

REFERAT SU på apotekerområdet d. 10-10-2022

Mødedato Mandag d. 10. oktober 2022 kl. 09:30

Mødested Grenå Apotek

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Rundvisning på Grenaa Apotek.....	4
Forretningsorden og kommissorium for Samarbejdsudvalget på apoteksområdet.....	5
Struktursager og fremtidig vagtstruktur.....	6
Organisering af vaccinationstilbuddene i Region Midtjylland 2022/2023.....	7
Regionale udleveringstilladelser.....	10
Apotekerne i fremtidens sundhedsvæsen.....	11
Kvalitetsklynger i almen praksis.....	13
Apotekernes kampagner og fokusområder.....	15
Regionale indsatser.....	16
Rekruttering af personale.....	18
Eventuelt.....	19

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-15-22

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, regionsrådet

?Birgit Marie Christensen, regionsrådsmedlem

?Ib Bjerregaard, regionsrådsmedlem

Repræsentanter fra apoteker

Lars F. Nørgaard, Grenaa apotek

Kerly Maire Servilieri, Firkløver Apoteket, Brædstrup (suppleant)

Tatyana Mikkelsen, Kjellerup Apotek (afbud)

Apotekerforeningen

?Tina Jobling, kredskonsulent

Region Midtjylland, administrationen

?Karen Pedersen, regional lægemiddelkonsulent

?Birgitte Haahr, kontorchef i Koncern Kvalitet

Beslutning

Der var afbud fra Tatyana Mikkelsen, Kjellerup Apotek.

Punkt 2: Rundvisning på Grenaa Apotek

1-01-72-15-22

Sagsfremstilling

Lars Nørgaard præsenterer Grenaa apotek, hvorefter udvalget får en rundvisning på apoteket.

Beslutning

Udvalget blev tilbudt en rundvisning på apoteket i slutningen af mødet.

Punkt 3: Forretningsorden og kommissorium for Samarbejdsudvalget på apoteksområdet

1-01-72-15-22

Resume

Der er udarbejdet kommissorium og forretningsorden for Samarbejdsudvalget for apoteker.

Administrationen indstiller,

at kommissorium og forretningsorden for udvalget drøftes og godkendes.

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget på apoteksområdet er reguleret i landsoverenskomsten mellem Danske Regioner og Danmarks Apotekerforening.

Udvalget skal sikre en konstruktiv dialog omkring emner, der er relevante i relation til de private apoteker, herunder rationel lægemiddelbehandling og kvalitetsudvikling.

Udvalget er sammensat af 2 regionsrådspolitikere og 2 apotekere, og Koncern Kvalitet fungerer som sekretariat sammen med kredskonsulenten fra Danmarks Apotekerforening.

Udvalget mødes en gang årligt, og der udsendes en statusmail en gang om året.

Vedlagt er forretningsorden samt kommissorium for Samarbejdsudvalget på apoteksområdet.

Beslutning

Kommissorium og forretningsorden for Samarbejdsudvalget for apoteker blev godkendt. Samarbejdsudvalget er ikke et besluttende udvalg men har mulighed for at bringe sager videre i det politiske system ved behov.

Bilag

Kommissorium for samarbejdsudvalget

Forretningsorden for Samarbejdsudvalget på apotekerområdet_2022

Punkt 4: Struktursager og fremtidig vagtstruktur

1-01-72-15-22

Resume

Der har været en lægemiddelforsyningsstruktursag omkring Aarhus Trøjborg Apotek. Apoteket er nu lukket, hvilket der var opbakning til fra Region Midtjylland. Der er oprettet en filial i de eksisterende lokaler på Trøjborg, og borgeren har således ikke mærket nogen forskel.

Region Midtjylland afventer svar fra Lægemiddelstyrelsen på, hvilke private apoteker der skal varetage vagttjenesten fra 2023-2027.

Administrationen indstiller,

at udvalget tager orientering om struktursag omkring Trøjborg Apotek og vagtbetjening på apoteker til orientering

Sagsfremstilling

Lægemiddelforsyningsstruktursag omkring Trøjborg Apotek

Lægemiddelstyrelsen har gennemført en lægemiddelforsyningsstruktursag i området omkring Aarhus Trøjborg Apotek med henblik på en afklaring af den kommende lægemiddelforsyningsstruktur i området. Region Midtjylland har i den forbindelse afgivet høringsvar.

Resultatet af sagen er, at apoteket nedlægges. Der har ikke været egnede ansøgere til bevillingen, apotekets omsætning ligger markant under gennemsnittet, og der er rig mulighed for receptekspedition på et andet apotek i nærområdet. Region Midtjylland er enig i beslutningen om, at Aarhus Trøjborg Apotek bliver nedlagt med udgangen af august 2022. Siden afgørelsen har Sct. Lukas Apotek oprettet en filial i lokalerne.

Vagtstruktur på private apoteker

Lægemiddelstyrelsen har endnu ikke offentliggjort, hvilke apoteker der skal varetage vagttjenesten i perioden 2023-2027. Regionsrådet har indstillet apoteker til at varetage vagttjenesten på private apoteker i perioden 2023-2027 på mødet den 1. december 2021, men det er Lægemiddelstyrelsen, der endeligt beslutter, hvilke apoteker der skal varetage vagttjenesten.

I forbindelse med en sag i pressen om muligheden for at få udleveret medicin uden for apotekers normale åbningstid har administrationen udarbejdet vedlagte notat om vagtsstrukturen, hvori både indstillingen til vagttjeneste 2023-2027 og den nuværende vagtordning er beskrevet.

Beslutning

Udvalget tog orientering om struktursager og fremtidig vagtstruktur til orientering.

Regionen har ved indstilling til vagt på private apoteker ikke adgang til data om den konkrete brug af vagtordningen men kan udelukkende basere indstillingen på demografi og placeringen af akutklinikker og lægevagtskonsultationer.

Administrationen kontakter Lægemiddelstyrelsen for at anmode om data og desuden anmode om, at Lægemiddelstyrelsen efterfølgende medsender data, når regionen skal indstille apoteker til vagt.

Apotekerne honoreres med en kilometerafhængig takst, når der skal udbringes medicin i vagttiden. Det betyder, at udbringningsomkostninger ikke altid er fuldt dækket af staten.

Bilag

Orientering om vagtapoteker i Region Midtjylland

Punkt 5: Organisering af vaccinationstilbuddene i Region Midtjylland 2022/2023

1-01-72-15-22

Resume

Vaccinationsindsatsen i efteråret/vinteren 2022/2023 vil være et samlet vaccinationstilbud mod covid-19, influenza og pneumokoksygdom, således at personer, som er i målgruppen, potentielt vil kunne modtage vaccination mod alle tre sygdomme på samme tid.

I Region Midtjylland planlægges der med 8 store faste vaccinationscentre samt 11 pop-up vaccinationssteder, der alle tilbyder de tre vacciner, og som har variende åbningstider. Der er herudover indgået aftaler, så også de praktiserende læger og Danske Lægers vaccinationservice indgår i vaccinationsindsatsen i Region Midtjylland.

Administrationen indstiller,

at orientering om organisering af vaccinationsindsatsen tages til orientering

Sagsfremstilling

Vaccinationsindsatsen i efteråret/vinteren 2022/2023 vil være et samlet vaccinationstilbud mod covid-19, influenza og pneumokoksygdom, således at personer, som er i målgruppen, potentielt vil kunne modtage vaccination mod alle tre sygdomme på samme tid.

Gennemførelsen af vaccinationsprogrammet i 2022/2023 skal varetages af regionerne i samarbejde med øvrige aktører, såsom almen praksis og private leverandører.

Sundhedsstyrelsen har følgende principper for organiseringen og tilgængeligheden:

- Planlægningen af vaccinationstilbuddene skal tage udgangspunkt i en kernestruktur med centrale vaccinationscentre (minimum ét vaccinationscenter i hver sundhedsklynge).
- Vaccinationscentre har fleksible/lange åbningstider (evt. med mulighed for drop-in vaccination), så der er mulighed for at blive vaccineret uden for normal arbejdstid og i weekender.
- Der benyttes lokationer centralt placeret og med let adgang for borgere herunder adgang for kørestolsbrugere, personer med gangbesvær samt gode parkeringsforhold og adgang via offentlig transport.
- Der kan etableres decentrale vaccinationstilbud i tæt samarbejde med øvrige aktører bl.a. kommuner, almen praksis og private aktører, afhængigt af lokale forhold.
- Decentrale vaccinationstilbud tilrettelægges under hensyn til, at forskellige målgrupper kan have forskellige behov, og de kan både bestå af faste og midlertidige vaccinationstilbud samt udkørende tilbud.
- Decentrale tilbud placeres ligeledes med let adgang for borgerne og derfor typisk steder, hvor borgerne normalt færdes samt har let adgang via offentlig transport.
- De udkørende tilbud skal sikre tilstrækkelig mobilitet, nærhed og fleksibilitet for borgere, der har væsentlige begrænsninger i at komme til et fast vaccinationscenter. Det omfatter bl.a. udkørende tilbud til institutioner som plejehjem, botilbud, fængsler, asylcentre og andre institutioner, ved vaccination af hjemløse og udsatte grupper. De udkørende vaccinationstilbud kan også planlægges i områder, hvor det vurderes fordelagtigt ift. geografi, befolkningssammensætning og målgrupper.
- Der etableres mulighed for vaccination i eget hjem. Tilbuddet bør være tilgængeligt til borgere, der er svært immobile eller sengeliggende. Vaccination i eget hjem bør aftales i samarbejde mellem kommuner, regioner og almen praktiserende læger.

Sundhedsministeriet har udstedt en bekendtgørelse, der gør det muligt for regionerne at vaccinere i almen praksis. Der er ikke udstedt en lignende bekendtgørelse for de private apotekers vedkommende, hvorfor brugen af apotekerne udover udbudsgrænsen alene beror på, at den enkelte region gennemfører et udbud. Afgørelsen af udbuddet træffes på baggrund af en samlet vurdering af hhv. kvalitet samt pris, hvor vægtningen ca. er 50/50.

Organiseringen af vaccinationstilbuddene i Region Midtjylland for sæsonen 2022/2023

I Region Midtjylland planlægges der med 8 store faste vaccinationscentre samt 11 pop-up vaccinationssteder, der alle tilbyder de tre vacciner (se oversigten nedenfor).

Det er besluttet, at de faste vaccinationscentre skal have lange åbningstider og åbent udvalgte aftener og weekender, mens pop-up stederne vil have åbent på udvalgte ugedage og i kortere tid. Udvalgte steder, hvor lokalerne tillader det, skal også kunne tilbyde vaccination ved drop-in.

Der arbejdes efter at have nedenstående vaccinationstilbud i Region Midtjylland.

Optageområde

Kommuner

Type tilbud

Aarhus Universitetshospital	Aarhus	Fast
	Samsø	Pop-up
	Silkeborg	Fast
Hospitalsenhed Midt	Skive	Pop-up
	Viborg	Fast
	Herning (dækker Ikast-Brande)	Fast
	Holstebro	Fast
Regionshospitalet Gødstrup	Ikast-Brande	Pop-up
	Lemvig	Pop-up
	Ringkøbing-Skjern	Pop-up
	Struer	Pop-up
	Horsens	Fast
Regionshospitalet Horsens	Hedensted	Pop-up
	Odder	Pop-up
	Skanderborg	Pop-up
	Randers	Fast
Regionshospitalet Randers	Favrskov	Pop-up
	Norddjurs	Fast
	Syddjurs	Pop-up

For at sikre en øget geografisk dækning samt supplere kapaciteten i de regionale vaccinationscentre, har regionen valgt at indgå aftaler med hhv. almen praksis og en privat leverandør. Indtil videre har 265 almene praksis ønsket at påtage sig vaccinationsopgaven, hvilket er med til at sikre, at borgerne ofte har mulighed for vaccination tæt på hjemmet.

Derudover har regionen netop gennemført et udbud, hvor Danske Lægers Vaccinationservice er udpeget som vinder på baggrund af en samlet vurdering af hhv. pris og kvalitet. Udbuddet sikrer, at der etableres en tilstrækkelig kapacitet i de byer, hvor de regionale vaccinationscentre ikke har kapacitet nok.

Vaccinationscentrene vil fortsat have udkørende funktioner, der bl.a. i samarbejde med kommunerne vil varetage vaccination af beboere på institutioner som plejehjem, botilbud, fængsler og asylcentre, samt vaccination af hjemløse og udsatte grupper og vaccination i eget hjem af immobile borgere.

Apotekerne i Region Midtjylland har følgende bemærkninger til ovenstående på baggrund af de aktuelle og pågående forhandlinger med regionerne om apotekernes medvirken i dette års vaccinationsindsats:

Som situationen er lige nu, pågår der stadigvæk forhandlinger mellem APOVAC og Region Sjælland, medens forhandlingerne/udbudsrunderne i Region Midt og Region Nord er afsluttet til fordel for lægerne og de regionale vaccinationscentre. I Region Syd er der et begrænset antal vaccinationer til fælles fordeling blandt apotekerne. Kun i Region Hovedstaden kan apotekerne vaccinere på lige fod med læger og regionens egne vaccinationscentre. Det må derfor antages, at apotekernes bidrag til vaccinationsindsatsen i år bliver beskeden, hvilket apotekerne finder meget utilfredsstillende – især i forhold til de borgere, som allerede nu henvender sig til apotekerne.

Beslutning

Apotekerne er uforstående over for, at APOVAC ikke har vundet udbuddet og dermed ikke har vundet vaccinationsopgaven i Region Midtjylland.

Da der er tale om en udbudssag og ikke en politisk beslutning i Region Midtjylland, opfordrer administrationen apotekerne til at søge national indflydelse, så apotekerne fremover fremgår af de bekendtgørelser, der regulerer området.

Desuden opfordres der til, at apotekerne går i dialog med APOVAC om det tabte udbud.

Regionsrådsmedlemmerne følger vaccinationsindsatsen, herunder organiseringen i Hospitalsudvalget.

Punkt 6: Regionale udleveringstilladelser

1-01-72-15-22

Resume

Regionen har mulighed for at søge om generelle udleveringstilladelser på vegne af alle regionens praktiserende læger.

Nogle læger oplever, at ikke alle apoteker er fuldt orienteret herom.

Administrationen indstiller,

at orientering om regionale udleveringstilladelser tages til orientering

Sagsfremstilling

Gennem de senere år er der set en stigning i antallet af restordrer på lægemidler. I nogle tilfælde kan der findes alternative lægemidler, der ikke er markedsført i Danmark men i andre europæiske lande. For at ordinere et sådant lægemiddel skal hver enkelt læge søge om en tilladelse.

Region Midtjylland har gennem brug af udfordringsretten i flere år haft mulighed for at søge regionale udleveringstilladelser til ikke markedsførte lægemidler på vegne af alle regionens praktiserende læger, hvilket aflaster lægernes i det administrative arbejde.

I praksis fungerer det sådan, at regionen orienterer både apoteker og læger, når regionen har fået en generel udleveringstilladelse til et lægemiddel. Oplysningerne kan også tilgås på praksis.dk.

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/lægemedler/nyheder/regionale-udleveringstilladelser/>

Regionen får henvendelser fra praktiserende læger, der oplever, at ikke alle apoteker har kendskab hertil, hvilket betyder, at lægerne afkræves en tilladelse, som reelt allerede findes. Med denne sag er det regionens ønske at sikre, at alle apoteker er orienteret om de fælles udleveringstilladelser.

Beslutning

Udvalget tog sagen om regionale udleveringstilladelser til orientering.

Referatet fra mødet rundsendes til alle kredsens apoteker, således at alle apoteker herefter forventes at være bekendt med de regionale udleveringstilladelser.

Regionen undersøger markedet hos begge apoteksgrossister, inden der ansøges om en tilladelse. Det konkrete udbud af ikke registrerede lægemidler, pris, leveringsmængde og leveringstid kan variere betydeligt mellem grossister. Derfor er der tilfælde, hvor ikke begge grossister kan levere det pågældende lægemiddel. Apoteket må i de tilfælde benytte en anden grossist end deres foretrukne grossist for at opfylde deres leveringsforpligtelse, uanset hvilke grossistaftaler, det enkelte apotek har indgået.

Apotekerne sender eksempler på lægemidler til administrationen, hvor det evt. kan være hensigtsmæssigt at ansøge om tilladelse til flere lægemidler, hvorefter administrationen vil undersøge de konkrete sager.

Punkt 7: Apotekerne i fremtidens sundhedsvæsen

1-01-72-15-22

Resume

I sundhedsreformen lægges der op til, at apotekerne kan varetage flere opgaver, end de gør i dag fx inden for medicinbehandling, reduceret medicinforbrug og at mindske medicinfejl.

Der er nedsat en hurtigarbejdende arbejdsgruppe, der skal se på, hvilke opgaver apotekerne kan løfte for at aflaste andre dele af det nære sundhedsvæsen.

Administrationen indstiller,

at orientering om apotekerne i det nære sundhedsvæsen tages til orientering

Sagsfremstilling

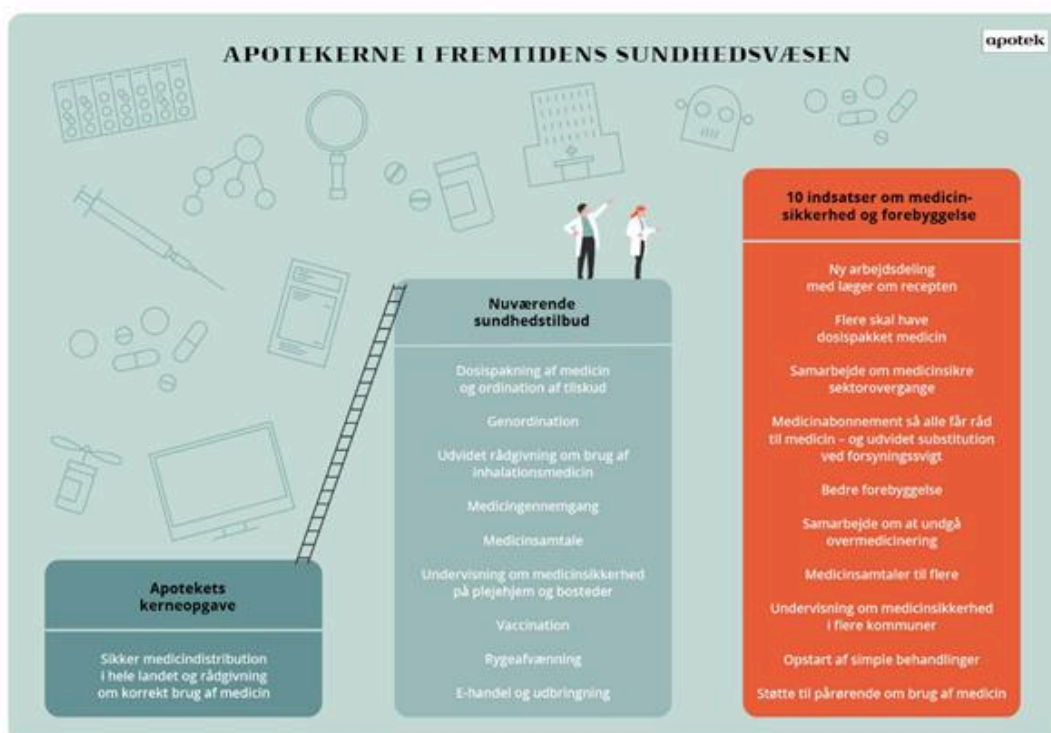
Regeringen og aftalepartierne lægger i sundhedsreformen op til, at apotekerne varetager flere opgaver, end de gør i dag. Der lægges op til, at apotekerne fremover kan varetage flere opgaver inden for medicinbehandling, reduceret medicinforbrug og at mindske medicinfejl. Der nævnes specifikt dosispakket medicin, der skal spare plejepersonalets tid og højne patientsikkerheden samt øget mulighed for substitution ved restordre.

Der er nedsat en hurtigarbejdende arbejdsgruppe, der skal se på, hvilke opgaver apotekerne kan løfte for at aflaste andre dele af det nære sundhedsvæsen. I gruppen deltager Apotekerforeningen, Sundhedsministeriet, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening. Gruppen skal komme med forslag til tiltag med udgangen af 2022.

Nogle af de tiltag, der drøftes for nuværende, er:

- Øget brug af dosisdispensering
- Øget mulighed for substitution
- Øget samarbejde ved sektorovergange med fokus på patienten
- Undgå overmedicinering
- Udbredelse af apotekets medicinsamtaler

Apotekerne i fremtidens sundhedsvæsen blev fremlagt på sidste års møde i samarbejdsudvalget for apoteker og er illustreret i nedenstående figur. Figuren viser bl.a. apotekernes kerneopgave, hvor apotekerne er i dag samt 10 indsatser om medicinsikkerhed og forebyggelse.



Beslutning

Udvalget tog orientering om apotekerne i det nære sundhedsvæsen til orientering.

Aftalen om honorar til praktiserende læger ved opstart af dosisdispensering er forlænget året ud. Der er stor kommunal variation i udbredelsen, og Region Midtjylland følger fortsat udbredelsen af dosispakket medicin.

Den hurtigtarbejdende arbejdsgruppe ser bl.a. på brugen af dosispakket medicin. Når resultaterne foreligger, formidles de til udvalget.

Punkt 8: Kvalitetsklynger i almen praksis

1-01-72-15-22

Resume

Kvalitetsklyngerne har siden opstart i 2018 arbejdet med dataunderstøttet kvalitetsudvikling, og klyngerne bestiller datapakker både hos MidtKraft og KIAP til deres arbejde. Kvalitetsklyngerne i Region Midtjylland anvender mange klyngepakker om medicin.

Administrationen indstiller,

at orientering om klyngearbejdet i Region Midtjylland tages til orientering

Sagsfremstilling

På sidste møde i udvalget blev der efterspurgt en orientering om klyngearbejdet i Region Midtjylland.

Kvalitetsklynger i almen praksis kom til verden som en ny måde at arbejde med kvalitet på med overenskomsten om almen praksis fra 2018 (OK18). Kvalitetsklyngerne afløste den tidligere model med akkreditering af klinikker.

I Region Midtjylland er 771 læger med i en klynge, og 344 praksis i Region Midtjylland er med i en klynge.

Næsten alle regionens læger og praksis er dermed med i kvalitetsklynger (98%). De praksis, som er udenfor kvalitetsklynger, er typisk Regions-, udbuds- og partnerskabsklinikker, som regionen tilbyder andre former for kvalitetstiltag.

Den bærende idé med klyngerne er at skabe faglige fællesskaber for de praktiserende læger, hvor de kan dele viden og erfaring på baggrund af data fra egen praksis.

Klyngerne bestemmer selv, hvordan de ønsker at arbejde, og hvilke temaer de vil arbejde med. Ifølge OK18 skal klyngearbejdet dog være dataunderstøttet.

Regionens kvalitetsorganisation for praksisområdet, MidtKraft tilbyder en række praksisnære klyngepakker, der kan bruges som afsæt for en drøftelse og indsats i klyngen. Klyngepakkerne indeholder data for hver praksis, relevant faglig information og refleksionsspørgsmål.

Pr. september 2022 er der 22 klyngepakker tilgængelige, hvoraf 11 omhandler medicin.

Ud over klyngepakkerne som omhandler medicin, fokuserer de øvrige klyngepakker på andre patientrelaterede emner i praksis, f.eks. ydelser, blodprøver og henvisninger. Disse pakker kan have afledte effekter på medicinforbruget for patienter, hvis der f.eks. ændres i deres nuværende behandlinger.

Antallet af tilgængelige klyngepakker ændrer sig, da MidtKraft løbende udvikler nye klyngepakker, f.eks. i forbindelse med nye regionale og nationale indsatser. Derudover udgår nogle pakker, hvis der ikke længere er behov for fokus på en bestemt problemstilling, eller hvis indsatser stoppes. F.eks. er en klyngepakke om brugen af dipyridamol udgået, da forbruget af dette lægemiddel er faldet markant".

Ud over de tilgængelige klyngepakker, som indeholder både data og faglige anvisninger, kan klyngerne også efterspørge andre data, som de finder relevante, såkaldte datapakker. Disse datapakker giver overblik over efterspurgte data men indeholder som udgangspunkt ikke faglige anvisninger. Klynger har bl.a. bestilt datapakker om sekundære analgetika, afviste henvisninger m.m.

Klyngepakkerne udviklet af MidtKraft kan ses her: [Klyngepakker - sundhed.dk](https://www.midt-kraft.dk/klyngepakker-sundhed)

Alle kvalitetsklynger i almen praksis kan også bestille data hos den nationale kvalitetsenhed KiAP (Kvalitet i Almen Praksis). KiAP udvikler løbende nye pakker, og her findes bl.a. en klyngepakke med fokus på anvendelse af smertestillende medicin.

Klyngepakker fra KiAP kan ses her: [KiAP - Min klynge - Klyngekoordinatorer - Klyngepakker - KiAP's klyngepakker](https://www.kiap.dk/Min-klynge)

De regionale kvalitetsenheder og KiAP samarbejder om at levere data til kvalitetsklyngerne.

Aktiviteter i kvalitetsklyngerne

Fra 2018 og til august 2022 har kvalitetsklyngerne i Region Midtjylland bestilt 235 klyngepakker hos MidtKraft.

Der findes 29 kvalitetsklynger i Region Midtjylland, hvor alle 29 klynger har arbejdet med mindst én klyngepakke fra MidtKraft. 28 af klyngerne har arbejdet med 2 eller flere klyngepakker fra MidtKraft.

Top 3 udsendte klyngepakker i perioden 2018-2022 har været:

1. Opioider
2. NSAID
3. Antibiotika

I starten af covid pandemien, som tidsperioden dækker, var aktiviteten i klyngerne lav.

Bestillinger hos KiAP i 2022

I 2022 er der bestilt 91 pakker hos KiAP nationalt, hvoraf Region Midtjyllands kvalitetsklynger har bestilt 15 klyngepakker.

Top 5 over de udsendte klyngepakker fra KiAP i 2022 er:

1. Trivsel og arbejdsglæde: 21 bestillinger
2. Kommunale akutfunktioner: 19 bestillinger
3. Smertestillende medicin: 12 bestillinger
4. Kommunale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud: 11 bestillinger
5. Diabetes – behandling og kvalitet: 5 bestillinger

Beslutning

Udvalget tog orientering om kvalitetsklynger til orientering.

KIAP er ved at udarbejde en klyngepakke om dosisdispensering, hvor apotekerne har bidraget væsentligt. Apotekerne vil gerne bidrage til den lokale dialog - også i kvalitetsklynger.

Når apotekerne oplever ændrede ordinationsvaner hos de praktiserende læger (fx primcillin til pancillin), må disse meget gerne formidles til regionen. I regionen er der nedsat en rekommandationsgruppe, der løbende behandler forbruget af alle lægemiddelområder, og ændrede ordinationsvaner vil naturligt blive analyseret her. Apotekerne peger også på et stigende forbrug af vægtreducerende lægemidler, som rekommandationsgruppen allerede er bekendt med.

Punkt 9: Apotekernes kampagner og fokusområder

1-01-72-15-22

Resume

Apotekets kampagner i 1. halvår 2023 er svær overvægt og dosispakket medicin.

Der er derudover udviklet materiale til borgere om en farlig medicinkombination, som udleveres, når apoteket møder kunder i denne kombinationsbehandling.

Administrationen indstiller,

at orientering om kampagner og fokusområder tages til orientering

Sagsfremstilling

Apotekets kampagner 2023

Emne for de sundhedsfaglige kampagner i 1. halvår 2023 er:

- Svær overvægt
- Dosispakket medicin

Danmarks Apotekerforening og Adipositasforeningen har indledt et samarbejde for blandt andet at øge kompetencer og viden om svær overvægt på apoteket.

Dosispakket medicin er en sundhedsydelse, som har fyldt meget i samarbejdsrelationer det seneste år, hvorfor der nu kommer en borgerrettet kampagne, så viden om dosispakket medicin bliver mere udbredt.

Triple whammy – en farlig trio

I Netværk for Udvikling af Apotekspraksis har en gruppe arbejdet med at udvikle informationsmateriale til borgerne om Triple Whammy - en interaktion mellem blodtryksmedicin af typen ACE-hæmmer eller angiotensin-II-receptorblokkere, vanddrivende lægemidler og NSAID (Non-Steroide-Anti-Inflammatory Drugs), som kan medføre nyresvigt. Informationsmaterialet om Triple Whammy udleveres til de borgere, som får kombinationen af lægemidlerne på recept, eller som er i behandling med de to lægemidler for blodtrykket og efterspørger NSAID i håndkøb. Materialet er siden projektet gjort tilgængeligt for alle apoteker til brug i rådgivningen. Praktiserende lægers organisation (PLO) er gjort bekendt med materialet, da apotekerne henviser borgere til at tale med deres praktiserende læge, hvis de er i behandling med denne farlige trio.

Beslutning

Udvalget tog orientering om kampagner og fokusområder til orientering.

Apotekerne arbejder på en kampagne om overvægt. Regionen har ligeledes i regi af sundhedsaftalen et spor om reduktion af overvægt. Pt. er regionen i gang med et kortlægningsarbejde. Administrationen formidler til relevante medarbejdere, at også apotekerne arbejder med temaet overvægt, så der kan skabes mulighed for et evt. samarbejde.

Administrationen undersøger, om Triple wammy kampagnen kan formidles gennem medicinteamets nyhedsbrev til almen praksis.

Punkt 10: Regionale indsatser

1-01-72-15-22

Resume

Koncern Kvalitet arbejder med at understøtte arbejdet i almen praksis med at sikre større lighed i sundhed bl.a. gennem understøttelse af tre nye ydelser i overenskomsten for almen praksis 2022: Sundhedstjek på botilbud, indsats over for børn og familier, der ikke har deltaget i børneundersøgelser samt fokuseret somatisk undersøgelse til sårbare målgrupper.

Administrationen indstiller,

at arbejdet i almen praksis med at sikre større lighed tages til orientering

Sagsfremstilling

Lighed i sundhed

I den nye kvalitetsstrategi for MidtKraft og i overenskomst 2022 for almen praksis er ét af de strategiske indsatsområder arbejdet med at fremme lighed i sundhed.

Sundhedstjek på botilbud

I overenskomsten er der beskrevet en ny ydelse om sundhedstjek på botilbud. Sundhedstjek er et nyt tilbud til borgere på 18 år og derover, som opholder sig på et botilbud og som har betydelig og varig nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. I praksis vil målgruppen dermed omfatte alle borgere på botilbud. Formålet med sundhedstjekket er at forebygge og eventuelt behandle somatiske sygdomme og dermed øge borgernes livskvalitet og levetid.

Baggrunden for tilbuddet er, at borgere med en betydelig intellektuel eller psykisk funktionsnedsættelse har øget forekomst af en række somatiske sygdomme, uopdagede sygdomme og kortere levealder. Samtidig har borgerne i målgruppen også vanskeligere ved at efterspørge sundhedsydelser end den øvrige befolkning

For at understøtte implementeringen af denne ydelse er der i Region Midtjylland nedsat en tværfaglig og tværsektoriel arbejdsgruppe, der har udarbejdet en samarbejdsmodel med tilhørende arbejdsredskaber i form af bl.a. vejledninger og arbejdsgangsbeskrivelser. Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra Region Midtjylland: Praktiserende læger, kommuner, det regionale socialområde samt Kvalitet og Lægemedler.

Model og redskaber er i september i høring i PLO-Midtjylland og i kredsen af socialchefer i regionen, samtidig med at der gennemføres en mindre pilotafprøvning af de udarbejdede materialer, inden de bliver gjort tilgængelige for alle botilbud og praktiserende læger i Region Midtjylland.

Udeblivelser ved børneundersøgelser

I overenskomsten er der også fokus på ulighed i sundhed blandt andet gennem en proaktiv indsats over for familier og børn, der ikke har deltaget i de forebyggende børneundersøgelser. De praktiserende læger skal tage kontakt til de børn, som lægen vurderer kan være i en sårbar situation. I forlængelse af selve børneundersøgelsen afholdes en konsulterende samtale, hvis der er behov for dette, f.eks. ved udfordringer i familien, der har betydning for barnets trivsel. For at finde populationen kan lægen benytte eget journalsystem, men det er også angivet, at regionen skal stille patientlister til rådighed for lægerne.

I Region Midtjylland er disse rapporter netop udviklet, og mere end 60 læger har allerede bestilt en liste. Der findes endnu ikke en automatiseret løsning, men der arbejdes her på.

I efteråret 2022 afprøves ydelserne, herunder brugen af listerne i udviklingspraksis for at få erfaringer med, hvordan ydelserne fungerer i praksis.

Fokuseret somatisk undersøgelse af patienterne med psykisk sygdom

I overenskomsten tilbydes patienter med svær kronisk psykisk sygdom i fast behandling med psykiatrisk medicin samt andre patienter med en psykiatrisk diagnose med risiko for uopdagede somatiske sygdomme, misbrug eller mistrivsel som noget nyt en fokuseret somatisk undersøgelse som led i en konsultation eller årskontrol i almen praksis også som opfølgende indsats.

Praksis forventes at trække lister over diagnoser, herunder aktive brugere af antipsykotisk medicin evt. via hjælp fra regionen og tage kontakt til patienterne. Regionen er i gang med at se på, hvordan sådanne lister kan udvikles og stilles til rådighed. Kommunen og andre aktører kan kontakte almen praksis med henblik på at aftale tid til fokuseret somatisk undersøgelse. Der skal være et særligt fokus på patienter i målgruppen, som ikke selv henvender sig.

Beslutning

Udvalget tog orientering om regionale indsatser til orientering.

Punkt 11: Rekruttering af personale

1-01-72-15-22

Resume

Apotekerne er udfordret i forhold til medarbejdere. Der er gjort flere tiltag for at imødegå denne udfordring, bl.a. at øge optaget af farmakonomielever og et arbejde for at farmakonomer kan afholde medicinsamtaler.

Administrationen indstiller,

at orientering om mangel på medarbejdere på apotekerne tages til orientering

Sagsfremstilling

Som andre brancher er apotekerne udfordret i forhold til medarbejdere. Der er gjort flere tiltag det sidste år, og et af dem er at øge optaget af farmakonomielever. Det arbejde er lykkedes, og pr. 1. september startede 290 nye farmakonomielever på deres apotek. Det er 50 elever mere end i 2021.

Samtidig arbejdes der politisk på, at farmakonomerne, som er den største medarbejdergruppe på de danske apoteker, kan afholde medicinsamtaler for de nye kronikere. Dette kræver en lovændring, da samtalen i dag kun kan holdes af farmaceuter.

Mere end 100.000 danskere får hvert år konstateret en kronisk sygdom, som kræver medicinsk behandling, og i 2021 blev der afholdt 33.789 medicinsamtaler. Hvis

flere nye medicinbrugere får en medicinsamtale, kan det være med til at sikre, at flere nye kronikere får en bedre medicin efterlevelse, og det kan samtidig skabe flere udfordrende opgaver for farmakonomer på private apoteker. Potentialet bør derfor udnyttes og ikke begrænses af, at det kun er farmaceuter, der kan afholde den.

Beslutning

Udvalget tog orientering om rekruttering af personale på apotekerne til orientering.

Der arbejdes med flere initiativer for at sikre rekruttering, herunder oprettelsen af en uddannelsesskole i Jylland og oprettelsen af en bachelorgrad.

Punkt 12: Eventuelt

1-01-72-15-22

Sagsfremstilling

Opfølgning på punkter i forårets nyhedsmail

Forslag om abonnementsordning i medicintilskudssystemet

Statens Institut for Folkesundhed skal udarbejde en analyse, som skal se på, hvilke patienter der undlader at hente deres lægeordnede medicin på apoteket, og hvorfor dette er tilfældet. Resultatet af analysen forventes færdig i løbet af 2022, hvorefter Sundhedsministeriet og Lægemiddelstyrelsen vil træffe en beslutning om næste skridt. Det fremgår af teksten i den politiske aftale om sundhedsreformen, at når analysen foreligger, vil man overveje om en abonnementsordning er en del af løsningen.

Seponeringsprojekt i Grenaa

Som lovet vedlægges her artikel om seponeringsprojektet i Grenaa samt resultaterne herfra. Den videre plan er at afprøve modellen på fem apoteker og i fem lægehuse.

I projektet har et apotek og en lægepraksis samarbejdet og lavet lokale aftaler om en seponeringsindsats for protonpump hæmmere hos deres patienter. Projektet viste, at en fælles seponeringsindsats, hvor faggruppernes kompetencer udnyttes, resulterede i seponering af lægemidlet til gavn for patienterne.

I projektet stod apotekets farmaceuter både for identifikation af patienter og for de opfølgende samtaler med patienten, efter at lægen i dialog med patienten havde besluttet sig for at seponere lægemidlet. Samtalerne tog udgangspunkt i modellen for apotekets eksisterende medicinsamtaler, men hvor det var muligt at tilpasse antallet af opfølgningssamtaler til patientens behov. Lægen blev orienteret om resultatet af interventionen.

Næste mødedato aftales

Beslutning

Administrationen foreslår, at næste mødedato bliver den 9. oktober 2023 fra 9.30-12. Sted følger.

Bilag

2022_Seponering af medicin et samarbejde mellem apotek og lægehus