

# REFERAT SU på apotekerområdet d. 11-10-2024

**Mødedato** Fredag d. 11. oktober 2024 kl. 09:30

**Mødested** Nomeco, True Møllevej 2, 8381 Tilst

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Ny apotekerlov.....	4
Region Midtjyllands og Apotekerforeningens høringssvar til Sundhedsstrukturkommissionens anbe	5
Orientering om patientsikkerhedsarbejdet og læring på tværs af apoteker og samarbejdspartnere.....	6
Samarbejde og dialoger i Region Midtjylland.....	8
Vaccinationsindsatsen 2024.....	9
Lovændring vedr. ikke-registrerede lægemidler.....	10
Regional indsats vedr. Ozempic.....	11
Dosispakket medicin og fremdrift.....	13
Eventuelt.....	14

# 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, apoteker Grenaa apotek  
Tatyana Mikkelsen, apoteker Kjellerup Apotek

### **Apotekerforeningen**

Tina Jobling, kredskonsulent

### **Region Midtjylland, administrationen**

Birgitte Haahr, kontorchef, Koncern Kvalitet  
Louise Hopkins, regional lægemiddelkonsulent, Koncern Kvalitet

## Beslutning

Alle mødedeltagere, deltog i mødet.

## Punkt 2: Ny apotekerlov

1-01-72-15-22

### Resume

Folketinget har vedtaget en række ændringer til Apotekerloven, som der orienteres om på mødet.

### Indstilling

#### Administrationen indstiller,

**Administrationen indstiller**, at orientering om ændringer i Apotekerloven tages til orientering.

### Sagsfremstilling

Folketinget vedtog den 4. juni 2024 en række ændringer af Apotekerloven.

Nogle nedslag på ændringer er følgende:

- En ny økonomimodel, hvor bl.a. frihandelsavancen kan holdes ude af den aftalte bruttoavance-ramme.
- Mulighed for at apotekerne kan levere flere sundhedsydelser, og mulighed for at farmakonomer kan udføre medicinsamtaler
- Øget fleksibilitet blandt andet om tilrettelæggelse af vagt og åbningstider mv. i særlige tilfælde
- Mulighed for samarbejde med sygehusapoteker om udlevering af vederlagsfri medicin

Overordnet er apotekerne tilfredse med loven, der bringer apotekerne tættere på sundhedssektoren og sikrer en økonomimodel med fokus på kerneydelsen. Samtidig er apotekerne bekymrede, fordi loven betyder en markant omfordeling af økonomi, der går ud over små apoteker i hele landet samt onlineapoteker. Apotekerne afventer derfor bruttoavanceforhandlingerne i efteråret, som vil vise, hvordan apotekerne kommer til at stå økonomisk fremover.

På mødet orienteres der kort om de enkelte punkter.

### Beslutning

Orientering om ændringer i Apotekerloven tages til orientering.

Forhandlingerne om bruttoavancerammen er endnu ikke på plads. Der orienteres om det endelige udfald i forårsbrevet. Her orienteres ligeledes om ændrede regler for åbningstider.

# Punkt 3: Region Midtjyllands og Apotekerforeningens høringssvar til Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

1-01-72-15-22

## Resume

Både Region Midtjylland og Apotekerforeningen har afgivet høringssvar til Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

**Administrationen indstiller**, at høringssvar til Strukturkommissionens anbefalinger tages til orientering.

## Sagsfremstilling

Apotekerforeningens input har fokus på lægemiddelområdet og på, hvordan vi i fremtidens sundhedsvæsen kan styrke samarbejdet om borgernes medicin og medicinsikkerhed.

Apotekerne foreslår en opprioritering af arbejdet for at styrke medicinsikkerheden og nedbringe medicinfejl ved at ændre arbejdsdelingen i sundhedsvæsenet og nyttiggøre lægemiddelkompetencerne på apotekerne bedre.

For at styrke medicinsikkerheden foreslås bl.a. at:

- de lokale apoteker inddrages i arbejdet i alle sundhedsklynger eller nærudvalg
- der indføres nationale retningslinjer for et kompetenceløft af personale i social- og plejesektoren på medicinområdet
- der indføres plejehjemsfarmaceuter for at styrke medicinsikkerheden på plejehjem
- der gennemføres et forslag om alternativ til recepten (kvik-recepten) hurtigst muligt

Derudover har apotekerne tre overordnede input til regeringen, som kan supplere kommissionens afrapportering:

- Samarbejde mellem alle relevante aktører om borgernes medicin skal styrkes i stærkere sundhedsklynger eller nærudvalg.
- Alle kompetencer skal bruges optimalt, så fremtidens sundhedsvæsen kan nå ud til alle borgere og tilbyde befolkningen behandling af god kvalitet.
- Mere agile strukturer skal understøtte øget brug af digitale løsninger og udvikling af ny teknologi – også på medicinområdet.

Apotekernes input og forslag beskrives nærmere [her](#).

Region Midtjylland har også indgivet høringssvar, hvor der bl.a. er fokus på at vi fortsat vil sætte patienten i centrum, sikre sammenhængende patientforløb og et højt serviceniveau. Se Region Midtjyllands høringssvar [her](#). Regionen ønsker en samling af opgaverne med øget kædeansvar for at sikre bedre sammenhæng, og at regionerne får et ansvar for at sikre en ensartet sundhedsfaglig indsats i regionerne og på tværs af landet.

## Beslutning

Høringssvarene til Strukturkommissionens anbefalinger tages til orientering.

# Punkt 4: Orientering om patientsikkerhedsarbejdet og læring på tværs af apoteker og samarbejdspartnere

1-01-72-15-22

## Resume

Patientsikkerhedsteamet for praksisområdet har udarbejdet en status, der giver et overblik over arbejdet med patientsikkerhed på apotekerområdet det sidste år.

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

**Administrationen indstiller**, at status om patientsikkerhedsarbejdet tages til orientering.

## Sagsfremstilling

Patientsikkerhedsarbejdet handler om at sikre patientsikre arbejdsgange. Rapporteringen kan derfor bidrage til at forebygge lignende hændelser på andre apoteker.

Det overordnede mål med at rapportere utilsigtede hændelser (UTH) er at forbedre patientsikkerheden og understøtte en sikkerhedskultur i sundhedsvæsenet, hvor man lærer af fejl. Der anvendes et systemperspektiv og ikke et individperspektiv. Der er fokus på læring og hvad/hvilken arbejdsgang, der er årsag til hændelsen. Formålet er at skabe læring på tværs og at dele viden og gode erfaringer.

Patientsikkerhedsteamet har et godt samarbejde med regionens apoteker og Apotekerforeningen. Apotekerne skal, efter ændring i lovgivningen 1. juli 2023, ligesom resten af sundhedsvæsenet rapportere UTH, der ud fra en konkret vurdering kan bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden, selvom konsekvensen for patienten ikke er eller kunne have været dødelig eller alvorlig. Utilsigtede hændelser rapporteres i rapporteringssystemet Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD).

I forbindelse med den nye lovgivning deltog patientsikkerhedsteamet i apotekernes kvalitetsmøder, Q-møder. Det har efterfølgende, også i forbindelse med den nye lovgivning, givet et tættere og endnu mere givtigt samarbejde.

## Rapporteringer?

Der er sidste år rapporteret 142 utilsigtede hændelser med hændelsessted på apoteket. Ud af disse er 76 rapporteringer fra hændelser sket på eget apotek. Der ses en lille stigning fra året før, hvor der var 64.

- Der er 126 hændelser om medicinering.
- Der er 12 hændelser om patientidentifikation.
- Der er 4 hændelser om noget IT-teknisk.

3 hændelser er rapporteret af en patient eller pårørende.

Forrige år blev der rapporteret 133 utilsigtede hændelser på apotekerne. Målet er generelt at få rapporteret endnu flere utilsigtede hændelser ind i DPSD.

I kategorien medicinering handler langt de fleste hændelser om udlevering af forkert lægemiddel, forkert styrke/antal, forkert patient samt forkert bestilling af medicin.

Kategoriseringen af den samlede alvorlighed (faktisk og potentiel) viser, at der var 7 hændelser med høj patientsikkerhedsrisiko. Der er lokalt lært af hændelserne og strammet op i forhold til patientsikre arbejdsgange. Generisk læring er formidlet i læringscases i Apotekerbladet.

Det er vigtigt at huske på, at???

- Antallet af UTH er et udtryk for antallet af rapporterede hændelser, og ikke et udtryk for hvor mange hændelser der faktisk sker.
- Et højt antal UTH er typisk et udtryk for en god patientsikkerhedskultur, og ikke et udtryk for et højere antal fejl og skader end for andre faggrupper/hændelsessteder.
- Et lavt antal UTH er omvendt ikke en garanti for, at der ikke er sket utilsigtede hændelser.
- En opgørelse over antallet af rapporterede UTH kan ikke bruges til at sammenligne antal eller typer af UTH på tværs.

Det sidste år har det regionale patientsikkerhedsteam i samarbejde med apotekerne haft stort fokus på dosisdispensering og restordre, da det har fyldt meget, og der er øget risiko for utilsigtede hændelser.

### **Dosisdispensering??**

Der rapporteres en del utilsigtede hændelser om dosisdispensering. Flere bliver rapporteret med hændelsessted på apoteket, men i sagsbehandlingen viser det sig ofte, at problemet er selve arbejdsgangen og det tekniske omkring korrekt registrering af recepten i FMK eller manglende fornyelse af recept ved læge. Hændelsessted ændres derefter til lægehuset.?

For at blive klogere på området har patientsikkerhedsteamet været på studiebesøg på et pakkeapotek og et udleveringsapotek for at kende arbejdsgangene i processen. Den viden bruges i vejledningen af praktiserende læger og praksispersonale. Derudover har dosisdispensering være et tema i nyhedsbrevet PatientsikkerhedsNyt, som er sendt til alle praktiserende læger i Region Midtjylland. ??

### **Restordre??**

Der rapporteres mange utilsigtede hændelser om restordre, særligt om udfordringer ift. restordre og dosisdispensering. De fleste af de utilsigtede hændelser har hændelsessted i lægehuset og handler om at få medicinen teknisk korrekt registreret i FMK pga. restordre. Når medicinen ikke er registreret korrekt, giver det praktiske udfordringer på apotekerne og hos borgere, som får hjælp til administration af medicin. Patientsikkerhedsteamet har et tæt samarbejde med lægemiddelkonsulenterne på området og har også behandlet dette emne i PatientsikkerhedsNyt. ? ???

### **Samarbejde på apotekerområdet?**

De regionale patientsikkerhedsteams samarbejder nationalt og bringer mønstre og tendenser samt evt. udfordringer videre til relevante parter fx Apotekerforeningen.

Udfordringen i apotekernes begrænsede mulighed for at bruge FMK er bl.a. blevet drøftet. I forbindelse med dosismedicin har apotekerne adgang til at se dosisdispenserskortet som ligger i FMK. De har dog ikke adgang til at se de almindelige ordinationer uden et mundtligt samtykke fra patienten. Det betyder, at apotekerne ikke kan fange f.eks. dobbeltordinationer.

I Apotekerforeningens nyhedsbrev til apotekerne skiftes de regionale patientsikkerhedsteams til at skrive en læringsartikel om månedens utilsigtede hændelse. ?

Patientsikkerhedsteamet hører meget gerne, hvis der er ideer til optimering af samarbejdet og læring om patientsikkerhed på apotekerne. Herunder om tiltag der kan bidrage til flere rapporteringer fra private apoteker. ?

### **Beslutning**

Status på patientsikkerhedsarbejdet tages til orientering.

Det bemærkes, at DPSD-databasen pr. 1. januar 2024 overgår til Regionerne, hvilket bliver interessant at følge. Apotekerne undrer sig over, at det fremgår af sagsfremstillingen, at apotekerne ikke kan fange dobbeltordinationer, da dobbeltordinationer på receptniveau opdages. Risikomanager Anette Sønderby (anetsn@rm.dk/91177697) kontaktes for yderligere opklaring.

## Punkt 5: Samarbejde og dialoger i Region Midtjylland

1-01-72-15-22

### Resume

Siden sidste møde i SU for apoteksområdet er der bl.a. afholdt 2 paneldebatter, hvor politikere, læger, apotekere, grossister, mv. har været repræsenteret. Der er stor vilje til at samarbejde og at finde nye løsninger ved restordre på medicin.

### Indstilling

#### Administrationen indstiller,

**Administrationen indstiller**, at orienteringen tages til orientering.

### Sagsfremstilling

#### Dialogmøde 18. september 2024 med paneldebat

Midtjyllandskredsen var igen vært ved en paneldebat.

I panelet sad Regionspolitikker Purnima Erichsen, medlem af kommunalbestyrelsen i Odder kommune Finn Thranum, Vicedirektør i Styrelsen for patientsikkerhed Birgitte Drewes og praktiserende læge Hans Chr. Kjeldsen og forperson for kredsen af apotekere i Region Midtjylland Lars F. Nørgaard.

Der var tre hovedtemaer der blev drøftet

- Hvordan styrker vi dialogen og samarbejdet på tværs mellem bl.a. apoteker, kommune og de praktiserende læger
- Hvordan undgå vi at regionens udgifter til medicin stiger.
- Hvordan kan vi sammen afhjælpe konsekvenserne af forsyningsvanskeligheder på medicin.

Ud over kredsens medlemmer var medlemmer af samarbejdsudvalget for apotekerområdet inviteret, apotekernes grossister og repræsentanter fra regionsapotekets Lægemiddelforsyning.

#### Dialogmøde med Regionsapoteket Midtjylland

Den 10. juni 2024 var Lars F. Nørgaard, Louise Hopkins og Tina Jobling til møde med farmaceuter fra Regionsapoteket Midtjylland. Mødet handlede om restordreproblematikker og forsyning af ikke registrerede lægemidler (IRS) på private apoteker. Mødet gav en god indsigt i arbejdsgange, når der opleves leveringssvigt. Der er lagt op til fortsat dialog efter mødet.

#### Dialogmøde 1. november 2023 med paneldebat

Der blev på mødet talt om medicinsikkerhed i kommuner og regioner, samarbejde mellem apotek og læge, dosispakket medicin, sundhedsklynger og øvrige emner relevante for samarbejdet på tværs. Apotekernes grossister deltog i debatten om, hvordan man sammen hjælper patienterne og hinanden, når medicin er i restordre. Debatten viste, at der hos alle aktører er stor vilje til samarbejde og mod på at finde nye løsninger i det nære sundhedsvæsen, og der blev lagt op til, at dialogen fortsættes.

### Beslutning

Orienteringen om dialogmøder/paneldebatter, der er afholdt af Midtjyllandskredsen, tages til orientering. Der planlægges en paneldebat igen i 2025.

## Punkt 6: Vaccinationsindsatsen 2024

1-01-72-15-22

### Resume

Vaccinationsindsatsen bliver ligesom forrige år forankret i regionerne med inddragelse af en privat aktør. Der er nu gennemført et fællesregionalt udbud, som Danske Lægers Vaccinations Service har vundet.

### Indstilling

#### Administrationen indstiller,

**Administrationen indstiller**, at orientering om vaccinationsindsatsen i 2024 tages til orientering.

### Sagsfremstilling

Det offentlige vaccinationsprogram, hvor borgere i målgruppen vederlagsfrit tilbydes vaccination mod hhv. covid-19 og influenza, bliver i 24/25 uden apotekernes deltagelse. Der er gennemført et fællesregionalt udbud, hvor regionerne har valgt den leverandør, der gav det billigste tilbud i år. Der stilles de samme krav til geografisk dækning som tidligere, hvorfor borgerne i Region Midtjylland ikke bør opleve en forringet tilgængelighed.

Region Midtjylland har sat pris på det gode samarbejde, der har været med apotekerne omkring vaccinationsopgaven.

Region Midtjylland vil sammen med Sundhedsstyrelsen hjælpe med at gøre borgerne opmærksomme på, at de i år ikke kan få gratis vaccination på apotekerne.

Apotekerne vaccinerer fortsat mod influenza ved egenbetaling og virksomhedsaftaler.

### Beslutning

Orienteringen tages til orientering.

Birgit Marie Christensen fortæller om egen erfaring med vaccination hos Danske Lægers Vaccinations Service. Oplevelsen var, at der var udfordringer med hygiejne og patientidentifikation. Informationerne videregives til den regionale kontaktperson (Ann Dahlgaard) i Sundhedsplanlægningen.

## Punkt 7: Lovændring vedr. ikke-registrerede lægemidler

1-01-72-15-22

### Resume

En lovændring gør det nu muligt at sælge lægemidler, der ikke er markedsført i Danmark, uden at der først skal indhentes udleveringstilladelse hos Lægemiddelstyrelsen.

### Indstilling

#### Administrationen indstiller,

**Administrationen indstiller**, at orientering om ikke registrerede lægemidler tages til orientering.

### Sagsfremstilling

Den 1. januar 2024 blev lægemiddeloven ændret, så Lægemiddelstyrelsen under særlige omstændigheder (f.eks. ved restordre) kan tillade salg af lægemidler, som ikke markedsføres i Danmark. Dette er uden, at der først er ansøgt om udleveringstilladelse, som har været et krav hidtil. Ændringen fremgår af [Lægemiddelovens § 29, stk. 2.](#)

Ændringen er en fordel for både apoteker og læger. Ved restordre vil der, i de tilfælde hvor Lægemiddelstyrelsen gør brug af muligheden, automatisk være tilladelse til brug af de præparater, som apoteket har mulighed for at udlevere.

Det fremgår på Lægemiddelstyrelsens hjemmeside, hvilke lægemidler der kan udleveres efter lægemiddelovens § 29, stk. 2. Lægemidler, der ikke fremgår af listen, skal der fortsat søges udleveringstilladelse til af Region Midtjylland eller den enkelte læge. Lægemiddelstyrelsen afgør fra sag til sag, om der kan gives en generel udleveringstilladelse. For apoteker og læger kan det være svært at få overblik over, hvilke lægemidler der er omfattet af ordningen. Man kunne ønske, at det var tale om en generel løsning, der konsekvent blev anvendt under restordre.

Der er ikke mulighed for generisk substitution ved ikke-registrerede lægemidler. Det vil sige, at der skal laves en recept på nøjagtig det lægemiddel, der skal ekspederes på apoteket. Under restordre kan det variere, hvad apoteket har mulighed for at skaffe hjem, og derfor vil der fortsat være et stort behov for kommunikation mellem læge og det enkelte apotek ved restordre.

### Beslutning

Orienteringen om den ændrede lovgivning tages til orientering.

Medicinteamet står fortsat for de regionale udleveringstilladelser og orienterer læger og apoteker herom.

Når Lægemiddelstyrelsen i udvalgte tilfælde giver tilladelse til udlevering af ikke-registrerede lægemidler uden, at der først skal søges om det, fremgår det af Lægemiddelstyrelsens hjemmeside: [Udenlandske lægemidler som kan udleveres efter lægemiddelovens § 29, stk. 2 \(laegemiddelstyrelsen.dk\)](#). Der kan abonneres på meddelelser om tilladte lægemidler efter §29, stk 2 her: [Abonnér på nyhedsbreve \(laegemiddelstyrelsen.dk\)](#).

## Punkt 8: Regional indsats vedr. Ozempic

1-01-72-15-22

### Resume

Region Midtjylland bruger fortsat mange midler på diabetesmedicin, herunder på GLP-1 analoger. Den 25. november 2024 træder en skærpet tilskudsklausul for semaglutid i kraft. I Region Midtjylland arbejdes der fortsat med at sikre mere rationel brug af diabetesmedicin.

### Indstilling

#### Administrationen indstiller,

**Administrationen indstiller**, at orienteringen om Ozempic tages til orientering.

### Sagsfremstilling

Region Midtjylland bruger fortsat mange midler på diabetesmedicin, herunder på GLP-1 analoger (særligt til semaglutid/Ozempic).

Den 25. november 2024 træder en skærpet tilskudsklausul for semaglutid i kraft. Regionen forventer, at dette vil bevirke et langt mindre forbrug af semaglutid og en omlægning af behandling for en stor gruppe patienter til billigere, men lige så gode alternativer. Novo Nordisk har endvidere i foråret 2024 sænket prisen på Ozempic med ca. 25%, hvilket også får betydning for udgifterne til medicinen.

### Indsatser

I Region Midtjylland arbejdes der med en række forskellige spor for at sikre mere rationel brug af diabetesmedicin.

#### *Brug af GLP-1 i monoterapi*

Der er i november 2023 udsendt patientlister over patienter i monoterapi til alle praksis. Dette fordi monoterapeutisk behandling kan indikere, at medicinen bruges til vægttab (hvor der ikke skal gives tilskud) og ikke til diabetesbehandling, hvor metformin typisk er basisbehandling, inden der evt. er behov for tillæg af anden medicin.

#### *Manglende afprøvning af anden medicin før brug af GLP-1*

I juni 2024 er der udsendt patientlister til alle praktiserende læger og i september 2024 til alle relevante hospitalsafdelinger, der viser, hvilke patienter der ikke har prøvet anden medicin før opstart af GLP-1. Dette for at understøtte lægerne i at skifte behandling i de tilfælde, hvor patienten ikke længere er omfattet af den nye tilskudsklausul.

#### *Borgere der har hentet store mængder medicin*

I starten af 2024 har Region Midtjylland meldt 6 borgere til politiet, idet der var begrundet mistanke om videresalg af medicin. Regionen glæder sig derfor over, at apotekerne nu har fået en udvidet rolle i at sikre, at borgere ikke længere kan hente urealistisk store mængder.

#### *Apoteker og lovgivning*

Regionen har bedt apotekerne være meget omhyggelige med ekspedition af recepter på Ozempic og kun give tilskud, hvis lægen har angivet dette på recepten. Baggrunden er, at regionen ved flere lejligheder har oplevet, at et apotek har givet tilskud, uden at lægen har markeret dette på recepten.

Da prisen på Ozempic er faldet og dermed ligger væsentligt under prisen på vægttabsmedicinen Wegovy, der indeholder samme lægemiddelstof, forventes det, at der i højere grad vil blive udskrevet Ozempic til vægttab men uden tilskud, fordi det betyder billigere behandling for patienten. Det er derfor fortsat vigtigt, at apotekerne er meget omhyggelige ved ekspedition, så regionen ikke får udgifter til tilskud, som patienterne ikke har krav på.

Region Midtjylland har desuden ved flere lejligheder appelleret til de private apoteker om altid at udlevere den billigste pakning af Ozempic, da der er stor prisforskel mellem forskellige pakningsstørrelser. Apotekerne kan undlade at substituere på tværs af pakningsstørrelser, hvis kunden ønsker det, og kunden kan samtidig opretholde tilskud til medicinen, som hvis de valgte den billigste pakning. Dette er ikke hensigtsmæssigt.

Arbejdet med Ozempic har klarlagt andre uhensigtsmæssigheder i tilskudssystemet. Apotekerne kan benytte to forskellige grossister, men typisk får et apotek kun leveret fra én grossist. Hvis den ene grossist løber tør for en vare, så ændrer Lægemedelstyrelsen tilskudsprisen til det næst billigste lægemiddel i samme gruppe – selv om den anden apoteksgrossist har varen på lager. Det er uhensigtsmæssigt, at apotekerne ved restordre hos deres vanlige grossist ikke vælger at købe lægemidler hos den anden grossist, hvis muligheden er der. Danske Regioner har gjort Lægemedelstyrelsen opmærksom på problematikken, som også er gældende på andre lægemiddelområder og potentielt koster regionerne dyrt.

### Monitorering

Regionen arbejder på opsætning af en automatiseret monitorering, så der løbende kan følges op på alle spor i arbejdet på en ressourceeffektiv måde og på den baggrund beslutte fremtidige initiativer.

Udviklingen i forbruget af Ozempic (DDD), antal patienter i behandling og det regionale tilskudsbeløb ses i bilag 1.

## **Beslutning**

Orienteringen om Ozempic tages til orientering.

Apotekerne oplever fortsat, at der ordineres Ozempic med indikationen væggtab. Der gives ikke tilskud, men det øger risikoen for restordre på Ozempic. Dette viderebringes til Medicinteamet i Midtkraft, at lægerne måske igen skal informeres om at dette er uhensigtsmæssigt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Forbrugsudvikling Ozempic 2024

## **Punkt 9: Dosispakket medicin og fremdrift**

1-01-72-15-22

### **Resume**

Status på samarbejdet om dosispakket medicin.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller,**

**Administrationen indstiller,** at orienteringen om dosispakket medicin tages til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Apotekerne oplever en stigning i antallet af borgere på dosispakket medicin (bilag 2). Der er stor forskel på, hvordan man griber samarbejdet om dosispakket medicin an i de midtjyske kommuner. Nogle kommuner er stærke i tovholderfunktionen i implementeringsfasen, mens andre kommuner er mere afventende og lader det være op til lægerne at sætte gang i opgaven. Uanset hvilken tilgang kommunen har, er apotekerne indbudt til at fortælle om dosispakket medicin og arbejdsgange flere steder.

Apotekerne oplever, at klyngepakken fra KiAP om dosispakket medicin (bilag 3) bruges i de praktiserende lægers kvalitetsklynger på forskellig vis, og at kommunernes dosisprojektmedarbejdere også er gode til at søge information og viden på apotekerne.

Kommunerne støttes af Medcom med implementering af dosispakket medicin. Apotekerforeningen samarbejder med Medcom på vegne af de lokale apoteker.

Datakonsulenterne fra Midtkraft arbejder også tæt sammen med MedCom og PLO om støtte og vejledning til almen praksis om dosispakket medicin.

### **Beslutning**

Orienteringen om arbejdet med dosispakket medicin tages til orientering.

### **Bilag**

Bilag 2 - Dosispakket medicin 2024

Bilag 3 - Klyngepakke dosisdispensering

## **Punkt 10: Eventuelt**

1-01-72-15-22

### **Sagsfremstilling**

Næste møde i Samarbejdsudvalget for apoteker afholdes den 9. oktober 2025.

### **Beslutning**

Det foreslås, at næste møde holdes hos Webapoteket i Lystrup og Lars F. Nørgaard formidler en kontakt til apoteker Trine Persson.