

# REFERAT SU på apotekerområdet d. 09-10-2023

**Mødedato** Mandag d. 09. oktober 2023 kl. 09:30

**Mødested** Regionshuset Viborg, mødelokale C2

## Indholdsfortegnelse

|                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| Mødedeltagere.....                                                 | 3  |
| Lægemiddelstruktursager omkring apoteker i Region Midtjylland..... | 4  |
| Apotekernes bidrag i det nære sundhedsvæsen.....                   | 5  |
| Regionale initiativer.....                                         | 7  |
| Kampagner på apotekerne.....                                       | 9  |
| Orientering om patientsikkerhedsarbejdet og læring på tværs.....   | 10 |
| Orientering om arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget.....          | 12 |
| Leveringssvigt på lægemidler.....                                  | 13 |
| Eventuelt.....                                                     | 15 |

# 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

Tatyana Mikkelsen, Kjellerup Apotek

### **Apotekerforeningen**

Tina Jobling, kredskonsulent

### **Region Midtjylland, administrationen**

Birgitte Haahr, kontorchef i Koncern Kvalitet

Karen Pedersen, regional lægemiddelkonsulent

Line Due Christensen (gæst)

## Punkt 2: Lægemedielstruktursager omkring apoteker i Region Midtjylland

1-31-72-342-18

### Resume

Der er igangværende lægemiddelstruktursager omkring Roslev og Ulfborg apoteker. Sagen omkring Roslev Apotek er endnu ikke afsluttet, men regionen har afgivet høringssvar i begge sager.

### Administrationen indstiller,

at orientering om igangværende lægemiddelstruktursager i Region Midtjylland tages til orientering.

### Sagsfremstilling

#### Lægemedielstruktursag vedrørende lægemiddelforsyningen omkring Roslev Apotek

Lægemedielstyrelsen indledte i april 2023 en lægemiddelstruktursag omkring Roslev Apotek.

Region Midtjylland var enig i Lægemedielstyrelsens vurdering af, at der er behov for en receptekspederende enhed i Roslev. På den måde kan myndighederne være med til at sikre, at borgerne i området har en rimelig let adgang til køb af lægemidler på en receptekspederende enhed inden for rimelig afstand. Der er mere end 15 km fra Roslev Apotek til nærmeste receptekspederende enhed. Lægemedielstyrelsen har ikke modtaget ansøgninger til den ledige bevilling til Roslev Apotek og foreslog derfor, at bevillingen til at drive Roslev Apotek blev nedlagt, og at Roslev Apotek blev omdannet til en filial med påbud om opretholdelse under en anden bevillingshaver i området.

#### Lægemedielstruktursag vedrørende lægemiddelforsyningen omkring Ulfborg Apotek

Lægemedielstyrelsen indledte i august 2023 en lægemiddelstruktursag omkring Ulfborg Apotek.

Region Midtjylland var, som i struktursagen omkring Roslev Apotek, enig i Lægemedielstyrelsens vurdering af, at der er behov for en receptekspederende enhed i Ulfborg for at sikre, at borgerne i området har en rimelig let adgang til køb af lægemidler på en receptekspederende enhed inden for rimelig afstand.

Lægemedielstyrelsen har ikke modtaget ansøgninger til den ledige bevilling til Ulfborg Apotek og foreslog derfor, at bevillingen til at drive Ulfborg Apotek nedlægges, og at Ulfborg Apotek omdannes til en filial med påbud om opretholdelse under en anden bevillingshaver i området. En nedlæggelse af Ulfborg Apotek vil indebære, at borgere i området vil få mere end 15 km til nærmeste receptekspederende enhed, hvis der ikke samtidig oprettes en receptekspederende enhed i Ulfborg. Bøvlingbjerg Apotek, som i dag er en påbudt filial under Ulfborg Apotek, vil i forbindelse med strukturændringen af Ulfborg Apotek til en filial, fortsat eksistere som en påbudt filial og skal dermed påbydes et andet apotek at opretholde.

Region Midtjylland anerkender, at det kan være indgribende for en bevillingsindehaver af et apotek at få et påbud om at overtage og drive en apoteksfilial, også selv om apoteket modtager økonomisk støtte hertil. I de pågældende situationer vurderes et påbud dog nødvendigt.

Lægemedielstruktursagen omkring Roslev apotek er endnu ikke afsluttet. Lægemedielstyrelsen har i sagen om Ulfborg Apotek afgjort, at Ulfborg Apotek omdannes til en påbudt filial. Den påbudte filial Bøvlingbjerg Apotek fortsætter med at være en påbudt filial under Lemvig Apotek, som det også er tilfældet i dag.

### Beslutning

Orientering om struktursager blev taget til orientering.

Region Midtjylland anerkender, at det kan være indgribende for en apoteker at blive pålagt en apoteksenhed og opfordrede apotekerne til en national dialog med Lægemedielstyrelsen, idet dette er en landsdækkende problematik.

## Punkt 3: Apotekernes bidrag i det nære sundhedsvæsen

1-01-72-15-22

### Resume

Der har været nedsat en arbejdsgruppe, der har undersøgt, hvilke opgaver apotekerne kan varetage for at aflaste andre dele af sundhedsvæsenet.

Apotekerne ønsker at styrke det lokalpolitiske arbejde.

Apovacs lægepartner Medicals har vundet regionernes udbud vedrørende vaccination mod covid-19 og influenza for sæsonen 2023/24.

### Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter arbejdsgruppens anbefalinger og apotekernes ønske om at bidrage yderligere i det nære sundhedsvæsen.

### Sagsfremstilling

Som der blev orienteret om på sidste møde i Samarbejdsudvalget for apoteker har en hurtigt arbejdende arbejdsgruppe i regi af arbejdet med sundhedsreformen set på, hvilke opgaver apotekerne med fordel kan varetage for at aflaste andre dele af sundhedsvæsenet i højere grad. Arbejdsgruppen har bestået af repræsentanter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner, KL, og Danmarks Apotekerforening.

Arbejdsgruppen har udarbejdet anbefalinger inden for følgende temaer:

1. Dosispakke lægemidler
2. Mere vejledning om medicin håndtering
3. Bedre samarbejde om lægemidler i sektorovergange
4. Øget substitution
5. Modernisering af recepten
6. Undgå overmedicinering

Anbefalingerne fra arbejdsgruppen peger både i retning af udvikling af eksisterende sundhedsydelser som udvidelse af målgruppen til apotekets compliancesamtaler samt til nye sundhedsydelser. Anbefalingerne kan læses i sin helhed [her](#).

Under overskriften "Øget substitution og generisk ordination" anbefaler arbejdsgruppen, at brugen af recepten moderniseres, og at lægerne får mulighed for at anvende det generiske navn ved ordination frem for handelsnavnet. Desuden skal mulighederne for udvidet substitution undersøges - ikke mindst ved forsyningssvigt, store prishop eller store prisforskelle.

Det er apotekernes vurdering, at anbefalingerne er et godt udgangspunkt for at komme videre med at konkretisere og siden implementere de nye tiltag. Finansiering af en række initiativer skal aftales i de kommende bruttoavanceforhandlinger, og IT-udvikling på tværs af sektorer skal drøftes i Den nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet.

#### *Apotekerne som samarbejdspart*

Apotekerne ændrede kredsstrukturen i starten af 2022, og med de nu regionale opdelte kredse finder apotekerne, at der nu er grobund for et mere lokal- og regionalpolitisk sigte.

Apotekerne er af den opfattelse, at sundhedsvæsenet er mere end den traditionelle sundhedstrekant, som omfatter sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Sundhedsvæsenet bør samle alle aktører i en cirkel omkring patienten, også private aktører. Der er mange aktører, der besidder kompetencer og viden, som i langt højere grad kan nyttiggøres til gavn for patienterne, end det er tilfældet i dag.

Apotekerne står derfor også klar med en invitation til politikerne, så de kan blive oplyst om, hvem apotekerne er, og hvad de kan – og ikke mindst så ønsker apotekerne også i højere grad at kende borgernes/politikernes ønsker til apotekernes arbejde. Anders Kühnau deltager i et apoteksbesøg på Grenaa Apotek den 17. november 2023.

Apotekssektoren ønsker dialog og samarbejde, så alle kompetencer i sundhedsvæsenet bruges til at sikre patientsikkerheden til gavn for borgerne.

Under overskriften "Bedre samarbejde om medicin i sektorovergange", er det anført, at "apotekernes regionalt forankrede kredsforeninger inddrages i det videre arbejde med, hvordan apotekerne lokalt kan inddrages i arbejdet i sundhedsklyngerne på ad hoc basis, fx temamøder eller underudvalg".

At inddrage apotekerne i sundhedsklyngerne skal bidrage til bedre tværsektoriel dialog om de lægemiddelrelaterede udfordringer, som patienter oplever i sektorovergange. Apotekerne er klar og bidrager gerne i sundhedsklyngerne,

når det handler om at styrke samarbejdet omkring medicin.

#### *Vaccination*

Apovacs lægepartner Medicals har vundet regionernes udbud vedrørende vaccination mod covid-19 og influenza for sæsonen 2023/24. Apotekerne står derfor klar, når sæsonen starter den 1. oktober.

#### *Status på dosispakket medicin*

Der arbejdes fortsat videre med de fokuspunkter, der kom frem i analyserapporten om dosispakket medicin, som også er en del af grundlaget for anbefalingerne om dosispakket medicin i arbejdsgruppens anbefalinger. Senest har Styrelsen for Patientsikkerhed ændret deres vejledning for "Korrekt håndtering af Medicin", således at den er tilpasset de observationspunkter og ændringer i arbejdsgange, som rapporten har påpeget.

Medcom er ved at uddanne regionernes datakonsulenter, så de kan understøtte lægerne i at håndtere brugen af dosispakket medicin i eget journalsystem. Der arbejdes også med tekniske systemændringer for bedre understøttelse af brugen og med, hvordan hospitalerne kan agere i forbindelse med dosispakket medicin.

Der er fortsat mange udfordringer i de enkelte kommuner med at få flere borgere flyttet over på dosispakket medicin.

## **Beslutning**

Udvalget drøftede arbejdsgruppens anbefalinger og apotekernes ønske om at bidrage yderligere i det nære sundhedsvæsen.

Apotekerforeningen orienterer efter mødet om sammensætningen af de nye arbejdsgrupper, der er nedsat som opfølgning på arbejdsgruppens arbejde.

Ib Bjerregaard, Purnima Erichsen og Kirsten Marie Christensen deltager til politisk møde 1.11.23 med kredsens apoteker.

Vaccinationsindsatsen på apotekerne er kommet godt i gang.

## Punkt 4: Regionale initiativer

1-30-72-154-12

### Resume

Regionen orienterer om initiativer på medicinområdet inden for diabetesmedicin, blæremidler og psykiatri.

### Administrationen indstiller,

at orientering om regionale initiativer tages til orientering.

### Sagsfremstilling

#### Udgifter til Ozempic i Region Midtjylland

Tilskudsudgifterne til diabetesmedicinen GLP-1 analoger (særlig til semaglutid (Ozempic)) stiger voldsomt i alle regioner. Region Midtjylland brugte i 1. kvartal 2019 ca. 18 mio. kr. på GLP-1 analoger. I 1. kvartal 2023 var forbruget steget til ca. 54 mio. kr. Praktiserende læger står for størstedelen (87-88%) af recepterne på Ozempic. Stigningen kan skyldes nye behandlingstendenser, stor efterspørgsel fra patienterne og senest en voldsom prisstigning på Ozempic.

#### Nationale initiativer

Sundhedsstyrelsen har i juni 2023 meldt ud, at forbruget af GLP-1 analoger skal mindskes. De appellerer til, at langt færre patienter fremover sættes i behandling. De anbefaler desuden, at billigere og lige så effektive alternativer overvejes til patienter, der allerede er i behandling med GLP-1 analog.

I august 2023 har Medicintilskuds nævnet indstillet, at det klausulerede tilskud til GLP-1 analoger bortfalder. Forslaget er sendt i høring med frist primo oktober. Lægemiddelstyrelsen forventes at tage stilling til forslaget i løbet af efteråret. Det er derfor endnu uvist, hvordan de nye tilskudsregler lander, men de forventes at træde i kraft sommeren 2024.

#### Initiativer i Region Midtjylland

Administrationen har allerede gennemført følgende aktiviteter:

- Nyhedsbrev til almen praksis med information om tilskudsregler og nationale anbefalinger er udsendt via praksis.dk. Der arbejdes på at sende endnu et brev ud denne gang direkte til hver enkelt yder i e-boks, med vejledning og anbefalinger til området, og hvor den økonomiske situation beskrives med en appel om, at praktiserende læger bidrager til rationel brug af GLP-1 analoger.
- Brev til private apoteker som præciserer tilskudsreglerne
- Nyhedsmail til almen praksis vedr. aktuelle leveringsproblemer for Ozempic, hvor det anbefales, at situationen benyttes til at skifte fra Ozempic til billigere alternativer.
- Region Midtjyllands basisliste er opdateret på diabetesområdet mhp. at understøtte implementering af de nationale anbefalinger.

Det påtænkes at afholde et webinar for praktiserende læger vedr. diabetesbehandling fx i samarbejde med Steno Diabetes Center og PLO-Midtjylland. PLO-Midtjylland bakker op om indsatsen for at sikre rationel brug af lægemidler på diabetesområdet.

Regionen beder alle apoteker om omhyggeligt at medvirke til, at det kun er de patienter, hvor lægen har angivet tilskud på recepten, der modtager tilskud.

#### Prøvehandling med psykiater i almen praksis i Struer Kommune

Psykiatrien i Danmark har gennem mange år været hårdt presset af stigende efterspørgsel og manglende speciallæger i psykiatri. Presset gælder både for akut- og døgnafsnit, hvor der er stort fokus på mangel på sengepladser, og i det ambulante hvor der er store udfordringer med at overholde behandlingsgarantien. Det sidste er delvist afhjulpet ved en stramning af målgruppen, hvilket indebærer større krav til, hvad der skal varetages i almen praksis, inden der kan henvises til regionspsykiatrien.

Prøvehandlingen består i frem til næste sommer at afprøve en funktion med tilknytning af en pensioneret speciallæge i psykiatri til almen praksis i Struer Kommune.

Målet med prøvehandlingen er at give patienter bedre behandling, samtidig med at reducere behovet for indlæggelser i psykiatrien ved hurtigere optimering af den medicinske behandling samt ved at sikre bedre henvisninger (og undgå genhenvisninger), så færre patienter afvises i psykiatrien. Det forventes, at sparring med de praktiserende læger og uddannelseslæger vil optimere kvaliteten af behandlingen af de psykiatriske patienter, der diagnosticeres og følges i almen praksis.

#### *Evaluering*

Efter et år foretages en evaluering, der består af en journalaudit samt et interview med speciallægen, en læge fra Struer Lægecenter samt en læge fra en af de øvrige almen praksis i Struer Kommune, der har benyttet speciallægekonsulenten.

Evalueringens interview-del fokuserer på de deltagende lægers erfaringer og opfattelser af gevinster, udfordringer samt eventuelle fremtidige forbedringstiltag af forsøgsordningen.

Journalaudit foretages med et antal patienter, som speciallægen selv har udredt, diagnosticeret eller opstartet i medicinsk behandling/anden behandling samt de patienter, som speciallægen har givet vejledning til om samme til patientens egen læge. Journalaudit er en velegnet metode til at indsamle og belyse egen praksis vedrørende patienters udredning, behandling og forløb i sundhedsvæsenet. Audit vil derfor bl.a. fokusere på tidsintervaller og forløb fra patientens første henvendelse i praksis om psykiatriske problemstillinger til udredning, diagnosticering og opstart af medicinsk behandling/anden behandling samt antallet af henvisninger/afviste henvisninger.

#### **Seponering af blæremidler i almen praksis**

– Eksempel fra Klinik for Almen Medicin 2023

Formålet med projektet var at seponere blæremidler (der ofte har ringe effekt) med henblik på at vurdere, om behandlingen kan undværes hos patienter i almen praksis. Patienter, hvis behandling var nyopstartet, deltog ikke i projektet.

Farmaceuter fra Medicinteamet i Koncern Kvalitet afholdt et opstartsmøde i klinikken, hvor arbejdsgange, data og materialer blev gennemgået. Efter gennemgangen af patienter i behandling med blæremidler accepterede lægen, hvilke patienter der kunne få foreslået seponering. Herefter kontaktede sygeplejerskerne patienterne og initierede både seponering og opfølgningen herpå hos de patienter, der ønskede at være med.

#### *Resultater og evaluering*

36 patienter blev kontaktet af sygeplejersken med henblik på seponering af blæremiddel. Der var 33 patienter, som ønskede at seponere behandlingen. Efter 3 måneder havde 19 patienter fået seponeret behandlingen permanent (58%), 12 patienter genoptog behandlingen (36%), mens 2 patienter fortsat afventer opfølgning (12%).

Over halvdelen af deltagerne fik lægemidlet seponeret, og det vurderes, at indsatsen gav et stort udbytte, idet mange patienter kunne undvære blæremidler uden at have behov for at genoptage behandlingen.

Patienterne var positive over at blive kontaktet angående ændringer i medicinen, og flere patienter havde allerede en oplevelse af, at medicinen ikke var effektiv.

Kun 3 patienter, svarende til 8% af de adspurgte, ønskede ikke at pausere medicinen på opfordring fra sygeplejersken. Lægen vurderede efterfølgende, at en kontakt fra hende som læge nok kunne have motiveret patienterne til at forsøge seponering.

Projektet blev drevet af sygeplejerskerne, hvilket både læger og sygeplejersker så som en fordel.

## **Beslutning**

Udvalget tog orientering om regionale initiativer til orientering.

Både Danske Regioner og Danmarks Apotekerforening arbejder fortsat for en abonnementsordning på medicin, som vil betyde, at alle borgere kan få fordelt deres udgifter til medicin ud over hele året.

## **Punkt 5: Kampagner på apotekerne**

1-01-72-15-22

### **Resume**

Apotekernes kampagner i efteråret 2023 er stofskiftesygdomme og blærebetændelse.

### **Administrationen indstiller,**

at orientering om apotekernes kampagner tages til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Apotekernes faglige kampagner i efteråret 2023 handler om stofskiftesygdomme og blærebetændelse.

"Stofskifte i ubalance" er titlen på den første kampagne, hvor materialet giver viden om højt og lavt stofskifte.

Kampagnen om blærebetændelse bliver under overskriften "Blærebetændelse tæl til 3". Borgerne bliver i kampagnen informeret om, hvordan de selv kan lindre symptomerne, og hvordan blærebetændelse kan forebygges.

Formålet er at bakke op om rationelt brug af antibiotika blandt andet med disse tre gode råd:

Her er tre ting, du kan gøre, mens det står på:

1. Sørg for at få rigeligt at drikke
2. Tag eventuelt smertestillende håndkøbsmedicin
3. Se tiden an i nogle dage. Får du det værre, så søg læge

### **Beslutning**

Udvalget tog orientering om apotekernes kampagner til orientering.

Kampagnematerialet sendes til regionen, når dette foreligger.

## Punkt 6: Orientering om patientsikkerhedsarbejdet og læring på tværs

1-01-72-15-22

### Resume

Der er kommet ny lovgivning omkring rapportering af utilsigtede hændelser d. 1/7-23, og der er nu samme rapporteringspligt i hele sundhedsvæsenet.

Det betyder, at rapporteringspligten for private apoteker ikke længere kun omfatter hændelser sket ved sektorovergange og ved hændelser, hvor konsekvensen var død, indlæggelse, varigt funktionstab, lægekald eller øget plejbyrde. Apotekerne skal nu ligesom resten af sundhedsvæsenet rapportere utilsigtede hændelser, 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. Apotekerne har også før i tiden registreret utilsigtede hændelser uanset konsekvens i deres interne kvalitetssystem men har samtidig haft fokus på at rapportere til DPSD, når hændelserne har kunnet bidrage til læring hos andre aktører i sundhedsvæsenet.

### Administrationen indstiller,

at orientering om patientsikkerhedsarbejdet tages til orientering.

### Sagsfremstilling

Det overordnede mål med at rapportere utilsigtede hændelser er at forbedre patientsikkerheden og understøtte en sikkerhedskultur i sundhedsvæsenet, hvor man lærer af fejl. Formålet er at skabe læring på tværs og at dele viden og gode erfaringer. Det kan fx være en hændelse på et apotek, hvor apoteket efterfølgende har fundet en mere patientsikker arbejdsgang. Den viden kan med fordel deles med andre.

Der anvendes et systemperspektiv og ikke et individperspektiv. Der er fokus på, hvad der er årsag til hændelsen og ikke på hvem, der er årsag til hændelsen.

### Ny rapporteringspligt

Der er kommet ny lovgivning omkring rapportering af utilsigtede hændelser d. 1/7-23, og der er nu samme rapporteringspligt i hele sundhedsvæsenet.

Nu skal følgende hændelser rapporteres:

- Utilsigtede hændelser (UTH) der medførte eller bidrog til alvorlige eller dødelige konsekvenser for patienten
- UTH der kunne have haft eller ville kunne få alvorlige eller dødelige konsekvenser for patienten
- UTH som ud fra en konkret vurdering kan bidrage til læring og forbedring af patientsikkerheden, selv om konsekvensen for patienten ikke er eller kunne have været alvorlig eller dødelig

### Vigtighed af rapportering

Det enkelte apotek har ikke adgang ind i den nationale database, men det har patientsikkerhedsteamet i Koncern Kvalitet. Når utilsigtede hændelser samles fra hele sundhedsvæsenet, bliver det nu muligt at se på mønstre og tendenser samt uddrage læring af hændelserne.

I 2023 har patientsikkerhedsteamet modtaget 91 rapporteringer med hændelsessted på privat apotek. I 2022 var tallet 106. 1/3 af hændelserne i 2023 er egenrapporteringer.

Når hændelsesstedet er et apotek, modtager apoteket sagen til besvarelse og læring via VIRK. Dette er også tilfældet, når apoteker selvrapporterer.

Der er næsten altid flere perspektiver på en sag, og disse perspektiver bliver kun belyst, hvis regionen får en tilbagemelding fra apotekerne. Patientsikkerhedsteamet vil derfor opfordre apotekerne til at rapportere men også at give tilbagemeldinger til regionen.

### Samarbejde på apoteksområdet

Patientsikkerhedsteamet har et godt samarbejde med Apotekerforeningen og regionens apoteker.

Der er planlagt et studiebesøg på et pakkeapotek for bedst muligt at kunne understøtte patientsikker implementering af dosispakket medicin.

Patientsikkerhedsteams i alle regioner samarbejder nationalt og bringer mønstre og tendenser samt evt.

udfordringer videre til relevante parter fx Apotekerforeningen. I Apotekerforeningens nyhedsbrev til apotekerne præsenteres månedens utilsigtede hændelse.

Patientsikkerhedsteamet deltager i Apotekerforeningens lokale kvalitetsmøder for apotekerne og holder løbende møder med Apotekerforeningen.

Patientsikkerhedsteamet hører gerne, hvis der er flere muligheder for formidling til apotekerne.

## **Beslutning**

Udvalget tog orientering om patientsikkerhedsarbejdet til orientering.

Grenaa Apotek er i dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed om en teknisk udfordring ved ekspedition af recepter på lægemidler med udleveringsbestemmelsen A (må kun udleveres én gang efter samme recept, medmindre udleveringen sker i flere mindre portioner ad gangen). Når apotekerne opdeler recepten i flere udleveringer, slettes recepten fra serveren, hvilket ikke er hensigtsmæssigt.

Regionen tager problemstillingen med tilbage til den regionale risikomanager Annette Sønderby. Annette kan kontaktes på ANETSN@rm.dk eller tlf. 9117 7697.

# Punkt 7: Orientering om arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget

1-01-72-15-22

## Resume

Sundhedssamarbejdsudvalget koordinerer og sætter retning for arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne i regionen.

I sundhedsklyngerne samarbejder regionsrådet, de lokale kommuner og praktiserende læger om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

Regionsrådsmedlem Ib Bjerregaard (V) orienterer om arbejdet.

## Administrationen indstiller,

at arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget og i Midtklyngen tages til orientering.

## Sagsfremstilling

### Sundhedssamarbejdsudvalget

Sundhedssamarbejdsudvalget har til opgave at understøtte samarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet og drøfte emner, der er relevante for sammenhængen i forløb mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud.

Sundhedssamarbejdsudvalget fastlægger fælles rammer og retning for udviklingen af det tværsektorielle samarbejde og samarbejdet på tværs af regionale sundhedsklynger og drøfter sundhedsklyngernes udviklingstiltag, herunder indstiller veldokumenterede tiltag til udbredelse på tværs af sundhedsklynger eller på nationalt niveau.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal understøtte, at nationale handleplaner m.v. implementeres på tværs af sundhedsklyngerne i regionen.

Sundhedssamarbejdsudvalget har samtidig ansvaret for at udarbejde sundhedsaftalen mellem region, kommune og almen praksis.

### De fem sundhedsklynger

I sundhedsklyngerne samarbejder regionsrådet, de lokale kommuner og praktiserende læger om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Det gælder for både det somatiske og psykiatriske område.

Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusets optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og tilgrænsende sektorer. Sundhedsklyngen skal samtidig styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen.

Bilaget viser organisering på området samt sundhedsklyngerne i Region Midtjylland.

Ib Bjerregaard (V) er medlem af både Sundhedssamarbejdsudvalget og af Midtklyngen. På mødet orienterer Ib Bjerregaard om arbejdet.

## Beslutning

Ib Bjerregaard orienterede om arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget og i Midtklyngen.

Der er fokus på sundhedsaftalen og samspillet mellem kommune, almen praksis og hospital. Næsten alle klynger har valgt et fokus på unges mistrivsel og ældre multisyge patienter.

Hvis apotekerne ønsker at rejse sager, vil det i praksis bero på en lokal dialog på administrativt niveau i den enkelte klynge.

## Bilag

Sundhedsklynger

## Punkt 8: Leveringssvigt på lægemidler

1-01-72-15-22

### Resume

Antallet af lægemidler, der ikke kan skaffes, har været stabilt siden 2019. De praktiserende læger oplever fortsat, at leveringssvigt på medicin er ressourcekrævende.

Både apoteker, læger og Region Midtjylland ønsker, at apotekerne kan få bedre muligheder for på egen hånd at hjælpe borgerne i situationer med leverancesvigt. Region Midtjylland har henvendt sig til Lægemiddelstyrelsen herom.

### Administrationen indstiller,

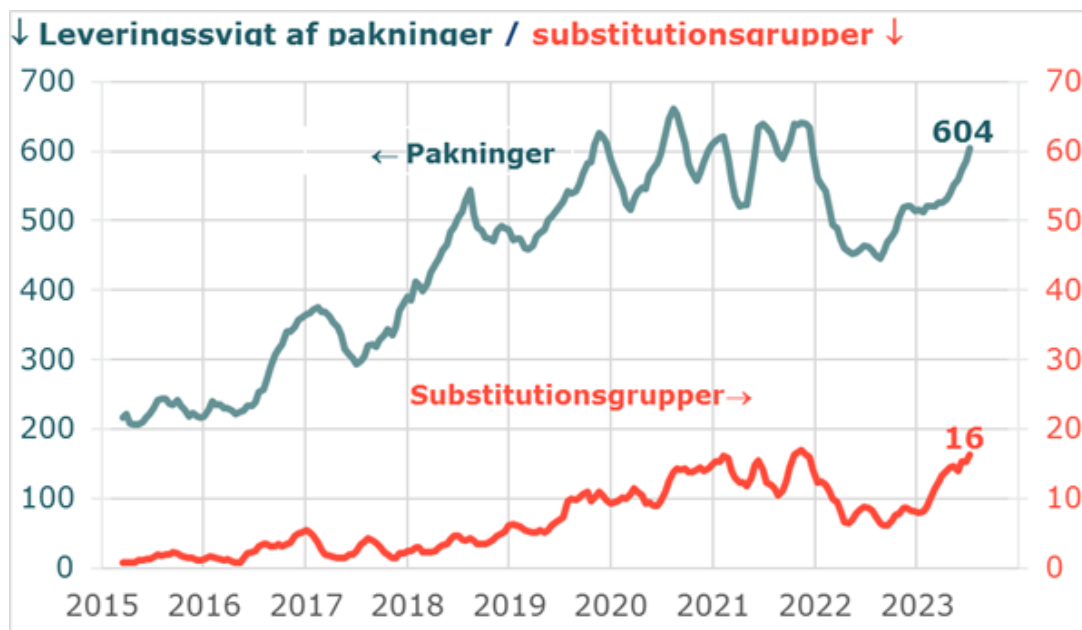
at orientering om leveringssvigt på lægemidler tages til orientering.

### Sagsfremstilling

Der har i de senere år været øget fokus på forsyningsvanskeligheder på lægemiddelmarkedet. Over sommeren har der været en del presseaktivitet om emnet.

Sammenlignet med for 5-10 år siden er der et øget niveau af leveringssvigt for den medicin, borgerne køber på apoteket, men det aktuelle antal lægemidler, der ikke kan skaffes, er ikke større i dag, end det var i 2019-2021. Se grafen herunder.

De fleste leveringssvigt rammer ikke patienterne. 604 pakninger ud af 14.000 pakninger var i leveringssvigt i midten af juli, men kun 16 hele substitutionsgrupper var i leveringssvigt (og kun tre ATC-koder). De fleste forsyningsvanskeligheder kan løses ved almindelig generisk substitution, og uden at patienterne opdager det.



#### Løsninger på apoteker

Apotekerne gør, hvad de kan for at hjælpe patienterne. Appen "Apoteket" hjælper patienter med at finde de nærmeste 25 apoteker, som har deres receptmedicin på lager. Apotekets IT-system gør det også muligt for apoteket at se, om andre apoteker har en specifik pakning på lager.

Der er dog behov for flere tiltag for at hjælpe patienterne ved leveringssvigt.

Arbejdsgruppen i regi af sundhedsreformen er også kommet med en række anbefalinger til, hvordan arbejdsgangene kan forenkles, og lægerne aflastes, når patienten oplever forsyningssvigt. Arbejdsgruppen anbefaler, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet igangsætter et arbejde for at udvide ordningen for generel substitution af lægemidler, så apotekerne kan få mulighed for at substituere til større pakninger eller i nogle tilfælde anden styrke. Selvfølgelig under hensyntagen til patientsikkerheden. Derudover er der enighed om at analysere muligheder for en model for udvidet substitution ved forsyningssvigt. Her kan man lade sig inspirere af Storbritannien. Region Midtjylland har i 2019 henvendt sig til Lægemiddelstyrelsen med en opfordring til, at apotekerne får bedre muligheder for at hjælpe patienterne ved leveringssvigt.

I Storbritannien løses udfordringer ved forsyningssvigt ved, at apotekerne midlertidigt får øgede substitutionsmuligheder. Ordningen kaldes Serious Shortage Protocol og har eksisteret siden februar 2019. Det giver apotekerne mulighed for at kunne håndtere alvorlige restordreproblematikker, uden at skulle henvise borgeren tilbage til den ordinerende læge. I Storbritannien udarbejdes protokollerne, når myndighederne vurderer, at der er en alvorlig restordreproblematik af en vis varighed. En protokol angiver, hvilket alternativ der kan vælges ved et konkret forsyningssvigt. Protokollen indeholder desuden definition af målgruppen, inklusions- og eksklusionskriterier for borgerne og protokollens gyldighed. Det kan være lægemiddel i en anden pakningsstørrelse, i en anden form, i en anden styrke eller eventuelt et såkaldt analogt lægemiddel, hvor det aktive indholdsstof ikke er det samme, men med en virkning, der efter myndighedernes vurdering, modsvarer det ordinerede lægemiddel. En protokol er altid tidsbegrænset, og antallet af aktive protokoller er varierende. De praktiserende læger har også vist interesse for en sådan ordning.

#### *Regional understøttelse*

Medicinteamet i Koncern Kvalitet forsøger at understøtte de praktiserende læger på området, idet lægerne fortsat oplever, at leveringssvigt på medicin er ressourcekrævende i praksis. Når medicinteamet bliver bekendt med leveringssvigt, rådgives der om brug af alternative lægemidler. I de tilfælde hvor det er nødvendigt, søger medicinteamet om regionale udleveringstilladelser, så lægerne ikke hver især skal ansøge Lægemiddelstyrelsen om tilladelse til at ordinere et lægemiddel, der ikke er registreret på det danske marked, men som findes et andet sted i Europa. Lægerne efterlyser også muligheden for at kunne se leveringssvigt i deres egne systemer, når de ordinerer. Det kan de ikke i dag. Også dette har Region Midtjylland i 2019 opfordret Lægemiddelstyrelsen til at arbejde hen imod.

Region Midtjylland har sammen med de andre regioner rejst behovet for national understøttelse på området i Danske Regioner, som behandler sagen i løbet af efteråret 2023.

## **Beslutning**

Udvalget tog orientering om leveringssvigt på lægemidler til orientering.

Der var enighed om, at apotekerne med fordel kan løse flere opgaver, når der er leveringssvigt på medicin, så almen praksis belastes mindre. Dette er også et af fokuspunkterne fra arbejdsgruppen, der har undersøgt, hvilke opgaver apotekerne kan varetage for at aflaste andre dele af sundhedsvæsenet.

## **Punkt 9: Eventuelt**

1-01-72-15-22

### **Sagsfremstilling**

Næste møde i Samarbejdsudvalget for apoteker afholdes den 7. oktober 2024.

### **Beslutning**

Næste ordinære møde afholdes den 8.10.24 fra 9.30-12 hos en apoteksgrossist.  
Apotekerne kontakter Nomeco for en aftale.

Apotekerne rejste et ønske om at mødes 2 gange om året. Administrationen henviste til kommissoriet for Samarbejdsudvalget for apoteker, der i udgangspunktet lægger op til ét årligt møde og et årligt statusnotat. Administrationen foreslår derfor, at sekretariatet (Tina Jobling, Karen Bernhard Pedersen) i februar 2024 afklarer, om der er tilstrækkeligt indhold til, at et ekstra møde skal afholdes i 2024.