

# Referat

## Sundhed og Kultur

Sundhedsstrategisk Sekretariat  
Danmarksgade 17  
9000 Aalborg

<b>Møde</b>	Kommunal Lægelig Udvalg
<b>Dato</b>	1. juni 2023 kl. Indtast klokkeslæt
<b>Sted</b>	Danmarksgade 17, 2. sal, mødelokale 1
<b>Deltagere</b>	<p><u>PLO-K-Aalborg:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mette Bolvig Poulsen, Formand, Kennedy Arkaden</li><li>• Christine Houe, Lægeklinikken Sulsted</li><li>• Christian Lonsdale, Helsehuset, Lille Borgergade</li><li>• Christa Ellefsen Blåsvær, Lægerne ved Sauers Plads</li><li>• Martin Fjerbæk, Lægerne i Gug</li></ul> <p><u>Aalborg Universitetshospital:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jan Nybo, Forløbschef, Speciallæge i Almen medicin og i Klinisk Biokemi / overlæge, chef for det nære sundhedsvæsen, Aalborg Universitetshospital</li></ul> <p><u>Aalborg Kommune:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mikkel Grimmeshave, Formand for udvalget, Vicedirektør, Sundhed- og Kultur</li><li>• Charlotte Houmøller Sprøgel, Sekretariatschef, Job- og Uddannelsesafdelingen, Job- og Velfærd</li><li>• Lisbet Trap-Jensen Torp, Chefkonsulent, Job- og Velfærd</li><li>• Helen Kæstel, Sygeplejef, Ældre og Sundhed, Senior- og Omsorg</li><li>• Johanne Felbo, Leder af Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, PPR-Aalborg, Børn og Unge</li><li>• Pernille Smalbro Hylleberg, Praktiserende læge, kommunal praksiskonsulent</li></ul>
<b>Afbud</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Anne Mette Lynge Andersen, Næstformand, Lægerne Skrågade 13</li><li>• Kirsten Fonager, Klinisk Professor i socialmedicin ved Klinisk Institut, Aalborg Universitet og Socialmedicinsk Enhed, Aalborg Universitetshospital</li><li>• Carsten Møller Beck, Ældre- og Sundhedschef, Senior- og Omsorg</li></ul>
<b>Referent</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lars Lund, konsulent, Sundhed og Kultur</li></ul>

Sagsnr./Dok.nr. 2023-000204 / 2023-000204-27

→Nyt EAN ved afregning fra PLO-K vedr. mødedeltagelse: 5798003753348.

## 1. Godkendelse af dagsordenen

Beslutning:

Godkendt.

## 2. a. Opfølgning på afholdt temamøde "Ulighed i sundhed"

Sagsbeskrivelse:

Den 6. marts 2023 blev der afholdt et temamøde i Kommunalt Lægelig Udvalg med fokus på "Ulighed i sundhed". Emnet blev belyst på baggrund af konkrete borgercases og dagen vekslede mellem oplæg og gruppedrøftelser. Som opfølgning på temadagen blev drøftet:

- 1) Evaluering af form og indhold på temamødet
- 2) Mulige opfølgningstiltag i forlængelse af temamødet

Til understøttelse af Kommunalt Lægelig Udvalgs drøftelse af begge punkter var der til mødet medsendt en opsamling fra temadrøftelserne.

Opsamlingen beskriver dels temamødets form og indhold i noteform og giver bud på nogle gennemgående opmærksomhedspunkter, som kan danne afsæt for det videre arbejde med at nedbringe ulighed i sundhed. De fire opmærksomhedspunkter er:

- a) **Kommunikationsformer:** Spredning af viden om mulige kommunikationsformer -så både læger og kommunale samarbejdspartnere proaktivt kan forslå fx rundbordssamtaler/videokonferencer mv.
- b) **Jura:** Forebyggelse af begrænsninger i samarbejdet, som er baseret på juridiske spørgsmål.
  - i. Fx borgers samtykke til at kommune og læge kan kommunikere
  - ii. Forældres samtykke til inddragelse af PPR og/eller psykiatri
  - iii. Opbygge praksis med systematik i indsamling af samtykke med henblik på begrænsning af samarbejdsforhindringer
- c) **Kapacitetsopbygning vedr. sundhedskompetencer:** Generelt fokus på kapacitetsopbygning i forhold til organisatorisk og individuelle sundhedskompetencer (health literacy)
- d) **Samarbejde om fælles borgere:** Tværgående samarbejde inklusiv internt samarbejde i Aalborg Kommune om "fælles borgere"

Beslutning:

Temamødet og opfølgning efter temamødet blev drøftet. Som helhed gav PLO-K udtryk for at arrangementets form var i orden og egnet til gentagelse. I relation til indholdet blev der efterlyst input til konkrete tiltag, som Kommunalt Lægelig Udvalg kan tage fat i, og gøre bedre?

Der blev nævnt fokus på mere samarbejde:

- om fælles borgere, heriblandt gruppen af de 2%- 4% mest komplekse
- mellem PPR og familiegrupperne
- mellem Jobcenteret og almen praksis efter lægernes ønsker

Der blev tilkendegivet, at der skal være fokus på opfølgning på kommunikation, der ikke på forhånd er forhindret af juridisk grunde.

Der må gerne være konkrete forslag på kommunikationsformer, som er til rådighed, og som kan udbredes yderligere. I den forbindelse viste den fælles dialog på temamødet, at rundbordssamtaler og videokonferencer rummer et potentiale.

Der var tilslutning til at nedsætte en arbejdsgruppe med en arbejdsbeskrivelse med afsæt i mødets opfølgning.

Til arbejdsgruppen udpeges repræsentanter fra PLO-K, forvaltningerne og den kommunale praksiskonsulent.

Der forfølges endvidere et spor omkring PPR-Aalborg, som et selvstændigt punkt på dagens møde i Kommunalt Lægelig Udvalg.

## 2. b. Styrket fokus på implementering af kontaktlæge-app

Sagsbeskrivelse:

Sundhedsklynge Midt, bestående af repræsentanter fra Jammerbugt Kommune, Aalborg Kommune, Region Nordjylland og PLO, har udarbejdet en handleplan med 13 forskellige indsatser, som alle har til formål at forbedre samarbejdet på tværs af sektorer og sikre øget sammenhæng for borgerne/patienterne. Handleplanen, samt de 13 indsatser blev godkendt af Politisk Niveau d. 13. marts 2023.

Efterfølgende er der truffet beslutning om hvor de respektive indsatser er bedst forankret, og her er indsats 9. "Optimering af eksisterende digitale løsninger", med fokus på Kontaktlæge-appen, tænkt optimalt forankret i de to Kommunalt Lægelige Udvalg.

Det overordnede formål med indsatsen er at gribe fat i de digitale løsninger som allerede findes og anvendes, og sikre en større grad af implementering af disse. Den første digitale løsning, som Sundhedsklynge Midt har besluttet at sætte fokus på, er kontaktlæge appen. Appen er tiltænkt situationer, hvor borgere ikke selv har mulighed for at konsultere egen læge ved fysisk fremmøde, og som ikke selv er i stand til at oprette en videokonsultation vha. af appen Min Læge. Det kan være ældre medicinske patienter, kronisk syge, mennesker med psykiatrisk sygdom, eller mennesker med diverse fysiske eller psykiske handicap. Det er imidlertid oplevelsen, set fra almen praksis, at appen langt fra anvendes i optimal grad, men at der ikke er noget entydigt svar på hvorfor. Det kan eksempelvis være manglende kendskab til appen hos personale som er omkring patienten/borgeren, og/eller det kan være tvivl om hvad appen må anvendes til/hvordan den anvendes/hvem der må anvende den mv. Opgaven vil derfor være at identificere barrierer for yderligere brug af appen samt en plan for hvordan disse barrierer overvindes.

Beslutning:

Det blev besluttet, at første skridt bør være at finde data fra MedCom, som er fremskaffet efter mødet og indsat herunder i referatet. Oplysningerne viser udbredelse af anvendelse af det virtuelle venteværelse via Kontakt Læge i perioden juni 2021 til og med april 2023 fordelt på lægeklinikker og på kommunale områder.

Område/Aalborg Kommune	Jun. 21	Jul.	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.	Jan. 22	Feb.	Mar.	Apr.	Maj.	Jun.	Jul.	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dec.	Jan. 23	Feb.	Mar.	Apr.	I alt
Botilbud Attruphøj	1				1																			2
Botilbud Ungdomshøjskolen				2	2	5	2																	11
Plejhjem Smedegården							5		1															6
Plejhjem Vestergården								2			1		6					4					1	14
Hjemmesygepl. Svenstrup								3																3
Hjemmesygepl. Nord By										1					3	1								5
Hjemmesygepl. Vest										1														1
Sygeplejen Centrum										1	1													2
Vodskov Sygepleje Klinik										1							1	1						3
Sygeplejen Øst											1			1										2
Sygeplejen Sydvest											1				1								1	3
Hjemmesygeplejen Nord Land												1	2					1					2	6
Plejhjem Birkebo													1										1	2
Aalborg Kommune/hjemmespl.																2		2	2			1		7
Botilbud Viften																1		1				1		3
Botilbud Violon																	3				1			4
Botilbud Gl. Kongevej																					1			1
Akutteam																		1		1	3			5
Plejhjem Gabrielsværk																			1					1
Plejhjem Solvang																			1			1		2
<b>I alt</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>83</b>

Oversigten herover fra MedCom var suppleret med oversigt over de lægeklinikker, der i udtræksperioden har anvendt løsningen. Det drejer sig om: Lægehuset i Vodskov, Lægeklinikken Sulsted, Lægerne Vejgaard, Lægerne Kennedy Arkaden, Lægerne i Svenstrup, Lægerne Skrågade 13, Lægerne Boulevarden 30, Lægerne Hasseris Bymidte, Lægerne Vejgård Torv, Lægerne Sjællandsgade, Lægehuset Aalborg, Lægerne i Gug I/S, Gandrup Lægeklinik, Familielægerne Aalborg, Lægehuset Lille Borgergade, Lægerne Ved Sauers Plads og Lægerne Vesterbro 101.

Lisbet Trap-Jensen foreslog, og fik tilslutning til, at begynde afpudsningen af informationsmateriale, som et værktøj ved implementering af sundhedscheck på botilbud, og i den forbindelse arbejde på en artikel til internt brug om den gode historie om brug af app'en.

## 2. c. Opfølgning på samarbejde mellem Sygedagpengehuset og praktiserende læger i Nibe med henblik på inspiration til udbredelse i flere lægepraksis

Sagsbeskrivelse:

På møde i Kommunalt Lægelig Udvalg den 6. marts 2023 holdt Sygedagpengehuset og praktiserende læger i Nibe oplæg omkring deres samarbejde med henblik på inspiration til udbredelse. Af referatet fra mødet i marts fremgår: Sygedagpengehuset, som er en del af Jobcenter Aalborg, har igennem en lang årrække haft et tæt samarbejde med Lægerne i Nibe. Der afholdes digitale samarbejds møder hver 2. måned via Teams, hvor såvel læger som rådgiver kan sætte patienter/sygemeldte borgere på til drøftelse. Formålet med møderne er blandt andet at afstemme næste skridt i en dialog samt sikre det fælles perspektiv. Erfaringerne hermed er gode. På mødet i Kommunalt Lægelig Udvalg ønskes en drøftelse af de positive erfaringer med dette samarbejde, samt hvorvidt andre læger kan være interesseret i at indgå i et lignende samarbejde med Sygedagpengehuset eller andre afdelinger i Jobcentret. Praktiserende læge Helle Skov fra Lægerne i Nibe og afdelingsleder i Sygedagpengehuset Jette Rank Andersen, som er tovholder på samarbejdet med Lægerne i Nibe, deltager i drøftelsen.

På dagens møde ønskes en opfølgning på, hvad oplæg og drøftelse har givet anledning til. Er der evt. kendskab til overvejelser om at afprøve lignende samarbejde i andre praksis?

#### Beslutning:

Der blev fulgt op på oplæg fra forrige møde i Kommunalt Lægelig Udvalg om samarbejde mellem lægerne i Nibe og Sygedagpengehuset og mulighed. Det blev i denne sammenhæng anført, at modellen fra Nibe ikke behøver at stå alene. Sygedagpengehuset er meget åbent for at afprøve evt. andre former for samarbejde. PLO-K nævnte i denne forbindelse, at det kunne være en anledning til også at nævne rundbordssamtalerne, der ses som en god måde for fælles dialog. Job og Velfærd kvitterede herfor.

Det blev endvidere drøftet, at Sygedagpengehuset har mulighed for at kontakte lægepraksis med henblik på dialog om mulighed for samarbejde inspireret af samarbejdet i Nibe.

En uformel kontakt fra lægepraksis, som er interesseret i at tale om muligheder for samarbejde, er velkommen til at kontakte Kristine Dalsgaard Jacobsen, Centerchef i Sygedagpengehuset. Kristine kan kontaktes på mail: [kdj-jobcenter@aalborg.dk](mailto:kdj-jobcenter@aalborg.dk) og tlf. 3199 7381.

Det blev foreslået at udbrede kendskabet via nyhedsbreve

## 2. d. Tilbage melding efter afsendelse af underretning

#### Sagsbeskrivelse:

På mødet i Kommunalt Lægelig Udvalg i marts 2023 blev det besluttet at formidle en orientering til almen praksis om tilbage melding til de praktiserende læger i Aalborg Kommune omkring håndtering af og orientering i forbindelse med underretninger fra almen praksis.

I tilbage meldingen fremgår, at det ikke er altid, at Familiegruppen/Specialgruppen i en orientering kan oplyse, hvilke nærmere afgørelser om hvilken konkret foranstaltning eller indsats, der er foretaget i sagen. Det er af hensyn til barnet, eller at det ikke vurderes væsentligt. Såfremt lægen er uenig eller vurderer det er væsentligt, vil lægen kunne komme uden om denne begrænsning ved at anmode familien om afgivelse af samtykke til, at Familiegruppen/Specialgruppen må videregive mere detaljerede oplysninger til lægen. Fra almen praksis er der et ønske om at kunne anmode om afgivelse af samtykke i selve underretningen, gerne som en afkrydsningsmulighed.

Orienteringen formidles efter behandling på [sundhedstilbud.aalborg.dk](http://sundhedstilbud.aalborg.dk). Det kan overvejes i kombination af formidle eksplicit via PLO-Aalborg til alle læger i Aalborg Kommune

#### Beslutning:

Materialet blev kommenteret med en opfordring til etablering af en afkrydsningsmulighed (KLIK-løsning) for indhentelse af forældrenes samtykke til tilbage melding til egen læge ved afsendelse af en underretning. Indtil den mulighed er til stede, kan lægerne beskrive forældrenes samtykke i et af tekstfelterne i underretningsmodul, når underretningen afsendes. Dette tilføjes materialet.

Materialet bliver formidlet på [sundhedstilbud.aalborg.dk](http://sundhedstilbud.aalborg.dk) og igennem PLO-K 's interne kommunikationskanaler.

## 2. e. Den kommunale praksiskonsulent, status og opgaver

#### Sagsbeskrivelse:

Kommunalt Lægelig Udvalg følger den kommunale praksiskonsulents opgaver. Derudover deltager praksiskonsulenten på møderne i Kommunalt Lægelig Udvalg. Til dette møde har Pernille Smalbro Hylleberg fremsendt en skriftlig status om opgaverne.

Beslutning:

Drøftet.

### **3. a. Status på digital kommunikation, herunder statusattester, mellem Job og Velfærd/Børn og Unge og almen praksis**

Sagsbeskrivelse:

Arbejdet med at forbedre den digitale kommunikation mellem almen praksis og det kommunale børne- og ungeområde er en opgave, der ligger i kommissoriet for: "Behovsanalyse af tilbud til børn og unge med psykiske vanskeligheder".

Til mødet i oktober 2022 modtog Kommunalt Lægelig Udvalg en orientering om status på daværende tidspunkt for at imødekomme behovet for at kommunikere digitalt, herunder elektronisk anmodning om indhentelse af lægelige statusattester direkte i lægeklinikkernes fag systemer.

Arbejdet blev sat i gang i foråret 2022, og har været organiseret i to arbejdsgrupper under henholdsvis Job og Velfærd og Børn og Unge. Den kommunale praksiskonsulent har været repræsenteret i begge arbejdsgrupper.

De to arbejdsgrupper har hver især arbejdet med at afdække arbejdsgange og muligheder. Arbejdet mundede ud i forskellige anbefalinger, som nedenstående er en status på.

#### Status på digital kommunikation mellem skoler og almen praksis

*Arbejdsgruppen anbefalede*, at Netforvaltning Sundhed vælges til digital kommunikation mellem skoler og de praktiserende læger.

- Kommunikation mellem skoler og almen praksis ift. lægeerklæringer foregår nu digitalt ved anvendelse af systemet Netforvaltning.Sundhed.
- Skolerne har fået forskellige vejledninger til arbejde i det nye system sendt ud i Børn og Unges onsdagsmail.
- Der er oprettet en side på Aalborg kommunes nye intranet om Netforvaltning.Sundhed, hvor alt dette materiale er samlet, så skolesekretærer der senere får brug for at sende lægeerklæringer.
- Beskrivelse af den digitale kommunikation på sundhestilbud.aalborg.dk er under revision.
- Mette Bolvig Poulsen (Formand PLO-K Aalborg Kommune) og Pernille Smalbro Hylleberg (Kommunal Praksiskonsulent) er orienteret om denne status og vil orientere de praktiserende læger.

#### Status på digital kommunikation mellem PPR og almen praksis

*Arbejdsgruppen anbefalede*, at yderligere arbejde omkring digital kommunikation mellem PPR og de praktiserende læger afventer beslutning om PPR's nye fagsystem.

- PPR er aktuelt ved at afdække, hvilket fagsystem der bedst understøtter PPR's sagsbehandling.
- Der er således endnu ikke truffet beslutning.
- Valg af nyt fagsystem indstilles til Forvaltningsledelsen (FL) i Børn og Unge og det forventes at blive behandlet d. 8. juni.

#### Status på digital kommunikation mellem familiegupperne og almen praksis

*Arbejdsgruppen anbefalede*, at Familiegupperne får mulighed for MedCom-kommunikation via DUBU.

- Børne- og Familieafdelingen er pt. i dialog med Kombit omkring MedCom integration i DUBU med henblik på at forbedre den digitale kommunikation med de praktiserende læger.
- Der er ikke noget nyt med hensyn til MedCom i DUBU.
- Job og Velfærd har sat det på ønskesedlen til næste prioritering af ønsker hos Kombit, i håb om at andre kommuner også kan se en mulighed.
- Prioritering har før været i maj og i efteråret, men da Job og Velfærd ikke har hørt noget, forventes det, at det bliver i efteråret.

Status på digital kommunikation mellem Børne- og ungerådsgivningen og almen praksis  
*Arbejdsgruppen anbefalede*, at Børne- og Ungerådsgivningen overgår til fagsystemet Sofus, der kan tilpasses Ungerådsgivningens behov. Sofus implementerer forventeligt MedCom i 1. halvår 2023 og kan dermed korrespondere med de praktiserende lægers fagsystemer.

- Job og Velfærd har i uge 17 rykket Sofus for opdatering på arbejdet.
- Sofus er godkendt, men afventer, at Medcom og Multimed (Multimed er leverandør til Sundhedsvæsen) tester internt, det er forventeligt at de er færdig med at teste senest i uge 20 uge.
- Job og Velfærd forventer at høre noget derefter.

Beslutning:

Orienteringen og den mundtlige redegørelse blev taget til efterretning. Kommunalt Lægelig Udvalg ønsker at blive holdt orienteret om status og udvikling.

### 3. b. Status for udbredelse af dosispakket medicin

Sagsbeskrivelse:

Ca. 1.450 borgere i Aalborg Kommune er nu på dosispakket medicin. Ca. 2.900 borgere modtager fortsat manuel dispenseret medicin. Heraf vurderes en stor del at være i målgruppen for dosispakket medicin. Der er mange årsager til at alle egnede borgere ikke er på dosispakket medicin. Den aftalte arbejdsgang består af tre vigtige trin:

1. kommunen identificerer egnede borgere,
2. indhenter borgerens samtykke og
3. almen praksis vurderer borgere egnede.

Der forekommer frafald på alle tre trin: Kommunen har ikke identificeret alle egnede borgere. Ikke alle borgere vil give deres samtykke til dosispakket medicin. Nogle enkelte praktiserende læger afviser anmodningerne fra kommunen selvom dosispakket medicin er ønsket fra kommune og borger.

*Plejhjemmene:* Der er nu gennemført en besøgsrunde på de offentlige plejehjem i kommunen. Kampagnen har indtil nu medført en nettostigning i antallet af borgere på dosispakket medicin på plejhjemmene fra 235 til knap 500 borgere på det seneste år – og tallet fortsætter med at stige. Erfaringen viser at mellem 50-60 % af beboerne på plejhjemmene er egnede til dosispakket medicin. Der er fortsat et potentiale på 400-500 borgere. Medarbejderne på de plejehjem, der har mange borgere på dosispakket medicin, oplever en stor lettelse, og bedre tid til de ældre medborgere.

*Sygeplejen og hjemmeplejen:* Der har været gennemført en borgergennemgang i 2022 med henblik på at identificere egnede borgere. Ca. 1.000 blev vurderet egnede. Heraf er der registreret det videre forløb for 525 adspurgte borgere. Heraf:

- 196 borgere har afvist dosis eller TIM
- 111 borgere er blevet afvist af egen læge
- 218 borgere er kommet på dosis eller TIM løsning

Årsagerne til at nogle borgerne siger nej er undersøgt. Det handler 1) om ændringen i sig selv (man ved hvad man har og ikke hvad man får) og 2) om at nogle borgere gerne vil have besøg. Det handler ikke om dosisgebyret til dosispakket medicin, men misforståelser om prisen kan få borgere til at sige nej i første omgang. Aalborg Kommune er ved at opdatere den kommunale pjece om dosispakket medicin. F.eks. så der ikke fremadrettet opstår misforståelser om merprisen.

Aalborg Kommune har lavet en brugerundersøgelse, hvor 100 tilfældige borgere er spurgt om deres oplevelser med dosispakket medicin. Undersøgelsen viser, at tilnærmelsesvist alle borgere er overordnede tilfredse, oplever øget tryghed og mere frihed og selvstændighed i hverdagen.

Region Nordjylland er ved at opdatere deres vejledning for håndtering af medicin ved sektorovergange. Det vil være hensigtsmæssigt hvis stabil hospitalsmedicin også kommer i dosispererne (hvis borgerne i forvejen får dosispakket medicin) og hensigtsmæssigt at borgerne ikke udgår af ordningen efter en hospitalsindlæggelse. Også selvom enkelt præparat skal sidedispenseres.

Nationalt har MUUSMANN lavet en undersøgelse af potentialerne ved udbredelse af dosispakket medicin i Danmark. Et arbejde hvor kommuner, regioner, PLO og Apotekerforeningen har været repræsenteret. Læs evt.: [Ny rapport om dosispakket medicin kan frigøre op til 900 årsværk](#)

Nationalt bakker PLO op om udbredelsen og har indgået en national honoreringsaftale, der skal gælde indtil næste overenskomst med intension om at indarbejde honoreringen i overenskomst og der er oprettet en national tværsektoriel styregruppe og arbejdsgruppe til understøttelse af implementeringen i Danmark med deltagelse af alle parter.

KIAP (kvalitets i almen praksis) har desuden udarbejdet en [klyngepakke om dosispakket medicin](#), som alle lægeklynger nu har mulighed for at benytte sig af – og herigennem hjælpe hinanden med at gøre arbejdet med dosispakket medicin endnu lettere. Det er dog usikkert om lægeklyngerne vil benytte sig af muligheden.

#### Beslutning:

Orienteringen, såvel som supplerende kommentarer under mødet fra Helen Kæstel, blev taget til efterretning, herunder at det blev fortalt, at forsat flere kommer på dosispakket medicin. Ligesom, at det fælles samarbejde udvikler sig i god retning.

Jan Nybo fortalte, at Lægemediel komitéen i Region Nordjylland har godkendt en retningslinje for håndtering af dosisdispenseret medicin. (aftalt at medsende referatet fra dette møde)

Lisbet Trap-Jensen Torp gav status for implementering af dosispakket medicin til borgere på de sociale botilbud. I den sammenhæng opfordres til opmærksomhed på at her er mange, som skal koordinere håndteringen af løsningen.

Mette Bolvig Poulsen fortalte, at PLO netop har lanceret en informationskampagne for at udvide ordningen generelt og på landsplan. Ordningen bærer overskriften: "Ny aftale om dosispakket medicin skal aflaste kommunale medarbejdere" (aftalt at indsætte link til kampagnen i referat fra dette møde)

#### Vedlagt:

- Medicinering - Håndtering af dosisdispenseret medicin i Region Nordjylland



- dateret 06-06-23 og udarbejdet af: PRI - Lægemiddelkomitéen i Region Nordjylland
- [Ny aftale om dosispakket medicin skal aflaste kommunale medarbejdere \(læger.dk\)](#)

### 3. c. Orientering om handleplan i Sundhedsklynge Midt

Sagsbeskrivelse:

I Sundhedsklynge Midt er der udarbejdet en handleplan for Sundhedsklyngen i valgperioden 2022-2025. Handleplanen indeholder både igangværende indsatser, der er startet op før den nye organisering, der trådte i kraft 1. juli 2022, samt forslag til nye indsatser, der kan igangsættes i af Sundhedsklynge Midt.

Handleplanen er bygget op således, at kapitel 2 indeholder en kort gennemgang af tre udvalgte områder, som Sundhedsklynge Midt tager udgangspunkt i ift. igangsættelsen af nye indsatser, foruden de allerede eksisterende tiltag og indsatser, der beskrives i kapitel 3. I kapitel 4 fremgår en beskrivelse af Den Tværsektorielle Grundaftale, der er den samlede betegnelse for alle de nordjyske samarbejdsaftaler, som er indgået i regi af Sundhedsaftalen. Disse samarbejdsaftaler er indgået på tværs af de fire Sundhedsklynger og er regionsdækkende i Nordjylland

Beslutning:

Orienteringen blev taget til efterretning.

### 4. Eventuelt

*Jan Nybo* fortalte, at implementeringen af ordningen om "72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar" fungerer som forventet og der ventes iværksat næste trin som planlagt den 1. september 2023.

*Charlotte Houmøller Sprøgel* fortalte, at der på næste møde Kommunalt Lægelig Udvalg planlægges fremlagt en kvalitetsklyngeundervisningspakke omhandlende gennemførelse af audit på statusattester på Jobcenterområdet.

*Mette Bolvig Poulsen* kom med en anmodning om, at hjemmeplejen kontakter lægeklinikkerne direkte telefonisk i stedet for at fremsende korrespondancemeddelelser med facetten "høj prioritet". Facetten findes ikke i de kliniske fag systemer i lægeklinikkerne. *Helen Kæstel* lovede at tage henvendelsen med hjem.

## Medicinering - Håndtering af dosisdispenseret medicin i Region Nordjylland

### Beskrivelse

Dosisdispenseret eller dosispakket medicin er medicin, der er doseret maskinelt i små poser svarende til hvert doseringstidspunkt for en given patient. Medicinen pakkes vanligvis til en periode på 14 dage.



Som udgangspunkt er det patientens egen læge der opstarter dosisdispenseret medicin. Dog er det muligt for alle læger at opstarte dosisdispensering efter aftale med patient og patientens apotek. Fordelen ved dosisdispensering er, at maskinel dispensering mindsker risikoen for medicineringsfejl, øger hygiejnen ved pakningen og letter arbejdsgangene i den kommunale medicin håndtering. Ulempen er manglende fleksibilitet ved dosisændringer og spild af den pakkede medicin, når der er behov for hurtig ændring af medicindosering. Idet medicinen udleveres til 14 dage ad gangen, egner dosispakket medicin sig primært til patienter i stabil medicinsk behandling. En patient kan sideløbende være i behandling med ikke-dosisdispenseret medicin.

Dosisdispensering kræver, at der er udstedt en dosisrecept på den lægemiddelordination, der skal dosispakkes.



## Dosisdispenseret medicin ved indlæggelse

Ved indlæggelse skal det fremgå af medicinanamnesen i journaloptagelsen, om patienten ved indlæggelsen fik dosispakket medicin<sup>1</sup>.

I udgangspunktet sættes dosisdispensering i bero ved indlæggelse, da behovet for indlæggelse som oftest indikerer, at en patient ikke er stabil. Hvis der er tale om en kortvarig indlæggelse, og der ikke forventes ændringer i patientens medicinering, er det muligt at lade dosisdispensering fortsætte.

Hvis dosisdispensering ikke sættes i bero, bliver der fortsat pakket medicin på patientens regning.

Ved indlæggelse skal lægen tage stilling til, hvilket af følgende scenarier, der er relevant:

1. **Der planlægges ikke ændringer i patientens medicinske behandling** (ved bl.a. diagnostiske indgreb, mindre kirurgiske indgreb mv.) og patienten forventes stabil efter udskrivelse
2. **Forventede ændringer i medicinsk behandling eller langvarig indlæggelse**
3. **Få ændringer i medicinsk behandling og/eller ønske om at bibeholde dosisdispensering** (ved f.eks. psykiatriske eller geriatriske patienter).

### Handlemuligheder (Se tekst nedenfor samt figur 1)

- 1) **Der planlægges ikke ændringer i patientens medicinske behandling**

Den dosisdispenserede medicin kan fortsættes uændret.

Patientens dosisdispenseringskort lades urørt. Patientens egen dosispakke medicin anvendes som udgangspunkt ikke under indlæggelsen men destrueres. Ved udskrivelse tages igen stilling til om dosisdispensering skal fortsætte.

- 2) **Forventede ændringer i medicinsk behandling eller langvarig indlæggelse**

Dosisdispensering sættes i bero.

Vær opmærksom på, at når dosisrecepterne er sat i bero, har patienten ikke længere recepter på sin medicin, hvorfor der **ved udskrivelse skal laves almindelige recepter på alle patientens lægemiddelordinationer**. Det noteres i epikrisen at dosisdispensering er sat i bero<sup>2</sup>. Epikrisen markeres jf. retningslinjen; [Epikrise – udarbejdelse og indhold af den gode epikrise](#).

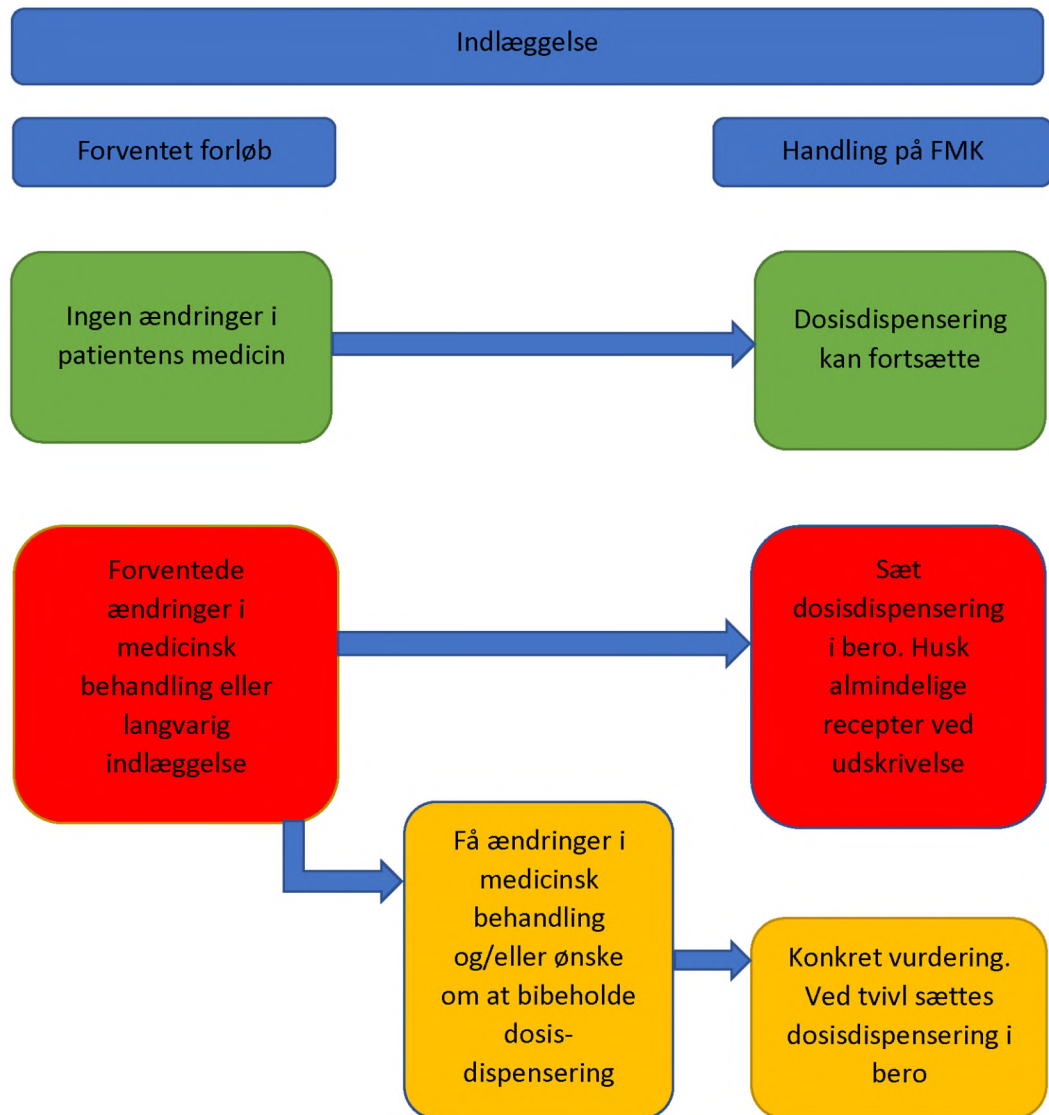
- 3) **Få ændringer i medicinsk behandling og/eller ønske om at bibeholde dosisdispensering**

Dosisdispensering kan fortsætte efter en konkret vurdering. Ved tvivl sættes dosisdispensering i bero.

Se Bilag 1 for konkret håndtering af dosisrecepter og håndtering af ændringer i dosisdispenseret medicin.



Figur 1. Håndtering af dosisdispenseret medicin under indlæggelse.



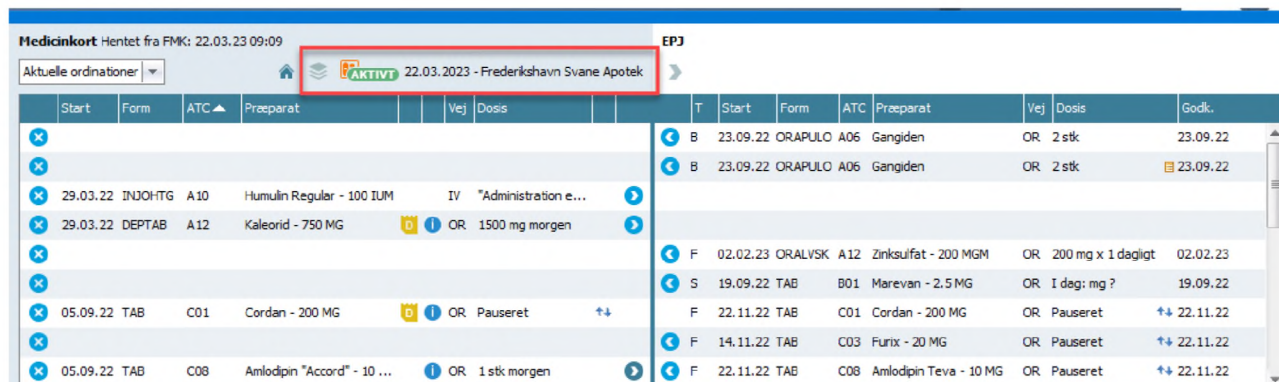
### FMK-oversigt - dosisdispenseret medicin

Overblik over patientens fulde medicinering findes på FMK-oversigten, hvor alle patientens lægemiddelordinationer fremgår. Øverst på patientens FMK-oversigt (se figur 2, rød ramme) fremgår det, om der er udleveret dosisdispenseret medicin af et apotek inden for de seneste tre måneder, samt om dosisdispenseringskortet er aktivt. En dosisrecept er en recept, der - udover selve lægemiddelordinationen - giver apoteket besked om, at lægemidlet skal dosispakkes jf. den gældende medicinordination på FMK.

Hvis der foreligger en dosisrecept på en lægemiddelordination, findes i receptkolonnen symbolet



Figur 2. FMK-visning



Medicinkort Hentet fra FMK: 22.03.23 09:09 EPJ

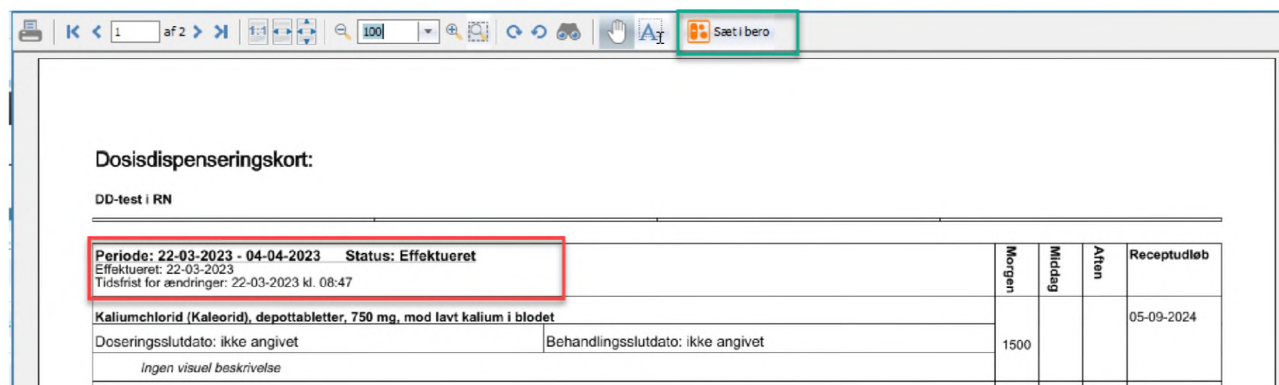
Aktuelle ordinationer 22.03.2023 - Frederikshavn Svane Apotek

Start	Form	ATC	Præparat	Vej	Dosis	T	Start	Form	ATC	Præparat	Vej	Dosis	Godk.
29.03.22	INJOFITG	A10	Humulin Regular - 100 IUM	IV	"Administration e...	B	23.09.22	ORAPULO	A06	Gangiden	OR	2 stk	23.09.22
29.03.22	DEPTAB	A12	Kaleorid - 750 MG	OR	1500 mg morgen	B	23.09.22	ORAPULO	A06	Gangiden	OR	2 stk	23.09.22
05.09.22	TAB	C01	Cordan - 200 MG	OR	Pauseret	F	02.02.23	ORALVSK	A12	Zinksulfat - 200 MGM	OR	200 mg x 1 dagligt	02.02.23
05.09.22	TAB	C08	Amlodipin "Accord" - 10 ...	OR	1 stk morgen	S	19.09.22	TAB	B01	Marevan - 2.5 MG	OR	I dag: mg ?	19.09.22
						F	22.11.22	TAB	C01	Cordan - 200 MG	OR	Pauseret	22.11.22
						F	14.11.22	TAB	C03	Furix - 20 MG	OR	Pauseret	22.11.22
						F	22.11.22	TAB	C08	Amlodipin Teva - 10 MG	OR	Pauseret	22.11.22

Dosispakning sker ud fra et dosisdispenseringskort på FMK. Kortet er en liste over de lægemidler, der dosisdispenseres.

Oplysninger om dosispakning fremkommer ved at klikke på ikonet for dosisdispensering (rød ramme figur 2) i FMK-visningen. Herved fremkommer patientens dosisdispenseringskort jf. figur 3.

Figur 3. Visning af dosisdispenseringskort



Dosisdispenseringskort:  
DD-test i RN

Periode: 22-03-2023 - 04-04-2023	Status: Effektueret	Morgen	Middag	Aften	Receptudløb
Effektueret: 22-03-2023 Tidsfrist for ændringer: 22-03-2023 kl. 08:47					
Kaliumchlorid (Kaleorid), depottabletter, 750 mg, mod lavt kalium i blodet					05-09-2024
Doseringsslutdato: ikke angivet	Behandlingsludato: ikke angivet	1500			
Ingen visuel beskrivelse					

Dosisdispensering sættes i bero ved at klikke på "Sæt i bero" jf. figur 3, grøn ramme. Det vil betyde, at der ikke pakkes dosisdispenseret medicin til patienten ved næste planlagte pakketidspunkt. En påbegyndt pakning kan ikke ændres.

## Genoptag dosisdispensering

Lægen skal ved udskrivelsen tage stilling til, om dosisdispensering fortsat skal være i bero, eller om det er relevant at genoptage dosisdispensering. I udgangspunktet er det egen læge, der genoptager dosisdispenseret medicin efter indlæggelse, når patienten er i stabil fase. Ved udskrivelse angives i epikrisen, hvis dosisdispensering er sat i bero<sup>1,2</sup>.



Hospitalslægen kan ved en patient i stabil medicinsk behandling vælge at genoptage dosisdispensering jf. figur 4. Inden genoptag af dosisdispensering sikres, at alle ordinationer er ajourført og med gældende dosisrecepter.

Figur 4. Genoptag af dosisdispensering



Patienten sendes hjem med medicin fra afsnittet indtil ny dosisrulle kan modtages (efter aftale med patientens apotek). Se bilag 1 for uddybning af håndtering.

Hvis dosisdispensering bibeholdes i bero, skal **der udstedes almindelige recepter på alle patientens dosisdispenserede lægemidler og gives besked til praktiserende læge via epikrisen. Kommunen orienteres, hvis patienten modtager kommunal hjælp til medicinbehandling<sup>1</sup>.**

### Dosisdispenseret medicin ved ambulat behandling

Ved opstart af ambulat behandling bør det fremgå af medicinanamnesen i journaloptagelsen, om patienten har ordinationer, der dosisdispenseres.

Ved ambulat behandling skal lægen tage stilling til, om medicin opstartet af ambulatoriet kan/skal dosisdispenseres, hvis patienten i forvejen får anden fast medicin dosisdispenseret. Hvis lægemidlet skal dosisdispenseres, skal ambulatorielægen lave dosisrecept og opstarte dosispakningen. Ambulatoriet har ansvar for at sikre fornyelse af egne dosisrecepter. En dosisrecept er gyldig i 2 år.

Dosisdispensering kan sættes i bero eller seponeres af ambulatorielægen, hvis patientens behandling kræver hyppige ændringer. For håndtering af ændringer i dosisdispenseret medicin, se bilag 1.

Medicin ordineret (og evt. udleveret) fra ambulatoriet kan håndteres som sidedosering til patientens dosisdispensering, hvis lægemidlet ikke er egnet til dosispakning.

### Formål

At sikre en ensartet håndtering af dosisdispenseret medicin på sygehusene i Region Nordjylland i forbindelse med sektorovergange for derigennem at forbedre patientsikkerheden.

### Definition af begreber

Se Medicinering – [Definition af begreber](#)

### Referencer

1: [Lægemiddelhåndteringsvejledningen \(retsinformation.dk\)](#)

2: [Vejledning om epikriser \(retsinformation.dk\)](#)

