



Att.: Sundhedsdirektøren

Dosisdispensering

Dato: 10. december 2021

Sags ID: SAG-2021-05821
Dok. ID: 3155263

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 3

Aftale med lægerne om dosispakket medicin

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har indgået en covid-aftale med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om dosispakket medicin til borgere tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje eller plejehjem og botilbud i en midlertidig periode under Covid-19.

Formålet med nærværende aftale er, at praktiserende læger hurtigst muligt påbegynder dosispakket medicin for borgere i stabile medicinforløb. Baggrunden for aftalen er at øge medicinsikkerheden og frigøre medarbejderressourcer i en periode, hvor der kommer ekstraordinært pres på det kommunale og regionale sundhedsvæsen grundet corona-situationen i vinteren 2021/2022.

Økonomi

Staten betaler lægens honorar for at få borgerne på dosispakket medicin. Der er tale om en midlertidig ordning med udløb den 1. april 2022.

Hvilke borgere er omfattet af aftalen?

Aftalen omfatter borgere, hvor kommunens sundhedspersonale yder bistand til at dosere og/eller administrere medicin. Aftalen gælder borgere tilknyttet den kommunale hjemmepleje, sygepleje eller plejehjem og botilbud.

Alene borgere med et stabilt medicinbehov er omfattet

Målgruppen for dosispakket medicin er borgere, som er stabilt medicinerede uden forventning om nært forestående ændringer i medicinen. Det er ikke en forudsætning, at en borgers medicin har været stabil de seneste f.eks. tre til seks måneder. Den fremadrettede forventning om nært forestående ændringer/status quo er afgørende for vurderingen.

Hvad betyder overgangen til dosispakket medicin?

Overgang til dosispakket medicin betyder, som udgangspunkt kun, at selve dispenseringsopgaven bortfalder. Opgaven med at administrere borgerens medicin (hjælpe borgeren med at tage sin medicin) påhviler fortsat kommunen.

Hvis borger bliver "selvhjulp" ved overgang til dosispakket medicin – fordi borgeren efter eventuel oplæring vurderes at kunne håndtere medicinen selv, eller borgeren ikke længere ønsker kommunal hjælp til

opgaven – orienteres egen læge via korrespondance (efter samtykke fra borgeren).

Lægen kan på ethvert tidspunkt stoppe eller pausere dosisdispenseret medicin.

Hjemmesygeplejen finder borgere egnede til dosisdispensering

Det er, som udgangspunkt, den kommunale hjemmesygepleje og ansatte på botilbud, der identificerer borgere, hvor medicin er egnet til dosispakket medicin. Det kan også være egen læge, som identificerer relevante borgere. Identificeres borgeren af den kommunale hjemmesygepleje indhenter kommunen informeret samtykke fra borgeren og kontakter herefter lægen via en korrespondancemeddelelse med anmodning om dosispakket medicin til navngivet apotek.

Lægen vurderer om borgerne er egnede til dosisdispensering

Lægen vurderer borgerens medicinstatus, herunder om patienten er i stabil medicinsk behandling, og hvorvidt borgeren kan have gavn af at få ordineret dosispakket medicin. Hvis lægen finder borgeren egnet til dosispakket medicin, indhentes informeret samtykke og medicinkortet gennemgås og ajourføres. Der udstedes dosisrecepter til det ønskede apotek og lægen sender en korrespondancemeddelelse til kommunen med henblik på opstart af dosispakket medicin.

På plejehjem og bosteder med fast tilknyttede læger vil der være en løbende og tæt dialog om alle borgere. Derfor kan der her lokalt aftales andre arbejdsgange for anmodning til og svar fra den fast tilknyttede læge. F.eks. ved at plejehjem laver en samlet liste over identificerede umiddelbart egnede borger til den fast tilknyttede læge, hvorefter lægen kan foretage den endelige vurdering - inden der indhentes informeret samtykke fra borgeren.

Kommunerne anbefales at gøre følgende:

1. Kommunen tager kontakt til den lokale PLO-K formand med en orientering om indsats og en appel til dialog/samarbejde om opgaven. Emnet dagsordenssættes på næstkommende KLU-møde.
2. Opgaven forankres ledelsesmæssigt i kommunen - hvis opgaven ikke allerede er forankret. F.eks. ved at udpege en leder/projektleder med ansvar for opgaven.
3. Opgaven består i:
 - a) At alle borgere med medicindispenseringsydelse vurderes om de er egnede til dosispakket medicin jf. målgruppebeskrivelse
 - b) At der indhentes informeret samtykke fra egnede borgere
 - c) at der fresendes anmodninger til praktiserende læge via korrespondance på alle egnede borgere, der har givet informeret samtykke
 - d) At der ved positiv tilbagemelding fra praktiserende læge tages kontakt til ønskede apotek for at aftale tidspunkt for opstart.

- e) At borger aflægges besøg på dagen for opstart af dosispakket medicin og herefter hver 14. dag. Kun dispenseringsopgaven med at prikke piller ud erstattes med dosispakket medicin, men ikke modtagekontrol eller administrationsopgaven
- f) Den FMK-ansvarlige i kommunen kontakter MedCom ved tvivlsspørgsmål

Dato: 10. december 2021
Sags ID: SAG-2021-05821
Dok. ID: 3155263

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 3

MedCom hjælper kommunerne

MedCom bistår kommunerne med vejledningsmateriale vedr. arbejdsgangsbeskrivelse i forbindelse med opstart af dosiskort samt ved ændringer. Disse vejledninger sendes særskilt til de FMK-ansvarlige den 10. december 2021.

Vejledningsmateriale kan også findes på MedCom hjemmeside:
<https://www.medcom.dk/projekter/faelles-medicinkort-fmk/vejledninger>

Vedhæftet: Aftalen mellem RLTN og PLO.

Kontaktperson

MedCom, Karina Hasager Hedevang, KHS@medcom.dk, tlf. 2917 4703