



**Klyngepakke**

# **Dosisdispensering i Almen Praksis**

**- og samarbejdet med  
kommunen og apoteket**

The KiAP logo is a white semi-circle at the bottom of the page. Inside the semi-circle, the letters "KiAP" are written in a bold, black, sans-serif font. The semi-circle is surrounded by a ring of small blue dots.

**KiAP**

# Før, under og efter klyngemødet

## Før klyngemødet

- Du bestiller klyngepakken på KiAP.dk.
- Du bliver ringet op af en konsulent fra KiAP. Sammen gennemgår I pakken, drøfter klyngens behov og tilrettelægger mødet. KiAP eller klyngen tager indledende kontakt til kommunen og apoteket, hvis det er aktuelt.
- KiAP trækker data, med hjælp fra Sundhedsdatastyrelsen, på klyngens antal af patienter på dosisdispenseret medicin.
- Klyngepakken og spørgeskemaet fra KiAP's spørgeskemafunktion er et forslag til indhold og tilrettelæggelse af klyngemødet. Klyngen beslutter, hvordan mødet tilrettelægges, herunder om der skal tilføjes (eller fjernes) spørgsmål fra spørgeskemaet. Der kan være lokale forhold, som gør det relevant at tilpasse.
- Klyngens medlemmer besvarer en spørgeskemaundersøgelse, som klyngekoordinator modtager og samler resultaterne i samarbejde med KiAP.
- KiAP leverer en PowerPoint med resultater fra spørgeskemaundersøgelsen og detaljeret program, der gør faciliteringen af mødet let.
- Et eventuelt formøde afholdes mellem klynge, apotek og kommunen for at afklare roller og forventninger til klyngemødet.

## Under klyngemødet

- Klyngen deler erfaringer, drøfter data og træffer i fællesskab beslutning om at foretage tiltag og ændringer i praksis - eventuelt i fælles dialog med kommunen og apoteket.
- Klyngen planlægger hvordan der følges op og eventuelt inddrage kommunen/apoteket på et senere møde.
- Praksisarket, som er et dokument med videolinks og værktøjer, uddeles til alle deltagere.

## Efter klyngemødet

- Klyngen igangsætter eventuelle tiltag og tager praksisarket med hjem i klinikken.
- Klyngen kan kontakte den regionale kvalitetsenhed for at høre om mulighederne for sparring eller hjælp.
- Der kan aftales en opfølgning på et kommende klyngemøde, hvor der følges op på de aftaler, der blev indgået samt data.

# Indholdsfortegnelse

1. Introduktion til klyngepakken
2. Formål med klyngemødet
3. Data
4. Program for klyngemødet
5. Refleksioner på klyngemødet
6. Implementering og opfølgning på klyngemødet
7. Referencer og inspiration

Klyngepakken er udarbejdet af KiAP i samarbejde med landets fem regionale kvalitetsenheder. Klyngepakken har været i review hos udpeget ekspert fra DSAM, praktiserende læge **Gitte Krogh Madsen**.

# Introduktion til klyngepakken

## Hvad er dosisdispenseret medicin?

Dosisdispenseret medicin er færdigpakket medicin klar til brug for den enkelte patient. Det pakkes i hygiejniske engangsposer (dosisposer), der sidder sammenhængende i en rulle (dosisrulle) med medicin til 14 dage. Dosisrullerne pakkes og leveres af apotekerne.

Den almen praktiserende læge vurderer, om en patient er egnet til at få dosisdispenseret sin medicin og kan herefter ordinere. Dette foregår gennem et modul på det Fælles Medicinkort (FMK), som giver overblik over patientens aktuelle medicinering.

## Udviklingen og status på dosisdispensering af medicin i Danmark

Dosisdispenseret medicin blev introduceret i Danmark ved årtusindskiftet og antallet af patienter, som modtog dosisdispenseret medicin, toppede i 2011 [1]. Antallet har siden 2011 faldet fra omkring 63.000 dosisbrugere [2] til omtrent 35.000 dosisbrugere i 2022 [1].

Der kan findes flere årsager til denne udvikling. Generelt giver dosisdispensering af medicin en merbelastning til almen praksis, fordi det stiller krav til nye arbejdsmåder, såsom struktureret ordinationer og administrativ drift ved medicinændringer for lægen og dennes personale. I en ny dansk rapport "Dosispakket Medicin – en Analyse" fra 2023 blev det estimeret til en merbelastning på 0,6 time pr. patient om året [1]. Desuden nævnes det også, at tekniske udfordringer og manglende understøttelse af området i FMK har ført til usikkerhedsmomenter og besværliggjort arbejdet med dosisdispenseret medicin ude i praksis.

På baggrund af denne usikkerhed har der blandt almen praktiserende læger derfor været en vis skepsis omkring brugen af dosisdispenseret medicin. De udfordringer som almen praksis står med i den forbindelse, kræver hjælp til at få aftaler og arbejdsgange på plads, hvis det skal give de ønskede effekter for patienterne og samfundsøkonomien [1].

FMK fik i juni 2020 en større opgradering med et dedikeret dosisdispenseringsmodul, som styrkede integrationen med lægepraksissystemerne, sygehusene og især apotekerne. Derudover har Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) for nyligt indgået en fast aftale om dosisdispensering af medicin og honorering af ydelser. Denne blev indgået på baggrund af førnævnte rapport, som kortlagde dosisdispenseringsområdet på tværs af sektorer og udformede 19 anbefalinger heraf.

## Hvorfor vælge denne klyngepakke?

Dosisdispenseret medicin har, ifølge rapporten og internationale studier, potentialet til at nedsætte medicinfejl, mindske medicinspild og øge patientens medicincompliance. Det gælder især for de patienter, som har et forventet stabilt medicinforbrug hen over 3-6 måneder [1, 3-5].

Derudover ligger et potentiale i at få et fælles arbejdsredskab på tværs af sektorer, hvor kommunerne bl.a. håber at kunne bruge nogle af de personaleressourcer de i dag bruger på optælling af medicin til andre sundhedsfaglige opgaver til gavn for patienterne. Historisk set er det et komplekst område med mange aktører, som kræver enighed om, hvordan arbejds gange og det lokale samarbejde foregår.

### I klyngepakken indgår:

- Klyngens holdning til dosisdispensering i praksis samt barrierer og erfaringer.
- Hvor mange patienter hvert ydernummer har på dosisdispenseret medicin.
- Basal viden om emnet og vilkår for honorering vedr. dosisdispensering.
- Ekspertvideoer fra almen praktiserende læge, Peter Simonsen, som deler ud af sine erfaringer.
- Apoteket og kommunen kan deltage mhp. at indlede dialog og rammesætning for et samarbejde med kommunen om relevante patientgrupper.
- Praksisark til at tage med hjem i klinikken med håndgribelige værktøjer og links til videoer.

## Formål med klyngemødet

Klyngepakken er et forsøg på at få dosisdispensering over på klyngens banehalvdel, hvor der tages udgangspunkt i oversigt fra lægemiddelstatistikregisteret samt almen praksis' erfaring og holdning til dosisdispensering.

Figurerne og tallene skal give et let tilgængeligt overblik over antallet af patienter på dosispakket medicin fordelt på klyngens ydernumre. Derudover får klyngen mulighed for at drøfte fordele og ulemper med udgangspunkt i klyngens spørgeskemaundersøgelser fra den kliniske hverdag.

Ved brug af pakken lægges op til, at kommunen og apoteket deltager på klyngemødet. Det giver klyngen, apoteket og kommunen mulighed for at initiere en dialog om eventuelle samarbejdsflader for dosisdispensering af medicin til relevante patientgrupper.

<b>Materiale og support fra KiAP</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Et forslag til et program for mødet.</li><li>• En powerpoint til mødet med klyngens resultater fra datatræk og spørgeskemaundersøgelsen.</li><li>• Uddelingskopier med klyngens resultater til alle, der deltager på klyngemødet.</li><li>• Praksisark med håndgribelige værktøjer og links til videoer.</li><li>• En kontaktperson i KiAP.</li></ul>
<b>Mødets varighed</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2,5 time.</li></ul>
<b>Datakilder</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lægemiddelstatistikregisteret gennem Sundhedsdatastyrelsen.</li><li>• Spørgeskemaundersøgelser fra spørgeskemafunktionen på KiAP.dk.</li></ul>

## Data

De data, der vises på klyngemødet, indhentes via et datatræk i lægemiddelregisteret og gennem en spørgeskemaundersøgelse blandt klyngens medlemmer. Sundhedsdatastyrelsen assisterer med datatrækket og KiAP's spørgeskemafunktion bruges til indsamling af besvarelser.

### Indhold af data træk fra lægemiddelstatistikregisteret

Ved bestilling af klyngepakken og med samtykke fra klyngen, trækker KiAP gennem Sundhedsdatastyrelsen data fra Lægemiddelstatistikregisteret. Datatrækket vil indgå i slideshowet, som følger med klyngepakken.

- Antal patienter på dosispakket medicin pr. 1.000 sikrede, fordelt på ydernumrene i klyngen. Figuren giver klyngen et indblik i antallet af patienter, som får dosisdispenseret medicin. Dette for at give et overblik over, hvor mange patienter det drejer sig om. Figuren er som udgangspunkt pseudonymiseret på ydernummerniveau.

### Indhold i spørgeskemaet

KiAP har udarbejdet et forslag til et kort spørgeskema, som klyngekoordinator udsender til klyngen med spørgsmål til medlemmerne om holdninger til dosisdispenseret medicin og erfaringer med at bruge det i praksis, herunder:

- Holdninger til dosisdispenseret medicin i den kliniske hverdag
- Oplevelse og brug af dosisdispenseret medicin
- Barrierer og gevinster ved brug af dosisdispenseret medicin

Klyngepakken og spørgeskemaet fra KiAP er et forslag til indhold og tilrettelæggelse af klyngemødet. Der kan være lokale forhold, som det er interessante at afdække i spørgeskemaundersøgelsen. Klyngen er meget velkommen til at tilpasse spørgeskemaet.

### Oplæg fra kommunen og apoteket

Kommunen og apoteket modtager en drejebog, som er udgangspunkt for dialogen med klyngen til formødet. Det kan f.eks. være:

- Kommunen holder et kort oplæg, der udmønter sig i konkrete handlingsmuligheder for et samarbejde med almen praksis fremadrettet.
- Apoteket gennemgår god praktisk viden om dosisdispensering. Apoteket kan desuden komme ind på kontaktform (telefon og/eller korrespondance), ansvarlige kontaktpersoner, tidsfrister for svar mv.
- Belyse ressourceforbrug på baggrund af data og tal for medicinophældning eller antallet af relevante patientgrupper, som modtager dosisdispenseret medicin.
- Hvilke kontaktoplysninger bør parterne dele med hinanden, som kan bruges fx i forbindelse med akutte ændringer, tidspunkt for opstart og aftaler om patienter.

# Program for klyngemødet

Nedenfor ses et forslag til et program for klyngemødet.

<b>Introduktion</b>	<b>Tid: 15 min.</b>	<b>Introduktion til emnet, formål og dagens møde</b> Introduktion til emnet om dosisdispensering, formålet med mødet og præsentation af repræsentanter fra kommunen og apoteket.
<b>Blok 1: Klyngens holdning og brug af dosisdispensering i praksis</b>	<b>Tid: 45 min.</b>	<b>Klyngens antal af patienter på dosisdispenseret medicin (Figur) (5 min.)</b>  <b>Resultater om klyngens holdning og brug af dosisdispensering (5 min.)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Oplevelser, holdninger og erfaringer med dosisdispenseret medicin</li><li>• Sidemakkernak og plenumopsamling om resultaterne af spørgeskemaundersøgelsen</li></ul> <b>Praktisk viden om dosisdispensering (25 min.)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Videoer om PLO's holdning til dosisdispensering v. Karin Zimmer og introduktionsvideo v. praktiserende læge Peter Simonsen</li><li>• Praktisk viden om dosisdispensering (kan faciliteres af apoteket)</li></ul> <b>Sidemandssamtale i klyngen (10 min.)</b>
<b>Pause 15 min.</b>		
<b>Blok 2: Samarbejdet med kommunen og apoteket</b>	<b>Tid: 45 min.</b>	<b>Oplæg fra kommunen (10 min.)</b>  <b>Fælles dialog med kommunen og apoteket (35 min.)</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Hvordan kan min praksis få et stærkere samarbejde med kommunen og apoteket?</li><li>• Hvilke patientgrupper er relevante og egnede at samarbejde om ift. dosisdispenseret medicin?</li></ul>
<b>Blok 3: Opsamling og opfølgning</b>	<b>Tid: 30 min.</b>	<b>Video med gode råd og forslag til dosisdispensering i praksis (5 min.)</b> v. praktiserende læge Peter Simonsen  <b>Tal sammen i egen praksis (10 min.)</b> Hvad ønskes at gøre hjemme i egen praksis?  <b>Fælles dialog i klyngen og med kommunen/apoteket (15 min.)</b> Vi træffer beslutninger om at foretage konkrete ændringer og følge op herpå.



# Refleksioner på klyngemødet

Her ses forslag til spørgsmål og drøftelser, som klyngen kan tage udgangspunkt i på klyngemødet.

## Blok 1: Klyngens holdning og brug af dosisdispensering i praksis

- Hvordan er antallet af patienter på dosisdispenseret medicin i min klinik?
- Hvordan er min arbejdsgang sammenlignet med mine kollegaer?
- Hvilke begrænsninger og fordele har dosisdispensering for min praksis og mine patienter?

## Blok 2: Samarbejde med kommunen og apoteket

- Hvor kan kommunen og apoteket hjælpe klyngen bedst muligt?
- Hvordan kan min praksis få et stærkere samarbejde med kommunen og apoteket?

## Blok 3: Opsamling og opfølgning

- Hvad er vigtigst og lettest at arbejde med i praksis – og klyngen?
- Hvad tilbyder min regionale kvalitetsenhed?

## Opsamling og opfølgning på klyngemødet

Klyngemøderne er et godt udgangspunkt for drøftelser i klyngen og mellem almen praksis, apoteket og kommunen. Gennemgangen af data kan give inspiration til nye fælles tiltag, der øger kvaliteten på området. Men hvilke forandringer er de mest realistiske at gennemføre, og hvordan implementeres aftalerne fra klyngemødet bedst?

På dette klyngemøde afsluttes mødet med en fælles dialog, hvor først klyngen selv og derefter med kommune og apoteket, drøfter, hvordan forandringer kan styrke samarbejdet. Den sidste del af mødet – opsamling og opfølgning – er afsat til at gennemgå de hovedpointer, der er fremkommet på mødet og få aftalt, hvem der gør hvad. Det er derfor vigtigt, at der ved mødets start udpeges en referent, som står for at skrive ned og evt. kan opsummere, hvad I har talt om ved mødets afslutning.

Det tager tid at skabe forandringer, og derfor anbefaler KiAP, at klyngen følger op på, om der er sket en forandring og hvordan det går med aftalerne, efter 12 måneder.

### Praksisark

På mødet udleveres et ark til brug i praksis efter mødet. Praksisarket indeholder den mest relevante værktøjer og links til videoguides til at dykke ned i dosisdispensering af medicin i egen praksis. I praksisarket finder du:

- Kontaktoplysninger og tilbud fra din regionale kvalitetsenhed.
- Kontaktoplysninger til kommunens og apotekets ressourceperson for dosisdispensering.
- Link til Prisberegneren for dosisdispenseret medicin (Apotek.dk).
- Link til vejledningsvideoer til dosisdispenseringsmodulet i dit eget lægepraksissystem (MedCom).
- Link til quick-guiden fra PLO om dosisdispensering af medicin.
- Trin-for-trin guide til dosisdispensering i almen praksis udarbejdet på erfaringer i praksis.

Praksisarket tages med hjem og kan deles med f.eks. klinikpersonale eller kolleger.

## Referencer og inspiration

1. Dosispakket Medicin – En analyse. Rapport. Muusmann; 2023. Tilgængelig fra: <https://www.regioner.dk/media/23179/dosispakket-medicin-hovedrapport.pdf>
2. Danmarks Apotekerforening. Lægemidler i Danmark 2013. Lægemiddelforbrug og apoteksdrift i Danmark. 2013. Side 66. Tilgængelig fra: [https://www.apotekerforeningen.dk/~media/Apotekerforeningen/stoerre\\_publicationer/2013\\_Laegemidler\\_i\\_Danmark.ashx](https://www.apotekerforeningen.dk/~media/Apotekerforeningen/stoerre_publicationer/2013_Laegemidler_i_Danmark.ashx)
3. Lisby Marianne, Nielsen, Lars Peter, Mainz, Jan. Errors in the medication process: frequency, type, and potential clinical consequences. International Journal for Quality in Health Care. 2005.
4. Johnell Kristina, Fastbom, Johan. Multi-dose drug dispensing and inappropriate drug use: A nationwide register-based study of over 700 000 elderly. Scandinavian journal of primary health care. 2008;26(2):86-91.
5. Kwint H. F., Stolk, G., Faber, A., Gussekloo, J., Bouvy, M. L. Medication adherence and knowledge of older patients with and without multidose drug dispensing. Age and ageing. 2013.



Kvalitet i Almen Praksis  
Thomas B. Thriges Gade 48, 1.  
5000 Odense C

C/O Lægeorganisationer  
Stockholmsgade 55, stuen  
2100 København Ø

Henvendelse til KiAP kan rettet på  
tlf. 7196 8844 eller på [support@kiap.dk](mailto:support@kiap.dk)

Læs mere om KiAPs arbejde på [www.kiap.dk](http://www.kiap.dk)