

Notat vedr. ønsker til ændrede krav til dosispakket medicin

Baggrund

Muusmann har på vegne af KL og Danske Regioner udarbejdet en rapport om dosispakket medicin. Rapporten har 19 anbefalinger, der skal fremme brugen af dosispakket medicin. Som bekendt finder Styrelsen for Patientsikkerhed, at dosispakket medicin kan være med til at øge sikkerheden, når patienter og plejepersonale skal håndtere medicin. I november 2022 har styrelsen i en one-pager til almen praksis givet nogle gode råd til, hvordan man komme godt i gang med dosispakket medicin¹. Styrelsen bidrager gerne til yderligere kendskab til dosispakket medicin.

En række af rapportens anbefalingerne retter sig mod Styrelsen for Patientsikkerhed. Styrelsen har derfor i nærværende notat taget stilling til de punkter i rapporten, som henviser til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Forhold STPS er blevet bedt om at forholde sig til:

- 1. Overordnet og konsolideret vurdering af dosispakket medicin og anbefalinger til arbejdsgange (anbefaling 1 i rapporten)**
Rapporten foreslår at konsolidere og kommunikere STPS' nuværende vurdering af dosispakket medicin samt udarbejde nye - eller justere og præcisere - eksisterende myndighedsanbefalinger til arbejdsgange, så uhensigtsmæssigheder imødegås og reduceres.
- 2. Identifikation af egnede borgere (anbefaling 2)**
Fastlæggelse af nationale kriterier og retningslinjer for identifikation af egnede borgere
- 3. Kommunal modtagekontrol - kontrol af 1. døgn i dosisruller (anbefaling 11)**
KL mener, at der ikke længere er behov for kommunal modtagekontrol af nye dosisruller hver 14. dag, da kommunerne ikke længere finder fejl i modtagekontrollen med dosispakket medicin, og denne 3. kontrol opleves derfor som tidsspilde.

¹ <https://stps.dk/udgivelser/2022/nov/kom-godt-i-gang-med-dosisdispensering-i-almen-praksis>



4. Mulighed for at fjerne tabletter fra dosisposer

KL ønsker mulighed for at fjerne en tablet fra dosispose (eller doseringsæske), hvis tablet med sikkerhed kan identificeres

Styrelsens svar på punkt 1:

Kommunerne fastsætter selv deres arbejdsgange i relation til deres mangeartede opgavevaretagelse. Styrelsen foreslår, at man fastholder dette princip også på dette område og ikke fra centralt hold fastsætter anbefalinger til arbejdsgange, men giver kommunerne den fleksibilitet, der ligger i selv at kunne tilrettelægge sine arbejdsgange. Kommunernes beskrivelse af arbejdsgangene evt. i samarbejde med almen praksis og apotekerne vil bidrage til systematik og ensartethed i opgavevaretagelsen.

Styrelsens svar på punkt 2: Identifikation af egnede borgere

Som udgangspunkt træffes en beslutning om - og vurdering af egnethed til - at få dosispakket medicin af egen læge i samarbejde med borgeren. Borgeren kan også selv henvende sig på apoteket for at få dosispakket medicin. For borgere, der er visiteret til kommunal medicindispensering, vil egnethed til at få dosispakket medicin kunne vurderes af plejepersonale, som kender patienten/borgeren godt. Personalet kan rette henvendelse til borgerens læge med henblik på at foreslå, at lægen ordinerer dosispakket medicin.

Har personalet ikke personligt eller tilstrækkeligt kendskab til patienten/borgeren, må vurderingen af egnethed bero på lægens vurdering af, om der er tale om et stabilt behandlingsforløb uden forventning om nært forestående ændringer i medicinen. Sidedispensering udelukker ikke dosispakket medicin, fx hvis patienten har et antal stabile lægemidler og et lægemiddel, hvor doseringen løbende justeres.

Styrelsens svar på punkt 3: Kommunal modtagekontrol (kontrol af 1. døgn i dosisruller)

I de tilfælde hvor borgeren ikke selv kan håndtere sin medicin, overtager kommunen ansvaret for dispenseringen og/eller administrationen af medicinen.

Når kommunen overtager ansvaret for både dispenseringen og administrationen skal kommunen sikre sig, at al den ordinerede medicin gives til den rigtige patient på det rigtige tidspunkt og på den korrekte måde. Dosispakket medicin fritager ikke kommunen fra dette ansvar.

- Kommunen har ansvar for, at den leverede medicin er til den pågældende borger (sikker patientidentifikation)



- Kommunen har ansvar for, at borgeren får al den ordinerede medicin – dosispakket, sidedispensering, medicin på køl etc. (overblik over hvad der er ordineret)
- Kommunen har ansvar for, at borgeren får den ordinerede medicin på det rigtige tidspunkt og på den korrekte måde

Når borgeren selv eller pårørende afhenter medicinen på apoteket, har kommunen ikke ansvar for at sikre korrekt identifikation. Når kommunen modtager medicinen på vegne af borgeren (fx fordi borgeren ikke er habil) i hjemmet, på plejehjemmet etc. skal kommunen sikre identifikation.

Når kommunen har ansvaret for administration, vil det fortsat påhvile kommunen at sikre, at den rette borger får al den ordinerede medicin, og at borgeren får den ordinerede medicin på det rigtige tidspunkt og på den korrekte måde. I forbindelse med administrationen har kommunen ansvar for at sikre, at den leverede medicin er til den pågældende borger.

Kommunerne kan have forskellige arbejdsgange, der understøtter dette. Kommunen skal fortsat i en instruks beskrive kompetencer og arbejdsgange.

Styrelsens svar på punkt 4: Mulighed for at fjerne tabletter fra dosisposer

Styrelsen vurderer, at det er acceptabelt at fjerne tabletter fra dosisposer eller doseringsæsker, hvis tabletterne kan identificeres sikkert og entydigt. Eksempelvis i situationer, hvor en effektivering af ændring i lægemiddelbehandling ikke kan vente til næste dosisrulle.

Fjernes medicin fra dosisposer eller doseringsæsker, bør det ske under følgende forudsætninger:

- Arbejdsstedet skal have en instruks med beskrivelse af kompetencer og arbejdsgange.
- Instruksen skal bl.a. beskrive, hvordan det sikres, at det er det rigtige lægemiddel, der tages ud af dosisposer eller doseringsæsker. Fx via "Genkend medicin" på medicin.dk.



- Kan en tablet ikke identificeres sikkert, skal medicinen i den eller de berørte dosisposer eller rum i doseringsæsken kasseres, og medicinen skal dispenseres på ny.