

Overgang til dosisdispenseret medicinⁱ

Medicinhåndtering

Instruksen beskriver arbejdsgangen fra identificering af, om en borger er i målgruppen, til dosisdispenseret medicin er vel implementeret hos borgeren.

Målgruppe

Sygeplejersker, farmaceut, farmakonomer og social- og sundhedsassistenter efter introduktion.

Formål

- At sikre, at borgere, der er i målgruppen for dosisdispenseret medicin, overgår til denne ordning.
- At understøtte et godt og patientsikkert samarbejde mellem Helhedsplejen, læge og apotek.

Forudsætning for den gode overgang til dosisdispenseret medicin

Borgere, der bliver visiteret til medicindispensering, bliver fra starten skriftligt og mundtligt orienteret om kommunens tilbud. Informationen *"Til dig, der får hjælp til medicinhåndtering"* skal derfor udleveres allerede ved opstart af hjælp.

1. Dosisdispensering, hvis borgeren er i målgruppen for dette
2. Hvis borgeren **ikke** er i målgruppen
 - 2a. Dispensering i sygeplejeklinik
 - 2b. Dispensering i eget hjem til 4 eller 2 uger afhængig af resultatet af "screening for kompleksitet".

Målgruppen for dosisdispenseret medicin

Dosisdispensering egner sig kun til de borgere, hvor der ikke er planer om ændringer i nær fremtid, og hvor borgeren har fået den samme medicin i samme dosis i 1-3 måneder.

Hvilke borgere er **IKKE** i målgruppen? Borgere, der

- er i ustabil medicinsk behandling
- får dispenseret medicin, der hyppigt trappes op og ned, f.eks. Marevan
- får medicin ordineret flere steder i sundhedsvæsenet, f.eks. fra egen læge, sygehusambulatorium, privatpraktiserende speciallæger
- hyppigt er indlagt
- får dispenseret medicin, der ikke kan dosisdispenseres, og hvor der ikke er et alternativ. Dette gælder dog ikke andre lægemiddelformer – f.eks. injektioner, øjendråber, inhalationer, suppositorier, som administreres af borgeren selv, af pårørende eller af Helhedsplejen eller andet plejepersonale
- kun får medicin, der IKKE er tilskudsberettiget.

Arbejdsgang og samarbejde med læger og apotek

Sygeplejerske, farmaceut, farmakonom eller social- og sundhedsassistent identificerer løbende borgere i målgruppen for dosisdispensering, fx i forbindelse med dispensering, screening eller egenkontrol.

Hvis borgeren umiddelbart er egnet:

- Tjek på <https://medicinpriser.dk> om medicinen kan dosispakkes:
 - Brug Udvidet søgning
 - Søg efter Virksomt stof
 - Søg kun i lægemidler, der kan dosisdispenseres.

- Indenfor visse substitutionsgrupper kan kun nogle præparater dosisdispenseres, mens andre ikke kan.
- Tjek også her, om mindst ét lægemiddel er tilskudsberettiget
- Fortæl borgeren, at han/hun umiddelbart er i målgruppen, og at vi med borgerens samtykke meddeler dette til lægen.
- Udlever informationsmateriale fra kommunen sammen med apotekets pjece og fortæl også mundtligt om ordningen, herunder pris m.m. Brug eventuelt prisberegner <https://app.apoteket.dk/prisberegner-dosispakket-medicin>.
- Vurder, hvornår borgeren vil have opbrugt sin aktuelle medicinbeholdning. Planlæg overgang til dosisdispensering, så borgeren får brugt mest muligt af sin beholdning inden overgang. Bestil ikke ny medicin til manuel dispensering.
- Vær opmærksom på, at kommunens to apoteker har forskellige dage for "rullestart" og udbringning.
 - Gilleleje Apotek har "rullestart" mandag i ulige uger. Rullen kan afhentes fra onsdag i lige uger, og der køres ruller ud tirsdag og onsdag i lige uger.
 - Helsingør Apotek har "rullestart" tirsdag i ulige uger. Rullen kan afhentes fra torsdag eftermiddag i lige uger, og der køres ruller ud samme dag.
 - Tjek hvilket apotek, der leverer til det konkrete område, hvor borgeren bor.
- Henvendelse til egen læge: Brug skemaet "Opstart dosisdispensering" og send som korrespondancemeddelelse. Skemaet findes under Overblik -> Medicin -> Dosisdispenseret medicin -> Opstart dosisdispensering. Det skal fremgå
 - at vi henvender os med borgerens samtykke
 - at vi vurderer, at borgeren er i målgruppen for dosisdispensering
 - hvornår det er hensigtsmæssigt, at borgeren overgår til dosisdispenseret medicin (OBS – egen læge har 14 dage til at behandle henvendelsen)
 - hvilke lægemidler, der skal dosisdispenseres
 - hvilket apotek, borgeren anvender
 - om medicinen skal leveres eller bliver afhentet.
- Dokumenter i fagligt notat under helbredstilstanden, hvor øvrige oplysninger om borgerens medicinering er dokumenteret, at
 - Helhedsplejen har vurderet, at borgeren er i målgruppen
 - der er taget kontakt til egen læge med borgers samtykke.
- Hvis lægen også vurderer, at borgeren er i målgruppen, opretter han eller hun dosisrecepterne til start og levering til den aftalte dato.
- Når svar fra egen læge foreligger:
 - Hvis egen læge er enig: Giv besked til apoteket om dato for opstart, jf. handlingsanvisningen i Nexus. Der anvendes det samme skema, som er sendt til lægen.
 - Opdater det faglige notat, så det fremgår, at borgeren overgår til dosisdispenseret medicin og hvilken dato. Brug fx denne sætning: *"Er overgået til dosisdispenseret medicin den xx.xx. Hvis dosisdispensering afsluttes, fx ved indlæggelse på sygehus, vil der være behov for at genoptage hjælp til medicindispensering."*
 - Hvis egen læge vurderer, at borgeren IKKE er i målgruppen: Afklar årsagen hertil.
- Medicindispensering ved Helhedsplejen fortsætter, indtil borgeren har modtaget den første dosisrulle.

Det videre forløb

Borgere, der ikke længere har behov for hjælp til dispensering og administration:

- Opdater handlingsanvisningen, så det fremgår, at borgeren skal instrueres i brug af dosisdispenseret medicin den x.x.20xx – vælg en dag, hvor rullen er kommet, men før "rullestart". Tildel indsatsen "Oplæring i brug af dosistruller". Skriv i bestillingsnotatet, at der skal oprettes besøg den pågældende dag. Planlæg eventuelt ekstra besøg for at sikre, at borgeren selv kan håndtere dosistrullen.

Efter oplæring:

- Gør handlingsanvisningen og indsatsmål inaktiv. Opdater det faglige notat, juster scoringen og gør tilstanden inaktiv, hvis den ikke længere er aktuel.
- Brug fx denne sætning: "Borgeren er instrueret i selv at tage sin dosisdispenserede medicin". Afslut indsatsen.
- FMK: Afslut tilknytningen i KMD Nexus.
- Luk medicinlisten.
- Gem Medicininformation som inaktiv.
- Send MedCom til lægen om, at Helhedsplejen ikke længere løser opgaver med medicin hos borgeren:
*Til orientering:
Borgeren er overgået til dosisdispenseret medicin, og borgeren er oplært i selv at tage sin medicin fra dosisposerne. Helhedsplejen afslutter derfor hjælp til borgeren til at håndtere medicin.*

Borgere, der fortsat har behov for hjælp til medicingivning:

- Handlingsanvisningen justeres med ændringerne. Husk handlingsanvisning ved VD medicinadministration.
- Ændr Medicinansvarlig på hvert enkelt præparat på medicinlisten fra "Sundhedsfaglig medarbejder – dispenseres i æske" til "Dosisdispenseret".
- Bibehold FMK-tilknytningen i KMD Nexus.
- Indsats til medicingivning ændres ikke.

Indlæggelse og udskrivelse

Ved indlæggelse

- Hospitalet afklarer, om borgeren får dosisdispenseret medicin.
- Ved kortere forløb og uden ændringer i borgerens medicin, skal lægen intet foretage sig
- Dosisdispenseret medicin afmeldes ved længere indlæggelser eller ved ændringer i medicinering: Hospitalet sender besked til udleveringsapoteket hurtigst muligt og afmelder dosisdispensering.

Ved udskrivelse

Hvis dosisdispenseret medicin er afmeldt under indlæggelsen:

- Hospitalet sørger for, at borgeren får recepter på alle de lægemidler, som borgeren skal have efter udskrivelsen.
- Hospitalet medgiver medicin, så der er nok, indtil recepterne kan indløses på apoteket.
- Helhedsplejen og egen læge informeres, hvis der er sket ændringer i den medicin, borgeren fik ved indlæggelsen, herunder om dosisdispensering er afmeldt.
- Hospitalet rekvirerer kommunen til at ophælde medicin for borgeren, hvis borgeren ikke selv er i stand til det og ikke har pårørende, der kan udføre opgaven. Her skal sygeplejen så på ny kontakte egen læge, hvis det vurderes, at borger fortsat er i målgruppen for dosispakket medicin.

Bilag

- Bilag 1. Tjekliste til overgang til dosisdispenseret medicin.

i

Instruksen er udarbejdet af: Kirsten Pultz Farmaceut Gitte Widmer Sygeplejefaglig leder	Ansvarlig for instruksen: Gitte Widmer Sygeplejefaglig leder	Godkendt af: Faglige koordinators i HHP
Revisionsdato: 26. juni 2024	Næste revision: Juni 2026	