

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:
Kontor: Kommunal sundhed
J.nr.: 2006-14000-3
Sagsbeh.: SHH
Fil-navn: spørgsmål/spm 114 medicin håndtering

Besvarelse af spørgsmål nr. 114 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 17. november 2006

Spørgsmål 114:

"Ministeren bedes kommentere den konklusion som Rambøll Management har lavet om et forsøg i Lyngby-Taarbæk Kommune om gennemgang og medicin håndtering på plejehjem og herunder oplyse om konklusionen giver anledning til initiativer fra indenrigs- og sundhedsministeren."

Svar:

Jeg kan oplyse, at det omtalte projekt omhandler et forsøg i Lyngby-Tårnbæk kommune, hvor man via en farmaceutisk ydelse har søgt at sikre bedre brug af medicin på plejehjem. Konkret består ydelsen i:

- kvalitetssikring af plejehjemmets medicin håndteringsrutiner
- medicingennemgang for alle nyindflyttere på plejehjem
- medicingennemgang til alle eksisterende plejehjemsbeboere, der er i fast behandling med 5 eller flere lægemidler
- undervisning af alle plejehjemsansatte i god medicin håndtering.

Med henblik på at belyse de foreløbige erfaringer fra Lyngby-Tårnbæk projektet har Rambøll management udarbejdet en midtvejsevaluering. Det fremgår bl.a. heraf at:

"Rambøll Managements vurdering af det samlede projekt er, at projektets model indeholdende medicingennemgang, kvalitetssikring og undervisning med fordel kan overføres til andre kommuner. Projektet har givet samtlige plejehjem et væsentligt kvalitetsløft omkring medicin håndteringen, hvilket har ført til en styrket kvalitetssikringskultur på plejehjemmene. Dette kvalitetsløft har sammen med medicingennemgangen resulteret i, at personalet føler sig mere sikre og trygge omkring medicin håndteringen, og har samlet set ført til, at plejehjemsbeboernes medicinering er blevet forbedret."

Jeg kan oplyse, at den omhandlede ydelse vedrørende medicingennemgang har indgået som et tema ved de netop afsluttede forhandlinger med Danmarks Apotekerforening om apotekernes bruttoavance for 2007 og 2008. Baggrunden for drøftelserne er, at kommunerne med kommunalreformen får et væsentligt større ansvar for sundhedsvæsenets opgaveløsning, herunder også medansvar for finansieringen af sundhedsvæsenet. Dermed får kommunerne et styrket økonomisk incitament til at reducere

antallet indlæggelser og anden kontakt til sundhedsvæsenet som følge af fejlmedicinering.

Det fremgår af bruttoavanceaftalen for 2007 og 2008, at parterne er enige om, at det kan understøtte kommunernes opgavevaretagelse, – med særlig henblik på en styrkelse af fagligheden i forbindelse med sikring af medicin-anvendelsen – at apotekerne indgår aftaler med kommunerne om ydelser vedrørende medicingennemgang og kvalitetssikring af medicinhåndteringsrutiner, samt uddannelse af plejepersonale på plejehjem og i den kommunale hjemmepleje.

Parterne er på den baggrund også enige om at implementere en model, der via en supplerende betalingsordning for apoteket skal stimulere apotekets udbud af visse sundhedsfremmende serviceydelser, herunder medicingennemgang på plejehjem og i hjemmeplejen, der betales af kommunen.

Det er min vurdering, at forudsætningerne allerede er tilvejebragt for øget brug af de ydelser, som kan bidrage til at styrke fagligheden i forbindelse med sikring af medicinanvendelsen på plejehjem mv., herunder også ydelser som dem, der udbydes i ovennævnte Lyngby-Tårnbæk projekt.