



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. marts 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMDRA
Sags nr.: 1202532
Dok nr.: 839233

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 20. februar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 353 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 353:

"Vil ministeren vurdere, hvad det koster at tilbyde en medicingennemgang for alle ældre borgere, der bruger mindst fem typer medicin, og herunder om ministeriet er enig i vurderingen fra Apotekerforeningen om, at der på landsplan kan spares 330 mio. kr., hvis alle ældre borgere, der bruger mindst fem typer medicin, tilbydes en medicingennemgang?"

Svar: Det omtalte besparelspotentiale på 330 mio. kr. stammer fra Lægemiddelstyrelsens rapport "Brug medicinen bedre" fra 2004, som var resultatet af en arbejdsgruppe, hvor alle dele af sundhedsvæsenet var repræsenteret.

Arbejdsgruppens anbefalinger kan overordnet inddeles i tre indsatsområder: Deling af medicinoplysninger, farmaceutisk rådgivning og anvendelse af maskinel dosisdispensering.

Deling af medicinoplysninger: Programmet det Fælles Medicinkort udviklet. Det Fælles Medicinkort (FMK) er et centralt program, som indeholder en oversigt over borgerens aktuelle medicinering, og som deles på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet. FMK integreres i sygehusenes og de praktiserende lægernes egne systemer, hvorved systemet udgør en del af den lokale arbejdsgang, men medicinoplysningerne kan også tilgås via FMK online, hvilket også vil være borgernes indgang til egne medicinoplysninger. Forventeligt i 2013 vil også kommunerne og hjemmesygeplejen være på FMK.

Farmaceutisk rådgivning forudsætter overblik over den aktuelle medicinering, hvilket fås via FMK. Dette er blandt andet også årsagen til, at Danske Regioner har fokus på en styrket indsats for polyfarmacipatienter, patienter som tager 6 eller flere lægemidler. Indsatsen betyder, at de regionale medicinfunktioner / lægemiddelenheder skal informere, vejlede og besøge de praktiserende læger med henblik på at skærpe deres opmærksomhed på, om polyfarmacipatienter i deres praksis får den medicin, der er relevant. En dialog med lægen - på baggrund af FMK - kan fx handle om, hvorvidt nogle lægemidler er overflødige, interagerer med andre, eller bør erstattes af andre f.eks. grundet bivirkninger.

Selvom lægerne med regionernes indsats og overblikket i FMK har fokus på ældre borgeres medicinering, kan lægerne, især når der er tale om borgere

der bruger mange lægemidler, have behov for rådgivning fra en farmaceut. Dette kan være rådgivning fra farmaceuter på sygehuse, i regionale lægemiddelenheder eller via farmaceuter på apotekerne.

Som en del af undersøgelsen af mulighederne for at modernisere apotekersektoren, vil der blive set på apotekernes kompetencer og opgaver, herunder ydelsen medicingennemgang.

Endelig - for så vidt angår rapportens anbefalinger om anvendelse af maskinel dosisdispensering fra apoteket - er udbredelsen af dosisdispensering øget siden rapporten blev offentliggjort i 2004. Initiativer med henblik på yderligere anvendelse af maskinel dosisdispensering fra apoteket, vil bl.a. bero på resultater og anbefalinger i et projekt herom, som Dansk Selskab for Patientsikkerhed forestår med støtte fra ministeriets compliancepulje. Herudover vil dosisdispensering også blive behandlet i arbejdsgruppen om modernisering af apotekersektoren.

Det omtalte besparelspotentiale på 330 mio. kr. bygger på et studie med 523 ældre over 65 år, og anføres i Lægemiddelstyrelsens rapport at skulle anvendes med nogen forsigtighed. Herudover skal det tages i betragtning, at en del af de forhold som medicingennemgangen imødekommer, i nogen grad forventes imødekommet ved deling af medicinoplysninger ved anvendelse af FMK.

Jeg har store forventninger til FMK-programmet og de gevinster, der kan opnås med øget overblik over borgernes medicinering. Jeg er imidlertid også indstillet på at se nærmere på, om det kunne være relevant at lade farmaceuter på apotekerne forestå medicingennemgang for grupper med behov herfor, bl.a. ældre i behandling med mange lægemidler.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Dorthe Rodian Arleth