



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 04-11-2016  
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-  
politik  
Sagsbeh.: DEPMSOT  
Sagsnr.: 1608724  
Dok. nr.: 176618

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 12. september 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 948 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 948:

”Hvad er ministerens kommentarer til, at en Implement-rapport om styring af medicinanvendelsen på de danske sygehuse har peget på, at der sker et medicinspild ved, at vederlagsfri medicin udleveres til længere perioder ad gangen på sygehuse for at undgå for mange unødige, ressourcekrævende kontakter/kontroller på sygehuset i forbindelse med medicinudleveringen?”

Svar:

Indledningsvis kan jeg oplyse, at en styregruppe bestående af repræsentanter fra Sundheds- og Ældreministeriet, Erhvervs- og Vækstministeriet, Finansministeriet og Danske Regioner, der blev nedsat i forbindelse med gennemførelsen af en række analyser på medicinområdet som led i Aftalen om regionernes økonomi for 2016, pegede på bl.a. reduktion af spild af sygehuslægemidler som et udviklingsområde. Dette bl.a. på baggrund af den i spørgsmålet omtalte rapport. Styregruppen anbefalede således bl.a., at regionerne fortsætter med at iværksætte indsatser, som nedbringer medicinspildet. Styregruppen bemærkede desuden, at regionerne med fordel kan have fokus på at understøtte, at udleveringen af vederlagsfri medicin til patienter lokalt styres tættere, således at bl.a. risikoen for spild minimeres.

Da det samlede analysearbejde viste, at der fortsat er et potentiale ift. bl.a. nedbringelse af unødvendigt spild, blev det i økonomiaftalen for 2017 aftalt, at Danske Regioner skal følge op på analysernes konklusioner.

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet desuden indhentet bidrag fra Danske Regioner, som oplyser følgende:

*”Region Hovedstaden har netop afsluttet en undersøgelse af omfanget og årsagerne til spild på ambulatorierne i forbindelse med vederlagsfri udlevering af medicin. Der indgik en spørgeskemaundersøgelse, hvor 52 pct. af sygeplejerskerne ansat på regionens ambulatorier har svaret.*

*Undersøgelsen viste, at 66 pct. af ambulatoriesygeplejerskerne svarede, at patienterne besøger ambulatoriet en gang om måneden eller hyppigere, 17 pct. svarede at patienterne besøger ambulatoriet en gang i kvartalet, og 17 pct. vurderede, at patienterne kommer sjældnere end en gang i kvartalet. Det er opgjort, at mellem 1 pct. og 1,5 pct. af den udleverede medicin returneres til hospitalerne og destrueres. Hertil kommer den medicin, som patienterne selv destruerer eller indleverer til privat apotek med henblik på destruktion.*

Regionen arbejder i den kommende tid videre med undersøgelsens resultater og forventer, at dette arbejde vil kunne påvirke, hvor lange perioder, de forskellige typer af ambulatorier fremover bør udlevere medicin til samt men forhåbentligt også mængden af medicin, som spildes grundet skift af patientens medicin mellem to ambulatoriebesøg.

Region Sjælland har peget på, at ambulans behandling med vederlagsfri medicin generelt indledes med afprøvning af, om medicinen tåles, inden medicinen udleveres i større mængder og til længere perioder – eksempelvis udleveres der kun vederlagsfri medicin til én til to ugers behandling i opstarten af behandling. Ligeledes udleveres vederlagsfri medicin generelt i portioner, som efter en sundhedsfaglig vurdering skønnes relevant for den enkelte patient. Disse tiltag kan ikke forhindre, at der en gang imellem forekommer medicinspil. For at mindske dette, udleveres kun medicin til maksimalt 6 ugers behandling.

Region Sjælland har netop igangsat en undersøgelse af den konkrete praksis på de enkelte sygehuse for at undersøge, om der er områder, hvor praksis kan optimeres, herunder om der er spild, der kan undgås.

Region Nordjylland arbejder løbende med at mindske medicinspildet, hvor noget af løsningen kan ligge i at optimere processen på hospitalerne i form af forbedring af arbejdsgangene omkring medicinering og patientkontakterne. Regionen vurderer ikke, at der foretages "for mange unødige, ressourcekrævende kontakter/kontroller på sygehuset i forbindelse med medicinudleveringen", da enhver kontakt/kontrol er en del af det specialiserede behandlingsforløb og en vurdering af patientens tilstand. Samlet viser erfaringer for regionen, at der ikke udleveres vederlagsfri medicin til mere end 3-4 måneders interval, hvilket er med til at holde medicinspildet nede.

Region Midtjylland har løbende fokus på at begrænse medicinspild også for så vidt angår ordningen vedrørende udlevering af vederlagsfri medicin. Hospitalsapoteket udleverer maksimalt medicin til 3 måneders forbrug hos patienter i stabil behandling. Patienter, hvis behandling fortsat reguleres, vil få udleveret medicin med kortere intervaller. Udleveringsintervallerne afpasses også forhold så som medicinens holdbarhed samt ved udlevering af særligt dyre lægemidler. Herudover igangsættes løbende konkrete initiativer til at begrænse spild. Eksempelvis behandlingspakker til patienter i kræftbehandling, hvor udlevering af medicin så vidt muligt tilpasses patientens konkrete behandlingsforløb.

Region Syddanmark udarbejdede i 2015 en tværgående retningslinje for udlevering af vederlagsfri medicin. En af hovedpointerne er en henstilling om, at en afdeling ikke udleverer lægemidler til en værdi højere end 60.000 kr. pr. patient ad gangen. Dette beløb er valgt som en afvejning mellem de to hensyn: begrænse medicinspild og undgå unødvendige besøg på sygehuset.

Herudover arbejder Region Syddanmark med to alternative modeller for udlevering af medicin: Første model vedrører udlevering af medicin fra lokalsygehuse. Formålet er at mindske transporttiden for patienterne, hvilket reducerer ulempen ved hyppigere besøg som følge af mindre udlevering per gang. Anden model vedrører udlevering fra sygehusapoteket i stedet for fra afdelingen, da det bl.a. frigør det kliniske personales tid til andre opgaver."

Jeg kan bemærke, at jeg har anmodet mit ministerium om at gå i dialog med Danske Regioner, Region Midtjylland og Region Syddanmark om de beskrevne fremgangsmåder, idet det oplyses, at lægemidlerne udleveres fra sygehusapotekerne.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Marie Simone Ottesen