

EMN-2021-01494

1498011

Jane Holm

Aftale mellem PLO og RLTN om dosispakket medicin til relevante patienter, dog særligt patienter med hjælp fra hjemmeplejen

§ 1 Baggrund og formål

Formålet med denne aftale er at bidrage til udbredelsen af dosispakket medicin. Dermed bidrager almen praksis til at frigøre medarbejderressourcer i kommunerne ved at iværksætte dosisdispensering for særligt patienter, som modtager hjælp fra den kommunale hjemmepleje, samt evt. andre patienter, således at disses behov for kommunal hjemmepleje kan udskydes.

§ 2 Ydelsens målgruppe

Aftalen vedrører gruppe 1-sikrede patienter.

Det er udgangspunktet, at det er den læge, som patienten er tilmeldt, som iværksætter og vedligeholder forhold i relation til dosisdispensering. Dog kan andre end patientens egen læge opstarte dosispakning og lave ændringer.

Midlertidige og akutte medicinske behandlinger bør som udgangspunkt ikke dosispakkes.

Vurdering af om patienter er egnede til dosisdispensering skal følge de til enhver tid gældende faglige retningslinjer. Følgende kriterier er vejledende:

- Patienter, som modtager hjælp til medicin dispensering fra den kommunale sygepleje, hjemmepleje, plejehjem, botilbud o.lign.
- Patienter, som ikke modtager kommunal hjælp til medicindispensering, men som pga. compliance og patientsikkerhed kan have gavn af dosispakning, og derved kan udskyde behovet for hjælp fra sygeplejen eller hjemmeplejen.
- Patienter, som er i et stabilt behandlingsforløb uden forventning om nært forestående ændringer i medicinen. Det er ikke en forudsætning, at en borgers medicin har været stabil seneste f.eks. 3-6 måneder. Den fremadrettede forventning om nært forestående ændringer/status quo er afgørende for vurderingen.

- Patienter, som typisk er i behandling med mindst 3-4 lægemidler, som er egnet til dosispakning, dvs. tabletter/kapsler til indtagelse gennem munden. Behandling med lægemidler, som ikke kan dosispakkes, fx væsker og stikpiller, skal inddrages i vurderingen i forhold til omfanget/antallet heraf.
- Sidedosering udelukker ikke dosispakning. F.eks. hvis patienten har 6 stabile lægemidler og et lægemiddel, hvor doseringen løbende justeres.

Ovenstående kriterier er – med omvendt fortegn, også de forhold som lægen skal iagttage for vurdering af, om dosispakning af patientens medicin skal opføre.

I forhold til patienter, som indlægges på sygehus (i kortere tid) eller modtager behandling i ambulatorier m.v., er parterne enige om, at det er væsentligt at henlede sygehusenes opmærksomhed på, at det kan få konsekvenser for patienten og det øvrige sundhedsvæsen, såfremt dosispakningen ikke videreføres eller opdateres med relevant medicin. Danske Regioner vil på relevant vis henlede opmærksomheden herpå.

§ 3 Ydelsesbeskrivelse

Lægen vurderer patientens medicinstatus, herunder om patienten er i stabil medicinsk behandling, og hvorvidt borgeren kan have gavn af at få ordineret dosisdispenseret medicin. Såfremt lægen ordinerer dosisdispenseret medicin til patienten, sender lægen en korrespondance til kommunen. Lægen udfører samtidig en medicinafstemning.

Borgeren skal informeres om ordningen, herunder egenbetalingen for dosisdispensering, enten af kommunen eller lægen afhængig af, hvem der iværksætter dosispakning til patienten.

§ 4 Honorering og forholdet til Overenskomst om almen praksis

Opstart af dosispakket medicin honoreres med 450 kr. (okt. 21 pl) og registreres med ydelseskode 4500. I ydelsen er indeholdt efterfølgende ændringer i den dosispakke medicin. Patienten kan kun tages af dosispakket medicin, hvis der er faglige grunde herfor, jf. § 2. Hvis dosispakket medicin bliver seponeret, og der på ny måtte være indikation for at dosispakke patientens medicin, jf. § 2, kan ydelsen anvendes igen.

Ydelsen kan både afregnes alene og sammen med øvrige ydelser i overenskomst om almen praksis.

Ydelsen reguleres som angivet i § 82 i overenskomst om almen praksis (2022). Tilsvarende finder § 85 i overenskomsten anvendelse for afregning. Ydelsen indgår ikke i den økonomiske ramme for almen praksis, jf. bilag 5 i Overenskomst for almen praksis (2022), ligesom de ikke indgår i opgørelsen i henhold til § 93 i overenskomsten. Endelig finder bestemmelserne i overenskomst om almen praksis vedrørende samarbejdsudvalgenes og landssamarbejdsudvalgets beføjelser tilsvarende anvendelse for denne aftale.

Parterne er enige om, at formålet med nærværende aftale tages op som en del af forhandlingerne om fornyelse af overenskomst om almen praksis, både i relation til drøftelser om en ændret honorarstruktur og drøftelser om tværsektorielt samarbejde, med henblik på at forpligte alle praktiserende læger, med det formål at få de størst mulige samfundsmæssige gevinster ved dosispakket medicin.

Ved ændrede regler for dosispakning er parterne enige om at drøfte aftalen igen, fx ændrede faglige retningslinjer eller ændret lovgivning som vedrører processer om opstart af dosispakket medicin.

§ 5 Ikrafttrædelse og opsigelse

Aftalen træder i kraft d.d., men er gældende med virkning fra 1. marts 2023.

Aftalen kan opsiges med tre måneders varsel.

København den 14. marts 2023

For Regionernes Lønnings- og Takstnævn

Heino Knudsen
Formand

For Praktiserende Lægers Organisation

Jørgen Skadborg
Formand