

## **Midlertidig lokalaftale om dosispakket medicin og TIM for borgere i Aalborg Kommune**

### **§ 1 Baggrund og formål**

Baggrunden for aftalen er, at parterne er enige om at udbrede brugen af dosispakket medicin og TIM løsningen af hensyn til patientsikkerhed, bedre arbejdsmiljø og bedre kommunal ressourceanvendelse.

Formålet med aftalen er at understøtte, at de praktiserende læger gør en ekstra indsats med henblik på at øge anvendelsen af dosispakket medicin og Totalløsning til Intelligent Medicinhåndtering (TIM-løsningen)

### **§ 2 Målgruppe og afgrænsning**

Aftalen vedrører borgere (gruppe 1 sikrede), som er bosiddende i Aalborg Kommune og hvor kommunens personale yder bistand til at dosere eller administrere medicin.

Aftalen gælder såvel borgere på plejehjem og botilbud og borgere i eget hjem.

Målgruppen for dosispakket medicin er borgere, som er stabilt medicinerede 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.

Målgruppen for TIM løsningen er borgere, hvor der ofte er behov for medicinændringer eller hvor øvrige hjælpemidler ikke vurderes tilstrækkelige til at sikre medicinindtagelse.

Det er frivilligt for de praktiserende læger om de vil anvende aftalen.

### **§ 3 Fremgangsmåde ved dosispakket medicin**

Sygeplejersken/SOSU-assistenten/medicinansvarlige (herefter benævnt som "medarbejderen") finder egnede borgere, som er stabilt medicinerede uden forventning om nært forestående ændringer i medicinen, jf. § 2.

Medarbejderen informerer borgeren om kommunens ordning med dosisdispensering og udleverer kommunens pjec: Dosispakket medicin. Der indhentes informeret samtykke fra borgeren

Medarbejderen kontakter borgerens læge pr korrespondance med teksten "Vi har vurderet, at XX er egnet til dosisdispensering. Han/hun er informeret om kommunens ordning med dosisdispensering og har fået udleveret pjecen: Dosispakket medicin. Borger har givet informeret samtykke. Borgeren ønsker at anvende følgende apotek: X. Vil du foretage den endelige vurdering af, om borger er egnet til dosisdispensering og give en tilbagemelding?".

Lægen vurderer om borgeren er egnet til dosispakket medicin og sender svar via korrespondance til kommunen. Hvis lægen finder borgeren egnet til dosisdispensering, gennemgås og ajourføres medicinkortet. Der udstedes dosisrecepter stilet til det ønskede apotek.

Hvis lægen ikke umiddelbart kan vurdere om borgeren er egnet til dosispakket medicin - kan lægen vælge at indkalde patienten til konsultation eller afvente årskontrol inden endelig vurdering.

Overgang til dosispakket medicin betyder som udgangspunkt kun, at selve dispenseringsopgaven bortfalder. Opgaven med at administrere borgerens medicin påhviler fortsat kommunen.

Medarbejderen kontakter apoteket for at aftale dato for opstart af dosisdispensering. Normalt planlægges opstart efter 2-4 uger, så borgeren får brugt den eksisterende medicin.

Hjemmesygeplejen aflægger besøg hos borgeren den dag, hvor dosisdispenseringen opstarter og efterfølgende hver 14. dag mhp. modtagekontrol – herunder f.eks. at antal tabletter i dosisposerne og på medicinlisten stemmer overens og at der er korrekt navn og cpr. nummer på dosisposerne.

Hvis borger bliver "selvhjulpnen" ved overgang til dosispakket medicin – fordi borgeren efter eventuel oplæring vurderes at kunne håndtere medicinen selv eller borgeren ikke længere ønsker kommunal hjælp til opgaven – orienteres egen læge via korrespondance (efter samtykke fra borgeren).

Yderligere oplysninger om fremgangsmåden for opstart af dosispakket medicin og ændring af medicin i doseringsperiode kan ses i vedhæftede bilag:

- *"Vejledning til opstart af dosisdispensering hos borgere tilknyttet Ældre- og Handicapforvaltningen i Aalborg Kommune".*
- *"Vejledning ved ændring af medicin midt i doseringsperioden for borgere tilknyttet Ældre- og Handicapforvaltningen i Aalborg Kommune".*

Fremgangsmåden vil løbende blive evalueret og opdateret efter behov og efter forudgående dialog mellem repræsentanter for apotekerne i Aalborg Kommune, Ældre- og Handicapforvaltningen og PLO-K Aalborg.

På plejehjem og bosteder, hvor der er fast tilknyttede læger vil der være en løbende og tæt dialog om de borgere der er tilknyttet den faste læge. Derfor kan der her lokalt aftales andre arbejdsgange for anmodning til og svar fra den fast tilknyttede læge. F.eks. ved at plejehjem/botilbud laver en samlet liste over identificerede umiddelbart egnede borger til den fast tilknyttede læge, hvorefter lægen kan foretage den endelige vurdering - inden der indhentes informeret samtykke fra borgeren. Herefter forudsættes dialogen om medicinbehandling, at være en del af den almindelig løbende dialog om og med borgeren.

Praktiserende læge har også selv mulighed for at være den der identificerer relevante borgere, indhente informeret samtykke og fremsende korrespondance til kommunen mhp. opstart af dosispakket medicin.

#### **§ 4 Fremgangsmåde ved TIM løsning**

I forbindelse med at en borger har indvilliget i at lade medicindispenseringsrobotten dispensere sin medicin, kontakter en kommunal medarbejder borgerens praktiserende læge via korrespondancemodulet, hvoraf det fremgår, at borger har givet samtykke til dette og at lægen anmodes om, at foretage medicingennemgang og sikre, at udstedte reitererede recepter (recept med gentagne udleveringer på) er tilgængelige på receptserveren.

#### **§ 5 Honorering og ydelser**

Ved opstart af dosisdispenseret medicin honoreres lægen med ca. 450 kr. via registrering med 3 x ydelse 4390. I ydelsen er indeholdt efterfølgende ændringer i den dosisdispenserede medicin. Hvis dosisdispensering bliver seponeret af andre end egen læge, og kommunen igen ønsker dosisdispensering kan ydelsen anvendes igen.

Ved TIM løsning honoreres lægen med 300 kr. ved at lægen sender en faktura til Aalborg Kommune via EAN på nummeret: 5798003750286 med teksten: "TIM- udstedelse af recepter". EAN-nummeret oplyses lægen via korrespondancemodulet.

Ydelserne indgår ikke i den økonomiske ramme for almen praksis, jf. bilag 4 i Overenskomst for almen praksis, Økonomiprokollat af 14. september 2017, ligesom de ikke indgår i opgørelsen i henhold til overenskomstens § 88.

Honoraret reguleres på samme måde som øvrige ydelseshonorarer i henhold til Overenskomst om almen praksis.

#### § 6 Opfølgning

Parterne er enige om, at der i forbindelse med aftalens udløb følges op på aftalens samlede aktivitet og økonomi. Aalborg Kommune er ansvarlig for opfølgningen og baserer sig på ydelsesregistrering. Opgørelserne drøftes i Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU).

Hvis en praktiserende læge anvender aftalen på en anden vis end forudsat, tager PLO-Aalborg en dialog med lægen herom.

#### § 7 Ikrafttrædelsesdato og ophør

Aftalen træder i kraft på datoen, hvor begge parter har underskrevet og erstatter:

- *Aftale om medicingennemgang og FMK-afstemning i forbindelse med opstart af medicindispenseringsrobot i Aalborg Kommune fra oktober 2018 til maj 2019*
- *Allonge til lokalaftale "Aftale om medicingennemgang og FMK-afstemning i forbindelse med opstart af medicindispenseringsrobot i Aalborg Kommune fra oktober 2018 til maj 2019"*
- *Midlertidig lokalaftale om dosisdispenseret medicin for borgere i Aalborg Kommune*
- *Allonge til lokalaftale "Midlertidig lokalaftale om dosisdispenseret medicin for borgere i Aalborg Kommune".*

Aftalen udløber når OK25 (Overenskomst om almen praksis) træder i kraft. Forventes at ske 1. januar 2025. Hvis dosisdispensering eller TIM løsning ikke er indeholdt i OK25, er parterne enige om at drøfte mulighederne for yderligere forlængelse af aftalen.

Aftalen kan opsiges af begge parter med et varsel på 3 måneder.

Dato 26/11 - 2021

29.11.21

For PLO-Aalborg  
Formand Mette Bolvig Poulsen



For Aalborg Kommune  
Direktør Jan Nielsen



Jan Nielsen  
Direktør