

# Budgetlægningen 2023-2026

<b>Budget/finansieringsforslag – Medicingennemgang i almen praksis</b>
<b>Fremsat af:</b> Det Konservative Folkeparti
<b>Formål og indhold</b>
<b>Hvilket problem vil I løse?</b>
I august 2019 opstartede Lægemiddelenheden Nord-KAP i Region Nordjylland et projekt med fokus på patienterne og deres medicinske behandling. Projektet involverede farmaceuter, der gennemgik udvalgte patienters medicinlister og derefter kom med ændringsforslag til deres praktiserende læge. I ca. 1/3 af gennemgangene førte ændringsforslagene til at der blev ryddet op i medicinlisterne.
<b>Hvordan foreslår I, at problemet løses?</b>
Vi ønsker med dette forslag at igangsætte et lignende projekt i Region Hovedstaden. Formålet er at hjælpe med at få ryddet op i polyfarmacipatienters meget lange medicinlister. Det vil være med til at øge livskvaliteten for de berørte og forebygge indlæggelser, idet en forkert sammensætning af medicin kan være skadelig.
Der er allerede fokus på medicingennemgang igennem flere projekter i Region Hovedstaden. Det vil vi gerne styrke. Men dette forslag går på at række ud mod almen praksis, hvor ansvaret for denne opgave ret beset ligger, men også i en forståelse af, at der kan være vanskeligheder for den enkelte praktiserende læge til at finde tiden til denne opgave, hvorfor et tilbud om en hjælpende hånd er dette forslags intention.
Forslaget er skalérbart.
<u>Administrationens bemærkninger:</u>
<b>Medicingennemgang ved farmaceuter i almen praksis</b>
I 2022 pilotafprøves i to almene praksis i Region Hovedstaden en model fra England, hvor kliniske farmaceuter hjælper praktiserende læger med bl.a. udførsel af medicingennemgange. Pilotprojektet er iværksat i samarbejde mellem Medicinfunktionen for Praksissektoren på Klinisk Farmakologisk Afdeling, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, og KAP-H's Medicinteam. Kliniske farmaceuter kan spare den praktiserende læge for tid og medvirke til en mere patientcentreret medicingennemgang. Det er forventningen, at der hver måned i pilotprojektet vil være 120-200 polyfarmacipatienter, der får gennemgået deres medicin. Pilotprojektet er en del af regionens samlede indsats for at fremme rationel medicinering i almen praksis og understøtter almen praksis' rolle i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor flere patienter skal behandles hos egen læge. Projektet understøtter ligeledes Sundhedsstyrelsens anbefalinger for polyfarmaci ved multisygdom, som netop er blevet sendt i høring. Her anbefales det, at læger i almen praksis inddrager andre sundhedsfaglige kompetencer til det forberedende og eventuelt opfølgende arbejde i forbindelse med medicingennemgang. Dertil kommer, at Sundhedsstyrelsens nylige forskningsstrategi lægger vægt på et styrket fokus på samarbejde mellem forskellige

faggrupper, så flere opgaver kan løses i fællesskab i det primære sundhedsvæsen. Der har været stor interesse i almen praksis om at være en del af pilotprojektet. Evaluering af pilotprojektet er planlagt til ultimo 2022, hvor resultaterne ligeledes forventes at foreligge.

Eventuelle budgetmidler kan sikre fortsættelse af projektet efter 2022, hvor eventuelle ændringer som følge af evalueringen kan implementeres. Der kan ansættes to praksis-farmaceuter med udgående funktion i almen praksis, og som hver tilknyttes 10 lægepraksis, som besøges 3-4 dage om ugen afhængigt af antal læger og patienter. En til to dage ugentligt anvendes til faglig sparring i afdelingen (Medicinfunktionen for Praksissektoren) og administrativt arbejde. Årlige omkostninger: To farmaceutårsværk à 0,7 mio. kr. og 0,04 mio. kr. til transportudgifter, dvs. i alt 1,44 mio. kr. pr. år. Samlede omkostninger (2023-2026): 5,76 mio. kr. Det er muligt at skalere indsatsen.

*(Et budgetforslag om denne indsats fremsættes desuden i SUND.)*

#### **Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)**

	2023	2024	2025	2026
Løn til evt. nye årsværk	1,4	1,4	1,4	1,4
Øvrig drift	0,04	0,04	0,04	0,04
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	2	2	2	2
Samlet udgift	1,44	1,44	1,44	1,44

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

#### **Evt. uddybende beskrivelse:**

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

**Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):** Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

#### **Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:**

Borgerne i Region Hovedstaden bliver ældre og lever med stadigt flere samtidige sygdomme, hvorfor behandling med meget forskellig medicin er et vilkår for mange. Multimedicinering øger imidlertid risikoen for unødvendig medicinering, hvilket påvirker patienternes helbred og trivsel samt regionens økonomi negativt. Med en bevilling til videreudvikling af projektet om farmaceuter i almen praksis fortsætter regionen sit fokus fra budgetaftalen for 2021 på hensigtsmæssig medicinering af regionens borgere.

#### **Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:**

Budgetforslaget bidrager positivt til FN's verdensmål 3 om sundhed og trivsel. Indsatsen vil forebygge unødvendig medicinering, som øger risikoen for medicineringsfejl, sygelighed, herunder bivirkninger og hospitalsindlæggelse, hvilket samtidig påvirker patienternes trivsel negativt. Endvidere betyder en reduktion af unødvendig medicinering, at midlerne i sundhedsvæsenet kan anvendes mere rationelt, hvilket kan bidrage til mere sundhed andre steder i sundhedsvæsenet.