

Forslag til budgetinitiativ i budget 2026-2029

INITIATIV: Oprydning i polyfarmacipatienters lægemidler i almen praksis

Fremsat af: Radikale Venstre og Det Konservative Folkeparti

Formål og indhold:

Den demografiske udvikling betyder, at vi i de kommende år vil se mange flere ældre patienter og dermed en stigning i antallet af kronisk syge samt multisyge. Det betyder også en stigning i antallet af polyfarmacipatienter, der nogle gange kan være i fast behandling med 15-20 forskellige lægemidler, som er ordineret af forskellige læger. Dette giver en øget risiko for uhensigtsmæssige medicineringer, der enten burde være stoppet, eller som påvirker nogle af de andre behandlinger negativt.

Vi ved, at cirka 10% af alle indlæggelser skyldes medicinerings, så der kan være store gevinster at hente ved indsatser, der er målrettet gennemgang og "oprydning" i polyfarmacipatienters lægemidler, både i form af øget livskvalitet og sundhed for patienterne, og sparede indlæggelser og ressourcer i sundhedsvæsenet. Herudover giver det også bedre overblik for de ordinerende læger.

I august 2019 opstartede Lægemeddelenheden 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.

Der er allerede fokus på medicingennemgang igennem flere projekter i Region Hovedstaden. Det vil vi gerne styrke.

Vi ønsker med dette forslag at gøre Region H til en medicinsikker region ved at indføre en model, hvor der afsættes midler til, at to farmaceuter kan besøge praktiserende læger i regionen og gennemgå polyfarmacipatienters medicinordinationer - i stil med den ordning, der er indført i Region Nordjylland.

Formålet er at hjælpe med at få ryddet op i polyfarmacipatienters meget lange medicinlister ved at række ud mod almen praksis, hvor ansvaret for denne opgave ret beset ligger. Det kan være vanskeligt 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.

Administrationens bemærkninger:

På nuværende tidspunkt kan almen praksis kontakte regionens MedicinInfo og modtage faglig sparring om konkrete patientcases. Derudover har PLO-H og Region Hovedstaden i maj 2025 indgået en midlertidig aftale om honorar i forbindelse med telefarmakologisk medicingennemgang gældende fra 1. juli 2025. Aftalen betyder, at almen praksis kan få honorar i forbindelse med skriftlig sparring efterfulgt af videokonference med en klinisk farmakolog efter fremsendelse af henvisning til telefarmakologisk medicingennemgang. Aftalen ophører med udgangen af 2026. Herudover tilbyder organisationen Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden (KAP-H) en klyngepakke vedr. polyfarmaci i regi af kvalitetsklyngerne.

Administrationen foreslår, at der indføres en model, hvor praksis-farmaceuter i en periode på 14 dage tilknyttes almen praksis med henblik på at identificere patienter med polyfarmaci, foretage medicingennemgang hos relevante patienter, inddrage patienterne i ændringsforslag og yde sparring med den praktiserende læge i forhold til at tilpasse medicinordinationerne.

Derudover vil farmaceuterne i forløbet kunne bidrage med kompetenceudvikling hos praksispersonale, og dermed øge muligheden for fremtidig uddelegering af tidskrævende opgaver, som fx aftrapningsforløb indenfor hypnotika, antidepressiva, opioider og lægemidler mod for meget mavesyre.

Foruden farmaceuternes indsats i almen praksis foreslår administrationen adgang til speciallægebi-stand med henblik på at sikre et tværsektorielt og tværfagligt samarbejde om medicinsikkerhed på tværs. Speciallægen vil foruden sparringsfunktionen med farmaceuterne være en del af en hospitals-specialistgruppe og sikre inddragelse af erfaringer fra andre områder og indsatser.

Det er forventningen, at regionen med forslaget hvert år vil kunne tilbyde omkring 40-45 lægeklinikker et forløb/kursus med medicingennemgang ved en praksis-farmaceut i 14 dage.

Grøn 2030

Forslaget bidrager i henhold til Grøn 2030 til et mindre forbrug af lægemidler (inkl. mindre emballage) samt forebygger unødvendige indlæggelser pga. uhensigtsmæssig medicinering.

Konsekvenser:

Økonomi (mio. kr.)	2026	2027	2028	2029
Etableringsudgifter				
Løn	1,5	1,5	1,5	1,5
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Udgifter i alt	1,6	1,6	1,6	1,6

Personale (antal)	2026	2027	2028	2029
Årsværk	2,3	2,3	2,3	2,3

Evt. uddybende beskrivelse:

De årlige omkostninger omfatter to farmaceutårsværk à 0,6 mio. kr., 0,3 årsværk til en speciallæge i klinisk farmakologi à 0,3 mio. kr., og 0,1 mio. kr. til transportudgifter mm.

Forslaget er skalerbart, idet ansættelse af færre eller flere farmaceuter er muligt.

Finansiering:

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Borgerne i Region Hovedstaden bliver ældre og lever med stadigt flere samtidige sygdomme, hvorfor behandling med flere lægemidler (polyfarmaci) er et vilkår for mange. Polyfarmaci øger risikoen for unødvendig medicinering med bivirkninger. Derudover påvirker polyfarmaci mange borgeres hverdag, sundhed og trivsel foruden regionernes økonomi negativt.

Der er allerede fokus på medicingennemgang igennem flere projekter i Region Hovedstaden. Det vil vi gerne styrke. Regionen afsætter derfor X mio. kr. til at styrke medicingennemgangen i almen praksis, herunder fokus i forbindelse med sektorovergange.