

# KL

## UDVIKLINGEN I BRUG AF DOSISPAKKET MEDICIN, 2021-2023

30. januar 2024

Af Bodil Helbech Kleist, BOHH@kl.dk

**Der er aktuelt ca. 46.200 brugere af dosispakket medicin pr. måned. Antallet er steget med over 40 pct. på 2 år. I dag er 4,5 pct. af alle 75+ årige på dosispakket medicin. Der er meget stor kommunal variation i andelen af brugere - dog uden et entydigt geografisk mønster. Andelen af brugere er 12 gange større i de 10 pct. af kommuner med højest andel brugere end i de 10 pct. kommuner med lavest andel. Det tyder på et vist fortsat potentiale for øget udbredelse. Hvis alle kommuner havde en udbredelse mindst på det nuværende gennemsnit, ville der være ca. 10.000 brugere af dosispakket medicin mere på landsplan. Og hvis det er muligt at hæve niveauet til gennemsnittet af de 10 pct. kommuner med højest andel, ville der være ca. 51.000 brugere mere på landsplan.**

## HOVEDKONKLUSIONER

- I december 2023 var der 46.200 brugere af dosispakket medicin. Omkring halvdelen er over 75 år.
- Antallet af brugere var faldende frem til januar 2022, hvorefter der skete en kraftig stigning. På 2 år er antallet af brugere steget med 42 pct. Stigningen var størst i februar-april 2022 og siden maj 2023. Blandt 75+ årige i december 2023 er det på landsplan 4,5 pct., der er brugere af dosispakket medicin. I slutningen af 2021 var det 3 pct.
- Der er meget stor kommunal variation i andelen af borgere på 75+ år, der er på dosispakket medicin: fra under 1 pct. i den kommune med færrest brugere til 18 pct. i den kommune med flest. Der er en faktor 8 til forskel på gennemsnittet i hhv. den højeste og den laveste femtedel af kommunerne. Og hvis man zoomer ind på de 10 pct. med højest/lavest andel, er forskellen en faktor 12.
- Der er ikke tydelige geografiske mønstre i hvilke kommuner, der har hhv. høj og lav andel brugere af dosispakket medicin. Der er dog en tendens til, at andelen er højere i Jylland end på Fyn og Sjælland. Der er heller ingen klar sammenhæng mellem hvilket niveau af brugere kommunen havde i 2021, og hvor stor stigningen siden har været.
- Der kan være mange årsager til de kommunale forskelle i andelen af brugere af dosispakket medicin. Variationens størrelse antyder dog, at der fortsat er et vist potentiale for øget udbredelse. En anden indikation på potentialet er, at der på landsplan er omkring tre gange så mange borgere, der modtager hjælp til medicindispensering af kommunen, som der er på maskinelt dosispakket medicin.
- Potentialeberegninger er forbundet med stor usikkerhed. Men hvis alle kommuner som minimum havde samme andel brugere af dosispakket medicin som gennemsnittet af kommuner i dag, ville der være ca. 10.000 brugere mere (knap 25 pct. mere end nuværende niveau). Hvis alle kommuner kunne hæves til gennemsnittet af de 10 pct. med højest andel, ville der være 51.000 brugere mere (ca. 115 pct. mere end nuværende niveau). Lidt over halvdelen af potentialet vedrører borger på 75 år eller derover.
- For hver ca. 70-75 borgere med hjælp fra kommunen til medicindispensering, der kommer på dosispakket medicin, kan kommunen spare et årsværk. Vær dog opmærksom på, at det ikke er alle borgere i målgruppen for dosispakket medicin, som modtager hjælp fra kommunen.

### BAGGRUND

Maskinelt dosispakket medicin kan frigøre kommunale personaleressourcer gennem mindre manuel medicin-dispensering og øger samtidigt patientsikkerheden gennem færre fejl. Der er derfor i slutningen af 2021 indført nye incitamentter til at udbrede brugen af dosispakket medicin.

### SÅDAN HAR VI GJORT

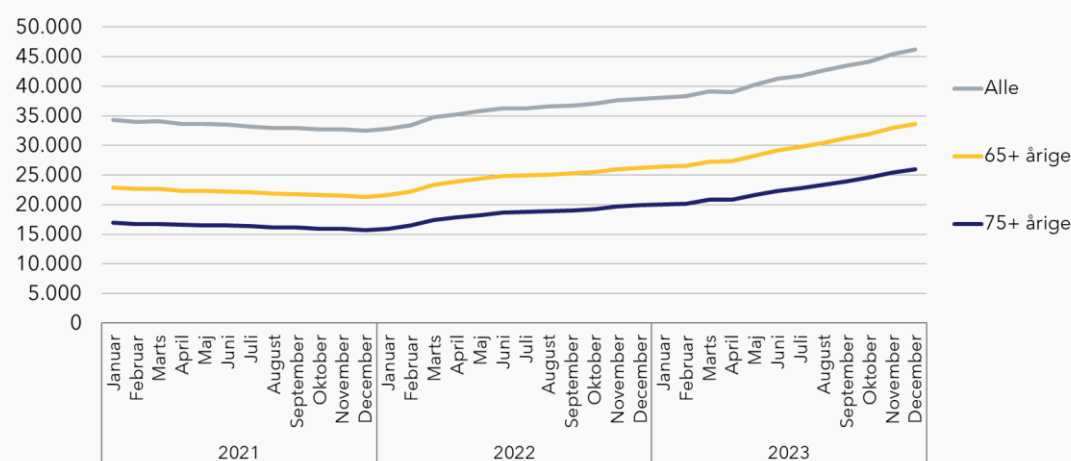
Beregningerne er foretaget på baggrund af kommunefordelte data om månedligt antal brugere af dosispakket medicin i 91 kommuner fra januar 2021 til december 2023. Datatrækket er fra Lægemiddelstatistikregisteret, leveret af Sundhedsdatastyrelsen. Dels undersøges udviklingen i brugere månedsvist, absolut og relativt til befolkningens størrelse, og dels undersøges den kommunale variation i udbredelsen af dosispakket medicin.

## Udvikling i antal brugere af dosispakket medicin

I december 2023 var der 46.200 brugere af dosispakket medicin, jf. figur 1. Syv ud af ti er over 65 år og halvdelen (56 pct.) er over 75 år. Det månedlige antal brugere var faldende fra 2021, hvorefter der skete en kraftig stigning, som er fortsat - og intensiveret - ind i 2023. Fra december 2021 til december 2023 er der sket en stigning i det samlede antal brugere på 42 pct. Stigningen har været størst blandt de 75+ årige (65 pct. stigning siden december 2021). Dette skal dog også ses i sammenhæng med den demografiske udvikling med flere ældre i befolkningen (se også figur 4).

Figur 1

### Udvikling i antal brugere af dosispakket medicin pr. måned, januar 2021 - december 2023



Note: Antal personer, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

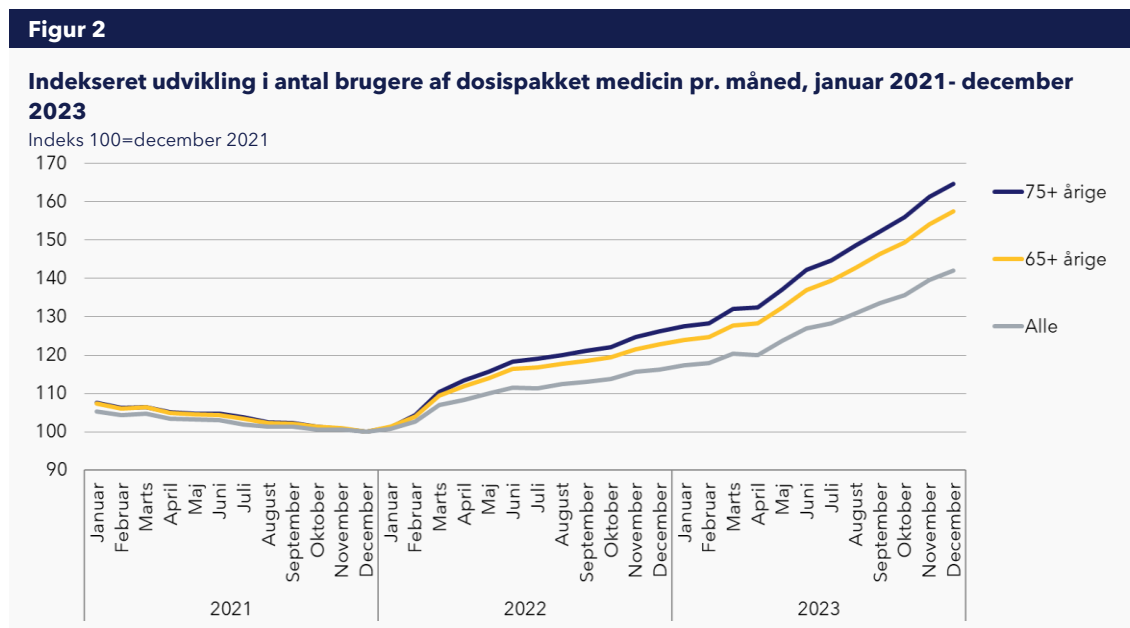
Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.

### Boks 1

#### Datagrundlag og metode

Datagrundlaget er antallet af brugere af dosispakket medicin pr. måned på kommuneniveau (afrundet til nærmeste 5) i 91 kommuner i perioden januar 2021 til og med december 2023. En borger kan tælle med i to kommuner i samme måned, hvis borgeren er flyttet midt på måneden og har indløst recept på dosispakket medicin både før og efter kommuneflytning. Personens alder er alder ved første køb af dosispakket medicin den givne måned. Aldersafgrænsning i befolkningstallene er pr. 1. januar det pågældende år. De kommunefordelte tal summeres til det samlede antal brugere. Antallet vil være konservativt, da der mangler data for 7 kommuner (som dog er små kommuner). Da summen er foretaget på baggrund af afrundede tal, vil der være en lille usikkerhed i summen. Da det månedlige antal brugere på kommuneniveau dog gennemsnitligt ligger på omkring 300, er betydningen minimal. I de kommunefordelte resultater for små kommuner med få brugere kan afrundingen dog have større betydning. Det påvirker dog ikke konklusionerne i denne analyse.

Stigningen i antallet af brugere var størst i marts 2022, i marts 2023 og siden maj 2023, jf. figur 2.



Note: Indekseret udvikling i antal personer, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

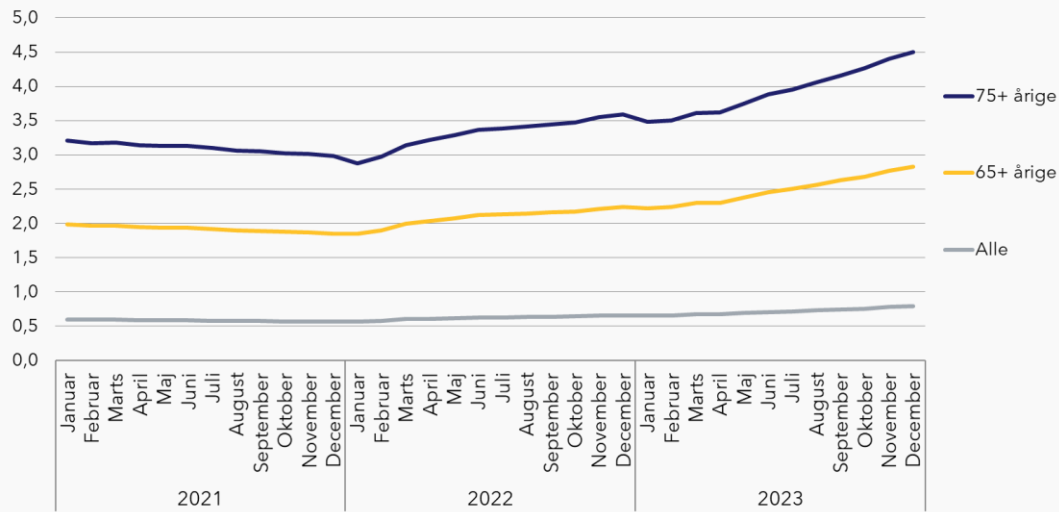
Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.

Blandt 75+ årige er det på landsplan 4,5 pct., der er brugere af dosispakket medicin i december 2023, jf. figur 3. To år før var det 3,0 pct. Dvs. *andelen* af 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin, er steget med ca. 50 pct. på halvandet år.

Blandt 75+ årige er det på landsplan 4,5 pct., der er brugere af dosispakket medicin i december 2023, jf. figur 3. To år før var det 3,0 pct. Dvs. *andelen* af 75+ årige, der er brugere af dosispakket medicin, er steget med ca. 50 pct. på to år.

**Figur 3**

**Udvikling i andel af befolkningen, der er brugere af dosispakket medicin pr. måned, januar 2021- december 2023**



Note: Andel af borgere, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

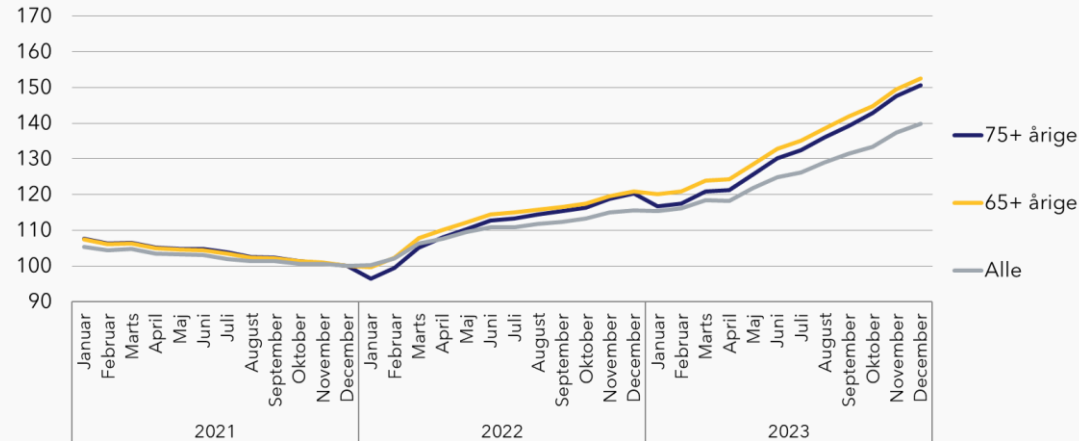
Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen

Selvom stigningen i andelen af borgere med dosispakket medicin har været stor blandt de 75+årige, har stigningen relativt set været mere sammenlignelig på tværs af aldersgrupper, jf. figur 4. Dog er der sket en større stigning blandt de 65+ årige end blandt brugere under 65 år.

Figur 4

**Indekseret udvikling i andel brugere af dosispakket medicin pr. måned, januar 2021- december 2023**

Indeks 100=december 2021



Note: Indekseret udvikling i andel af borgere, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden 1. januar 2021 t.o.m. 31. december 2023. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen

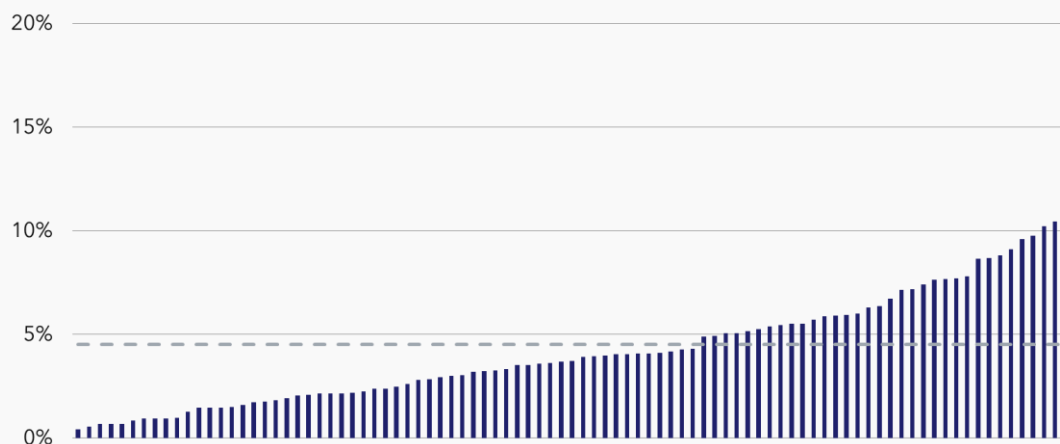
## Kommunal variation i brugen af dosispakket medicin

På landsplan er det i gennemsnit 4,4 pct. af alle 75+ årige, der får dosispakket medicin i 4. kvartal 2023 (gennemsnit af oktober-december). Der er dog meget stor kommunal variation – fra under 1 pct. til 18 pct. I hver femte kommune er det under 2 pct. af de 75+ årige, der får dosispakket medicin, mens det er mindst 6 pct. i den femtedel af kommuner, hvor det er mest udbredt. I én kommune, Morsø, er det 18 pct. af de 75+ årige, der får dosispakket medicin. Selv hvis man ser bort fra Morsø, er der en faktor 8 til forskel på gennemsnittet i hhv. den højeste og den laveste femtedel af kommunerne. Og hvis man zoomer ind på de 10 pct. med højest/lavest andel, er forskellen en faktor 12.

Vær opmærksom på, at den kommunale variation ikke alene kan forklares i forskelle i praksis omkring brug af dosispakket medicin. Kommunale forskelle i sundhedstilstanden i befolkningen – og dermed sandsynligheden for at modtage receptpligtig medicin – vil også påvirke niveauet i den enkelte kommune.

**Figur 5**

### Andel 75-årige, der er brugere af dosispakket medicin på tværs af kommuner, 4. kvartal 2023



Note: Andel af borgere på 75+ år, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i perioden oktober-december 2023 (gennemsnit af de tre måneder). Aldersafgrænsning pr. 1. januar 2023. Kommuneinddelingen i tælleren følger borgernes bopæl på købstidspunktet, mens kommuneinddelingen i nævneren følger borgernes bopæl pr. 1/1. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.

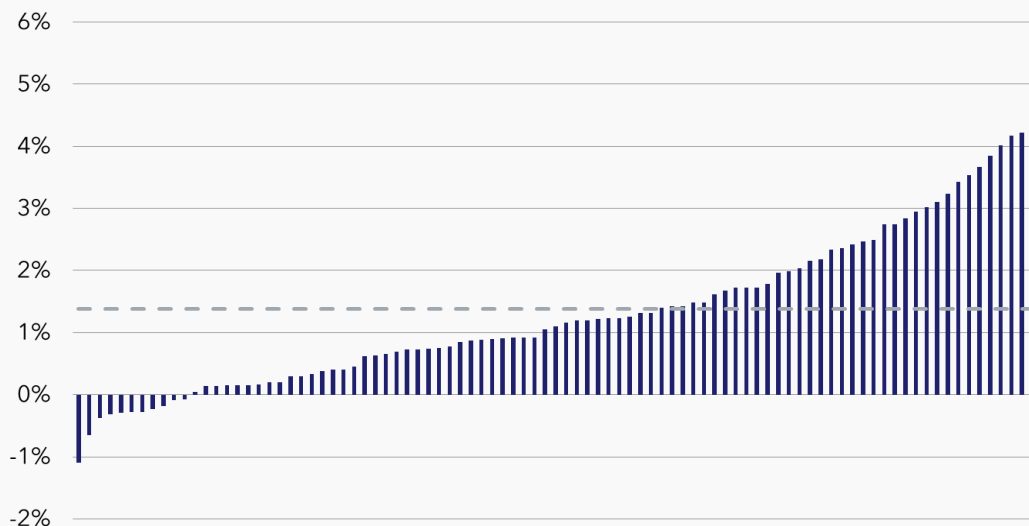
Der er ikke tydelige geografiske mønstre i hvilke kommuner, der har hhv. høj og lav andel brugere af dosispakket medicin. Der er dog en tendens til, at andelen er højere i Jylland end på Fyn og Sjælland. Særligt kommuner i Region Midtjylland ligger gennemsnitligt relativt højt. I fem kommuner med er andelen på mindst 10 pct. Disse kommuner fordeler sig på flere regioner: Morsø, Haderslev, Vejen, Sorø og Norddjurs kommuner. Der er ingen entydig forskel mellem udkantskommuner og storbykommuner. Storbykommunerne er fx ret forskellige: I Odense andelen meget lav (1 pct.), I København og Aalborg er den lidt over gennemsnittet (knap 6 pct.), mens den er høj i Århus (8 pct.).





**Figur 7**

**Ændring i andel 75+ årige brugere af dosispakket medicin fra 4. kvartal 2021 til 4. kvartal 2023, procentpoint**



Note: Ændring i andel af borgere på 75+ år, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne fra oktober-december 2021 (gennemsnit af tre måneder) til oktober-december 2023 (gennemsnit af de tre måneder). Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Kommuneinddelingen i tælleren følger borgernes bopæl på købstidspunktet, mens kommuneinddelingen i nævneren følger borgernes bopæl pr. 1/1. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Lægemedelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.

Der er ikke tydelige geografiske mønstre i hvilke kommuner, hvis andel af brugere er hhv. steget eller faldet meget jf. figur 8 og tabel 1. Der er dog en tendens til, at andelen er steget meget i mange jyske kommuner. Hjørring, Holstebro og Billund er de tre kommuner med størst stigning på to år (over 4,0 procentpoint). I københavnsområdet er der både mange kommuner med relativt store stigninger og kommuner med deciderede fald i andelen (jf. figur 8 og tabel 1). Der er ingen entydig forskel mellem udkantskommuner og storbykommuner. Storbykommunerne er fx ret forskellige: I Odense er andelen næsten ikke steget (0,1 procentpoint), i København og Aalborg er den steget mere end gennemsnittet (ca. 2,5 procentpoint), mens den i Århus er steget gennemsnitligt (1,3 procentpoint).

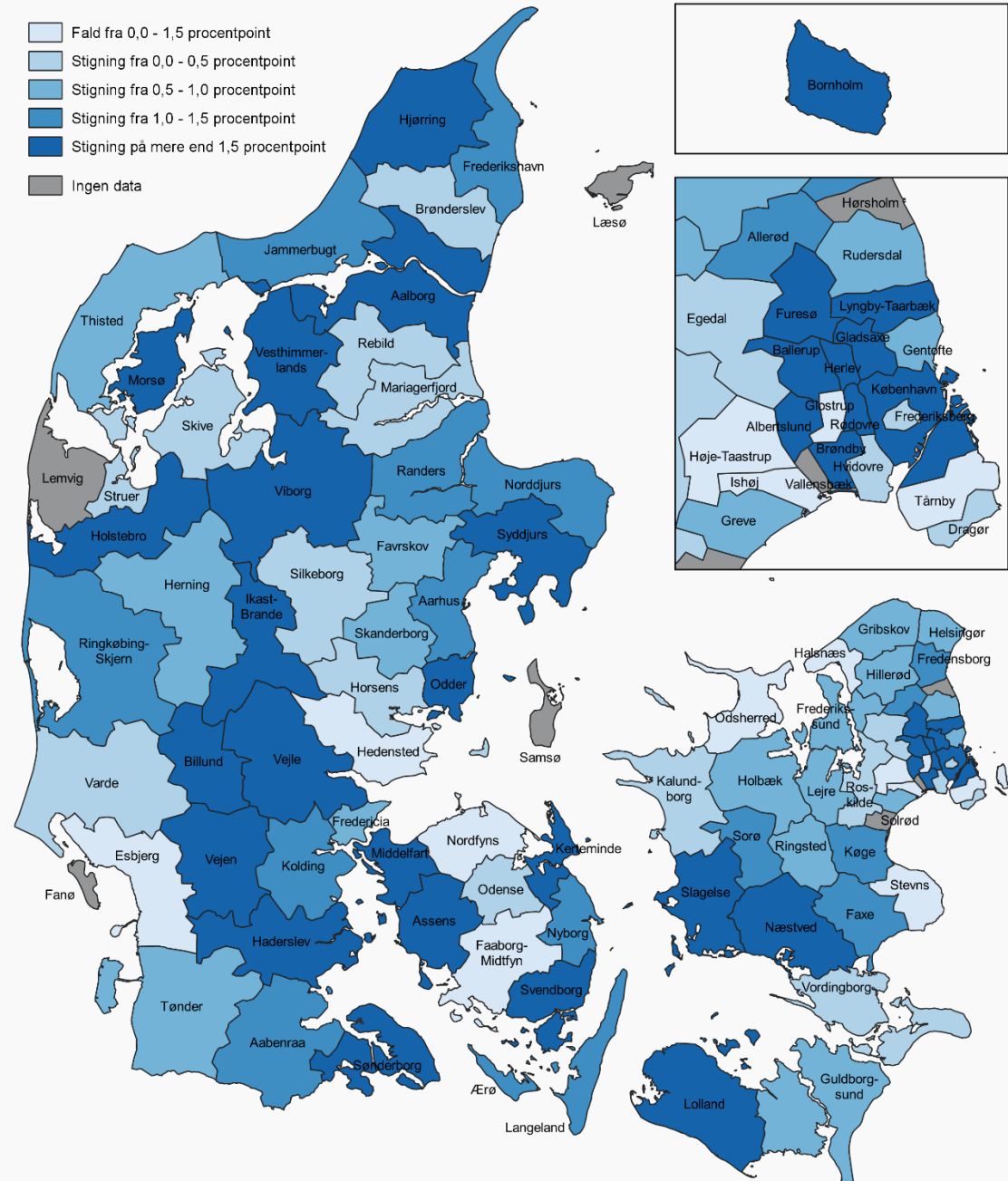
**Tabel 1**

**Top 10 kommuner med størst stigning/fald fra 2021 til 2023 i andel brugere af dosispakket medicin på 75 år og derover (procentpoint ændring)**

Kommuner med størst stigning	Kommuner med størst fald
Hjørring (5,2)	Høje-Taastrup (-1,1)
Holstebro (4,2)	Glostrup (-0,6)
Billund (4,2)	Tårnby (-0,4)
Bornholm (4,0)	Ishøj (-0,3)
Herlev (3,8)	Stevns (-0,3)
Ikast-Brande (3,7)	Odsherred (-0,3)
Lolland (3,5)	Nordfyns (-0,3)
Odder (3,4)	Faaborg-Midtfyn (-0,2)
Ballerup (3,2)	Hedensted (-0,2)
Syddjurs (3,1)	Halsnæs (-0,1)

**Figur 8**

**Kommunal variation i ændring i andel 75+ årige brugere af dosispakket medicin fra 4. kvartal 2021 til 4. kvartal 2023, procentpoint**



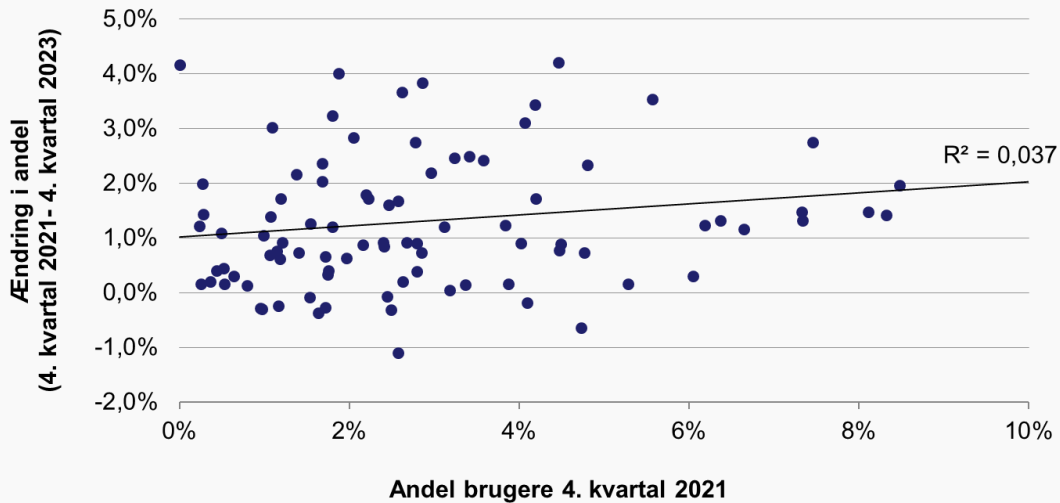
Note: Ændring i andel af borgere på 75+ år, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne fra oktober-december 2021 (gennemsnit af tre måneder) til oktober-december 2023 (gennemsnit af de tre måneder). Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Kommuneinddelingen i tælleren følger borgernes bopæl på købstidspunktet, mens kommuneinddelingen i nævneren følger borgernes bopæl pr. 1/1. Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.

Der er ikke nogen klar sammenhæng mellem andelen af brugere i 4. kvartal 2021, og den udvikling der er sket frem til 4. kvartal 2023 i kommunerne. Der er således intet der tyder på, at det er de kommuner der lå lavest i 2021, som har haft den største stigning. Tværtimod er tendensen snarere omvendt, men sammenhængen er meget svag.

Figur 9

Sammenhæng mellem andel brugere i kommunerne ultimo 2021 og udvikling frem til medio 2023



Note: Sammenhæng mellem andel af 75+ årige brugere på 75+ år, der har indløst recept på dosispakket medicin fra apotekerne i 4. kvartal 2021 (gennemsnit af tre måneder) og ændring i andel af borgere frem til 4. kvartal 2023 (gennemsnit af de tre måneder) i kommunerne. Aldersafgrænsning pr. 1. januar i det pågældende år. Kommuneinddelingen i tælleren følger borgernes bopæl på købstidspunktet, mens kommuneinddelingen i nævneren følger borgernes bopæl pr. 1/Datagrundlaget omfatter 91 kommuner. De resterende er ekskluderet af hensyn til diskretionering.

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 24. januar 2024), Sundhedsdatastyrelsen.

---

## Potentialeberegning

Der kan være mange årsager til de kommunale forskelle i andelen af brugere af dosispakket medicin. For eksempel forskelle i borgernes sundhedstilstand og dermed sandsynlighed for at modtage receptpligtig medicin. Variationens størrelse på tværs af kommuner antyder dog, at der fortsat er et vist potentiale for øget brug af dosispakket medicin. Beregninger af det faktiske potentiale er forbundet med stor usikkerhed. Der er foretaget to beregninger med forskellige antagelser for at vise spændet i estimatet:

- Hvis alle 91 kommuner som minimum havde samme andel borgere som gennemsnittet af kommuner, ville der være ca. **10.300** brugere af dosispakket medicin mere på månedsbasis.
- Hvis alle kommuner blev hævet til gennemsnittet af de 10 pct. med højest andel, ville der være **51.200** brugere af dosispakket medicin mere på månedsbasis.

Hvis beregningen afgrænses til 75+ årige, ville der være mellem hhv. **6.200** brugere og **28.100** brugere mere jf. de to metoder.

Hvorvidt de to scenarier kommer tæt på det faktiske potentiale, er svært at vurdere. Det faktum, at niveauet af dosispakket medicin var væsentligt højere for 10 år siden, end det er i dag - og næsten på niveau med 10-pct.-beregningen - taler dog for, at det beregnede potentiale er realistisk. I 2012 var der på landsplan 10 pct. brugere af dosispakket medicin blandt 75 + årige (årlige brugere jf. [Sundhedsdatastyrelsen, 2023](#) og [bilag 1](#)). I 2023 var niveauet blandt de 10 pct. *bedste* kommuner 9,2 pct. brugere blandt de 75+ årige (dog månedlige brugere<sup>1</sup>).

Dertil kommer, at der i kommunerne i dag i alt er ca. 145.500 borgere, som modtager hjælp til medicindispensering, heraf er ca. 103.000 borgere, der er 70 år eller derover (FLIS, september 2023)<sup>2</sup>. Dette omfatter både borgere, som modtager dosispakket medicin, og dem som får manuel dispensering. Alene blandt modtagere af hjælp fra kommunen er der altså flere borgere i målgruppen, end antallet af aktuelle modtagere af dosispakket medicin (43.500 brugere) plus det største estimat for det beregnede potentiale (51.200 ekstra brugere).

---

<sup>1</sup> Forholdet mellem antallet af unikke *månedlige* brugere og *årlige* brugere er i analysen fra Sundhedsdatastyrelsen omkring 1,3. Dvs. der er omkring 30 pct. flere årlige brugere end antallet i en given måned. Dvs. at de 9,8 pct. årlige brugere blandt 75+ årige i 2012 vil svare til omkring 7,7 pct. månedlige brugere i gennemsnit.

<sup>2</sup> Baseret på antal unikke modtagere af indsatsen "medicindispensering" (under hjemmesygepleje, SUL §138) i 71 kommuner opregnet til landsplan baseret på befolkningstal.

## Boks 2

### Sådan har vi gjort

I den første metode antages det, at alle kommuner som minimum kan få samme andel brugere, som gennemsnittet af kommunerne. Dvs. at alle kommuner under gennemsnittet (godt halvdelen af kommunerne) hæves til gennemsnitsniveauet, mens de øvrige bevarer deres nuværende niveau.

I den anden beregning antages det, at alle kommuner som minimum kan få samme andel brugere, som de 10 pct. af kommunerne med højest andel. Dvs. at de 90 pct. af kommunerne med lavest andel hæves til gennemsnitsniveauet blandt de 10 pct. kommuner med højest andel. I sidstnævnte metode frasorteres Morsø, for at undgå at én kommunes ekstreme værdi påvirker estimatet for meget.

I begge metoder beregnes potentialet kun op til 91 kommuner, da der ikke findes data om de sidste 7 kommuner. Potentialeberegningen vil af denne grund blive konservativ.

Beregningen foretages for alle aldre (sum af beregning for 0,64 årige, 65-74 årige og 75+ årige) for at medtage det fulde potentiale.

I en analyse fra januar 2023 ([Danske Regioner og KL, 2023](#)) vurderes det, at der er et potentiale for at øge antallet af brugere af dosispakket medicin med 40.000 - blot blandt borgere på plejehjem eller som modtager hjemmehjælp/hjemmesygepleje. Antallet af brugere af dosispakket medicin omregnes til ca. 600 kommunale årsværk, svarende til at der for hver 67 borgere, der kommer på dosispakket medicin kan spares et årsværk.<sup>3</sup> Andre kommunale kapacitetsberegninger tyder dog på, at der skal op mod 75 borgere med hjælp fra kommunen til medicindispensering på dosispakket medicin, før kommunen sparer et årsværk (Aalborg kommune).

Baseret på antagelserne i denne beregning vurderes potentialet blandt 75+ årige at være mellem 6.200 og 28.100 ekstra månedlige brugere. Hvis samme omregningsfaktor til årsværk (67-75 brugere pr. årsværk) anvendes i denne beregning, svarer potentialet til frigørelse af mellem 80 og 90 årsværk i scenariet med gennemsnitniveau i alle kommuner og mellem 370 og 420 årsværk i scenariet med 10 pct.-niveauet i alle kommuner. Det forudsætter selvfølgelig, at potentialet *alene* ligger blandt borgere, som får kommunal hjælp, hvilket ikke er tilfældet. Det er ikke alle 75+årige i målgruppen for dosispakket medicin, som modtager kommunal hjælp (til medicin håndtering), men der er omvendt også borgere under 75 år, der både modtager kommunal hjælp og er i målgruppen for dosispakket medicin.

Hvorvidt og i hvilket omfang oversættelsen af potentialet til årsværk her er over- eller undervurderet vides ikke. En mere præcis beregning ville som minimum kræve mere viden om, hvor stor en andel af borgere på dosispakket medicin i dag i forskellige aldersgrupper, som modtager kommunal hjælp.

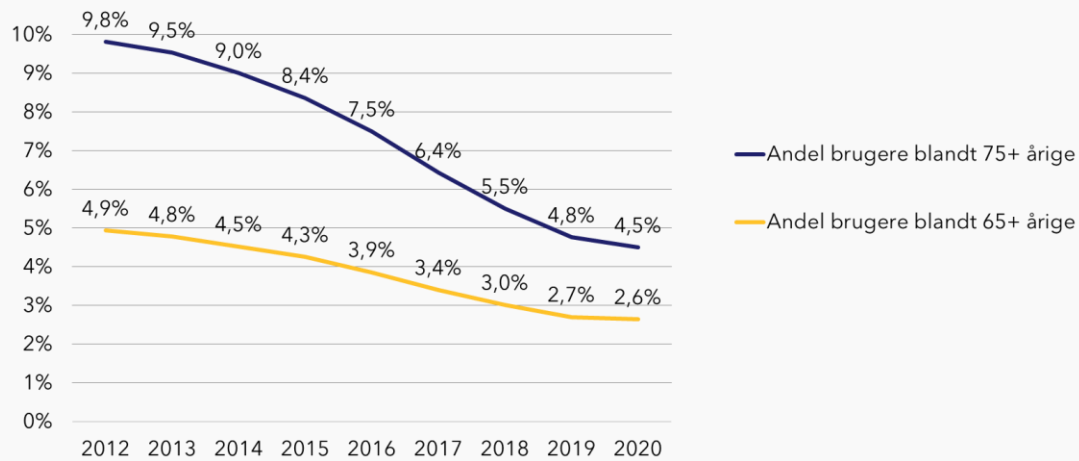
---

<sup>3</sup> 15 timer pr. borger pr. år divideret med en effektiv arbejdstid på 1.000 timer svarende til ca. halvdelen af årsnormen på 1.924 timer.

## Bilag 1. Historisk udvikling i dosispakket medicin

Figur 10

Udvikling i andel årlige brugere af dosispakket medicin, 2012-2020



Kilde: Egne beregninger på baggrund af udtræk fra Lægemiddelstatistikregistret, Sundhedsdatastyrelsen, februar 2021.

---

## Bilag 2. Kommunale forskelle i antal brugere af dosis-pakket medicin ift. antal personer med hjælp fra kommunen til medicindispensering

I nedenstående kort sammenholdes antallet af borgere, som får hjælp af kommunen til medicindispensering (indsats jf. FSIII) med antallet af brugere af dosispakket medicin i kommunen (alle aldre). Der er på landsplan omkring 3 gange så mange borgere, der modtager hjælp til medicindispensering af kommunen, som der er på maskinelt dosispakket medicin. Det antages her, at alle borgere på dosispakket medicin får hjælp af kommunen til medicindispensering, hvilket er en tilsnigelse. Der kan både være borgere, der får maskinelt dosispakket medicin, som slet ikke får hjælp af kommunen (sandsynligvis ret få), og borgere, der både får maskinelt dosispakket medicin og hjælp fra kommunen, men hvor denne hjælp ikke falder under/er registreret som "dosisdispensering". Derfor er andelen i enkelte kommuner (Morsø og Haderslev) over 100 pct.

- I hver tiende kommune er der mindst 10 gange så mange borgere med indsatsen "medicindispensering", som der er brugere af dosispakket medicin (andelen på kortet er maks. 10%).
- I hver tredje kommune er der mindst 5 gange så mange borgere med indsatsen "medicindispensering", som der er brugere af dosispakket medicin (andelen på kortet er maks. 20%).
- I fire ud af fem kommuner er der mindst dobbelt så mange borgere med indsatsen "medicindispensering", som der er brugere af dosispakket medicin (andelen på kortet er maks. 50%).
- Og omvendt er det kun i hver femte kommune, at der maksimalt er dobbelt så mange borgere med indsatsen "medicindispensering", som der er brugere af dosispakket medicin (andelen på kortet er mindst 50%).

### Boks 3

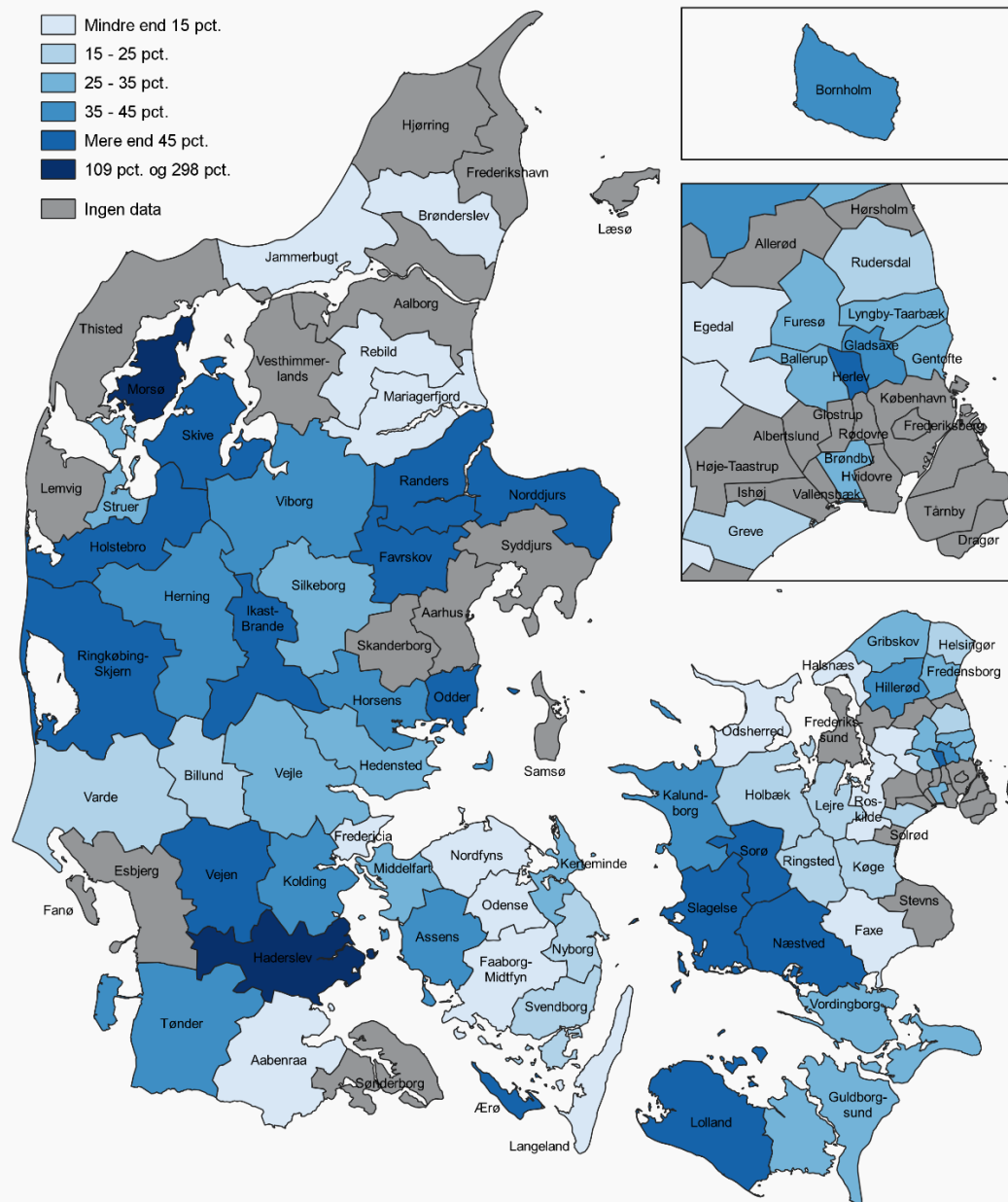
#### Medicindispensering i Fællessprog III

I Fælles Sprog III omfatter indsatsen "medicindispensering" følgende: Bestilling, modtagelse, kontrol, opbevaring, klargøring og bortskaffelse af medicin samt dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling og receptfornyelser. Ved medicin forstås ordinerede lægemidler, naturlægemidler og kosttilskud. Klargøring omfatter typisk ophældning, optrækning, opløsning eller blanding af medicin. Indsatsen omfatter både medicin, der modtages maskinelt dosisdispenseret og medicin, der dispenseres (manuelt) umiddelbart før administration.

---

Figur 11

**Andel af borgere med kommunal hjælp til medicindispensering, som modtager dosispakket medicin, december 2023**



Note: Andel af borgere (alle aldre), der får hjælp af kommunen til medicindispensering i september 2023, som får dosispakket medicin i september 2023. Det antages således at alle brugere af dosispakket medicin får hjælp af kommunen (til medicindispensering) hvilket er en tilsnigelse. Datagrundlaget omfatter 68 kommuner, som både har data for brugere af dosispakket medicin og data om indsatsen medicindispensering jf. FSIII (FLIS).

Kilde: Egne beregninger baseret på kommunefordelte tal fra Lægemiddelstatistikregisteret (pr. 9. november 2023), Sundhedsdatastyrelsen og Fælles Sprog III-data trukket i FLIS.