

REFERAT Samarbejdsudvalg for Apotekerområdet d. 13-11-2024

Mødedato Onsdag d. 13. november 2024 kl. 10:00

Mødested Mødelokale B, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orienteringer.....	4
Orientering vedr. ny overenskomst.....	5
Dosispakket medicin.....	6
Medicinsamtaler.....	7
Vaccinationsindsatsen 2024/25.....	8
Samarbejde med sundhedsklyngerne/sundhedsrådene.....	9
Lægemiddelforbrug, restordre og ekspedition af Ozempic.....	10
Vederlagsfri udlevering af lægemidler.....	12
Næste møde.....	13
Eventuelt.....	14

Punkt 1: Deltagere

1-01-72-1036-24

Sagsfremstilling

Medlemmer

- Lone Olsen, regionsrådsmedlem
- Morten Klessen, regionsrådsmedlem (mødeleder)
- Henning Sørensen, kommunalbestyrelsesmedlem, Morsø Kommune
- Christina W. Pedersen, Aabybro Apotek (formand Nordjyllands Kreds)
- Lars Lundager Walmar, Hadsund Apotek

Øvrige mødedeltagere

- Tina Jobling, kredskonsulent, Danmarks Apotekerforening
- Henrik Christensen, Direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse, Morsø Kommune
- Regina Engel Dejgaard, vicekontorchef, Region Nordjylland
- Maria Krogh Holler, AC-Fuldmægtig, Region Nordjylland (ref.)

Sekretariat

Region Nordjylland
Patientforløb og Økonomi
Nære Sundhedstilbud - Praksisenheden
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

Beslutning

Afbud fra Henrik Christensen.

Punkt 2: Orienteringer

1-01-72-1036-24

Sagsfremstilling

Parternes orienteringer.

Eventuelle øvrige orienteringer fra parterne præsenteres mundtligt.

Orienteringer fra den regionale administration:

- Region Nordjylland har i 2023-24 iværksat en lang række tiltag i relation forbrugsudvikling af Ozempic mv. rettet mod receptudstedere i almen praksis og hospitaler. I juli rettede regionen også henvendelse til alle apoteker vedr. tilskudsklausul mv. (brev vedlagt i bilag)
- Ordningen med utilsigtede hændelser (UTH) overgår pr. 1. maj 2025 til Danske Regioner.
- Den regionale administration er i gang med at se på en revidering af aftalen med apotekerne omkring udlevering af tarmrengøringsmidler ifm. koloskopi på hospital mhp. på præcisering mv.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Tager orienteringerne til efterretning

Beslutning

Udvalget tog orienteringerne til efterretning.

Bilag

Ozempic - generelt klausuleret tilskud og pakningsstørrelser

Punkt 3: Orientering vedr. ny overenskomst

1-27-773-24

Sagsfremstilling

Danske Regioner har i efteråret 2023 opstartet et arbejde med revidering af overenskomsten mellem Danmarks Apotekerforening og Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

Det nuværende overenskomst er fra 2008, hvorfor der er et tydeligt behov for en revidering af en lang række emner i overenskomsten, særligt også ift. den udvikling der har været indenfor afregning og IT i perioden siden 2008.

Danske Regioner har i samarbejde med regionerne nedsat en arbejdsgruppe, som arbejder med revidering af overenskomsten.

Danske Regioner har i januar 2024 indledt dialogen med Danmarks Apotekerforening ift. forhandlinger af en ny overenskomst.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 4: Dosispakket medicin

1-40-72-2-24

Sagsfremstilling

Apotekerforeningen har indsendt ønske om at dette punkt sættes på dagsordenen og har fremsendt nedenstående tekst til dagsordenen:

Apotekerne oplever en fremgang i antallet af borgere på dosispakket medicin.

Der er stor forskel på, hvordan man griber samarbejdet om dosispakket medicin an i de nordjyske kommuner. Nogle kommuner er stærke i tovholderfunktionen og implementeringsfasen, mens andre kommuner er mere afventende og lader det være op til lægerne at sætte gang i opgaven. Uanset hvilken tilgang kommunen har, er det glædeligt, at apotekerne flere steder er indbudt til at fortælle om dosispakket medicin og arbejdsgange.

Apotekerne oplever, at klyngepakken om dosispakket medicin bruges i de praktiserende lægers kvalitetsklynger på forskellig vis, og at kommunernes dosisprojektmedarbejdere også er gode til at søge information og viden på apotekerne.

Kommunerne støttes af Medcom med implementering af dosispakket medicin. Apotekerforeningen samarbejder med Medcom på vegne af de lokale apoteker.

Det har været tydeligt på de møder, hvor apotekerne har deltaget, at kendskab til hinandens arbejdsgange og ansvarsområder og samtidig respekt herfor er nødvendig for der ikke bruges unødigt mange ressourcer i alle samarbejdsled.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Apotekersiden orienterede endvidere om, at KiAP udbyder en klyngepakke om dosispakket medicin og Apotekerforeningen har i den forbindelse deltaget i flere klyngemøder.

Generelt oplever apotekerne fremgang de fleste steder ift. dosispakket medicin og det er få kommuner, der endnu ikke er så langt. Apotekerforeningen oplyser, at det er MedCom, der overordnet set står for implementeringen af dosispakket medicin og i den forbindelse afholder MedCom bl.a. møder for kommuner og læger, hvor de er gode til at videndele og fremhæve gode eksempler.

Ift. kapacitet oplyser apotekersiden, at kapaciteten er der til at inkludere endnu flere patienter i ordningen. I relation her til oplyser apotekerne, at en kæde af apoteker er gået sammen om etablering af et nyt site til pakning af dosispakket medicin, som skal stå færdigt medio 2025.

Punkt 5: Medicinsamtaler

1-40-72-2-24

Sagsfremstilling

Apotekerforeningen har indsendt ønske om at dette punkt sættes på dagsordenen og har fremsendt nedenstående tekst til dagsordenen:

Apoteket tilbyder medicinsamtale til borgere:

- der inden for de sidste seks måneder er kommet i behandling med ny medicin efter at have fået konstateret en kronisk sygdom (Medicinsamtale)
- der i mindst 12 måneder har fået medicin for en kronisk sygdom og oplever udfordringer med at få taget sin medicin (Compliancesamtale).

Målet med medicinsamtalen er at give borgeren tryghed, viden og værktøjer, så borgeren kan følge den medicinske behandling, som lægen har anbefalet. På den måde kan borgeren få etableret gode vaner omkring medicinbrugen og få det bedste ud af lægemiddelbehandlingen.

Medicinsamtale er en gratis samtale, som holdes af en farmaceut.

Med vedtagelsen af apotekerloven i juni 2024 fik apotekerne muligheden for, at farmakonomer også kan afholde medicinsamtaler målrettet patienter med en ny kronisk diagnose. I efteråret 2024 vil apoteks farmakonomer modtage en supplerende uddannelse for at kunne tilbyde samtalerne.

Det er forventningen, at farmakonomer kan afholde medicinsamtaler efter årsskiftet.

Der arbejdes også med en udvidelse af målgruppen for apotekernes compliancesamtaler. Det vil omhandle ny udskrevne patienter med ændringer i medicinen, selvhjulpne borgere, der opstarter dosispakket medicin, patienter, der får injektionsmedicin samt patienter, der har brug for støtte til nedtrapning af medicin igangsat af lægen.

På mødet vil apotekerne komme med eksempler på, hvad en medicinsamtale kan handle om, og hvad udbytte en borger kan få af en samtale.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Apotekersiden orienterede om medicinsamtaler på apotekerne, herunder om rammer og muligheder ift. samtalerne i relation til økonomi, medarbejderressourcer, målgruppe mv.

Punkt 6: Vaccinationsindsatsen 2024/25

1-40-72-2-24

Sagsfremstilling

Apotekerforeningen har indsendt ønske om at dette punkt sættes på dagsordenen og har fremsendt nedenstående tekst til dagsordenen:

Vaccinationsindsatsen blev ligesom forrige år forankret i regionerne med inddragelse af en privat aktør. Der er gennemført et fællesregionalt udbud, som Danske Lægers Vaccinations Service har vundet.

Det offentlige vaccinationsprogram, hvor borgere i målgruppen vederlagsfrit tilbydes vaccination mod hhv. covid-19 og influenza, bliver i 24/25 uden apotekernes deltagelse. Apotekerne vaccinerer i 24/25 for influenza til egen-betalere og virksomheder, dette sker gennem firmaet Apovac.

Apotekerne orienterer om deres oplevelse af borgernes problemer med at blive tilmeldt vaccination og hvad det betyder, når man er et sted, hvor man kan få hjælp uden tidsbestilling.

Bemærkninger fra den regionale administration:

Regionen har på baggrund af den nye leverandør haft et særligt fokus på at oplyse om, hvor man i dette års vaccinationssæson kan blive vaccineret. Derudover har der også været et stort fokus på at være tilgængelig for hjælp til vejledning og booking. På baggrund heraf er kapaciteten i den regionale hotline styrket og der er blevet kommunikeret ekstra ud om mulighederne for at borgere i målgruppen og pårørende kan få hjælp her.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Apotekerforeningen oplyser, at de fortsat også i år har oplevet at bruge meget tid på at forklare borgere, at de skal ringe til en hotline for at få hjælp vedr. vaccination.

Punkt 7: Samarbejde med sundhedsklyngerne/sundhedsrådene

1-40-72-2-24

Sagsfremstilling

Apotekerforeningen har indsendt ønske om at dette punkt sættes på dagsordenen og har fremsendt nedenstående tekst til dagsordenen:

I marts 2024 sendte Danske Regioner og KL en henvendelse til sundhedsklyngernes sekretariater med en opfordring til at inddrage apotekerne i sundhedsklyngernes arbejde. Vi har hørt fra to klynger og kan se, at de har haft vores henvendelse på dagsordenen.

Meget er sket siden marts, og apotekerne er spændt på, hvordan strukturen vil være i regionerne i fremtiden, når sundhedsråd erstatter de nuværende sundhedsklynger. Apotekerne håber, at der indtænkes administrative/faglige råd under de politiske råd, hvor der blandt andet kan arbejdes med medicinsikkerhed.

Apotekerne ønsker fortsat at samarbejde med sundhedsklyngerne i regionen, så de kender til apotekernes rolle i håndteringen af medicin. Sundhedsklyngerne kan også være indgangen til fora, hvor man gennem kendskab til hinanden kan finde løsninger på nogle af de opgaver, som alle sektorer bruger unødige ressourcer på.

Til drøftelse på mødet: Hvordan arbejder vi videre med at gøre apotekerne synlige i overgangen til sundhedsrådene?

Bemærkninger fra den regionale administration:

Drøftelsen må naturligvis ses i relation til, at de 17 nye sundhedsråd (2 i Region Nordjylland) skal virke fra januar 2027. Der er således fortsat som udgangspunkt sundhedsklynger i de kommende to år og meget står også fortsat uafklaret i relation til de nye sundhedsråd.

Samarbejdsudvalget drøftede på mødet i 2022 (under dagsordenspunkt 9) apotekernes rolle i relation til Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklynger. Her blev det aftalt, at de politiske udvalgsmedlemmer bærer til sundhedsklyngerne, at apotekerne har ønske om at blive indtænkt i driftsfora under det faglige/strategiske niveau i de enkelte sundhedsklynger f.eks. i forbindelse med konkrete projekter.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Drøfter punktet

Beslutning

Udvalget drøftede punktet.

Under drøftelsen orienterede apotekersiden om, at kredsformand Christina Weidemann Pedersen i foråret 2024 skrev ud til sundhedsklyngerne med oplysninger om, hvem de kunne kontakte, hvis de havde ønske om eller behov for, at invitere apoteker med på et klyngemøde. Derudover oplyste apotekersiden om, at et par klynger andre steder i landet har haft apotekerne ude og fortælle om, hvordan apotekerne kan bidrage ved sektorovergange i patienters behandlingsforløb.

Det blev endvidere drøftet, hvordan apotekerne proaktivt kan henvende sig ud mod klyngerne pt. og relevansen heraf.

Punkt 8: Lægemedelforbrug, restordrer og ekspedition af Ozempic

1-40-72-2-24

Sagsfremstilling

Apotekerforeningen har indsendt ønske om at dette punkt sættes på dagsordenen og har fremsendt nedenstående tekst til dagsordenen:

Restordrer

Der er oplevet mange restordrer i 2024, og det ser ikke ud til, at problemerne bliver mindre de næste år.

Apotekernes servicegrad, der opgør, om apotekerne udleverer, det efterspurgte eller et tilsvarende lægemiddel, ligger i gennemsnit på ca. 98 procent. Apotekerne gør, hvad de kan for at løse mangelsituationer. Enten ved at tilbyde borgerne et tilsvarende lægemiddel eller informere borgerne om, hvornår lægemidlet igen kan skaffes, eller hvilke andre apoteker, der har lægemidlet på lager. Om nødvendigt henvises borgeren til lægen for at få en ny recept på et andet lægemiddel.

Det er en stor opgave for alle parter i sundhedssystemet at håndtere restordrer, så viden om hinandens handlemuligheder er vigtig i samarbejdet mellem læger, kommune, hospitaler og apotek.

Apotekerne over hele landet får mange henvendelser fra læger, der ikke kan forstå, hvorfor apotekerne ikke kan udlevere en anden pakningsstørrelse eller styrke, hvis den, der er anført på recepten, ikke kan skaffes.

Disse læger er måske ikke opmærksomme på, at apoteket ikke har andre muligheder end at kontakte lægen eller bede patienten gøre det. Som reglerne er i dag, må apoteket ikke engang udlevere en anden pakningsstørrelse eller styrke end den ordinerede – heller ikke ved restordre. Ifølge receptbekendtgørelsen skal en recept indeholde lægemidlets navn, lægemiddelform, styrke (hvis lægemidlet findes i flere styrker) og mængde. Det er derfor apoteket eller patienten bliver nødt til at kontakte lægen.

Apotekerne arbejder for at der ses på smidigere arbejdsgange og har to forslag, som kan gøre hverdagen lettere:

- Et generelt forslag om brug af generiske navne ved ordination og moderniseret brug af recepter, så apoteket kan udlevere lægemidler direkte ud fra lægens ordinationer og ikke ud fra den nuværende receptmodel med både styrke og mængde mv. Det er det, Sundhedsdatastyrelsen kalder Kvik-recepten.
- Et andet forslag eller supplerende løsning er, at myndighederne fastlægger protokoller for, hvilke alternative lægemidler eller pakninger apotekerne må udlevere i en mangelsituation, uden det kræver en ny recept. Den model findes i England under betegnelsen Serious Shortage Protocols. Helt aktuelt ser vi metoprololsuccinat 25 mg i restordre med ukendt levering. Der anbefales 50 mg med delekærv i stedet, men den har også været i restordre. Det er et lægemiddel, der bruges af mange, og vi ser et behov for, at myndighederne hjælper med at informere lægerne om, at der skal overvejes alternativer. Her kunne en SSP-løsning være relevant.

Ekspedition af Ozempic:

Apotekerne har siden december 2022 oplevet en stigning i forbruget af Wegovy og Ozempic. En stigning, der også er omtalt i Apotekerforeningens nyhedsbrev om lægemiddelforbrug [Link](#)

Der er pr. 1. juli lavet en ændring af receptbekendtgørelsen, som blandt andet giver Lægemedelstyrelsen mulighed for at fastsætte begrænsninger for apotekets udlevering uanset receptens ordlyd. Det er denne mulighed, som styrelsen har udnyttet med henblik på at minimere risikoen for misbrug af regionernes tilskudsmidler i forhold til lægemidlet Ozempic.

Udleveringsbegrænsningen er i øjeblikket ikke understøttet teknisk. Hvilket gør, at apoteket skal være ekstra opmærksomme på udleveringsmønstre ved borger med recepter på Ozempic.

Apotekerne mener, at udlevering af for store mængder receptlægemidler til enkelte borgere bør begrænses ved kilden, dvs. lægens ordination. Apotekerne bør ikke pålægges at agere ”politi” over for læge og patient.

Bemærkninger fra den regionale administration:

Lægemiddelstyrelsen har pr. 1. juli indført to nye bestemmelser i receptbekendtgørelsen, som begrænser den mængde Ozempic, som apotekerne må udlevere ad gangen til samme kunde. Apotekerne må nu kun udlevere 3 penne ad gangen (3 måneders forbrug) med to måneders interval (patienter, der får dobbeltdosis kan afhente det dobbelte). Begrænsningerne er ifølge Lægemiddelstyrelsen indført for at mindske risikoen for svindel med medicintilskud og ulovligt videresalg. Apotekerne har modtaget [denne skrivelse fra Lægemiddelstyrelsen](#) i forbindelse med de nye bestemmelser.

Med den ene bestemmelse kan Lægemiddelstyrelsen fastsætte en begrænsning på udlevering af et lægemiddel, når denne begrænsning er nødvendig for at sikre et rationelt forbrug. Det er en forudsætning for, at denne nye bestemmelse kan tages i brug, at Lægemiddelstyrelsen har vurderet, at der er stor risiko for, at et specifikt lægemiddel købes af medicinbrugere i store mængder med henblik på at snyde med tilskudsmidler, eller hvis styrelsen har kendskab til, at det pågældende lægemiddel er særligt eftertragtet på det sorte marked. Den anden nye bestemmelse til Receptbekendtgørelsen giver mulighed for, at apotekerne også selv kan vælge at udlevere en mindre mængde medicin end det, som lægen har udskrevet, hvis den ordinerede mængde går langt ud over den anbefalede maksimale dosis til et års forbrug. Det samme kan apotekerne gøre, hvis de kan se, at en medicinbruger på samme recept eller via flere forskellige recepter har fået udleveret en mængde, der langt overstiger det maksimale årsforbrug. De nye bestemmelser har været i høring i maj 2024.

Udgangspunktet for den regionale administration i relation til dette er, at en grundlæggende forudsætning for et rationelt forbrug, er, at recepterne er lavet hensigtsmæssige fra starten af pågældende receptudsteder. Herunder bør der i forbindelse med en recept på Ozempic være særlig opmærksomhed på udleveringsintervaller, om der i forvejen foreligger andre gyldige recepter og hvornår seneste recept er lavet. Dette har også været kommunikeret ud til almen praksis via Nord-KAPs nyhedsbrev. Således kan ændringerne i bestemmelserne også ses som et ekstra og supplerende tiltag og en mulighed for apotekerne i relation til at understøtte og bidrage til at sikre et rationelt forbrug.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Udvalget drøftede punktet og tog orienteringen til efterretning.

Ift. restordrer blev det drøftet, at apotekerne oplever, at dette er et stigende problem og at apotekerne bruger flere timer hver uge på at håndtere restordrer. Udvalget drøfter apotekernes muligheder i relation til restordrer inden for de eksisterende rammer og drøfter i den forbindelse også alternative muligheder og rammer, som kræver lovændringer mv.

Ift. ekspedition af Ozempic blev det drøftet, at apotekerne oplever, at der er mange uhensigtsmæssige recepter, og at de særligt ser et behov for at lægerne er opmærksomme ved receptfornyelser via apps. Derudover oplyste apotekerne, at det med deres nye ekspeditionssystem PharmaNet, ikke længere er praktisk muligt for apoteket at ekspedere en recept med tilskud, hvis der ikke er påført tilskud på recepten.

Punkt 9: Vederlagsfri udlevering af lægemidler

1-40-72-2-24

Sagsfremstilling

Apotekerforeningen har indsendt ønske om et dagsordenspunkt vedr. regionens tanker om vederlagsfri udlevering af lægemidler evt. via apotekerne som Region Hovedstaden i øjeblikket tester.

Udlevering af vederlagsfri medicin håndteres jf. den regionale retningslinje herfor ad tre veje i Region Nordjylland: 1) Afhentning i medicinboks på hospitalsmatrikel, 2) Udlevering på ambulatorie/hospitalsafdeling og 3) Levering til bopælen fra Sygehusapoteket (i særlige tilfælde, hvor de første to ikke er mulige). Derudover har der været en særskilt aftale vedr. vederlagsfri udlevering af tarmrensingsmidler via apotekerne.

Den første medicinboks i RN blev sat op i Thisted i 2020 og idag er der nu i alt 7 medicinbokse i regionen. Langt de fleste afdelinger er nu på medicinboks-ordningen.

Den 1. juli 2024 trådte en ny bekendtgørelse i kraft som gjorde det muligt, at privatapoteker udleverer sygehusmedicin til patienter, når sygehusapoteket har pakket denne medicin til den enkelte patient. Med den nye bekendtgørelse er en fjerde mulighed for udlevering således gjort juridisk mulig. I Patientforløb & Økonomi i Region Nordjylland pågår aktuelt et arbejde med at afklare kapaciteten i de nuværende medicinbokse mhp. at optimere den eksisterende kapacitet i medicinboksene. Dette analysearbejde skal derved også bidrage til at afdække behovet for andre muligheder for udlevering end medicinbokse, herunder vederlagsfri udlevering via privatapotekerne. Analysearbejdet forventes afsluttet ultimo 2024.

Vederlagsfri udlevering via privatapotek kan have en række fordele som et element i det nære sundhedsvæsen. Patientens kørsel og tidsforbrug i forbindelse med afhentning af medicin vil kunne reduceres og det kan opleves trygt og nært for patienten at kunne hente medicin på et lokalt apotek. Der udestår dog en række afklaringer ift. praktiske, økonomiske og tekniske løsninger i relation til vederlagsfri udlevering på apotekerne, som skal afklares nærmere før muligheden vil kunne ibrugtages.

Region Hovedstaden har iværksat et forsøg med vederlagsfri udlevering på privatapoteker, som har vist positive resultater. Region Hovedstaden har iværksat et projekt med den model, hvor der udleveres sygehusmedicin via privatapoteker, som er pakket på sygehusapoteket og leveret til privatapoteket. Region Hovedstaden har ansøgt om dispensation til at afprøve en anden model, hvor sygehusmedicinen leveres direkte fra grossist til privatapoteket og ekspederes med amgros-rabatten. Region Nordjylland følger interesseret udfaldet af denne ansøgning fra Region Hovedstaden.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Udvalget drøftede punktet og tog orienteringen til efterretning.

Punkt 10: Næste møde

1-01-72-1036-24

Sagsfremstilling

Udvalget afholder ét årligt møde.

Hvis muligt bedes udvalget fastlægge dato for mødet i 2025 i november måned samt sted for mødets afholdelse. Apotekerne udtrykte ved sidste års møde ønske om, at mødet placeres tidligst i november måned grundet travlhed i oktober.

NB: De politiske og administrative medlemmer bedes bemærke, at det er vil være formøde af 1 times varighed umiddelbart inden udvalgs mødet.

Administrationen foreslår at der vælges én af følgende datoer:

- Mandag d. 3. november 2025 kl. 10-12
- Tirsdag d. 4. november 2025 kl. 10-12
- Torsdag d. 6. november 2025 kl. 10-12
- Tirsdag d. 18. november 2025 kl. 10-12
- Onsdag d. 19. november 2025 kl. 10-12
- Tirsdag d. 25. november 2025 kl. 10-12
- Torsdag d. 27. november 2025 kl. 10-12

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Beslutter dato og sted for udvalgs mødet i 2025

Beslutning

Udvalget besluttede at næste mødedato er d. 3. november 2025 kl. 10-12 i Regionshuset.

Punkt 11: Eventuelt

1-01-72-1036-24

Beslutning

Politikersiden i udvalget ønskede at pointere, at det for dem er et relevant udvalg og forum at deltage i og at de oplever at få vigtig viden med sig, som de tager med i diverse politiske fora.

Apotekersiden oplever, at den form, som Samarbejdsudvalget har fået de seneste år, fungerer godt.