

REFERAT Samarbejdsudvalg for almen læger d. 11-12-2023

Mødedato Mandag d. 11. december 2023 kl. 15:30

Mødested Lægernes Hus, Rømersvej 10, 9000 Aalborg

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Lukket: Orientering om afsluttede klagesager.....	5
Lukket: Orientering om frasigelsessager.....	6
Lukket: Drøftelse af klagesag.....	7
Lukket: Drøftelse af klagesag	8
Lukket: Drøftelse af klagesag	9
Lukket: Drøftelse af læge.....	10
Rationel lægemiddelordination: Klausureret tilskud til GLP1-RA som monoterapi.....	11
Lukket: Klage over afvist regning.....	17
Lukket: Ansøgning om tilladelse til ansatte læger.....	18
Lukket: Ansøgning om øvre lukkegrænse og selektiv åbent.....	19
Lukket: Ansøgning om øvre lukkegrænse og selektiv åbning.....	20
Lukket: Ansøgning om selektiv åbning.....	21
Lukket: Ansøgning om delepraksis.....	22
Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal.....	23
Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal.....	24
Orientering.....	25
Eventuelt.....	27

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Medlemmer:

Regionsrådsmedlem Anny Winther
Regionsrådsmedlem Kim Frost (afbud)
Regionsrådsmedlem Lene Linnemann
Regionsrådsmedlem Ole Stavad (afbud)
Kommunalbestyrelsesmedlem Frank Østergaard, Kommunekontaktrådet
Kommunalbestyrelsesmedlem Peter Hjulmann, Kommunekontaktrådet
Praktiserende læge Charlotte Lønskov Jensen
Praktiserende læge Dinah Høngaard (afbud)
Praktiserende læge Bettina Meakin
Praktiserende læge Konstantinos Kakulidis

Øvrige mødedeltagere:

Juridisk specialkonsulent Katharina Helene Galland, PLO
Direktør Charlotte Larsen, Rebild Kommune
Konsulent Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat
Direktør Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland
Kontorchef Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Kontorchef Lotte Bjerring, Region Nordjylland
Sagsbehandler Lene Christensen, Region Nordjylland
AC-fuldmægtig Anne Korup Nielsen, Region Nordjylland (sekretariat)

Sekretariat:

Region Nordjylland
Nære Sundhedstilbud - Praksisenheden
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Ø

Direkte tlf.: 23 47 02 91

Direkte e-mail: a.korup@rn.dk

Punkt 2: Lukket: Orientering om afsluttede klagesager

2023-000344

Punkt 3: Lukket: Orientering om frasigelsessager

2023-000344

Punkt 4: Lukket: Drøftelse af klagesag

2023-000344

Punkt 5: Lukket: Drøftelse af klagesag

2023-000344

Punkt 6: Lukket: Drøftelse af klagesag

2023-000344

Punkt 7: Lukket: Drøftelse af læge

2023-000344

Punkt 8: Rationel lægemiddelordination: Klausuleret tilskud til GLP1-RA som monoterapi

2023-000344

Bilag

Bilag 1, Brev vedr. ordination af GLP1-RA med tilskud sendt til 32 praksis i juni 2023

Bilag 2, Data vedr. ordination af GLP1-RA som monoterapi

Bilag 3, udkast til brev, Anmodning om redegørelse for patienter i monoterapi-behandling med GLP1-RA

Rationel lægemiddelordination: Klausuleret tilskud til GLP1-RA som monoterapi

Resumé

Analyser viser, at der kan være udbetalt potentielt uberettiget tilskud til GLP1-RA som monoterapi til i alt 285 nordjyske borgere i perioden jun.-okt. 2023.

Med henblik på at Samarbejdsudvalget iværksætter en undersøgelse af ordinationen af GLP1-RA som monoterapi i udvalgte praksis, præsenteres udvalget for data, som belyser antallet af patienter pr. ydernummer, som har fået potentielt uberettiget tilskud til GLP1-RA.

Sagsfremstilling

GLP1-receptagonister (GLP1-RA) er en lægemiddelgruppe, som anvendes til behandling af diabetes type 2. Det hyppigst anvendte GLP1-RA præparat er Ozempic®.

Tilskuddet til GLP1-RA er klausuleret, dvs. visse kriterier skal efterleves, for at patienten er tilskudsberettiget. Tilskuddet til GLP-1 RA er klausuleret til:

Patienter med diabetes mellitus type 2, der

- ikke har opnået tilstrækkelig glykæmisk kontrol ved behandling med metformin i kombination med andre antidiabetika med generelt tilskud*
- eller for hvem supplerende behandling med andre antidiabetika med generelt tilskud efter lægens samlede vurdering af patienten ikke anses for hensigtsmæssig.*

Klausulen er ikke opfyldt, hvis patienten alene har type 2-diabetes. Patienten skal herudover også opfylde enten stk. 1 eller stk. 2 for at leve op til klausulbetingelserne.

Det følger af klausulbetingelserne, at patienter med diabetes i langt de fleste tilfælde vil have forsøgt behandling med anden antidiabetika, inden der iværksættes behandling med GLP1-RA med tilskud. Således vurderes det, at kun en begrænset gruppe af patienter kan leve op til betingelserne for klausuleret tilskud til GLP1-RA uden tidligere at have forsøgt behandling med andre antidiabetika.

Med udgangspunkt i dette har Administrationen i Region Nordjylland i samarbejde med Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital, udarbejdet analyser, som har identificeret patienter, som har indløst en recept med tilskud på en GLP1-RA monoterapi uden tidligere eller samtidig at have indløst recept på andre antidiabetika (siden 2013). Hermed identificeres patienter, som muligvis ikke lever op til klausulbetingelserne for tilskud til GLP1-RA og dermed har fået potentielt uberettiget tilskud.

Det er den receptudstedende læge, der vurderer, om patienten opfylder klausulbetingelserne og er berettiget til tilskud. Regionens udgifter til medicintilskud til GLP1-RA afhænger dermed af lægens lægemiddelordination og lægens vurdering af, om den enkelte patient lever op til klausulbetingelserne.

Overenskomstens § 94 vedr. Økonomisk lægemiddelordination

Det følger af Overenskomst om Almen Praksis § 94 *Økonomisk*

Lægemiddelordination, at almen praksis er forpligtet til at bistå regionen i gennemførelse af en forsvarlig økonomi med hensyn til de udgifter, som er afhængige af lægens lægemiddelordinationer.

Ifølge stk. 2 kan Samarbejdsudvalget iværksætte en undersøgelse, såfremt en læges/praksis' ordinationsmønster vurderes at give anledning til det. Har regionen tilknyttet en lægemiddelkonsulent, kan Samarbejdsudvalget vælge at inddrage denne i vurderingen af, om der er grundlag for at iværksætte en undersøgelse. Der skal ved undersøgelsen tages hensyn til alle forhold, som kan indflydelse på et anderledes eller højt ordinationsmønster. Lægen skal efter skriftlig henvendelse fra SU have adgang til at fremkomme med en udtalelse og til brug for denne høring skal den pågældende praksis have forelagt de oplysninger, som har givet anledning til SU's beslutning om at iværksætte en undersøgelse.

På baggrund af undersøgelsen kan SU henstille til, at ordinationsmønstre i praksis ændres *eller* såfremt en læge har påført regionen unødvendige lægemiddeludgifter, kan SU tildele lægen en advarsel eller udtale misbilligelse, eller SU kan indstille til Landssamarbejdsudvalget, at lægen skal betale et af samarbejdsudvalget foreslået beløb til regionen, pålægges en bod, eller i gentagelsestilfælde udelukkes fra at praktisere efter overenskomsten.

Tidligere kontakt til almen praksis vedr. ordination af GLP1-RA med tilskud

Udvalget blev på seneste udvalgsmøde orienteret om, hvilke initiativer Region Nordjylland har iværksat med henblik på at skærpe opmærksomheden omkring ordinationer af GLP1-RA med tilskud.

Udvalget blev orienteret om, at regionen ultimo juni rettede henvendelse til 32 ydernumre (se brev i bilag 1), som havde været receptudsteder til mellem 3-19 patienter, som i perioden jan.-maj 2023 havde indløst recept på GLP1-RA uden tidligere eller samtidigt at have indløst recept på andre antidiabetika. CPR-numrene på de pågældende patienter fremgik af bilag til brevet, således patienterne var lette at identificere for praksis. Regionen henstillede i brevet til, at den enkelte praksis gennemgik ordinationerne af GLP-1 RA til disse patienter mhp. at sikre, at betingelserne for ordination af GLP-1 RA *med* tilskud var opfyldt. Det blev oplyst i brevet, at regionen vil følge udviklingen i ordinationer og vil rette henvendelse igen, såfremt det kan konstateres, at den enkelte praksis fortsat har et afvigende ordinationsmønster.

Udvalget blev på mødet i august ydermere orienteret om, at Administrationen vil følge op på udviklingen af ordinationer i de 32 praksis og at Samarbejdsudvalget vil blive præsenteret for disse data mhp. at udvalget kan vurdere, hvorvidt der skal iværksættes en nærmere undersøgelse af ordinationerne i disse praksis jf. overenskomstens § 94.

Udvalget forelægges nu opdateret data for perioden jun.-okt. ift. andelen af patienter pr. ydernummer, som har indløst recept på GLP1-RA uden tidligere eller samtidigt at have indløst recept på andre antidiabetika.

Data vedr. potentielt uberettiget tilskud for perioden jun.-okt. 2023

Data vedr. potentielt uberettiget tilskud for perioden jun.-okt. 2023 fremgår af tabel 1 i bilag 2. Det fremgår, at blandt de 32 ydernumre, der modtog brev i juni, har 20 praksis fortsat mere end 3 CPR-numre, hvor der potentielt er udbetalt uberettiget tilskud.

Der er i perioden jun.-okt. 2023 derudover tilkommet fem nye ydernumre, som har mere end 3 CPR-numre.

Der er således i alt 25 ydernumre, som i perioden jun.-okt. 2023 har været receptudsteder til mindst 3 CPR-numre (ml. 3-17 CPR-numre), hvor tilskuddet er potentielt uberettiget.

For at tage højde for at der er forskel på antallet af sikrede pr. ydernummer, er antal CPR-numre pr. 1000 sikrede pr. ydernummer beregnet. Det ses, at i alt 12 praksis har $\geq 1,5$ CPR-numre pr. 1000 sikrede.

Datagrundlaget for at iværksætte en undersøgelse har været drøftet med relevant regional lægemiddelkonsulent fra Nord-KAP. Det er lægemiddelkonsulentens vurdering, at meget få patienter skal starte behandling med GLP1-RA uden først at være forsøgt behandlet med andre antidiabetika. Således vurderer lægemiddelkonsulenten, at der er grundlag for at iværksætte en undersøgelse af relevante praksis.

Bemærkninger fra PLO-Nordjylland:

PLO-Nordjylland anerkender de praktiserende lægers forpligtelse til at bistå regionen i gennemførelse af en forsvarlig økonomi med hensyn til de udgifter, som er afhængige af lægernes lægemiddelordinationer.

PLO-Nordjylland bemærker, at problemstillingen omkring regionens udgifter til GLP1-RA i høj grad skal ses i det lys, at området er præget af udsving i medicinpriser og et generelt problem med dyre, parallelimporterede præparater. Således ses en markant prisstigning i 2023. Det er i den forbindelse relevant at have for øje, at Lægemiddelstyrelsens tilskudsbestemmelse har været enslydende siden markedsføringstilladelse blev givet i 2018.

PLO-Nordjylland gør opmærksom på, at den farmakologiske behandling af diabetes 2 er kompleks. Diabetes 2 er en sygdom, som udviser stor diversitet, og lægen må i forbindelse med valg af behandling til den enkelte patient overveje en lang række faktorer. Blandt de primære formål er nedbringelse af risikoen for hjerte-kar-sygdom og andre sygdomme, samt forbedret livskvalitet for patienten. Til støtte for valg af behandlingsstrategi er der udarbejdet retningslinjer i et samarbejde mellem Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) og Dansk Endokrinologisk Selskab (DES).

Klausulen på området er formuleret med en grundforudsætning – patienter med diabetes 2 – og to ligeværdige led, dvs. at den ene ikke har forrang frem for den anden. Med det afsæt er PLO-Nordjylland ikke fuldt ud enige i administrationens angivelse af ”det følger af klausulbetingelserne, at patienter med diabetes i langt de fleste tilfælde vil have forsøgt behandling med anden antidiabetika, inden der iværksættes behandling med GLP1-RA med tilskud”.

Klausulens 2. led indeholder endvidere formuleringen: ”efter lægens samlede vurdering af patienten ikke anses for hensigtsmæssig”. Det vil sige, at der er tale om konkret lægefaglig vurdering. PLO-Nordjylland gør i den forbindelse opmærksom på, at der knytter sig principielle problemer til, at et Samarbejdsudvalg foretager en vurdering af et område, hvor sagens materie er konkrete lægefaglige skøn, knyttet til individuelle patienter.

PLO-Nordjylland gør endvidere opmærksom på, at der fra lægeklinik til lægeklinik kan være forskel på, hvor komplekse diabetespatienter, der behandles. Findes der eksempelvis særlig sagkundskab til stede i en klinik, kan der være patienter, som ellers ville have været behandlet i hospitalsregi (endokrinologisk), men hvor almen praksis altså har accepteret at have behandlingsansvaret. Det er helt i overensstemmelsen tankerne bag OK18, hvor aftaleparterne havde et tydeligt ønske om, at behandlingen af patienter med diabetes 2 hovedsageligt bør varetages i almen praksis.

Hensynet til de afledte konsekvenser i form af øgede regionale udgifter er relevant at have for øje. På den baggrund har PLO-Nordjylland ikke været uenige i, at Region Nordjylland har kommunikeret både bredt til de nordjyske praktiserende læger, og

mere specifikt til en række praksis, hvor regionen på baggrund af data fandt det relevant.

PLO-Nordjylland minder blot om, at dette hensyn nødvendigvis ikke kan stå alene, når praktiserende læger vælger farmakologisk behandlingsstrategi jf. ovenstående bemærkninger.

Med en beslutning om iværksættelse af en undersøgelse på området, pålægger Samarbejdsudvalget samtidig en række læger en markant arbejdsbyrde, i og med der i hvert enkelt tilfælde anmodes om en redegørelse.

PLO-Nordjylland finder derfor, at der udvises omhu med udvælgelse af, hvilke praksis der anmodes om en redegørelse. Som minimum mener PLO-Nordjylland, at patientforløb hvor patienten er på forløbsydelse for diabetes 2, og patientforløb hvor recepten er udstedt af en anden, bør medføre, at disse patientforløb ikke indgår i Samarbejdsudvalgets undersøgelse.

Videre proces

Administrationen i Region Nordjylland indstiller, at Samarbejdsudvalget iværksætter en undersøgelse af de ydernumre, som har været receptudsteder til flest patienter, der har fået potentielt uberettiget tilskud. Der bør tages højde for antallet af sikrede pr. ydernummer, når det vurderes hvilke praksis, der skal indgå i undersøgelsen, således der tages hensyn til klinikens størrelse. Det indstilles, at praksis med $\geq 1,5$ patienter (som har fået potentielt uberettiget tilskud) pr. 1000 sikrede indgår i undersøgelsen. Det indstilles, at disse praksis anmodes om en redegørelse med udgangspunkt i forslaget til høringsbrev som fremgår af bilag 3.

Som det fremgår af § 94, skal den enkelte praksis forelægges de oplysninger, som har givet anledning til iværksættelse af en undersøgelse. På den baggrund bør den enkelte praksis oplyses om, at praksissen er blandt de 12 praksis med flest ordinationer pr. 1000 sikrede, hvilket også fremgår af udkastet til høringsbrev. Ligeledes skal de CPR-numre, hvor der er udbetalt potentielt uberettiget tilskud fremgå af bilag til brevet.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

1. Beslutter, at SU iværksætter en undersøgelse af udvalgte praksis' ordinationsmønster af GLP1-RA med tilskud jf. § 94.

Såfremt første indstilling tiltrædes:

2. Foretager beslutning om grænsen for, hvornår en praksis skal indgå i undersøgelsen

3. Godkender vedhæftede forslag til høringsbrev i bilag 3

Referat

Samarbejdsudvalg for almen læger besluttede at der iværksettes en undersøgelse af udvalgte praksis' ordinationsmønster af GLP1-RA med tilskud jf. §94

Samarbejdsudvalget godkendte indstillingen at praksis med 1,5 patienter pr. 1.000 sikrede indgår i undersøgelsen.

Samarbejdsudvalget gav sekretariatene bemyndigelse til at udarbejde høringsbrev. Derudover gav udvalget mandat til, at sekretariatene udarbejder forslag til, hvordan

redegørelserne behandles med henblik på at give indstilling til samarbejdsudvalget. Denne proces skal tage højde for, at sagerne kan behandles på kommende møde i samarbejdsudvalget d. 27. februar 2024

Bilag

1. Bilag 1, Brev vedr. ordination af GLP1-RA med tilskud sendt til 32 praksis i juni 2023
2. Bilag 2, Data vedr. ordination af GLP1-RA som monoterapi
3. Bilag 3, udkast til brev, Anmodning om redegørelse for patienter i monoterapi-behandling med GLP1-RA

Punkt 9: Lukket: Klage over afvist regning

2023-000344

Punkt 10: Lukket: Ansøgning om tilladelse til ansatte læger

2023-000344

Punkt 11: Lukket: Ansøgning om øvre lukkegrænse og selektiv åbent

2023-000344

Punkt 12: Lukket: Ansøgning om øvre lukkegrænse og selektiv åbning

2023-000344

Punkt 13: Lukket: Ansøgning om selektiv åbning

2023-000344

Punkt 14: Lukket: Ansøgning om delepraksis

2023-000344

Punkt 15: Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal

2023-000344

Punkt 16: Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal

2023-000344

Punkt 17: Orientering

17 Orientering

Sagsfremstilling

Orientering om sag fra LSU

Der orienteres om sag fra LSU d. 14. september 2023.

Indstilling

Det indstilles at Samarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 18: Eventuell

18 Eventuelt

Referat

PLO-N orienterede om skadestuen i Farsø.