

Nomeco Nyt

Nr. 3

HIT
med kasserne!

Kig i gemmerne.
Vi vil meget gerne
have alle Nomeco-
kasser retur.

KEEP IT COOL

Kølevarer holder også tempera-
turen ved én daglig leverance.

SKRAP KONTROL!

Forfalsket medicin på apotekets
hylder SKAL undgås.

DOSISPAKKEROBOT PÅ SKEJBY SYGGEHUS

NU ER DET (SNART) NU!

Så er der ikke længe til, at alle Nomecos apotekskunder går over til én daglig leverance. Vi har jo øvet os lidt. Mange apoteker har for længe siden valgt kun at få varer én gang i døgnet, og fra 1. maj valgte endnu flere denne mulighed. Så vi ved, at det kræver lidt omstilling fra apotekernes side.

Vi ved også, at en del ændringer har været påkrævet her i Nomeco, hvis vi skal lykkes med at levere det mere effektive og 'stramme' setup. Derfor løber vi i øjeblikket rigtigt stærkt for at implementere en lang række

mindre ændringer, der skal få enderne til at nå sammen, når alle apoteker fra 1. juni skal have varer én gang i døgnet. Visse af disse ændringer vil I direkte kunne se og mærke. Andre er mere interne og skal sikre, at hele det store system bagved kører godt.

Vi håber, at alle bliver tilfredse med den nye leveranceform og takker for det samarbejde, vi har haft med jer for at få det hele til at falde på plads!

Peter Lørup
Direktør for ApoteksDivisionen



Udgiver: Nomeco A/S, Borgmester Christiansens Gade 40, 1790 København V, Telefon 36 45 45 36 - www.nomeco.dk

Ansv. redaktør: Peter Lørup, Direktør for ApoteksDivisionen

Redaktør og skribent: Merete Wagner Hoffmann, Kommunikationschef, mwh@nomeco.dk

Grafisk design: Christa Job, cjo@nomeco.dk

Oplag: 2000 stk.

Udkommer: Hver anden måned - næste gang medio juli 2009

Tryk: Kandrups Bogtrykkeri A/S

Maskinel dosispakning på vej til hospitalerne

Danmarks første robot til automatisk dosisdispensering står på Århus Universitetshospital, Skejby, hvor den er blevet testet i et par år. Den forventes snart at forsyne hele sygehuset med dosispakket medicin.

Af Merete Wagner Hoffmann

Nu er sygehusene også på vej med dosispakket medicin til de indlagte patienter. På Århus Universitetshospital, Skejby står landets indtil videre eneste robot til automatisk dosisdispensering, og den har i en prøveperiode forsynet Infektionsmedicinsk Afdeling med dosispakket medicin.

Men dosispakkerne ligner ikke dem, landets apoteker udleverer til patienterne. I sygehusets robot pakkes hvert præparat i sin egen pose, og robotten plukker derefter de poser, den enkelte patient skal have, og hæfter dem sammen i en ring. Ved udleveringen stregkodekontrollerer sygeplejersken ved hjælp af en håndholdt PDA, at patientens stregkodearmbånd og medicinen passer sammen.

Færre medicineringsfejl

”Erfaringerne med dosispakning er rigtig gode. En midtvejsevaluering fra Infektionsmedicinsk Afdeling konkluderer, at de ikke ønsker at skifte tilbage til det gamle system. Jeg har også en klar forventning om, at mængden af medicineringsfejl er faldet til et minimum,” fortæller afdelingsleder cand.pharm. Trine Persson. Hun leder Skejbyafdelingen af Hospitalsapoteket Århus og har dermed ansvaret for forsøget med dosispakning – en ordning, som hun er overbevist om er kommet for at blive.

”Argumentet for at dosispakke medicin er først og fremmest bedre patientsikkerhed, og sekundært er der ressourcer at spare for sygeplejerskerne, som ikke længere skal bruge den samme tid på at hælde medicin op. Desuden kan vi batchfølge lægemidlet

Foto: Martin Busborg



▲ **Afdelingsleder cand.pharm. Trine Persson** har ansvaret for dosispakningen af medicin på Århus Universitetshospital, Skejby, og hun er sikker på, at robotterne vil brede sig til andre hospitaler. Det vil stille en række øgede krav til industrien om blandt andet håndterbarhed, og man kan forestille sig, at dette vil blive et parameter i de årlige licitationer.

FAKTA OM DOSISPAKKEMASKINERNE:

- Apoteket på Skejby Sygehus har to medicindoseringsmaskiner fra firmaet Swisslog.
- Århus Universitetshospital, Skejby, benytter 1200-1300 forskellige præparater, hvor Nomeco leverer en del af dem.
- Robotterne har kapacitet til i alt 52.800 færdigpakkede medicinposer, der er placeret på 'spyd' inde i robotten.
- De to robotter på hospitalet kan i princippet være i drift døgnet rundt.
- Robotterne pakker primært faste formuleringer (tabletter og suppositorier), men kan også pakke ampuller og sprøjter.
- Koblet sammen med den elektroniske patientjournal kan doseringsmaskinerne pakke 'ringe' med medicin til den enkelte patient og til det enkelte givningstidspunkt.

Foto: Tonny Foghmar, Århus Universitetshospital, Skejby



- ▶▶ hele vejen fra patienten tilbage til pakningen, og vi undgår spild, når en patient udskrives før tid, eller medicinen bliver seponeret: Vi sætter bare de ubrugte medicinposer ind i maskinen igen."

Klar til at rulle ud

Dosispakkemaskinen i Skejby har været i pilotdrift siden 2006, og det første årstid pakkede den ikke-patientspecifikke behandlingspakker til eksempelvis smertebehandling og medicinske aborter. Siden 1.oktober 2007, hvor den blev koblet sammen med den elektroniske patientjournal, har robotten også pakket medicinen patientspecifikt til de 30 senge på Infektionsmedicinsk Afdeling.

Lige nu er forsøget ved at blive evalueret. Samtidig tager Hospitalsledelsen stilling til, hvordan ordningen med medicinpakker kan udrulles til alle 450 sengepladser på Skejby Sygehus.

Foto: Tonny Foghmar, Århus Universitetshospital, Skejby



▲ Det automatiske medicindoseringsudstyr på Århus Universitetshospital Skejby betjenes i øjeblikket af to teknikere og en farmakonom - her er det Jørgen Hansen, der overværer driften.

”Det har været en lang proces,” erkender Trine Persson. ”I 2000 anbefalede en MTV-rapport, at dosispakning blev indført på hospitalerne, og i 2001 blev det besluttet at udvikle automatisk medicindosering som en forlængelse af den elektroniske patientjournal. I 2004 blev robotten installeret, og først nu ser det ud til, at vi for alvor kan gå i drift. Det går jo noget hurtigere på apotekerne i primærsektoren, hvor robotterne går i drift med det samme.”

Ikke omstilles så ofte

En anden forskel fra dosispakning i primærsektoren er, at licitationerne i sygehussektoren ikke er så hyppige. ”I sygehussektoren har vi kun licitationer en gang om året, og ofte løber en licitation over to år. Derfor behøver vi ikke så ofte stille maskinen om til nye præparater, for det er jo en besværlig proces hver gang,” siger Trine Persson.

Robotten har også skabt ændrede behov i forhold til lægemidlerne. Eksempelvis er en holdbarhed på fire uger af den færdigpakke medicin ikke nok. Derfor har hospitalet fået en dispensation på et halvt års holdbarhed fra Lægemiddelstyrelsen.

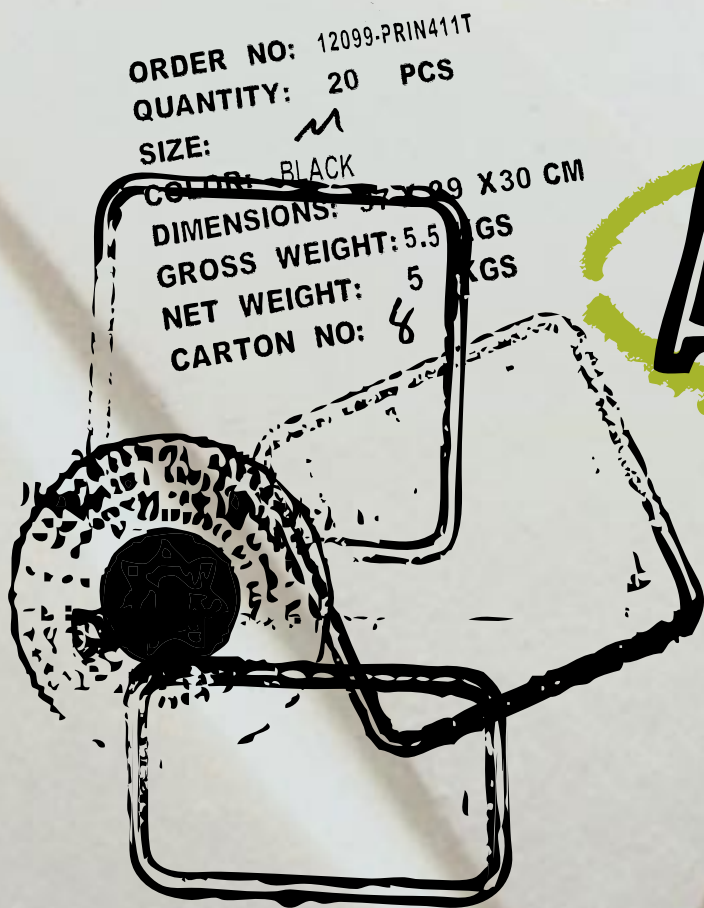
Håndterbarhed et krav

Det er heller ikke alle lægemidler, der er egnede til at blive håndteret i robotten. Nogle tabletter er så porøse, at de let knækker, når de bliver suget op af robotstens sugerør. Og andre må af miljømæssige årsager ikke håndteres i medicinrobotten – det gælder eksempelvis antibiotika, der risikerer at forurene de præparater, som efterfølgende håndteres i robotten.

”Det problem skal vi have fundet en løsning på. I dag klipper vi blisterark med antibiotika i stykker og pakker blistre med en enkelt tablet i medicinposer. Men man kunne også forestille sig, at producenten coater tabletterne, så de ikke ’støver’. I det hele taget er jeg overbevist om, at den dag, hvor medicinrobotterne står på alle landets sygehuse, så bliver håndterbarhed et vigtigt parameter i de årlige licitationsrunder, som AMGROS I/S fører. Det kan også blive til fordel for den dosispakning, som foregår på apotekerne rundt om i landet,” slutter Trine Persson. ■

”

Argumentet for at dosispakke medicin er først og fremmest bedre patientsikkerhed, og sekundært er der ressourcer at spare for sygeplejerskerne, som ikke længere skal bruge den samme tid på at hælde medicin op.



APPROVED

APPROVED

KONSTANT KAMP MOD

FORFALSKET MEDICIN

Af Merete Wagner Hoffmann

Nomeco spiller en aktiv rolle i forebyggelsen af, at forfalsket medicin kommer ind i de autoriserede danske salgskanaler. Alle har et ansvar for, at det ikke sker - også apotekerne.

”Alle de lægemidler, Nomeco køber hjem til apoteker og hospitaler, er indkøbt direkte fra originalproducenten eller fra autoriserede forhandlere. Det eneste, Nomeco køber hjem fra udlandet fra andre grossister er lægemidler, hvor producenterne ikke har lager i Danmark, samt ikke registrerede specialiteter (IRS). Og også her køber vi kun fra velkendte producenter og grossister, vi har tillid til i EU, USA og Canada.”

Sådan fortæller Nomecos kvalitetsdirektør Henriette Vindmar, der sammen med resten af organisationen har fuld fokus på at forebygge, at forfalsket medicin havner på apotekernes hylder. Derfor bakker Nomeco op om det nye EU-direktiv, der vil

øge sikkerheden i hele forsyningskæden. Det skal forhindre forfalskede lægemidler i at trænge ind

” Der en minimal risiko for, at forfalsknin-
gerne kommer ind på grossistens hylder
ad bagvejen - nemlig via returmedicin
fra apotekerne.

i de autoriserede salgskanaler. Bl.a. lægges der op til et formaliseret arbejde med risikostyring, en ny mærkningsordning og en fælles EU-database, der skal samle alle de tilladelser, myndighederne har udstedt til producenter, importører og grossister.

Foto: Niels Jensen

Danmark mindre interessant for forfalskere

Indtil nu har man ikke registreret, at der er kommet forfalsket medicin ind på de danske apoteker. Det kan skyldes, at Danmark er et meget lille marked sammenlignet med lande som England, Tyskland, Frankrig og selvfølgelig USA. De er væsentligt mere lukrative på grund af deres størrelse og internationale sprog. Sammenlignet med dem er Danmark meget mere kompleks på grund af sprogbarrieren og det meget høje niveau for inspektion og sikkerhed. Endvidere peges der på, at de få, store fuldsortimentsgrossister sikrer mod mange mellemhandlere, og det gør det også svært for forfalskerne at komme ind på det danske marked.



▲ Kvalitetsdirektør i Nomeco, Henriette Vindmar, bakker op om et nyt EU-direktiv, der skal forhindre forfalskede lægemidler i at trænge ind i de autoriserede salgskanaler.

Skrup kontrol ved modtagelsen

”I Nomeco tror vi på, at sikkerheden i forsyningskæden starter ved kilden. Producenterne er ansvarlige for produkterne og for, at de overholder GMP. Nomecos varemottagelse og importkontrol er vores primære forsvar mod forfalsket medicin. Når vi modtager lægemidlerne sikrer vi os, at det nu også er den rigtige kilde, vi får lægemidlerne fra. Vi modtager desuden de nødvendige papirer, og vi kontrollerer og godkender ved hver leverance papirer såvel som lægemidler ned på batchniveau.”

”Kommer lægemidlerne fra udlandet, skal de ledsages af et kontrolbevis, der er underskrevet af fremstillerens sagkyndige person. Hvis der er den mindste afvigelse i dokumenterne eller lægemidlerne, bliver varerne straks sat i karantæne og først frigivet, når vi har modtaget den af myndighederne krævede dokumentation”, siger Henriette.

Hun peger på, at den eneste reelle mulighed for, at grossisten i stor stil kan få forfalskninger ind ad de officielle kanaler, er, hvis de kriminelle stjæler en lastbil med lægemidler på vej til Danmark, udskifter medicinen med de falske varer og samtidig forfalsker alle papirer. Og det er næppe sandsynligt, at det vil ske.

Alle har et medansvar

Desuden er der en minimal risiko for, at forfalskningerne kommer ind på grossistens hylder ad bagvejen – nemlig via returmedicin fra apotekerne. ”Skal vi 100 % sikre os mod forfalskninger, så kræver det, at apotekerne kun køber lægemidler fra sikre kanaler. Hvis et apotek køber et lægemiddel fra en usikker kanal, og det af en fejl kommer med i returmedicinen til grossisten, er der en risiko

for, at det forfalskede lægemiddel sendes ’gennem systemet’ og ud til et andet apotek. Det vil jo være en katastrofe!”

Henriette opfordrer derfor alle til at være meget opmærksomme på deres indkøbskanaler. ”Vi bliver aldrig stærkere end det svageste led i kæden, og et enkelt apotek kan få hele branchen i fedtefadet med en ufornuftig handling.” ■

3

måder Nomeco sikrer sig mod forfalskninger

- 1 Nomeco køber kun lægemidler fra autoriserede producenter og importører
- 2 Ved varemottagelsen sikrer Nomeco sig ved godkendelse på batchniveau, at det er de rigtige varer fra de rigtige leverandører
- 3 Er der den mindste afvigelse i papirerne, bliver lægemidlerne sat i karantæne

Keep it COOL!

HUSK

at pakke kølekasserne ud som det første om morgenen

Når medarbejderne møder på apoteket om morgenen og begynder at pakke kasserne fra Nomeco ud, er det vigtigt, at man først griber ud efter kølekasserne og får kølevarerne lagt i køleskabet. Kølekasserne er lette at kende, da de har låg på. I København vil de desuden snart skille sig ud ved at være grønne.

Nomeco pakker kølekasserne aftenen før og gør dem klar til at blive kørt ud om natten. Tidspunktet for pakningen af kølekasser er timet, så lægemidlerne, indtil de bliver pakket ud på apoteket, befinder sig i den krævede temperatur. Den er på

5 grader, og det er tilladt med et udsving på 3 grader til hver side. Nomecos kasser kan holde denne temperatur i 16 timer.

Den videre interne transport af kølevarer mellem apotekets enheder er apotekets eget ansvar. Nomecos ansvar ophører, når chaufføren har afleveret transportkasserne på apoteket. Hvis kølevaren skal sendes videre ud til et udsalg, er det op til en konkret vurdering, hvordan det gøres bedst – og den må apoteket foretage. Der er mange praktiske forhold, der spiller ind. Bl.a. transporttiden og den tid, der går, fra varen modtages på apoteket, til den sendes videre til udsalget.

Returnering af kølevarer skal aftales med Nomeco fra gang til gang. Kølevarerne kan ikke bare sættes frem til afhentning af Nomecos chauffør, da Nomeco fra 1. juni ikke længere leverer varer i dagtimerne. Derfor skal der i hvert enkelt tilfælde findes en særskilt løsning. ■

Mål temperaturen med din USB

Hvorfor har man dog ikke fundet på det noget før? Sådan vil mange nok spørge sig selv, når de ser den smarte temperaturdatalogger Microlite. Den ikke alene måler temperaturen og lagrer måledata. Du kan på et lille display se, om der har været uregelmæssigheder i temperaturen, og du sætter den blot i USB-porten til din PC for at få alle data. Dermed er de gemt, og du har dokumentationen i orden.

For yderligere oplysninger om temperaturloggeren kontakt Forex A/S på telefon 89 21 55 99.



- ▲
- ◀ Nomeco har efter mange forsøg og en tur forbi Teknologisk Institut fundet frem til en valideret kølekæde, som sikrer, at kassen holder den krævede temperatur på 5 grader i 16 timer.

Et marked i bevægelse

Af Jan Bonde

Et hurtigt blik på den danske lægemiddelforsyning viser, at indtjeningen stagnerer eller falder alle steder. Grossisten står midt mellem producent og apotek, hvilket kan være en svær balancegang - ikke mindst i nedgangstider. Men alle har en interesse i at have ro i alle lejre.

Nomeco skal tilbyde og udvikle logistik- og serviceløsninger, der sikrer, at det rette lægemiddel altid er tilgængeligt for forbrugeren, når behovet opstår. Det skal ske gennem værdiskabende partnerskab med apotekere og producenter.

Sådan har Nomecos mission været i rigtig mange år, og sådan vil den fortsat lyde. Som grossist står vi midt imellem de to vigtigste parter i den danske lægemiddelforsyning, og vi ser os selv som en tæt samarbejdspartner i begge lejre. Det kan være en svær balancegang - ikke mindst i denne tid, hvor vi alle, apoteker, producenter og grossister, mærker faldende indtjening og økonomisk lavvande.

Originalproducenterne er pressede, og inden for de næste 5 år vil patentet udløbe for over halvdelen af alle originalpræparater på det danske marked. Det generiske lægemiddelmarked er præget af voldsomme prisfald som følge af den øgede konkurrence, der har været de senere år. Vores beregninger viser, at AIP på generiske lægemidler de sidste to år i gennemsnit er faldet med 33,75% pr. pakning.

Dette er jo godt for forbrugerne og de offentlige kasser. Ifølge Apotekerforeningens nye årbog er priserne på lægemidler i Danmark faldet med 28% siden år 2000. Og de danske priser er 14% lavere end gennemsnittet i de ni EU-lande, som konkurrencemyndighederne plejer at sammenligne os med.

Apotekerne var hurtige og fik sadlet om i tide til et aflønningssystem, der sikrer et fast gebyr i forbindelse med hver udlevering. Var det ikke sket, ville økonomien sikkert være endnu dårligere på apotekerne, der generelt har været præget af et lavt driftsresultat de senere år.

Grossisterne har desværre ikke været så hurtige til at omlægge avancemodellen. Hele distributionen af lægemidler til landets apoteker er finansieret af en procentdel af AIP. Og når AIP falder, og markedsudviklingen i øvrigt stagnerer, har vi været nødt til at ændre avance- og distributionsmodeller:

Vi har indført et minimumsvederlag over for producenterne, og vi har taget fat på det store arbejde at rationalisere hele vores setup over for apotekerne.

Kun ved at effektivisere kan vi holde fast i den meget høje kvalitet, vi har i Danmark - på trods af, at grossister og apoteker har en af Europas laveste distributionsavancer for medicin. Det har vi alle en interesse i at fastholde.



Foto: Geir Haukursson

Jan Bonde
Adm. direktør, Nomeco

KORT NYT

om on-line forbedringer

DVR

- nu mere informativ

I forbindelse med, at apotekerne nu kun får én daglig leverance, har vi udbygget DVR til at indeholde mere information.

Nu bliver apoteket advaret:

- Hvis varen allerede er i ordre (så man undgår dobbeltleverancer)
- Hvis varen allerede er i restordre
- Hvis varen er en kølevare
- Hvis der er oprunding på varen

Faktura på nettet

- nu til tiden

Fra 1. juni kan apoteket under serviceløsningerne på Nomecos hjemmeside fra det tidspunkt, hvor leverancen forlader Nomeco. Det betyder, at man straks kan se, hvad man får leveret, og fakturaen lægger sig automatisk i arkivet på nettet. Der er altså ikke længere nogen grund til at få den papirfaktura, der (hvis apoteket har ønsket det) sendes med hver leverance. Dermed kan alle apoteker blive lidt grønnere og spare på papiret - og på de mange ringbind, der står med fakturaer rundt om i kontorerne!

Apoteksdata

- nu også med VMI

Nu kan også apoteker, der har IT-systemet Apoteksdata, koble sig på VMI. Middelfart Apotek var det første, som benyttede sig af denne mulighed, og efter en testperiode kører det fint. Flere kommer snart til, kan man se på listen over planlagte udrulninger af VMI i 2009.

I øjeblikket er 168 hovedapoteker på VMI. Dertil kommer 116 filialer, udsalg, dosisafdelinger og veterinærkonti. I alt håndteres 84% af Nomecos ordrelinjer af VMI.

hit med kasserne!

Når vi reducerer antallet af leverancer, får vi hårdt brug for alle Nomeco-kasser! Så kig på lofter, i kældre, i garager, bag på cykler og alle andre mulige og umulige steder, hvor du kan have glemt nogle kasser. Vi vil meget gerne have dem retur!

På forhånd mange tak fra Nomeco

