

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
dra@sum.dk

Att.: Dorthe Rodian Arleth

15. juni 2015
MS

Høring over syv bekendtgørelser ad ændring af apotekerloven

Tak for invitation til høring. Vi har følgende kommentarer:

Vedr. bekendtgørelse om medicinsamtale på apotek

Det er velkomment, at personer med kronisk sygdom kan få en medicinsamtale med en farmaceut på apoteket, og at bekendtgørelsen definerer, at samtalen skal ske i rolige og diskrete omgivelser.

Der er i følge "Den Nationale Sundhedsprofil 2013" 69 pct. mænd og 78 pct. kvinder over 75 år, der har mindst én kronisk sygdom, mens 38,5 pct. mænd og 47,6 pct. kvinder over 75 år har to eller flere kroniske sygdomme. Samtidigt viser "Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2014", at 38 pct. af de akut indlagte samlet set svarer, at de "slet ikke" eller "i ringe grad" fik information om virkninger og bivirkninger ved ny medicin, de skulle tage efter udskrivelsen.

Vi opfordrer derfor til, at målgruppen for tilbuddet udvides til at omfatte personer med kronisk sygdom uanset tidspunktet for diagnosen. Således bør medicinsamtalen kunne tilbydes, hvis lægen henviser, eller apotekeren eller dennes personale visiterer personen til at have behov for en medicinsamtale. Det kan fx være relevant for personer med kronisk sygdom, der oplever forværringer/ændringer i helbredet, og hvor egen læge eller læge fra hospital udsteder ny eller ændret medicinsk behandling.

Om end vi finder tilbud om medicinsamtale relevant, mener vi ikke, det kan erstatte en egentlig medicingennemgang, hvorfor vi på linje med vores høringssvar til apotekerloven fortsat opfordrer til, at polyfarmacipatienter får tilbud om medicingennemgang.

Vedr. bekendtgørelse om apotekernes åbningstid og vagttjeneste og bekendtgørelse om beregning af forbrugerpriser m.v. på lægemidler

Vi forstår på udkast til de to bekendtgørelser, at det for borgeren er vederlagsfri udbringning, såfremt en læge anfører "udbringning" på recepten. For at undgå tvivl om, at der ikke er omkostninger for den enkelte borger, der af lægen ordineres at få udbragt medicin, mener vi, det bør overvejes at bevare begrebet "vederlagsfri", jf. brugen heraf i de to nuværende bekendtgørelser.



Endvidere vil vi gerne opfordre til, at apoteket skal informere i almen praksis og i hjemmeplejen/plejehjem om, at lægemidler kan udbringes vederlagsfrit for borgeren, såfremt lægen ordinerer dette på baggrund af borgerens behandlingsbehov eller sygdomstilstand. Vore erfaring er, at der kun er ringe kendskab til ordningen.

Venlig hilsen

Bjarne Hastrup
Adm. direktør