



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 17. december 2014  
Enhed: Sundhedsjura og læ-  
gemiddelpolitik  
Sagsbeh.: SUMDRA  
Sags nr.: 1401990  
Dok nr.: 1603237

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 24 (L 35) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 24:

”Vil ministeren vurdere udgifter og afledte gevinster ved at tilbyde en årlig medicingennemgang til borgere over 65 år, der bruger 5 eller flere slags medicin, sammenholdt med lovforslagets foreslåede årlige besparelse på rammeudgifterne til apotekssektoren?”

Svar:

Indledningsvis vil jeg gerne understrege, at apotekerne er en del af sundhedsvæsenet, og derfor bør apotekernes kompetencer også benyttes, hvor det kan forbedre borgernes medicinske behandling. Med dette udgangspunkt vil jeg fremsætte et ændringsforslag, som forpligter apotekerne til at yde medicinsamtale til kronikere efter lægehenvi-  
sning. En medicintale er en samtale mellem en borger og en farmaceut med det formål at øge borgeres kendskab til den medicinske behandling af den eller de kroniske sygdomme, som borgeren lider af, med henblik på bedre medicin efterlevelse ved at tage udgangspunkt i borgerens vaner og vanskeligheder i forbindelse med medicinindtagelsen og dermed bidrage til bedre behandlingseffekt.

En anden ydelse, som apotekerne kunne levere, er medicingennemgang. I dag har apotekerne mulighed for at levere medicingennemgang som en serviceydelse efter apotekerlovens § 12, stk. 1, nr. 2, men apotekerne er ikke forpligtede hertil. Apotekerne skal i medfør af § 12, stk. 2, opkræve betaling for gennemgangen.

Som udgangspunkt er jeg positiv indstillet overfor indførelse af en årlig medicingennemgang til borgere over 65 år, der bruger 5 eller flere slags medicin, som et vederlagsfrit tilbud til disse borgere. Men jeg er samtidig også bevidst om, at det vil være forbundet med udgifter til apotekerne samt til andre aktører i sundhedsvæsenet, herunder særligt praktiserende læger. Hertil kommer, at der ikke er klarhed over, om indsatsen også vil være forbundet med mindre medicinforbrug hos borgerne eller mindre brug af fx sygehusvæsenet.

Jeg synes derfor, at det vil være relevant nærmere at undersøge de økonomiske konsekvenser – merudgifter såvel som gevinster ved medicingennemgang på apotekerne. For at skabe forudsætningerne herfor vil ministeriet i de næstkommende bruttoavanceforhandlinger for årene 2016-17 rejse muligheden for gennemførelse af et forsøg i et afgrænset område med medicingennemgang

på apoteker, som tilrettelægges så det konkret opgøres, om og på hvilken måde apotekernes indsats giver anledning til ændringer i borgernes medicinering og fx hvordan antallet af lægebesøg og indlæggelser på sygehus udvikler sig. Projektets indsats kunne sammenholdes med et andet område, hvor borgerne ikke har haft mulighed for at modtage medicingennemgang på apoteket, så effekten af apotekernes medicingennemgang isoleres. I forlængelse af projektet vil der kunne laves en budgetanalyse, som skaber overblik over udgifter og mulige gevinster.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Dorthe Rodian Arleth