



Fremsat den 8. oktober 2025 af Karin Liltorp (ALT) og Louise Brown (LA)

Forslag til folketingsbeslutning

om at indføre en autorisationsordning for farmaceuter og farmakonomer

Folketinget pålægger regeringen at fremsætte lovforslag, der indfører en autorisationsordning for farmakonomer og farmaceuter, der arbejder patientnært, som autoriserede sundhedspersoner underlagt de samme rettigheder, pligter og tilsyn som øvrige autoriserede faggrupper i sundhedsvæsenet.

Bemærkninger til forslaget

Indledning og baggrund

Alt for mange danskere – særlig ældre – får i dag for meget medicin. Over 750.000 borgere lever med polyfarmaci, altså det, at de tager fem eller flere præparater dagligt (»Polyfarmaci«, medicin.dk, den 7. juni 2023). Det øger risikoen for bivirkninger, interaktioner, fejl og i værste fald indlæggelser.

Ca. 5-15 pct. af alle hospitalsindlæggelser er lægemiddelrelaterede, hvilket svarer til 69.000-162.000 lægemiddelrelaterede hospitalsindlæggelser årligt i Danmark (»Nyhedsbrev«, Nord-KAP, Lægemedlenheden, nr. 2, 2019). 53 pct. af disse lægemiddelrelaterede indlæggelser kunne forebygges. Hos ældre er forekomsten endnu højere, netop fordi de i højere grad tager mange lægemidler sideløbende (»Konsekvenser af lægemiddelrelaterede problemer«, L. A. Thomsen et al., Pharmakon, 2012).

Farmaceuter og farmakonomer er samfundets lægemiddelskperter, og de udfører allerede i dag en lang række patientnære opgaver i både kommuner, regioner, psykiatrien, almen praksis og på apoteker. De gennemgår medicinlister, sikrer korrekt dispensering, rådgiver patienter og pårørende, underviser plejepersonale og deltager i tværfaglige teams omkring de mest sårbare borgere. Erfaringerne viser, at deres indsats reducerer medicineringsfejl, skaber bedre behandlingsforløb og frigør tid hos læger og sygeplejersker (»Psykiatriens Medicinrådgivning - evaluering 2024«, Psykiatrien i Region Syddanmark, den 9. april 2025, »Vi piller ved pillerne - Medicinsamtale ved farmaceut i almen praksis«, Nord-KAP, november 2020, og »Udvidet medicingenemgang forebygger genindlæggelser – og det betaler sig!«, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Fagligt Nyt, den 27. marts 2019).

Alligevel er farmaceuter og farmakonomer ikke autoriserede sundhedspersoner. Det betyder, at de må arbejde på delegation af andre faggrupper uden selvstændig adgang til patientjournaler og uden at kunne stå direkte til ansvar for deres eget arbejde. Det skaber unødvendigt bureaukrati, svækker patientsikkerheden og efterlader patienter og pårørende uden klar klageadgang (»Zandra står til ansvar for 100 kolleger, men hun aner ikke, hvad de laver: - Det er utrygt«, avisend danmark.dk, den 18. april 2025, »Medicinsikkerhed kræver autorisation – farmaceuter og farmakonomer skal tages alvorligt nu«, Sundhedspolitisk Tidsskrift, den 13.

maj 2025, og »Farmaceuter og farmakonoms manglende autorisation giver besvær, bureaukrati og truer patientsikkerheden«, dagensmedicin.dk, den 11. juni 2025).

Begrundelsen for forslaget

I Norge, Sverige, Holland og Storbritannien er farmaceuter autoriserede, og erfaringerne herfra viser, at det øger patientsikkerheden og styrker samarbejdet. Farmakonomforeningen bakker op om en dansk autorisationsordning, og Robusthedskommissionen har ligeledes anbefalet, at det bør overvejes (»Robusthedskommissionens anbefalinger«, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, september 2023, side 139).

Sundhedsvæsenet er presset af flere ældre, flere multisyge patienter og mangel på personale. Derfor er det sundt fornuft at udnytte de ressourcer, vi allerede har, bedst muligt. Ved at autorisere farmakonomer og de farmaceuter, der arbejder patientnært, kan vi styrke medicinsikkerheden, aflaste andre sundhedsfaglige personer og skabe et mere robust sundhedsvæsen.

Økonomiske konsekvenser

En autorisationsordning forventes at have begrænsede administrative omkostninger, primært i forbindelse med etablering af registreringssystem og uddannelsesmodul i patientfarmaci.

Til gengæld vil styrket medicinsikkerhed kunne reducere antallet af fejlmedicineringer, genindlæggelser og unødige præparater, hvilket vil give betydelige samfundsøkonomiske besparelser (»Debat: Følg nu Robusthedskommissionens anbefalinger og autoriser os«, Sundhedsmonitor, den 4. marts 2024).

Sammenfatning

Medicin er det område inden for sundhedsvæsenet, hvor der sker flest fejl. Alligevel er de faggrupper, som er mest specialiserede i lægemidler, endnu ikke autoriserede. Det er hverken fagligt eller patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt. En autorisationsordning vil skabe klarhed, styrke sikkerheden, give patienter bedre klagemuligheder og frigive ressourcer i sundhedsvæsenet.

Skriftlig fremsættelse

Karin Liltorp (ALT):

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

Forslag til folketingsbeslutning om at indføre en autorisationsordning for farmaceuter og farmakonomer.

(Beslutningsforslag nr. B 6)

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.