

Folketingets Sundhedsudvalg

14.11.2014

Vedr. Forslag til lov om ændring af apotekerloven (L 35)

Ref.: 14-1411

Pharmadanmark
Rygårds Alle 1
2900 Hellerup

Telefon 3946 3600
Direkte +4539463612

Fax 3946 3639

ak@pharmadanmark.dk
pharmadanmark.dk

Pharmadanmark skal takke for muligheden for at kommentere Forslag til lov om ændring af apotekerloven over for Sundhedsudvalget.

Foreningen har fulgt arbejdet med udarbejdelse af rapporten om modernisering af apotekssektoren og har haft lejlighed til at kommentere udkastet til dette lovforslag. Vi er meget tilfredse med, at lovforslaget på en række områder indeholder forbedringer i forhold til det, der tidligere blev annonceret i udkastet. Der er kommet klarere regler til shop i shop apoteksenheder, der er givet mulighed for i højere grad at bevare filialer i udkastområder, reglerne for farmaceutdækning er præciseret og der er stillet krav til kvalifikationerne for farmakonomer, der arbejder på filialer, hvor der ikke er farmaceuter til stede i åbningstiden

Men det er – på trods af disse forbedringer – fortsat vanskeligt at se, hvorledes det fremsatte forslag i højere grad end i dag vil indfri de intentioner, der angiveligt ligger bag fremsættelsen af forslaget, nemlig at sikre god tilgængelighed til medicin, høj patientsikkerhed og tilknytning til sundhedssektoren.

1. Bedre tilgængelighed

Med lovforslaget overlades beslutningen om, hvordan lægemiddelforsyningen skal organiseres i stor udstrækning til markedsmekanismen. Fjernelsen af tilskud til filialer, bortset fra der hvor myndighederne pålægger apotekere at oprette eller opretholde filialer, vil reducere økonomien i den eksisterende filialdækning og vil ikke i sig selv medvirke til, at der etableres flere filialer. Tværtimod risikerer man med forslaget efter vores opfattelse at forringe dækningen med receptekspederende enheder, især i yderområderne, hvor kundeunderlaget er begrænset. Adgangen til faglig ekspertise i form af farmaceuter vil blive udtyndet yderligere i forhold til i dag og dermed vil både patientsikkerhed og god rådgivning om medicin få ringere vilkår.

Det forekommer overraskende, at forslaget slet ikke kommer ind på den nærliggende mulighed at sikre en bedre forsyning ved at oprette flere bevillinger og placere dem der, hvor der vurderes at være behov for en bedre dækning.

2. Høj patientsikkerhed/ bedre tilgængelighed til farmaceutisk kompetence

Med lovforslaget ønskes, at det faglige niveau på apotekerne forsat er i top blandt andet ved at bibeholde det farmaceutisk ejerskab.

Pharmadanmark er dog bekymret for det faglige niveau på apoteksfilialerne, hvis ikke man ændrer kravene omkring farmaceutbemandingen i det fremlagte forslag. På nuværende tidspunkt er det ikke et krav om farmaceut-tilstedeværelse på apoteksfilialer på trods af, at en filial er en receptekspederende enhed, men det fremsatte forslag vil slække yderligere på fagligheden ved at kravet ændres

til, at der blot skal være mindst én farmaceut tilstede i åbningstiden pr. 3 apoteker/apoteksfilialer samtidigt med at afstanden mellem filialer øges yderligere. Der skal forsat være en farmaceut tilstede på hovedapoteket i åbningstiden, hvilket betyder, at hvis en apoteker (bemærk, at apotekeren tæller med som farmaceut i opgørelse af bemanningen) i København, der ønsker at oprette en filial i Helsingør og en i Fakse, holder sig til minimumsbemanningen, vil der aldrig være mulighed for filialerne tilses af en farmaceut. Det betyder at den regelmæssige supervision, kvalitetssikring og kontinuerede vedligeholdelse af farmakonomernes kompetencer aldrig vil kunne finde sted på filialerne.

Derfor bør den tilladte afstand for oprettelse af filialer reduceres betydeligt og der bør stilles krav om, at der er farmaceuter til stede på alle receptekspederende enheder.

Det fremhæves i bemærkningerne til forslaget, at apotekerne skal være en del af sundhedsvæsenet.

Apoteket er det sted, hvor mange lægemiddelrelaterede problemer opfanges. Det kan være i form af bivirkninger, forkert vejledning i brug af medicinen, over- eller underdosering, non-compliance, fejl i recepter, dobbeltordinationer, interaktioner mm. Apoteket spiller derfor en vigtig rolle i forhold til at sikre en høj patientsikkerhed for borgeren. Apoteket fungerer i dag ofte som det sundhedsfaglige led mellem borger og læge. Det er illusorisk at tro, at faglig sparring med læger kan varetages af en faggruppe uden teoretisk ballast. Ønsker man, at apoteket forsat skal have denne rolle, er det vigtigt, at de rette kompetencer og kvalifikationer er til stede på de apoteksenheder, der håndterer receptekspeditionen.

Farmaceuterne har en lang lægemiddelfaglig uddannelse, der sikrer at fagligheden er til stede på apoteket. Denne faglighed er essentielt for at apotekerne forsat skal være en del af det danske sundhedsvæsen.

3. Øget konkurrence for at sikre en bedre service

Det fremgår af forslaget, at alle ledige bevillinger opslås efter §15 stk. 1 og 2. Herved giver man i højere grad nuværende apoteker mulighed for at søge om de ledige bevillinger på lige fod med nye kandidater. Der er dermed risiko for, at der bliver mindre konkurrence i systemet, idet de enkelte apotekere kan erhverve sig op til 4 bevillinger. Der står stik i modsætning til ønsket om større konkurrence internt i apotekssektoren.

I dag udpeges nye apotekere efter deres faglige og ledelsesmæssige kvalifikationer. Hvis statsgarantien, som foreslået i forslaget, fjernes, vil spørgsmålet om, hvor økonomisk velfunderet ansøgeren er, i højere grad blive aktuelt. Det bør derfor genovervejes, om statsgarantien bør bevares, hvis ikke-apotekere overtager apoteksbevillinger.

4. Shop i shop

Pharmadanmark er af den overbevisning, at hvis man sikrer, at kvaliteten i shop i shop er ligeså høj som på apotekerne og der er klare retningslinjer for shop

I shop, så vil det være en mulighed at åbne op for dem. Det er dog en væsentlig forudsætning at de skitserede krav til fysisk adskillelse ledsages af krav om

økonomisk adskillelse. Herudover bør man som minimumskrav sikre, at den rette faglig bemanding er tilstede

Hvis shop i shop skal være en receptekspederende enhed, skal der være en farmaceut til stede, der kan håndtere og agere på lægemiddelfaglige spørgsmål og dermed sikre en høj patientsikkerhed og varesortimentet skal være på samme niveau som apoteker og apoteksfilialer har i dag

5. sundhedspolitiske ambitioner.

Forslaget savner helt sundhedspolitiske ambitioner for apoteksvæsenet. Apotekets placering mellem borgeren og det øvrige sundhedsvæsen i lægemiddelfaglige spørgsmål, burde efter Pharmadanmarks opfattelse give anledning til, at der stilles krav til apotekernes deltagelse i

- Forebyggelse af medicineringsfejl i forbindelse med overgangene mellem forskellige dele af sundhedsvæsenet. Det er veldokumenteret, at høj-risiko patienter (≥ 65 år, en eller flere kroniske sygdomme) udskrevet fra hospitalet har øget risiko for genindlæggelse inden for de efterfølgende måneder begrundet i lægemiddelrelaterede problemer.
- Medicingennemgange. En stor del af brugerne af apotekernes ydelser er ældre patienter med stærkt sammensatte behandlingsforløb og kompliceret medicinering. Der er betydelige økonomiske og sundhedsmæssige fordele forbundet med at gennemføre medicingennemgang også hos patienter i behandling i primærsektoren – hvor der ofte er mange behandlere
- Monitorering af kronikere. Formålet med farmaceutisk monitorering af kronikere er at sikre rationel og optimal lægemiddelanvendelse for patienter med en eller flere kroniske sygdomme ved hjælp af monitorering, vejledning og patientuddannelse inden for eksisterende sygdom(me). Der tages udgangspunkt i eksisterende behandlingsvejledninger fastlagt af de pågældende patienters læge. Det vil være relevant i forhold til
 - o Diabetikere
 - o Hypertontikere
 - o Patienter i antikoagulationsbehandling
 - o Astma og KOL-patienter

Monitorering af kronikere i samarbejde med praktiserende læger vil i betydelig grad kunne medvirke til en bedre udnyttelsen af de sundhedsfaglige kompetencer i de yderområder, hvor adgange til disse kompetencer er sparsom.

Pharmadanmark ser frem til at få lejlighed til at uddybe disse synspunkter under foretrædet for Sundhedsudvalget

Med venlig hilsen

 Antje Marquardsen
Formand

