



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 18. december 2014
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMDRA
Sags nr.: 1401990
Dok nr.: 1600624

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 17. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 65 (L 35) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 65:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 14. november 2014 fra Pharmadanmark, jf. L 35 bilag 5.”

Svar:

Pharmadanmark rejser i deres henvendelse af 14. november 2014 spørgsmål om flere apoteker, brug af apoteksenheder, farmaceuttilstedeværelse på alle receptekspederende enheder, valg af bedst kvalificerede farmaceut, forhold om shop-i-shop samt efterspørger sundhedspolitiske initiativer i moderniseringen af apotekersektoren.

De forhold, som Pharmadanmark rejser i henvendelsen fra 14. november 2014, svarer i vidt omfang til de synspunkter, som foreningen også gav udtryk for i deres høringssvar til lovforslaget, som blev udsendt i høring i juli 2014.

Som det fremgår af lovforslaget, ønsker regeringen at modernisere apotekersektoren med henblik på at sikre borgerne god tilgængelighed til medicin, høj patientsikkerhed, lave priser og god rådgivning om medicin, samtidig med at konkurrencen øges internt i sektoren. I forhold til Pharmadanmarks ønsker om et øget antal apotekerbevillinger skal det bemærkes, at flere apotekerbevillinger ville kunne medføre en let øget konkurrence internt i sektoren, men dette ville være forbundet med betydelige udgifter til udligningsordningen, samt en u hensigtsmæssig ressourceanvendelse, idet der bl.a. er krav om farmaceuttilstedeværelse på apoteker.

Pharmadanmark anfører, at der burde være farmaceuttilstedeværelse på alle receptekspederende enheder. Hertil bemærkes det, at der ikke er ønske om at stille krav om farmaceutbemanding på apoteksfilialer, da der med de nugældende regler for bemanding af apoteksenheder ikke er konstateret sikkerhedsproblemer i lægemiddelhåndteringen eller -udleveringen, som i dag primært varetages af farmakonomer. Endvidere bemærkes det, at der – som anført af flere i høringen – vil opstå problemer med at rekruttere farmaceuter til alle filialer. For fortsat at sikre den farmaceutfaglige aktivitet, som finder sted på apoteket og tilhørende enheder, hvilket bl.a. omfatter korrekt opbevaring af lægemidler, receptekspedition og de regler som er knyttet hertil, rådgivning om lægemidler og lægemidlers anvendelse og sundhedsydelse som fx medicin-samtale, og ledelse og sparring for personalet apoteksenheder, vil der administrativt blive stillet krav om, at der skal være én farmaceut til stede i åbningsti-

den pr. 3 apoteker/apoteksfilialer. Herudover vil det administrativt blive fastsat, at apotekere mindst fire gange årligt skal føre tilsyn på deres apoteksfilialer.

Pharmadanmark finder, at den ny proces for ansøgning om apoteksbevilling vil stille farmaceuter, som allerede er apotekere, bedre. Vedrørende bevilling til apoteksdrift, som varetages af Sundhedsstyrelsen, indeholder lovforslaget (L 35) en modernisering og strømligning af processen af hensyn til ansøgerne til en apotekerbevilling. Formålet med ændringen er, at den bedst kvalificerede ansøger (farmaceut) vælges, samt at alle kvalificerede ansøgere vurderes samlet. Der er således navnlig tale om en ændring af processen, og i den forbindelse er det værd at bemærke, at farmaceuter, som ikke i forvejen er apotekere, udmærket kan have kvalifikationer, som gør dem egnede til at modtage en bevilling til apoteksdrift.

I forhold til Pharmadanmarks bekymring for apoteker og apoteksenheder som shop-i-shop kan jeg henvise til min besvarelse af SUU spørgsmål 13 og 17 til L 35.

For så vidt angår Pharmadanmarks betragtninger vedrørende sundhedspolitiske initiativer i moderniseringen af apotekersektoren, kan jeg henvise til min besvarelse af SUU spørgsmål 24 til L 35.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Dorthe Rodian Arleth