9. august 2023

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Høringssvar til Lovforslag om tilpasninger af den økonomiske styringsmodel for apotekssektoren, flere muligheder for apotekerne og sygehusapotekernes aflastning af det øvrige sundhedsvæsen og nedlæggelse af voldgiftsnævn for apoteksovertagelse m.v.

DSAM takker for muligheden for at afgive høringssvar på Lovforslag om tilpasninger af den økonomiske styringsmodel for apotekssektoren, flere muligheder for apotekerne og sygehusapotekernes aflastning af det øvrige sundhedsvæsen og nedlæggelse af voldgiftsnævn for apoteksovertagelse m.v.

Vi har kommentarer angående apotekernes deltagelse i den samlede vaccinationsindsats, som beskrives i paragraf 4: *"4. I § 3 indsættes som stk. 2-5: »Stk. 2. Uanset stk. 1 kan en autoriseret sundhedsperson, som må foretage vaccination, tilbyde vaccination på en apotekers apoteksenheder uafhængigt af apotekeren. Stk. 3. En apoteker kan alene eller i forening med andre apotekere tilbyde vaccination mod sygdomme omfattet af et offentligt vaccinationsprogram, jf. sundhedslovens § 158, stk. 2, ved at indgå aftale med en autoriseret sundhedsperson som må foretage vaccination, herunder med en virksomhed, der har en sådan sundhedsperson ansat, jf. dog stk. 4. Stk. 4. Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om, hvilke sygdomme, der kan tilbydes vaccination mod på et apotek, jf. stk. 3. Stk. 5. Lægemiddelstyrelsen kan fastsætte nærmere regler om apotekeres indretning af lokaler og udstyr på en apoteksenhed, der tilbyder vaccination, jf. stk. 3.«"*

Generelt ser vi positivt på muligheden for, at borgere kan modtage deres vaccination på apoteket, når det er det, de ønsker. Vi oplever i almen praksis, at dette er et godt, fleksibelt alternativ for de ressourcestærke.

Der er dog situationer, hvor det kan være mere hensigtsmæssigt, at borgerne primært modtager vaccination hos deres egen læge eller på sygehuset. Det kan for eksempel dreje sig om sæsonvaccination, når der er forsyningsvanskeligheder. Apotekerne har ikke adgang til borgernes sundhedsoplysninger ud over medicinlisten og kan derfor ofte ikke vurdere, om en borger opfylder kriterierne for vaccination. Der har været uheldige perioder, hvor overvejende raske mennesker kunne modtage sæsonvaccination på apoteket på baggrund af selvoplyste helbredsproblemer, mens praktiserende læger ikke kunne skaffe vacciner til at vaccinere syge borgere i praksis eller på hjemmebesøg.

Børnevaccinerne bør altid gives samme sted som børneundersøgelserne for at sikre, at undersøgelserne huskes og at sygdom og mistrivsel opdages i tide i overensstemmelse med formålet bag programmet.

Det er samtidig naturligvis altid vigtigt, at praktiserende læger tænkes ind i den samlede vaccinationsindsats, da vi er dem med bedst mulighed for at nå de mest syge med færrest ressourcer.

Med venlig hilsen

Bolette Friderichsen
Formand for DSAM