

## Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 2. april 2008  
Kontor: Lægemiddelkontoret  
J.nr.: 2008-13009-636  
Sagsbeh.: ANI  
Fil-navn: SUU 259

### **Besvarelse af spørgsmål nr. 259 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 4. marts 2008. Spørgsmålet er stillet efter ønske af Jens Peter Vernersen (S)**

#### **Spørgsmål 259:**

"Ministeren bedes så hurtigt som muligt oplyse hvilke initiativer ministeren agter at tage i anledning af, at det er oplyst, at Kommunekemi i Nyborg afbrænder 360 ton medicin, herunder oplyse hvad værdien af den medicin der afbrændes skønnes at være."

#### **Svar:**

I anledningen af spørgsmålet har jeg indhentet en udtalelse fra Lægemiddelstyrelsen, som jeg kan henholde mig til.

Lægemiddelstyrelsen har oplyst, at "Vi har ikke kendskab til aktuelle undersøgelser af, hvor stor en del af den medicin, der bliver solgt eller udleveret her i landet, der ender med at blive kasseret.

I 2001 gennemførte Lægemiddelstyrelsen og Danmarks Apotekerforening i samarbejde en undersøgelse af omfanget af returmedicin på apotekerne. På baggrund af undersøgelsen blev det i rapporten "Returmedicin på apotekerne" fra november 2001 estimeret, at værdien af returmedicin på alle landets apoteker udgjorde 115 mio. kr. på et år. Dette beløb skal holdes op imod, at den samlede årlige omsætning på daværende tidspunkt var 7,9 mia. kr. Returmedicinen udgjorde således omkring 1,4 pct. af omsætningen.

I rapporten "Brug medicinen bedre – perspektiver i klinisk farmaci" fra 2004 anføres det bl.a.:

"Ubrugt medicin kan have flere årsager. Det kan være en følge af præparatskift, men også af manglende medicin efterlevelse i de tilfælde, hvor en patient med forset, fx på grund af bivirkninger eller af uvidenhed, ophører med at tage medicinen. Desuden kan det skyldes dobbeltmedicinering, og endelig kan det simpelthen være et spørgsmål om udlevering/ordination af for mange, forkerte eller for store pakningsstørrelser".

For så vidt angår medicinbrugere, der får dosisdispenseret deres medicin, kan ændringer i fx doseringen medføre, at den ubrugte del af en dosispakning til 14 dages forbrug bliver kasseret, jf. artiklen "Medicin sendes til forbrænding" i MetroXpress den 4. marts 2008. Det skyldes, at pleje- og sundhedspersonalet af Sundhedsstyrelsen anbefales ikke at åbne dosispakningerne. Hvis pleje- og sundhedspersonalet åbner dosispakningen for at tilpasse den til den ændrede dosering, pådrager sundhedspersonalet sig det fulde ansvar for behandlingen, hvis der sker fejlmedicinering.

Det er ikke vores vurdering, at dosisdispensering generelt set fører til, at der bliver kasseret mere medicin, end når medicinen ordineres i standardpakninger. I rapporten "Returmedicin på apotekerne" blev dosisdispensering tvært imod vurderet som et redskab, der kunne reducere mængden af returmedicin."

Jeg kan oplyse, at jeg i den nærmeste fremtid vil indbyde relevante myndigheder og organisationer til en drøftelse af, hvilke muligheder der er for at nedbringe mængden af medicinrester. Efter disse drøftelser vil jeg orientere Folketingets Sundhedsudvalg.