



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Sundhedsministeren

Susanne Due Kristensen
Kirsten Jensen
Steffen Jensen
Bo Jul Nielsen
Tina Tving Stauning
Thomas Lykke Pedersen

Dato: 07-12-2017
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPLINB
Sagsnr.: 1708313
Dok. nr.: 483019

Kære alle

Tak for jeres brev om apotekernes nye vagtordning, som træder i kraft ved årsskiftet.

I brevet udtrykker I bekymring over, at det døgnåbne apotek i Hillerød pr. 1. januar bliver omdannet til et B-vagtapotek, hvilket i jeres optik vil føre til en forringelse for borgerne i Nordsjælland.

I beder derfor om, at der bliver redegjort for, hvordan den nye vagtordning opfylder lovens målsætninger om at tilvejebringe bedre tilgængelighed til lægemidler, høj patientsikkerhed samt, hvordan der skabes bedre service til borgerne og større sammenhæng mellem apotekernes vagttjeneste og de regionale akut- og vagtlægefunktioner.

Jeg er enig med jer i, at det er vigtigt at sikre god lægemiddelforsyning i alle områder af Danmark, så vi er med til at opretholde et Danmark i balance.

Med den nuværende vagtordning varetager apoteker i 50 byer rundt om i landet (70 apotekere) vagttjenesten. Der findes i dag fem forskellige typer vagtapoteker, herunder døgnvagt, vagt i begrænsede tidsrum samt tilkaldevagt, og hvor åbningstiderne er mere eller mindre vilkårlige. Formålet med den nye vagtordning er bl.a. at sikre en god tilgængelighed af lægemidler til borgerne uden for almindelig åbningstid, herunder at gøre vagtordningen mere ensartet, hvilket også gælder for åbningstiderne. Herudover er formålet at skabe større sammenhæng mellem apotekernes vagttjeneste og de regionale akut- og vagtlægefunktioner.

En ny vagtordning blev vedtaget under den daværende SR-regering ifm. moderniseringen af apotekersektoren i maj 2015. Den indebar, at ca. 34 apotekere varetog vagttjenesten fra kl. 06.00 om morgenen til kl. 24.00. Der var imidlertid alene 10 apotekere, der ønskede at varetage vagttjeneste efter den vedtagne ordning, hvilket ikke var holdbart ift. at sikre en rimelig forsyning.

På den baggrund og med det formål bl.a. at sikre god tilgængelighed af lægemidler til borgerne uden for almindelig åbningstid og skabe større sammenhæng til det regionale sundhedsvæsen, indgik den daværende sundhedsminister i V-regeringen aftale med Danmarks Apotekerforeningen om en ny vagttjeneste.

Med den aftale blev det sikret, at der fra 1. januar 2018 vil være ca. det samme antal vagtapoteker (50) som hidtil, ligesom åbningstiderne bliver fremover mere gennemskuelige for borgerne.

At der fremover vil være et enkelt døgnåbent apotek på landsplan skal ses i lyset af særligt to forhold. For det første ved vi, at trafikken på de eksisterende døgnapoteker er meget begrænset, og den type indkøb, der kan fylde mest, kan være bl.a. næsespray, kondomer og graviditetstests. Dvs. behandling, som ikke kan betragtes som meget væsentlig, og som nødvendiggør de mange døgnåbne apoteker. Såfremt en borger har akut brug for medicin uden for vagtapotekernes åbningstid, vil borgeren forventeligt være i kontakt med akut- og vagtlægefunktionen og vil derfor med den nye vagtordning kunne få udleveret medicin vederlagsfrit af regionen, så borgeren kan påbegynde relevant lægemiddelbehandling inden, det nærmeste apotek åbner.

For det andet er der sket en generel forbedring af borgernes adgang til at købe medicin med åbningen af mere end 120 nye filialer siden sommeren 2015, og som følge af at apotekernes åbningstider generelt er blevet udvidet. Der er således væsentlig større tilgængelighed til apoteker på de tidspunkter, hvor der er størst aktivitet.

Med hensyn til åbningstiderne for et apotek med vagttjeneste efter liste B, vil jeg for god ordens skyld oplyse, at apoteket som minimum skal have åbent 8-21 på hverdage, 8-9 og 18-21 på lørdage foruden de regler, der gælder for den ugentlige åbningstid, hvorefter apoteket skal have åbent mindst 4 timer på lørdage samt 10-15 på søn- og helligdage.

Som myndighed traf Lægemiddelstyrelsen i sommer efter høring af regionerne afgørelse om placering og fordeling af vagtapoteker ud fra prioriteringer på baggrund af geografi, indbyggertal og placering ift. de regionale akutfunktioner. Fordelingen af vagtapoteker er således sket under hensyntagen til indretningen af det regionale sundhedsvæsen, hvorved der er skabt større sammenhæng mellem apotekernes vagttjeneste og de regionale akut- og vagtlægefunktioner, herunder som tidligere nævnt ved muligheden for udlevering af vederlagsfri medicin ved den regionale akut- og vagtlægefunktion.

Med den nye vagtordning er det desuden muligt for en læge i vagt- og akutfunktionen at ordinere vederlagsfri udbringning af lægemidler fra et vagtapotek til en borger, såfremt lægen finder det nødvendigt. Så selvom vagtapoteket i Hillerød fra det nye år lukker kl. 21, så vil vagtapoteker med længere åbningstid kunne udbringe lægemidler til borgerne i Nordsjælland, såfremt en læge skønner, at dette er nødvendigt.

Jeg finder på baggrund af ovenstående ikke anledning til bekymring over de nye rammer for apotekernes vagttjeneste i lyset af, at der i indretningen heraf er sikret god tilgængelighed til lægemidler, høj patientsikkerhed og sammenhæng til det regionale sundhedsvæsen.

Med venlig hilsen



Ellen Trane Nørby