



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 01-11-2018
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPENS
Sagsnr.: 1804374
Dok. nr.: 728265

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 11. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 6 (L 63 – Forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, lov om apoteksvirksomhed, sundhedsloven og forskellige andre love. (Autorisation af ambulancebehandlere og registrering af ambulancebehandlere med særlig kompetence (paramedicinere), opgavespecifik autorisation af behandlerfarmaceuter, genordination af receptpligtig medicin, ordination af dosisdispensering med tilskud, organisatorisk ansvar m.v.), som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 6:

”Sundheds- og Ældreministeriet oplyser på side 15 i det kommenterede høringsnotat til lovforslaget, at der ikke kendes til studier, der undersøger årsagen til faldet i dosisdispenseret medicin, men at ministeriet er bekendt med, at der i praksis opleves problemer med brugen af det Fælles Medicinkort (FMK). På denne baggrund må det forventes, at antallet af patienter med dosisdispenseret medicin uanset lovforslaget vil stige, når de tekniske udfordringer med FMK er løst. Vil ministeriet oplyse, om ministeren ikke har tillid til, at lægerne i øvrigt udnytter muligheden for, at de patienter, som lægerne finder kan have fordel af dosisdispensering også ordineres denne mulighed?”

Svar:

Antallet af patienter, der har købt dosisdispenseret medicin har været faldende de seneste år. Det er efter min opfattelse ærgerligt, at dosisdispensering ikke bliver anvendt i højere grad, idet dosisdispensering er med til at understøtte lettere medicinindtagelse og højere compliance hos patienten.

Det er forventningen, at ibrugtagningen af FMK-dosisdispenseringsmodulet inden udgangen af 2019 vil lette både apotekernes og lægernes opgaver ved medicin håndtering, herunder dosisdispensering, da alle sundhedsvæsenets parter får adgang til samme oplysninger om håndteringen af dosisdispensering. Lægers ændringer af dosisdispensering kan foretages direkte på FMK, og alle sundhedsfaglige med relevante rettigheder kan se præcist, hvad borgeren får af dosisdispenseret medicin.

Det er allerede i dag muligt for apoteker at tilbyde patienter dosisdispensering uden tilskud. Ordination af dosisdispensering med tilskud anses for at være et naturligt til-læg til de opgaver, som i dag finder sted på et apotek og kan derfor med rimelighed indgå i behandlerfarmaceutens arbejdsområde. Derfor foreslås det med lovforslaget, at behandlerfarmaceuter også får adgang til at ordinere dosisdispensering med tilskud, når FMK-dosisdispenseringsmodulet er implementeret.

Hermed tilsigtes det at sikre en bedre anvendelse af apotekets faglige kompetencer og at styrke det nære sundhedsvæsen.

Det bemærkes, at lægens mulighed for at tilbyde dosisdispensering ikke formindskes ved lovforslaget, og at behandlerfarmaceuten derfor skal orientere patientens egen læge ved foretagelse af ordinationer. Lægen vil på den baggrund have mulighed for at omgøre behandlerfarmaceutens ordination.

. / . Jeg kan i øvrigt henvise til min besvarelse af spm. 9.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Emilie Norré Sørensen