



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.: 728414

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 11. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 7 (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. 7:

”Vil ministeren oplyse, om det indgår i behandlerfarmaceuternes uddannelse, at de skal kunne kvalitetssikre patienternes samlede behandling før opstart af dosisdispensering, jf. Dansk Selskab for Patientsikkerheds og Pharmakons anbefaling herom?”

Svar:

Dansk Selskab for Patientsikkerhed og Pharmakon har i deres fælles rapport af august 2012 anbefalet, at ved ordination af dosisdispensering bør den praktiserende læge have ansvaret for, at kvalitetssikre patientens samlede behandling gennemføres før opstart af dosisdispensering og herefter som minimum 1 gang årligt. Anbefalingen opstilles ud fra et behov for, at det tydeliggøres, at ordinerende læge påtager sig ansvaret for patientens samlede behandling.

Jeg er enig i, at der er brug for en klar ansvarsfordeling i forhold til dosisdispensering. Ved at give apoteker mulighed for at tilbyde dosisdispensering med tilskud er der endnu en aktør. Derfor er det helt essentielt at sikre en tilstrækkelig kommunikation mellem apotek og patientens egen læge.

Det er med lovforslaget betinget, at behandlerfarmaceuten skal orientere patientens egen læge ved ordination af dosisdispensering med tilskud. På den måde får lægen mulighed for at reagere, såfremt en kvalitetssikring af patientens behandling er nødvendig inden dosisdispensering kan iværksættes. Dernæst vil lægen også kunne tage initiativ til en opfølgning af patientens behandling på længere sigt.

Ved gennemførelse af kursus i behandlerfarmaci vil behandlerfarmaceuten få kompetence til at vurdere, hvorvidt en patient er i stabil medicinsk behandling med de enkelte lægemidler, der ønskes dosisdispenseret. Behandlerfarmaceuten vil derfor være personligt ansvarlig for, at kriterierne for dosisdispensering er opfyldt og vil i dette omfang kvalitetssikre patientens behandling. De nærmere kriterier for ordinationen af dosisdispensering med tilskud fastsættes af Styrelsen for Patientsikkerhed med afsæt i de kriterier, som lægen anvender i sine overvejelser om dosisdispensering.

Ansvar for patientens samlede behandling vil dog fortsat påhvile patientens egen læge, hvilket netop understøttes af behandlerfarmaceutens orientering om dosisdispensering med tilskud.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Emilie Norré Sørensen