



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: 06-11-2020
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPLSL
Sagsnr.: 2014906
Dok. nr.: 1443013

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. oktober 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 18 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål nr. 18:

”Vil ministeren i forlængelse af svar på SUU alm. del - spørgsmål 1674 (2019-20) oplyse, hvordan kommunerne skulle sikre, at værnemidler kom ud til kommunale, selvejende og private tilbud under corona-krisens første fase i marts/april 2020?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra KL, som oplyser følgende:

”KL har løbende orienteret både kommuner og private tilbud om processer for fordeling af værnemidler i marts og april 2020.

12. marts 2020 etablerede Lægemiddelstyrelsen et logistikcenter for medicinsk udstyr med henblik på fordeling og omfordeling af kritisk medicinsk udstyr og værnemidler mellem kommuner og regioner. Hensigten med logistikcenteret for medicinsk udstyr var at sikre, at der ikke opstod situationer med ophobning af værnemidler og kritisk medicinsk udstyr i nogle områder af Danmark, mens der i andre områder opstod akutte mangelsituationer.

Alle kommunerne stillede med én dataansvarlig pr. kommune (lageransvarlig) som kontakt ift. opgørelse af lagerbeholdning og omfordeling mellem regioner og kommuner. Denne person kunne ved mangelsituationer i kommunerne i forhold værnemidler kontakte Logistik Center i Lægemiddelstyrelsen for afhjælpning.

Lægemiddelstyrelsen præciserede den 16. marts at kommunernes opgave var at:

- Have overblik over kommunens eget lager af værnemidler og på sigt kritisk medicinsk udstyr
- Indmelde lagerstatus til LMST, når LMST beder om nye data eller løbende
- Sikre sig at afsøge muligheder for indkøb i kommunen og fordeling af værnemidler internt i kommunen ved mangler. Dette gælder også afsøgning af alternative muligheder for indkøb i andre private sektorer
- Prioritere brugen af værnemidler og medicinsk udstyr blandt borgere ud fra gældende retningslinjer
- Samle værnemidler fra områder, hvor de ikke anvendes fx pga. midlertidigt lukkede institutioner, og flytte dem til relevante områder i kommunen

- Kontakte andre kommuner/regionen efter henvisning fra Logistik center i Lægemedelstyrelsen

KL har i brev af 18. marts 2020 fra lægemiddelstyrelsen sendt til de lageransvarlige i kommunerne skrevet, at det var hensigtsmæssigt at private leverandører af hhv. servicelovs- og sundhedslovsydelser indgik på lige fod med kommunale institutioner. Således at bopælskommunen (hvor tilbuddet er beliggende) var ansvarlig for fordeling og forsyning af værnemidler til alle institutioner, private såvel som offentlige af hensyn til patientstikkerheden. Dette for at sikre en entydig distributionskæde, da leverandørerne alene leverede værnemidler til Regionen, som så distribueredes videre til kommunerne. De private tilbud skulle og kunne således ikke rekvirere værnemidler hos leverandørerne. Samme orientering gik ud til kommunernes direktører den 19. marts 2020.

Siden 24. marts 2020 har alle kommuner indberettet oplysninger om størrelsen af lager og forventet forbrug samt hvordan en evt. omfordeling af kritisk medicinsk udstyr som fx værnemidler kan ske, hvis der opstår en mangelsituation. Indberetningen sker til Lægemedelstyrelsens indberetningssystem Minerva. Her er også de private/selvejende tilbud beliggende i kommunerne kontaktet med henblik på opgørelse af deres beholdning af værnemidler. Ligesom de er informeret om, at hvis der opstår mangel på værnemidler på et privat/selvejende tilbud, skal tilbuddet kontakte den lageransvarlige i den kommune, hvor tilbuddet er beliggende. Den lageransvarlige kan hjælpe ved enten omfordeling af kommunens egen lagerbeholdning eller med kontakten ind til Lægemedelstyrelsen. Denne funktion overgik siden til de 5 regioner der havde oprettet hotlines vedr. værnemidler.

Samtidig blev der etableret en fælleskommunal indkøbsorganisation for værnemidler under Coronakrisen med Aarhus Kommune som koordinator, mens Lægemedelstyrelsen fortsat stod for omfordelingen af kritisk medicinsk udstyr, herunder værnemidler, dvs. rammerne for tildeling af værnemidler ikke blev ændret.

I løbet af april modtog Kommunalt Værnemiddel Indkøb (KVIK) de første varepartier. Fordelingen til kommunerne skete via et lager- og logistikfirma og varerne blev fordelt forholds-mæssigt mellem kommunerne. Samtidig stod regionerne også til rådighed i de særlige tilfælde, hvor der opstod akut mangel på værnemidler.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Louise Sevel Lundstrøm