

Til Folketingets Sundhedsudvalg

Danmarks Apotekerforening følger med interesse Folketingets behandling af sundhedsministerens lovforslag om ændring af sundhedsloven mv., og navnlig den del af forslaget, som vedrører varetagelsen af vaccinationsopgaver.

Apotekerne bidrager meget aktivt til vaccinationsindsatsen især mod influenza og pneumokok, men også mod Covid-19. Vi er optaget af, at dette også vil være tilfældet efter en vedtagelse af sundhedsministerens lovforslag.

Apotekerforeningen er samtidig orienteret om, at der pt. – med afsæt i en forventet vedtagelse af L 147 - overvejes en regional (centraliseret) tilrettelæggelse af dette efterårs offentlige vaccinationsprogrammer. Det er uklart, i hvilket omfang det vil påvirke de praktiserende lægers og apotekernes rolle.

Danmarks Apotekerforening ønsker med denne henvendelse at gøre Folketingets Sundhedsudvalg opmærksom på følgende punkter til understøttelse af Folketingets drøftelser af lovforslaget.

Apotekerne bør fortsat være en del af den offentlige vaccinationsindsats

Det er centralt for en høj tilslutning til de offentlige vaccinationsprogrammer, at der også i tilfælde af en evt. centraliseret model fortsat er fri og lige adgang for borgeren til at benytte private udbydere.

Kun hvis helt særlige forhold (fx væsentlige forsyningsproblemer eller akutte sundhedskriser) gør sig gældende, bør en udmøntning af lovændringen indebære, at man kan afskære borgerne fra at benytte tilbud om gratis vaccination hos fx det lokale apotek eller den praktiserende læge.

Nærhed og den lette tilgængelighed til vacciner taler således for, at apotekerne fortsat skal være en del af den offentlige vaccinationsindsats. Det har såvel regioner som Ældre Sagen overfor Apotekerforeningen lagt stor vægt på. Man ønsker, at det lokale tilbud hos praktiserende læger og apoteker er tilgængeligt allerede fra starten af programmet, så ældre og svage borgere kan benytte sig af et lokalt og let tilgængeligt vaccinationssted.

En udbudsmodel vil udelukke apoteker

En udbudsmodel, som blev anvendt under pandemien, vil de facto udelukke apoteker fra at deltage i vaccinationsprogrammet. Det skyldes, at sådanne udbud er designet til store virksomheder og ikke til – i denne sammenhæng – små enkeltmandsvirksomheder som apoteker.

Det er derfor vigtigt, at der også i tilfælde af en evt. centraliseret model opereres i to spor, hvor det ene spor afgrænses med en bekendtgørelse for apotek, almen praksis og øvrige private aktører, og det andet spor reserveres til eventuelle udbud om større, private regionale/lokale centre. Denne model kendes fra Covid-19-vaccinationsprogrammet.

Distribution gennem apotekernes sædvanlige grossister

Det er væsentligt for en effektiv distribution og udnyttelse af vaccinerne, at disse kan distribueres til apotekerne gennem apotekernes sædvanlige grossister. Det giver mulighed for dag-til-dag levering, som dermed sikrer, at der ikke opbygges unødige lagre på

apotekerne af vacciner, som måske ikke bliver nyttiggjort. Apotekerforeningen finder det væsentligt, at denne distributionsform kan opretholdes også i en regionalt baseret model.

Behov for fælles ramme på tværs af regioner og aktører

Med henblik på at undgå en udrulning i fem forskellige modeller – en i hver region - opfordrer Apotekerforeningen til, at der bliver skabt en ensartet ramme for aftaler og vilkår på tværs af regioner og aktører, herunder med honorarstørrelser – også i forhold til almen praksis.

Danmarks Apotekerforening står til rådighed, hvis ovenstående ønskes uddybet.

Med venlig hilsen

Anders Kretzschmar

Anders Kretzschmar
Administrerende direktør

Danmarks Apotekerforening

Bredgade 54, 1260 København K

Dir. Tlf. +45 3376 7637 · Mobil +45 2075 7800

akr@apotekerforeningen.dk · www.apotekerforeningen.dk

<https://www.facebook.com/apoteket/>

<https://twitter.com/Apotekerne>