



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
jurmed@sum.dk

KL's høringssvar til Udkast til forslag til lov om ændring af apotekerloven (Modernisering af apotekersektoren)

KL har modtaget lovforslag om ændring af apotekerloven i høring. KL takker for muligheden for at afgive høringssvar.

KL er overordnet positiv overfor forslag til lov om ændring af apotekerloven og det afsæt, som regeringen har valgt at modernisere apotekersektoren på.

KL og kommunernes interesse i sagen ligger primært i, at der eksisterer et fintmasket forsyningsnet af apoteker til gavn for borgere og sundhedsmedarbejdere i alle landets kommuner.

KL er på den baggrund positiv over, at lovforslaget samtidig åbner op for mere konkurrence internt i apotekersektoren ved dels gennem apotekernes friere adgang til at oprette apoteksenheder og dels ved anvendelse af salg af lægemidler online via internettet. Det er KL's vurdering at en øget konkurrence internt i sektoren kan øge tilgængeligheden til medicin til fordel for borgerne.

KL er dog bekymret for, at nogle af lovforslagets ændringsforslag kan have det modsatte effekt af regeringens målsætning om at sikre borgerne god tilgængelighed til medicin, høj patientsikkerhed og god rådgivning af borgerne om medicin, når der er tale om de mere tyndt befolkede egne af landet.

I forlængelse af lovforslagets afsnit om at give apotekerne friere adgang til at etablere apoteksenheder, uden Sundhedsstyrelsens tilladelse, ligger lovforslaget op til en omlægning af de eksisterende tilskudsordninger, således, at tilskud til drift af apoteksenheder, fremover alene vil kunne ydes, hvis den pågældende enhed løser et særligt forsyningsmæssigt behov.

Den 18. august 2014

Sags ID: SAG-2014-04690
Dok.ID: 1895168

SEC@kl.dk
Direkte 3370 3833
Mobil 2154 5758

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1/3

Det fremgår således af lovforslaget, at tilskud fortsat vil blive ydet til apoteksenheder, som i dag løser særlige forsyningsmæssige behov i områder af landet, hvor der er begrænset adgang til lægemidler.

Hvorvidt en apoteksenhed løser særlige forsyningsmæssige behov vurderer Sundhedsstyrelsen ud fra et afstandskriterium på 15 km fra bopæl til apotek eller apoteksfilial (en receptekspederende og farmaceutbemandet enhed). Det fremgår dog af lovforslagets bemærkninger, at afstandskriteriet kan fraviges i forhold til afgrænsede områder, f.eks. øer, eller i meget tyndt befolkede områder.

Grunden til fravigelsen er, at der i de tyndt befolkede områder ikke er et befolkningsunderlag til at sikre en økonomisk bæredygtig enhed. I stedet lægger lovforslaget op til, at hensynet til faglig rådgivning og afhentning af receptpligtigt medicin kan tilgodeses ved et apoteksudsalg – dvs. en ikke-farmaceutbemandet og ikke receptekspederende enhed.

Det fremgår af lovforslagets bemærkninger, at hensynet til at sikre befolkningen en rimelig let adgang til køb af lægemidler, indebære, at den enkelte forbruger bør have adgang til en receptekspederende og farmaceutbemandede enhed inden for rimelig afstand, dvs. 15 km.

På trods af de muligheder, Sundhedsstyrelsen får for at lave pålæg, er KL kritisk over for forslaget om fravigelse af afstandskriteriet i afgrænsede områder. Adgang til receptekspederende enheder er lige vigtig alle steder i landet, og uanset hvor man bor, er det vigtigt, at borgere har let adgang til medicin og rådgivning herom.

Ændringen af apotekernes vagttjeneste

Lovforslaget lægger desuden op til etableringen af en ny vagttjeneste for apotekerne. Ændringsforslaget betyder en halvering af antal apoteker, som i dag varetager vagttjeneste. I dag varetager 70 apoteker vagttjenesten. Med lovforslaget lægges op til, at vagtforpligtigelsen fremover varetages af op til 34 apoteker.

KL er umiddelbart positiv overfor ændringen af apotekernes vagttjeneste, idet lovforslaget samtidig lægger op til en vederlagsfri udbringning af medicin fra et døgnvagtapotek. Det fremgår således af lovforslaget, at et døgnapotek skal lade lægemidler udbringe til borgere (uden at borgerne skal betale for udbringningen), når en læge i den regionale akut- og vagtlægefunktion finder det nødvendigt. Det fremgår blandt andet, at lægens beslutning om vederlagsfri udbringning af medicin fra et døgnvagtapotek vil kunne komme på tale, hvor akut- og vagtlægefunktionen ikke ligger inde med lægemidler til igangsættelse af en behandling, eller hvor funktionen kun har været i telefonisk kontakt med borgeren, og hvor

borgeren ikke med henvisning til sygdomstilstand eller *betydelig afstand*, med rimelighed kan forventes at henvende sig på et af de op til 34 døgnvagtapoteker.

Det er KL's vurdering, at tolkningen af disse kriterier bør ske i dialog med kommunen fsva de borgere, som modtager kommunal pleje og/eller sygepleje.

KL tager forbehold for efterfølgende politisk behandling samt evt. økonomiske konsekvenser for kommunerne.

Med venlig hilsen

Christian Harsløf

