

NOTAT

Til: Stortinget, Helse- og omsorgskomiteen

Fra: Apotekforeningen

Dato: 11.10.2012

Ref.:

Høring om helhetlig ruspolitikk – Legemiddelassistert rehabilitering

Apotekenes viktigste samfunnsoppdrag er å utlevere legemidler etter resept til alle hjemmeboende pasienter, uavhengig av pasientkategori eller diagnose, samt gi pasientene råd om riktig legemiddelbruk. Apotekene har vært en viktig aktør på LAR-området helt siden oppstarten av legemiddelassistert rehabilitering. Apotekenes hovedoppgave i LAR er å utlevere Metadon, Buprenorfin, Subutex eller Suboxone, samt overvåke pasientenes inntak av legemidler når det kreves.

De overordnede målsettinger for legemiddelpolitikken er at legemidler skal brukes riktig, både medisinsk og økonomisk. Pasienter skal ha lik tilgang til sikre og effektive legemidler, uavhengig av betalingssevne, og legemidler skal ha lavest mulig pris.

Ulikheter i LAR-tjenestene består

En viktig målsetting for LAR-forskriften og LAR-retningslinjene (januar 2010) er å bidra til likere LAR-tjenester. Her heter det blant annet: ”Hensikten med retningslinjen er å normalisere og integrere LAR i helsetjenesten (...), samt å bidra til at behandlingstilbudet som gis, så langt som mulig er det samme i hele landet.” Apotekene står i dag for 47 % av all utlevering av LAR-legemidler (2011). Det er imidlertid store ulikheter mellom distriktene, med en variasjon fra 12 % i Stavanger til 84 % i Asker og Bærum. (SERAF-rapport 1/2012). Tallene gir en klar indikasjon på at pasientene i LAR tilbys ulike tjenester avhengig av bosted.

Prinsippet om normalisering tilsesettes

LAR-pasienten har rett til selv å velge ved hvilket apotek han/hun ønsker å få utlevert sine legemidler. Apotekene opplever at LAR-pasienter, som har etablerte og velfungerende utleveringsordninger, likevel ufrivillig flyttes over i kommunale - og andre utleveringsordninger. Apotekene opplever at normaliseringsprinsippet og LAR-pasientenes rettigheter er satt under press.

LAR-pasienten er svarteper i økonomisk spill

Apotekene opplever at sykehus og kommuner strides om hvem som skal betale for kostnadene for overvåket inntak av LAR-legemidler. Kampen for å slippe å ta regningen for disse kostnadene er i stor grad styrende for hvilken utleveringsordning som tilbys LAR-pasienten. I

kampen kan hensynet til pasientene bli satt til side, og pasientene kan settes i en situasjon som oppleves uverdigg.

Blåreseptfinansiering ville sikret større likebehandling

Apotekforeningen mener prinsipielt at LAR-legemidler bør finansieres gjennom blåreseptordningen. Det ville representert likebehandling med andre hjemmeboende pasientgrupper med kronisk sykdom. Så lenge LAR-legemidlene finansieres av spesialisthelsetjenesten, må det tas grep for å sikre et likere tilbud til LAR-pasientene, uavhengig av hvor i landet de bor.

Forslag fra Apotekforeningen - Takst bør være en del av løsningen

Det er helt nødvendig å få avklart hvem som skal finansiere kostnadene for å overvåke inntak av LAR-legemidler. Det er behov for nye virkemidler som kan bidra til å fjerne uheldige insentiver.

Apotekforeningen foreslår at det fastsettes faste takster for å overvåke av inntak av LAR-legemidler. Takstene bør fastsettes pr legemiddel/-gruppe og for øvrig gjelde uavhengig av utleveringssted. Apotekforeningen vil vise til rapporten om slike takster som på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, ble utarbeidet av Statens Legemiddelverk, Helsedirektoratet og Apotekforeningen og overlevert departementet høsten 2006.