



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO
Att.:

Deres ref.

Vår ref.

Dato:

14/12 - 9

23.10.2014

Innspill til legemiddelmeldingen: Bedre legemiddelbehandling med farmasøyter og apotek

Norges Farmaceutiske Forening og Apotekforeningen vil løfte frem noen felles momenter som vi mener er viktige nå når ny legemiddelpolitikk skal utformes. Helsedirektoratets utredning om farmasøytjenester og etterlevelse av legemiddelbehandling foreligger i disse dager. Her er det mange gode innspill som bør tas inn i legemiddelmeldingen.

Vi ser frem til en legemiddelmelding som er tydelig på følgende områder:

Mange pasienter kan få langt bedre utbytte av legemiddelbehandlingen, hvis ressursene og kompetansen som allerede finnes i apotek blir aktivert. For å få til dette trengs det nye insentiver.

Apotek er et lavterskeltilbud i primærhelsetjenesten og har en viktig rolle som formidler av legemiddelinformasjon. Apotekene kan fylle funksjoner som lokale lærings- og mestringssentre. De kan opptre som medhjelper når pasienten skifter omsorgsnivå. De kan også bidra med utfyllende legemiddelinformasjon i samråd med fastlegen.

Stortingsmeldingen bør slik Helsedirektoratet anbefaler, fastslå at Medisinstart kan bli en nasjonal tjeneste dersom forskningsprosjektet viser gode resultater. Vi mener imidlertid også andre, tilsvarende tjenester bør vurderes igangsatt. Når det gjelder å forbedre etterlevelsen, vises det i Helsedirektoratets utredning til at det er nødvendig med flere samtidige og skreddersydde tiltak. Dette gjelder både på system- og pasientnivå. Å bygge strukturer og arenaer for tverrfaglig samarbeid rundt pasientens legemiddelbruk er nødvendig. Farmasøyter og apotek må inn på disse arenaene.

Legemiddelsamtaler mellom pasient og farmasøyt bør bli et nasjonalt tilbud i apotek, slik Helsedirektoratet antyder. Systemer for hvordan dette skal gjennomføres må beskrives. Direktoratet har tidligere påpekt at tjenester som inhalasjonsveiledning, diabetesveiledning av medisinsk forbruksmateriell og formidling av offentlig informasjon kunne struktureres og organiseres bedre. Finansiering av slike tjenester må også diskuteres.

Farmasøytrevirering kan være et forsvarlig tiltak for å øke tilgang til behandling, heter det videre i rapporten fra i høst. Hvordan dette skal løses med hensyn til EU-regelverk og annet lovverk må avklares nærmere, men det må etableres en ny utleveringskategori: farmasøytutlevert. Disse legemidlene er det ønskelig at er lettere tilgjengelig på en trygg måte, og/eller det er legemidler der det er ekstra behov for informasjon eller oppfølging av

behandlingen. Norges Farmaceutiske Forening og Apotekforeningen bidrar gjerne i arbeidet med å utforme mulige løsninger for dette.

Det må gis klare føringer for hvordan IT og velferdsteknologi kan brukes for å gi riktigere legemiddelbruk og øke samhandlingen mellom aktørene. Hvordan legemiddelopplysninger skal være tilgjengelig for pasienten og helsepersonell med tjenstlig behov inntil «En innbygger - en journal» er på plass må beskrives. Farmasøyter må minimum ha tilgang til Legemidler i bruk og de må ha journalføringsplikt - også i apoteket.

Vi støtter opp om Helsedirektoratets syn på **at det er viktig at kompetansen om produksjon av legemidler blir opprettholdt i Norge for å sikre pasientbehandlingen.** Områder der dette er spesielt viktig er produksjon av legemidler til barn. Temaet aktualiseres også som en følge av at mer spesialisert behandling flyttes fra spesialist- til primærhelsetjenesten.

Dersom departementet ønsker å få utdypet noen av disse innspillene, stiller vi oss selvsagt til disposisjon.

Med vennlig hilsen
APOTEKFORENINGEN



Per T. Lund
adm. direktør

NORGES FARMACEUTISKE FORENING



Tove Ytterbø
leder