



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 30. januar 2015  
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik  
Sagsbeh.: SUMDRA  
Sags nr.: 1401990  
Dok nr.: 1632142

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. januar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 114 (L 35) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 114:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 15. januar 2015 fra Danmarks Apotekerforening, jf. L 35 - bilag 17."

Svar:

Apotekerforeningen anfører i sin henvendelse af 15. januar 2015, at foreningen finder ændringsforslaget til L 35 meget indgribende, idet det med forslaget foreslås, at Sundhedsstyrelsen kan påbyde en apoteker at varetage vagttjeneste. Herudover anfører Apotekerforeningen, at den i lovforslaget foreslåede rettelse af apotekernes vagttjeneste vil føre til serviceforringelser i de større byer og bedre tilgængelighed til lægemidler udenfor apotekerne almindelige åbningstid i de mindre byer, ligesom det generelt findes uhensigtsmæssigt, at borgerne ikke vil kunne købe lægemidler mellem kl. 00:00 og 06:00. Endelig finder foreningen, at det ikke vil være rentabelt for apotekerne at varetage vagttjeneste ved et tilskud på ca. 1 mio. kr. Apotekerforeningen ønsker som følge heraf drøftelser om lokale behov ift. vagttjenesten.

Ændringsforslaget til L 35 oversendt den 19. december 2014 til Folketinget indebærer, at Sundhedsstyrelsen kan give en apoteker påbud om varetagelse af vagttjeneste, jf. også besvarelsen af spørgsmål 49 (L 35). Som det fremgår af bemærkningerne til ændringsforslaget, vil Sundhedsstyrelsen kunne give en apoteker påbud om varetagelse af vagttjeneste, hvis helt særlige lægemiddelforsyningsmæssige hensyn taler for det, da et påbud om varetagelse af vagttjeneste er indgribende, men kan være nødvendigt for at sikre lægemiddelforsyningen til borgerne.

Det er både forventningen og hensigten, at apotekere, som varetager vagttjeneste enten på et apotek eller en apoteksfilial, selv ansøger herom, når Sundhedsstyrelsen efter lovforslagets vedtagelse indkalder ansøgninger om varetagelse af vagttjeneste. Adgangen til at påbyde en apoteker vagttjeneste vil derfor kun ske i de helt særlige tilfælde, hvor en apoteker i nærområdet for en akut- og vagtlægefunktion ikke har lyst til at varetage opgaven.

Hertil kommer, at ministeriet vil følge forholdene i apotekersektoren i forlængelse af moderniseringen, herunder også for apotekernes varetagelse af vagttjeneste.

I forhold til Apotekerforeningens synspunkt om, at de foreslåede ændringer af apotekernes vagttjeneste vil føre til ringere tilgængelighed i de større byer og bedre i de mindre byer, vil jeg bemærke, at hensigten med den ændrede vagtstruktur er at skabe et mere sammenhængende sundhedsvæsen. Dette fordi regionerne skal indstille til Sundhedsstyrelsen, hvor de finder det relevant med vagtapoteker, i forhold til de regionale akut- og vagtlægefunktioner. Hertil kommer muligheden for udbringning fra vagtapotek. I organiseringen af vagttjenesteordningen er der således lagt vægt på tilgængeligheden til lægemidler efter kontakt til akut- og vagtlægefunktion overalt i landet. Tilsvarende gælder for tidsrummet kl. 00:00 til 06:00, hvor det findes hensigtsmæssigt og relevant at akut- og vagtlægefunktion udleverer lægemidler borgeren til opstart af behandlingen, hvor det er nødvendigt.

Vedrørende Apotekerforeningens synspunkt om, at ca. 1 mio. kr. er for lidt i støtte til apoteker, som varetager vagttjeneste, og at apotekere derfor vil få underskud, findes det relevant at gøre opmærksom på, at den enkelte apoteker ikke kun modtager tilskuddet på 1 mio. kr. ved varetagelse af vagttjeneste, men også avance for de recepter, der ekspederes i vagttjenesten, samt at en apotekers over/underskud også vil afhænge af, hvorledes apoteksdriften, herunder i vagttiden, tilrettelægges. Endelig må det forventes, at et apotek eller en apoteksfilial, som varetager vagttjeneste, vil være borgernes bevidsthed, når der skal købes lægemidler udenfor vagttiden. Det er således ikke ministeriets forventning, at beløbet på ca. 1 mio. kr. vil være for lille til varetagelse af vagttjeneste, men dette forhold vil også blive iagttaget, når ministeriet følger forholdene i apotekersektoren, herunder vagttjeneste, i forlængelse af moderniseringen.

Som det fremgår af ovenstående og L 35, sikrer omlægningen af apotekernes vagttjeneste borgernes adgang til lægemidler udenfor apotekernes normale åbningstid, samtidig med at den billiggøres. På den baggrund finder jeg ikke behov for yderligere drøftelser med Apotekerforeningen herom.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Dorthe Rodian Arleth