

15/6/2021

## Vedr. Hørings svar om udkast til vejledning for behandlerfarmaceuters genordination af receptpligtige lægemidler samt ordination af dosisdispensering med tilskud

### Til Styrelsen for Patientsikkerhed

Danske Selskab for Akutmedicin (DASEM) takker for muligheden for at kommentere udkast til vejledning for behandlerfarmaceuters genordination af receptpligtige lægemidler samt ordination af dosisdispensering med tilskud.

DASEM forstår ønsket om at bedre patienternes muligheder for genordination af lægeordineret medicin, herunder behov for aflastning af de alment praktiserende læger i forbindelse med dette. Ligeledes vil vi gøre opmærksom på at vi dagligt har et godt samarbejde med vores farmaceutiske kolleger. Vi ser dog også nogle betydelige udfordringer i udkastet vedrørende behandlerfarmaceuternes faglige virksomhed.

Stk. 2 punkt 3: DASEM er bekymret for journalføring ved behandlerfarmaceuter, da disse forventes at journalføre i eget system, hvilket ikke automatisk fremgår hos patientens praktiserende læge eller tilknyttede sygehussystemer. DASEM oplever ikke klar udmelding i vejledningen om håndtering af journalnotater på tværs af systemer, herunder kommunikation med egen læge og hvordan dette præcist skal håndteres.

Stk. 2 punkt 4: DASEM stiller bekymring om at omfanget af indhentning af helbredsoplysninger omfatter specifikke områder normalt omfattet under lægefaglig virksomhed, herunder anamneseoptag, objektive undersøgelser samt stillingtagen til patofysiologi i forbindelse med patientbehandlingen. Disse områder er læger specialister i, og som for denne gruppe patienter i høj grad omhandler det arbejde, speciallæger i almen medicin foretager i forbindelse med deres praksisarbejde. DASEM opfatter heller ikke at der er klarhed omkring opfølgning af patienterne efter genordination med henblik på behandlingskontrol.

Det skal ligeledes noteres fra DASEMs side at andre faggrupper (Sygeplejersker, paramedicinere med videre) arbejder under ordinations delegation fra en lægefaglig ansvarlig, hvilket ikke er tilfældet for behandlerfarmaceuter under denne vejledning. Dette vurderes som et betydeligt problem i forhold til patientsikkerheden, da der således ikke er lægefaglig supervision i forbindelse med håndteringen.

Stk. 2 punkt 4: DASEM stiller bekymring om behandlerfarmaceuters mulighed for at opstarte dosisdispensering, da disse kan have økonomisk interesse i at lave denne løsning mhp. øget salg. Dosisdispensering pauseres eller seponeres hyppigt i forbindelse med indlæggelser og medicin kan derfor have behov for kassering på baggrund af dette, da dosisdispenseringen ikke længere er patientens reviderede behandlingsplan.

Stk. 3: DASEM stiller generel bekymring om muligheden for behandlerfarmaceuter, af samme årsag som angivet under stk. 2 punkt 4. Der er en stor interessekonflikt i at personale der sælger medicin kan foretage genordinationer. DASEM er bekymret for at genordinationer vil være af stor interesse for den enkelte behandlerfarmaceut mhp. fortsat salg af medicin, som lægeligt kan være uden fortsat indikation.

På vegne af Dansk Selskab for Akutmedicin

Henrik Ømark  
Formand