

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Ref:
200601799-/TIK

Vår ref:
2008/3930

Saksbeh.:
Gro Mathilde Moldstad

Dato:
05.01.2009

HØRING - FORSLAG TIL ENDRINGER I APOTEKLOVEN OG APOTEKFORSKRIFTEN

Etter høgskolens vurdering vil de foreslåtte endringene bidra til å forenkle lovgivningen, slik målsettingen er. Høgskolen har kun noen få kommentarer til forslaget som er sendt på høring.

Vi ønsker å rette søkelyset på at det i loven fremdeles brukes begrepet "publikum" om apotektjenestens brukere. Publikum forbindes med en (passiv) tilskuer, noe som er langt fra sannheten om dagens apotekbrukere. I annen helselovgivning finner vi ikke dette om brukere av den spesifikke helsetjenesten. Derimot finner vi begrep som "bruker", "pasient" og "klient". Etter vår vurdering vil det være riktigere å kalle de som henvender seg til apotek for "brukere av apotektjenesten", eventuelt "pasient/kunde". Definisjonen av apotek blir da: "salgssted for legemidler til sluttbruker hvor det gis legemiddelfaglig veiledning, som er fysisk tilgjengelig for brukere av apotektjenesten". Vårt forslag medfører at det i § 6-5 Legemiddelinformasjon bør ha følgende ordlyd: "All legemiddelinformasjon gitt i, fra og på vegne av apotek til brukere av apotektjenesten skal ivareta hensynet til forsvarlig og medisinsk riktig legemiddelbruk."

Kap. 3. Konesjon til drift av apotek § 3-2. Rett til driftskonesjon

Reseptarfarmasøyter bør etter vår vurdering kunne ha rett til driftskonesjon. Det er allerede åpnet for mulighet for dette i § 3-7 hvor det står at reseptarfarmasøyt kan ha daglig ledelse av apoteket i lengre tid når apoteker er fraværende. Dette impliserer at en reseptarfarmasøyt i utgangspunktet vil være kvalifisert til å inneha driftskonesjon.

Vi oppfordrer departementet om å vurdere om retten til driftskonesjon også kan utvides til å gjelde reseptarfarmasøyter.

Når det gjelder krav til apotekpraksis er det etter vår vurdering viktig at minst 12 måneder av praksiskravet innbefatter apotekpraksis.

Kap. 4. Apotekets personale § 4-3. Personalkrav

Vi støtter kravet om at det alltid skal være en farmasøyt tilstede i hele åpningstiden. Det er viktig for pasientsikkerheten at det gis farmasøytisk veiledning om legemidler i apotekets åpningstid.

Tilgjengelighet av de farmasøytiske tjenester sikrer at pasientene /kundene/ brukerne får svar på sine spørsmål.

Kap. 5. Grunnkrav til apotekvirksomhet § 5-5 b. Dokumentasjon av reseptekspedisjon mv. (apotekjournal)

Det synes riktig at man har samme praksis for oppbevaringstid som annet helsepersonell som fører journal og dokumenterer når man har vært i kontakt med rekvirent og hva som ble utfallet av kontakten. Dette kan for eksempel gjelde samtaler der det er endringer i dose på legemidlet, interaksjoner og lignende. Ved gjennomføring av legemiddelsamtaler må dette dokumenteres i journalen.

§ 5-6. Internkontroll.

Høgskolen mener at gjeldende §§ 34-37 bør erstattes med det alternative utkastet.

Med hilsen


Sissel Østberg
rektor


Asulv Frøysnes
høgskoledirektør