

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår referanse

9158-2008

Deres referanse

200803603

Dato

18. november 2008

Høring av utkast til endring av forskrift om tuberkulosekontroll, MSIS- og Tuberkulosekontrollforskriften og blåreseptforskriften

Vi viser til departementets høringsbrev av 8. oktober 2008 om endringer i blant annet blåreseptforskriften. Sykehusapotekene HF avgir med dette høringssvar på vegne av alle sykehusapotekforetakene i Norge.

Av de endringsforslagene departementet presenterer er det bare forslaget til endring av blåreseptforskriften som direkte berører sykehusapotekene og som vi forholder oss til i det daglige arbeidet. Vi begrenser våre kommentarer til dette forslaget.

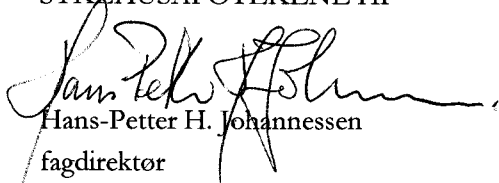
Endringsforslaget innebærer at distribusjon/utlevering av legemidlene rifampicin og isoniazid kan skje fra alle landets sykehusapotek, og ikke bare fra Sykehusapoteket ved Rikshospitalet som i dag. Vi slutter oss til departementets konklusjon om at dette vil gi en mer rasjonell distribusjon og nærhet mellom ulike aktører i tuberkulose-behandlingen, og støtter dermed endringsforslaget. Samtidig mener vi at det er riktig å begrense distribusjonen av disse legemidlene til nettopp sykehusapotekene, som har de beste forutsetningene for å oppfylle de nødvendige kravene til oppfølging og veiledning. Av logistikkhensyn er det allerede i dag lagre av de aktuelle legemidlene på de fleste sykehusapotek. Etter utlevering får sykehusapotekene erstatningsvare i bytte mot nødvendig pasientinformasjon. Etter innføringen av direkte observert behandling (DOT) i 2001 utleveres legemidlene ikke direkte til pasient, men til hjemmesykepleie eller lignende. Utlevering/distribusjon fra nærliggende sykehusapotek er en god løsning i et slikt system.

Før endringen kan iverksettes er det imidlertid viktig at nødvendige rapporteringsløsninger er utviklet og implementert i sykehusapotekene. Det er nødvendig at departementet sørger for at NAF-Data som leverandør av apotekenes ekspedisjonssystem FarmaPro påtar seg denne oppgaven. Videre er det viktig at informasjon om endringene når ut og oppfattes av helseforetakene og behandlingsmiljøene, slik at pasientbehandlingen ikke rammes av usikkerhet om hvordan pasientene skal få sine legemidler. Siden en stor del av de aktuelle pasientene

ikke behersker norsk i tilstrekkelig grad vil vi foreslå at det utarbeides informasjonsmateriell om behandlingen og legemidlene på flere språk.

Med vennlig hilsen

SYKEHUSAPOTEKENE HF



Hans-Petter H. Johannessen
fagdirektør