

200400689		92
Arkivkode:	311,31	Journ dato: 22.06.04
Avd.:	SKO	Saksbeh.:
U.off.:		

Sosialdepartementet
Pb 8019 Dep
0030 Oslo

Deres ref.:
200400689-/OEB

Vår ref.:
205/03 tr

Dato:
22.06.04

Høring om brukerbetaling for pleie- og omsorgstjenester

Norges Apotekerforening (NAF) viser til Sosialdepartementets brev av 23. mars 2004, og høringsnotatet *Brukerbetaling for pleie og omsorgstjenester*. NAF takker for anledningen til å avgi høringsuttalelse.

Bakgrunn

Staten regulerer i dag kommunenes adgang til å ta egenandeler for pleie- og omsorgstjenester gjennom to parallelle regelverk. Personer i eget hjem og omsorgsboliger betaler for den enkelte tjeneste de mottar (personlig hjelp er gratis), mens personer i institusjon betaler en fast andel av sin inntekt for et helhetlig tilbud. Dette betyr blant annet at brukere kan betale forskjellig for de samme tjenestene avhengig av om tjenestene ytes i eller utenfor institusjon.

Kommunene finansierer legetjenester, legemidler og sykepleieartikler for brukere i institusjon. Staten finansierer deler av nødvendige legetjenester, legemidler og sykepleiemateriell for brukere utenfor institusjon. Forskjellig finansiering i og utenfor institusjon kan gi uheldige incentiver i forhold til kommunenes organisering av tilbudet.

Høringsnotatet drøfter hvorvidt man i fremtiden skal ha like regler for brukerbetaling.

Finansieringsansvaret

NAFs vurderinger knytter seg til departementets hovedspørsmål nr 5; *Bør beboere i institusjon ha de samme rettigheter som brukere utenfor institusjon i forhold til hjelpemidler fra folketrygden, legemidler på blå resept og Husbankens bostøtte ordning?*

NAF kommenterer bare forhold vedrørende legemidler og sykepleieartikler.

Brukernes tilgang til legemidler og sykepleiemateriell kan i dag variere noe avhengig av om de bor i eller utenfor institusjon. NAFs vurdering er at alle de drøftede alternative finansieringsmodellene for legemidler og sykepleiemateriell både har fordeler og ulemper. NAF har ikke tatt stilling til hvilken finansieringsmodell som bør velges, men vil påpeke at uavhengig av slikt valg er det behov

for å tilrettelegge for tiltak som på en målrettet måte kan bidra til rasjonell legemiddelbruk for brukergruppen.

Høringsnotatet kommenterer at kommunene vil miste incentivet til å kjøpe farmasøytiske tjenester som bidrar til mer rasjonell legemiddelbruk dersom legemidlene i stor grad skal finansieres via blåreseptordningen. Dette er for så vidt korrekt, men NAF vil påpeke at incentivet ikke vil forsvinne, men bare overføres til staten ved folketrygden.

Dosedispensering/multidoser

NAF vil argumentere for at verken dagen system med legemiddelleveranser på ”sykehjemspostnivå” eller et system med ”ordinær reseptekspedering” bør være hovedordninger for beboere i institusjon i fremtiden. NAF vil anbefale at regelverket tilpasses slik at dosedispensering kan utvikles til en effektiv standardmetode for leveranse av legemidler til disse brukerne. Dette vil bidra til rasjonell legemiddelbruk, forenklede legemiddelhåndteringsrutiner i institusjonene, og mindre kassasjon av legemidler.

For å stimulere til mest mulig rasjonell bruk av blåreseptmedisin er det allerede innført delfinansiering fra folketrygden for kommunenes utgifter til multidosepakking av legemidler i de kommunale hjemmetjenestene. Refusjonen fra trygden er satt til 500 kroner per bruker per år.

ECON, senter for økonomisk analyse, konkluderer i sin Rapport 41/02 om kassasjon av legemidler, fra følgende: *En ordning der medisinene kommer ferdig dosert fra apoteket til pasienten vil kunne redusere omfanget av kassasjon betydelig. I tillegg kan en slik multidoseordning frigjøre sykepleiertid og redusere omfanget av feilmedisinering. Til tross for at multidose koster rundt 50 kroner per pasient per uke, vil det være samfunnsøkonomisk lønnsomt å innføre ordningen for personer som bruker store mengder medisiner.*

Legemiddelgjennomgang

NAF har tidligere, blant annet i innspill til helseministeren og til Helsedepartementets arbeid med Legemiddelmeldingen, argumentert for at apotekene er en utnyttet ressurs i arbeidet for å sikre rasjonell legemiddelforskrivning og – bruk. I Sverige er det nylig publisert en studie ¹ som omhandler effekter av farmasøyters gjennomgang av sykehjembeboeres legemiddelbruk. Rapporten konkluderer med bedret kvalitet på legemiddelbehandlingen og en gjennomsnittlig innsparing på 1400 SEK/år per sykehjemspasient. I Australia benytter helsemyndighetene apotekene aktivt i arbeidet med å kvalitetssikre pasienters legemiddelbruk gjennom offentlig finansiering av ”Home Medication Reviews” ².

¹ Ökad läkemedelsnytta & ökad välmående på äldreboenden i nordöstra Skåne, 2004-01-25. En samverkansprosjekt mellan Hässleholms sjukhusorganisation, Primärvården Nordost, Kommunerna i nordöstra Skåne och Apoteket AB 2002-2003. http://www.apoteket.se/content/1/c4/55/45/Slutrapport_Distanslmg_NO_Skane.pdf

² <http://www3.telus.net/hmr/>

NAF vil anbefale at det legges tilrette for at apotekene skal kunne gjennomføre strukturerte gjennomganger av institusjonsbeboeres legemiddelbruk. Apotekene vil på denne måte kunne bidra i kvalitetssikring institusjonsbeboernes legemiddelbruk. Systematiske legemiddelgjennomganger vil fremme rasjonell legemiddelbruk og hindre feilbruk og bivirkninger.

Konklusjoner

- NAF anbefaler at dosedispensering utvikles til en effektiv standardmetode for leveranse av legemidler til brukere i institusjoner.
- NAF anbefaler at det legges til rette for at apotekene skal kunne gjennomføre strukturerte legemiddelgjennomganger som et ledd i arbeidet for å sikre rasjonell legemiddelbruk i institusjoner.
- Kombinasjonen av multidoser og systematiske legemiddelgjennomganger vil forventes å gi en innsparing på legemiddelbudsjettene uavhengig av om finansiseringsansvaret er lagt til kommunene eller til folketrygden.

NAF bidrar gjerne i arbeidet med å utvikle multidoseleveranser til hovedmetode for legemiddeleveranser til beboere i institusjon.

Vennlig hilsen
For NORGES APOTEKERFORENING
Etter fullmakt

Kai Finsnes
Administrerende direktør

Haaland Terje

Fra: Tore Reinholdt [Tore.Reinholdt@apotek.no]
Sendt: 21. juni 2004 16:53
Til: Postmottak SOS
Kopi: Oddbjørn Tysnes; Kai Finsnes
Emne: Høringssvar fra NAF om brukerbetaling for pleie- og omsorgstjenester



Høring om
brukerbetaling for p.. <<Høring om brukerbetaling for pleie- og omsorgstjenester.doc>>
Høringssvaret er også sendt i dag pr post.

Tore Reinholdt

Seniorrådgiver / Senior Adviser
Norges Apotekerforening / Norwegian Pharmacy Association Slemdalsveien 1 Postboks 5070
Majorstuen 0301 Oslo Norway

Tel.: +47 21 62 02 67 / +47 21 62 02 00
Fax.: +47 22 60 81 73
e-mail: tore.reinholdt@apotek.no

<http://www.apotek.no>