

Farmasøytisk Institutt, Universitetet i Oslo takker for muligheten til å gi innspill til høringen. Vi støtter forslaget om å gi farmasøyter rekvireringsrett iht. vaksinasjonsprogram for covid-19, men ser ingen grunn til å utsette ikrafttredelsen for apotekfarmasøyter.

Farmasøyter ansatt i kommunen utgjør et svært lavt antall, og det kan derfor raskt bli nødvendig å supplere med apotekfarmasøyter for å gjennomføre covid-19-vaksinasjon. Det er derfor viktig at også farmasøyter som ikke har et ansettelsesforhold til kommunen, men skal bidra i vaksineringsen i deres regi, har rett til å rekvirere de aktuelle vaksinene for å effektivisere prosessen. På dette viset kan kommunehelsetjenesten avlastes på den mest effektive måten.

Begrenset tilgang er i seg selv ikke en tungtveiende grunn til å avvende ikrafttredelse av rekvireringsrett for apotekfarmasøytene. Allerede i andre kvartal forventes det bedre tilgjengelighet for vaksiner. Apotekene har god tilgjengelighet, lange åpningstider og gode rutiner for å utføre helsetjenester som vaksinasjon. For å nå målet om høyest mulig vaksinasjonsdekning i befolkningen bør det tilrettelegges for samarbeid mellom apotek og kommunehelsetjeneste. Det er opp til den enkelte kommune å velge den mest hensiktsmessige måten å gjennomføre covid-19-vaksineringsen på. For at apotekene skal kunne avlaste kommunehelsetjenesten vil det være en vesentlig ulempe dersom apotekfarmasøytene ikke allerede nå har den nødvendige rekvireringsretten i de tilfeller der apotekenes kapasitet planlegges inn.

Apotekfarmasøyter fikk høsten 2020 rekvireringsrett til sesonginfluensavaksiner, og har vist at de har kompetanse til å håndtere dette. Apotekene har flere års erfaring med vaksineringsen og har vist at de kan utføre dette på forsvarlig vis. Apotekfarmasøytene og apotekbransjen har også vist at de kan håndheve vurderingskriterier for prioritering av vaksineringsen i henhold til gjeldende forskrifter.

I tillegg til bransjestandard for influensavaksineringsen i apotek, har Apotekforeningen utarbeidet opplæringsløp for rekvirenter av sesonginfluensavaksiner, som apotekfarmasøytene må gjennomføre for å kunne utøve rekvireringsretten i apotek. Det vil sannsynligvis være begrenset behov for tilleggsopplæring for farmasøyter som allerede har gjennomført dette opplæringsløpet, slik at kommunene forventes å bruke få ressurser på dette.

Apotekfarmasøyter med rekvireringsrett for influensavaksiner har også pr. i dag rekvireringsrett til adrenalin, og vaksinatører har opplæring i riktig bruk av adrenalin i autoinjektor. Denne bestemmelsen medfører derfor ingen endring fra dagens situasjon.

For å tilrettelegge for en mest mulig effektiv prosess hvor de tilgjengelige ressursene blir utnyttet på best mulig vis bør det ikke skilles mellom når rekvireringsretten trer i kraft for farmasøyter ansatt i kommuner og i apotek. Vi foreslår at § 2-4 nytt tredje og fjerde ledd slås sammen og lyder:

«Provisorfarmasøyter og reseptarfarmasøyter ansatt i kommunal virksomhet eller i apotek kan rekvirere vaksiner i henhold til vaksinasjonsprogram mot covid-19, jf. forskrift om nasjonalt vaksinasjonsprogram og forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp. Rekvireringsretten omfatter også legemidler som er nødvendig for administrering av vaksinen. Farmasøyter som eier apotek har ikke slik rekvireringsrett.»