

Spørgsmål 11:

Hvorledes er de lokale lægemiddelkomiteer sammensat? Hvilken rolle spiller henholdsvis apotekerne og medicinalfirmaerne i forbindelse med disse lægemiddelkomiteer?

Svar:

Lægemiddelkomiteer er etableret på de fleste sygehuse og i enkelte tilfælde også i den primære sundhedssektor.

Adskillelsen mellem sygehussektor og den primære sundhedssektor er i flere tilfælde søgt elimineret eller reduceret gennem repræsentation i sygehuskomiteen for forskellige personalegrupper i den primære sundhedssektor – først og fremmest praktiserende læger, men også lokale apoteker.

Disse lægemiddelkomiteer må dog fortsat betragtes som sygehuskomiteer.

En undersøgelse i 1979 viste følgende repræsentation i komiteerne:

	Overlæger	Re-ser.læge	Sygehusfarm.	Sygepl.sker	Forstan.inder	Apotek.sass.	Med.n al.rev.	Provi.sor	Praktis.læger	Andre
--	-----------	-------------	--------------	-------------	---------------	--------------	---------------	-----------	---------------	-------

Repr. i antal

lægem.komiteer ..	40	21	31	19	8	4	7	18	16	5
Antal pers. i alt ..	102	25	39	23	8	4	7	18	18	7

I en lægemiddelkomité på et sygehus er typisk repræsenteret læger fra forskellige afdelinger (specialer), sygeplejersker, farmaceuter fra sygehusets medicindepot eller sygehusapotek og/eller som oftest en provisor fra det leverende apotek, såfremt der til sygehuset ikke er knyttet et sygehusapotek.

Derudover kan følgende personalegrupper være repræsenteret i sygehuskomiteerne: administrativt personale, praktiserende læger, apoteksassistenter/apoteksdefektricer, lægesekretærer, sygeplejere, kliniske farmakologer og laboranter.

I den primære sundhedssektor er der som led i overenskomsten mellem praktiserende lægers organisation og sygesikringens forhandlingsudvalg på søgsbasis etableret lægemiddelkomiteer i tre amter (Sønderjyllands, Ringkøbing og Vejle). I de nævnte amter er anvendt tre forskellige modeller, men de enkelte komiteer vil generelt hovedsagelig bestå af praktiserende læger samt repræsentanter for et leverende apotek.

Hertil kommer, at der specielt i det københavnske overenskomstområde vedr. almen lægegerning i flere år har fungeret komiteer. Disse komiteer er knyttet til et eller et par apoteker i lokalområdet. Komiteerne har typisk bestået af et antal praktiserende læger samt én eller nogle få repræsentanter for apoteket (apotekerne), og arbejdet har overvejende haft karakter af studievirksomhed/efteruddannelse. Apotekerne har i dette ar-

bejde ofte været initiativtagerne og drivkraften i den praktiske tilrettelæggelse af aktiviteterne.

Sammenfattende kan det således anføres, at de private apoteker er repræsenteret i en del af sygehuskomiteerne – i visse komiteer dog kun på observatørbasis – samt at de private apoteker altovervejende vil være repræsenteret i lægemiddelkomiteerne i den primære sundhedssektor og ofte som initiativtager og tilrettelægger af det praktiske arbejde.

Apotekets (farmaceutens) rolle i komiteearbejdet i såvel sygehussektoren som i den primære sundhedssektor har dels været at varetage det sekretariatsmæssige arbejde og dels som distributør af lægemidler at bidrage med farmaceutisk viden (dvs. viden om lægemiddelsortiment, priser, opbevaringsbetingelser m.v.).

Medicinalfirmaer har derimod ikke været repræsenteret i lægemiddelkomiteer.

Spørgsmål 16:

Der ønskes en redegørelse for afskrivningsregler for inventar og varelager, herunder hvilke konsekvenser det vil få at indføre generelle afskrivningsregler.

Svar:**1. Afskrivning på apoteksopgørelsen**

For de opgørelser, der ifølge apotekerloven skal indsendes til sundhedsstyrelsen – og som danner grundlag for beregningen af det