



Apotekerforeningen:

Medicintilskudssystemet skal have et servicetjek

Mange kunder må hver dag forlade et apotek uden den receptpligtige medicin, som lægen har ordineret til dem, fordi de ikke har råd. Det viser en undersøgelse blandt apotekerne. Apotekerforeningen vil nu sammen med andre aktører i sundhedsvæsenet se på, om tilskudssystemet kan justeres, så ingen bliver nødt til at fravælge medicin af økonomiske grunde.

Tekst: Kim Andreassen, freelancejournalist

Fire ud af ti apotekere oplever en eller flere gange dagligt kunder, der fravælger eller udskyder køb af lægeordineret medicin, fordi de ikke har råd. Det viser en undersøgelse foretaget af Apotekerforeningen blandt medlemmerne. Set i forhold til for tre år siden, hvor apotekerne blev stillet samme spørgsmål, er der sket en fordobling.

Samtidig angiver 64 procent af apotekerne, at der i 2020 er flere borgere, som fravælger eller udskyder købet af lægeordineret medicin i forhold til samme tidspunkt i 2019.

Det er ifølge Apotekerforeningen en dybt problematisk udvikling.

“Alle skal have råd til den i yderste konsekvens livsvigtige medicin, som lægen ordinerer. Det må ikke

være økonomi, som afgør, om man kan få den medicin, som er nødvendig. Det øger ulighed og kan være med til fastholde borgere i en sårbar situation,” siger formand Anne Kahns.

Nødt til at fravælge medicinen

Fredericia Krone Apotek er et af de apoteker, hvor

Apotekerforeningen med i Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed

Apotekerforeningen deltager sammen med 34 andre myndigheder, interesseorganisationer mv. på sundheds- og socialområdet i en alliance, som har til formål at bidrage til at nedbringe de sundhedsmæssige konsekvenser af ulighed for borgere og patienter uanset social baggrund og position.

Alliancepartnerne, som udover Apotekerforeningen består af bl.a. Danske Regioner, Danske Patienter, Lægeforeningen og 3F, mener, at der er behov for en fælles indsats på tværs af sektorer og på forskellige arenaer, hvor regioner, kommuner, organisationer, civilsamfund og det private spiller en rolle. Alliancepartnerne kan sammen eller hver for sig iværksætte aktiviteter.



SLAGSIDE. I apoteker Tine Klingsten Niensens område er der mange borgere med få midler, og hun oplever jævnligt, at kunder må gå tomhændede hjem, fordi de ikke kan betale for deres medicin.

man oplever, at der er kunder, der må gå fra apoteket uden deres medicin, fordi de ikke har råd.

“Vi er en kommune, hvor der er nogle mennesker, der har få midler. Mange er ressourcemæssigt udfordret og hæver alle pengene på deres pension først i måneden. Når man så kommer hen sidst på måneden, så har de ikke penge nok og bliver så nødt til at fravælge medicin. Det kan også ske, når deres tilskudssaldo (CTR-saldo, red.) en gang årligt starter forfra,” fortæller apoteker Tine Klingsten Nielsen.

Tine Klingsten Nielsen vurderer, at det på hendes apotek sker et par gange om ugen, at kunderne ikke kan betale den medicin, som de er kommet for at få.

“Som apoteker er det ikke en rar situation, når for eksempel en kunde, der er KOL-patient er nødt til at gå hjem uden sin medicin. Det kan jo betyde, at han får så store problemer med vejtrækningen, at

han bliver indlagt på hospitalet,” siger Tine Klingsten Nielsen.

Til dem med det største medicinforbrug kan apoteket tilbyde en henstandsordning. Men ordningen dækker ikke alle og trænger, ifølge Apotekerforeningen, generelt til en modernisering.

Pressede og frustrerede patienter

Hos Diabetesforeningen får man en del henvendelser fra patienter, som har svært ved at få råd til at købe deres livsvigtige insulin.

“Mennesker med diabetes har også mange andre udgifter end lige til den receptpligtige medicin. Det kan f.eks. være fodsalver og andre lægemidler, som ikke er tilskudsberettiget, og måske har de også andre kroniske sygdomme. Hvis man i forvejen er på overførselsindkomst eller studerende med en stram økonomi, så kan man blive presset og frustreret, når man ser regningen på apoteket,” fortæller Helle Blum, rådgivningskonsulent hos Diabetesforeningen, der tilføjer, at de, der kontakter Diabetesforeningen, er de ressourcestærke, som har overskud til at spørge om hjælp, og at der sandsynligvis er et stort “mørketal” af patienter, som kæmper for at få penge til medicin, men som kæmper med det alene.

Analyse af tilskudssystemet

Anne Kahns peger på, at der er hårdt brug for, at der bliver set på bedre løsninger for de borgere, der af økonomiske grunde ikke får den behandling, som lægen vurderer, at de har behov for. Derfor vil Apotekerforeningen sammen med en række andre aktører i Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed analysere området og se på, hvor systemet trænger til revision. Arbejdet har fået titlen “Alle skal have råd til nødvendig medicin.”

“Vi vil i projektet se på tilskudssystemets indret-

>



> ning, for selv om der er tilskud til medicin i Danmark, så kan vi jo konstatere, at der alligevel er problemer,” fortæller Anne Kahns.

I første omgang vil projektet analysere medicintilskudsområdet ved at se på den stigende egenbetaling for medicin, omlægning af tilskud, så færre lægemidler er tilskudsberettigede, mens andre kun er tilskudsberettigede under særlige forhold, og på de store hop i egenbetalingen. Og så kan alle andre, der vil være med i projektet, bidrage med forslag til løsninger.

“Analysen skulle gerne danne fundamentet for forslag, som vi kan præsentere for politikerne til, hvordan man kan justere medicintilskudssystemet, så det i højere grad understøtter lighed i sundhed,” siger Anne Kahns.

Ondt i maven

Mange af de henvendelser, som Diabetesforeningen får, er fra patienter, der har svært ved at betale, når deres CTR-saldo starter forfra.

“De fortæller os, at de går rundt og har ondt i maven over, at deres saldo starter på en ny periode. Så skal de ned og betale en hel masse penge, som de i virkeligheden ikke har, og som de så kan være tvunget til at låne hos familie eller venner,” siger Helle Blum.

Forslag til en moderne abonnementsordning

Selv om analysearbejdet i projektet om ulighed i sundhed kun lige er startet, så har Apotekerforeningen allerede gjort sig tanker om, hvordan netop de store hop i det, borgerne selv skal betale for deres medicin, kan afbødes. Det indebærer blandt andet at man får gentænkt den nuværende henstandsord-

” Vi vil i projektet se på tilskudssystemets indretning, for selv om der er tilskud til medicin i Danmark, så kan vi jo konstatere, at der alligevel er problemer.”

**ANNE KAHNS,
FORMAND, DANMARKS
APOTEKERFORENING**



ning. Den dækker ikke alle, der har behov, og trænger generelt til modernisering.

“Vi ser gerne, at den nuværende henstandsordning ændres til en mere moderne abonnementsordning, hvor egenbetalingen til tilskudsberettiget medicin udjævnes over året. Når det månedlige bidrag på cirka 350 kroner er betalt, vil borgerne så kunne gå ind på et hvilket som helst apotek og hente tilskudsberettiget medicin ”gratis”. Sådan en ordning vil hjælpe de borgere, der er følsomme over for udsving i egenbetaling og prishop og kan bidrage til mindske ulighed i sundhed og til tryghed hos borgerne,” siger Anne Kahns om et af de forslag, som foreningen tager med ind i projektet. ■