

Helse- og omsorgsdepartementet

Vår saksbehandler: Astrid Grydeland Ersvik  
Vår ref.: 1193111

Vår dato: 17.02.21  
Deres ref.:21/640 -

### Høring - Forslag om å gi farmasøyter rett til å rekvirere vaksiner i henhold til vaksinasjonsprogram mot covid-19

Norsk Sykepleierforbund (NSF) har vurdert forslaget i samråd med Landsgruppen av helsesykepleiere NSF. Det aktuelle forslaget begrenser seg til covid-19-vaksine, og foreslås i første omgang å gjelde kommunale farmasøyter, senere evt. også apotekfarmasøyter.

#### NSF sine standpunkt er at vi:

- **Støtter** at kommunale farmasøyter får rekvireringsrett som foreslått.
- **Støtter ikke** at apotekfarmasøyter gis rekvireringsrett.

For å utdype dette viser vi til vårt innspill til helse- og omsorgskomiteen vedr. voksen-vaksinasjonsprogram i januar 2021<sup>1</sup>, der vaksiner i apotek ble en tematikk. Her uttalte vi:

*Vi understreker alltid at vaksinasjon er mer enn et stikk. Dette er aktualisert nå under vaksinasjon mot covid-19, der volumet er stort og tidsmarginene knappe. En vaksine-konsultasjon som ivaretar faglig kvalitet innebærer en vurdering av pasientens helsetilstand og evt. sykehistorie, veiledning og informasjon om sykdommen(e) det vaksineres mot, om evt. bivirkninger, observasjon og beredskap med tanke på mulige allergiske reaksjoner, og håndtering av evt. reaksjoner, journalføring og rapportering til SYSVAK (Nasjonalt vaksinasjonsregister). Vår erfaring er at særlig veiledning er et avgjørende element i enhver vaksinekonsultasjon. Vaksinasjonskompetanse opparbeides både av relevant spisskompetanse og mengdetrening. **Disse forholdene gjør at vi mener at apotek ikke er egnet for å ivareta vaksinasjonsarbeid.***

Det vesentlige er at vaksinasjon gjennomføres av kompetent personell som kan ivareta alle aspekter ved en vaksinasjon. Dette var også vårt standpunkt i innspill til FHI vedr. voksevakinasjonsprogram i 2018<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> DM# 1182066 og DM# 1186733

<sup>2</sup> DM#1065204



Vi støtter FHIs vurdering av forslaget som sier: *Bruk av apotek og apotekansatte er en mulighet kommunene har for å øke kapasiteten, men FHI vurderer det slik at bruk av apotekene ikke forutsetter at apotekfarmasøytene gis rekvireringsrett til vaksiner mot covid-19. Rekvirering kan i slike tilfeller foretas av annet helsepersonell med rekvireringsrett for slike vaksiner. Folkehelseinstituttet vurderer det slik at det anses som lite hensiktsmessig å spre rekvirering og ordinerer til mange aktører når tilgangen på vaksiner er liten.*

Det er et selvstendig argument at å spre vaksinasjonsarbeidet på mange ulike aktører medfører en risiko for manglende oversikt og en mer krevende koordinering. I og med begrenset tilgang på vaksiner fram til nå, har norske kommuner rukket å opparbeide gode rutiner, system og kapasitet for gruppe- og massevaksinering mot covid-19.

En evaluering av ordningen med kommunale farmasøyter<sup>3</sup> omtaler ikke at disse (12 stykker pr. oktober-18) har vært involvert i kommunalt vaksinasjonsarbeid. Vi tenker det er rimelig å la disse inngå i en helhetlig kommunal vaksinasjonsplan.

Med bakgrunn i dette støtter vi at kommunale farmasøyter får rekvireringsrett som foreslått. Vi støtter ikke at apotekfarmasøyter gis slik rekvireringsrett.

Med vennlig hilsen

Lill Sverresdatter Larsen  
Forbundsleder

Kopi: Landsgruppen av helsesykepleiere NSF

---

<sup>3</sup> [https://www.farmaceutene.no/sites/default/files/atoms/files/rapport\\_kommunefarmasoyter\\_27.\\_september.pdf](https://www.farmaceutene.no/sites/default/files/atoms/files/rapport_kommunefarmasoyter_27._september.pdf)

