

Til:  
Folkehelseinstituttet

Oslo, 2. desember 2021

## Vaksinasjon av apotekansatte

Norges Farmaceutiske Forening og Farmasiforbundet fagorganiserer henholdsvis farmasøyter og apotekteknikere. Farmasøyter og apotekteknikere er autorisert helsepersonell som bemanner apotek i hele landet. Helsepersonell i apotek er en viktig del av den lokale beredskapen, men kommer ikke på listen over helsepersonell som kommunene lager på bakgrunn av forslag fra FHI. Vi ønsker i det følgende å gjøre klar over det og be om at kodene FHI forslår ovenfor kommunene endres.

### Nultelinjen i helsetjenesten

Apotekene er en viktig del av helsetjenesten som et lavterskeltilbud med god tilgjengelighet og lange åpningstider. Apotek har for eksempel under den pågående pandemien hele tiden holdt åpent for å bidra til å opprettholde forsyning av legemidler og medisinsk utstyr og for å gi helseinformasjon og hjelp til innbyggere. Helsepersonell i apotek er tilgjengelig, har høy kunnskap og mye tillit fra de som oppsøker dem. Rådene og hjelpen de får fra helsepersonell i apotek gjør at flere kan la være å besøke fastlege eller legevakt. På denne måten avlaster helsepersonell i apotek andre deler av helsetjenesten.

### Økt smitterisiko

Ved utbrudd av smittsomme sykdommer utsettes helsepersonell i apotek for en økt smitterisiko sammenlignet med resten av samfunnet. Personer med symptomer på sykdom oppsøker ofte apotek for å få hjelp eller et råd. Under den pågående pandemien henviser våre medlemmer daglig personer til testing. De som kommer til apoteket, kan også være smittet uten å føle seg syke eller vise symptomer.

Dette gjør helsepersonell i apotek til en gruppe som er særlig utsatt for smitterisiko. De har også en bred kontaktflate som gjør at eventuell sykdom kan føre til smitte av både svake pasienter og annet helsepersonell. Det er viktig at alle kan oppsøke apoteket uten å være utrygge. Slik at de kan motta hjelpen de trenger.

### Å holde åpent

Apotek er nødvendig for å sikre legemidler til befolkningen og institusjoner, ivareta nultelinjen i helsevesenet og sikre riktig legemiddelbruk. For å holde åpent kreves det at en provisorfarmasøyt eller reseptarfarmasøyt er til stede. På grunn av karantene og krav til bemanning hender det at helsepersonell er nødt til å veksle mellom ulike apotek i løpet av kort tid. Det vil si at én smittet raskt kan påvirke bemanningen og åpningstider i flere apotek.

Det ovenstående beskriver noen av funksjonene apotek har og at det er viktig å beskytte helsepersonell i apotek; både for å beskytte de ansatte som utsetter seg for økt smitterisiko, men også for å beskytte annet helsepersonell og pasienter.

### **FHIs oversikt over helsepersonell**

Det vises til FHIs oversikt over helsepersonell

<https://www.fhi.no/contentassets/d07db6f2c8f74fa586e2d2a4ab24dfdf/2020-12-v2-anbefalinger-og-prioriteringer-2-utgave-korrigert-forside.pdf>

Måten denne tas ut på gjør at helsepersonell i apotek ikke fremkommer. I SN 2007 er apotek ikke kodet under helsetjenester 86 eller 87, men under detaljhandel 47.730. Når kommunene bruker disse kodene for å ta ut lister over sitt helsepersonell vil derfor ikke farmasøyter i apotek komme på listene deres.

Overskriften på avsnittet er «Oversikt over yrkesgrupper som inngår i definisjonen av helsepersonell» og i teksten angis det at for å bli telt som helsepersonell må man ha koden for yrkesgruppen og jobbe et sted med aktuell næringskode.

Hver enkelt kommune er ansvarlig for å sine egne beredskapsplaner og eventuelle prioriteringer i sin kommune. Kommunene henter imidlertid mye informasjon hos FHI og stoler på FHIs vurderinger. Det er spesielt viktig i en beredskapssituasjon der man er presset på tid og ressurser. I den pågående pandemien har Farmaceutene og Farmasiforbundet vært i kontakt med flere kommuner angående vaksinasjon og fått tilbakemeldinger på følgende:

- Kommunen var ikke klar over at det var helsepersonell i apotek og at de dermed kunne prioriteres. De fleste kommunene hvor dette var tilfelle valgte da å prioritere helsepersonell i apotek.
- Kommunen hadde ikke kapasitet til å tenke utenfor rammene «bestemt» av FHI.
- Kommunen ville gjerne prioritere helsepersonell i apotek, men fikk ikke lov av statsforvalteren på bakgrunn av listen fra FHI.
- Kommunen ønsket å prioritere helsepersonell i apotek, men basert på beskrivelsen i FHIs lister trodde de ikke at de kunne.

Farmaceutene og Farmasiforbundet vil med dette be om at FHI inkluderer koden for apotek ved uttak av sine lister over helsepersonell, slik at helsepersonell i apotek kommer frem på listene. Vi ber om at dette gjøres både for nåværende lister med hensyn på 3. dose av koronavaksinen og fremtidige lister. Vi ber ikke om at helsepersonell i apotek skal prioriteres generelt, den vurderingen ligger til den enkelte kommune, men at kommunene skal få best mulig beslutningsgrunnlag for å gjøre vurderingen de har ansvaret for.

Vennlig hilsen

Bodil Røkke  
Leder i Farmasiforbundet

Urd Andestad  
Leder i Norges Farmaceutiske Forening

*Dokumentet er godkjent elektronisk*