

SAV Aktuelle Mail-Info

Saarländischer Apothekerverein e.V.

66119 Saarbrücken / Zähringerstraße 5 / Tel. 0681/58406-0 / Fax 0681/58406-20

E-Mail: geschaeftsstelle@apothekerverein-saar.de – Internet: www.apothekerverein-saar.de

Nr. 48/2018

06.11.2018

Grippeimpfstoffe 2018/2019: Abfrage der Versorgungssituation – bitte unbedingt beantworten!

Wegen der aktuellen Versorgungssituation bei Grippeimpfstoffen für die Saison 2018/2019 stehen wir in engem Kontakt sowohl mit der Kassenärztlichen Vereinigung Saarland als auch mit dem saarländischen Ministerium für Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie. Stichtag heute deuten sich auch im Saarland Versorgungsengpässe mit Grippeimpfstoffen für die Saison 2018/2019 an. Bekannt ist, dass der Großhandel über keinen Grippeimpfstoff mehr verfügt.

Um sich aber ein konkretes Bild der aktuellen Versorgungssituation machen zu können dürfen wir Sie bitten, den in **Anlage** beiliegenden Fragekatalog bis

Montag, 12. November 2018

an die Geschäftsstelle des Saarländischen Apothekerverein e.V. zurück zu faxen (Fax-Nr.: 0681 / 58 40 620) bzw. per Mail an geschaeftsstelle@apothekerverein-saar.de zurück zu schicken.

Des Weiteren möchten wir darauf hinweisen, dass die Mylan Healthcare GmbH aktuell noch über Grippeimpfstoffe verfügt. Eine Bestellung kann direkt bei der Mylan Healthcare GmbH unter der Fax-Nr.:

06172 / 7613229

vorgenommen werden.

Bitte beachten Sie:

- Impfstoffreturen sind ausgeschlossen
- ausgeliefert wird, solange der Vorrat reicht
- fixe Auslieferungstermine sind nicht möglich.

Die Bestellung wird über den von Ihnen anzugebenden pharmazeutischen Großhandel ausgeliefert. Bitte bestellen Sie sofort! Dieses Angebot gilt nur solange der Vorrat reicht.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

Claudia Berger
Vorsitzende

Carsten Wohlfeil
Geschäftsführer

Bitte Rücksendung bis 12.11.2018

per Fax: 0681 / 58 40 620 oder per Mail: geschaeftsstelle@apothekerverein-saar.de

Umfrage zur Versorgung mit Grippeimpfstoffen der Saison 2018/2019 im Saarland

1. (Vor-) Bestellungen: (Bitte beachten Sie Satz 2 des Hinweises zu Frage 2)

Ich habe insgesamt _____ Grippeimpfstoff-Dosen (vor-) bestellt. Von vorgenannter Gesamtzahl habe ich bereits _____ Grippeimpfstoff-Dosen an Ärzte abgegeben.

2. Nachbestellungen:

Ich benötige aufgrund ärztlicher Nachfrage noch _____ Grippeimpfstoff-Dosen. Mangels Verfügbarkeit am Markt war aber eine Nachbestellung nicht möglich.

Hinweis: Frage 2 betrifft ausschließlich Nachbestellungen, die weder vom Großhandel noch von den Herstellern direkt bedient werden konnten. Nachbestellungen, die vom Großhandel bzw. den Herstellern bedient werden konnten bzw. deren Lieferung ausdrücklich zugesagt sind, bitte im Rahmen der Frage 1 berücksichtigen.

3. Überschuss:

Ich habe noch Grippeimpfstoffe der Saison 2018/2019, die ich nicht benötige und abgeben möchte:

_____ x 1er (GSK, Mylan, Sanofi)

_____ x 10er (GSK, Mylan, Sanofi)

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten an eine Apotheke weitergegeben werden, die Grippeimpfstoffe benötigt.

Absender:

Name/Vorname: _____

Apotheke: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Mail: _____

Datum

Unterschrift/Apothekenstempel