

3. Sundhedsstyrelsen bemyndiges som noget nyt til at kunne fastsætte nærmere regler for denne pligt.

Danmarks Apotekerforening kan principielt tilslutte sig, at der indføres en pligt for apotekerne til at modtage apoteksassistentelever og farmaceutstuderende praktikanter til uddannelse. Derimod kan man ikke acceptere den meget upræcise formulering »andre uddannelsessøgende, hvis uddannelse giver adgang til senere beskæftigelse med lægemiddelforsyning«.

Foreningen foreslår derfor, at § 41, stk. 1, formuleres således: »Apotekerne har pligt til at modtage farmaceutstuderende og apoteksassistentelever til praktisk oplæring og undervisning efter de derom gældende regler.«

#### *ad § 43*

Under henvisning til, at de i den nuværende lov indeholdte bestemmelser om mægling i arbejdsstridigheder m.v. ikke er foreslået videreført, skal foreningen bemærke, at det vil være mest logisk og konsekvent, hvis § 43 udgår under henvisning til, at de almindelige arbejdsretlige regler også må gælde for apotekervæsenet.

### Kapitel 10

#### *Apotekers indretning og drift*

#### *ad § 47, stk. 3*

Foreningen finder intet at indvende mod, at apotekerne inddrages i lægemiddelberedskabet. Det må imidlertid forudsættes tilrettelagt på en sådan måde, at ordningen ikke giver anledning til økonomiske »skævheder«.

#### *ad § 50*

Danmarks Apotekerforening har ikke kommentarer til formuleringen af § 50, idet man forventer drøftelser vedrørende medicintakstens principper indledt på et senere tidspunkt.

I bemærkningerne til § 50 har foreningen dog noteret sig målsætningen, at detailavancen på det enkelte lægemiddel i højere grad end i dag skal afspejle de omkostninger, der er forbundet med distributionen heraf, således at avancen på dyrere lægemidler, bl.a. visse veterinære lægemidler, kan blive nedsat.

De apoteker, der har en stor omsætningsandel af veterinære præparater eller store institutionsleverancer, er i økonomisk henseende stillet dårligere end de apoteker, hvor omsætningen hovedsagelig hidrører fra salg til enkeltpersoner på grund af den gældende rabatordning. I den udstrækning, rabatterne bevares og avancen på de her omtalte lægemidler nedsættes, stilles disse apotekere endnu dårligere. Dette forhold må iagttages ved medicintakstens revision.

Endvidere skal opmærksomheden henledes på, at de forskelle i pris pr. dosis, der opstår ved en procentvis mindre avance på dyre pakninger af samme lægemiddel, kan medføre et incitament til ordination af store pakninger ud fra et patient- og institutionsøkonomisk synspunkt med overforbrug til følge. Generelt bør dosisprisen egaliseres i forhold til det i dag gældende.

Man har desuden noteret sig målsætningen, at omkostningerne ved fremstilling af magistrelle lægemidler skal dækkes. Danmarks Apotekerforening kan tiltræde, at omkostningerne i rimelig udstrækning afspejler sig i priserné, men det må undgås, at en lille patientgruppe af økonomiske årsager skal forholdes en hensigtsmæssig behandling. En vis subventionering må således fortsat finde sted for sådanne individuelt fremstillede lægemidler.

### Kapitel 13

#### *Sygehusapoteker*

I de generelle bemærkninger til kapitel 13 anføres, at det ikke er muligt at opstille en opgørelse over driftsudgifter og -indtægter, som svarer til eller direkte kan sammenlignes med de private apotekers regnskaber.

Amtsrådsforeningens formand har i forbindelse med en udtalelse om apotekerlovudkastet tilkendegivet, at det vil være muligt både at analysere og sammenligne med private apoteker. Under henvisning hertil skal Danmarks Apotekerforening anmode om, at det i bemærkningerne understreges, at der ved vurdering af spørgsmålet om oprettelse af sygehusapotek og -filialer tilvejebringes den fornødne dokumentation til at der kan foretages en vurdering af det økonomisk hensigtsmæssige i dispositionen.

#### *ad § 61*