

ministeren, og det forudsættes, at der er kvalificeret teknisk personale ansat. Begrundelsen for ikke i lovforslaget udtrykkeligt at nævne de forskellige personalekategorier og disses beføjelser har været dels at hindre, at eventuelle nye uddannelser eller ændringer i bestående ikke udelukker ansættelse på apoteker, dels at sikre mulighed for at kunne tilpasse apotekspersonalets beføjelser til ændringer i apotekssektorens opgaver og ændringer i uddannelsen.

Indenrigsministeriet har imidlertid på nuværende tidspunkt ingen konkrete planer om at indføre nye uddannelser, der sigter mod ansættelse og beføjelser på apotekerne eller om at ændre de nuværende personalekategoriers beføjelser.

ad § 39, stk. 2

Bestemmelsen svarer – bortset fra at ordene »hvor forholdene taler derfor« er udeladt – til bestemmelsen i § 24, stk. 2, 1. pkt., og 2. pkt., 1. led, i den gældende apotekerlov.

Som det er nævnt i foreningens henvendelse, benyttes dispensationsmuligheden kun i beskedent omfang, og der er ikke med lovforslaget lagt op til ændringer i denne tilstand.

ad § 40, stk. 2, og § 41

Der henvises til kommentaren ovenfor til kapitel 9.

ad § 43

En eventuel konflikt på området vil kunne få meget alvorlige følger for det medicinforbrugende publikum. For i en sådan situation at kunne opretholde den nødvendige lægemiddelforsyning til befolkningen er det fundet rimeligt at foreslå, at indenrigsministeren får adgang til at »dispensere« fra reglerne om apotekers indretning og drift og fra reglerne om de apoteksansattes beføjelser.

ad kapitel 10

Indenrigsministeriet har ikke ud over det i lovbemærkningerne anførte for nærværende kommentarer til Danmarks Apotekerforenings bemærkninger.

ad kapitel 13. Sygehusapoteker

Som nævnt i bemærkningerne til forslaget § 59, vil der ved indenrigsministeriets vurde-

ring af spørgsmålet om oprettelse af sygehusapoteker skulle tages såvel servicemæssige som samfundsøkonomiske hensyn.

Med hensyn til de samfundsøkonomiske hensyn er det anført, at man på den ene side må have for øje, at oprettelsen af sygehusapoteker betyder en indskrænkning af de private apotekers omsætningsgrundlag, hvilket – alt andet lige – kunne virke fordyrende på den øvrige lægemiddeldistribution. På den anden side er der for en sygehuskommune – i det omfang driftsudgifterne ved sygehusapoteket er mindre end apoteksavance og grossistavance – økonomiske fordele ved at etablere sygehusapotek.

Ved indenrigsministeriets behandling af sager om tilladelse til oprettelse af sygehusapotek vil der også skulle forelægges materiale, der kan belyse de økonomiske virkninger af en oprettelse.

Det ligger således allerede i lovforslagets bemærkninger, at der skal en vurdering af de økonomiske aspekter i forbindelse med oprettelsen. Det må samtidig nævnes, at der ved bedømmelsen heraf vil indgå forudsætninger, som ikke er entydige og klare, f.eks. vedrørende en fremtidig omsætning på de berørte apoteker og vedrørende afledede virkninger på disses omkostninger. En helt eksakt talmæssig opgørelse af, hvorvidt oprettelsen af et sygehusapotek er »økonomisk hensigtsmæssig«, kan derfor være vanskelig.

ad § 61

Det er i bemærkningerne til bestemmelsen anført, at udlevering af lægemidler til ambulante patienter kun bør ske ud fra behandlingsmæssige kriterier. Det er desuden anført, at sundhedsstyrelsen vil kunne fastsætte faglige retningslinjer herom.

De betragtninger, som Danmarks Apotekerforening anfører, vil i vidt omfang kunne indgå i overvejelserne i forbindelse med fastsættelsen af sådanne eventuelle retningslinjer.

ad § 61, stk. 2

Som anført i bemærkningerne vil fastlæggelsen af et sygehusapoteks leveringsområde ske ud fra en konkret vurdering af de servicemæssige og de økonomiske forhold. Indenrigsministeriet vil ved administrationen af bestemmelsen anlægge helhedshensyn og sø-