

[Indenrigsministeren]

sættes på det sygehus, hvor apoteket er indrettet, ikke været muligt at foretage en tilsvarende centralisering og rationalisering. Der er ingen egentlig indehaver af rettighederne til denne lægemiddelproduktion, der fandt sted på grundlag af beskrivelsen af de enkelte lægemidler i officielle formelsamlinger. I realiteten havde apotekerne, sygehusapotekerne og de kontrollerede laboratorier eneret på fremstilling af disse lægemidler. Som nævnt forudsættes det ved lægemiddellovens vedtagelse, at spørgsmålet om registreringsrettighederne til disse lægemidler blev afklaret. En indehaver af registreringsrettigheder har adgang bl.a. til at bestemme, om produkterne fortsat skal markedsføres, at fastlægge markedsføringen og til at fastsætte den pris, hvortil præparatet sælges til apotekerne.

I lovforslaget fremlægges en model, der som målsætning har at opretholde og ajourføre denne halvoffentlige produktion, bl.a. af hensyn til forsyningssikkerheden.

Det er fundet rigtigt i selve loven at opstille en målsætning for den samlede apoteksproduktion. Det understreges herigennem, at lægemiddelfremstilling på apotek og sygehusapotek skal ske under hensyntagen til forsyningssikkerheden. Det er endvidere et led i målsætningen, at fremstillingen skal ske under hensyntagen til den bedst mulige udnyttelse af kapacitet og ressourcer samt hensigtsmæssig og rationel tilrettelæggelse af produktionen, således at virksomheden kan bidrage til en lægemiddelforsyning til rimelige samfundsmæssige omkostninger og til den fornødne samordning af fremstillingsvirksomheden på apoteker og sygehusapoteker.

Det vil blive indehaveren af registreringsretten, der får adgang til at tilrettelægge produktionen m.v. og derved få det primære ansvar for at efterleve målsætningen. Lovforslaget indeholder derfor en løsning af spørgsmålet om registreringsrettighederne til de apoteksfremstillede lægemidler, der i kraft af en overgangsregel i lægemiddelloven er optaget i sundhedsstyrelsens specialitetsregister. Lovforslaget forudsætter, at registreringsrettighederne til de nævnte lægemidler tillægges to organisationer, der repræsenterer de personer og myndigheder, der i dag ejer produktionsapparatet, og der lægges derfor op til, at Danmarks Apotekerforening og sygehusapoteksejerne få registreringsrettighederne til de nævnte produkter. Ministeriet har her-

ved lagt vægt på, at Danmarks Apotekerforening i dag forestår markedsføringen af store dele af apoteksproduktionen, og at foreningen og dens medlemmer råder over produktionsfaciliteter og egnede laboratorie- og personalemæssige ressourcer. Ved at tildele sygehusapotekernes ejere registreringsretten til det lægemiddelsortiment, der fremstilles på sygehusapotekerne, skulle der være skabt basis for en centralisering og rationalisering af denne fremstillingsvirksomhed, hvis produkter derefter som en naturlig følge kan samhandles mellem sygehusapotekerne.

Under hensyn til det offentlige interesse i at sikre målsætningens opfyldelse er det samtidig foreslået, at der oprettes et nævn, der skal sikre, at de organisationer, der får tillagt rettighederne til denne produktionsvirksomhed, udøver disse i overensstemmelse med målsætningen. Nævnet vil bestå af repræsentanter for de organisationer, der får rettighederne til de eksisterende og fremtidige produkter, og af repræsentanter udpeget af ministeren.

Endelig foreslås, at den centraliserede – industrialiserede – produktionsvirksomhed udskilles fra apotekerbevillingssystemet og dermed fra afgifts/tilskudsordningen. De samlede omkostninger ved fremstillingen af produkterne skal dækkes over produkternes priser. Dermed skulle der også skabes mulighed for, at priserne på disse lægemidler bliver omkostningsdækkende, således at påstande om, at apoteksproduktionen subventioneres ved salg af industrilægemidler, kan afkræftes.

Danmarks Apotekerforening, som efter foreningens stærke ønske herom er tænkt tillagt registreringsrettighederne til den produktion, der foregår på de private apoteker, har udtalt, at foreningen ikke kan gå ind for denne løsning. Alligevel har foreningen erklæret sig enig i alle delkomponenterne i modellen bortset fra det omtalte nævns kompetence. Jeg finder ikke, at jeg i denne helhedsløsning, der bl.a. indebærer hensyntagen til en – også af Danmarks Apotekerforening erkendt relevant – samordning med sygehusapotekernes lægemiddelproduktion, kan undlade at skabe sikkerhed for, at rettighederne udøves i overensstemmelse med målsætningen. Jeg håber derfor, at Danmarks Apotekerforening i sin enighed i målsætningen og