

## F.t.l. om apoteksvirksomhed

## Til § 53

Det foreslås, at administrationen af udlignings-systemet tilrettelægges således, at beregningsgrundlaget for et givet finansår fastlægges foreløbigt inden indgangen til det pågældende år. Afgiftsopkrævning og tilskudsudbetaling påtænkes foretaget månedligt på basis af apotekernes faktiske omsætning. Umiddelbart efter finansårets udløb foretages for hver enkelt apoteker en endelig opgørelse af tilskuds- henholdsvis afgiftsbeløbet for det pågældende år, dog undtaget de i § 51 nævnte »særlige tilskud«, som først kan udbetales efter en vurdering af modtagernes samlede økonomiske situation, jfr. bemærkninger til § 51.

Det bemærkes, at staten har udpantningsret for afgiften efter lov nr. 36 af 3. april 1873 om udpantning og om udlæg uden grundlag af dom eller forlig.

## Til kapitel 11

Af lovtekniske og systematiske årsager er reglerne om sygehusapoteker m.v. samlet i ét kapitel, hvorved det i forhold til gældende lovgivning er blevet tydeliggjort, hvilke af lovforslagets regler, der gælder for sygehusapoteker. Kapitlet indeholder bestemmelser om sygehusapotekers distributionsret (leveringsområde) og om sygehusapotekers adgang til produktion af lægemidler m.v.

Ved dette lovforslag tilstræbes, at lægemiddelforsyningen tilrettelægges og vurderes under ét, og at de private apoteker og sygehusapoteker som følge heraf så vidt muligt behandles efter samme regler. Dette kan kun opnås, såfremt sygehusapotekerne, som anses for en del af de kommunale eller statslige sygehuse, fortsat omfattes af den specielle lovgivning om apoteksvirksomhed, jfr. også bemærkningerne til kapitel 2.

Der er 15 sygehusapoteker. Omsætningen i 1982 beløb sig til ca. 535 mill. kr. (ekskl. moms). Denne opgørelse omfatter også visse leverancer fra sygehusapotekerne af andet end lægemidler. Antallet af beskæftigede på sygehusapotekerne fremgår af bilag 4. Det er ikke muligt at opstille en opgørelse over driftsudgifter og indtægter, som svarer til eller direkte kan sammenlignes med de private apotekers regnskaber, da der gælder andre budget- og regnskabsregler for sygehusene, og da det enkelte sygehusapotek ikke er økonomisk adskilt fra sygehuset i øvrigt.

Sygehusapotekerne formidler næsten  $\frac{3}{4}$  af lægemiddelforsyningen til landets sygehuse. Fra de private apoteker er leverancerne i 1982 af recept-

lægemidler til sygehuse m.fl. i størrelsesordenen 240 mill. kr.

Oprettelse af sygehusapotek eller sygehusapoteksfilial vurderes at indebære væsentlige service-mæssige fordele for det sygehus, hvor apoteket eller filialen etableres. Sygehusapotekets funktions-mæssige indplacering i sygehuset som en tværfaglig serviceafdeling giver mulighed for en tæt kontakt mellem sygehusapoteket og de enkelte afdelinger. Udover at distribuere lægemidlerne til sygehuse-sets afdelinger varetager sygehusapoteket en række rådgivnings- og kontrolfunktioner. Sygehusapotekerne kan gennem kontakten med afdelingerne medvirke til, at der opnås besparelser og rationaliseringer på afdelingerne, bl.a. gennem omlægning af rutiner og ændret valg og anvendelse af sortiment. De eksisterende sygehusapoteker fremstiller i varierende omfang lægemidler og andre varer til brug for sygehuset.

I det omfang driftsudgifterne ved et sygehusapotek er mindre end den pris, hvortil sygehuset kan indkøbe fra private apoteker, vil etableringen af apoteket indebære økonomiske fordele for den pågældende sygehuskommune, idet det dog bemærkes, at de private apotekere betaler moms af værditilvæksten.

Oprettelse af sygehusapotek eller sygehusapoteksfilial indebærer samtidig en indskrænkning af de private apotekers omsætningsgrundlag, hvilket – alt andet lige – vil kunne virke fordyrende på lægemiddeldistributionen som helhed. Oprettelse af mange sygehusapoteker kan betyde en forringelse af lægemiddelforsyningen i visse områder (navnlig landområder), såfremt sygehusapotekernes eksistens beskærer underlaget for nogle af de private apoteker.

## Til § 54

Hidtil har sygehusejerne kunnet oprette sygehusapoteker, uden at indenrigsministeriet som for de private apoteker har skullet træffe særskilt beslutning om oprettelse. Nogle af de planer for amtskommunernes sygehusvæsen, som amtskommunerne efter sygehusloven har indsendt til indenrigsministerens godkendelse, har indeholdt redegørelser for lægemiddelforsyningen til sygehusene, herunder redegørelser for planer om oprettelse af sygehusapotek. Indenrigsministeriets godkendelse af sygehusplanen omfatter imidlertid ikke sådanne redegørelser.

Efter forslaget vil der fremtidig være overensstemmelse mellem reglerne om oprettelse og nedlæggelse af sygehusapoteker og af de private apo-