

farmaceuter og apoteksassistenter ansat på DAK er blevet dækket ind via lønindbetalinger fra apotekerne til Danmarks Apotekerforenings lønadministration.

I forbindelse med etableringen af DAK A/S har Danmarks Apotekerforening ændret kontingentfastsættelsen med virkning fra 1. januar 1984, således at udgifter vedrørende DAK A/S ikke længere skal finansieres via kontingent og lønindbetalinger, men gennem opkrævning af en licensafgift, der beregnes som en procentvis andel af apotekets omsætning af apoteksfremstillede lægemidler. Kontingentet til Danmarks Apotekerforening er som følge heraf blevet tilsvarende reduceret.

Kontingentbetalingernes påvirkning af priserne fremover vil afhænge af, hvilke udgifter der lægges til grund, når der forhandles om apoteksavance.

Da kontingentindbetalingerne til Danmarks Apotekerforening indgår i apotekernes driftsudgifter, vil kollektivt vedtagne aktiviteter med medfølgende kontingentforhøjelser efter det gældende system få betydning ved takstfastsættelsen. En forhøjelse af lægemiddelpriserne vil for kommunerne medføre øgede udgifter til tilskud fra sygesikringen og primærkommunerne, medens det ikke vil få væsentlig indflydelse på statens udgifter.

Spørgsmål 29:

Er det i praksis muligt at drive apotek uden at være medlem af Danmarks Apotekerforening? Hvorledes bliver dette i fremtiden?

På tilsvarende måde bedes oplyst, om det er muligt at være apoteksansat farmaceut eller apoteksassistent uden at være medlem af de respektive organisationer.

Svar:

Der er ikke efter apotekerloven noget krav om medlemskab af Danmarks Apotekerforening som betingelse eller forudsætning for at kunne udøve apoteksvirksomhed. Ligeledes er der intet i loven, der foreskriver medlemskab af Dansk Farmaceutforening eller Danske Apoteksteknikeres Forening som betingelse for ansættelse på apotek.

I henhold til overenskomster indgået mellem Danmarks Apotekerforening og henholdsvis Danmarks Farmaceutforening og Danske Apoteksteknikeres Forening er Dan-

marks Apotekerforenings medlemmer forpligtede til kun at antage eller beskæftige farmaceuter, apoteksassistenter og apoteksdefektricer, der er medlemmer af henholdsvis Dansk Farmaceutforening og Danske Apoteksteknikeres Forening. Tilsvarende er medlemmerne af de to personaleorganisationer forpligtede til ved apoteksansættelse kun at tage ansættelse på eller være beskæftiget hos medlemmer af Danmarks Apotekerforening.

Disse bestemmelser i overenskomsterne med personaleorganisationerne indebærer, at en apoteker, som ikke ønsker at være medlem af Danmarks Apotekerforening, må nå til enighed med sit personale om fælles udmeldelse af de respektive foreninger. Dette vil formentlig i praksis næppe være muligt.

En række af de opgaver, der er knyttet til driften af et apotek, varetages i dag centralt af Danmarks Apotekerforening, bl.a. via DAK-laboratoriet. Laboratoriet hjemkøber og distribuerer råvarer til apotekerne, udfører kontrolanalysearbejde og varetager markedsføringen af de apoteksfremstillede præparater. Meget oplysningsmateriale udsendes via laboratoriet til de enkelte apotekere. Herudover varetager apotekerforeningen en række administrative opgaver for apotekerne i relation til løn- og personaleforhold.

De overenskomstmæssige forhold på området samt etableringen af de forskellige fællesaktiviteter via Danmarks Apotekerforening bevirker, at det må anses at være særdeles vanskeligt om overhovedet praktisk muligt at drive apotek uden at være medlem af Danmarks Apotekerforening. Lovforslaget om apoteksvirksomhed indeholder ikke bestemmelser, der ændrer i disse forhold.

Spørgsmål 31:

Kan ministeren bekræfte, at den centraliserede apoteksproduktion gennem de sidste 10-15 år har fortrængt en del af den danske medicinindustri afsætning på hjemmemarkedet, og kan ministeren samtidig afvise, at dette kan have betydet forringede eksportmuligheder? Kan den centraliserede apoteksproduktion blive basis for eksportaktiviteter?

Svar:

I den af MEFA (Foreningen af danske Medicinfabrikker) udgivne publikation »Tal og Data« 1983 er indeholdt en opgørelse