

smidigere system for nedlæggelse af apoteker og forflyttelse af apotekere, som lovforslaget indebærer.

*Til § 1, nr. 9, 10 og 11*

Der er alene tale om konsekvensændringer.

*Til § 1, nr 12 og 13*

Der henvises til de almindelige bemærkninger herom.

*Til § 1, nr. 14 og 15*

De gældende formuleringer af bestemmelserne i §§ 49 og 50 fastlægger forholdsvis detaljerede regler for apotekernes udligning. Med den foreslåede bestemmelse bemyndiges sundhedsministeren til at fastsætte reglerne for udligning. Herved opnås mulighed for en løbende tilpasning af systemet til gældende avanceregler mv.

Efter gældende regler baseres udligningen alene på apotekernes omsætning af receptekspederede lægemidler til enkeltpersoner.

Det vil bl.a. blive overvejet at udvide udligningsgrundlaget til at omfatte andre dele af apotekernes omsætning. Det vil formentlig blive aktuelt at inddrage omsætningen af håndkøbslægemidler til enkeltpersoner, apotekernes salg til andre apoteker og evt. salget af frihandelsvarer i udligningsgrundlaget. Baggrunden for den foreslåede formulering er, at de gældende regler rammer apoteker med en meget stor andel af omsætningen som receptordinationer til enkeltpersoner relativt hårdt. Det vil give en mere ligelig fordeling af afgiftsbetalingen, hvis udligningsgrundlaget udvides.

Den præcise tilrettelæggelse af udligningssystemet vil blive forberedt i et samarbejde mellem Sundhedsministeriet og Danmarks Apotekerforening.

*Til § 1, nr. 16-19*

Efter lovforslaget vil den enkelte sygehuskommune frit kunne oprette sygehusapoteker og sygehusapoteksfilialer. Forslaget berører ikke amtskommunens adgang til at fastholde, at leverancen til et sygehus fortsat skal varetages af et privat apotek. Der er således tale om, at der ved lovforslaget indrømmes amtskommunen en valgmulighed. De begrænsninger, der tidligere blev lagt med hensyn til sygehusapotekets leveringsområde, hvorefter leveringsområdet typisk blev fastsat til det sygehus, hvor det pågældende sygehusapotek var fysisk beliggende, ophæves. Sygehusapoteker og sygehusapoteksfilialer vil nu kunne levere lægemidler og andre varer til sy-

gehuse og institutioner, der hører til amtskommunens sygehusvæsen efter § 3, stk. 1, i lov om sygehusvæsenet og til institutioner, som amtskommunen har overenskomst med efter § 3, stk. 3, i lov om sygehusvæsenet.

Den i bestemmelsen nævnte henvisning til sygehuslovens § 3 indebærer, at sygehusapoteket kan levere lægemidler til amtskommunens sygehuse og fødeklinikker og andre til sygehusvæsenet knyttede behandlingsinstitutioner samt amtskommunens egne rekonvalescent-hjem. Sygehusapoteket kan endvidere levere lægemidler til private institutioner, som amtskommunen har indgået overenskomst med som led i løsningen af sine sygehusopgaver.

Da Rigshospitalet ikke er omfattet af bestemmelsen i sygehuslovens § 3, foreslås det, at Rigshospitalets leveringsområde fastsættes særskilt i loven.

Sygehusapotekerne i København og Frederiksberg kommuner har tilladelse til at levere lægemidler til nogle »primærkommunale« institutioner. Det er ikke hensigten at bringe disse leverancer, der har en lang tradition og et relativt ringe omfang, til ophør.

Det er forudsat, at udlevering af lægemidler (hidrørende fra sygehusapotek eller privat apotek) kan ske fra sygehusets afdelinger til patienter, der uden at være sengeliggende klart kan siges at være i fortsat behandling i sygehusregi, herunder hjemmeboende patienter i terminalstadiet og patienter, hvor sygehuset står for en specialiseret behandling i hjemmet.

*Til § 1, nr. 20 og 21*

Efter den nugældende bestemmelse i apotekerlovens § 56, stk. 2, kan alle sygehusfremstillede lægemidler forhandles til andre sygehusapoteker. De kan derimod kun forhandles til apoteker, hvis de er registreret til fremstilling på sygehusapotek efter den 1. januar 1985, og helt eller fortrinsvis er bestemt til at anvendes på sygehuse.

Udviklingen går imidlertid i retning af, at stadig flere sygehusapoteksfremstillede lægemidler ikke (også) fremstilles andre steder. For at opretholde mulighederne for ensartet patientbehandling på sygehusene - uanset om disse betjenes af sygehusapotek eller et (privat) apotek - foreslås det, at sygehusapotekerne får adgang til at forhandle alle sygehusapoteksfremstillede lægemidler ikke blot til andre sygehusapoteker, men også til apotekerne.

Det er imidlertid ikke tanken, at sygehusapotekerne skal konkurrere med medicinalindustrien. Retten til at forhandle sygehusapoteksfremstillede lægemidler til apotekerne skal derfor kun gælde i det omfang, tilsvarende farmaceutiske specialiteter ikke fremstilles og markedsføres af andre end sygehus-