

apoteker. Begrebet »tilsvarende farmaceutiske specialiteter« skal forstås bredt. Der vil således ikke nødvendigvis være adgang til at levere et sygehusapoteksfremstillet lægemiddel, hvis der ikke findes en synonym farmaceutisk specialitet, eller hvis der er forskel i styrken på henholdsvis det sygehusapoteksfremstillede lægemiddel og den industrifremstillede farmaceutiske specialitet. Eksisterer der således en farmaceutisk specialitet, der ligger tæt op ad det sygehusapoteksfremstillede lægemiddel, hvad angår indikation, bivirkningsprofil mv., vil det sygehusapoteksfremstillede lægemiddel ikke kunne forhandles til private apoteker.

I overensstemmelse med lægemiddelovens § 22 vil der skulle anmeldes en apoteksindkøbspris til Sundhedsstyrelsen for de lægemidler, sygehusapotekerne forhandler til apoteker.

*Til § 1, nr. 22*

Med henblik på dels at forbedre sygehuskommunernes muligheder for at vurdere omkostningerne og de øvrige konsekvenser ved sygehusapoteksdrift, dels at forbedre sygehuskommunernes mulighed for at vurdere omkostningerne ved fremstilling af lægemidler sammenlignet med køb af fabriksfremstillede lægemidler, foreslås det, at der skal udarbejdes detaljerede regnskabsoplysninger for sygehusapotekerne efter retningslinier, der udarbejdes af sundhedsministeren.

Regnskaberne skal endvidere sikre, at der ikke gennem sygehusapoteksvirksomheden påføres apotekerne og industrien ubillig konkurrence. Det forudsættes derfor, at apoteksregnskaberne gøres offentligt tilgængelige.

I reglerne om regnskaberne kan det bl.a. bestemmes, at regnskabsoplysningerne skal omfatte omkostninger, der normalt ikke indgår i de kommunale og amtskommunale budgetter og regnskaber, herunder f.eks. omkostninger til forrentning og afskrivning af bygninger, apparatur o.l. Regnskabsoplysningerne skal give et gennemsigtigt billede af rentabiliteten ved driften.

Reglerne vil blive udformet således, at det i detaljer fastlægges, hvilke omkostningstyper der skal medtages, og hvordan disse skal beregnes, eller således at der alene fastlægges overordnede principper for regnskabsafreggelsen.

*Til § 1, nr. 23*

Forud for ansættelse af en sygehusapoteker skal sygehusejeren efter de nugældende bestemmelser indhente en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen om samtlige ansøgers egnethed.

Efter den foreslåede § 59 skal sygehusejeren alene forelægge sin indstilling om ansættelse i stillingen som sygehusapoteker for Sundhedsstyrelsen, hvorefter Sundhedsstyrelsen inden for en frist på 14 dage kan afgive en vejledende faglig vurdering af den indstillede egnethed.

Vurderingen af ansøgerne i forhold til hinanden og udvælgelsen af den bedst egnede foretages således alene af sygehusejeren. Hvis Sundhedsstyrelsen ligger inde med oplysninger, der gør, at styrelsen finder den indstillede uegnet til stillingen, skal dette meddeles sygehusejeren. Afgørelsen er under alle omstændigheder sygehusejerens, men der skal naturligvis vægtige grunde til at overhøre en indsigelse fra Sundhedsstyrelsen om, at den indstillede ligefrem er uegnet til at varetage opgaven som sygehusapoteker.

Den foreslåede ordning svarer til, hvad der efter lægeloven gælder ved ansættelse af overlæger i sygehusvæsenet.

*Til § 1, nr. 24*

Der er tale om konsekvensændringer.

*Til § 1, nr. 25*

Den foreslåede ændring af § 62, stk. 1, nr. 1, betyder, at der lukkes for optagelse af nye medlemmer i Apotekervæsenets pensionsordning, der derfor gradvist afvikles over en årrække. Der henvises i øvrigt til de almindelige bemærkninger.

*Til § 1, nr. 26*

Sundhedsstyrelsen rådgives forud for afgivelse af udtalelse til sundhedsministeren om de regler, der skal fastsættes om apotekernes priser ved salg af lægemidler til forbrugere, af 7 konsulenter. Konsulenterne beskikkes efter indstilling fra forskellige organisationer, herunder - ifølge ordlyden af apotekerlovens § 66 - Industrirådet. Efter at Industrirådet er blevet sammenlagt med Industriens Arbejdsgivere til organisationen Dansk Industri, tilfalder indstillingsretten sidstnævnte.

Der har været tradition for, at Industrirådet indstillede en repræsentant fra MEFA (Foreningen af danske Medicinfabrikker) som konsulent.

En del danske medicinalvirksomheder står i dag uden for Dansk Industri. For at sikre så stor en del af den danske medicinalindustri som muligt repræsentation foreslås det, at Dansk Industris indstillingsret overføres til MEFA og BFID (Brancheforeningen af Farmaceutiske Industrivirksomheder i Danmark) i forening.