

arbejde med en liberalisering af det samlede apotekervæsen.

Med de anførte bemærkninger skal jeg meddele, at Venstre kan tiltræde lovforslagets hovedsigte.

#### **Henriette Kjær (KF):**

Igen må vi sige, ligesom da vi behandlede lovforslag nr. L 209, at det ikke er et forslag, vi i Det Konservative Folkeparti er vildt begejstrede for. Vi er grundlæggende imod offentlig virksomhed. Vi mener, at private er bedst egnede til at drive virksomhed, og der skal meget gode argumenter til at afvige dette synspunkt. I visse tilfælde findes de gode argumenter dog, og så er vi heller ikke så ideologiske, at vi ikke vil være med til at lave nogle praktiske løsninger.

Så vi siger altså ja til dette forslag, og vi lægger meget vægt på det notat, vi har fået om ændringer til loven, hvor det helt klart præciseres, at der skal være gennemsigtighed i tingene. Det er meget vigtigt for os, at alle direkte og indirekte omkostninger, der er forbundet med den pågældende opgave, klart kommer til udtryk, ligesom det ligger os meget på sinde, at der kun løses opgaver, der naturligt knytter sig til et sygehusapoteks virksomhed.

Vi vil altså følge loven meget nøje og håber ikke, at de offentlige sygehusapoteker begynder at konkurrere med de private aktører. De private konkurrerer rigeligt i forvejen.

Og så ønsker vi også mulighed for, at privathospitaler skal kunne drive sygehusapoteker. Det vil kun være helt naturligt, men det vil vi tage op i debatten, når vi i øvrigt skal diskutere liberalisering af apotekervæsenet.

#### **Birthe Skaarup (DF):**

Forslaget fra regeringen her går ud på, som andre har været inde på, at private og offentlige virksomheder kan få mulighed for at udnytte den særlige viden, som sygehusapotekerne gennem årene har udviklet. Det skal så ske i et øget samarbejde mellem private virksomheder. Og lovændringen lægger op til, at det kan løses også i samarbejde med offentlige virksomheder, men at det skal ske i overensstemmelse med et sygehusapoteks naturlige opgaver.

Vi har også mærket os, at det udtrykkeligt er pointeret i bemærkningerne, at der ikke kan ske analyser af kosmetiske produkter eller veterinære lægemidler eller produktion i tilknytning hertil.

Man gør endvidere i forslaget bemærkninger opmærksom på, at betaling for disse opgavevaretagelser mindst skal dække de udgifter, det enkelte apotek får ved at udføre en given opgave. Jeg vil godt sige, at det er meget væsentligt for Dansk Folkeparti at gøre opmærksom på, at alle udgifter ved produktion og drift af et sygehusapotek, herunder alt hvad der kan henregnes til husleje og andre faste udgifter, skal indgå udførligt i regnskabet.

Jeg må sige, at vi har en del betænkeligheder med forslaget, for hvordan sikres det, at sygehusapotekerne ikke pludselig tager skridt til nye produktioner, nye leverancer, som allerede markedsføres i medicinalindustrien?

Jeg har nogle spørgsmål her, som måske kan besvares i dag, men ellers kan de vel nok besvares under udvalgsbehandlingen: Ligger der registreringer over, hvad sygehusapotekerne på nuværende tidspunkt producerer? Vi er alvorligt bekymrede for, at der kan opstå en skæv konkurrencesituation. Bliver de pågældende priser fastsat på markedsvilkår med de gældende prisfastsættelser ved indtægtsdækket virksomhed? Har apotekerne i dag ledig kapacitet, eller vil de kunne få lov at udbygge deres kapacitet med det her forslag? Andre har været inde på det med privathospitalerne; de kan i dag ikke oprette sygehusapoteker, og det er efter Dansk Folkepartis opfattelse en konkurrenceforvridning mellem det offentlige og private.

Hvad med de private laboratorier, der eksempelvis udfører analyseopgaver? De kan meget nemt komme i en uheldig konkurrencesituation. Vil de produkter, som sygehusapotekerne fremstiller, ligeledes blive sendt i licitation, således at det sikres, at en eventuel produktion fremstilles til konkurrencedygtige priser? Der er rejst nogle spørgsmål også omkring privatapoteker og om, hvorvidt Den Kgl. Veterinær- og Landbohøjskoles apotek kommer ind i denne her lovgivning.

Som sagt er der en hel del spørgsmål, der skal rejses og besvares. Vi er ikke direkte imod, men vi vil tage stilling ud fra de svar, vi får på de spørgsmål, som er stillet her fra talerstolen.

#### **Yvonne Herløv Andersen (CD):**

Jeg kan huske, at det var i sidste halvdel af 1970'erne, at man lavede det første rigtig store sygehusapotek i forbindelse med opførelsen af Herlev Sygehus, og der havde man en virkelig varm debat om, hvad man nu måtte producere dér. Og så blev man enig om, at det kunne være