

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Center for Primær Sundhed  
Slotholmsgade 10-12  
1216 København K

**29.11.2010**

### **Høring over forslag til lov om ændring af apotekerloven**

Ref.: 10-1545

Pharmadanmark  
Rygårds Alle 1  
2900 Hellerup

Telefon 3946 3600  
Direkte 622

Fax 3946 3639

mg@pharmadanmark.dk  
pharmadanmark.dk

Pharmadanmark har med brev af 9. november 2010 modtaget ovennævnte lovforslag i høring.

Pharmadanmark har tidligere i forbindelse med en række høringssvar omkring lægemiddelforsyningsstrukturen tilkendegivet, at der efter Pharmadanmarks opfattelse er behov for at styrke konkurrencen apotekerne imellem i lokalområdet, men kan konstatere at der, bortset fra mindre ændringer omkring adgangen til at etablere udsalgssteder, ikke er medtaget forslag, der imødekommer dette i forslaget her.

Ministeriet foreslår med ændringerne af § 7 a og § 7 b, at fjerne det naturlige forsyningsområde for apotekerne og dermed, at de geografiske begrænsninger i apotekernes adgang til at oprette håndkøbsudsalg og medicinudleveringssteder ophæves. Formålet skulle angiveligt være at fremme konkurrencen mellem apotekerne. Pharmadanmark er, uanset at vi som nævnt ovenfor grundlæggende er positive overfor bestræbelser på at fremme konkurrencen apotekerne imellem, bekymrede for om den foreslåede ændring vil medvirke til at forfølge dette formål. Det er vores opfattelse, at den foreslåede ændring kan være medvirkende til at undergrave økonomien i enkelte bevillingsenheder, der er geografisk spredte og økonomisk afhængige af udsalgsenheder. Etablering af konkurrerende enheder i et sådant apoteks forsyningsområde vil true muligheden for at opretholde og evt. genbesætte bevillingen og dermed yderligere vanskeliggøre apoteksdriften i udkantsområderne. Foreningen finder, at der i forbindelse med regulering af apotekssystemet bør lægges afgørende vægt på at sikre, at borgerne bevarer muligheden for at få farmaceutrådgivning i forbindelse med køb af lægemidler. Medicinudleveringssteder og håndkøbsudsalg er ikke bemandet med faguddannet personale. Etablering af udleveringssteder kan derfor ikke erstatte et apotek, sker det alligevel som konsekvens af at det bliver umuligt at opretholde eller genbesætte bevillinger, forringes servicen afgørende.

Vi har bemærket os, at Regeringen i sit netop fremlagte forslag om vækst og fornyelse gennem øget konkurrence, lægger op til, at der skal udarbejdes alternative modeller for faglig rådgivning, der kan være via telefon eller mail-ordninger. I den forbindelse skal man være opmærksom på, at mange af de borgere, der har særligt brug for faglig rådgivning om anvendelse af deres medicin, er ældre polyfarmacipatienter, der for manges vedkommende er svage IT-

brugere og derfor afhængige af den personlige rådgivning. En række undersøgelser har peget på, at der hos mange ældre er problemer med at anvende medicinen korrekt. Et sådant forslag vil derfor ikke afbøde de negative konsekvenser af dette ændringsforslag, som nævnt ovenfor.

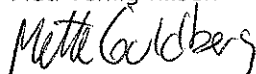
Pharmadanmark har noteret sig, at der intet steds er nævnt de mulige udfordringer en sådan ændring kan have for den omsætningsbestemte udligningsordning apotekerne imellem. Ministeriet har heller ikke forholdt sig til de mulige konsekvenser i forbindelse med fastlæggelse af lægemiddelforsyningsstrukturen. Pharmadanmark går ud fra, at Ministeriet er opmærksomt på, at det kan have sådan konsekvenser.

Lovforslaget indeholder et forslag om, at kompetencen til at udnævne apotekere overføres fra ministeren til Lægemiddelstyrelsen. Pharmadanmark hilser generelt afbureaukratiseringsforslag velkomne, men finder dog at afbureaukratisering ikke må være et mål i sig selv. Dette forslag indeholder flere betænkelige elementer. Det er et grundlæggende problem – og i strid med god skik i forvaltningsretten – at samme myndighed både indstillinger og træffer afgørelsen i en given sag. Ministeriet afskærer med dette forslag muligheden for administrativ rekurs samt åbner op for mulige habilitetsproblemer. Det er ingen hemmelighed, at der ind imellem er ansøgere til ledige bevillinger, som er ansat i Lægemiddelstyrelsen. Det er derfor helt afgørende, at der ikke er habilitetsproblemer i forbindelse med udnævnelse af apotekere, ej heller opstår mistanke om inhabilitet. Ministeriet angiver som begrundelse for forslaget, at afgørende hensyn, taler for, at der etableres en ordning, der sikrer, at den nyudnævnte apoteker umiddelbart efter tildeling af en bevilling kan træffe de nødvendige bindende dispositioner. Det er Pharmadanmarks opfattelse, at en lidt hurtigere sagsbehandling i forbindelse med udnævnelse af apoteker ville kunne imødekomme dette.

Vi har dog bemærket os, at Ministeriet lægger op til at den nuværende ordning med forfremmelseskonsulenterne fortsætter, og at konsulenterne, også efter ministeriets opfattelse, er med til at tilføre Lægemiddelstyrelsen viden om og generel indsigt i nødvendige faglige, ledelsesmæssige og personlige kvalifikationer hos apoteksansøgere.

Pharmadanmark har bemærket, at der med den foreslåede ændring af § 56, er åbnet op for at sygehusapotekerne kan foretage kobling, blanding og opløsning af lægemidler, hvortil der er udstedt en markedsføringstilladelse og at disse kan forhandles til andre sygehusapotekere. Foreningen ser positivt på denne ændring, da det kan give en bedre udnyttelse af sygehusapotekernes kompetencer og ressourcer. Foreningen finder det dog problematisk, at det afgrænses til at omhandle lægemidler til den enkelte navngivne patient da det betyder, at det kun vil være muligt at udnytte mulighederne i begrænset omfang.

Med venlig hilsen



Mette Guldborg  
Forhandlingskonsulent