

vidt angår den økonomiske ordening for apotekerne og den øgede samfundsmæssige indflydelse på sektorens ressourceforbrug og for så vidt angår en tilsynsordening med apoteksproduktionen. Der skønnes hertil at være behov for ansættelse af yderligere 6 medarbejdere i indenrigsministeriet og sundhedsstyrelsen. Et par af disse vil antagelig kunne ansættes i midlertidige stillinger.

Apotekernes regnskabs- og afgiftssystem skal overgå til elektronisk databehandling. Der påregnes ydet honorar til formand og næstformand samt muligvis 1 medlem af nævnet for apoteksproduktionen efter de for staten gældende regler.

I alt skønnes de administrative merudgifter for staten at beløbe sig til 1-1,5 mill. kr.

Registreringsordeningen for de apoteksfremstillede lægemidler vil medføre, at der for disse præparater skal betales registreringsafgifter, hvilket vil øge indtægten på § 13.6.01.46.03. Registreringsafgifter med 1-2 mill. kr.

Konsekvenser for kommunerne.

Lovforslaget vil få virkninger for amtskommunernes og kommunernes udgifter til medicintilskud m. v. både i opad- og nedadgående retning, idet lovforslaget forudsætter en række omlægninger i opgørelsen af apotekernes driftsudgifter samt også visse omlægninger i medicintaksten.

Det vil således bevirke kommunale merudgifter, at det i disse forudsætninger indgår, at rabatten til sygesikringen og kommuner efter medicintakstens § 15, stk. 1 og 2, bortfalder, at apoteksavancen vedrørende insulin m. v. normaliseres, og at sygehusapotekerne skal betale bidrag til pension i forhold til ansatte på sygehusapotekerne. Amtskommunernes og kommunernes udgifter til medicintilskud m. v. forventes at stige med godt 20 mill. kr. på grund af disse omlægninger, som det anses for naturligt at foretage i forbindelse med lovforslagets gennemførelse.

På den anden side er det også forudsat, at apotekernes rabat til distribuerende dyrlæger bortfalder, og at der sker en række omlægninger i apotekernes regnskabsregler, jfr. bemærkningerne til kapitel 11. Disse ændringer ville ifølge foretagne beregninger på grundlag af apoteksregnskaberne for 1978 og 1979 have medført en samlet nedsættelse af lægemiddelpriserne med ca. 20 mill. kr. om året. Da det offentlige via tilskud betaler godt halvdelen af forbrugernes udgifter til lægemidler, ville dette igen have betydet, at de offentlige udgifter på området var blevet ca. 10 mill. kr. mindre om året i de nævnte år. Det må dog fremhæves, at

der ikke i de foretagne beregninger er taget hensyn til overgangsordninger, og der er ikke foretaget fremskrivninger på grundlag af beregningerne.

Lovforslagets samlede økonomiske virkninger for kommunerne kan herefter med de anførte forbehold skønnes at ville blive kommunale merudgifter i størrelsesordenen 15 mill. kr. Det må dog understreges, at omlægninger i medicintilskud og mange andre faktorer har betydning for de kommunale udgifter på området. Det er derfor ikke muligt at give noget nøjere skøn eller en fremskrivning.

Der påregnes også fastsat kontrolafgift for de lægemidler, der registreres til fremstilling på sygehusapoteker. Denne afgift udgør p. t. 1.725 kr. for hver dispenseringsform. Merudgiften for sygehuskommunerne vil afhænge af det antal præparater, der ønskes registreret.

De administrative udgifter, som lovforslaget vil medføre for sygehusapoteksejerne, vil afhænge af, hvorledes disse sygehuskommuner vil tilrettelægge administrationen, men udgifterne skønnes ikke at blive af væsentlig størrelse.

Konsekvenser på længere sigt.

Det er med dette lovforslag tilsigtet at skabe grundlag for bedst mulig ressourceudnyttelse i apotekssektoren som helhed og at tilstræbe fortsat rationalisering ved apotekernes fremstilling og distribution af lægemidler m. v.

Det er ligeledes tilsigtet at videreføre strukturaliseringerne og øge smidigheden i systemet, herunder tilvejebringe forudsætninger for en mere differentieret lægemiddelforsyningsordening.

Der åbnes herved på dette område mulighed for løsninger, der hurtigere kan tilpasses ændringer i samfundet og dermed medvirke til en langsommere stigningstakt i det offentliges udgifter til medicin.

II. Bemærkninger til de enkelte bestemmelser

Til kapitel 1

Lovforslaget fastsætter regler for apoteksvirksomhed, dvs. især lægemiddeldistribution fra apoteker og sygehusapoteker, jfr. kapitel 13, samt den produktion af lægemidler, der kan finde sted på apoteker inden for apotekerbevillingssystemet samt på sygehusapoteker.

Som der er redegjort for i de almindelige bemærkninger, har apotekerne i alt væsentligt en eneret til forhandling af lægemidler til forbrugerne, og der er med henblik på at udligne forskellene i apotekernes indtjeningsmuligheder og ind-