

at sådanne præparater leveres i færdige pakninger til apotekerne.

Som økonomisk hovedprincip må gælde, at der skal sigtes mod balance mellem indtægter og udgifter ved fremstillingsvirksomheden. Dette indebærer, at der generelt tilrettelægges en prispolitik, som giver dækning for omkostninger, herunder afskrivninger og henlæggelser til brug for fremtidige investeringer samt en passende betaling for det med produktionen forbundne arbejde og ansvar til de apotekere, der forestår sådan produktion. Eventuelle rationaliseringsgevinster ved fremstillingsvirksomheden bør give anledning til nedsættelse af priserne på de pågældende produkter.

Blandt andet af hensyn til sikkerheden i lægemiddelhåndteringen er det af betydning, at der etableres en samordning mellem fremstillingen på apoteker m.v. og på sygehusapoteker, således at det sortiment af registrerede produkter, der er tilgængeligt på sygehusene, ikke er afhængigt af om pågældende sygehus får sine leverancer fra et privat apotek eller fra sygehusapotek.

Det er derfor i forslaget § 14 angivet som en del af målsætningen, at der bør sikres en samordning af den lægemiddelfremstilling, der finder sted på sygehusapotekerne med apotekernes produktion.

For at sikre at målsætningen efterleves og dermed sikre hensynet til bevarelse og videreudvikling af den danske basisproduktion af prisbillige lægemidler foreslås nedsat et navn for apotekesproduktionen. Nævnet vil efter forslaget bestå af repræsentanter for de organisationer, som vil få tillagt registreringsretten til apoteksproduktionens sortiment, og for staten. Nævnets virksomhed vil som omtalt være rettet mod hele den virksomhed, som er omfattet af begrebet apoteksproduktion.

Den fremtidige ordning.

Som nævnt må der som et led i en afklaring af apoteksproduktionens forhold etableres en løsning omkring problemet om registreringsretten til det sortiment på ca. 1.100 præparater, som i dag er optaget i sundhedsstyrelsens specialitetsregister til fremstilling på apoteker og sygehusapoteker uden angivelse af registreringsindehaver.

Med udgangspunkt i den stedfundne udvikling og ønsket om, at retten tillægges organisationer eller organer, der har de nødvendige forudsætninger for at udøve retten, tænkes Danmarks Apotekerforening, der via DAK-laboratoriet som nævnt allerede i dag forestår samordning og markedsføring af store dele af apoteksproduktionen, og som

råder over egnede laboratorie- og personalemæssige ressourcer, efter forslaget at få tillagt registreringsretten til det præparatsortiment, der i dag fremstilles på apotekerne. Det bemærkes, at Danmarks Apotekerforening allerede er indehaver af registreringsretten til ca. 25 specialiteter, der er registreret efter lægemiddellovens ikrafttræden, og som fremstilles af eller på vegne apotekerne. Disse specialiteter vil være omfattet af den beskrevne ordning.

Det forekommer nærliggende, at DAK-laboratoriet, som i dag er en økonomisk og organisatorisk integreret del af Danmarks Apotekerforening, udøver de praktiske funktioner, som tilkommer en registreringsindehaver. Den del af Danmarks Apotekerforenings og DAK-laboratoriets virksomhed, som vedrører opgaver med apotekernes funktioner uden for bevillingssystemet, må udskilles regnskabsmæssigt, således at DAK-laboratoriets driftsudgifter vedrørende central produktion dækkes over priserne på disse lægemidler.

For så vidt angår det sortiment, der i dag fremstilles på sygehusapotekerne, tænkes retten tillagt sygehusejerne eller sygehusapoteksejerne, der med henblik herpå forventes at etablere et organ, som kan udøve registreringsretten til dette sortiment.

Det bemærkes, at registreringsindehaverne påregnes pålagt afgift i medfør af de regler, som er udfærdiget i medfør af lægemiddellovens §§ 10 og 21 om betaling af afgifter til sundhedsstyrelsen for kontrol og registrering.

Under medvirken fra nævnet for apoteksproduktionen tilsigtes der herefter en udvikling, som beskrives i det følgende.

De private apoteker.

På de enkelte apoteker produceres som nævnt en lang række præparater til salg til apotekets egen kundekreds (*decentral produktion*).

Dele af dette sortiment anses for forældet og ikke særlig velegnet i terapeutisk henseende, og det bør derfor af registreringsindehaveren underkastes en kritisk vurdering med henblik på en vis »oprydning« (afregistrering).

En række af de præparater, som fremstilles decentralt, og som ikke er omfattet af eksisterende aftaler mellem Danmarks Apotekerforening og enkelte apoteker om centraliseret produktion, må af forskellige – faglige, tekniske, økonomiske – grunde anses for egnet til at overgå til centraliseret produktion.

Det er ikke muligt på det foreliggende grundlag at foretage en nøjagtig afgrænsning af antallet af