

rer end lægemidler er endvidere erfaringsmæssigt relativt ukomplicerede.

*Til § 1, nr. 13*

Der foreslås udelukkende konsekvensrettelser i strafbestemmelsen som følge af de foreslåede ændringer i reklamereglerne.

*Til § 2, nr. 1*

Den nugældende § 19c i lov om radio- og fjernsynsvirksomhed indeholder, som en afspejling af lægemiddellovens regler, et forbud mod reklamer for lægemidler i radio og fjernsyn.

Bestemmelsen foreslås nu ændret i overensstemmelse med de foreslåede ændringer af lægemiddelloven.

Heraf følger, at det i lokalradio vil være muligt at reklamere for lægemidler i overensstemmelse med lægemiddellovens regler for sådanne reklamer. For fjernsyn opretholdes den hidtidige retstilstand derimod. Det vil således fortsat generelt være forbudt at reklamere for lægemidler i TV 2 og i lokal-tv, jf. den foreslåede § 27a i lægemiddelloven.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til forslaget om ændring af reklamereglerne i lægemiddelloven.

*Til § 2, nr. 2*

Som anført i bemærkningerne til § 1, nr. 7, foreslås det at begrænse Sundhedsstyrelsens kompetence i henhold til den foreslåede § 30 i lægemiddelloven, så denne ikke omfatter adgang til at udstede påbud om standsning af lægemiddelreklamer, der udsendes i radioen.

Ifølge lov om radio- og fjernsynsvirksomhed har Radio- og TV-Reklamenævnet i dag enekompetence til at påtale indholdet af reklameindslag i radio og fjernsyn og i den forbindelse udstede påbud om, at den pågældende reklamering skal ophøre. Det må anses for hensigtsmæssigt, at denne enekompetence opretholdes. Herved sikres, at den helhedsvurdering, som foretages af Radio- og TV-Reklamenævnet, og som bl.a. tager hensyn til radio- og tv-reklammens særlige karakter, opretholdes.

Med henblik på at sikre en korrekt anvendelse af lægemiddellovens regler også for så vidt angår lægemiddelreklame i radioen og fjernsynet, foreslås der dog etableret en lovbundet høringspraksis, hvorefter Radio- og TV-Reklamenævnet i sager om overtrædelse af lægemiddelloven pålægges at indhente en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen forud for sagens af-

gørelse, jf. den herved foreslåede ændring af § 19e, stk. 3.

*Til § 3, nr. 1*

Apotekerne får gennem deres virksomhed adgang til oplysninger, der enkeltvis og ikke mindst sammenstillet ved hjælp af moderne EDB-teknologi har en sådan fortrolig karakter, er der et behov for at sikre, at de ikke uberettiget udnyttes eller videregives. Det gælder f.eks. oplysninger om enkeltpersoner, typisk patienter og læger, og oplysninger om omsætningen af lægemidler, der af medicinalindustrien betragtes som forretningshemmeligheder.

Apotekere er omfattet af straffelovens § 152b, hvorefter det er strafbart uberettiget at videregive eller udnytte oplysninger, som er fortrolige af hensyn til private interesser.

Denne bestemmelse gælder imidlertid ikke for sammenslutninger af apotekere, f.eks. Danmarks Apotekerforening, eller selskaber ejet af apotekere, hvortil apotekere berettiget videregiver fortrolige oplysninger med henblik på f.eks. Danmarks Apotekerforenings varetagelse af medlemmernes interesser.

På denne baggrund og som følge af den særlige stilling apotekerne har som eneberettigede til at forhandle de fleste lægemidler foreslås adgangen for sammenslutninger af apotekere og selskaber ejet af apotekere til at videregive fortrolige oplysninger, som er indsamlet som led i apotekernes virksomhed, begrænset i samme omfang som offentligt ansatte og apotekeres adgang til at videregive oplysninger er begrænset efter straffelovens § 152 og § 152 b.

*Til § 3, nr. 2*

Den foreslåede bestemmelse vil sikre myndighederne adgang til alle relevante oplysninger med henblik på udarbejdelse af statistikker over forbrug, ordinationsmønstre osv. Derigennem vil der bl.a. kunne opnås bedre muligheder for at påvirke lægernes ordinationsmønstre med henblik på f.eks. at fremme ordinerings af billigere lægemidler, således at medicinudgifterne kan begrænses.

Der vil kunne fastsættes bestemmelser om, at apotekerne skal indberette oplysninger om bl.a. omsætning fordelt på lægemidler, herunder dispenseringsformer og andre undergrupperinger, ordinationer fordelt på receptudstedere og forbrug fordelt på patienter eller grupper af patienter.

*Til § 3, nr. 3*

Bestemmelsen sidestiller sygehusapotekerne med andre lægemiddelfremstillere og de private apote-