

udslag i en mere rationel lægemiddelanvendelse. Det er på denne baggrund regeringens opfattelse, at de gældende regler om adgangen til at oprette sygehusapotek, der begrænser sygehusejernes dispositionsfrihed i forhold til de principper, der iverksettes for kommunal og amtskommunal virksomhed, bør ophæves. Efter disse principper kan en kommune og en amtskommune selv stå for leverancer til egne institutioner.

Med lovforslaget fastholdes derimod de begrænsninger, der i gældende lov er fastlagt for sygehusapotekernes adgang til at fremstille lægemidler samt til at forhandle lægemidler til de private apoteker. For at sikre mulighed for at kunne tilbyde en ens behandling med lægemidler på alle landets sygehuse, foreslås det dog, at sygehusapoteket får adgang til at forhandle et lægemiddel til de private apoteker, såfremt der ikke findes et tilsvarende industrielt eller apoteksfremstillet lægemiddel. Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til § 1, nr. 16 - 22.

Sundhedsministeriet vil sammen med Danmarks Apotekerforening overveje det hensigtsmæssige i at ændre det gældende avancesystem for leveringer til sygehuse. Det vil i en eventuel ændring blive tilstræbt, at avancen på leverancerne fortsat dækker apotekernes omkostninger.

#### *Ad ophør af statslig pensionsordning for apotekere*

Efter apotekerloven yder staten pension til apotekere. Staten yder endvidere pension til sygehusapotekere samt til farmaceutiske kandidater og eksaminander, der er ansat på apotek, i Sundhedsstyrelsen, ved Danmarks Farmaceutiske Højskole, ved universiteternes farmakologiske institutter eller ved apotekernes eller provisorernes organisationer, under forudsætning af, at de pågældende er optaget i Apotekervæsenets pensionsordning inden den 1. maj 1985, for nogle af de ansattes vedkommende inden den 15. maj 1985. Bortset fra apotekere er der således i dag lukket for optagelse af nye medlemmer i Apotekervæsenets pensionsordning.

Statens udgifter til pensioner til apotekere og farmaceuter, der er medlemmer af Apotekervæsenets pensionsordning, finansieres gennem opkrævning af pensionsbidrag. Bidragene indbetales af de institutioner og organisationer, hvor de nuværende medlemmer er ansat, samt for apotekernes og de apoteksansatte medlemmers vedkommende af apotekerne. Apotekernes bidrag indbetales med en af sundhedsministeren fastsat procentandel af apoteksomsætningen.

Statens udgifter til pensioner under pensionsordningen var i 1992 ca. 97 mio. kr.

Den statslige pensionsordning for apotekere foreslås gradvist afviklet ved, at der lukkes for optagelse af apotekere i ordningen. Herved sidestilles apotekere med andre selvstændige næringsdrivende, der må tegne private pensionsforsikringer, hvis de ønsker at sikre deres pensionistilværelse økonomisk.

Forslaget indebærer, at der i en periode vil være apotekere, der opbærer pension fra staten, og apotekere, der ikke opbærer en sådan pension. Spørgsmålet om eventuelt at sikre de sidstnævnte apotekere mulighed for at tegne en privat pensionsforsikring kan indgå i forhandlingerne med Danmarks Apotekerforening om bruttoavanceaftalen.

#### *Økonomiske og administrative konsekvenser af lovforslaget*

De private apoteker omsatte i 1992 for ca. 230 mio.kr. excl. moms til sygehuse. Apotekernes avance herved var godt 30 mio.kr. Apotekernes avance vil derfor blive reduceret med ca. 30 mio. kr, hvis amtterne overtager alle sygehusleverancerne fra de private apoteker enten ved oprettelse af nye sygehusapoteker eller gennem leverancer fra eksisterende sygehusapoteker. Det forventes, at apotekerne er i stand til at tilpasse driftsomkostningerne i takt hermed, således at størsteparten af den reducerede avance modsvares af lavere driftsudgifter.

Sygehuskommunernes omkostninger ved at distribuere lægemidler gennem sygehusapoteker vil efter sygehuskommunernes vurdering være lavere end den avance, der pålignes ved distribution gennem de private apoteker. Hertil kommer, at sygehusejerne vil kunne opnå betydelige rabatter ved fælles indkøb til amtets sygehuse. Endelig viser erfaringerne, at sygehuse med sygehusapotek kan opnå væsentlige besparelser på medicinudgifterne gennem den farmaceutiske rådgivning og service, et sygehusapotek kan tilbyde.

Amtsrådsforeningen i Danmark og Sundhedsministeriet skønner, at sygehuskommunernes samlede besparelse ved forslaget bliver 22,5 mio.kr. i 1994 og 30 mio. kr. på årsbasis fremover. Beløbet vil blive hjemtaget ved reduktion af de amtskommunale bloktilskud.

Da sygehusapoteker ikke opnår tilladelse til at producere lægemidler, som de ikke har tilladelse til at fremstille efter gældende regler, får forslaget ingen økonomiske konsekvenser for den private lægemiddelindustri.

Da sygehusapoteker i modsætning til private apoteker i vidt omfang køber ind uden om de private grossister, vil de private lægemiddelgrossisters om-