

F. t. l. vedr. apoteksvirksomhed

fastsættelse af bruttoavance for 2000 og 2001. Såfremt apotekernes samlede bruttoavance reduceres med et beløb svarende til det samlede beløb, apotekerne modtager i form af rabat fra leverandørerne, kan hensigten med ophævelsen af rabatforbuddet, nemlig at apotekerne ændrer indkøbsadfærd, næppe forventes opnået. Med henblik på at sikre, at halvdelen af det beløb, apotekerne oppebærer i rabat, kommer forbrugerne og det offentlige til gode, foreslås det med bestemmelsen i lovforslagets § 2, stk. 2, at den aftalte bruttoavance for henholdsvis 2000 og 2001 reduceres med halvdelen af det beløb, apotekerne forventes at modtage i rabatter i hvert af de to aftaleår. Ved indgåelsen af fremtidige aftaler om apotekernes samlede bruttoavance vil Sundhedsministeriet sikre, at de rabatter, der ydes apotekerne, kommer både apotekerne, forbrugerne og det offentlige til gode.

Med henblik på at sikre en korrekt opgørelse af oppebårne rabatter, vil Sundhedsministeriet i medfør af bestemmelsen i apotekerlovens § 47 fastsætte regler om apotekernes opførelse af modtagne rabatter på de regnskaber, apotekerne indsender til Lægemeddelstyrelsen. Sundhedsministeriet vil endvidere i medfør af bestemmelsen i lægemiddelovens § 9, stk. 3, fastsætte regler om leverandørernes oplysningspligt om størrelsen af de rabatter, der er ydet den enkelte apoteker eller indkøbssammenslutninger apotekerne imellem.

Økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige

Rabat vil i almindelighed kun kunne ydes apotekerne af dennes direkte leverandør. Det må derfor formodes, at rabat til apotekerne fortrinsvis vil blive ydet af grossisterne, idet det dog må formodes, at apotekerne i et vist omfang vil begynde at købe ind direkte hos producent og importør.

Det skønnes, at en mere rationel indkøbsadfærd fra apotekernes side vil give grossisterne en omkostningslettelser, der kan begrunde en rabatydelser på 15% af grossisternes bruttoavance ved salg af lægemidler og andre varer på ca. 400 mio. kr. i 2000 svarende til en rabatydelser på 60 mio. kr. Det forventes endvidere, at apotekerne gennem direkte indkøb hos producent og importør vil kunne opnå en samlet rabat i størrelsesordenen 5 mio. kr.

Det skønnes således, at apotekerne under ét på årsbasis vil kunne opnå en samlet rabat i størrelsesordenen 65 mio. kr. eksklusive moms. Som nævnt under de almindelige bemærkninger vil ca. halvdelen af dette beløb skulle komme apotekerne til gode, mens den resterende halvdel svarende til ca. 32,5 mio. kr. eksklusive moms kommer forbrugerne og det offentlige

til gode i form af lavere priser. En reduktion af lægemiddelpriserne med 32,5 mio. kr. eksklusiv moms svarer til en reduktion af priserne med 40,6 mio. kr. inklusiv moms. Af denne prisnedsættelse vil ca. 45% tilfalde forbrugerne, 49% den offentlige sygesikring og 6% kommunerne. På årsbasis vil sygesikringen opnå en besparelse på 20,0 mio. kr. og kommunerne en besparelse på 2,4 mio. kr. før statslig refusion.

Sygesikringens besparelse på ca. 20,0 mio. kr. vil blive hjemtaget ved en reduktion af amternes bloktilskud.

Staten refunderer efter pensionsloven 50% af kommunernes udgifter til personlige tillæg (medicinkort). Staten refunderer endvidere 50% af kommunernes udgifter til medicintilskud efter de øvrige bestemmelser i den sociale lovgivning. Kommunernes andel af de samlede mindredudgifter efter den sociale lovgivning kan opgøres til 1,2 mio. kr. Beløbet vil blive hjemtaget ved en reduktion af de kommunale bloktilskud. Staten sparer 1,2 mio. kr. i udgifter til refusion af udgifter efter den sociale lovgivning.

Det foreslås, at loven træder i kraft den 1. april 2000. Det er ikke muligt for apotekerne straks fra lovens ikrafttræden at ændre indkøbsadfærd. Apotekernes ændrede indkøbsadfærd forventes at kunne begrunde, at leverandørerne yder apotekerne rabat i det forudsatte omfang med virkning fra den 1. juli 2000. I 2000 vil sygesikringen derfor opnå en besparelse på 10,0 mio. kr. og kommunerne på 1,2 mio. kr. før statslig refusion.

Lægemeddelstyrelsens udgifter på i alt 250.000 kr. årligt, der er forbundet med den øgede kontrol med apoteksregnskaberne og med leverandørernes indberetninger, finansieres af den bevilling på 2,5 mill. kr. årligt, der er tilført Lægemeddelstyrelsen på finansloven for år 2000 til finansiering af styrelsens administrationsudgifter i forbindelse med afholdelse af licitationer m.v.

Økonomiske konsekvenser for forbrugerne

Som nævnt under de økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige skønnes forslaget at kunne begrunde en nedsættelse af lægemiddelpriserne med 40,6 mio. kr. Heraf vil 45% komme forbrugerne til gode svarende til en nedsættelse af forbrugernes betaling for medicin med godt 18 mio. kr. på årsbasis.

Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet

Adgangen for apotekernes leverandører til at yde apotekerne rabat forventes ikke at påvirke lægemiddelforbrugets størrelse. Da den ydede rabat skal mod-