

apoteksudsalg. Hjælmen til fastsættelse af sådanne regler for apotekernes prisfastsættelse foreslås fastlagt ved ændring af apotekerlovens § 44, jf. lovforslagets § 2, nr. 16.

Enkelte af de håndkøbslægemidler, der vil blive undtaget fra apoteksforbehold, er generelt tilskudsberettigede efter sygesikringsloven og omfattet af referenceprissystemet. I referenceprissystemet beregnes tilskuddet til et lægemiddel på grundlag af gennemsnittet af prisen på de to billigste lægemidler i en gruppe (referenceprisen).

Tilskudsberettigede håndkøbslægemidler, der undtages fra apoteksforbeholdet, og for hvilke der derfor bliver fri prisdannelse, kan ikke rummes i referenceprissystemet, der bygger på faste og ensartede lægemiddelpriser over hele landet. Lægemidlerne vil derfor blive slettet fra referenceprissystemet, hvilket kan ske ved Lægemiddelstyrelsens beslutning i henhold til sygesikringslovens § 7 e, stk. 1. Tilskuddet beregnes herefter ud fra den pris, apoteket tager for det pågældende lægemiddel. Lægemiddelstyrelsen vil nøje følge prisudviklingen på de ikke apoteksforbeholdte håndkøbslægemidler, hvortil der ydes tilskud.

Det vil kun være muligt at købe lægemidler med tilskud fra sygesikringen på apoteker, apoteksfilialer og apoteksudsalg.

### 3. Dosisdispensering af lægemidler til forbrugerne

Dosisdispensering indebærer, at et eller flere lægemidler på apoteket pakkes til den enkelte bruger i en engangsdoseringsbeholder, som er tilpasset lægemidlets konkrete anvendelse og derved skal sikre, at brugeren får den eller de rette tabletter i den rigtige dosis på det rette tidspunkt.

Et forsøg i Vejle Amt (Fredericia) i perioden 1997 – 1999 har vist, at der gennem en ordning med dosisdispensering af lægemidler til enkeltpersoner, der behandles i den primære sundhedssektor, kan opnås øget tryk på brugersiden sammen med en bedre efterlevelse af medicinordinationerne. Forsøget har endvidere vist, at ordningen rummer et besparelspotentiale for både medicinbrugere, amt og kommune.

De primære fordele ved dosisdispensering er, at patienter; der har vanskeligt ved at administrere deres medicin (ofte ældre mennesker), lettere kan overskue, hvilken medicin de skal tage hvornår, hvilket kan medvirke til bedre medicin efterlevelse (compliance) og minimering af risikoen for fejlmedicinering. Desuden kan mængden af returmedicin reduceres, når den enkelte patient får nøjagtig den mængde medicin, patienten skal indtage i løbet af for eksempel en uge. Endvidere kan dosisdispensering indebære økonomi-

ske fordele for patienter, sygesikringen og kommunerne, dels fordi mængden af returmedicin reduceres, dels fordi forbrugerpriser og medicintilskud kan baseres på billigste lægemiddelenhedspris (tablettpris). Det er karakteristisk, at store lægemiddelpakninger normalt vil have billigste pris pr. lægemiddelenhed, og der vil derfor typisk blive anvendt store pakninger ved dosisdispensering.

Med baggrund i de sundhedsfaglige fordele og de mulige besparelser ved en ordning med dosisdispensering foreslår regeringen med nærværende lovforslag, at der i den private apotekssektor indføres adgang til dosisdispensering fra samme pakning til flere enkeltpersoner, der behandles i den primære sundhedssektor.

Udvidelse af adgangen til at foretage dosisdispensering til patienter i primærsektoren indgår i aftale af 1. november 2000 om modernisering og liberalisering af apotekervæsenet, og nærværende lovforslag frem sættes som led i gennemførelsen af aftalen.

#### 3.1 Den nugældende regulering af dosisdispensering

Dosisdispensering kendes i dag i to former:

Private apoteker og sygehusapoteker kan efter Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 242 af 17. april 1995 om dosisdispensering af lægemidler, som ændret ved bekendtgørelse nr. 719 af 29. juli 1996, dosisdispensere lægemidler til

- en person, institution eller virksomhed, der som led i patientbehandling, redningstjeneste e.lign. anvender lægemidler med henblik på indgift i patienter, eller
- bestemte (navngivne) patienter, der er i behandling på et sygehus eller en anden institution omfattet af sygehuslovens § 3.

Der kan efter den gældende bekendtgørelse dosisdispenseres fra samme pakning til forskellige personer, institutioner og virksomheder. Bekendtgørelsen tillader ikke dosisdispensering til enkeltpersoner (patienter), der behandles i den primære sundhedssektor.

Private apoteker kan endvidere dosisdispensere til en enkeltperson (patient) efter recept/rekvizition fra den behandlende læge. Der må kun dosisdispenseres fra en pakning til én og samme patient. Pakningen tilhører patienten, men henstår på apoteket adskilt fra apotekets øvrige lager. Der er tale om en ikke direkte lovreguleret serviceydelse, jf. Sundhedsstyrelsens meddelelse af 10. marts 1986.

#### 3.2 Forslagets indhold

Lovforslaget indebærer, at adgangen til at dosisdispensere lægemidler til enkeltpersoner, der behandles i den primære sundhedssektor, udvides, således at apo-