

F. t. l. vedr. lægemidler m.v.

sygehusapotek på samme måde som private apoteker og offentlig sygehusapoteker kontrolleres af Lægemiddelstyrelsen. Det private sygehusapotek kan levere lægemidler til sygehuse, der ejes af sygehusapotekets ejer. Herudover tillægges forslaget et sygehusapotek adgang til at levere lægemidler til andre private sygehuse, der lever op til lovforslagets definition af et »privat sygehus«. Efter forslaget kan det private sygehusapotek fremstille magistrelle lægemidler samt lægemidler, hvortil det private sygehusapotek er i besiddelse af en markedsføringstilladelse.

6. Lovforslagets økonomiske og administrative konsekvenser

6.1 Økonomiske og administrative konsekvenser af lovforslaget for så vidt angår ophævelse af apoteksforbeholdet for visse håndkøbslægemidler

6.1.1 Økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige

Det er regeringens forventning, at forslaget om, at visse håndkøbslægemidler kan sælges uden for apotekerne, vil intensivere priskonkurrencen på denne del af lægemiddelsortimentet med lavere priser til følge. Priskonkurrencen vil formentlig skærpes både i producent/importør-, engros- og detailledet.

Med ophævelsen af apoteksforbeholdet for de omhandlede lægemidler bortfalder det nugældende krav om, at lægemiddelvirksomhederne skal indberette apoteksindkøbsprisen for disse lægemidler til Lægemiddelstyrelsen. Dermed bliver der mulighed for, at lægemiddelvirksomheder og grossister kan differentiere den pris, der forlanges ved videresalg til detailhandlen og apotekerne, herunder håndkøbsudsalg. Konkurrencevilkårene i de omhandlede handelsled bliver således mere lig de vilkår, der gælder ved salg af andre varer. Herunder kan det forventes, at der vil blive ydet mængderabatter o.l. Det er forventningen, at apotekernes og den øvrige detailhandels (de i henhold til lægemiddellovens § 8, stk. 1, godkendte salgssteder) indkøbspriser som følge heraf generelt vil blive lavere end det nuværende niveau.

Med hensyn til ydelse af rabatter fra leverandører til håndkøbsudsalg og godkendte salgssteder bemærkes det, at de gældende regler om rabatter m.v. i forbindelse med fremme af salg af lægemidler i EU-direktiv 92/28/EØF om reklame for humanmedicinske lægemidler omfatter »personer, der er beføjet til at ordinere eller udlevere...lægemidler«. Som følge heraf vil der i Sundhedsministeriets bekendtgørelse om reklame for lægemidler blive fastsat regler, hvorefter det gældende forbud mod såkaldte salgsfremmende rabat-

ter vil komme til at omfatte såvel egentlige medicinalpersoner, herunder apotekere, som indehavere af salgssteder, der godkendes til salg af ikke apoteksforbeholdte håndkøbslægemidler efter lægemiddellovens § 8, stk. 1.

Det bemærkes endvidere, at apotekerne vil have mulighed for at etablere samarbejde om at foretage indkøb af lægemidler (indkøbskæder o.lign.) hos grossister og producenter, og derved eventuelt opnå omkostningsbestemte rabatter. Forbuddet i apotekerve-lovens § 3 a mod videregivelse af oplysninger om apotekets omsætning af lægemidler er således ikke til hinder for etablering af et indkøbssamarbejde, når indkøbet sker på grundlag af apotekernes oplysninger om det forventede salg af de enkelte lægemidler og ikke på grundlag af udveksling af oplysninger om omsætningen i en foregående periode.

Det forventes herudover, at der med fri prisdannelse i detailledet, ligesom det kendes fra andre varettyper, vil opstå forskelle i de avancer, som apotekerne og de godkendte salgssteder beregner sig. Der må i den forbindelse formodes at blive visse geografiske forskelle i priserne på de omhandlede håndkøbslægemidler. Således bliver priserne formentligt lavest, hvor det potentielle konkurrencepres er størst, nemlig i de tættere befolkede områder.

Selvom apotekernes nuværende gennemsnitlige procentvise avance ved salg af lægemidler ligger i den lave ende vurderet i forhold til avancerne ved varesalg i den øvrige detailhandel – hvilket bl.a. kan udledes af Konkurrencestyrelsens Konkurrenceredegørelse 2000 – er det forventningen, at avancerne ved salg af de omhandlede håndkøbslægemidler generelt vil blive reduceret. Dette vil bl.a. ske, hvis man i de godkendte salgssteder vælger at anvende lægemidler som »trækplaster«, dvs. skabe øget omsætning af andre varer ved at prissætte lægemidler lavt. Salget af håndkøbslægemidler fra godkendte salgssteder vil alt andet lige betyde, at apotekernes markedsandel for det omhandlede håndkøbssortiment reduceres. Der må forventes, at apotekerne i et forsøg på at mindske reduktionen i markedsandelene, i et vist omfang vil følge prissætningen i detailhandlen uden for apotekerne.

Til nogle af de håndkøbslægemidler, der undtages fra apoteksforbeholdet, ydes der generelt tilskud i medfør af sygesikringsloven, når lægemidlet er lægeordineret til pensionister eller personer med varig lidelse. Omsætningen af det sortiment, der forventes undtaget fra apoteksforbeholdet, anslås at udgøre i størrelsesordenen 700 mio. kr. i 2000 pris- og mængdeniveau. Tallet er forbundet med en vis usikkerhed, da nogle af de lægemidler, hvor der vil blive fastsat