

**Private sygehusapoteker:**

Forslaget om at tillade ejere af private sygehuse at oprette private sygehusapoteker og private sygehusapoteksfilialer indebærer en mindre forøgelse af Lægemiddelstyrelsens administrative opgaver i form af godkendelse af oprettelsen samt kontrol med enhederne. Lægemiddelstyrelsens omkostninger herved vil blive dækket ind gennem det gebyr, der skal indbetales af ejerne af de private sygehusapoteker.

Herudover forventes de foreslåede bestemmelser i lovforslagets kapitel 11a om private sygehusapoteker ikke at få økonomiske eller administrative konsekvenser hverken for staten, amtskommunerne eller kommunerne.

**6.4.2 Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet****Offentlige sygehusapoteker:**

Forslaget om, at et sygehusapotek kan opnå markedsføringstilladelse til et nyudviklet lægemiddel, skønnes ikke at ville få væsentlige konsekvenser for den private medicinindustri. Det vil formentligt kun forkomme helt undtagelsesvis, at et sygehusapotek udvikler et nyt lægemiddel, der kan forventes at ville få almindelig anvendelse også uden for sygehussektoren. I det omfang dette imidlertid måtte ske, vil det pågældende lægemiddel dog først kunne fremstilles på sygehusapotek, såfremt den private medicinindustri ikke har ønsket at erhverve markedsføringstilladelsen til lægemidlet til den pris, markedsføringstilladelsen repræsenterer.

**Private sygehusapoteker:**

Der findes ikke en opgørelse over de private apotekers leverancer til private sygehuse. Sundhedsministeriet skønner på grundlag af en gennemgang af apoteksregnskaberne for 1999, at de private hospitalers indkøb af lægemidler gennem private apoteker udgør betydeligt mindre end 10 mio. kr. i apoteksudsalgspriser eksklusiv moms. Den største leverance af lægemidler fra et apotek til et privat hospital oversteg ikke 2 mio. kr. i 1999. Apoteksavancen ved den pågældende leverance udgjorde mindre end 250.000 kr. Apotekernes samlede avance ved leverancer til private sygehuse skønnes at beløbe sig til ca. 1,2 mio. kr. i apoteksudsalgspriser eksklusiv moms. Bortfald af denne avance i forbindelse med en eventuel oprettelse af private sygehusapoteker skønnes ikke at ville påvirke de private apotekers samlede indtjening, når der tages hensyn til, at apotekernes omkostninger ved leverancerne samtidigt bortfalder samt til, at apotekernes

avance ved disse leverancer er stærkt reduceret i forhold til apoteksavancen ved salg af lægemidler til enkeltpersoner.

De offentlige sygehusapoteker er blandt andet i kraft af indkøb gennem AMGROS i stand til at opnå indkøbspriser, der for en lang række lægemidler er lavere end den indkøbspris, der gælder for de private apoteker. Private apoteker med leverancer af lægemidler til amtskommunale sygehuse og private hospitaler har imidlertid mulighed for gennem forhandling med producenten eller importøren af lægemidlerne at sikre, at det amtskommunale sygehus eller det private hospital opnår en rabat, der i mange tilfælde er af samme størrelsesorden, som den rabat sygehusapotekerne opnår. Det må derfor antages, at private hospitalers eventuelle adgang til indkøb af lægemidler gennem sygehusapotek alene vil kunne billiggøre disse indkøb i et meget begrænset omfang. Under hensyn hertil samt til, at de private sygehuses forbrug af lægemidler under alle omstændigheder er meget begrænset, skønnes det, at der i hvert fald ikke på nuværende tidspunkt vil være nogen økonomisk fordel forbundet med, at private sygehuse opretter sygehusapotek.

**7. Lovforslagets miljømæssige konsekvenser****7.1 Ophævelse af apoteksforbeholdet for visse håndkøbslægemidler**

Forslaget har ingen miljømæssige konsekvenser.

**7.2 Dosisdispensering af lægemidler til forbrugerne**

Forslaget indebærer, at færdigvarepakninger brydes og lægemidlerne pakkes i særlige dosisbeholdere til den enkelte patient.

Dosisdispensering forventes i vid udstrækning at ske fra meget store pakninger, eventuelt pakninger markedsført med særlig henblik på dosisdispensering. Emballageforbruget til færdigvarepakninger vil som følge heraf muligvis kunne mindskes, blandt andet fordi anvendelse af blisterpakninger o.lign. ikke vil være nødvendigt. Der vil til gengæld skulle ske en øget, om end begrænset, anvendelse af emballagemateriale til dosisbeholdere. Samlet set forventes der ikke stigning i det totale emballageforbrug.

Endvidere forventes det, at mængden af returmedicin, der skal destrueres, vil falde som følge af den præcise dosering til hver enkelt patient i målgruppen.

Forslaget vedrørende dosisdispensering af lægemidler til forbrugerne skønnes på denne baggrund ikke at have negative miljømæssige konsekvenser.