

de tillid til, at ydede rabatter ikke kan få en loyalitetsfremmende effekt.

Der er imidlertid tale om et nyt instrument, som det vil være nødvendigt at udvikle i takt med de opnåede erfaringer. Indenrigs- og sundhedsministeriet vil inddrage de berørte parter i det konkrete arbejde med udformningen af reglerne om skiltepligt. Arbejdet vil bl.a. omfatte spørgsmålet om kravene til, hvilke elementer der vil skulle indgå i udformningen af oplysninger om standardleveringsbetingelser, samt om niveauet for beskrivelsen af, hvilke typer af fravigelser fra standardleveringsbetingelser, der vil kunne udløse rabat.

Lægemedellerverandørernes oplysninger om apotekernes adgang til at opnå omkostningsbegrundede rabatter vil eksempelvis kunne offentliggøres på leverandørernes hjemmesider på Internettet. Oplysningerne vil i øvrigt skulle opdateres i takt med, at der foretages ændringer i betingelserne for at opnå omkostningsbegrundede rabatter.

Rabatterne skal ydes i overensstemmelse med reglerne om omkostningsbegrundede rabatter som beskrevet ovenfor under punkt 2.1.2.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til § 1, nr. 10.

#### *2.1.4. Regnskabsmæssige forhold, ledelseserklæring og udførelse af revision vedrørende ydede rabatter*

Det foreslås endvidere i lægemiddellovens § 71 b, stk. 3, at bemyndige ministeren at fastsætte regler om bl.a. regnskabsmæssige forhold, ledelseserklæring og udførelse af revision vedrørende lægemiddellerverandørers ydede rabatter.

Det er bl.a. hensigten at fastsætte regler om, at lægemiddellerverandørers ydelse af omkostningsbegrundede rabatter skal undergives behandling af en statsautoriseret eller registreret revisor.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til § 1, nr. 10.

#### *2.1.5. Dokumentation for ydede og modtagne rabatter*

Til brug for Lægemedelstyrelsens kontrol af overholdelsen af reglerne om ydelse og modtagelse af omkostningsbegrundede rabatter som led i handel med apoteksforbeholdte lægemidler foreslås der – som et supplement til skiltepligten, som er omtalt ovenfor under punkt 2.1.3. – i lægemiddellovens § 71 b, stk. 5, indført en dokumentationspligt i forhold til såvel leverandører og apotekere.

Lægemedellerverandører og apotekere vil efter forslaget i tre år skulle opbevare dokumentation for alle

omkostningsbegrundede rabatter, der er henholdsvis ydet og modtaget.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til § 1, nr. 10.

#### *2.2. Apotekskæder*

Apotekerlovens og lægemiddellovens bestemmelser vedrørende apoteksvirksomhed er tilrettelagt i forhold til aktiviteter udført af de enkelte apotekere. Der er kun i begrænset omfang taget højde for, at en række af apotekernes aktiviteter udføres af sammenslutninger af apotekerne imellem (apotekskæder).

Nogle apotekere har fundet det hensigtsmæssigt at samarbejde med andre apotekere – i de såkaldte apotekskæder – omkring varetagelsen af en række af apotekets aktiviteter. Således varetager apotekskæder bl.a. forhandling af omkostningsbegrundede rabatter, ligesom kæderne medvirker til indgåelse af aftaler om udførelse af apotekers reklame- og markedsføringsaktiviteter.

Varetagelsen af apoteksvirksomhed i samarbejde mellem apoteker er fuldt lovlig og kan bidrage til at styrke medlemsapotekernes position i forhold til øvrige aktører i lægemiddeldistributionen bl.a. ved at sikre apoteket en gunstigere forhandlingsposition ved forhandling af rabatter hos lægemiddelgrossisterne.

Det fremgår dog ikke klart af lovgivningen, hvorvidt kæderne selv kan disponere over sådanne rabatter, eller en del heraf, og hvorvidt rabatterne kan benyttes til eksempelvis markedsføringsaktiviteter. Det har endvidere været uklart, om der er mulighed for, at apotekskæderne kan akkumulere rabatter for derefter at udbetale disse f.eks. én gang årligt til kædens medlemmer.

Under forhandlingerne om handlingsplanen på medicinområdet har der derfor været enighed om at præcisere regelgrundlaget for apotekskæders forhandling af rabatter og medvirken til markedsføringsaktiviteter med henblik på at sikre den nødvendige klarhed og gennemsigtighed i de økonomiske relationer mellem apotekere og apotekskæder.

Der skønnes samtidig behov for at præcisere, at apotekeren ikke gennem foreningsdannelse kan frigøre sig fra det regelsæt, der gælder for apotekeren selv. Det gælder særligt i spørgsmålet om kædens tilknytning til virksomheder med tilladelse efter lægemiddellovens § 39, stk. 1 eller 2, til håndtering af lægemidler. En sådan tilknytning er efter den gældende bestemmelse i apotekerlovens § 3, stk. 3, kun lovlig for apotekeren, hvis tilknytningen er godkendt af Lægemedelstyrelsen.