



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Att.: Center for Primær Sundhed,
primsund@im.dk
sah@im.dk

29.november 2010
10-0404/SE

Høringssvar over forslag til lov om ændring af apotekerloven

Farmakonomforeningen har modtaget ovenstående lovforslag i udkast, og har konkret taget stilling til de punkter i forslaget, som efter Farmakonomforeningens mening har stor betydning for medicinbrugeren og som foreningens medlemmer er direkte berørt af.

Farmakonomforeningen takker for muligheden med dette høringssvar at kommentere forslaget.

1. Det foreslås, at det naturlige forsyningsområde for apotekerne og dermed apotekernes geografiske begrænsning til at oprette håndkøbsudsalg og medicinudleveringssteder ophæves med henblik på at fremme konkurrencen mellem apotekerne.

Farmakonomforeningen havde håbet, at denne revision af apotekerloven ville indeholde en markant ændring af tilgængeligheden for at købe lægemidler kombineret med faglig rådgivning.

Vi mener, at tilgængeligheden bedst sikres ved at åbne mulighed for, at apoteksudsalg kan ekspedere receptpligtige lægemidler. Farmakonomforeningen er ikke imod en øget konkurrence, men den øgede konkurrence skal øge tilgængeligheden for dem, der ønsker hurtig og direkte receptekspedition. Den foreslåede lovændringer vil ikke øge tilgængeligheden for receptpligtige lægemidler og er derfor ikke tilstrækkelig.

Ministeriet fokuserer på muligheden for at oprettet håndkøbsudsalg og medicinudleveringssteder, hvor medicinudlevering sker uden direkte rådgivning, hvilket er et problem for patientsikkerheden. Borgerne skal sikres den bedst mulige rådgivning i forbindelse med deres medicinkøb, derfor skal konkurrencen fremmes de steder, hvor der i dag er rådgivning.

Apoteksudsalgene er bemandet med farmakonomer, som har lovgivningsmæssig kompetence til receptekspedition, rådgivning og information om lægemidler. Det vil efter vores mening være en klar forbedring og modernisering såfremt, at der fremover

kan ekspederes receptpligtige lægemidler på et apoteksudsalg. I det nuværende system skal kunderne vente flere timer fra de afleverer en recept, til de har det ordinerede lægemiddel i hånden. Hvis apoteksudsalgene får mulighed for også at håndtere den receptpligtige medicin, får borgerne en mere lige adgang og processen bliver hurtigere og mere smidig. En sådan modernisering vil sikre den direkte rådgivning flere steder, hvilket er til gavn for patientsikkerheden.

Det er også muligt at øge tilgængeligheden allerede i dag ved at ændre de kriterier, som struktursager afgøres efter. I dag er kravene til omsætning og befolkningsgrundlag så høje, at der nedlægges selvstændige apoteker. Vi vil foreslå, at de skrappe krav genovervejes og moderniseres. Samtidig bør det overvejes at der åbnes flere apoteker i de større byer, hvor der er befolkningsgrundlag for øget konkurrence.

Såfremt der fra lovgivers side ønskes en yderligere konkurrence mellem apotekerne, synes det oplagt, at dette sker mellem enheder, som løser faglige opgaver og ikke mellem enheder, som ofte blot er en "butik i butikken" uden relevante lægemiddelkompetencer.

2. Lovforslaget indeholder et afbureaukratiseringsforslag om, at kompetencen til at udnævne apotekere overføres fra ministeren til Lægemiddelstyrelsen.

Det er betænkeligt, at det med forslaget bliver samme myndighed, der sagsbehandler og træffer afgørelse i samme sag. Det er et sundt princip, at der er en adskillelse mellem de myndigheder, som skal varetage de to opgaver.

Lovforslaget afskærer fra den normale administrative klageadgang, hvilket vi mener, er meget betænkeligt. Lægemiddelstyrelsens afgørelse bør kunne påklages til en højere myndighed. Dette uanset, at styrelsen også har et hensyn at tage til den apoteker, der har fået apoteket i bevilling og derfor har interesser i at kunne indrette sig efter styrelsens afgørelse. Dette hensyn kan imødekommes ved, at man i lovgivningen indfører en meget hurtig sagsbehandling af en evt. klagesag, f.eks. svarende til klagesager ved udbud, der har frist på 10 dage.

Farmakonomforeningen mener, at der eventuelt kan blive habilitetsproblemer, hvis ikke beslutningskompetencen flyttes til en anden myndighed end den myndighed, der har stået for sagsbehandlingen. Det er ikke ukendt, at der er en del farmaceuter, der er ansat i Lægemiddelstyrelsen. Nogle af disse kan have personlige interesser i en ledig apoteksbevilling. Forvaltningslovens habilitetsregler skal sikre, at der i de konkrete sager ikke er habilitetsproblemer, og at man som borger ikke kan få mistanke til habilitetsproblemer uanset, at de ikke konkret er til stede.

Vi har noteret os, at forfremmelseskonsulenternes rolle fastholdes, hvilket foreningen mener, er positivt. Forfremmelseskonsulenternes arbejde er med til at tilføre den nødvendige faglige viden, så den besluttende myndighed kan træffe den korrekte afgørelse.

Vi vil samtidig benytte lejligheden til at understrege, at vi fortsat mener, at struktursager skal behandles i ministeriet, da det i sidste ende er en politisk afgørelse, hvor og

hvor mange apoteker, der skal være i Danmark. Det er ikke nok, at struktursager afgøres administrativt.

Vi vil også benytte lejligheden til at foreslå, at kravet om farmaceuttilstedeværelse i hele apotekets åbningstid bør moderniseres og afskaffes. I dag stilles der krav om, at der altid er en farmaceut til stede på et apotek, mens apoteksfilialer kan drives uden farmaceuter – og bliver det i vid udstrækning. Det samme er tilfældet på tilkaldevagt-apoteker. Farmakonomforeningen har ikke kendskab til, at det på nogen måde har forringet patientsikkerheden. Såfremt det meget håndfaste krav afskaffes, vil det være en administrativ lettelse for apotekerne.

Det er Farmakonomforeningens holdning, at en apoteksbevilling skal tildeles en person med en farmaceutisk uddannelse. Farmakonomforeningen mener, at det er vigtigt, at det lægemiddeluddannede personer, der skal eje og administrere apoteker. En farmakonom har en lægemiddelfaglig uddannelse, og er den største personalegruppe af det farmaceutiske personale på de danske apoteker. Ifølge nugældende apotekerlov er der i dag to faggrupper, der kan ekspedere recepter, nemlig farmakonomer og farmaceuter. Det sikrer en højere faglighed i den daglige drift. Men det er et levn fra tidligere tider, at det kun er farmaceuter, der må eje et apotek. At lade farmakonomer indgå i kredsen af apoteksejere vil styrke konkurrence og kvaliteten af apotekerne, fordi antallet af kvalificerede ansøgere til bevillingerne vil stige og der vil komme større forskellighed i ansøgernes baggrund og kvalifikationer.

3. Det foreslås, at der for dem der ønsker at forhandle lægemidler on-line skal give meddelelse herom til Lægemiddelstyrelsen, der samtidig får mulighed for at fastsætte regler om e-handel og forsendelse af lægemidler til brugerne

Farmakonomforeningen støtter kravet om, at apotekere skal give meddelelse til Lægemiddelstyrelsen, hvis de ønsker at forhandle medicin på Internettet. Det er imidlertid ikke nok, at Lægemiddelstyrelsen *kan* fastsætte regler om særlige krav til apotekers internethandel med medicin. Det bør være en skal-bestemmelse, fordi der er brug for regulering af området og for en offentlig debat om, hvilke regler der skal gælde.

Medicin er en vare, der altid bør sælges indpakket i rådgivning. Derfor skal der efter Farmakonomforeningens opfattelse stilles stramme krav til, hvordan medicinen kan forhandles online, herunder især krav til rådgivningen, sortimentet og forsendelsen. Visse lægemidler er på grund af risikoen for misbrug ikke egnede til internethandel, og alle medicinbrugere bør altid modtage individuel rådgivning, også ved handel online.

Farmakonomforeningen ser frem til et kommende regelsæt for området, og forventer at blive inddraget i udarbejdelsen af det konkrete regelsæt.

Mange medicinbrugere er med rette mistroiske over for hjemmesider med salg af medicin, fordi mange sider er ulovlige, også selvom de fremstår professionelt. Det bør derfor overvejes med en mærkningsordning til apotekerens internetsider, evt. med et certifikat, så medicinbrugerne kan forvisse sig om, at de handler på en autoriseret side.

4. Der ønskes en godkendelse af beliggenheden m.v. af veterinærafdelinger af apoteker og apoteksfilialer

Farmakonomforeningen mener ikke, at liberaliseringen af veterinærmedicin har været en ubetinget succes. Vi er stadig bekymrede over konsekvenserne, herunder meldinger om et øget brug af antibiotika i landbruget.

Vi er også uenige i, at der ikke er brug for personlig betjening i forbindelse med salg af veterinærmedicin, selvom salget oftest sker til dyrlæger eller landmænd. Især når der sælges medicin til landbruget, er rådgivningen vigtig, fordi overforbrug eller forkert brug af veterinærmedicin skaber resistente bakterier, og udgør en trussel for miljøet. Ligeledes kan produktionsdyrs indtag af medicin få konsekvenser for medicinrester i kødet, når dyret er slagtet.

Ligesom ved salg af humanmedicin virker kravet om farmaceuttilstedeværelse fortsat at være skudt over målet. Det vil være nok at stille krav om personale med farmaceutisk kompetence til at ekspedere recepter, det vil sige farmaceuter eller farmakonomer.

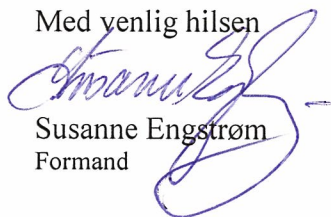
Derudover har vi ingen bemærkninger til forslaget om fysisk at adskille oplagring, receptekspedition og udlevering af veterinærmedicin, så længe rådgivningsforpligtelsen ikke svækkes.

5. Afsluttende bemærkninger

Vi har bemærket, at der i høringsperioden har været stillet forslag i det af Regeringen nedsatte Vækstforum om en liberalisering af apotekerne. Forslaget synes identisk med det forslag, som Konkurrencestyrelsen stillede tidligere på året. Vi havde med bemærkningerne fra Indenrigs- og Sundhedsministeren i sommer forventet, at dette lovforslag var Regeringens reaktion på Konkurrencestyrelsens rapport/forslag.

Vi skal understrege, at vi i nærværende brev har fravalgt at kommentere på det i denne uge af Vækstforum stillede forslag.

Med venlig hilsen



Susanne Engstrøm
Formand