



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2023-24
L 127 - endeligt svar på spørgsmål 31
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 21-05-2024
Enhed: Lægemedler
Sagsbeh: bbn
Sagsnr.:2024 - 6610
Dok. nr.: 161431

Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 31 til L 127, som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 15. maj 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Henrik Thulesen Dahl (DD).

Spørgsmål nr. 31:

”Vil ministeren kommentere på Apotekerforeningens og Landdistrikternes Fællesråds henvendelser af henholdsvis 10. april 2024 (bilag 6) og 19. april 2024 (bilag 9) og konkret forholde sig i svaret til de beskrevne negative konsekvenser for tilgængeligheden af fysiske apoteker i landdistrikterne ved en manglende overgangsfase for afgiftsomlægninger samt manglende gennemsigtighed om, hvilke apoteker der varetager et særligt forsyningsmæssigt behov og dermed er berettiget til et nyt tilgængelighedstilskud?”

Svar:

Det er Indenrigs- og Sundhedsministeriets vurdering, at der også efter lovforslaget vil være god tilgængelighed til apoteker i by såvel som land- og yderområder – også uden en endnu længere indfasning. Dette skyldes ikke mindst indførslen af et tilgængelighedstilskud, så apoteker med et lavt indtjeningsgrundlag i områder, hvor der vurderes at være et forsyningsmæssigt behov, vil kunne modtage et tilskud op til, hvad et sammenligneligt gennemsnitligt veldrevet apotek ville tjene.

I den forbindelse skal jeg igen gøre opmærksom på, at der med lovforslaget er afsat flere midler til udbetaling af tilgængelighedstilskud (10 mio. kr.), end det der i øjeblikket udbetales i udligningstilskud (7,8 mio. kr.). Der vil således fremover skulle udbetales et tilgængelighedstilskud, som egner sig til at understøtte en sund forretning, samtidigt med, at vi holder os inden for rammerne af EU's statsstøtteregler. Dertil kommer, at lovforslaget indeholder en overgangsfase for den del, der vedrører stigningen i afgiften på andre varer end lægemidler.

De endelige kriterier for tildeling af tilgængelighedstilskuddet er under udarbejdelse, og jeg lægger ligesom Landdistrikternes Fællesråd meget vægt på, at kriterierne skal være klare og forudsigelige, så apotekeren kan forudsige sin fremtidige økonomi – og at det desuden ikke må blive for administrativt byrdefuldt at modtage tilgængelighedstilskud.

Endelige vil jeg gerne igen påpege, at såfremt der efter lovforslaget måtte opstå udfordringer med tilgængeligheden i et givent yderområde, kan Lægemedelstyrelsen påbyde eksisterende bevillingshavere at overtage en apoteksbevilling i det pågældende yderområde. Dermed ændres der ikke på, at borgeren maksimalt skal have 15 km. til sit nærmeste fysiske apotek.

Jeg vil herudover henvise til mine svar på hhv. SUU L 127 – spm. 8 og spm. 29.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde