



Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 0. maj 2024

## 2. udkast

til

## Betænkning

over

### Forslag til lov om ændring af lov om apoteksvirksomhed og lov om lægemidler

(Justeringer af den økonomiske styringsmodel for apotekssektoren, flere muligheder for apotekerne og sygehusapotekernes aflastning af det øvrige sundhedsvæsen og nedlæggelse af voldgiftsnævn for apoteksovertagelse m.v.)

[af indenrigs- og sundhedsministeren (Sophie Løhde)]

#### 1. Ændringsforslag

Indenrigs- og sundhedsministeren har stillet 22 ændringsforslag til lovforslaget.

#### 2. Indstillinger



Siumut, Inuit Ataqatigiit, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin havde ved betænkningssagens afgivelse ikke medlemmer i udvalget og dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske bemærkninger i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

#### 3. Politiske bemærkninger

*Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti, Radikale Venstre og Dansk Folkeparti*

Socialistisk Folkepartis, Liberal Alliances, Det Konservative Folkepartis, Radikale Venstres og Dansk Folkepartis medlemmer af udvalget bakker op om lovforslagets formål om at tilpasse apotekernes økonomimodel, så der skabes større incitamenter for apotekerne til at fokusere på den sundhedsfaglige kerneopgave, samtidig med, at der fortsat skal sikres tilgængeligheden af lægemidler i både land- og byområder.

SF, LA, KF, RV og DF bemærker og bakker op om ministerens svar på spørgsmål 9, hvoraf fremgår, at:

»Det er helt afgørende for mig, at alle danskere har rimelig adgang til lægemidler. Det må aldrig blive uforholdsmæssigt besværligt at komme til et apotek, bare fordi man bor uden for de store byer. Efter de gældende regler skal en

borger maksimalt have 15 km. til det nærmeste apotek. Lægemiddelstyrelsen kan i den forbindelse påbyde eksisterende bevillingshavere at overtage en apoteksbevilling i et yderområde, hvis der ikke er frivillig efterspørgsel. Det holder vi fast i med dette lovforslag.

Med lovforslaget vil der rigtignok også stadig være støtte til apoteker i landdistrikterne, hvor omsætningsgrundlaget ikke er så stort, som det er i byerne. Det vil ske igennem tilgængelighedstilskuddet.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Lægemiddelstyrelsen evaluerer løbende apotekssektorens økonomi og tilgængelighed, og jeg er meget åben for at følge op politisk, såfremt sektorens økonomi måtte udvikle sig i en uhensigtsmæssig retning.«

SF, LA, KF, RV og DF opfordrer i forlængelse heraf ministeren til inden to år fra lovens ikrafttræden at evaluere lovforslagets virkning for udviklingen i apotekssektorens økonomi og tilgængelighed.

SF, LA, KF, RV og DF bemærker og bakker op om ministerens svar på spørgsmål 7, hvoraf bl.a. fremgår, at:

»Ministeriet vil derfor gerne invitere relevante interessenter, inkl. FDOA, til deltagelse i en følgegruppe, der løbende skal kvalificere, hvilke sundhedsydelser apotekerne med fordel kan varetage, og i hvilket omfang disse kan ydes digitalt. I dette regi vil vi også drøfte ideer og forslag, der kan understøtte den videre modernisering, digitalisering og innovation i sektoren.«

SF, LA, KF, RV og DF opfordrer i forlængelse heraf ministeren til at orientere udvalget om resultaterne af arbejdet i følgegruppen, herunder hvilke konkrete forslag arbejdet resulterer i.

### Danmarksdemokraterne

Danmarksdemokraternes medlemmer af udvalget støtter intentionen i lovforslaget om at sikre et øget økonomisk incitament til at fokusere på de sundhedsfaglige kerneydelser, ligesom vi bakker op om, at apotekernes rolle i det nære sundhedsvæsen styrkes. I den forbindelse er det afgørende for Danmarksdemokraterne, at lovforslaget ikke negativt påvirker mulighederne for at drive apoteker i landdistrikterne, hvor tilgængeligheden af apotekernes sundhedsydelser er afgørende for en god og nær behandling af borgerne. Derfor finder Danmarksdemokraterne det centralt, at et nyt tilgængelighedstilskud til apoteker, der varetager et særligt forsyningsmæssigt behov, understøtter et rigt udbud af fysiske apoteker i landdistrikterne og skaber gennemsigtighed og robustgør økonomien for apoteksdrift i områder, hvor det er mindre rentabelt. Samtidig lægger Danmarksdemokraterne vægt på, at afgiftsomlægninger omlægges og øvrige initiativer indføres på en måde, der efterlader tid til planlægning og omstilling i sektoren, som understøtter den ønskede udvikling som beskrevet ovenfor.

### 4. Ændringsforslag med bemærkninger

#### Ændringsforslag

Af indenrigs- og sundhedsministeren, tiltrådt af ◊:

Til titlen

1) Titlen affattes således:

»Forslag  
til

Lov om ændring af lov om apoteksvirksomhed, lov om lægemidler og sundhedsloven

(Justeringer af den økonomiske styringsmodel for apotekssektoren, flere muligheder for apotekernes og sygehusapotekernes aflastning af det øvrige sundhedsvæsen, og nedlæggelse af voldgiftsnævnet for apoteksovertagelse m.v.)«  
[Korrektion af lovforslagets titel]

Til § 1

2) I den under nr. 1 foreslåede affattelse af § 2, stk. 2, ændres i 2. pkt. »giver anledning til at tro, at der handles« til: »giver forbrugeren anledning til at tro, at denne handler«.

[Lovteknisk præcisering]

3) I det under nr. 4 foreslåede § 3, stk. 3, ændres »en sådan sundhedsperson« til: »en autoriseret sundhedsperson«.  
[Lovteknisk præcisering]

4) Efter nr. 5 indsættes:

»01. I § 7, stk. 1, ændres »§ 53, stk. 1« til: »§ 49, stk. 3«.

02. I § 7, stk. 3, ændres »§ 49« til: »§ 49, stk. 3,««  
[Lovteknisk præcisering]

5) I det under nr. 7 foreslåede § 12, stk. 1, nr. 7, ændres to steder »§ 12, stk. 1, nr. 1« til: »nr. 1, 2. pkt.«  
[Lovteknisk præcisering]

6) I det under nr. 7 foreslåede § 12, stk. 1, nr. 8, ændres »§ 12, stk. 1, nr. 1« til: »nr. 1, 2. pkt.«  
[Lovteknisk præcisering]

7) I det under nr. 8 foreslåede § 12, stk. 7, indsættes efter »sådanne sundhedsydelser, jf.«: »regler fastsat i medfør af«.  
[Lovteknisk præcisering]

8) Efter nr. 9 indsættes:

»03. I § 26 ændres »§ 28, stk. 1« til: »§ 28.««  
[Lovteknisk præcisering]

9) I den under nr. 11 foreslåede ændring af § 40 ændres »regler om, at der kan ske fravigelse af de almindelige vagttjenester« til: »om, at de almindelige vagttjenester kan fraviges«.  
[Lovteknisk præcisering]

10) Efter nr. 13 indsættes:

»04. I § 46, stk. 2, ændres § »45, stk. 1« til: »§ 45, stk. 1, 1. pkt.««  
[Lovteknisk præcisering]

11) I det under nr. 15 foreslåede § 50, stk. 4, 2. pkt., ændres »udbetalinger og godtgørelser« til: »udbetalinger af tilskud og godtgørelser«.  
[Lovteknisk præcisering]

12) I det under nr. 15 foreslåede § 50 b, stk. 4, ændres »afgiften« til: »afgifterne«.  
[Lovteknisk præcisering]

13) I det under nr. 15 foreslåede § 50 c, stk. 5, 1. pkt., ændres »de endelige årsregnskaber« til: »apotekernes endelige årsregnskaber«.  
[Lovteknisk præcisering]

14) I det under nr. 15 foreslåede § 50 c, stk. 5, indsættes efter 3. pkt. som nyt punktum:

»Har et apotek betalt for meget i forhold til det pågældende apoteks endelige omsætning, tilbagebetales differencen til det enkelte apotek.«  
[Lovteknisk præcisering]

15) I det under nr. 15 foreslåede § 50 d, stk. 1, 1. pkt., ændres »frihandelsgift« til: »frihandelsafgift«.  
[Sproglig korrektion]

16) Nr. 17 affattes således:

»17. I § 55, stk. 1, ændres »En regions sygehusapotek eller en sygehusapoteksfilial« til: »Et sygehusapotek eller en sygehusapoteksfilial«, »regionens egne« ændres til: »offentlige«, og »stk. 2-4« ændres til: »stk. 2-4, jf. dog stk. 3.««

[Lovteknisk præcisering]

**17)** I det under nr. 26 foreslåede § 63, stk. 6, 1. pkt., ændres »betalingerne« til: »udbetalingerne til apotekervæsenets pensionsordning«.

[Lovteknisk præcisering]

**18)** Efter nr. 26 indsættes:

»05. I § 63, stk. 4, der bliver stk. 8, ændres »bidrag« til: »afgift«.

[Lovteknisk præcisering]

**19)** Efter nr. 32 indsættes:

»06. I § 72, stk. 1, nr. 2 ændres »§ 28, stk. 1, 2. pkt.« til: »§ 28«.

[Lovteknisk præcisering]

Til § 2

**20)** I den under nr. 1 foreslåede affattelse af § 67, stk. 1, udgår », jf. dog stk. 3«.

[Lovteknisk præcisering]

Ny paragraf

**21)** Efter § 2 indsættes:

»§ 01

I sundhedsloven, jf. lovebekendtgørelse nr. 247 af 12. marts 2024, som ændret ved lov nr. 907 af 21. juni 2022, § 2 i lov nr. 1778 af 28. december 2023 og lov nr. 1779 af 28. december 2023, foretages følgende ændringer:

**1.** I § 158, stk. 2, nr. 3, ændres »læger« til: »autoriserede sundhedspersoner«.

**2.** I § 158, stk. 3, ændres »læger« til: »autoriserede sundhedspersoner«, og »lægen« ændres til: »sundhedspersonen«.

[Konsekvensændring, der giver mulighed for at fastsætte regler om betaling til andre sundhedspersoner end læger, der foretager vaccinationer]

Til § 3

**22)** Stk. 2 affattes således:

»Stk. 2. § 1, nr. 01, 02, 03, 12, 13, 04, 14-16, 26, 05, 27 og 28 træder i kraft den 1. januar 2025.«

[Konsekvensændring]

Bemærkninger

Til nr. 1

Det foreslås at affatte lovforslagets titel på ny til »Forslag til Lov om ændring af lov om apoteksvirksomhed, lov om lægemidler og sundhedsloven (Justeringer af den økonomiske styringsmodel for apotekssektoren, flere muligheder for apotekernes og sygehusapotekernes aflastning af det øvrige

sundhedsvæsen, og nedlæggelse af voldgiftsnævn for apoteksovertagelse m.v.)«.

Ændringsforslaget er en konsekvens af, at der med ændringsforslag nr. 21 indsættes en ny paragraf i lovforslaget med ændringer af sundhedsloven. Samtidig foreslås der i undertitlen en lovteknisk ændring, hvor »apotekerne« ændres til »apotekernes«. Ændringen præciserer, at der er tale om apotekernes og sygehusapotekernes aflastning af det øvrige sundhedsvæsen.

Til nr. 2

Det foreslås i § 2, stk. 2, 2. pkt., at ændre: »giver anledning til at tro, at der handles« til: »giver forbrugeren anledning til at tro, at denne handler«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

Til nr. 3

Det foreslås i § 3, stk. 3, at ændre »en sådan sundhedsperson« til: »en autoriseret sundhedsperson«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

Til nr. 4

Det foreslås i § 7, stk. 1, at ændre: »§ 53, stk. 1« til: »§ 49, stk. 3«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

Til nr. 5

Det foreslås i § 12, stk. 1, nr. 7, to steder at ændre: »§ 12, stk. 1, nr. 1« til: »nr. 1, 2. pkt.«.

Der er tale om lovtekniske præciseringer, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

Til nr. 6

Det foreslås i § 12, stk. 1, nr. 8 at ændre: »§ 12, stk. 1, nr. 1« til: »nr. 1, 2. pkt.«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

Til nr. 7

Det foreslås i § 12, stk. 7 efter »sådanne sundhedsydelser, jf.« at indsætte: »regler fastsat i medfør af«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

Til nr. 8

Det foreslås i § 26 at ændre »§ 28, stk. 1« til: »§ 28«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

Til nr. 9

Det foreslås i § 40 at ændre »regler om, at der kan ske fravigelse af de almindelige vagttjenester« til: »om, at de almindelige vagttjenester kan fraviges«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 10

Det foreslås i § 46, stk. 2, at ændre »45, stk. 1« til: »§ 45, stk. 1, 1. pkt.«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 11

Det foreslås i § 50, stk. 4, 2. pkt., at ændre »udbetalinger og godtgørelser« til: »udbetalinger af tilskud og godtgørelser«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 12

Det foreslås i § 50 b, stk. 4, at ændre »afgiften« til: »afgifterne«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 13

Det foreslås i § 50 c, stk. 5, 1. pkt. at ændre »de endelige årsregnskaber« til: »apotekernes endelige årsregnskaber«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 14

Det foreslås i § 50 c, stk. 5 efter 3. pkt. at indsætte som nyt punktum: »Har et apotek betalt for meget i forhold til det pågældende apoteks endelige omsætning, tilbagebetales differencen til det enkelte apotek.«

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 15

Det foreslås i § 50 d, stk. 1, 1. pkt. at ændre »frihandels-gift« til: »frihandelsafgift«.

Der er tale om en sproglig korrektion, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 16

Det foreslås i § 55, stk. 1 at ændre »En regions sygehusapotek eller en sygehusapoteksfilial« til: »Et sygehusapotek eller en sygehusapoteksfilial«, »regionens egne« ændres til: »offentlige«, og »stk. 2-4« ændres til: »stk. 2-4, jf. dog stk. 3«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 17

Det foreslås i § 63, stk. 6, 1. pkt., at ændre »betalingerne« til: »udbetalingerne til apotekervæsenets pensionsordning«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 18

Det foreslås i § 63, stk. 4, der bliver stk. 8, at ændre: »bidrag« til: »afgift«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 19

Det foreslås i § 72, stk. 1, nr. 2, at ændre »§ 28, stk. 1, 2. pkt.« til: »§ 28«.

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 20

Det foreslås, at i § 67, stk. 1, udgår: », jf. dog stk. 3«

Der er tale om en lovteknisk præcisering, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

## Til nr. 21

Med lovforslagets § 1, nr. 4, foreslås det, at der i § 3 i lov om apoteksvirksomhed indsættes et nyt stk. 2 og 3.

Af den foreslåede § 3, stk. 2, fremgår det, at en autoriseret sundhedsperson, som må foretage vaccination, kan tilbyde vaccination på en apotekers apoteksenheder uafhængigt af apotekeren.

Af den foreslåede § 3, stk. 3, fremgår det, at en apoteker alene eller i forening med andre apotekere kan tilbyde vaccinationer, der er omfattet af et offentligt vaccinationsprogram, jf. regler udstedt i medfør af sundhedslovens § 158, stk. 2, ved at indgå aftale med en autoriseret sundhedsperson, som må foretage vaccination, eller med en virksomhed, der har en sådan sundhedsperson ansat.

Efter reglerne i sundhedsloven er det imidlertid alene læger, der kan foretage vaccinationer i det offentlige vaccinationsprogram, som regionsrådet yder vederlagsfrit efter sundhedslovens § 158, stk. 1.

Det følger således af sundhedslovens § 158, stk. 2, nr. 3, at indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om, hvilke vaccinationer der efter stk. 1 er omfattet af loven, herunder regler om, hvilke læger der skal kunne foretage vaccination og varetage vaccinationsopgaver efter loven.

Som en konsekvens af den foreslåede § 3, stk. 2 og 3, foreslås det at indsætte en ny paragraf i lovforslaget med ændringer af sundhedslovens § 158.

Det foreslås i nr. 1, at ændre ordet »læger« til »autoriserede sundhedspersoner« i sundhedslovens § 158, stk. 2, nr. 3.

Den foreslåede ændring vil medføre, at der kan fastsættes regler om, at andre autoriserede sundhedspersoner end læger i visse tilfælde, for eksempel hvor dette er fastsat i anden lovgivning, kan udføre vaccination, herunder vaccinationer omfattet af et offentligt vaccinationsprogram.

Den foreslåede ændring af § 158, stk. 2, nr. 3, vil samtidig bringe bestemmelsen i overensstemmelse med reglerne i autorisationsloven § 54, stk. 4, hvorefter virksomhed som sygeplejerske og jordemoder bl.a. omfatter anvendelse af visse nærmere bestemte vacciner og lægemidler.

Efter sundhedslovens § 158, stk. 3, kan indenrigs- og sundhedsministeren fastsætte nærmere regler om betaling til læger, der udfører vaccinationer omfattet af stk. 2, herunder betalingens størrelse og krav til, hvilke oplysninger lægen skal indberette til regionen i forbindelse med sin anmodning om betaling, og hvilke oplysninger regionerne skal indberet-

te til de centrale sundhedsmyndigheder i forbindelse med refusion af afholdte udgifter til vaccinationer.

Som en konsekvens af den foreslåede § 3, stk. 2 og 3, foreslås det i nr. 2, at ordet »læger« ændres til »autoriserede sundhedspersoner«, og at »lægen« ændres til »sundhedspersonen« i sundhedslovens § 158, stk. 3.

De foreslåede ændringer vil medføre, at bemyndigelsen i sundhedslovens § 158, stk. 3, fremover også vil omfatte andre sundhedspersoner end læger.

Ændringsforslaget medfører ingen merudgifter.

#### Til nr. 22

Det foreslås at affatte § 3, stk. 2 således: »§ 1, nr. 12-16, 26-28, 01, 02, 04 og 05 træder i kraft den 1. januar 2025.«

Der er tale om en konsekvensændring, som ikke indebærer indholdsmæssige ændringer.

### 5. Udvalgsarbejdet

Lovforslaget blev fremsat den 29. februar 2024 og var til 1. behandling den 2. april 2024. Lovforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundhedsudvalget.

#### Oversigt over lovforslagets sagsforløb og dokumenter

Lovforslaget og dokumenterne i forbindelse med udvalgsbehandlingen kan læses under lovforslaget på Folketingets hjemmeside [www.ft.dk](http://www.ft.dk).

#### Møder

Udvalget har behandlet lovforslaget i 3 møder.

*Anders Kronborg (S) Birgitte Vind (S) Camilla Fabricius (S) Flemming Møller Mortensen (S) Tanja Larsson (S)*

*Maria Durhuus (S) Matilde Powers (S) nfmd. Rasmus Horn Langhoff (S) Sara Emil Baaring (S)*

*Christoffer Aagaard Melson (V) Lars Christian Lilleholt (V) Heidi Bank (V) Monika Rubin (M) Nanna W. Gotfredsen (M)*

*Lars Arne Christensen (M) fmd. Jens Henrik Thulesen Dahl (DD) Marlene Harpsøe (DD) Louise Brown (LA)*

*Helena Artmann Andresen (LA) Per Larsen (KF) Lise Bertelsen (KF) Kim Edberg Andersen (DD) Mette Thiesen (DF)*

*Kirsten Normann Andersen (SF) Anne Valentina Berthelsen (SF) Mads Olsen (SF) Runa Friis Hansen (EL)*

*Stinus Lindgreen (RV) Helene Liliendahl Brydensholt (ALT)*

Siumut, Inuit Ataqatigiit, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin havde ikke medlemmer i udvalget.

#### Høringssvar

Et udkast til lovforslaget har inden fremsættelsen været sendt i høring, og indenrigs- og sundhedsministeren sendte den 6. juli 2023 dette udkast til udvalget, jf. SUU alm. del – 311 (folketingsåret 2022-23, 2. samling). Indenrigs- og sundhedsministeren sendte den 10. december 2023 et revideret udkast til lovforslaget, jf. SUU alm. del – bilag 122. Den 29. februar 2024 sendte indenrigs- og sundhedsministeren høringssvarene og et høringsnotat til udvalget.

#### Bilag

Under udvalgsarbejdet er der omdelt 12 bilag på lovforslaget.

#### Skriftlige henvendelser

Udvalget har under udvalgsarbejdet modtaget 5 skriftlige henvendelser om lovforslaget.

#### Deputationer

Udvalget har under udvalgsarbejdet modtaget 1 deputation, der mundtligt har redegjort for sin holdning til lovforslaget.

#### Spørgsmål

Udvalget har under udvalgsarbejdet stillet 30 spørgsmål til indenrigs- og sundhedsministeren til skriftlig besvarelse, som ministeren har besvaret.

|                                            |    |                                    |   |
|--------------------------------------------|----|------------------------------------|---|
| Socialdemokratiet (S)                      | 50 | Radikale Venstre (RV)              | 7 |
| Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)       | 22 | Dansk Folkeparti (DF)              | 7 |
| Danmarksdemokraterne – Inger Støjberg (DD) | 16 | Alternativet (ALT)                 | 5 |
| Socialistisk Folkeparti (SF)               | 15 | Siumut (SIU)                       | 1 |
| Liberal Alliance (LA)                      | 15 | Inuit Ataqatigiit (IA)             | 1 |
| Moderaterne (M)                            | 14 | Sambandsflokkurin (SP)             | 1 |
| Det Konservative Folkeparti (KF)           | 10 | Javnaðarflokkurin (JF)             | 1 |
| Enhedslisten (EL)                          | 9  | Uden for folketingsgrupperne (UFG) | 5 |