

Politisk aftale af 8. juni 2006 om handlingsplan på medicinområdet

Der er mellem regeringen (Venstre og Det Konservative Folkeparti), Dansk Folkeparti og Det Radikale Venstre enighed om at gennemføre en handlingsplan med en række initiativer på medicinområdet. Initiativerne har til formål at skabe større klarhed og gennemsigtighed på medicinområdet og videreudvikle liberaliseringsinitiativerne, som blev igangsat ved den politiske aftale af 1. november 2000 om modernisering og liberalisering af apotekervæsenet.

Partierne har som led heri aftalt en liberalisering af salget af veterinære lægemidler, jf. aftalens punkt 6. Partierne understreger, at distributionen og anvendelsen af lægemidler skal ske forsvarligt og sikkert og ledsages af uvildig information og rådgivning. I forlængelse heraf er der aftalt en række initiativer til forbedring af kontrollen med landbrugets medicinanvendelse. Det vedrører regler om sikring af dyrlægenes uafhængighed, øget kontrol af landmænds medicinforbrug m.v. Partierne har ikke herved afskåret sig fra også i anden sammenhæng at stille forslag til fremme af øget fødevarer sikkerhed og dyrevelfærd.

For så vidt angår punkt 1-5 omfatter aftalen endvidere Socialdemokratiet og Socialistisk Folkeparti, som derved forpligter sig til ikke at stemme imod den følgelovgivning, der gennemfører den samlede aftale.

1. Omkostningsbegrundede rabatter

De omkostningsbegrundede rabatter bidrager til at udvikle en rationel tilrettelæggelse af distributionen af lægemidler til apotekerne. Adgangen til at yde omkostningsbegrundede rabatter gør det muligt at indhente effektiviseringsgevinster, der kommer såvel apotekere som forbrugere og sygesikringen til gode. Halvdelen af de omkostningsbegrundede rabatter tilfalder således det offentlige via en reduktion af apotekerne samlede bruttoavance.

Partierne er enige om at opretholde adgangen til omkostningsbegrundede rabatter. Med udgangspunkt heri er partierne enige om at gennemføre følgende initiativer:

- Det forbydes ved lov, at leverandører, herunder grossister, og andre, som led i handel med humane apoteksforbeholdte lægemidler, udbetaler bonus eller yder anden økonomisk fordel til slutbrugeren af lægemidler. Sigtet hermed er på det humanmedicinske område at dæmme op for en omgåelse af fastprissystemet, der er begrundet i hensynet til, at prisen på et bestemt lægemiddel ikke må afhænge af, hvor i landet man bor.
- Der udarbejdes en mere uddybende definition af de omkostningsbegrundede rabatter. Det præciseres, at en omkostningsbesparelse, der danner grundlag for grossisters udbetaling af rabatter til apotekere, skal opgøres i forhold til grossistledets standardleveringsaftaler, der indgår i grundlaget for de anmeldte indkøbspriser for apotekerne. Der udarbejdes beskrivende eksempler på omkostningsbegrundede rabatter.
- Der indføres en "skiltepligt" vedrørende leverandørernes omkostningsbegrundede rabatter, herunder pligt til at skilte med de standardleveringsbetingelser,

der er udgangspunktet for opgørelsen af de omkostningsbegrundede rabatter. De omkostningsbegrundede rabatter vil således referere til et åbent grundlag, der er frit tilgængeligt. Skiltepligten suppleres med et krav om særlige revisionsbehandlinger.

- De omkostningsbegrundede rabatter skal fremgå entydigt af fakturaen til apoteket. De omkostningsbegrundede rabatter skal registreres på særlige konti i apoteksregnskabet og må ikke modregnes i andre regnskabsposter, jf. det i punkt 3 beskrevne krav om bruttoregistrering.
- Apotekskædernes virksomhed i relation til rabatter mv. forankres i apotekerloven. Der udarbejdes en nærmere beskrivelse af apotekskædernes adgang til at forhandle omkostningsbegrundede rabatter, drive markedsførings- og uddannelsesaktiviteter m.v. samt betingelserne herfor (kæderne må ikke beholde andele af omkostningsbegrundede rabatter, omkostningsbegrundede rabatter skal straks videregives til apotekerne, der må ikke via kæderne skabes en forbindelse mellem kæde og grossistvirksomhed, regler om udarbejdelse af kæderegnskaber, krav om registrering af mellemværender med de enkelte apoteker m.v.).

Partierne er enige om, med udgangspunkt i de iværksatte initiativer, herunder initiativerne vedrørende apoteksregnskaber og revision jf. nedenfor, at foretage en evaluering af de omkostningsbegrundede rabatter baseret på oplysninger vedrørende regnskaberne for 2007. Evalueringen drøftes blandt partierne.

2. Opstramning af reglerne vedrørende markedsføringsaktiviteter, herunder reklame, på det medicinske område

Regler om markedsføringsaktiviteter, herunder reklame, på det medicinske område er udarbejdet under hensyntagen til at sikre objektiv ordination og salg/udlevering af lægemidler. Lægemiddelindustrien må på den baggrund som udgangspunkt *ikke* yde økonomiske fordele til sundhedspersoner med det direkte eller indirekte formål at fremme salget af lægemidler, og sundhedspersoner må ikke modtage sådanne ydelser.

Dette forbud omfatter dog ikke:

- Afholdelse af og sponsorering af faglige aktiviteter
- Repræsentation på et rimeligt niveau i forbindelse med reklameaktiviteter og arrangementer af faglig og videnskabelig karakter
- Gaver o.l. naturalier af ubetydelig værdi og med tilknytning til personens arbejde
- Omkostningsbegrundede rabatter.

Med henblik på at opnå en mere klar retstilstand er partierne enige om en række justeringer af den nuværende praksis gennem præciseringer og stramninger af fortolkningen af "økonomiske fordele". Sigtet er at anvise, hvilket niveau myndighederne finder "etisk rimeligt og forsvarligt". I justeringen af reglerne indgår hensyntagen til den samfundsmæssige værdi af industriens bidrag til efteruddannelse af sundhedspersoner.

Der henvises til bilag A for en nærmere beskrivelse af de aftalte justeringer.

Den nye praksis i forhold til lægemiddelindustrien vil ligeledes skulle finde anvendelse i forhold til producenter af medicinsk udstyr.

3. Apoteksregnskaber og revision

Partierne er enige om at gennemføre en række ændringer i reglerne vedrørende apotekernes regnskaber og revision. Ændringerne har til formål at skabe større åbenhed og gennemsigtighed i apotekernes rabat- og markedsføringsaktiviteter.

Ændringerne indebærer en præcisering af, at apotekernes regnskabsføring skal tage udgangspunkt i et generelt princip om bruttoregistrering, jf. årsregnskabsloven. Der må således som udgangspunkt ikke foretages en "nettoficering", hvor en række enkelte forhold modregnes med hinanden. Det anføres endvidere i regnskabsmaterialet, at apotekernes bogføring skal foretages i overensstemmelse med god bogføringsskik, jf. bogføringsloven. Herudover gennemføres en række specifikke ændringer til den regnskabsmæssige opgørelse af rabatter og reklameaktiviteter, sponsorater mv. Ændringerne tager generelt sigte på at skabe størst mulig gennemsigtighed omkring de modtagne ydelser. Alle modtagne beløb skal posteres og specificeres i regnskabet, og oplysninger om modtagne naturalier skal foreligge til brug for revisionen.

Partierne er enige om at indføre en særlig revisionshandling med gennemgang af apotekernes rabatter og markedsføringsaktiviteter, herunder reklameaktiviteter. Revisionshandlingen skal sikre, at en statsautoriseret eller registreret revisor har foretaget en særskilt gennemgang af den enkelte apotekers rabatter og markedsføringsaktiviteter og de økonomiske fordele apotekeren har opnået herved.

4. Offentlighed vedrørende selvjustitsorganer

Der er i dag etableret fire selvjustitsorganer for medicinalindustrien og apotekerbranchen. Selvjustitsorganerne har til formål at holde øje med branchens overholdelse af regelsættet vedrørende markedsføringsaktiviteter og samarbejdsrelationer mellem industri og sundhedspersoner. Den under afsnit 2 omtalte opstramning af reglerne om markedsføringsaktiviteter, herunder reklame, vil styrke grundlaget for selvjustitsorganernes virksomhed.

Som led i handlingsplanen tages følgende initiativer i relation til nævnene:

- Nævnene opfordres til - i lighed med NMI - at offentliggøre deres afgørelser på reklame/markedsføringsområdet.
- Ministeren opfordrer nævnene til også at offentliggøre afgørelser på samarbejdsaftaleområdet, f.eks. hvor læger eller apoteker i strid med reglerne har modtaget en ydelse fra en lægemiddelvirksomhed, jf. dog nedenfor vedrørende igangsætning af et undersøgelsesarbejde herom.
- Ministeren opfordrer til at branchens selvjustitsaftale kommer til at omfatte *alle* væsentlige aspekter af samhandlen mellem apotek og leverandør, jf. branchens etiske charter. I dag omfatter aftalen udelukkende sponsorering af faglige arrangementer.

Som led i handlingsplanen igangsættes endvidere et undersøgelsesarbejde, der skal danne grundlag for nye initiativer, der har til formål at skabe større åbenhed i relation til branchens overholdelse af regelsættet. Det drejer sig især om at belyse mulighederne for at skabe større åbenhed dels vedrørende branchens overholdelse af regelsættet, herunder også den del af branchen, der ikke er underlagt selvjustitsorganers kompetence, og dels vedrørende sundhedspersoners overholdelse af regelsættet.

I arbejdet skal inddrages de overvejelser, som er gjort i forbindelse med udarbejdelsen af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

5. Videreførelse af liberaliseringen i medfør af aftalen fra 2000

Med den politiske aftale fra november 2000 om modernisering og liberalisering af apotekervæsenet blev det besluttet at ophæve apoteksforbeholdet og at frigive priserne for visse håndkøbslægemidler. Lovændringen trådte i kraft i oktober 2001 med bekendtgørelse om forhandling af håndkøbslægemidler uden for apotek.

Lægemiddelstyrelsen udarbejdede i 2005 en bredere undersøgelse af ordningen. Undersøgelsen viste, at tilgængeligheden af håndkøbslægemidler er øget betragteligt siden oktober 2001 samt at priserne generelt er faldet.

Med afsæt i Lægemiddelstyrelsens undersøgelse vil der på sundhedsfagligt fuldt ansvarligt grundlag med fordel kunne tages skridt til en yderligere liberalisering af ordningen.

På den baggrund foretages følgende ændringer i regelsættet:

- Kravene til basissortimentet gøres mindre omfattende ved at de præparater, der erfaringsmæssigt sælger mindst udgår af basissortimentet. Basissortimentet indskrænkes således fra 16 præparater til 9 præparater.
- Registreringsnævnet gennemgår fremover én gang årligt den samlede liste over produkter, der indgår i det liberaliserede sortiment. Der iværksættes en procedure, hvor industrien, apoteker, detailhandlen m.fl. høres over Lægemiddelstyrelsens overvejelser om, hvilke præparater, der skal indgå i det liberaliserede sortiment. Folketinget orienteres om ændringer i sortimentslisten.
- Cafeer, restauranter, diskoteker mv. får mulighed for efter ansøgning at sælge rygeafvænningsmidler uden at skulle føre det generelle basissortiment.
- Nye ejere af salgsstederne forpligtes til at indsende en erklæring om, at vedkommende er bekendt med de regler, der gælder for ordningen.

Endvidere etableres der lovmæssig adgang for Lægemiddelstyrelsen til at opkræve administrative bøder, jf. bl.a. Fødevarerlovens hjemmel til udstedelse af administrative bøder, således at Lægemiddelstyrelsens sanktionsmuligheder bliver styrket – særligt overfor butikker, der gentagne gange overtræder lovgivningen.

6. Liberalisering af salget medicin til produktionsdyr og styrkelse af indsatsen for fødevarer sikkerhed og dyrevelfærd

Partierne er enige om at gennemføre en liberalisering af salget af veterinær medicin til produktionsdyr.

Partierne er enige om, at følgende hovedprincipper skal ligge til grund for distributionen af veterinære lægemidler:

- Distributionen af lægemidler til dyr skal ske forsvarligt og sikkert, og udleveringen af lægemidler skal ledsages af nødvendig og uvildig information og rådgivning
- Der skal sikres en rimelig og let adgang til køb af lægemidler til dyr, herunder i de tyndt befolkede egne af landet
- Anvendelsen af lægemidler til behandling af dyr vil fortsat skulle ske på grundlag af dyrlægerecept under hensyntagen til fødevarer sikkerhed og dyrevelfærd
- Distributionen af lægemidler til produktionsdyr skal ske i åben konkurrence med fri prisdannelse, ligesom det skal være muligt for andre virksomheder end apotekere at forhandle sådanne lægemidler.

Med dette udgangspunkt er partierne enige om, at nedenstående elementer, som beskrevet i punkt A, B, C og D, skal indgå i en liberalisering af salget af medicin til produktionsdyr.

Det er en forudsætning, at den aftalte liberalisering af salget af veterinærmedicin ikke medfører et øget forbrug af veterinærmedicin, der kan relateres til den gennemførte liberalisering. Partierne er på den baggrund enige om, med udgangspunkt i de iværksatte initiativer, herunder initiativerne vedrørende fødevarer sikkerhed og dyrevelfærd, at foretage en evaluering af liberaliseringen af det veterinærmedicinske område. Evalueringen gennemføres i løbet af 2009 og drøftes blandt partierne. Herudover vil der ske en årlig vurdering af forbruget af veterinærmedicin til produktionsdyr. Denne vurdering sendes senest 1. marts i det følgende år til partierne med henblik på mulige tiltag, såfremt forbruget af veterinærmedicin mod forventning skulle stige som følge af liberaliseringen.

A) Ophævelse af fastprissystem for lægemidler til produktionsdyr

Det hidtil gældende fastprissystem ophæves for så vidt angår lægemidler til produktionsdyr. Forhandlerne kan herefter fastsætte prisen for lægemidler til produktionsdyr i fri og åben konkurrence. Herved fremmes en mere direkte priskonkurrence på området for lægemidler til produktionsdyr, og grundlaget for de nuværende uhensigtsmæssige bonusordninger m.v. på området bortfalder.

Som led i ophævelsen af fastprissystemet udgår apotekernes veterinæromsætning af aftalesystemet omkring apotekernes samlede bruttoavance. Apotekssektoren må herefter tilpasse omkostningerne i takt med den del af avancen, der overgår til nye forhandlere. Tilsvarende vil omsætningen af veterinære lægemidler ligeledes udgå af apotekernes udligningsordning.

B) Adgang for nye forhandlere af lægemidler til produktionsdyr

Der åbnes for adgang til, at andre virksomheder end apoteker kan forhandle veterinære lægemidler. Herved kan kredsen af distributører af lægemidler til produktionsdyr udvides.

Der opstilles en række særlige betingelser for etableringsretten for forhandlere af lægemidler til produktionsdyr.

- Nye forhandlere underkastes en godkendelses- og kontrolordning.
- Nye forhandlere skal opfylde de samme krav som apotekerne opfylder i dag.
- Apotekernes generelle pligt til at fremskaffe lægemidler til produktionsdyr ophæves.
- Forhandlere af veterinære lægemidler pålægges leveringspligt af lægemidler til produktionsdyr.
- Forhandlere af veterinære lægemidler får forbud mod at forhandle andre varer end veterinære lægemidler. Bestemmelsen har til formål at forhindre en sammenblanding af lægemiddelsalg og øvrige leverancer til landbruget. Bestemmelsen vil ikke medføre ændringer for de nuværende apoteker, hvis sortimentsafgrænsning forbliver uændret. En nærmere sortimentsafgrænsning udarbejdes sammen med Lægemiddelstyrelsen.
- Der vil blive stillet særlige krav til regnskabsaflæggelsen for såvel nye forhandlere som apoteker, der vælger at distribuere veterinære lægemidler.
- Lægemiddelstyrelsen vil have adgang til oplysninger om ejerkredsen, jf. aktieselskabslovens og anpartsselskabslovens regler om, at selskaber skal føre fortegnelser over alle aktie- og anpartshavere i selskabet.
- Forhandlere af veterinære lægemidler forpligtes til at bidrage til finansieringen af de nye initiativer til styrkelse af fødevarer sikkerhed og dyrevelfærd. Finansiering af initiativerne vil indirekte blive dækket af den enkelte landmand via den frie prisdannelse på lægemidler til produktionsdyr.

C) Styrkelse af fødevarer sikkerhed og dyrevelfærd

Der er enighed mellem partierne om i tilknytning til liberaliseringen at gennemføre og finansiere en række foranstaltninger med sigte på at styrke fødevarer sikkerhed og dyrevelfærd. Initiativerne sigter især på at sikre, at dyrlægerne i deres ordinationsvalg fortsat vil være uafhængige af landbrugets økonomiske interesser.

Nogle initiativer vil kunne gennemføres inden for de eksisterende rammer, mens andre kræver yderligere ressourcer.

Inden for de eksisterende økonomiske rammer gennemføres følgende tiltag:

- Medicinkontrollen omprioriteres med henblik på at styrke kontrollen med dyrlægernes ordinationer.
- Der udarbejdes behandlingsvejledninger for kvæg og fjerkræ. Vejledning for svin er udarbejdet. Behandlingsvejledninger, der rummer rekommandationslister for medicineringen, indgår som et støtteværktøj for dyrlægen.

- Den nødvendige økonomiske uafhængighed lovfæstes med en bestemmelse i dyrlægeloven om, at en dyrlæge ikke må være økonomisk relateret til firmaer, der importerer eller distribuerer veterinære lægemidler. Det fastsættes, at praktiserende dyrlæger skal være økonomisk uafhængige af medicinal- og grossistvirksomheder, og at praktiserende dyrlæger ikke gennem ejerskab, ansættelsesforhold eller på anden måde må have økonomisk interesse i firmaer, der importerer eller distribuerer veterinære lægemidler. Loven suppleres med sanktionsbestemmelser. En sådan lovbestemmelse vil bl.a. rette sig mod økonomiske konstruktioner, som kendes i dag, hvor dyrlægetjeneste og lægemiddelgrossistvirksomhed indgår under samme ejerskab.

Herudover tilføres ressourcer med henblik på en øget indsats til overvågning og kontrol af dyrlægers ordinationer og landbrugets lægemiddelforbrug. Initiativerne finansieres på grundlag af omsætningen af veterinære lægemidler og dækkes dermed af aftagerne af lægemidlerne, dvs. landbrugserhvervet.

- Der gennemføres en øget kontrol med de praktiserende dyrlæger i form af supervisionsbesøg hvert andet år.
- Der etableres en øget overvågning af dyrlæger med ordination af meget store mængder. Tilsynet foretages som supervisionsbesøg hos den enkelte dyrlæge efterfulgt af 6 til 12 måneders opfølgning af dyrlægens ordinationer.
- Herudover indføres et skærpet tilsyn med dyrlæger, der ikke ændrer ordinationsvaner. Partierne er enige om at tilvejebringe den fornødne påbudshjælp, således at tilsynet kan suppleres et påbud om diagnostik gennem laboratorieundersøgelser. Landmænd med stærkt afvigende medicinforbrug vil blive underkastet kontrolbesøg sideløbende med kontrollen af deres dyrlæge.
- Landmænd, der skifter dyrlæge mere end én gang om året, sættes under skærpet tilsyn af Fødevarestyrelsen med henblik på afdækning af uhensigtsmæssige medicinordinationer hos landmændenes nye dyrlæger. Landmændene vil være under dette skærpede tilsyn i 24 måneder.
- Der etableres en ny Task force, der skal forene og koordinere Fødevarestyrelsens og Lægemiddelstyrelsens indsats både i forhold til inspektioner og i forhold til sammenblanding af interesser - i form af medejerskab, aktieposter, mv. - mellem dyrlæger, landmænd og forhandlere. Med henblik på at styrke myndighedernes kontrolmuligheder inddrages Skattemyndighederne i dette arbejde.

I tilknytning til ovennævnte initiativer gennemføres en række tiltag, som har til formål at sikre den bedst mulige udnyttelse af de tekniske muligheder for at fremme en hensigtsmæssig ordinationsadfærd og en mere rationel lægemiddelanvendelse i landbruget. Værktøjerne skal dels anvendes i kontrolsammenhæng og dels bidrage til information og vejledning af dyrlæger og landmænd.

Den økonomiske ramme for ovenstående initiativer udgør 5,3 mio. kr. årligt fra 2007, hvoraf 3,8 mio. kr. afsættes til Fødevarestyrelsens medicinkontrol. Fødevarestyrelsens samlede udgifter til medicinkontrol vil således fremover blive fordoblet. Hertil kommer engangsudgifter til etablering af it-systemer på anslået 2,4 mio. kr. i 2007.

D) Opretholdelse af lægemiddelforsyningen i de tyndt befolkede egne af landet

Udviklingen på det veterinære område har vist, at forsyningssikkerheden kan varetages under andre distributionsformer end i dag. Der har gennem de seneste år vist sig en betydelig centralisering af omsætningen på lægemidler til produktionsdyr, således at hovedparten af omsætningen er koncentreret på et mindre antal apoteker. Der er etableret leveringsordninger, som indebærer, at lægemidler til produktionsdyr kan udbringes i hele landet i løbet af få timer.

Apotekerne vil fremover få mulighed for at konkurrere på et frit og åbent marked for lægemidler til produktionsdyr. Den øgede konkurrence vil indebære, at nogle apoteker må tilpasse omkostningsstrukturen til den nye markedssituation.

Der vil være apotekere, der i en overgangsperiode – hvor omkostningerne tilpasses de nye markedsvilkår – vil have behov for særlig støtte. Partierne er enige om, at særligt hårdt ramte apoteker i en overgangsperiode kompenseres i forbindelse med bortfald af veterinæromsætning. Ordningen administreres i lighed med de eksisterende ekstraordinære tilskudsordninger efter apotekerlovens § 51. Den nærmere indretning af ordningen drøftes med Danmarks Apotekerforening.

BILAG A Markedsføringsaktiviteter, herunder reklame, på det medicinske område

Partierne er enige om at foretage følgende ændringer i reglerne for markedsføringsaktiviteter, herunder reklame, på det medicinske område.

Generelt

Det præciseres, at honorering fra lægemiddelindustriens side for ydelser på det enkelte apotek *alene* kan ske ved betaling – modydelser kan altså *ikke* gives i form af naturalier eller modregning. Sådanne ydelser kan f.eks. være vinduesudlejning på apoteket, internt TV o.lign. Det fremhæves, at der skal være balance mellem ydelser og modydelser – lægemiddelindustriens betaling skal således stå i forhold til apotekernes ydelser. Betalingen skal registreres på nærmere specificerede konti i apoteksregnskabet og undergives revision.

Tilsvarende skal gaver i form af naturalier foreligge oplyst i regnskabsmaterialet til brug for revisionen.

Herudover præciseres følgende:

- Det anføres, at der kan etableres ordninger, hvor apotekerne på apoteks-tv kan oplyse om pligttekster efter samme principper som gælder i forbindelse med tv-reklamer.
- Det tillades, at industrien støtter apotekernes borgermøder, på såvel det humanmedicinske som det veterinærmedicinske område, under forudsætning af, at der ved arrangementerne ikke medvirker personer tilknyttet den sponserende virksomhed.

Afholdelse af og sponsorering af faglige aktiviteter

Den nuværende adgang for lægemiddelindustrien til selv at afholde og til at yde økonomisk støtte til faglige aktiviteter for alle medicinalpersoner opretholdes. Følgende præciseres:

- Der skal være tale om aktiviteter af ren faglig (lægefaglig, lægemiddelfaglig, apoteksfaglig mv.) relevans for deltagerne.
- Økonomisk støtte til aktiviteter i udlandet kan alene ydes, når afholdelse i udlandet er begrundet i indholdsmæssige, praktiske, og/eller økonomiske årsager

Repræsentation på et rimeligt niveau i forbindelse med reklameaktiviteter og arrangementer af faglig og videnskabelig karakter

Den nuværende adgang for lægemiddelindustrien til selv at afholde og til at yde økonomisk støtte til repræsentationsudgifter i forbindelse med reklameaktiviteter og faglige aktiviteter for alle medicinalpersoner opretholdes. Følgende præciseres:

- Samtlige udgifter skal holdes på standard-niveau (ikke luksus), være underordnet i forhold til hovedformålet med aktiviteten og kun omfatte sundhedspersoner.

- Finansiering af overnatning og kost må ikke strække sig unødigt ud over den faglige aktivitet
- Afholdelse af repræsentation i udlandet skal være begrundet i indholdsmæssige, praktiske og/eller økonomiske årsager
- Finansiering af sociale aktiviteter i forbindelse med faglige aktiviteter tillades ikke. (Økonomisk fordel uden lægemiddelfaglig relevans). Der udarbejdes i den forbindelse en uddybende beskrivelse af forskellige former for sociale aktiviteter

Gaver o.l. naturalier af ubetydelig værdi

Den nuværende adgang for lægemiddelindustrien til at give gaver og andre naturalier af begrænset værdi til sundhedspersoner opretholdes. Følgende præciseres:

- Gavens værdi (for modtageren) må højst være 300 kr. årligt pr. sundhedsperson
- Gaven skal indgå naturligt og nødvendigt i personens arbejde (fx arbejdsbeklædning). I forbindelse med større personlige mærkedage – som f.eks. runde fødselsdage og jubilæer – tillades dog lejlighedsgaver i form af vin, blomster og chokolade m.v. til en værdi af op til 300 kr.
- Ved gaver til en hel personalegruppe fastsættes en beløbsgrænse på 30 kr. pr. medarbejder dog maksimalt 3.000 kr. pr. arbejdsplads (apoteker, sygehuse, lægepraksis mv.) pr. år.