



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Udvalget for Landdistrikter og Øer

Dato: 16. september 2014  
Enhed: Sundhedsjura og læ-  
gemiddelpolitik  
Sagsbeh.: SUMKFH  
Sags nr.: 1404893  
Dok nr.: 1529513

Ved min besvarelse af 8. september 2014 af spørgsmål 205 (Alm. del) fra Folketingets Udvalg for Landdistrikter og Øer, hvormed udvalget anmodede mig om uddybende at redegøre for reformen af den svenske apotekersektor i 2009 og reformen af den norske apotekersektor i 2001 for så vidt angår forsyningen af lægemidler i yderområder samt de hidtidige erfaringer med reformen på dette punkt, tilkendegav jeg, at jeg ville indhente uddybende beskrivelser fra de svenske og norske myndigheder og fremsende svarene til udvalget.

Jeg har modtaget følgende uddybende oplysninger fra de norske myndigheder:

”Du spør om det har skjedd endringer siden Norges besvarelse 29. august 2011. Det har skjedd én endring av opplysningene som framkom i dette dokumentet. Under spm. 2.2 heter det at det ikke har vært behov for å benytte apoteklovens § 2-8 blant annet fordi Helse- og omsorgsdepartementet hadde inngått en avtale med apotekkjedene om apotekdekningen. Denne avtalen ble etter at avtaleperioden utløp ikke fornyet. Helse- og omsorgsdepartementet ba derfor Statens legemiddelverk om å utarbeide retningslinjer for bruk av apotekloven § 2-8 som alternativ til avtalen om apotekdekningen i distriktene.

Disse retningslinjene har nå vært gjeldende i to å og lyder slik:

#### **1.1 Behov for apotek på stedet**

Behov for apotek på stedet må vurderes opp mot hva som er nødvendig for en forsvarlig tilgjengelighet av legemidler for distriktets befolkning, herunder tilgjengeligheten av medisinsalg i området. Det skal i utgangspunktet være økonomisk grunnlag for å drive apoteket. Endring av åpningstider vil være en faktor som kan påvirke lønnsomheten. Ved endring av apotekforskriften 1.januar 2010 er det ikke lenger krav om bestemte åpningstider.

I helhetsvurderingen skal følgende momenter vurderes:

- Avstand til nærmeste apotek og innbyggertall

Det gjøres en skjønsmessig vurdering av avstanden til nærmeste apotek sett i sammenheng med hvor mange innbyggere som blir berørt.

- Offentlig kommunikasjon

Apoteket bør være tilgjengelig innen rimelig tid og med akseptabel frekvens.

- Uttalelse fra kommuneoverlegen

Uttalelse innhentes i hvert tilfelle. I henvendelsen til kommuneoverlegen bes det om en uttalelse knyttet til spesielle forhold som er relevante i det aktuelle tilfellet. Dersom apotekets tjenester har vesentlig betydning for innbyggere i nabokommuner, innhentes også uttalelse fra kommuneoverlegene der.

**1.2 Apotekkonsesjonærens forutsetninger for å opprette/drive apoteket**

Det gjøres en konkret og samlet vurdering i det enkelte tilfelle av hva som framstår som mest hensiktsmessig ut fra:

- Apotekkonsesjonærens økonomiske ressurser

Svakt økonomisk grunnlag taler mot pålegg. Mulighet for driftstøtte vurderes.

- Apotekkonsesjonærens personellmessige ressurser

Tilgang på personell vurderes. Filialdrift kan vurderes dersom det ikke lar seg gjøre å tilsette apoteker.

Dersom de økonomiske og personellmessige ressursene vurderes å være tilstrekkelige, bør det vurderes om eksisterende eier fortrinnsvis skal pålegges å drive videre.

Det har ennå ikke vært aktuelt å benytte disse retningslinjene. Jeg vil likevel nevne en sak fra seinere tid som kan være av interesse: En apotekkonsesjonær ga avkall på å drive et apotek med en slik beliggenhet at forsyningssituasjonen for området ville bli påvirket i en slik grad at det ville være aktuelt å bruke maktmidler. Legemiddelverket vurderte det slik at driften av apoteket måtte fortsette, og påla derfor videre drift med hjemmel i apotekloven § 2-12 annet ledd: «Departementet kan forlenge rettsvirkningen etter konsesjonen etter at tillatelsene i inntil 12 måneder etter at konsesjonæren har gitt avkall på den.....» (Departementet har delegert bestemmelsen til Legemiddelverket). Apotekkonsesjonæren fortsatte å drive apoteket utover den tida Legemiddelverket påla, men kom etter ett års tid til at det etter egen vurdering ikke kunne forsvares å drive videre. Legemiddelverket tillot at det i stedet ble opprettet medisinsalg, men mente fortsatt at legemiddelforsyningen på stedet burde ivaretas av et apotek. Vi oppfordret derfor til å søke om apotekkonsesjon gjennom en nyhetssak på vår hjemmeside. I øyeblikket ser dette ut til å løse seg. Etter søknad er det gitt apotekkonsesjon, men nytt apoteket er ennå ikke i drift. Se også notat om apotekdekningen i perioden 1980 – 2009 som kan være av interesse: [http://www.legemiddelverket.no/Import\\_og\\_salg/Apotekdrift/Apotekdekning-i-distriktene/Sider/default.aspx](http://www.legemiddelverket.no/Import_og_salg/Apotekdrift/Apotekdekning-i-distriktene/Sider/default.aspx).”

Jeg har endnu ikke modtaget svar fra de svenske myndigheder, og jeg har derfor rykket for svar.

Udvalget for Landdistrikter og Øer vil som nævnt få tilsendt svaret fra de svenske myndigheder, når det foreligger.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sanne Have