



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2023-24  
L 127 - endeligt svar på spørgsmål 29  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Dato: Vælg dato  
Enhed: Lægemedler  
Sagsbeh: bbn  
Sagsnr.:2024 - 5567  
Dok. nr.: 147858

## Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 29 til L 127, som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 19. april 2024.

Spørgsmål nr. 29:

”Vil ministeren kommentere henvendelsen af 19/4-24 fra Landdistrikternes Fællesråd, jf. L 127 - bilag 9?”

Svar:

Som også tidligere nævnt ligger det mig meget på sinde, at alle danskere, uanset om de bor i land- eller byområder, har rimelig adgang til lægemidler. For at understøtte den nødvendige tilgængelighed i land- og yderområder indføres der 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 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.).

Jeg er desuden helt enig med Landdistrikternes Fællesråd om, at kriterierne for tildeling af tilgængelighedstilskuddet skal være klare og forudsigelige, så apotekeren bedre kan forudsige sin fremtidige økonomi. Jeg er herudover meget opmærksom på, at administrationsbyrden for både apotekerne og Lægemedelstyrelsens skal være så lille som mulig i forbindelse med tildelingen af tilskuddet.

Med den nye lov vil apotekerne i højere grad blive belønnet for at sælge medicin og ydelser, der kommer borgerne og patienter mest til gavn frem for at sælge varer, man kan købe andre steder end på et apotek. Jeg er opmærksom på, at dette vil komme nogle apoteker mere til gavn end andre, men lovforslaget handler ikke om at omfordele midler. Tværtimod handler det om at styrke apotekernes fokus på den sundhedsfaglige opgave.

I forhold til ønsket om en overgangsperiode, skal jeg gøre opmærksom på, at lovforslaget allerede i vid udstrækning tager højde for, at apotekerne gradvist får mulighed for at omstille deres forretning til den nye økonomiske styringsmodel. Apotekssektorens akkumulerede overskridelse af deres indtjeningsramme tilbagereguleres over en 20-årig periode, og den øvrige stigning i afgiften på andre varer end lægemidler indføres over en periode på 5 år. Herudover følger Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Lægemedelstyrelsen løbende apotekssektorens økonomi og tilgængelighed tæt, og jeg er meget åben for at følge op politisk, såfremt sektorens økonomi måtte udvikle sig i en u hensigtsmæssig retning.

Jeg er i øvrigt helt enig i, at online-apotekerne skal være et supplement og ikke en erstatning for de fysiske apoteker. Det må aldrig blive uforholdsmæssigt besværligt at

komme til et apotek, blot fordi man bor uden for de store byer. Efter de gældende regler skal en borger maksimalt have 15 km. til det nærmeste fysiske 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.

Det glæder mig desuden, at Landdistrikternes Fællesråd bakker op om de dele af lovforslaget, der vedrører apotekernes aflastning af det øvrige sundhedsvæsen samt tilpasning af reglerne om apotekernes åbningstider, bemanning og vagt. I forhold til opfordringen om uddannelse af flere farmakonomer kan jeg oplyse, at vi i de kommende bruttoavanceforhandlinger med Danmarks Apotekerforening vil drøfte behovet for øget optag på farmakonomskolen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde