

# **Die Distribution von Medikamenten im Rahmen des Arzneimittelmarktes**

**Referat im Rahmen des Kongresses des Bundesverbands  
Deutscher Versandapotheken (BVDVA)**

**„Arzneimittelversandhandel 2015: Strukturiert, sortiert,  
Patienten-orientiert“**

**am 11.06.2015 in Berlin**

## **Die Distribution von Medikamenten im Rahmen des Arzneimittelmarktes**

### **Referat im Rahmen des Kongresses des Bundesverbands Deutscher Versandapotheken (BVDVA) „Arzneimittelversandhandel 2015: Strukturiert, sortiert, Patienten-orientiert“ am 11.06.2015 in Berlin**

1. Die Arzneimittelausgaben in Deutschland im internationalen Vergleich
2. Die Arzneimittelausgaben in Deutschland nach Ausgabenträgern
3. Umsatzstruktur im deutschen Apothekenmarkt
4. Die Arzneimittelausgaben in der gesetzlichen Krankenversicherung (GKV)
5. Die Arzneimittelausgaben vor dem Hintergrund der absehbaren demographischen Entwicklung
6. Nutzenbewertung und Festlegung eines Erstattungsbetrages für Arzneimittel mit neuen Wirkstoffen
7. Zentrale Empfehlungen des Sachverständigenrates zur Arzneimitteldistribution

## Die Entwicklung der Ausgaben für Arzneimittel pro Kopf im internationalen Vergleich (pro Kopf, in US-\$-KKP) (1/2)

	1970	1980	1990	2000	2004	2008	2010	2011	2012
Australien		57	121	338	429	509	585	588	
Österreich			157	351	442	548	528	546	561
Belgien	43	112	210		587	668	719	724	736
Kanada	34	67	200	401	554	679	736	771	
Chile					115	141	173	190	204
Tschechische Republik			115	230	344	361	384	407	439
Dänemark		54	115	217	266	324	336	307	295
Estland				114	191	278	284	292	311
Finnland	23	61	128	283	393	467	456	462	473
Frankreich	47	107	243	420	519	613	645	655	651
Deutschland	44	131	254	363	438	596	651	649	668
Griechenland	41	93	121	275	460		762	711	599
Ungarn					373	474	560	616	574
Island	30	120	225	397	514	529	538	532	512
Irland		56	96	248	431	638	679	655	666
Israel						254	274		
Italien			274	441	494	547	533	531	514
Japan		115	239	636	450	569	656	718	

## Die Entwicklung der Ausgaben für Arzneimittel pro Kopf im internationalen Vergleich (pro Kopf, in US-\$-KKP) (2/2)

Korea		18	66	175	276	398	445	460	454
Luxemburg				299	390	422	423	421	399
Mexiko				97	16	49	52	64	70
Niederlande		59	135	274		468	476	485	450
Neuseeland		59	135		213	261	286	297	
Norwegen	11	58	99	290	383	395	401	395	414
Polen					239	285	325	336	321
Portugal	6	55	156	327	422	521	515	473	
Slowakei				206	332	517	560	548	535
Slowenien					382	443	469	482	513
Spanien		77	155	328	438	537	553	523	
Schweden	20	60	126	316	400	472	468	477	478
Schweiz			207	349	415	500	513	531	562
Türkei			32	115					
Großbritannien	23	59	127	260	336	367			
USA	43	96	251	540	789	960	992	1011	1010
OECD-Durchschnitt	31	76	159	297	388	462	499	511	496

Quelle: OECD Health Statistics (2014).

## Die Entwicklung der Ausgaben für Arzneimittel in Prozent der Gesamtausgaben für Gesundheit im internationalen Vergleich (1/2)

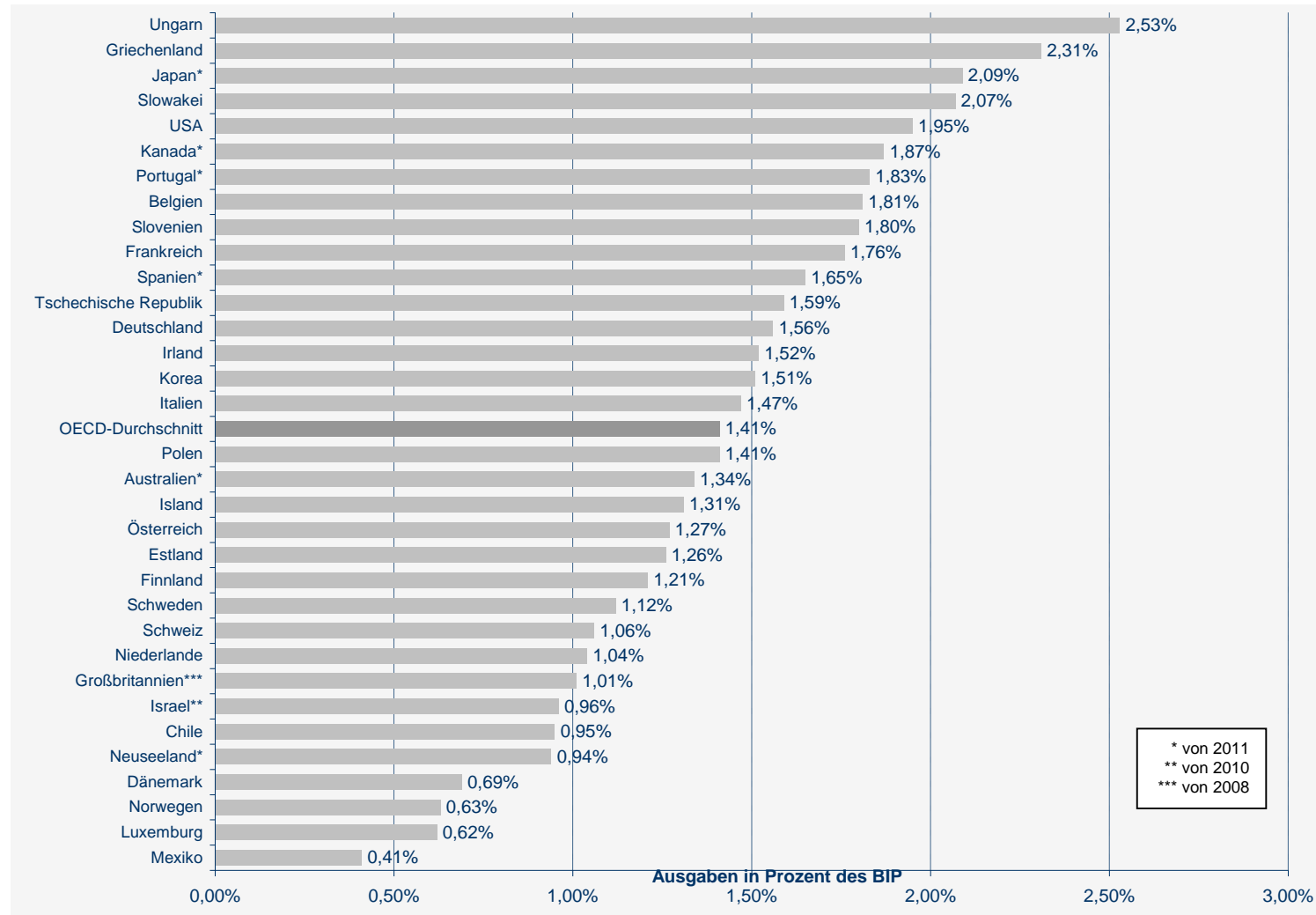
	1970	1980	1990	2000	2004	2008	2010	2011	2012
Australien		8,8	9,9	14,8	14,8	14,6	15,4	14,7	
Österreich			9,6	12,1	12,9	13,1	11,8	11,7	11,5
Belgien	28,1	17,4	15,5		19,5	18,1	17,9	17,1	16,6
Kanada	11,3	8,5	11,5	15,9	17,2	17	16,6	17,1	
Chile					14	12,4	13,2	13,1	13
Tschechische Republik			21	23,4	24,8	20,4	19,9	20	21,1
Dänemark		6	7,5	8,7	8,5	8	7,4	6,8	6,3
Estland				22,3	25,4	20,7	21,8	21,5	21,5
Finnland	12,6	10,7	9,4	15,2	16	14,8	13,9	13,4	13,3
Frankreich	23,8	16	16,9	16,5	16,9	16,5	16	15,6	15,2
Deutschland	16,2	13,4	14,3	13,5	13,8	15	14,7	14,1	13,9
Griechenland	25,5	18,8	14,3	18,9	22		28,3	26,8	24,9
Ungarn					28,1	31,1	32,9	34,2	31,8
Island	17,1	15,9	13,5	14,5	15,4	14,6	15,8	15,4	14,5
Irland		11	12,2	13,9	15,4	16,8	17,9	17,5	17,1
Israel						12,9	13,2		
Italien			20,3	21,7	20,9	18,1	16,9	16,6	16
Japan		21,2	21,4	18,4	19,1	19,7	20,3	20,8	

## Die Entwicklung der Ausgaben für Arzneimittel in Prozent der Gesamtausgaben für Gesundheit im internationalen Vergleich (2/2)

Korea		19,8	20,5	22,8	24,3	22,5	21,5	21,3	19,8
Luxemburg	19,7	14,5	14,9	9,1	9,5	9,3	9	9	8,7
Mexiko				19,4	2,3	5,5	5,5	6,6	6,6
Niederlande		8	9,6	11,7		9,9	9,4	9,3	
Neuseeland		11,9	13,8		10,8	9,7	9,5	9,4	
Norwegen	7,8	8,7	7,2	9,5	9,4	7,5	7,4	6,9	6,7
Polen					26,9	23	22,7	22,5	20,9
Portugal	13,4	19,9	24,9	19,9	21,1	20,3	18,5	17,9	
Slowakei				32	31,4	27,6	27,5	27,4	25,4
Slowenien					20,3	18	19,1	18,9	19,2
Spanien		21	17,8	21,3	20,6	18,3	18,3	17,4	
Schweden	6,6	6,5	8	13,8	13,5	12,9	12,5	12	11,6
Schweiz			10,2	10,8	10,5	10,1	9,7	9,4	9,2
Türkei			20,4	26,6					
Großbritannien	14,7	12,8	13,5	14,2	13,3	11,5			
USA	12,1	8,7	8,8	11,3	12,4	12,3	12	11,9	11,5
OECD-Durchschnitt	16,1	13,3	14,1	16,8	17,2	15,7	16,1	16,0	15,7

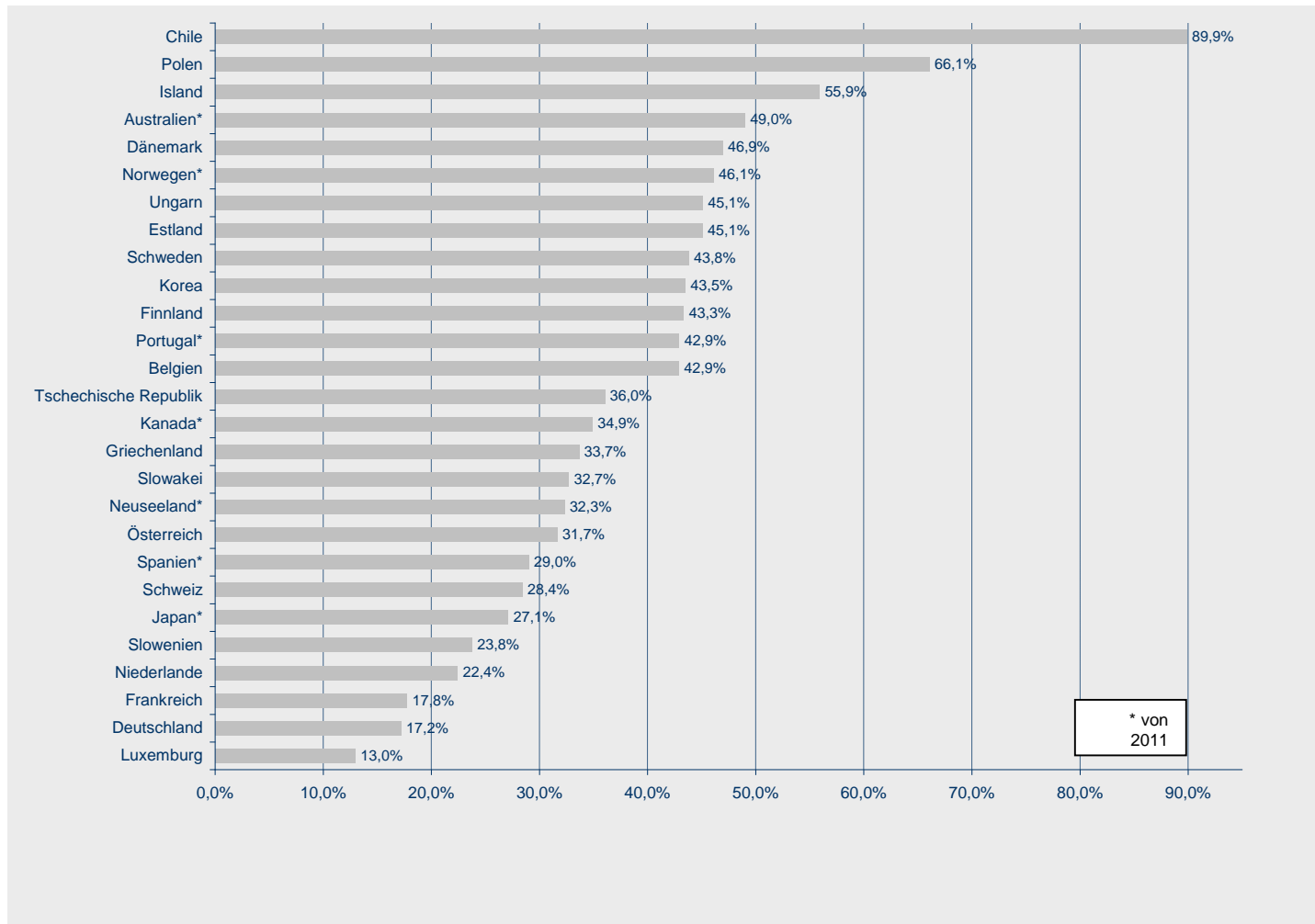
Quelle: OECD Health Data (2014).

## Ausgaben für Arzneimittel in Prozent des BIP im internationalen Vergleich (Jahr 2012)



Quelle: OECD Health Statistics (2014).

## Eigenzahlungen (out-of-pocket expenditures) privater Haushalte in Prozent der gesamten Arzneimittelausgaben pro Kopf (Jahr 2012)



Quelle: OECD Health Statistics 2014.



## Arzneimittelausgaben nach Ausgabenträgern 1995 bis 2013 (in Deutschland, in Mio. Euro)

	1995	2000	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Öffentliche Haushalte</b>	250	328	342	306	268	264	245	224	216	211	213	222
<b>Gesetzliche Krankenversicherung</b>	17.938	21.776	23.998	27.610	28.159	30.185	31.586	33.451	33.826	32.699	32.984	34.133
<b>Soziale Pflegeversicherung</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Gesetzliche Rentenversicherung</b>	156	68	59	58	60	63	67	70	71	73	76	75
<b>Gesetzliche Unfallversicherung</b>	104	139	162	167	175	179	187	194	207	213	216	224
<b>Private Krankenversicherung</b>	1.233	1.788	2.330	2.423	2.523	2.728	2.930	3.055	3.140	3.169	3.172	3.346
<b>Arbeitgeber</b>	821	1.123	1.369	1.449	1.508	1.594	1.681	1.736	1.772	1.799	1.814	1.904
<b>Private Haushalte/ private Organisationen ohne Erwerbszweck</b>	5.830	6.298	7.215	7.313	6.971	6.701	6.590	6.487	7.110	7.155	7.239	7.911
<b>Insgesamt</b>	26.330	31.520	35.475	39.327	39.664	41.713	43.286	45.216	46.343	45.320	45.713	47.814

Quelle: Zusammengestellt und errechnet nach Statistisches Bundesamt, Gesundheit. Ausgaben 1995 bis 2013 Wiesbaden 2015; abrufbar unter [www.destatis.de](http://www.destatis.de).

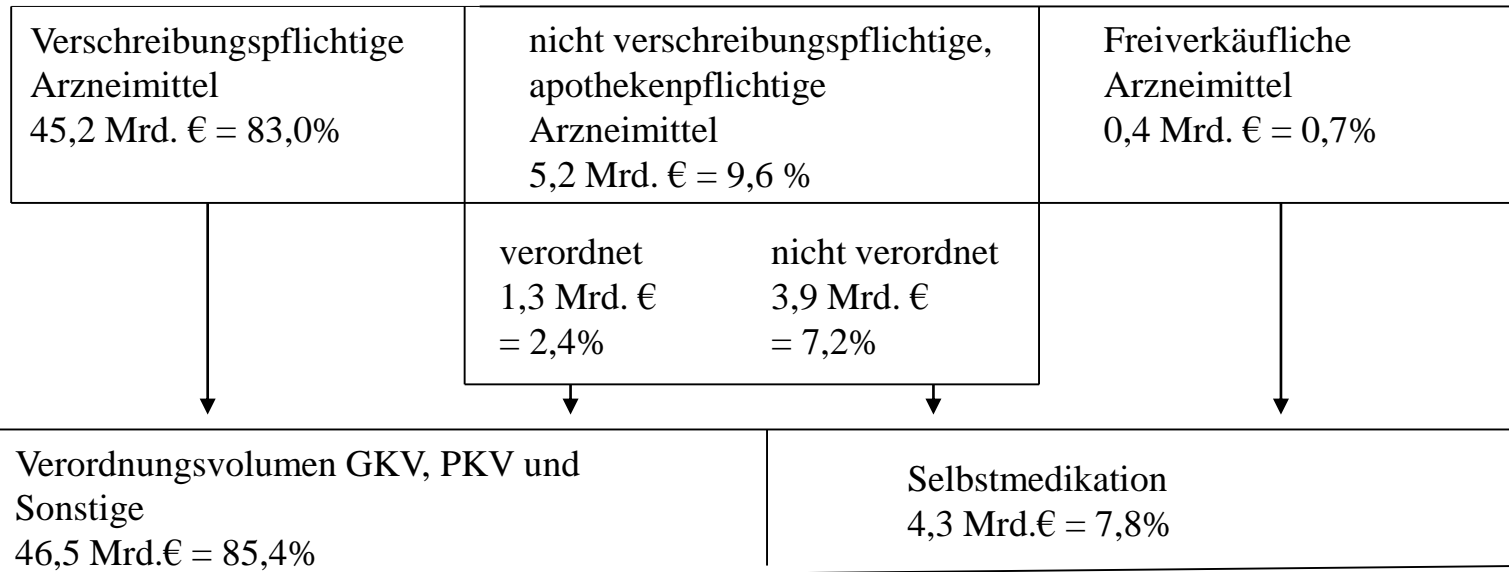
## Arzneimittelausgaben nach Ausgabenträgern 1995 bis 2013 (in Deutschland, in Prozent)

	1995	2000	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Öffentliche Haushalte</b>	0,9%	1,0%	1,0%	0,8%	0,7%	0,6%	0,6%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%
<b>Gesetzliche Krankenversicherung</b>	68,1%	69,1%	67,6%	70,2%	71,0%	72,4%	73,0%	74,0%	73,0%	72,2%	72,2%	71,4%
<b>Soziale Pflegeversicherung</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Gesetzliche Rentenversicherung</b>	0,6%	0,2%	0,2%	0,1%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%
<b>Gesetzliche Unfallversicherung</b>	0,4%	0,4%	0,5%	0,4%	0,4%	0,4%	0,4%	0,4%	0,4%	0,5%	0,5%	0,5%
<b>Private Krankenversicherung</b>	4,7%	5,7%	6,6%	6,2%	6,4%	6,5%	6,8%	6,8%	6,8%	7,0%	6,9%	7,0%
<b>Arbeitgeber</b>	3,1%	3,6%	3,9%	3,7%	3,8%	3,8%	3,9%	3,8%	3,8%	4,0%	4,0%	4,0%
<b>Private Haushalte/ Private Organisationen ohne Erwerbszweck</b>	22,1%	20,0%	20,3%	18,6%	17,6%	16,1%	15,2%	14,3%	15,3%	15,8%	15,8%	16,5%
<b>Insgesamt</b>	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100%	100%

Quelle: Zusammengestellt und errechnet nach Statistisches Bundesamt, Gesundheit. Ausgaben 1995 bis 2013  
Wiesbaden 2015; abrufbar unter [www.destatis.de](http://www.destatis.de).

# Der Umsatz deutscher Apotheken im Jahre 2014

Apothekenumsatz insgesamt	=	54,5 Mrd.€	=	100 %
- Apothekenübliches Ergänzungssortiment	=	3,7 Mrd.€	=	6,8 %
- Arzneimittel	=	50,8 Mrd.€	=	93,2 %



Quelle: Zusammengestellt und errechnet aus: ABDA-Bundesvereinigung Deutscher Apothekerverbände. Die Apotheke - Zahlen Daten Fakten 2015, Berlin 2015, S. 31.

## Ausgabenanteile<sup>a)</sup> in der GKV nach Behandlungsarten (Bundesrepublik Deutschland)

	1991	1995	1997	2000	2001	2003	2004 <sup>b)</sup>	2005	2007	2008	2010	2011	2012	2013
Behandlung durch Ärzte	17,3	16,8	17,3	17,5	17,2	17,1	16,7	16,3	16,3	16,3	16,4	16,4	16,3	17,2
Behandlung durch Zahnärzte	6,2	6,0	6,4	6,1	6,1	5,9	5,8	5,6	5,4	5,3	5,0	5,0	5,0	5,2
Arzneimittel	16,4	14,0	14,2	15,4	16,5	17,2	16,1	18,3	18,7	18,8	18,3	17,2	16,9	16,5
Zahnersatz	3,9	3,2	3,6	2,8	2,8	2,8	2,8	1,8	2,0	1,9	1,9	1,9	1,8	1,7
Krankenhausbehandlung <sup>b)</sup>	33,8	34,8	35,8	35,1	34,1	34,0	36,0	36,0	34,9	34,6	35,3	35,5	35,6	35,1
Heil- und Hilfsmittel	5,4	6,0	6,1	6,8	6,8	7,4	6,8	6,6	6,5	6,5	6,4	6,6	6,6	6,6

a) Jeweilige Ausgaben in Prozent der Leistungsausgaben

b) Ohne Behandlung in Kur- und Spezialeinrichtungen.

Quelle: Gesundheitsberichterstattung 2015, eigene Berechnungen, eigene Darstellung.

## Einsparpotentiale nach dem Arzneiverordnungs-Report von 2001 bis 2013 (in Mrd. €)

Jahr	2001	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Gruppe												
Generikafähige Wirkstoffe	1,517	1,455	1,060	1,267	1,323	0,996	1,116	1,334	1,584	1,412	1,552	1.455
Analogpräparate	1,481	2,004	1,220	1,591	1,342	1,305	1,731	2,168	2,504	2,763	2,485	2.374
Umstrittene Arzneimittel	1,197	1,019	0,643	0,672	0,599	0,577	0,581	0,582	0,572	0,518	0,513	0,510
Einsparpotential insgesamt minus Einnahmen aus Rabattverträgen)	4,195	4,478	2,923	3,531	3,264	2,878	3,428	4,084	4,659	4,691 -1,634 3,057	4.589 -2.375 2.214	4.339 2.972 1.367
Anteil des Einsparpotentials an GKV-Arzneimittelausgaben	19,7%	18,6%	13,5%	15,0%	13,8%	11,6%	12,9%	14,3%	15,7%	11,6%	9,3%	4,9%

1) Einsparpotential zu sog. Nettokosten, d.h. Bruttoumsatz minus gesetzlicher Hersteller- und Apothekenabschläge; ohne Biosmilöars .  
Quelle: Schwabe 2003-2014.

**Anteil der Generikapräparate am generikafähigen und am GKV-Gesamtmarkt 1987-2012**

Jahr	Anzahl der Wirkstoffe <sup>1)</sup>	generikafähiger Markt		Gesamtmarkt GKV-Rezepte	
		Anteil nach Verordnungen <sup>1)</sup> in vH	Anteil nach Umsatz in vH	Anteil nach Verordnungen in vH <sup>2)</sup>	Anteil nach Umsatz in vH
1987	256	45,7	31,4	17,2	13,2
1990	306	55,5	44,9	23,8	17,0
1992	299	58,3	48,5	29,4	22,1
1993	319	67,5	59,4	38,0	30,8
1994	328	64,5	54,7	36,3	28,2
1995	343	66,3	58,4	38,6	29,8
1998	334	68,7	63,2	39,3	27,3
1999	403	70,4	64,3	46,4	31,8
2000	420	72,0	64,0	49,0	31,7
2001	425	72,9	66,4	49,9	30,9
2002	460	75,3	68,3	52,2	29,9
2003	466	77,1	67,9	54,1	30,3
2004	428	73,7	70,5	55,2	34,3
2005	439	74,2	69,8	57,3	34,6
2006	430	76,8	74,0	60,0	35,9
2007	435	80,5	75,5	65,4	36,5
2008	443	82,3	76,7	68,6	36,8
2009	444	86,3	80,0	70,1	35,9
2010	449	84,6	75,5	71,1	34,7
2011	457	86,9	73,3	72,9	35,6
2012	479	87,0	73,3	74,5	37,0

1) Wirkstoffe mit mindestens 30.000 Verordnungen.

2) Alle generikafähigen Wirkstoffe.

Quelle: Zusammengestellt aus Schwabe, U. und Paffrath, D. (Hrsg.), Arzneiverordnungs-Report 1987-2013

## Komponenten des Wachstums der GKV-Arzneimittelausgaben von 1987 bis 2013 (1/2)

Jahr \ Komponente <sup>1)</sup>	Umsatzentwicklung	Zahl der Verordnungen	Preise	Strukturkomponente		
				insgesamt	Intermedikamenteneffekt	Intramedikamenteneffekt
1987	6,8	3,7	0,7	2,3	0,4	1,9
1988	8,5	4,1	1,4	2,7	0,8	1,9
1989	0,8	-3,5	1,0	2,9	0,0	2,9
1990	6,5	5,3	-0,1	1,3	-0,4	1,7
1991	10,8	3,8	1,5	5,1	2,5	2,7
1992	9,8	3,2	2,0	4,3	1,8	2,5
1993	-12,0	-11,2	-3,6	2,7	0,9	1,9
1994	4,6	-3,1	-1,2	9,0	5,4	3,4
1995	7,1	6,3	0,2	0,7	-0,7	1,5
1996	4,8	-3,5	0,0	8,7	6,7	1,9
1997	-1,7	-11,3	-0,8	11,3	8,2	2,8
1998	4,8	-3,2	0,2	8,1	5,6	2,3
1999	2,9	-3,0	0,6	5,6	4,2	1,4
2000	2,8	-4,3	0,7	6,7	6,4	0,3

## Komponenten des Wachstums der GKV-Arzneimittelausgaben von 1987 bis 2013 (2/2)

2001	10,4	-1,0	1,0	10,4	8,6	1,6
2002	6,5	0,2	-0,3	6,6	5,4	1,1
2003	6,3	-1,6	-0,6	9,1	6,5	2,4
2004	- 10,2	-23,9	-4,1	23,0	19,9	2,6
2005	8,7	3,6	-0,5	5,2	3,2	2,0
2006	0,6	-3,0	-2,3	6,1	3,9	2,1
2007	4,8	1,5	-1,3	4,5	2,0	2,5
2008	5,4	2,4	-1,5	4,5	1,5	2,9
2009	6,8	3,0	0,4	3,2	0,5	2,7
2010	4,3	0,0	-0,1	4,2	2,3	1,9
2011	-0,0	-0,1	-2,3	2,4	0,3	2,1
2012	2,4	1,3	-1,3	2,3	0,7	1,6
2013	3,6	1,8	0,3	1,8	0,4	1,3

<sup>1)</sup> Veränderungen im Vergleich zum Vorjahr in Prozent.

Quelle: Zusammengestellt aus Schwabe, U. und Paffrath, D. (Hrsg.), Arzneiverordnungs-Report 2013.



## Annahmen der 13. koordinierten Bevölkerungsvorausberechnung des Statistischen Bundesamtes über die demographischen Komponenten

1. Geburtenhäufigkeit (zusammengefasste Geburtenziffer: Kinder je Frau)
  - Ausgangsbasis: 1,4
  - Annahme G 1: annähernde Konstanz bei 1,4
  - Annahme G 2: Anstieg auf 1,6 bis 2028, danach konstant
  
2. Lebenserwartung bei Geburt (im Alter von 65 Jahren)
  - Ausgangsbasis: Jungen 77,7 (17,5); Mädchen: 82,8 (20,7)
  - Annahme L 1: Anstieg bis 2060; Jungen: 84,8 (22,0); Mädchen: 88,8 (25,0)
  - Annahme L 2: Anstieg bis 2060; Jungen: 86,7 (23,7); Mädchen: 90,4 (26,5)
  
3. Wanderungssaldo
  - Annahme W 1: schrittweise Anpassung von 500.000 im Jahre 2014 auf 100.000 im Jahre 2021, danach konstant
  - Annahme W 2: schrittweise Anpassung von 500.000 im Jahre 2014 auf 200.000 im Jahre 2021, danach konstant

## Entwicklung des Bevölkerungsbestandes nach ausgewählten Varianten in 1000

Jahr	2013	2020	2030	2040	2050	2060
Variante						
„mittlere“ Bevölkerung Untergrenze G1-L1-W1	80,8	81,4	79,2	76,0	71,9	67,6
„mittlere“ Bevölkerung Obergrenze G1-L1-W2	80,8	82,0	80,9	78,9	76,1	73,1
„relativ jung“ Bevölkerung G2-L1-W2	80,8	82,2	81,9	80,6	78,8	76,9
„relativ alt“ Bevölkerung G 1-L2-W1	80,8	81,5	79,6	76,8	73,2	69,2

Quelle: Statistisches Bundesamt, Bevölkerung Deutschlands bis 2060. Ergebnisse der 13. koordinierten Bevölkerungsvorausberechnung, Wiesbaden 2015.

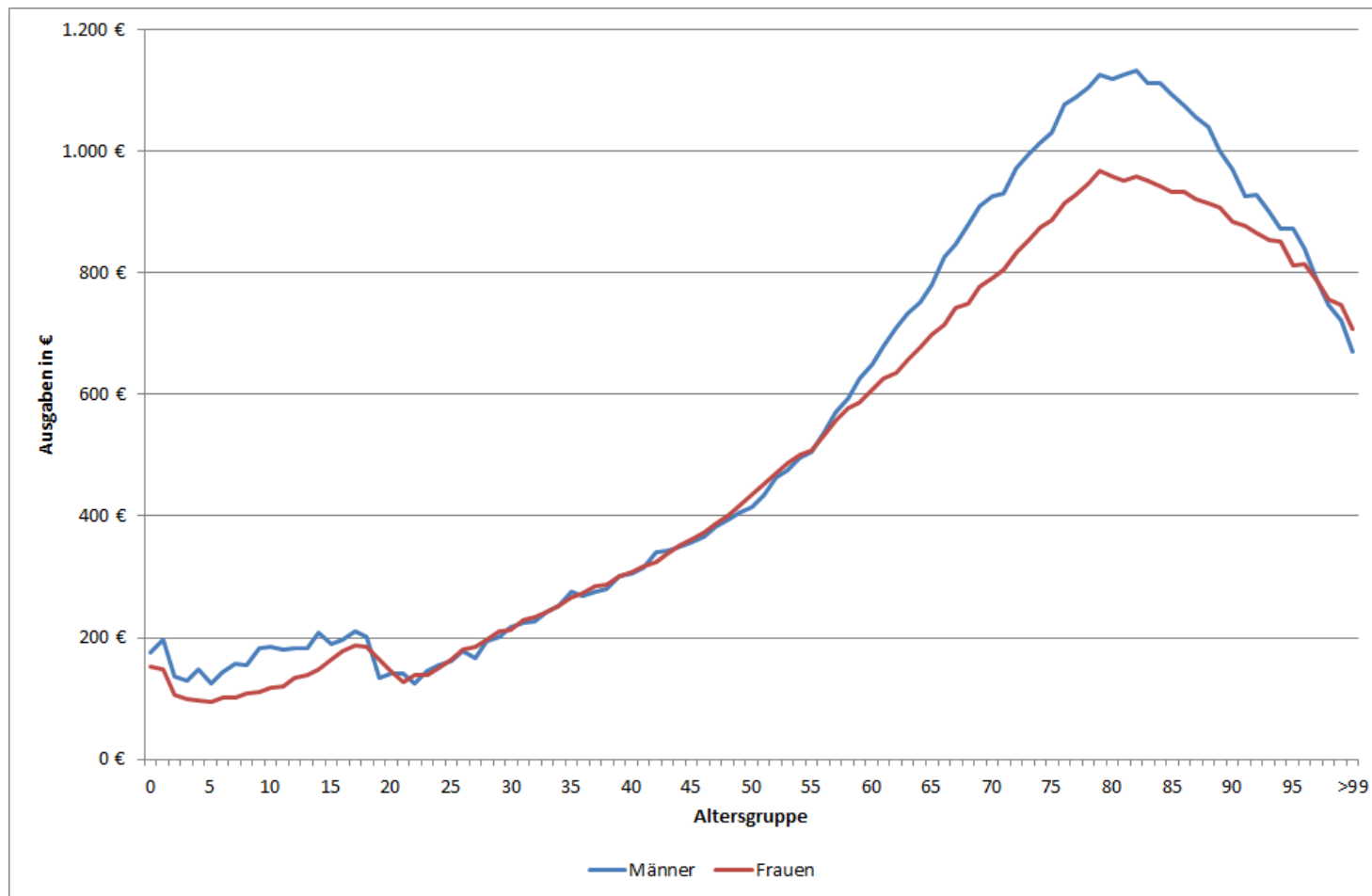
**Altenquotient „65“**

**(65-jährige und Ältere je 100 Personen im Alter von 20 bis unter 65 Jahren)  
Ergebnisse der 13. koordinierten Bevölkerungsvorausberechnung**

Jahr	„relativ junge“ Bevölkerung	„mittlere“ Bevölkerung		„relativ alte“ Bevölkerung
	Variante G 2-L1-W2	Untergrenze G1-L1-W1	Obergrenze	Variante 6 – W1
2013	34,2	34,2	34,2	34,2
2020	37,3	37,6	37,3	37,8
2030	48,7	50,0	48,7	50,8
2040	55,0	57,6	55,2	59,5
2050	55,7	60,3	57,0	63,4
2060	58,5	64,9	61,1	69,4

Quelle: Statistisches Bundesamt 2015.

## Alters- und geschlechtsspezifische Ausgabenprofile von Arzneimitteln - 2013



Quelle: Bundesversicherungsamt (2013), eigene Berechnung, eigene Darstellung  
Angaben aus Pro-Tag-Werte errechnet.

## Die Bewertung des Zusatznutzens im Kontext des AMNOG: kontroverse Aspekte

- Notwendigkeit und Möglichkeit einer Frühbewertung des Zusatznutzens von Arzneimitteln mit neuen Wirkstoffen
- Fiskalisches Ziel: Dauerhafte Entlastung der GKV um 2 Mrd. € sowie der PKV um 200 Mio. €
- Nutzenbegriff: Keine monetären Elemente bzw. mögliche Einsparungen durch Arzneimittelinnovationen
- Keine QUALY's als zusätzliche Informationsbasis bzw. Entscheidungsgrundlage
- Aktueller Stand der Nutzenbewertung: Erheblicher Nutzen höchst selten kaum Praxisbesonderheiten
- Die Rolle der Kriterien Lebenserwartung und Lebensqualität
- Zusammensetzung des Gemeinsamen Bundesausschusses mit 5 Mitgliedern des Spitzenverbandes der Krankenkassen; dadurch begrenzte Zweistufigkeit des Verfahrens

## Individuen und Institutionen der Nutzeneffekte Gesundheitsleistungen

- (1) Patienten
- (2) Nahe Angehörige der Patienten
- (3) Die gesetzliche Krankenversicherung
  - Vermiedene Krankenhausaufenthalte
  - Weniger zukünftige Arzneimitteldosen wegen geringerer Resistenzen
- (4) Die soziale Pflegeversicherung
  - Fortfall häuslicher Pflegeleistungen
  - Längerer Verbleib in der ambulanten Pflege
- (5) Die gesetzliche Rentenversicherung
  - Vermeidung frühzeitiger Verrentungen
- (6) Die Arbeitslosenversicherung
  - Vermeidung von Berufs- und Erwerbsunfähigkeit
  - Senkung temporärer Arbeitsunfähigkeit
- (7) Arbeitgeber
  - Senkung temporärer Arbeitsunfähigkeit
  - Höhere Arbeitsproduktivität

Cost-offsets

## Probleme im Rahmen der Vereinbarung des Erstattungsbetrages

- Bei Vereinbarungen SpiBu aufgrund einer größeren Erfahrung im Vorteil
- Bei der Wahl der Vergleichstherapie: Generika als Benchmark
- Verhältnis zur Kosten-Nutzen-Bewertung nach § 35b SGB V, vor allem bei Einigung über den Erstattungsbetrag (zeitliche Befristung als „Notlösung“)
- Verhältnis zum 130c SGB V, d.h. zu dezentralen Verträgen mit Krankenkassen
- Procedere bei unterschiedlicher Bewertung in mehreren Indikationen
- Auswahl der europäischen (Vergleichs-)Länder ; Preis in Deutschland als Referenz für Regulierungen in anderen Ländern
- Bei Klagen gegen das Schiedsamt: auch Thematisierung der zweckmäßigen Vergleichstherapie
- Pharmastandort Deutschland: bei Vereinheitlichung der Preise in Europa auch Annäherung der Regulierungssysteme? Berücksichtigung wirtschafts- bzw. beschäftigungspolitischer Aspekte?

## Zentrale Empfehlungen des Sachverständigenrates zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen

- Einführung von apothekenindividuellen Handelsspannen bei einer vom Gesetzgeber vorgegebenen einheitlichen Apothekenfestspanne zur Implementierung eines Preiswettbewerbs auch im Bereich der verschreibungspflichtigen Arzneimittel
- Aufhebung des Fremdbesitzverbotes bei einer erheblichen, aber begrenzten Ausweitung des Mehrbesitzes und anschließender Evaluation der Verteilungs- und Wettbewerbseffekte dieser Deregulierung
- Einbindung der Apotheke als Element der Primärversorgung in - möglichst populationsorientierte - integrierte Versorgungskonzepte mit Beteiligung an einem gezielten Medikationsmanagement und Honorierung im Rahmen von netzinternen Vereinbarungen