



PREDLOG
(2021-2711-0214)

ZAKON
O SPREMEMBAH IN DOPOLNITVAH ZAKONA O LEKARNIŠKI DEJAVNOSTI

I. UVOD

1. OCENA STANJA IN RAZLOGI ZA SPREJEM PREDLOGA ZAKONA

Zakon o lekarniški dejavnosti, ki je začel veljati 27. 1. 2017 je bil trikrat noveliran.

Ustavno sodišče Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ustavno sodišče) je v postopku za začetek postopka za oceno ustavnosti, ki ga sprožila Občina Tolmin v odločbi U-I-166/17-15 odločilo, da 121. člen Zakona o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16, 77/17 in 73/19; v nadaljnjem besedilu: ZLD-1) ni skladen z Ustavo Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Ustava), in da mora Državni zbor Republike Slovenije (v nadaljnjem besedilu: Državni zbor) ugotovljeno protiustavnost odpraviti v roku enega leta po objavi te odločbe v Uradnem listu Republike Slovenije. Odločba U-I-166/17-15 je bila objavljena v Uradnem listu RS, št. 173/2020 z dne 27.11.2020, rok za odpravo protiustavnosti pa se izteče 27.11.2021.

Ustavno sodišče je presojalo zgolj protiustavnost drugega in sedmega odstavka 121. člena ZLD-1, ki urejata uskladitev koncesijskih odločb in pogodb, ki so bile po uveljavitvi Zakona o javno zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06; v nadaljnjem besedilu: ZJZP) podeljene oziroma sklenjene za nedoločen čas (drugi odstavek 121. člena ZLD-1), in možnost statusnega preoblikovanja izvajalcev lekarniške dejavnosti, ki so na dan uveljavitve ZLD-1 opravljali lekarniško dejavnost na podlagi koncesije in so bili registrirani kot zasebni zdravstveni delavci, v gospodarsko družbo (sedmi odstavek 121. člena ZLD-1).

Ustavno sodišče se je opredelilo glede statusa lekarniške dejavnosti, in zaključilo, da je lekarniška dejavnost (negospodarska) javna služba, ki se na nepridobiten način opravlja v javnem interesu izven sistema delovanja tržnih zakonitosti oziroma mehanizmov. Odsotnost le teh nadomesti s svojo ureditvijo država oziroma lokalna skupnost, ki vzpostavi poseben pravni režim javne službe. Gre namreč za eksistenčno pomembne dobrine, katerih zagotovitev mora biti zaradi skrbi za življenje in zdravje ljudi trajna in nemotena. Cilj izvajanja lekarniške dejavnosti ni pridobivanje dobička, pridobitni namen je v celoti podrejen zadovoljevanju javnih potreb. Cene storitev in blaga se zato v lekarniški dejavnosti ne oblikujejo prosto na trgu. Država na ta način zagotavlja posamezniku dobrine, ki so nujne za zadovoljevanje njegovih potreb, ne glede na njegovo gmotno stanje, ter mu s tem omogoča neodvisno in človeka vredno ter dostojno življenje.¹ Ustavno sodišče je še navedlo, da je določen del ureditve javne službe, katerih urejanje in upravljanje je v pristojnosti občine, lahko tudi predmet

¹ Odločba U-I-166/17-15 z dne 5. 11. 2020.

urejanja z zakonom, ki ga mora občina pri izvrševanju svojih pristojnosti spoštovati.²

Ustavno sodišče je ugotovilo, da obravnavani določbi predstavljata nedovoljeno protiustavno pravno praznino, ker s pomočjo sredstev razlage pravnih predpisov ni mogoče rešiti pravno neurejenega primera uskladitve z ZLD-1 koncesijskih odločb in pogodb, ki so bile podeljene oz. sklenjene pred uveljavitvijo Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06; v nadaljnjem besedilu: ZJZP) za nedoločen čas.

Sodišče je najprej presojalo ureditev trajanja koncesij za izvajanje lekarniške dejavnosti in ugotovilo, da so bile koncesije za izvajanje lekarniške dejavnosti tudi na podlagi ZLD dejansko podeljene za določen čas, četudi formalnopravno časovne omejitve ni bilo, in so prenehale s smrtjo koncesionarja oziroma po petih letih od njegove smrti. Tudi po uveljavitvi ZLD-1 so oziroma bodo te koncesije prenehale najkasneje s smrtjo koncesionarja zasebnika, ker je v skladu s četrto in peto alinejo prvega odstavka 55. člena ZLD-1 smrt koncesionarja in smrt nosilca lekarniške dejavnosti, ki ima več kot 50 % delež v osnovnem kapitalu pravne osebe s koncesijo, razlog za prenehanje koncesijske pogodbe oziroma se dejavnost na podlagi te pogodbe v skladu s četrnim odstavkom istega člena lahko izvaja najdlje pet let od smrti tega koncesionarja ali nosilca lekarniške dejavnosti.

Ustavno sodišče je v nadaljevanju presojalo možnost prenosa poslovnega deleža v družbi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti. Ugotovilo je, da se v skladu z določbami ZLD-1 koncesije za opravljanje lekarniške dejavnosti pravni osebi podeljujejo na osnovi zaupanja koncedenta nosilcu lekarniške dejavnosti, ki je imetnik večinskega deleža v družbi. Med razlogi Ustavno sodišče navaja, da:

- gre za magistra farmacije z licenco, ki je odgovoren za strokovno izvajanje lekarniške dejavnosti pravne osebe s koncesijo (kot izhaja iz njegovih pristojnosti, opredeljenih v 3. členu ZLD-1),
- so njegova strokovna usposobljenost, izkušnje in reference ključna merila za izbiro koncesionarja),
- je po naravi stvari nosilec lekarniške dejavnosti bistvena sestavina odločbe o podelitvi koncesije in koncesijske pogodbe,
- je neizpolnjevanje pogojev, ki jih za nosilca lekarniške dejavnosti določa 3. člen ZLD-1, razlog za odvzem koncesije,
- je smrt nosilca lekarniške dejavnosti razlog za prenehanje koncesijske pogodbe.

V ZLD-1 pa ni določeno ali oziroma pod kakšnimi pogoji je možna sprememba nosilca lekarniške dejavnosti v družbi s koncesijo zaradi prenosa njegovega lastniškega deleža na drugo osebo. Ustavno sodišče je še ugotovilo, da bi prenašanje večinskega deleža v osnovnem kapitalu pravne osebe (koncesionarja) in s tem prikrit prenos koncesije omogočalo časovno neomejeno prenašanje koncesije brez javnega razpisa.

Ustavno sodišče je zakonodajalcu naložilo, da mora urediti:

1. možnost prenosa večinskega deleža v osnovnem kapitalu pravne osebe s koncesijo, ki je v lasti nosilca lekarniške dejavnosti;
2. ali je takšen prenos (lahko tudi večkratno) dopusten;
3. pod kakšnimi pogoji je takšen prenos dopusten (npr. soglasje koncedenta za prenos);
4. ali v primeru takšnega prenosa koncesijsko razmerje ostane nespremenjeno (takšen prenos pomeni spremembo nosilca lekarniške dejavnosti in s tem bistveno spremembo v lastniški strukturi pravne osebe s koncesijo; z zamenjavo večinskega družbenika v koncesionarju lahko govorimo o dejanskem (prikitem) prenosu koncesije);
5. kakšna je v primerih prenosa poslovnega deleža v koncesionarju vloga koncedenta (občine);
6. in določiti postopkovna pravila, po katerih se prenos koncesije izvede, in vsebino novih koncesijskih odločb oziroma pogodb.

Pri tem pa mora zakonodajalec upoštevati, da:

² Odločba U-I-166/17-15 z dne 15. 11. 2020, 15. točka.

- se koncesija lahko podeli na podlagi javnega razpisa, in
- se koncesije podeljujejo za določen čas.

2. CILJI, NAČELA IN POGLAVITNE REŠITVE PREDLOGA ZAKONA

2.1 Cilji

Cilj zakona je urediti področje preoblikovanja zasebnega zdravstvenega delavca s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti v gospodarsko družbo tako, da bo jasno opredeljena vloga koncedenta v tem postopku, in področje prenosa večinskega deleža v pravni osebi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti tako, da bodo upoštevana stališča in navodila Ustavnega sodišča RS iz odločbe št. U-I-166/17-15 z dne 5.11.2020.

2.2 Načela

S predlogom zakona se upošteva načelo ustavnosti in zakonitosti ter enakosti vseh izvajalcev lekarniške dejavnosti pred zakonom.

2.3 Poglavitne rešitve

S predlaganimi rešitvami se določajo splošna pravila za prenos večinskega deleža v kapitalski družbi, imetnici koncesije za izvajanje lekarniške dejavnosti (možnost prenosa in pogoji zanj, vloga koncedenta in postopki, opredelitev vsebine odločbe koncedenta in pogodbe v primeru prenosa deleža). Prenos deleža se omogoča, vendar pod določenimi pogoji in s sodelovanjem koncedenta. Poleg tega se izrecno ureja prvi prenos deleža v družbi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti, ki nima izrecno določenega trajanja koncesijskega razmerja (gre le za družbe s koncesijo, nastale po statusno-pravnem preoblikovanju zasebnega zdravstvenega delavca v gospodarsko družbo).

Črta se drugi odstavek 121. člena ZLD-1, saj je Ustavno sodišče ugotovilo, da koncesije, podeljene na podlagi ZLD, niso bile podeljene za nedoločen čas, ker prenehajo s smrtjo koncesionarja. To črtanje ne velja za nazaj in ne vpliva na pravnomočno končane postopke, ki so bili izvedeni na podlagi te določbe.

Dopolni se določijo prehodne določbe glede preoblikovanja zasebnega zdravstvenega delavca s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti v gospodarsko družbo z univerzalnim pravnim nasledstvom tako, da se natančno opredeli vloga koncedenta pri preoblikovanju in določi postopek, po katerem se uredijo posledice univerzalnega pravnega nasledstva.

3. OCENA FINANČNIH POSLEDIC PREDLOGA ZAKONA ZA DRŽAVNI PRORAČUN IN DRUGA JAVNA FINANČNA SREDSTVA

Predlog zakona nima neposrednih posledic na državni proračun v letih 2021 in 2022.

Predlog zakona nima neposrednih posledic na druga javnofinančna sredstva.

4. NAVEDBA, DA SO SREDSTVA ZA IZVAJANJE ZAKONA V DRŽAVNEM PRORAČUNU ZAGOTOVLJENA, ČE PREDLOG ZAKONA PREDVIDEVA PORABO PRORAČUNSKIH SREDSTEV V OBDOBJU, ZA KATERO JE BIL DRŽAVNI PRORAČUN ŽE SPREJET

Zakon ne predvideva dodatnih proračunskih sredstev za izvedbo zakona v letih 2021 in 2022.

5. PRIKAZ UREDITVE V DRUGIH PRAVNIH SISTEMIH IN PRILAGOJENOSTI PREDLAGANE UREDITVE PRAVU EVROPSKE UNIJE

Prikaz ureditve v drugih pravnih sistemih

V pravnih redih držav članic EU so različni nivoji regulacije oziroma liberalizacije izvajanja lekarniške dejavnosti. V nekaterih državah ni posebnih predpisov, ki bi urejali ustanovitev novih lekarn, ki jih lahko ustanovijo tako fizične kot pravne osebe (v nekaterih državah z nekaterimi omejitvami). V določenih državah veljajo stroga pravila in merila za organiziranje izvajanja lekarniške dejavnosti. V državah, kjer lahko lekarniško dejavnost izvajajo tako fizične in pravne osebe brez posebnih omejitev, se vprašanje dopustnosti prenosa večinskega deleža niti ne pojavi. Prav tako se to vprašanje ne pojavi v državah, kjer lahko lekarniško dejavnost izvajajo le fizične osebe na podlagi dovoljenja.

Nizozemska

Na Nizozemskem ni geografskih ali demografskih meril za odpiranje lekarn, ni predvideno izdajanje dovoljenj za izvajanje lekarniške dejavnosti ali koncesij, obvezno je le, da izvajalec lekarniške dejavnosti sklene pogodbe z zavarovalnicami. Na Nizozemskem delujejo lekarniške verige, tako je dopustno, da so izvajalci lekarniške dejavnosti tudi osebe, ki niso magistri farmacije z licenco, pogoj je le, da imajo zaposlenega magistra farmacije z licenco. (Vogler, Arts & Sandberger, 2012: 7)

Avstrija

V Avstriji izvajajo lekarniško dejavnost pravne in fizične osebe na podlagi podeljene koncesije. Pogoji, ki jih mora izpolnjevati pravna oseba, da se ji lahko podeli koncesija, je da je magister farmacije z licenco družbenik z izključno pravico do vodenja družbe in njenega zastopanja in ima hkrati več kot 50 % delež v družbi.

Za vsakršne dogovore o ustanovitvi in obratovanju lekarne na primarnem nivoju, med katere sodi tudi sprememba odgovornega nosilca lekarniške dejavnosti, in za spremembe takšnih dogovorov je potrebno pridobiti dovoljenje Avstrijske lekarniške zbornice. Če dogovori ali njihove spremembe ne ustrezajo pogojem, ki se zahtevajo za pravno osebo, je treba dovoljenje zavrniti.

Javne lekarne, ki obstaja manj kot pet let, ni dovoljeno s pravnim poslom med živimi osebami prenesti na druge osebe. Pod določenimi pogoji je možen tudi zakup lekarne na primarni ravni. (Apothekengesetz)

Finska

Izdaja zdravil na recept je omejena zgolj na lekarne. 98 % lekarn je v zasebni lasti. Dve lekarni sta v lasti univerz. Zasebna lekarna ima lahko v lasti do tri podružnice lekarne. Če podružnica lekarne preseže 50 % prihodkov lekarne, postane samostojna lekarna. Licence za ustanovitev lekarne izdaja FIMEA (finska agencija za zdravila), ki o njeni ustanovitvi odloči na podlagi dostopnosti in ob upoštevanju mnenja lokalne skupnosti, na območju katere se predvideva ustanovitev lekarne. Licenca se podeli posamezniku, ki izpolnjuje pogoje (je magister farmacije), in licence ne more prenesti na drugo osebo (odplačno ali kako drugače). (Vogler, Arts & Sandberger, 2012: 7)

Nemčija

Dovoljenje za opravljanje lekarniške dejavnosti se izda fizični osebi na njeno zahtevo. Ta oseba mora izpolnjevati z zakonom določene pogoje in lahko upravlja z največ štirimi lekarnami (za vsako potrebuje dovoljenje), sama mora eno lekarno osebno voditi. Možne so spremembe odgovornih oseb drugih treh lekarn po predhodnem obvestilu upravnega organa. Možen je tudi zakup lekarne, za kar zakupnik potrebuje dovoljenje upravnega organa. (Apothekengesetz)

Prikaz ureditve v pravnem redu EU

Pogodba o delovanju Evropske unije (v nadaljnjem besedilu: PDEU) ne vsebuje neposredne določbe, ki bi se nanašala na pravno ureditev javne lekarniške službe, ki jo v Republiki Sloveniji izvajajo javni lekarniški zavodi oziroma na podlagi podeljene koncesije koncesionarji. S predlagano ureditvijo se zagotavlja, da lahko koncedent upošteva potrebo po zagotovitvi inovativnosti ter, v skladu s členom 14 PDEU in protokolom št. 26, visoke ravni kakovosti, varnosti in cenovne dostopnosti, enake obravnave ter spodbujanja splošnega dostopa in pravic uporabnikov. Pri tem pa se glede na naravo lekarniške dejavnosti omogoča tudi trajnostni razvoj dejavnosti.

V skladu z Direktivo 2014/23/EU Evropskega parlamenta in Sveta z dne 26. februarja 2014 o podeljevanju koncesijskih pogodb (v nadaljnjem besedilu: Direktiva 2014/23/EU), ki sicer ne velja v celoti za koncesije v zdravstvu, je pa iz njenih določb mogoče razbrati splošna načela podeljevanja koncesij v Evropski uniji, so določene spremembe koncesijskih pogodb dopustne tudi med njihovo veljavnostjo (člen 43). Tako so spremembe koncesionarja dopustne, če drug gospodarski subjekt, ki izpolnjuje prvotno določene pogoje za ugotavljanje sposobnosti, v celoti ali delno nasledi prvotnega koncesionarja po prestrukturiranju podjetja, vključno s prevzemom, združitvijo, pripojitvijo ali insolventnostjo, če to ne vključuje drugih bistvenih sprememb pogodbe in ni namenjeno zaobidenju pravil za podeljevanje koncesije (točka d) odstavka (1)).

Predlagana ureditev prenosa poslovnega deleža je v skladu z omenjenimi načeli in ne spreminja splošne narave koncesije, niti je ni mogoče šteti za bistveno. Razen nosilca dejavnosti, ki pa mora izpolnjevati podobne pogoje (referenca in izkušnje), kot predhodni nosilec dejavnosti, se s prenosom večinskega poslovnega deleža ne spreminjajo drugi elementi podeljene koncesije za izvajanje lekarniške dejavnosti.

6. PRESOJA POSLEDIC, KI JIH BO IMEL SPREJEM ZAKONA

6.1 Presoja administrativnih posledic

a) v postopkih oziroma poslovanju javne uprave ali pravosodnih organov:

Predlog zakona nima posledic v postopkih poslovanja javne uprave ali pravosodnih organov.

b) pri obveznostih strank do javne uprave ali pravosodnih organov:

Predlog zakona nima posledic pri obveznostih strank.

6.2 Presoja posledic za okolje, vključno s prostorskimi in varstvenimi vidiki, in sicer za:

Predlog zakona nima posledic za okolje.

6.3 Presoja posledic za gospodarstvo, in sicer za:

Predlog zakona nima posledic za gospodarstvo.

6.4 Presoja posledic za socialno področje, in sicer za:

Predlog zakona nima posledic za gospodarstvo.

6.5 Presoja posledic za dokumente razvojnega načrtovanja, in sicer za:

Predlog zakona nima posledic za dokumente razvojnega načrtovanja.

6.6 Presoja posledic za druga področja

Predlog zakona nima posledic za druga področja.

6.7 Izvajanje sprejetega predpisa:

a) Predstavitev sprejetega zakona:

- ciljnim skupinam (seminarji, delavnice),
- širši javnosti (mediji, javne predstavitve, spletne predstavitve).

b) Spremljanje izvajanja sprejetega predpisa:

- zagotovitev spremljanja izvajanja predpisa,
- organi, civilna družba,
- metode za spremljanje doseganja ciljev,
- merila za ugotavljanje doseganja ciljev,
- časovni okvir spremljanja za pripravo poročil,
- roki za pripravo poročil o izvajanju zakona, doseženih ciljih in nadaljnjih ukrepih.

6.8 Druge pomembne okoliščine v zvezi z vprašanji, ki jih ureja predlog zakona:

Pri pripravi zakona zunanji strokovnjaki niso sodelovali.

7. Prikaz sodelovanja javnosti pri pripravi predloga zakona:

- spletni naslov, na katerem je bil predpis objavljen,
- čas trajanja javne predstavitve, v katerem je bilo mogoče sporočiti mnenja, predloge in pripombe,
- datum in kraj morebitne javne obravnave ali druge oblike sodelovanja,
- seznam subjektov, ki so sodelovali (imen in priimkov fizičnih oseb, ki niso poslovni subjekti, ne navajajte),
- bistvena mnenja, predloge in pripombe javnosti,
- bistvena mnenja, predloge in pripombe javnosti, ki niso bili upoštevani, in razlogi za neupoštevanje.

8. Navedba, kateri predstavniki predlagatelja bodo sodelovali pri delu državnega zbora in delovnih teles

- Janez Poklukar, minister
- mag. Robert Cugelj, državni sekretar
- Alenka Forte, državna sekretarka
- mag. Franc Vindišar, državni sekretar

II. BESEDILO ČLENOV

1. člen

V Zakonu o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 85/16, 77/17 in 73/19) se za 39. členom doda nov 39.a člen, ki se glasi:

»39.a člen
(prenos deleža koncesionarja)

- (1) Poslovni delež v pravni osebi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti, se lahko odsvoji pod pogoji in v skladu s postopkom iz tega zakona in ob smiselni uporabi določb zakona, ki ureja gospodarske družbe.
- (2) Nosilec lekarniške dejavnosti, ki je imetnik več kot 50 % deleža v osnovnem kapitalu koncesionarja, lahko svoj poslovni delež ali njegov del, ki tudi po odsvojitvi predstavlja več kot 50 % delež v osnovnem kapitalu koncesionarja (v nadaljnjem besedilu: večinski poslovni delež), prenese s predhodno odobritvijo koncedenta. Koncedent na podlagi obrazložene vloge koncesionarja odobri prenos večinskega poslovnega deleža, če bo po tem prenosu koncesionar izpolnjeval pogoje iz prvega in tretjega odstavka 39. člena in 45. člena tega zakona, prevzemnik poslovnega deleža pa izpolnjuje pogoje za nosilca lekarniške dejavnosti kot jih določa ta zakon.
- (3) Koncesionar v vlogi iz prejšnjega odstavka navede:
 - podatke o poslovnem deležu, ki bo predmet prenosa,
 - ime, rojstne podatke in naslov osebe, ki bo prevzemnik poslovnega deleža,
 - status prevzemnika poslovnega deleža v družbi koncesionarki po izvedenem prenosu in
 - strokovno usposobljenost, izkušnje in reference osebe, ki bo prevzemnik poslovnega deleža.Vlogi priloži dokazila, s katerimi dokazuje da:
 - prevzemnik poslovnega deleža izpolnjuje pogoje za nosilca lekarniške dejavnosti iz drugega odstavka 3. člena tega zakona,
 - dokazila o izkušnjah in referencah prevzemnika poslovnega deleža in
 - dokazila, da prevzemnik poslovnega deleža izpolnjuje pogoje iz drugega odstavka 13. člena tega zakona, oziroma da bo imel koncesionar tudi po prenosu poslovnega deleža zaposleno osebo, ki izpolnjuje pogoje za vodenje lekarne iz 13. člena tega zakona.
- (4) Koncedent poda predhodno odobritev iz drugega odstavka tega člena v obliki spremembe koncesijske odločbe z odločnim pogojem, da sprememba koncesijske odločbe nastopi z dnem, ko je pri pristojnem sodišču izvedena sprememba imetnika večinskega poslovnega deleža in poslovodje oziroma poslovodnega organa. V odločbi se določi tudi rok za sklenitev aneksa h koncesijski pogodbi, ki ne sme biti daljši od 30 dni šteto od vpisa sprememb imetnika večinskega poslovnega deleža in poslovodje oziroma poslovodnega organa v sodni register.

- (5) Notar pri sestavi pogodbe o odsvojitvi poslovnega deleža preveri, ali je koncedent podal predhodno soglasje za prenos poslovnega deleža na podlagi tega zakona.
- (6) V aneksu h koncesijski pogodbi iz četrtega odstavka tega člena koncedent in koncesionar opredelita pravice in obveznosti, ki jih je treba drugače opredeliti zaradi novega nosilca lekarniške dejavnosti z večinskim poslovnim deležem v pravni osebi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti.
- (7) O spremembi imetnika poslovnega deleža, ki ni večinski poslovni delež, kot je opredeljen v tem členu, v pravni osebi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti koncesionar takoj ob spremembi to sporoči koncedentu.
- (8) Določbe, ki urejajo prenos večinskega poslovnega deleža, se uporabljajo tudi za prenos poslovnega deleža, ki ni večinski poslovni delež, če bi se s tem prenosom večinski poslovni delež nosilca lekarniške dejavnosti iz prvega odstavka 39. člena tega zakona zmanjšal pod mejo iz te določbe.«.

2. člen

V 121. členu se drugi odstavek spremeni tako, da se glasi:

»Za koncesije podeljene zasebnim zdravstvenim delavcem pred uveljavitvijo tega zakona se uporabljajo določbe tega zakona, ki veljajo za koncesije podeljene fizični osebi – samostojnemu podjetniku posamezniku.«.

Sedmi odstavek se spremeni tako, da se glasi:

»Izvajalec lekarniške dejavnosti, ki na dan uveljavitve tega zakona opravlja lekarniško dejavnost na podlagi koncesije in je registriran kot zasebni zdravstveni delavec, se lahko statusno preoblikuje v gospodarsko družbo na davčno nevtralen način na podlagi smiselne uporabe določb zakona, ki ureja gospodarske družbe in se nanašajo na statusno preoblikovanje podjetnika. Koncedent pred preoblikovanjem zasebnega zdravstvenega delavca na podlagi te določbe izda predhodno odobritev v obliki spremembe koncesijske odločbe z odločnim pogojem, da sprememba koncesijske odločbe nastopi z dnem, ko je pri pristojnem sodišču izvedeno preoblikovanje. Predhodno odobritev iz tega odstavka izda na podlagi vloge zasebnega zdravstvenega delavca, v kateri navede:

- podatke o imenu in sedežu zasebnega zdravstvenega delavca,
- odločbo o podelitvi koncesije,
- izjavo o nameri prenosa podjetja zasebnega zdravstvenega delavca na gospodarsko družbo na podlagi tega zakona s smiselno uporabo določb zakona, ki ureja gospodarske družbe in se nanašajo na statusno preoblikovanje podjetnika,
- pravno osebo, ki je univerzalni pravni naslednik zasebnega zdravstvenega delavca s koncesijo in novi nosilec koncesije za izvajanje lekarniške dejavnosti,
- sebe kot nosilca lekarniške dejavnosti, ki je imetnik več kot 50 % deleža v osnovnem kapitalu univerzalnega pravnega naslednika in poslovodja ali poslovodni organ, ter
- sklep o prenosu podjetja v skladu z določbami zakona, ki ureja gospodarsko družbo, z ustreznimi dokazili oziroma izpisom iz sodnega registra, iz katerih izhaja, da nova oziroma prevzemna družba izpolnjuje pogoje za koncesionarja iz prvega odstavka 39. člena tega zakona.

Koncedent odločbo iz drugega stavka tega odstavka izda v roku 30 dni od prejema popolne vloge in v njej navede najmanj:

- pravno osebo, ki je univerzalni pravni naslednik zasebnega zdravstvenega delavca s koncesijo in novi nosilec koncesije za izvajanje lekarniške dejavnosti,
- nosilca lekarniške dejavnosti, ki je prejšnji zasebni zdravstveni delavec, in imetnik več kot 50 % deleža v osnovnem kapitalu koncesionarja ter poslovodja ali poslovodni organ, ter
- rok za sklenitev aneksa h koncesijski pogodbi, ki ne sme biti daljši od 30 dni šteto od vpisa statusne spremembe koncesionarja v sodnem registru.

Z aneksom h koncesijski pogodbi koncedent in koncesionar uredita le statusno spremembo

koncesionarja, druge določbe koncesijske pogodbe se ne spreminjajo.«.

Za sedmim odstavkom se doda nov osmi odstavek, ki se glasi:

»(8) Pri pravni osebi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti brez določenega trajanja koncesije se prvi prenos večinskega poslovnega deleža te pravne osebe s spremembo poslovodje ali poslovnega organa izvede v skladu z določbami tega zakona ob hkratni določitvi trajanja koncesije. Koncedent določi trajanje koncesije v odločbi, s katero izda predhodno odobritev prenosa poslovnega deleža, in sicer za obdobje določeno v četrtem odstavku 39. člena tega zakona.«.

PREHODNA IN KONČNA DOLOČBA

3. člen

(postopki, začeti pred uveljavitvijo tega zakona)

Postopki, ki se nanašajo na preoblikovanje koncesij in so bili začeti pred uveljavitvijo tega zakona, se končajo v skladu z določbami tega zakona.

4. člen

(začetek veljavnosti)

Ta zakon začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

III. OBRAZLOŽITEV

K 1. členu:

S predlagano dopolnitvijo ZLD-1 se z novim 39.a členom določi, da je omogočen prenos poslovnega deleža v gospodarski družbi s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti, vendar v omejeni obliki. Predlog določa tudi postopkovna pravila, skladno s katerimi se izvede prenos poslovnega deleža. Gre za splošna pravila, ki bodo veljala za koncesije, podeljene po tem zakonu, in sicer za določen čas od 15 do 30 let.

S členom se ureja prenos večinskega poslovnega deleža, torej poslovnega deleža, ki predstavlja več kot 50% osnovnega kapitala gospodarske družbe, oziroma poslovnega deleža, katerega imetnik bo po prenosu imetnik več kot 50% osnovnega kapitala gospodarske družbe. V skladu z ZLD-1 mora biti imetnik večinskega poslovnega deleža gospodarske družbe s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti nosilec lekarniške dejavnosti (magister farmacije z licenco), ki je tudi poslovodja ali poslovodni organ.

Predlaga se, da se za prenos večinskega poslovnega deleža zahteva predhodna odobritev koncedenta, ki bi jo ta podal v obliki odločbe o spremembi koncesije z odločnim pogojem, ki bi nastopil z izvedbo prenosa večinskega poslovnega deleža v sodnem ali poslovnem registru.

V primeru prenosa poslovnega deleža v družbi koncesionarki, ki se ureja s to spremembo zakona, ostane koncesijsko razmerje pretežno nespremenjeno – pogoji za izvajanje koncesije so enaki, koncesija je časovno omejena, pri spremembi nosilca lekarniške dejavnosti pa koncedent odloča na podlagi pogojev, določenih z zakonom – gre za pogoje, ki jih mora izpolnjevati nosilec lekarniške dejavnosti, ki prevzema večinski poslovni delež, in pogoje, ki jih mora po prenosu poslovnega deleža še naprej izpolnjevati družba koncesionarka.

Gre za posebno ureditev v lekarniški dejavnosti, ki pa je primerljiva z ureditvijo spremembe odgovornega nosilca zdravstvene dejavnosti v Zakonu o zdravstveni dejavnosti, ki je v ZZDej opredeljena kot nebistvena sprememba koncesijske pogodbe.

V skladu z ZLD-1 koncedent ves čas trajanja koncesije lahko izvaja tudi nadzor nad tem, ali koncesionar izpolnjuje pogoje glede lastniške strukture in je ustrezno registriran, in ali nosilec lekarniške dejavnosti, ki je imetnik večinskega poslovnega deleža v družbi in poslovodja, izpolnjuje pogoje, določene za vodjo lekarne, oziroma ima zaposleno osebo, ki izpolnjuje te pogoje (45. člen ZLD-1). Če kateri od teh pogojev ni izpolnjen ali če koncesionar krši določbe koncesijske pogodbe, je to razlog za odvzem koncesije (56. člen ZLD-1). Zato zadostuje ureditev prenosa poslovnega deleža, kot se predlaga.

K 2. členu:

Predlaga se ureditev statusa zasebnih zdravstvenih delavcev, ki jim je bila koncesija za opravljanje lekarniške dejavnosti podeljena po prejšnjem Zakonu o lekarniški dejavnosti. V ZLD-1 namreč ni predvideno, da se koncesija za izvajanje lekarniške dejavnosti podeli zasebnemu zdravstvenemu delavcu, ampak se podeli nosilcu lekarniške dejavnosti, ki je organiziran kot samostojni podjetnik posameznik. Zaradi te statusne razlike se predlaga sprememba.

Predlagana sprememba pomeni tudi črtanje dosedanje določbe drugega odstavka 121. člena ZLD-1, s katero se je določilo omejitev trajanja koncesij, podeljenih po uveljavitvi Zakona o javno zasebnem partnerstvu (dne 14.3.2007, ZJZP). Ker je Ustavno sodišče RS zavzelo stališče, da koncesija, podeljena fizični osebi, ni podeljena za nedoločen čas, ni potrebe po skrajševanju trajanja koncesij, podeljenih po uveljavitvi ZJZP. Črtanje določbe velja *ex nunc* in ne bo vplivalo na pravnomočno določena trajanja koncesij na podlagi te določbe ZLD-1.

Predlaga se dopolnitev prehodne določbe glede preoblikovanja zasebnega zdravstvenega delavca s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti v gospodarsko družbo (sedmi odstavek 121. člena ZLD-1), in sicer tako, da se določi vloga koncedenta pri tem preoblikovanju ter pogoji in postopek, po katerem se uredi koncesijsko razmerje zaradi univerzalnega pravnega nasledstva. Preoblikovanje zasebnega zdravstvenega delavca s koncesijo za izvajanje lekarniške dejavnosti v gospodarsko družbo se izvede z univerzalnim pravnim nasledstvom, s katerim novi koncesionar v celoti vstopi v obstoječe koncesijsko razmerje, zato se njegova vsebina in narava zaradi statusne spremembe koncesionarja ne spreminjata. Koncedent in novi koncesionar zato ne skleneta nove koncesijske pogodbe ampak zgolj aneks, s katerim opredelita statusno spremembo koncesionarja.

Ker se s prenosom koncesije v okviru preoblikovanja, torej univerzalnega pravnega nasledstva, na pravno osebo, ne določa trajanja koncesije (univerzalno pravno nasledstvo namreč ne pomeni bistvenih sprememb v obstoječih pravnih razmerjih prenosne družbe), je treba preprečiti možnost neomejenih prenosov poslovnih deležev in s tem nedovoljenega neomejenega trajanja koncesije, zato se predlaga določitev trajanja koncesije ob prvem prenosu večinskega poslovnega deleža v pravni osebi, katere koncesija nima omejenega trajanja. Dejansko pa gre le za družbe s koncesijo, ki so nastale po statusno-pravnem preoblikovanju zasebnega zdravstvenega delavca v gospodarsko družbo.

K 3. členu:

Prehodna določba določa, da se postopki preoblikovanja koncesij, ki so se začeli pred uveljavitvijo tega zakona, nadaljujejo po določbah tega zakona. Spremembe namreč odpravljajo številne neustrezne in neustavne omejitve, zato bi bilo nadaljevanje postopkov začeti v zvezi s koncesijami po prejšnjih predpisih nesmiselno.

K 4. členu:

Predlagani člen določa začetek uporabe zakona.

IV. BESEDILO ČLENOV, KI SE SPREMINJAJO

121. člen
(uskladitev s tem zakonom)

(1) Ustanovitelj uskladi akte o ustanovitvi, organiziranost in delovanje obstoječih javnih zavodov s tem zakonom v dveh letih od uveljavitve tega zakona.

(2) Koncesijske odločbe in pogodbe, ki so bile po uveljavitvi Zakona o javno-zasebnem partnerstvu (Uradni list RS, št. 127/06) podeljene oziroma sklenjene za nedoločen čas, se z dnem uveljavitve tega zakona štejejo za podeljene, in sicer za obdobje od najmanj 15 do največ 30 let, šteto od uveljavitve tega zakona. Pri določitvi trajanja koncesije mora koncedent upoštevati naravo lekarniške dejavnosti in obseg njenega izvajanja, dosedanja vlaganja v izvajanje lekarniške dejavnosti in stopnjo njihove amortiziranosti, morebitna potrebna nova vlaganja in druge okoliščine. Koncedent po uradni dolžnosti izda odločbo o spremembi koncesijske odločbe in koncesionarju predlaga sklenitev aneksa h koncesijski pogodbi. Če koncesionar ne želi skleniti aneksa h koncesijski pogodbi glede trajanja koncesije, veljajo določbe odločbe o spremembi koncesijske odločbe.

(3) Izvajalci lekarniške dejavnosti, ki na dan uveljavitve tega zakona ne izpolnjujejo pogojev iz 26. člena tega zakona, svojo dejavnost uskladijo z določbami tega zakona najpozneje v enem letu od uveljavitve tega zakona.

(4) Ne glede na določbe 81. člena tega zakona lahko samostojno izdajajo zdravila pri izvajalcu lekarniške dejavnosti tudi inženirji farmacije z višjo strokovno izobrazbo, razen priprave in izdaje zdravil, ki vsebujejo narkotične in psihotropne učinkovine v skladu z zakonom, ki ureja proizvodnjo in promet s prepovedanimi drogami.

(5) V skladu s šesto alinejo drugega odstavka 89. člena tega zakona laboratoriji izvajalcev lekarniške dejavnosti pridobijo certifikate skladnosti z dobro proizvodno prakso v dveh letih od uveljavitve tega zakona.

(6) Magistrom farmacije, ki na dan uveljavitve tega zakona opravljajo strokovno delo pri izvajalcu lekarniške dejavnosti, pristojna zbornica na podlagi vloge podeli prvo licenco za obdobje sedmih let.

(7) Izvajalec lekarniške dejavnosti, ki na dan uveljavitve tega zakona opravlja lekarniško dejavnost na podlagi koncesije in je registriran kot zasebni zdravstveni delavec, se lahko statusno preoblikuje v gospodarsko družbo na davčno nevtralen način na podlagi smiselne uporabe določb zakona, ki ureja gospodarske družbe in se nanašajo na statusno preoblikovanje podjetnika.

V. PREDLOG, DA SE PREDLOG ZAKONA OBRAVNAVA PO NUJNEM OZIROMA SKRAJŠANEM POSTOPKU

Predlog zakona je namenjen uskladitvi z odločbo Ustavnega sodišča U-I-166/17-15.

VI. PRILOGE

- osnutki podzakonskih predpisov, katerih izdajo določa predlog zakona
- analize, študije
- vprašalniki
- ankete
- pobude in predlogi, ki so neposredno vplivali na odločitev za predlog zakona
- drugo

