

Beregningen af sygehustilskuddet er foretaget med udgangspunkt i fordelingsnøglen for det ordinære sygehustilskud 1970-71. Under hensyntagen til, at tilskuddet til sygehustriften andrager 35 pct. af merbruttoudgiften, 110,8 mio kr., fordeles mertilskuddet til sygehuskommunerne efter den nævnte vægtfordeling med  $\frac{1}{3}$  på indbygger-tallet, med  $\frac{1}{3}$  på antal sygedage og med  $\frac{1}{3}$  på bruttoudgiften i det foregående år.

Tallene i *kolonne (7)* fremkommer ved at addere *kolonne (3)* (nettoudgifter til sygesikring excl. administration og sygehusbehandling) og *kolonne (6)* (merudgifter til sygehus).

*Tabel 2, kolonne (7)* viser amtskommunernes samlede nettoudgifter til sygesikring og nettomerudgifter til sygehusbehandling.

Som tidligere anført bygger beregningerne væsentligst på sygekasseberetningerne for 1970, hvorfor fortsættelsessygekasserne, der har ca. 240.000 medlemmer, og Statsbanernes Sygekasse, der har ca. 33.000 medlemmer, *ikke* indgår.

Yderligere må det bemærkes, at der i 1970 var ca. 120.000 C-medlemmer af sygekasserne; et C-medlemskab — til forskel fra A- og B-medlemskab — indebærer, at medlemmet ikke har nogen større rettigheder til ydelser fra sygekassen; disse medlemmer vil ved overgangen til sygesikringen få samme rettigheder til ydelser som de nuværende A- og B-medlemmer.

Det er i tabel 2 beregnet, at sygesikringen vil koste 765,5 mio kr. (netto) for alle implicerede kommuner (Københavns og Frederiksberg kommuner og de 14 amtskommuner), beregnet for A- og B-medlemmer.

I *tabel 3* er foretaget en beregning af udgiften til samtlige sikrede i sygesikringen. Dette er sket ved at antage, at de personer, der ikke indgår i sygekasserne som A- og B-medlemmer i 1970, i gennemsnit vil belaste (amts)kommunerne i samme omfang som A- og B-medlemmerne. Derfor er der i *kolonne (1), (2) og (3)* foretaget en supplerings under hensyntagen til, at den i *tabel 2, sidste kolonne*, opførte nettoudgift til sygesikring m. m. skal forøges, idet denne udgift kun omfatter den i *tabel 3, kolonne (3)* angivne procentdel af befolkningen.

Således fremkommer i *tabel 3, kolonne (5)*

den beregnede nettoudgift til samtlige de af sygesikringsloven omfattede personer.

Det er dog værd at understrege, at der *ikke* er taget hensyn til *administrationen af sygesikringen*. Det kan imidlertid anføres, at administrationen af den offentlige sygesikring bliver billigere end den administrationsudgift, sygekasserne har haft. Grunden hertil er først og fremmest, at sygekasserne foruden administrationen af ydelserne også administrerede opkrævningen af sygekassekontingentet samt hele dagpengeordningen, som ved sygekassernes ophør henlægges til primærkommunerne.

Det er på den anden side endnu for tidligt at vurdere administrationsudgifterne ved sygesikringen bl. a. som følge af, at arbejdet i Amtsrådsforeningens sygesikringsarbejdsgruppe ikke er tilendebragt — og den endelige løsning ikke fastlagt.

Yderligere skal i sammenhæng med skønnet over sygesikringsudgifterne bemærkes, at de hidtil foretagne beregninger støtter sig på 1970-tal, og at der følgelig må ske en fremskrivning af beløbene i *kolonne (5)*.

I *tabel 3, kolonne (6) og (7)* er der foretaget to alternative fremskrivninger, i *kolonne (6)* med 11 pct. pr. år fra 1970 til finansåret 1972-73 og i *kolonne (7)* med 16 pct. pr. år fra 1970 til 1972-73. Fremskrivningen er foretaget til 1972-73, fordi man har kendskab til beskatningsforholdene i 1972-73, men ikke i 1973-74, jfr. nedenfor om *tabel 4*.

I *tabel 3, kolonne (8) og (9)* er foretaget en fremskrivning til og med finansåret 1973-74 med henholdsvis 11 pct. stigning pr. år og 16 pct. stigning pr. år. Disse kolonner er udarbejdet med henblik på budgetlægnings for 1973-74.

Det bør bemærkes, at der ikke er taget hensyn til den uensartede befolkningsudvikling i de enkelte amtskommuner.

I *tabel 4* er foretaget en vurdering af, hvad merudgifterne til sygesikringen m. m. vil betyde med hensyn til beskatningsniveauer og udskrivningsprocenter, såfremt der ikke opnås kompensation fra staten (udover refusion).

Med udgangspunkt i forudsætningen om, at udgiften til sygesikring vil stige med 16 pct. pr. år fra 1970 til 1972-73 fremgår det, at sygesikringsudgifterne bevirker en spred-