

let af AIDS-patienter på ca. 13 måneder kan der forventes et udgiftspres på sundhedsvæsenet af størrelsesordenen ½ mia. kr. i 1990 og stærkt voksende i årene derefter.«

Budgetdepartementet konkluderer på det grundlag: »De offentlige udgifter må også de kommende år holdes inden for snævre rammer. Det vil næppe blive økonomisk muligt at udnytte udviklingen i den medicinske teknologi fuldt ud. Spørgsmålet om prioritering inden for sundhedsvæsenet vil derfor i de kommende år melde sig med stadig større kraft.«

Amterne har i de senere år vist, at de magter at foretage en betydelig omstilling, men

amterne kan ikke også samtidig udvide de eksisterende muligheder og løse de nye opgaver, som den medicinske teknologi nu åbner for. Når udgifterne fra 1986 til 1987 vil stige realt med ca. 2 pct., er det, fordi amterne nu forsøger at imødekomme regeringens ønske om at nedbringe ventetid og ventelister, samtidig med at der mod forventningerne er en fortsat stigning i de akutte indlæggelser.

### Sygesikring

De offentlige sygesikringsudgifter udgjorde i 1986 godt 6 mia. kr. og omfattede 16 pct. af de samlede amtskommunale udgifter. Sygesikringsudgifterne kan opgøres således:

Tabel 3. Sygesikringsudgifter 1986

	Mia. kr.	pct. fordelt
Lægehjælp .....	2,5	40
Medicin .....	1,8	29
Speciallægehjælp .....	0,9	14
Tandlægehjælp .....	0,8	13
Andre udgifter .....	0,2	4
I alt .....	6,2	100

Amterne finansierer fuldt ud udgifterne til almen lægehjælp og speciallægehjælp. Derimod ydes der kun tilskud til de øvrige områder.

Fra 1982 har amternes udgifter – i faste priser – til sygesikringen været konstante. Det skyldes bl.a., at der har været tilskuds-nedsættelser inden for områderne tandlægehjælp, fysioterapi, fodterapi, kiropraktik og medicin. Hertil kommer, at der har været en lavere prisudvikling på sygesikringens ydelser end den generelle prisudvikling. Samtidig

har udgifterne været afdæmpet i forbindelse med de perioder, hvor det ikke har været muligt at opnå en overenskomst mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og de pågældende ydere. Det drejer sig bl.a. om fysioterapeuterne siden juni 1982 og praktiserende læger i oktober kvartal 1984 samt speciallægerne fra 1. april 1987.

I tabel 4 er der vist en oversigt over udvalgte ydelser inden for den offentlige sygesikring.

Tabel 4. Udvalgte ydelser inden for den offentlige sygesikring. 1982, 1985 og 1986

	Årlige ydelser mill.	Gnm.snitl. årlig vækst 1982-85	1985-86
		pct.	
Antal kontakter til alment praktiserende læger .....	25,6	0,5	9,8
Antal behandlinger og laboratorieydelser hos alment praktiserende læger .....	5,9	6,8	11,0
Antal henvisninger til speciallæger .....	1,9 <sup>1)</sup>	3,0	3,0 <sup>1)</sup>