

– Nedsat beregningsgrundlag (9 mio. kr.) 54,2
 Forslagets forrentningsudgift er således 54,2 mio. kr.

Pensionsbidrag

Indbetalingerne til apotekervæsenets pensionsordning skal svare til udbetalingerne fra ordningen. De forventede udbetalinger i 1992 er 92,7 mio. kr.

Overskud

Det foreslåede overskud på 118,6 mio. kr. svarer til ca. 395.300 kr. i gennemsnit til hver af de 300 apoteker. Udgangspunktet for fastlæggelsen af dette beløb i lovforslaget har været apotekerlovens bemærkning om, at apotekernes gennemsnitsindkomst det første år skal være lønramme 37 inkl. generelle tillæg og et specielt tillæg på dengang 14.465 kr. Det svarer til ca. 395.300 kr. pr. 1. april 1992.

Ved bedømmelsen af det forudsatte overskud skal det tages i betragtning, at apotekerne herudover har forrentningsfordele af momskreditter og skyldige hensatte feriepenge svarende til et beløb på ca. 100.000 kr. pr. apoteker i gennemsnit årligt. Det må endvidere indgå i bedømmelsen af overskuddet, at apotekerne i 1990 og i særdeleshed i 1991 har haft overskud, som langt har oversteget det i aftalen forudsatte overskud. Kun en meget lille del heraf kan henføres til rationaliseringsgevinster.

Den gældende bruttoavanceaftale opererer med et gennemsnitligt overskud på ca. 425.000 kr. i 1990-priser. Det svarer til ca. 447.600 kr. i 1992-priser. Den nuværende aftale forudsætter således et overskud, der ligger ca. 52.000 kr. over det i bemærkningerne nævnte gennemsnitlige overskud for den første periode. Dette er i overensstemmelse med apotekerlovens bemærkninger, hvoraf det fremgår, at eventuelle rationaliseringsgevinster skal opgøres ved slutningen af aftaleperioden, og at de skal indgå i forhandlingerne om avancen for den kommende periode. Apotekerne fik således forhøjet overskuddet i aftaleperioden 1987 til 1989 med baggrund i rationaliseringsgevinster i den foregående periode.

Sundhedsministeriet har ikke kunnet konstatere, at apotekerne i den gældende aftaleperiode har gennemført rationaliseringer, som kan danne baggrund for et forhøjet overskud i den kommende periode.

Opgørelse af avanceredsættelsen

Den fastsatte bruttoavance foreslås i stk. 2 realiseret i 1992 gennem en nedsættelse af apotekernes avance med 69,0 mio. kr. på årsbasis. Nedsættelsen er beregnet således:

	<i>Mio. kr.</i>
Forventet bruttoomsætning i 1992 ved uændret avance	5.797,6
– vareforbrug	4.129,1
– rabatudgifter	21,0
<hr/>	
Bruttoavance ved uændret avance	1.647,5
– Bruttoavance efter lovforslaget	1.578,5
<hr/>	
Avanceredsættelse	69,0

Avanceredsættelsen kan næppe realiseres før 1. marts. Derfor kan avanceredsættelsen på 69,0 mio. kr. på årsbasis ikke slå fuldt igennem i 1992. Kun 10/12 svarende til knap 57,5 mio. kr. slår igennem. Imidlertid har apotekerne i forbindelse med omlægningen af arbejdsmarkedsbidrag til moms accepteret i januar 1992 at opkræve 22 pct. moms af kunderne og indbetale 25 pct. moms til Toldvæsenet. Dette har sikret, at lægemiddelpriiserne ikke stiger i januar 1992 som følge af afgiftsomlægningen. Baggrunden for denne konstruktion er, at det af tekniske grunde ikke har været muligt for importører og producenter at anmelde nye priser til Sundhedsstyrelsen i så god tid, at de nye nedsatte priser har kunnet få virkning allerede fra 1. januar 1992. Producenter og importører har imidlertid bekræftet over for Sundhedsministeriet, at prisnedsættelserne vil finde sted, således at de får virkning fra 1. februar 1992. Denne konstruktion har kostet apotekerne skønsmæssigt 8 mio. kr. Beløbet kan opgøres, når omsætningen i januar 1992 er kendt. Sundhedsministeriet har givet Danmarks Apotekerforening tilsagn om, at disse penge leveres tilbage til apotekerne. Det gøres i lovforslaget ved at undlade at forhøje avanceredsættelsen med baggrund i, at den først kan finde sted 1. marts 1992 og ikke 1. januar 1992 og ved at forhøje bruttoomsætningen og bruttoavance i Bilag A med den opgjorte merudgift.

Den foreslåede avanceredsættelse svarer til en prisnedsættelse på medicin på ca. 1,2 pct. i 1992 og yderligere 0,5 pct. i 1993. Nedsættelsen vil komme medicinforbrugerne, sygesikringen og medicinforbrugende offentlige institutioner til gode.

Den nærmere udformning af avanceredsættelsen vil i overensstemmelse med apotekerlovens § 44 blive fastsat af sundhedsministeren efter indhentet udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, der i disse sager tiltrædes af 7 konsulenter, der repræsenterer de berørte organisationer på området.