

Begrundelse

Ministeren har i svar på spørgsmål nr. S 1694 oplyst, at det kun er i Århus og København, at de to kommuner selv har foretaget opsamling af oplysninger om, hvor mange penge bistandsmodtagere får refunderet i medicintilskud. I betragtning af, at der i Danmark er et meget højt niveau for brug af medicin, og i betragtning af at vi af sundhedsmæssige grunde bør begrænse forbruget af medicin, ville en bedre statistik omkring refusionen af medicinpenge til bistandsmodtagerne kunne give et tydeligere billede af, om der foregår misbrug.

Svar (4/4 97)**Socialministeren (Karen Jespersen):**

Som nævnt i mit svar på spørgsmål nr. S 1694 registreres de samlede udgifter efter bistandslovens § 46 a på én konto i Indenrigsministeriets autoriserede budget- og regnskabssystem for kommuner og amtskommuner. I Danmarks Statistiks kontanthjælpsstatistik, som bygger på dette kommunale regnskabssystem, opgøres antallet af modtagere af hjælp efter § 46 a på tilsvarende måde under ét.

Det vil ofte være ønskeligt med mere detaljerede oplysninger om udgifterne på det sociale område. Det gælder ikke kun i forhold til udgifterne efter bistandslovens § 46 a, men også på en række andre områder. Der må imidlertid foretages en afvejning af på den ene side behovet for og værdien af sådanne mere detaljerede statistiske oplysninger og på den anden side de administrative ressourcer kommunerne skal anvende på at indsamle disse oplysninger. Hvis kommunerne pålægges flere administrative opgaver i form af indsamling af detaljerede statistiske oplysninger vil det kunne medføre, at personalet i kommunerne vil få mindre tid til deres egentlige arbejde i forhold til borgerne. Dertil kommer, at hvis kommunerne ikke selv oplever et behov for sådanne mere detaljerede statistiske oplysninger, vil der være en risiko for, at de ikke vil investere de nødvendige ressourcer i at indsamle oplysningerne, som derfor let ikke bliver tilstrækkeligt pålidelige og dermed anvendelige.

Jeg finder ikke, at der behov for at pålægge alle kommuner at foretage en særskilt opgørelse af udgifterne til og antallet af modtagere af hjælp til dækning af udgifterne til medicin efter bistandslovens § 46 a. Der er trods alt tale om

forholdsvis begrænsede udgifter. Ifølge de seneste kommunale regnskaber for 1995 udgjorde kommunernes udgifter til hjælp efter bistandslovens § 46 a 176 mill. kr., hvilket skal ses i forhold til de samlede udgifter på kontanthjælpsområdet på over 16 mia. kr. og den offentlige sygesikrings tilskud til medicin på ca. 3,6 mia. kr.

Jeg finder, at de nuværende statistiske oplysninger, som alle kommuner skal indsamle om udgifterne efter § 46 a, er udtryk for en rimelig balance mellem behovet for oplysninger og de administrative byrder kommunerne pålægges. Det nuværende system er efter min opfattelse hensigtsmæssigt, idet det pålægger alle kommuner at opgøre udgifterne på et ensartet, autoriseret grundlag og detaljeringsniveau, samtidig med at de kommuner, der har behov for det, har mulighed for gennem forskellige administrative systemer selv at opgøre udgifterne på et mere detaljeret niveau.

Spm. nr. S 1795

Til socialministeren (24/3 97) af:

Kim Behnke (FP):

»Vil ministeren indhente oplysninger fra Århus og Københavns kommuner om, hvorvidt de har nogen registrering af, hvor mange og i hvilket omfang det er udlændinge, som modtager refusion for medicintilskud til bistandsmodtagere?«

Begrundelse

I ministerens svar på spørgsmål nr. S 1694 oplyses det, at Århus og Københavns kommuner er de eneste, som fører statistik over, hvor meget der udbetales i refusion for medicintilskud til bistandsmodtagere. Det er spørgerens indtryk, at udlændinge er meget flittige til at bruge ordningen med refusion af medicinudgifter. Om det er tilfældet eller ikke kan afsløres ved oplysning af konkrete tal.