

Beregnet efter de nye tilskudsregler ville sygesikringens udgifter i 1999 have været 4.164,0 mio. kr.

Beløbet er beregnet ved brug af Lægemiddelstyrelsens Lægemiddelstatistikregister, der indeholder oplysninger om samtlige lægemiddelkøb på apotekerne. Til grund for beregningerne er der lagt følgende forudsætninger:

1. Der er tale om en statisk beregning, dvs. der er ikke taget hensyn til eventuelle forbrugsskift som følge af omlægningen af tilskudssystemet pr. 1 marts 2000.
2. Alle personer, der køber medicin for mere end 18.467 kr. årligt, er berettiget til tilskud efter sygesikringslovens § 7 c, stk. 1 (kronikertilskud). Det er samtidigt antaget, at udgiften til patienter, der vil være berettiget til tilskud efter både kronikerreglen og pensionslovens bestemmelser om tilskud til medicin (personlige tillæg), vil fordele sig med 50% efter hver bestemmelse.
3. Fra 1. marts 2000 er reglen om tilskud til terminalpatienters køb af lægeordineret medicin overført fra lov om social service til sygesikringsloven. Kommunernes medicinudgifter til terminalpatienter er derfor indregnet i sygesikringsudgifterne.

De beregnede sygesikringsudgifter svarer til 63% af den samlede omsætning af lægemidler, der er ydet tilskud til. Dette tal anvendes nedenfor til at anslå besparelsen for sygesikringen ved lovforslaget.

Som nævnt var de kommunale medicinudgifter til lægemidler, der er tilskudsberettigede i medfør af sygesikringsloven, ifølge Lægemiddelstyrelsens Lægemiddelstatistikregister 411,6 mio. kr. i 1999. Lægemiddelstyrelsens Lægemiddelstatistikregister indeholder ikke oplysninger om beløb afregnet direkte med kommunen. De faktiske kommunale udgifter skønnes derfor at have været 10% større, svarende til i alt 452,9 mio. kr. Udgifterne fordeler sig med:

1. 408,9 mio. kr. til pensionslovgivningens medicintilskudsregler (personlige tillæg),
2. 12,7 mio. kr. til servicelovens §§ 28 og 84,
3. 13,5 mio. kr. til § 82 i lov om aktiv socialpolitik,
4. 8,3 mio. kr. til servicelovens § 97 (300-kronerreglen) og
5. 9,5 mio. kr. til servicelovens § 107 (terminaltilskud). Herudover er der i medfør af § 107 ydet 8,8 mio. kr. i tilskud til medicin, der ikke har tilskud i medfør af sygesikringsloven. Det samlede beløb for tilskud efter § 107 indgår i de beregnede sygesikringsudgifter, da sygesikringslovens regel om tilskud til terminalpatienter vedrører alle lægeordnede lægemidler.

Med tilskudsomlægningen den 1. marts 2000 er bestemmelserne om tilskud til medicin i medfør af servicelovens § 97 og § 107 bortfaldet. Kommunerne vil derfor ikke for fremtiden have udgifter til medicin efter disse bestemmelser.

Regler for tilskud, hvor tildelingen af hjælp afhænger af en vurdering af økonomiske og sociale forhold, forudsætter en individuel bedømmelse på grundlag af socialfaglig viden og erfaring. Regeringen har ønsket, at tilskud, der forudsætter en sådan viden og erfaring, bibeholdes i den sociale lovgivning. Ændringen af tilskudsreglerne pr. 1. marts 2000 medfører derfor ikke ændringer i sociallovgivningen udover de to ovennævnte bestemmelser.

Reglerne for personlige tillægsprocenter til medicin for pensionister – ofte kaldet medicinkort – er således ikke ændret med de nye tilskudsregler. Det behovsafhængige tilskudssystem, hvor tilskuddet afhænger af den enkelte patients lægemiddeludgifter inden for 12 måneder, vil imidlertid have indflydelse på de kommunale udgifter til personlige tillæg. Beregninger ved brug af Lægemiddelstyrelsens Lægemiddelstatistikregister viser, at de kommunale tilskud i medfør af pensionsloven efter indførslen af det behovsafhængige tilskudssystem kan anslås til 354,9 mio. kr., når der er taget højde for den mangelfulde indberetning til Lægemiddelstyrelsen.

Regeringen forventer ikke, at tilskudsomlægningen vil have konsekvenser af betydning for de øvrige bestemmelser om medicintilskud i sociallovgivningen.

Beregnet efter reglerne i det nye behovsafhængige medicintilskudssystem anslås det på den baggrund, at de samlede kommunale udgifter til medicin, der er tilskudsberettiget i medfør af sygesikringsloven, ville have været (354,9 + 12,7 + 13,5 mio. kr.) 381,1 mio. kr. i 1999. Det svarer til 6% af omsætningen af lægemidler, hvortil der er ydet tilskud i medfør af sygesikringsloven. De 6% anvendes nedenfor til at anslå besparelsen for kommunerne ved lovforslaget.

Den pris, som lægemiddelvirksomhederne fastsætter, er apotekernes indkøbspris (AIP). Apotekernes udsalgspris består af AIP tillagt apoteksavance og moms. Apotekernes samlede bruttoavance fastsættes ved forhandling mellem sundhedsministeren og Danmarks Apotekerforening. Apoteksavancen kan derfor for det enkelte år stort set regnes for en fast størrelse, der tillægges AIP-omsætningen, uanset AIP-omsættens størrelse.

Omsætningen af generelt tilskudsberettigede lægemidler opgjort i apoteksindkøbspriser var i 1999 3.887,4 mio. kr., hvilket inklusive moms svarer til 4.859,3 mio. kr. Det antages i overensstemmelse med