

*Svar:*

De samvirkende centralforeninger af sygekasser i Danmark har telefonisk oplyst, at af sygekassernes personale overgår ca. 1.600 eller 90 pct. pr. 1. april 1973 til ansættelse i kommune eller amt til administration af sygesikringsloven.

At ikke alt personale overgår, skyldes hovedsagelig afgang af ældre medarbejdere.

*Ad § 15.A.2.03. Invalideforsikringsretten og § 15.A.2.07. Ankenævnene.*

2. Har man sikret sig, at der ikke udbetales honorarer til medlemmer og stedfortrædere, som man kunne pålægge arbejdet som tjenestepligt?

*Svar:*

Der sker kun udbetaling af de honorarer, som lønningsrådet har anbefalet opretholdt.

*Ad § 15.A.3.01. Sygesikring.*

3. I henhold til bemærkningerne til det af socialministeren den 14. december 1972 fremsatte lovforslag (nr. 137) om ændring af lov om offentlig sygesikring påregnes de samlede offentlige udgifter til tilskud til lægemidler reduceret med 33 mill. kr.

Når henvises til, at det under den forrige regering nedsatte spareudvalg påregnede besparelser på dette område på 65 mill. kr., ønskes en redegørelse for forskellen mellem de 2 forslag og bedømmelsen af de sparemuligheder, der er forbundet med disse.

*Svar:*

I det i spørgsmålet nævnte beløb 65 mill. kr. indgik anslåede beløb for besparelser, hvis nærmere indhold bl. a. beroede på undersøgelse af muligheden for omlægning af tilskudsordningen for medicin, særlig med sigte på begrænsning af medicinoverforbruget.

Det i denne anledning nedsatte arbejdsudvalg kunne i sin betænkning af januar 1970 ikke nå frem til en besparelse af denne størrelsesorden. Skulle en sådan besparelse opnås for staten, kunne det kun ske ved overførsel af udgifterne til sygekasserne. I så fald måtte medlemskontingentet til sygekasserne enten forhøjes væsentligt eller patienternes egen andel af medicinudgifterne forøges. Dette kunne udvalget ikke anbefale ud fra lægelige synspunkter, da det med den dagældende medicin-gruppering ville medføre forhøjelse af patientbetalingen for grupper af meget nødvendig medicin, såsom hjertemedicin, penicilliner m. m.

Den forrige regering ønskede derfor ikke at gå ind for øjeblikkelige ændringer med besparelsessigte og nedsatte i stedet et udvalg, der skulle stille forslag om en omlægning af medicintilskudsordningen efter mere lægeligt relevante synspunkter og med sigte på besparelser og begrænsning af medicinoverforbruget.

Det nu i folketinget fremsatte lovforslag bygger på resultaterne af det nævnte udvalgs overvejelser.

Med den gældende medicin-gruppering, der er opretholdt i den nye sygesikringslovs § 7, er statens udgifter anslået til 160 mill. kr. Det er taget i betragtning, at sygesikringsloven forøger statens forpligtelser dels ved udvidelse af personkredsen til også at omfatte tidligere medlemmer af fortsættelsesygekasserne og bidragydende sygekassemedlemmer (C-medlemmer), dels ved forhøjelse af statens refusion fra 25 pct. til 35 pct.

Ved en omlægning af medicin-grupperingen og forhøjelse af patientbetalingen til det dobbelte for mindre nødvendig medicin vil det ved den foreslåede nyordning opnås at nedbringe statens udgifter til 120 mill. kr., dvs. en besparelse i forhold til påregnede udgifter på 40 mill. kr. Da nyordningen vil medføre en merudgift for amts-