

DANMARKS APOTEKERFORENING

Den 31. marts 1989

Sundhedsministeriet

Sundhedsministeriet har med skrivelse af 23. februar 1989 anmodet Danmarks Apotekerforening om en udtalelse til lovforslag nr. 196 om ændring af lov om offentlig sygesikring – indførelse af en egenbetalingsgrænse m.v.

Foreningen har ved lovforslagets fremsættelse fundet anledning til at drøfte dette med Amtsrådsforeningen. Danmarks Apotekerforening og Amtsrådsforeningen har i en lang årække haft en aftale om afregning efter et nettoafregningsprincip. Aftalen går ud på, at apoteket afregner det beløb, som sygesikringen skal betale, direkte med sygesikringen, uden at patienten har nogle udlæg.

Denne aftale er bygget op på en måde, så receptekspeditionen på apoteket ikke belastes væsentligt ved, at apotekerne udfører administrativt afregningsarbejde for patienterne over for sygesikringen. Således er alle takstoplysninger – både på tryk og i edb – etableret med patientandel og offentlig andel. Afregningsproceduren er integreret i receptekspeditionen, hvilket kan lade sig gøre, når refusionsforudsætningerne er kendte fra begyndelsen ved en receptekspedition.

Prisberegning og udarbejdelse af bilagsmateriale over for sygesikringen følger i dag med »flowet« i receptekspeditionen, og bilagene er samtidig forberedt til at indgå i bogholderiet, når udlevering af medicinen finder sted.

Ved indførelsen af en brugerbetaling ændres denne procedure væsentligt. Forudsætningerne for ydelse af tilskud er ikke kendte ved påbegyndelsen af receptekspeditionen. Dette indebærer, at selve afregningsfunktionen over for sygesikringen kun kan udføres delvis integreret i receptekspeditionen.

Udarbejdelse af bilagsmateriale m.v. vil i de

fleste tilfælde blive foretaget i forbindelse med receptudleveringen, og det bilagsmateriale, der bliver udarbejdet her, vil senere igen skulle integreres i »recepturens« arbejde for at få en samlet opgørelse over apotekets tilgodehavende over for sygesikringen.

Som illustration af de administrative ændringer, der vil blive resultatet af indførelsen af brugerbetaling, er vedlagt 4 diagrammer, der viser receptflowet med det tilknyttede administrative arbejde for at kunne leve op til brugerbetaling.

Som sammenligning viser diagram nr. 5 receptekspeditionen, som den foretages i dag.

Ved en gennemførelse af lovforslaget bliver der tale om væsentlig forøgelse af det administrative arbejde, apoteket må foretage for at kunne afregne direkte med sygesikringen på patientens vegne.

En nedsættelse af tilskudsprocenterne havde været en løsning, der kunne give et tilsvarende provenu, og som ikke ændrede på apotekets afregningsrutiner over for sygesikringen. Samtidig ville en sådan ordning være uden besvær for forbrugerne.

Foreningen deltager selvsagt positivt i et samarbejde med ministeriet på at løse det administrative ekstraarbejde, der er forbundet med indførelsen af brugerbetaling. Foreningen skønner, at den løbende administration vil medføre betydelige omkostninger for apotekerne.

Foreningen vil søge den løsning, der vil være mindst omkostningskrævende, idet det samtidig forudsættes, at omkostningerne ved ordningens indførelse og løbende administration vil blive dækket af det offentlige.