

Da koncentrationen af ældre flygtninge/indvandrere med fælles kulturel baggrund er meget forskellig, vil der i nogle kommuner kun være enkelte eller ganske få ældre indvandrere/flygtninge med samme kulturelle baggrund. I disse tilfælde kunne der være tale om en opbygning af fælleskommunale tilbud.

Efter bistandslovens § 83, stk. 2, har personer, der ønsker at flytte til en anden kommune, ret til at blive optaget på venteliste til plejehjem i denne kommune, når ganske særlige forhold taler for det. De pågældende skal opfylde betingelserne for at blive optaget i plejehjem både i fraflytningskommunen og tilflytningskommunen. I Socialministeriets bekendtgørelse nr. 585 af 24. juni 1992 om optagelse i plejehjem m.v. i en anden kommune er der fastsat nærmere regler om betingelserne for at blive optaget. Efter § 1 i denne bekendtgørelse har ældre og handicappede bl.a. ret til ophold i institution i en anden kommune, såfremt flytningen skyldes et ønske om af religiøse grunde at blive optaget i plejehjem, hvis hovedformål er, at personer med samme religiøse overbevisning kan være sammen.

Det er særdeles væsentligt, at kommunerne er opmærksomme på problemet og ikke forlader sig på, at børnene tager sig af de gamle indvandrere og flygtninge, eller alternativt at de vender tilbage til hjemlandet.

Socialministeriet har bl.a. med den baggrund bedt det formidlingscenter, der specielt arbejder på ældreområdet, Formidlingscenter Nord, om i

den kommende tid at koncentrere sit virkefelt om bl.a. etniske minoriteters ældre. Formidlingscentret har i den forbindelse til opgave bl.a. at formidle indsamlede erfaringer om ældre indvandrere og flygtninge til kommuner, amter, uddannelsessteder m.v.

#### Spm. nr. S 1361

Til sundhedsministeren (5/4 95) af:  
**Mariann Fischer Boel (V):**

»Vil ministeren redegøre for provenueffekten, såfremt de nuværende medicintilskudssatser på 50 og 75 pct. erstattes med en fælles sats på henholdsvis 50, 55, 60 eller 65 pct.«

#### Svar (12/4 95)

**Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Andersen):**

Nedenfor er i tabelform estimeret den provenuemæssige effekt af at omlægge de nuværende tilskudssatser på henholdsvis 50 og 75 pct. til én fælles sats på 50, 55, 60 eller 65 pct. Provenuet er beregnet i 1994-tal på basis af apotekernes indberetninger til Sundhedsstyrelsen i 3. kvartal 1994.

**Tabel: Provenueffekten ved en omlægning af tilskudssatserne på 50 og 75 pct. til 50, 55, 60 eller 65 pct. Beløbsstørrelserne er i mio. kr. og inkl. moms**

Fælles tilskudssats	Sygesikringens besparelse	Kommunale merudgifter	Offentlig nettobesparelse	Patienternes merudgifter
50 pct.	855	130	725	725
55 pct.	615	90	525	525
60 pct.	375	55	320	320
65 pct.	135	20	115	115

Kilde: Sundhedsstyrelsens lægemiddelstatistikregister

En reduktion i sygesikringens tilskudssatser vil medføre en stigning i de kommunale udgifter til medicin efter den sociale lovgivning. Der skal derfor afsættes et beløb til kompensation af kommunernes merudgifter.

Det er skønsmæssigt antaget, at ca. 15 pct. af sygesikringens besparelse omsættes til kommunale merudgifter. Disse er vist i tabellens 3. søjle.

Det offentliges nettobesparelse, som er forskellen mellem sygesikringens besparelse og kommunernes merudgifter, vises i tabellens 4. søjle.

Det offentliges nettobesparelse modsvarer af en tilsvarende merudgift for patienterne, hvilket er markeret i tabellens 5. søjle.