

der ligger til grund for konsekvensberegningerne, er derfor beskrevet relativt udførligt i det følgende.

En omlægning af tilskudssystemet med individuelle konsekvenser for egenbetalingens størrelse må forventes at medføre ændringer i forbrugsmønstret. Medicinudvalget skriver imidlertid i sin betænkning, at det er ikke muligt at sige, om de samlede forbrugsændringer som følge af et behovsafhængigt tilskudssystem vil få betydning for den samlede lægemiddelomsætning og det offentlige medicinudgifter. Det skyldes i følge udvalget, at de individuelle konsekvenser for forbruget af en omlægning til et behovsafhængigt tilskudssystem ikke kan forudsiges. Der findes således ikke undersøgelser, som giver et klart billede af de langsigtede effekter af en så omfattende omlægning. Regeringens beregninger af de økonomiske konsekvenser af lovforslaget er på den baggrund foretaget for den samme forbrugssammensætning som i 1997.

Konsekvensberegningerne er foretaget på grundlag af oplysningerne for 1997 i Lægemedelstyrelsens Lægemedelstatistikregister. Registeret indeholder oplysninger om salget af lægemidler gennem de private apoteker herunder om afregning af sygesikrings-tilskud og tilskud i medfør af den sociale lovgivning. I registeret findes alene oplysninger om de tilskud, der er afregnet på apotekerne. Stort set alle sygesikrings-tilskud afregnes på apoteket, mens det ikke er alle sociale tilskud, der afregnes på apoteket. En mindre del af disse udbetales efterfølgende på kommunens socialforvaltning. Derfor undervurderer tallene i registeret i et mindre omfang de udgifter, der udbetales i medfør af den sociale lovgivning. Det er til brug for udregningen af lovforslagets økonomiske konsekvenser antaget, at alle udgifter efter pensionsloven (medicinkortordningen) afregnes på apoteket, og at der efter sociallovgivningens øvrige bestemmelser udbetales tilskud på socialforvaltningerne svarende til 10 pct. af de tilskud, der afregnes på apotekerne.

I 1997 blev der ifølge lægemiddelstatistikken ydet sygesikringstilskud på i alt 4.136 mio. kr. omregnet til

1999 pris- og lønniveau (PL). Den samlede udgift i 1997 til tilskud til medicin i medfør af pensions- og bistandsloven beløb sig til ca. 473 mio. kr. De samlede offentlige udgifter til medicintilskud i 1997 var således ca. 4.609 mio.kr. i 1999 PL.

Et tilskudssystem som det foreslåede med fuldt tilskud til medicinudgifter til døende personer, hvor en læge har fastslået, at prognosen er kort levetid, og at hospitalsbehandling er udsigtsløs, og særligt tilskud til patienter med et stort varigt behandlingsbehov ville alt andet lige medføre sygesikringsudgifter på 3.861 mio. kr. i 1999 PL. Udgifterne i medfør af den sociale lovgivning anslås til ca. 426 mio.kr. De samlede offentlige udgifter efter forslaget skønnes dermed at blive i størrelsesordenen 4.287 mio.kr. i 1999 PL.

Forslaget medfører således en mindre udgift for sygesikringen på 275 mio.kr. og en mindreudgift efter den sociale lovgivning på 47 mio.kr. i 1999 PL. Forslaget forventes derfor samlet set at medføre offentlige mindreudgifter til tilskud i størrelsesordenen 322 mio.kr. på årsbasis i 1999 PL-niveau.

Sygesikringens mindreudgifter på 275 mio.kr. vil blive hjemtaget ved en reduktion af amternes bloktilskud.

Staten refunderer i medfør af pensionsloven 50 pct. af kommunernes udgifter til personligt tillæg (medicinkort). Staten refunderer 50 pct. af kommunernes udgifter til medicintilskud efter de øvrige bestemmelser i den sociale lovgivning. Kommunernes andel af de samlede mindreudgifter efter den sociale lovgivning kan beregnes til ca. 23 mio.kr. Beløbet vil blive hjemtaget til staten ved en reduktion af de kommunale bloktilskud. Staten sparer ca. 23 mio.kr. i udgifter til refusion af udgifter efter den sociale lovgivning.

I skemaform kan de økonomiske udgifter for de forskellige offentlige myndigheder efter gældende regler og efter forslaget opgøres således.

Mio.kr. 1999- PL	Gældende regler		Forslag		Merudgift/be- sparelse
	Sygesikr.	Soc. lovg.	Sygesikr.	Soc. lovg.	
Staten	0	236	0	213	- 23
Amterne	4.136	0	3.861		- 275
Kommunerne	0	236	0	213	- 23
I alt	4.136	472	3.861	426	- 322

Følgende forudsætninger ligger til grund for ovenstående beregninger:

1. De samlede udgifter efter den sociale lovgivning i 1997 er på baggrund af oplysninger i lægemiddelstatistikregisteret fordelt med 376 mio.kr. i