



Den 8. august 2005

Bilag 5

/ MAR

Orienteringsnotat vedr. fejlregning af tilskud til dosisdispenserede lægemidler

Baggrund

Lægemiddelstyrelsen har konstateret en fejl i det program, der beregner tilskud til dosisdispenserede lægemidler. Programfejlen har betydet, at den offentlige sygesikring har udbetalt for lidt medicintilskud til ca. 20.000 personer siden den 1. oktober 2001.

Da sygesikringen har udbetalt for lidt i medicintilskud, er en del af de berørte borgere blevet kompenseret på anden vis i form af kommunale sociale tilskud (helbredstillæg) og via private sygesikringsordninger.

Nedenfor følger en beskrivelse af Indenrigs- og Sundhedsministeriets forslag til håndtering af sygesikringsdelen og helbredstillægsgdelen samt Københavns Kommunes kommentarer hertil. Endvidere indeholder notatet en oversigt over de forventede økonomiske konsekvenser for Københavns Kommune og et forslag til intern proces.

Kompensation af de berørte borgere - Sygesikringsdelen

Lægemiddelstyrelsen har foretaget et skøn over de økonomiske konsekvenser af fejlregningen og estimerer på baggrund heraf, at den offentlige sygesikring i hele perioden har betalt ca. 4,8 mio. kr. for lidt i sygesikringstilskud.

Det er lovpligtigt at tilbagebetale for lidt udbetalt tilskud til borgerne. Det er dog kun teknisk muligt at identificere og opgøre de berørte borgeres tilgodehavender i perioden fra 1. juni 2003 og frem. Det er på denne baggrund besluttet, at der skal kompenseres for det for lave tilskud i perioden fra 1. juni 2003 og fremefter.

Lægemiddelstyrelsen anslår, at sygesikringen har betalt 3,9 mio. kr. for lidt i sygesikringstilskud siden den 1. juni 2003.

Lægemiddelstyrelsen har identificeret de berørte borgere og arbejder på at opgøre borgernes nøjagtige tilgodehavender.

Hertil kommer, at borgerne vil have mulighed for at få udbetalt for lidt modtaget tilskud fra den 1. oktober 2001 til den 1. juni 2003, såfremt de kan dokumentere deres tilgodehavende.

Det er sygesikringen (amterne), der skal tilbagebetale de pågældende beløb til borgerne, og det forventes, at borgernes tilgodehavender kan udbetales i løbet af efteråret 2005.

Der er endnu ikke fastlagt en model for, hvordan tilbagebetalingen til borgerne skal foregå. Den videre proces drøftes med Indenrigs- og Sundhedsministeriet i august/september.

Kommunale, sociale tilskud - Helbredstillægsdelen

Da sygesikringen har udbetalt for lidt i medicintilskud, er en del af de berørte borgere blevet kompenseret på anden vis i form af kommunale sociale tilskud (og via private sygesikringsordninger).

For så vidt angår de kommunale tilskud, drejer det sig først og fremmest om pensionister med helbredstillæg, som har fået deres merudgift refunderet af kommunerne. Det anslås, at kommunerne på denne baggrund har udbetalt ca. 2 mio. kr. for meget i helbredstillæg i perioden fra den 1. oktober 2001. Halvdelen af dette beløb er dog blevet refunderet af staten (Socialministeriet), således at kommunerne netto har afholdt merudgifter på ca. 1 mio. kr.

Socialministeriet vurderer, at en tilbagebetaling fra borgerne til kommunerne kan udelades. Begrundelsen er, at borgerne har handlet i god tro, samt at en eventuel tilbagebetaling er forbundet med så store administrative omkostninger, at det ikke står mål med det provenu, som de enkelte kommuner vil opnå.

Staten ønsker på dette grundlag at indgå en aftale med KL, Københavns Kommune og Frederiksberg Kommune om at kompensere kommunerne over bloktilskuddet. Kompensationen optages på midtvejsreguleringen i 2006 på baggrund af en tekstanmærkning på bloktilskudsaktstykket.

Aftalens indhold drøftes nærmere med Indenrigs- og Sundhedsministeriet i august/september.

Københavns Kommunes kommentarer

Københavns Kommune har overfor Indenrigs- og Sundhedsministeriet tilkendegivet, at man er indforstået med at indgå en aftale med udgangspunkt i de beskrevne retningslinjer.

Københavns Kommune har endvidere bemærket, at man har noteret sig, at der endnu ikke er fastlagt en model for, hvordan tilbagebetalingen til borgerne skal foregå. Københavns Kommune vil ikke umiddelbart frafalde muligheden for på et senere tidspunkt at rejse krav om økonomisk kompensation, hvis det viser sig, at tilbagebetalingen giver anledning til væsentlige administrative merudgifter for kommunen.

Konsekvenser for Københavns Kommune og forslag til intern proces

Københavns Kommune kompenseres med 97.000 kr. (9,7 pct. af 1,0 mio. kr.) over midtvejsreguleringen i 2006 for at have udbetalt for meget i helbrestillæg.

Under den forudsætning, at Københavns Kommunes udgifter til at kompensere de berørte borgere, for at der er udbetalt for lidt i medicintilskud, udgør 9,7 pct. af de estimerede udgifter på landsplan, udgør kompensationen i alt 378.300 kr. (9,7 pct. af 3,9 mio. kr.).

De økonomiske konsekvenser for Københavns Kommune er som følger:

Sygesikring	De berørte borgere skal kompenseres for, at der er udbetalt for lidt i medicintilskud	378.300 kr.
Helbrestillæg	Kommunen bliver kompenseret for at have udbetalt for meget i helbrestillæg over bloktilskuddet (midtvejsreguleringen i 2006)*	97.000 kr.
Udgifter, der udestår i alt		281.300 kr.

* Kommunen har udbetalt 194.000 kr. for meget i helbrestillæg i alt. Staten har imidlertid allerede refunderet halvdelen af dette beløb, således at kommunens netto-udgift udgør 97.000 kr.

De udgifter, der udestår (281.300 kr.), er forskellen på de udgifter, kommunen reelt set har afholdt (netto) i perioden fra 2003 til 2005, og

de udgifter, kommunen ville have haft, hvis der ikke havde været en fejl i Lægemiddelstyrelsens beregningsprogram.

Det foreslås, at sagen håndteres i forbindelse med DUT-sagen, således at de 281.300 kr. indgår i Sundheds- og Omsorgsudvalgets kompensation i 2005.

Herved er det muligt at dække Sundhedsforvaltningens forventede omkostninger til kompensation af de borgere, der har fået udbetalt for lidt i sygesikringstilskud. Sundhedsforvaltningen undgår dermed at skulle dække den uforudsete udgift, der er en følge af Lægemiddelstyrelsens fejlberregning.

Håndteres sagen som skitseres ovenfor, har den ingen økonomiske konsekvenser i forhold til Budgetforslag 2006.