

Preisstatistik der Arzneimittel vom Jahre 1914—1920.

Beitrag zur Frage der Lebenskosten.

Von Dr. P. Fleissig.

Die Frage der Preisstatistik der Arzneimittel füllte während der Kriegszeit und auch nach Friedensschluss als ständige Rubrik die Fachorgane der Apotheker ¹⁾. Ein Blick in die Listen der Grossdrogenhäuser und in die zitierten Arbeiten ergibt, dass die Preisaufschläge z. T. ganz enorme waren. Schon im Jahre 1915 stellte Dr. Paul Geiger, Basel ²⁾, tabellarisch die Preiserhöhungen in der Schweiz und Deutschland vergleichsweise fest. Wir entnehmen seiner Arbeit folgende Zusammenstellung:

% Aufschlag	Anzahl der Artikel	
	Deutschland	Schweiz
500	1	—
400	1	—
300	6	1
200	6	2
100—200	12	4
90	4	2
80	3	5
70	3	6
60	1	2
50	7	6
weniger als 50	10	25
	54	53
ohne Preis	4	5
Total	58	58

Geiger kommt in seiner Untersuchung vom Jahre 1915 zu folgendem Schluss:

Zieht man nun den Gesamtdurchschnitt aller 58 Artikel in bezug auf ihre Preiserhöhung, so ergibt sich: In Deutschland im Durchschnitt ein Aufschlag von 130%. In der Schweiz im Durchschnitt ein Aufschlag von 60%.

¹⁾ Fleissig, P., 1914, Preisaufschläge, Schweizerische Apotheker-Zeitung, S. 593.

²⁾ Geiger, P., 1915, Ist die eidgenössische Taxe revisionsbedürftig? Schweizerische Apotheker-Zeitung, S. 180; 1915, Die Wirkung des Krieges auf den Arzneimittelmarkt, Schweizerische Apotheker-Zeitung, S. 657; 1916, Statistische Ergebnisse aus dem Jahresbericht der Allgemeinen Krankenpflege in Basel, S. 704; 1917, ibidem, S. 23.

In der Arbeit von Ess ¹⁾ sind für sämtliche vielgebrauchte einfache Arzneimittel des schweizerischen Arzneibuchs die Preise der Jahre 1914—1918 verglichen. Wir entnehmen derselben folgende Angaben und Statistiken:

Die durchschnittliche prozentuale Erhöhung der Preise für die einzelnen Jahre ist folgende:

1914 — 1915 = 30 % 1914 — 1917 = 108 %
1914 — 1916 = 73 % 1914 — 1918 = 192 %

Schon im ersten Kriegsjahre gingen also die Preise ziemlich stark in die Höhe; die grösste Teuerung erlitten mit 566 % Antifebrin und 361 % Salol. 130 der 474 berechneten Artikel blieben im Preise gleich. Die für 1916 berechnete Zahl stimmt mit der von Dr. P. Geiger für 3300 Artikel berechneten Zahl von 70 % ziemlich gut überein.

Das vergangene Jahr brachte eine enorme Steigerung der Preise. Die Arzneimittel wurden in diesem Jahre allein ungefähr um ebensoviel teurer als in den ersten drei Kriegsjahren. Selbst wenn die 7 teuersten Artikel nicht berücksichtigt werden, beträgt der Durchschnitt noch 180 %. Die Verteuerung verteilt sich heute ²⁾ (Mai-Liste) folgendermassen auf die einzelnen Stoffe:

Keine Preiserhöhung:

Alum. hydr.	Fruct. Papaveris
Calc. sulfurat.	Guarana
Cort. Mezerei	Rhiz. Gelsemii
Cort. Quebracho	Tuber Aconiti
Fol. Melissae	Zinc. diiodparaphenolsulf.

0—10 % teurer:

Amygd. dulc. 7 %	Ol. Chamom. 5 %
Argent. protein. 4 »	Ol. Lauri 5 »
Flos Spirææ 9 »	Rhiz. Rhei 7 »
Herba Absinth. 4 »	

¹⁾ Ess, O., 1918, Kriegsteuerung der Simplicae der Ph. Helv. IV, Schweizerische Apotheker-Zeitung, S. 570; 1919, Kriegsteuerung in der Rezeptur, Schweiz. Apotheker-Zeitung, S. 258.

²⁾ Bezieht sich auf die Zeit von 1914—1918.

10—20 % teurer:

Argent. citric. 12 %	Ol. Lavand. 14 %
Crocus 14 »	— Thymi 14 »
Flos Chamom. 18 »	Rad. Ononid 14 »
Flos Lavand. 18 »	Rhiz. Irid. 14 »
Herba Centaur. 15 »	Trimethylbenzoxypip. hydrochl. 18 »
Jodechloroxychinol 17 »	
Ol. Bergamott. 18 »	

20—30 % teurer:

Benzoe 22 %	Hydrarg. jod. fl. 27 %
Castoreum 25 »	Lichen island. 29 »
Ferr. sulf. sicc. 25 »	Moschus 25 »
Flos Tiliae 25 »	Sebum 28 »
Fung. Laric. 25 »	Secale corn. 28 »
Galbanum 20 »	

30—40 % teurer:

Acet. pyrolign. crud. 37 %	Natr. jodat. 36 %
Flos Sambuc. 35 »	— nitros. 36 »
Fol. Adiant. 30 »	Rhiz. Filic. 38 »
Fruct. Vanill. 30 »	Santonin 37 »
Jodum 39 »	Talcum 30 »
Kal. jodat. 33 »	Urethan 33 »

40—50 % teurer:

Cautschuk 42 %	Herba Majoran. 47 %
Ferr. in filis 43 »	Magn. citr. efferv. 46 »
Fol. Uvae ursi 42 »	Manna 44 »

50—60 % teurer:

Acid. hydrobrom. 54 %	Natr. phosph. sicc. 56 %
Coccionella 57 »	— sulfuric 50 »
Cort. Quercus 58 »	— sulf. sicc. 50 »
Ferr. album. sol. 50 »	Ol. Amygd. 53 »
Flos Arnicae 50 »	— Cacao 55 »
Fruct. Junip. 55 »	Tannin. methyl. 50 »
Natr. hydr. 55 »	

60—70 % teurer:

Acid. formicic. 65 %	Kal. sulfurat. crud. 60 %
— hydrochloric 61 »	Myrrha 66 »
— sulf. crud. 66 »	Natr. carb. sicc. 66 »
Ammoniacum 66 »	Ol. Anisi 60 »
Ferr. sulf. oxyd. sol. 63 »	Rhiz. Hydrast. 63 »
Fol. Jaborand. 60 »	Scopol. hydrobrom. 63 »
Herba Artemis 63 »	

70—80 % teurer:

Acid. camph. 78 %	Fol. Malvae 76 %
— nitr. pur. 75 »	Herba Lobel. 72 »
Aloe 75 »	Kal. sulf. 73 »
Calcar. chlorat. 77 »	Natr. cacodyl. 77 »
Digitoxin 75 »	Ol. Aurant. fl. 79 »
Fol. Althææ 70 »	Sem. Strophanth. 71 »

80—90 % teurer:

Argent. nitric. 84 %	Ol. Junip. 84 %
Bol. alb. 87 »	— Rosmarin. 86 »
Cera flava 87 »	— Sinap. 86 »
Fol. Coca 80 »	Rhiz. Veratri 80 »
Magn. sulf. 80 »	

90—100 % teurer:

Acid. sulf. pur. 100 %	Natr. arsenic. 92 %
Bismut. subnitr. 90 »	— carbon. 90 »
Carbo Ligni p. 92 »	Ol. Cadin. 94 »
Cort. Cascar. 94 »	Rad. Seneg. 90 »
Herb. Serpylli 100 »	

100—150 % teurer:

Acid. agaric. 131 %	Hydrarg. bijodat. 100 %
— phosphor. dil. 114 »	— oxycyan. 128 »
Ammon. bromat. 123 »	Hydrogen.
Apomorph.	peroxyd. 106 »
hydrochl. 133 »	Kal. hydric. 118 »
Cetaceum 145 »	Magn. sulf. 120 »
Chinin.	Massa cocaot. 107 »
hydrobrom. 122 »	Mel 140 »
Cort. Cinchon. 145 »	Morph.
Elemi 145 »	aethylhydrochl. 118 »
Ferr. carb. sacch. 104 »	Morph.
— citr. ammon. 104 »	diacetylhydrochl. 121 »
— oxychlor. sol. 114 »	Natr. bromat. 116 »
— pulv. 108 »	Ol. Foenicul. 115 »
— sulfuric. 127 »	— Pini 104 »
Flos Verbasci 126 »	Pilocarp.
Fol. Digit. 100 »	hydrochlor. 146 »
— Jugland. 122 »	Pix Lithantr. 120 »
— Stramon. 100 »	Plumb. jod. 137 »
Fruct. Myrtilli 136 »	Rad. Gentian. 122 »
Gelatina 145 »	Succ. Liquir. 114 »
Gossypium 130 »	Sulfonal 140 »
Gutti 138 »	Theobromin. 123 »

150—200 % teurer:

Acid. gallic. 175 %	Cantharis 158 %
— tannic. 180 »	Caryophyll. 160 »
Ammon. hydr. sol. 177 »	Catechu 153 »
Amyl. tritic. 188 »	Chinin. hydrochl. 178 »
Antipyrin.	— sulfuric. 185 »
coff. citr. 177 »	Diaethylsulfon-
Antipyrin 150 »	dimethylmethan 170 »
Asa foetida 160 »	Ferr. acet. sol. 150 »
Bismut. subgallic. 178 »	Ferr. pyroph. c.
— subsalic. 182 »	Ammon. citr. 185 »
Bromoform. 150 »	Ferr. sesquichl.
Calc. glyc. phosph. 189 »	sic. 172 »
— phosphoric. 179 »	Fol. Eucalypt. 160 »

Fruct. Anisi stell. 157 %	— phosph. 150 %	Ol. Carvi 316 %	Tart. depur. 303 %
— Foeniculi 177 »	Opium 166 »	— Hyose. 328 »	Rhiz. Zedoar. 344 »
Glycerin 181 »	Physostigm.salic. 188 »	— Myrist. 311 »	Sem. Lini 300 »
Guajacol liq. 178 »	Rad. Althææ 158 »	Plumb. acet. crud. 300 »	Zinc. chlorat. 311 »
Herb. Lobel. 150 »	Rhiz. Asari 160 »		
Hydrarg. salic. 159 »	Tannin.		
Kal. bromat. 160 »	diacetyl. 150 »		
Kreosot. carb. 178 »	Zinc. dijod.		
Methylen. coer. 175 »	paraphenolsulf. 171 »		
Natr. bicarb. 183 »			

200—250 % teurer:

Acet. pur. 220 %	Lithargyrum 236 %
Acid. trichloracet. 233 »	Minium 236 »
Amyl. nitros. 235 »	Natr. hyposulf. 211 »
Bals. Cop. 233 »	— nitric. 226 »
— tolut. 212 »	— pyrophosph. 200 »
Baryum chlorat. 210 »	Ol. Terebinth. 226 »
Cerussa 211 »	Phenetid. lact. 240 »
Chin. aethylcarb. 236 »	Pyrogallol 220 »
Codein 241 »	Rad. Pimpin. 200 »
Cort. Quillajae 203 »	Rhiz. Calami 240 »
— Rhamni frang. 233 »	— Gramin. 225 »
Cupr. sulfuric. 225 »	— Galangæ 225 »
Fol. Bellad. 203 »	Sem. Arecae 209 »
Fruct. Tamarind. 247 »	Spart. sulf. 233 »
Herba Thymi 211 »	Theobr. natr. sol. 216 »
Kal. chloric. 202 »	Veratrin 225 »
Lign. Guajaci 205 »	Zinc. sulf. 223 »

250—300 % teurer:

Aether pro narcosi 284 %	Kreosot 253 %
Amyl. Oryzæ 255 »	Mang.hyperoxyd. 284 »
Bismut.	Morph. hydrochl. 261 »
tribromphenyl. 253 »	Ol. Macid. 250 »
Chinin. tannic. 284 »	Pix liq. 284 »
Chrysarobin 270 »	Pulpa Tamar. 255 »
Codein. phosph. 274 »	Sapo Kalin. 284 »
Colophon. 284 »	Sapo Kalin.venal. 250 »
Guajacol. carb. 254 »	Strychnin. nitr. 266 »
Kal. carb. dep. 262 »	Vasel. 268 »
— — pur. 300 »	Zinc. phenolsulf. 275 »

300—350 % teurer:

Acetylparamido-	Coff. natr. benz. 304 %
phenol. salic. 317 %	— — salic. 304 »
Acid. arsenicos 349 »	Coffein 322 »
— diaethylbarbit. 316 »	Cupr. sulf. crud. 342 »
Ammon. chlorat. 326 »	Fol. Sennæ 337 »
Antipyrin. salic. 300 »	Fruct. Cannab. 300 »
Atropin. sulfuric. 340 »	Hexamethylentetr. 300 »
Cantharidin 300 »	Hydrarg. oxyd. fl. 304 »
Chinin. ferr. citr. 314 »	Naphthol 309 »

Ol. Carvi 316 %	Tart. depur. 303 %
— Hyose. 328 »	Rhiz. Zedoar. 344 »
— Myrist. 311 »	Sem. Lini 300 »
Plumb. acet. crud. 300 »	Zinc. chlorat. 311 »

350—400 % teurer:

Bals. peruv. 350 %	Paraldehyd 354 %
Chloralhydrat 354 »	Plumb. acetic. 350 »
Cresol. sapon. 377 »	

400—500 % teurer:

Acid. acet. 455 %	Ferr. lactic. 400 %
— acetylosalic. 400 »	Formaldehyd sol. 400 »
Aether 407 »	Hydrarg.
— bromat. 433 »	oxyd. rubr. 411 »
Alcohol abs. 400 »	Lycopod. 481 »
Alumen 400 »	Phenacetin 477 »
Coff. citr. 473 »	Tart. stibiat. 414 »
Eucalyptol 487 »	

500—600 % teurer:

Acid. salic. 562 %	Kal. hypermang. 537 %
Antifebrin 566 »	Natr. salic. 525 »
Bismut 562 »	Salol 592 »
Cocain. hydrochl. 550 »	Thymol 567 »

600—700 % teurer:

Methyl. salic. 629 %	Ol. Caryophyll. 666 %
Natr. benz. 600 »	Tart. natronat. 640 »

700—800 % teurer:

Kal. bichromic. 769 %

800—900 % teurer:

Aether acetic. 800 %	Chloroform 861 %
Collodium 800 »	Lanolin 847 »

900—1000 % teurer:

Adeps Lanae 900 %	Phenol 976 %
-----------------------------	------------------------

1428 % teurer:

Naphthol. benz.

So interessant und wertvoll diese Zahlen als Ausdruck der Teuerung auch sind, lassen sie doch keinen Schluss auf die Frage zu, um wieviel sich die Kosten der Medikamente verteuert haben, und zwar weder für den Apotheker noch für den Arzneimittelkonsumenten. — Es ist klar, dass der Durchschnitt nicht errechnet werden kann aus der durchschnittlichen Preiserhöhung der Arzneidrogen, sondern nur aus dem tatsächlichen Verbrauch derselben, d. h. der daraus hergestellten und tatsächlich verbrauchten Heilmittel.

Eine solche Verbrauchsstatistik in ungewöhnlich homogener Art und das Gesetz der grossen Zahl weitgehend erfüllend liegt vor in der Materie der beiden grossen Basler Krankenkassen¹⁾: der Allgemeinen Krankenpflege (A. K. P.) und der Öffentlichen Krankenkassen (Ö. K. K.).

Die A. K. P. besteht seit 47 Jahren. Sie ist eine freiwillige Gesellschaft von Einwohnern, welche gegen regelmässige Entrichtung von Prämien die Auslagen für Krankenpflege ihrer Mitglieder übernimmt, darunter u. a. die Verabreichung der von den Ärzten der Gesellschaft verordneten Bezüge aus den Vertragsapotheken. Ihr Mitgliederbestand belief sich im Jahre 1919 auf 25,147; die von den Mitgliedern der Kasse bezogenen Rezepte betrug 58,435; für deren Lieferung wurden 127,997 Fr. an die Apotheker bezahlt.

Die Ö. K. K. wurde im Oktober 1914 eröffnet. Sie trat in neuer Organisation (Gesetz betreffend die Ö. K. K. des Kantons Baselstadt vom 12. März 1914) an Stelle der aufgehobenen Allgemeinen Poliklinik, deren Reorganisation durch das Bundesgesetz über die Kranken- und Unfallversicherung vom 13. Juni 1911 bedingt war. Ihr Mitgliederbestand betrug im Jahre 1919: 66,091. Diese 66,091 Mitglieder bezogen im Jahre 1919 127,306 Rezepte im Betrag von 290,951 Franken.

Die Arzneiverordnung geschieht nach der von der Medizinischen Gesellschaft Basel herausgegebenen Anleitung zur Krankenkassenrezeptur, die entsprechend dem Kranken- und Unfallversicherungsgesetz sämtliche Präparate des schweizerischen Arzneibuchs und alle in der Anleitung angeführten sehr zahlreichen wichtigeren neuern Heilmittel zur Verschreibung durch die Kassenärzte zulässt. Aus der nachfolgenden Tabelle I ist er-

¹⁾ Kürztig K. K. abgekürzt.

Kosten pro Rezept, pro versichertes Mitglied und Anzahl Rezepte pro versichertes Mitglied bei beiden Kassen.

Tabelle II. Jahr	Kosten pro Rezept		Anzahl Rezepte pro versichertes Mitglied		Rezeptkosten pro versichertes Mitglied	
	Ö. K. K.	A. K. P.	Ö. K. K.	A. K. P.	Ö. K. K.	A. K. P.
1914 ¹⁾	1.51	1.35	0.7	3.3	1.00	4.45
1915	1.42	1.41	2.7	3.1	3.01	4.39
1916	1.47	1.50	2.1	2.8	3.23	4.23
1917	1.56	1.58	2.0	2.6	3.19	4.22
1918	1.80	1.92	2.5	2.9	4.51	5.51
1919	2.29	2.19	1.02	2.3	4.40	5.09

¹⁾ Für die Ö. K. K. liegt nur das 4. Quartal 1914 der Berechnung zugrunde.

sichtlich, dass im Jahre 1919 66 % der Basler Wohnbevölkerung einer der beiden K. K. angehörten. Es versorgen also die beiden Kassen zwei Drittel der Basler Bevölkerung mit Arzneimitteln auf ärztliche Verschreibung hin. Die Gesamtzahl der Ordinationen war: 185,741, die Kosten dafür beliefen sich auf 418,948 Franken.

In Tabelle II sind die Kosten pro Rezept, die Anzahl Rezepte pro versichertes Mitglied und die Rezeptkosten pro versichertes Mitglied zusammengestellt. Es interessieren zum Entscheid der gestellten Frage vor allem die Zahlen der ersten Rubrik.

Man ersieht, dass die Kosten der Rezepte von Fr. 1.51 bzw. 1.35 auf Fr. 2.29 bzw. 2.19 anwuchsen; berechnen wir das Mittel aus beiden Kassen, so stiegen die Kosten pro Rezept von Fr. 1.43 auf 2.24 = 56.6 % vom Jahre 1914 bis zum Jahre 1919.

Anzahl und Kosten der Rezepte der Öffentlichen Krankenkasse (Ö. K. K.) und der Allgemeinen Krankenpflege (A. K. P.) im Kanton Baselstadt von 1914—1919.

Tabelle I. Jahr	Mittlere Wohnbevölkerung des Kantons Baselstadt	Anzahl Mitglieder		Summe der Mitglieder beider Kassen	Prozent der Bevölkerung	Anzahl Rezepte		Summe der Rezepte beider Kassen	Kosten der Rezepte in Franken		Summe der Rezeptkosten für beide Kassen in Franken
		Ö. K. K.	A. K. P.			Ö. K. K.	A. K. P.		Ö. K. K.	A. K. P.	
1914 ¹⁾	143,310	20,878	31,171	52,049	37	13,799	102,795	—	20,853	138,805	—
1915	141,530	32,550	28,694	61,244	43	89,591	88,995	178,586	127,284	125,896	253,180
1916	140,810	44,444	25,488	69,932	48	95,229	71,540	166,769	144,486	107,798	252,284
1917	140,730	58,547	23,705	82,252	58	119,786	63,522	183,308	186,664	100,058	286,722
1918	140,060	61,540	24,200	85,740	61	153,936	69,797	223,733	277,333	134,030	411,363
1919	139,590	66,091	25,147	91,238	66	127,306	58,435	185,741	290,951	127,997	418,948

¹⁾ Für das Jahr 1914 liegt für die Ö. K. K. nur ein Bericht über das 4. Quartal vor, da die Ö. K. K. am 1. Oktober 1914 in neuer Organisation an Stelle der „Allgemeinen Poliklinik“ getreten war.

Wie Rubrik 2, Anzahl Rezepte pro versichertes Mitglied und Rezeptkosten pro versichertes Mitglied, zeigt, stiegen trotz der Grippe im Jahre 1918 und 1919 die Anzahl der Rezepte nicht, sondern nahmen sogar ab (von 2.7 auf 1.9₂ bzw. 3.1 auf 2.3), und die Rezeptkosten pro versichertes Mitglied zeigen zwar eine kleine Steigerung, die aber in keinem Verhältnis zur Steigerung der Kosten pro Rezept (1. Rubrik der Tabelle II) stehen.

Diese auffallende Erscheinung findet ihre Erklärung in der wirksamen Kontrolle, der ärztlichen Leistungen und der Einsicht der Ärzte, dass einem gewissen Überfluss im Ordinieren Einhalt geboten werden muss, wenn die Kassen in dieser Zeit exorbitanter Spesenvermehrung in ihrer Existenz nicht gefährdet werden sollen.

Man hat zweifellos bei beiden Kassen, unterstützt durch eine eigene aus Vertretern der K. K., der Ärzteschaft und des Apothekerstandes bestehende *Kommission für ökonomische Krankenkassenrezeptur*, erreicht, dass rationeller verschrieben wird wie in frühern Jahren.

Dieser Umstand der Einsparung bei den K. K. bringt es mit sich, dass wir hier die Frage des Vergleichs der Lebenskosten vor und nach dem Krieg *prinzipiell* erörtern müssen. Häufig wird in neuern statistischen Arbeiten der Kostenaufwand für eine bestimmte Ware vor dem Krieg mit dem Aufwand nach dem Krieg ohne weiteres verglichen und die prozentige Steigerung berechnet, ohne dass danach gefragt wird, ob die verglichene Warengattung *gleichwertig* geblieben ist (Beispiel: die Preise in Kosthäusern, Pensionen, Hotels etc.).

Eine zweite Art des Vergleichens der Lebenskosten betrachtet nicht nur den tatsächlichen Aufwand, sondern zieht auch die Wertigkeit der Ware mit in Betracht. Ohne hier über diese theoretisch interessante Frage in eine Diskussion einzutreten, will ich zahlenmässig *beide Auffassungen* darstellen, nämlich die *tatsächlichen* Verbrauchsziffern für Arzneimittel und die Verbrauchsziffern für Arzneimittel, wie sie ohne Veränderung in den ärztlichen Verschreibungen sich gestaltet hätten. — Die erste Frage habe ich bereits beantwortet. Zur Beantwortung der 2. Frage gilt es nun, festzustellen, nicht nur dass die Kommission für ökonomische Krankenkassenrezeptur im Sinne einer Vereinfachung der ärztlichen Verschreibungen gewirkt hat, sondern in welchem Umfang sie dies erreichte.

In unserm Fall fragt es sich also: Hat die Kommission für ökonomische Krankenkassenrezepte in diesem Sinne die Zahlen verändert? Mit andern Worten: Ist das Rezept von 1914 oder 1915 mit demjenigen von 1919 noch identisch?

Zur Entscheidung dieser Frage habe ich 100 Rezepte der Ö. K. K. aus dem Jahre 1914 genommen und die dafür bezahlten Beträge addiert. Sie belaufen sich auf Fr. 135.19. Der Durchschnittspreis ist also pro Rezept Fr. 1.35. Aus dem Vergleich dieser Zahl mit derjenigen in Rubrik 1, Tabelle II (Kosten pro Rezept), ergibt sich, dass die wahllos herausgegriffenen 100 Rezepte einen brauchbaren Durchschnitt darstellen.

Kosten für 100 Rezepte der Ö. K. K. nach dem Krankenkassentarif vom Jahre 1914, 1919, 1920.

Tabelle III.		1914	1919	1920
		Fr. 152.45	Fr. 216.30	Fr. 235.35
15 % Rabatt ¹⁾	. . .	„ 22.86	„ 64.89	„ 70.60
		Fr. 129.59	Fr. 281.19	Fr. 305.95
Nettobeträge ²⁾	. . .	„ 5.60	„ 28.11	„ 30.59
		Fr. 135.19	Fr. 253.08	Fr. 275.36
			„ 7.20	„ 7.20
			Fr. 260.28	Fr. 282.56

1) Im Jahre 1914 galt ein Maximaltarif, auf den die Apotheker 15 % Rabatt gewährten.
 2) Ohne Rabatt, d. h. netto verrechnet werden Spezialitäten wie Malzextrakte, Mineralwasser, Verbandstoffe etc.
 3) Im Jahre 1919 galt als Tarif die Eidgenössische Arzneitaxe (E. A. T.) mit einem Zuschlag von 30 %, worauf 10 % Rabatt gewährt wurden.

Diese 100 Rezepte würden 1919 im Durchschnitt Fr. 2.60 gekostet haben und 1920 (seit Juli ist eine neue Arzneitaxe mit den Verhältnissen besser angepassten Arbeitspreisen in Kraft) Fr. 2.82.

Die Differenz von Fr. 2.24 (Durchschnitt von Fr. 2.19 und 2.29. Tabelle II, Rubrik 1) auf Fr. 2.60

dürfte also als Einsparungsquote der Kassen zu bezeichnen sein. Die normale Steigerung, die Preissteigerung bei vorkriegszeitgemässer Lebenshaltung, wäre also von Fr. 1.35 auf 2.60 pro Rezept (1914 auf 1919) anzusetzen = 92 %, oder wenn man als Durchschnittskosten pro Rezept die mittlere Rezeptkostenzahl *beider*

Kassen der Berechnung zugrunde legt, von Fr. 1.43 auf Fr. 2.60 = 82 %. Durch Einsparung beträgt aber die Steigerung statt 92 % bzw. 82 % nur 56.6 % für die Krankenkasse.

Für das Jahr 1920 würde das Rezept, das im Jahre 1914 durchschnittlich auf Fr. 1.43 zu stehen kam, Fr. 2.82 kosten, sich also rund um zirka 100 % teurer stellen.

Zusammenfassung der bisher gewonnenen Resultate.

Auf Grund der vorliegenden Untersuchungen ergibt sich, dass für 66 % der Basler Wohnbevölkerung die Arzneiversorgung auf Rezept im Jahre 1919 einen Kostenaufwand von Fr. 418,948 verursachte.

Der Durchschnittspreis pro Rezept belief sich im Jahre 1914 auf Fr. 1.43, im Jahre 1920 auf Fr. 2.24. Die Kostenvermehrung beträgt daher 56.5 %. Wäre die Ordinationsweise im Jahre 1919 die gleiche geblieben wie 1914, so wäre die Kostenvermehrung 82 %, der Durchschnittspreis pro Rezept betrüge Fr. 2.60. Für das Jahr 1920 berechnet, ergäbe sich eine Kostenvermehrung gegenüber 1914 um 100 %.

Die Ausgaben für Rezepte pro Mitglied betragen im Durchschnitt 1914 Fr. 4.20, 1919 Fr. 4.75; bei gleichem Krankenstand, gleicher Zahl verschriebener Rezepte und bei unverändertem Verordnungswesen müsste der Aufwand pro Mitglied für Rezepte Fr. 9.50 betragen.

Wir haben also die Kosten für die auf Rezepte verschriebenen Arzneimittel für zwei Drittel der Basler Bevölkerung genau zahlenmässig dargestellt, ferner genau die Zunahme der Kosten festgestellt, und zwar sowohl absolut wie relativ, d. h. wie die Zunahme sich ohne Einsparung gestaltet hätte.

* * *

Zur Aufstellung einer *Gesamtbilanz der Kosten der Arzneimittel* fehlt uns der zahlenmässige Beleg der Rezeptauslagen desjenigen Drittels der Basler Bevölkerung, die nicht den beiden grossen Krankenkassen angehören, und ferner fehlt uns genaues Zahlenmaterial für Krankenkassenmitglieder und Nichtkrankenkassenangehörige für Arzneimittelbezüge aus Apotheken, die nicht auf Rezepte erfolgen, sondern im sogenannten Handverkaufe bezogen werden.

Wir sind hier auf *Schätzungen* angewiesen und können vielleicht Grenzwerte aufstellen.

Den Verbrauch an *Rezepten* für die 33 % der Bevölkerung, die nicht Krankenkassen angehören, schätzen

wir pro Kopf 6—8 Fr. Wir gehen dabei von der Überzeugung aus, dass in der Privatrezeptur eine Einsparung wie bei der Kasse im allgemeinen kaum stattfand gegenüber 1914. Wir sahen, dass unter solchen Umständen das Krankenkassenrezept heute auf Fr. 2.82 durchschnittlich zu stehen käme. Da auf die Krankenkassenrezeptur eine etwas niedrigere Taxe Anwendung findet als in der Privatrezeptur, wird ein Durchschnittspreis anzusetzen sein, der etwas über diesem Durchschnittskrankenkassenpreis liegt, also etwa bei Fr. 3—3.50. In der Tat wurde mir auch aus einer Basler Apotheke mitgeteilt, dass dies heute der ungefähre Durchschnittspreis eines Privatrezeptes sei. Wir ersehen aus Tabelle II, Rubrik 2, dass die Zahl der Rezepte für 66 % der Bevölkerung durchschnittlich etwa 2 pro Jahr ist. Für die nicht versicherte Bevölkerung wird der Durchschnitt der Rezeptzahl eher niedriger als höher sein, so dass obige Voraussetzung eines Aufwandes von Fr. 6—8 pro Kopf der nicht versicherten Bevölkerung den Tatsachen sehr nahe kommen wird.

Recht unsicher gestaltet sich die Schätzung des Faktors der im Handverkauf erworbenen Arzneimittel, und zwar sowohl derjenigen der Krankenkassenmitglieder als der übrigen. Hier können wir nur aus Erfahrung mitteilen, dass der Handverkauf in Basler Apotheken im Minimum gleich gross ist als derjenige aus Rezeptur und im Maximum das Eineinhalbfache beträgt. Nun betragen die Rezeptkosten für die Krankenkassenmitglieder Fr. 418,948 im Jahre 1919, nehmen wir rund Fr. 420,000 an; dazu kämen an Privatrezeptur $6 \times 40,000^1) = \text{Fr. } 240,000$ bis $8 \times 40,000 = \text{Fr. } 320,000$, zusammen also Fr. 660,000 bis Fr. 740,000. Zu diesen Rezeptkosten kommen also die Kosten für Handverkauf.

Fr. 660,000 Rezeptkosten im Minimum
» 660,000 Handverkaufskosten im Minimum

Fr. 1,320,000 Gesamtarzneikosten.

Fr. 740,000 Rezeptkosten
» 1,110,000 Handverkaufskosten ($1\frac{1}{2}$ faches der Rezeptkosten) im Maximum

Fr. 1,850,000 Gesamtarzneikosten.

Die Minimalschätzung ergibt pro Kopf der Bevölkerung eine Ausgabe von Fr. 9.50, die Maximalschätzung von Fr. 13.30 für Arzneimittel. Nicht berücksichtigt sind dabei die Arzneimittelkosten der Bezüge aus Drogerien.

¹⁾ 40,000 Einwohner, die nicht Krankenkassenmitglieder sind.