

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:

Kontor: 1.s.kt.

J.nr.: 2004-16110-19

Sagsbeh.: ST

Fil-navn: Dokument 5

Besvarelse af spørgsmål nr. 1 (L 83), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 24. november 2004

Spørgsmål:

"Ministeren anmodes om udførligt at kommentere problemstillingerne vedrørende de økonomiske aspekter, som Amtsrådsforeningen, Københavns Kommune og H:S har anført i deres høringssvar, jf. L 83 – bilag 1. Ministeren bedes i tilknytning hertil redegøre udførligt for, hvordan amterne vil blive kompenseret for udgifterne til takstfinansiering af Patientklagenævnet i relation til DUT-principperne, herunder bedes oplyst, hvor lang tid, der går fra amterne har afholdt udgifterne, til de kompenseres via DUT-midlerne. Det bedes endvidere oplyst, om DUT-kompensationen kan føre til, at amterne kompenseres for en mindre del end de faktiske udgifter, som de kommer til at afholde, samt hvilke omstændigheder, der eventuelt kan føre til en sådan situation, herunder om en større stigning i antallet af klager end forudsat i lovforslaget kan resultere i en sådan "underkompensation"."

Svar:

Udvalget har anmodet om en udførlig kommentering af problemstillingerne vedrørende de økonomiske aspekter, som Amtsrådsforeningen, Københavns Kommune og H:S har anført i deres høringssvar.

Københavns Kommune anfører, at det for amter og kommuner kan være vanskeligt at påvirke den del af klagesagerne, der udspringer af sager opstået uden for det offentlige sundhedsvæsen. Det fremgår af tabel 1 i bemærkningerne til lovforslaget, at andelen af sager, der udspringer af sager uden for det offentlige sundhedsvæsen, dvs. i den private praksissektor, i 2003 var ca. 30,2 % (svarende til 860 sager ud af totalt 2.850 sager).

Imidlertid vil de fleste sundhedspersoner, der praktiserer privat, være omfattet af sygesikringsoverenskomster, der, jf. bemærkningerne til § 1, vil kunne regulere dette personales adfærd, bl.a. gennem de mellem parterne nedsatte samarbejdsudvalg. For de private sygehuse er påvirkningsgraden mindre, men der er også yderst få heraf.

H:S bemærker, at det af lovforslaget tydeligere bør fremgå, at sygesikringen og private sygehuse er omfattet af takstordningen, og at udgiftsafholdelsen i disse tilfælde baseres på konsultationsstedets beliggenhed i pågældende amt eller kommune. Lovforslaget er blevet tilrettet i overensstemmelse hermed.

Amtsrådsforeningen har rejst spørgsmål ved den praktiske gennemførelse af takstfinansieringsordningen, herunder også spørgsmålet om evt. overførsel af underskud/overskud fra et år til et andet.

Der er truffet aftale mellem ministeriet og de kommunale parter om, at de takstbetalende myndigheder, gennem det nedsatte kontaktudvalg, gives løbende indsigt i sagsudviklingen og driften af Patientklagenævnet samt i de resultatkontrakter om mål og resultatkrav, som ministeriet indgår med nævnet. Endvidere gives adgang til at følge takstbetalingsordningen og at afgive indstilling om takstfastsættelserne til ministeren og herunder give udtryk for de opgaver og hensyn, der bør sikres i forbindelse hermed, herunder evt. produktivetsforbedringer, ligesom der kan rejse andre spørgsmål vedrørende Patientklagenævnet overfor ministeriet.

Amter og kommuner modtager compensation for de merudgifter, der ved lovgivning m.v. pålægges disse, over de bloktilskud, der udbetales af staten til amter og kommuner. Endelig beslutning herom træffes på det såkaldte juni-aktstykke, hvormed Finansudvalget årligt samler alle kompensationsbeløb (DUT), som der for det / de kommende kalenderår skal udbetales til amter og kommuner.

Amterne m.fl. vil således få udbetalt compensationen, før de skal afholde takstbetalingen, incl. den nævnte forlods aconto betaling.

Endvidere fastsættes taksterne til de langsigtede gennemsnitlige omkostninger forbundet med at producere ydelsen, således at der tilstræbes en balance over en flerårig periode. Der vil i dette forløb kunne overføres over- og underskud fra år til år til udligning af udsving i sagsudgifter

Det kan komme på tale, at amterne m.fl. over årene kompenseres med mindre, end de skal betale i takster. Det modsatte kan også komme på tale, idet DUT typisk efter nærmere aftale med de kommunale parter fastsættes som endelige kompensationsbeløb. Dette gælder også for nærværende lovforslag, idet det dog med de kommunale parter er aftalt, at udviklingen i klagesagsantallet skal følges frem til udgangen af 2008 til vurdering af om forventningen om et samlet set uændret sagsantal i det væsentlige holder, jf. lovforslagets bemærkninger side 5 øverst.