

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 19. april 2005  
Kontor: 2.s.kt.  
J.nr.: 2005-1200-410  
Sagsbeh.: CBJ  
Fil-navn: Cbj1411.doc

**Besvarelse af spørgsmål nr. 52 (L74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 7. april 2005**

**Spørgsmål 52:**

"Med henvisning til, at den nye finansieringsform vil kræve mange faktureringer, bedes ministeren oplyse, om disse kan baseres på eksisterende patientoplysninger, og hvordan der sikres en koordination til den fremtidige elektroniske patientregistrering, som også skal tages i brug for år 2007."

**Svar:**

Som det fremgår af mit svar på spørgsmål nr. 27, forudsættes opgørelsen af de kommunale, aktivitetsafhængige tilskud til regionerne på sundhedsområdet at ske på baggrund af den registrering af aktiviteten, som allerede i forvejen lokalt foregår på de enkelte sygehuse og hos de praktiserende læger m.v. via de eksisterende og velfungerende patientadministrative systemer og afregningssystemer.

Med et veludviklet, elektronisk afregningssystem samt en hensigtsmæssig arbejdsdeling mellem de centrale sundhedsmyndigheder, regionerne og kommunerne er det derfor ikke forventningen, at der vil ske nogen nævneværdig forøgelse af de administrative byrder i kommunerne. Der bliver således heller ikke brug for hverken at opbygge særlige administrative rutiner i kommunerne eller at anvende væsentligt flere ressourcer på at foretage de pågældende registreringer end i dag.

Det er hverken meningen, at kommunerne skal udøve selvstændig regningskontrol i forhold til eller enkeltvist afregne samtlige de ca. 60 mio. kr. patientkontakter, som årligt registreres på sygehus- og sygesikringsområdet. I stedet er det tanken på baggrund af det anførte afregningssystem at opgøre i princippet én regning pr. kommune pr. måned eller pr. år, svarende til ca. 1.300 afregninger på landsplan om året.

Den konkrete fastlæggelse af afregningsgrundlaget og udformning af afregningsmodellen vil blive drøftet med de kommunale parter i god tid inden 2007. Der vil i den forbindelse naturligvis i fornødent omfang blive sikret en koordination i forhold til justeringer af den elektroniske patientregistrering, herunder overgangen til forløbsbaseret patientregistrering.