

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
im@im.dk

26. september 2006
UPC, AHO /SLA

Høring vedr. udkast til lov om ændring af sundhedsloven mv. – høringssvar fra Finansministeriet

Finansministeriet har med henblik på høring modtaget udkast til lov om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. Finansministeriet har følgende bemærkninger:

Vedr. 1 måneds behandlingsfrist

Af afsnit 9.1.1. i de almindelige bemærkninger til lovforslaget fremgår følgende:

”Amtene har i 2005 haft udgifter på ca. 400 mio. kr. på behandling af patienter på private sygehuse og klinikker samt sygehuse i udlandet efter den udvidede fritvalgsordning. Der er med økonomiaftalen for 2007 afsat en økonomisk ramme, der muliggør en aktivitetsstigning på 3 pct. fra 2006 til 2007. Det er vurderingen, at en aktivitetsstigning på dette niveau vil nedbringe ventetiderne yderligere. Det vurderes, at der med økonomiaftalen for 2007 er skabt økonomisk råderum til finansiering af den aktivitetsvirkning, der kan henføres til ændringen af ordningen.”

Finansministeriet skal i den forbindelse henvise til aftalen med Danske Regioner om regionernes økonomi for 2007. Heraf fremgår bl.a.:

”Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne er omfattet af DUT-princippet jf. lov om regionernes finansiering. Regeringen har tilkendegivet, at den vil fremsætte lovforslag om en fremykning af det udvidede frie valg på sygehusområdet fra 2 til 1 måneder med henblik på ikrafttrædelse 1. oktober 2007.”

Det er således forventningen, at forslaget drøftes med Danske Regioner i forbindelse med forhandlingerne om regionernes økonomi for 2008. Finansministeriet skal på denne baggrund foreslå følgende tilføjelse i lovbemærkningerne:

”Ændringen er omfattet af DUT-princippet. De økonomiske virkninger heraf forventes således drøftet med Danske Regioner i forbindelse med forhandlingerne om regionernes økonomi for 2008.”

Vedr. hjemmel til udstedelse af regler vedr. IT-anvendelse i sundhedsvæsenet

I bemærkningerne til lovforslagets enkelte bestemmelser fremgår følgende i bemærkningerne til § 1, ændring nr. 18-22:

”Krævene til sundhedsvæsenets IT-anvendelse, herunder krav til standarder mv. vil blive fastlagt i den nationale IT-strategi for sundhedsvæsenet, som i udgangspunkt skal være gældende for de berørte områder. Indenrigs- og sundhedsministerens bemyndigelse til at fastsætte krav mv. efter § 193a, stk. 1, vil blive udmontet, såfremt der identificeres et behov herfor.”

I henhold til § 30 i Statsministeriets cirkulære nr. 159 af 16/09/1998 skal udkast til bekendtgørelser mv., som har væsentlige økonomiske, administrative eller personalemæssige konsekvenser, så tidligt som muligt forelægges for Finansministeriet. Da de økonomiske, administrative mv. konsekvenser af hjemmelen eventuelt vil kunne være væsentlige, og dette efter det oplyste ikke for nærværende kan belyses nærmere, finder Finansministeriet det væsentligt med en præcisering af, at eventuelle bekendtgørelser mv., der udstedes på baggrund af hjemlen, i hvert tilfælde skal forelægges Finansministeriet.

Finansministeriet skal på den baggrund anmode om, at der i lovbemærkningerne tilføjes følgende:

”Der vil i givet fald, i hvert enkelt tilfælde, ske en forudgående afklaring af de økonomiske, administrative mv. konsekvenser i samarbejde med Finansministeriet.”

Øvrige bemærkninger

Det fremgår af afsnit 14 i lovforslagets almindelige bemærkninger, at lovforslaget indebærer merudgifter, for så vidt angår etablering af nye funktioner i Medicinprofilen (1 mio. kr. i etableringsudgift og 0,1 mio. årligt) og justering af regler om beregning af tilskudspriser (0,8 mio. kr. årligt).

Finansministeriet forudsætter, at disse merudgifter afholdes inden for Indenrigs- og Sundhedsministeriets egen ramme.

Med venlig hilsen

Torben Steen Hansen
Afdelingschef