



## NOTAT

19-10-2018

EMN-2017-04427

1234822

Troels Dan-Weibel

Danske Regioners bidrag til høring om udkast til bekendtgørelse om opkrævning af gebyr for Sundhedsstyrelsens tilsyns-, rådgivnings- og bistandsopgaver

Danske Regioner modtog d. 21. september Sundheds- og Ældreministeriets anmodning om bemærkninger til udkastet til bekendtgørelsen om opkrævning af gebyr for Sundhedsstyrelsens tilsyns-, rådgivnings- og bistandsopgaver. Danske Regioner har anmodet om bemærkninger fra regionerne – alle vendte tilbage. Indeværende høringsbidrag baseres på regionernes bemærkninger.

Danske Regioner gør indledningsvist opmærksom på, at vi fortsat ikke er enige med Sundheds- og Ældreministeriet vedrørende de økonomiske omkostninger der følger af ændringen af bekendtgørelserne om henholdsvis ioniserende stråling og strålebeskyttelse; strålingsgeneratorer; og brug af radioaktive stoffer. Vi er derfor sammen med regionerne i gang med at opgøre regionernes samlede forventede meromkostninger med henblik på lov- og cirkulæreprogrammet (DUT) i 2019. Meromkostningerne gælder såvel selve gebyrordningen som øvrige omkostninger som følge af ændringen i bekendtgørelserne. Vi vil derfor inden udgangen af året sende jer vores kommentarer til beskyttelseslovens samlede økonomiske konsekvenser for regionerne. Det forventes, at regionerne kompenseres for de ekstra omkostninger der følger af ændringen i bekendtgørelsen.

### ***Bemærkninger til udkastet til bekendtgørelse om opkrævning af gebyr for Sundhedsstyrelsens tilsyns-, rådgivnings- og bistandsopgaver***

Indledningsvist vil Danske Regioner gerne udtrykke sin undren over, at Sundheds- og Ældreministeriet hidtil ikke har villet oplyse nærmere om, hvad der ligger til grund for deres "Estimeret krav om DUT-kompensation på gebyrområderne vedrørende røntgen og radioaktivitet" (jf. den økonomiske høring af d. 4. april 2018); herunder levere en opgørelse over de eksisterende engangsgebyrer, som Sundhedsstyrelsen vurderer på landsplan løber op i 1,6 mio. kr. Idet de 1,6 mio. kr. har en direkte effekt på den estimerede kompensation til regionerne (jf. den økonomiske høring af d. 4. april 2018), er det afgørende, at det fremgår klart, hvad de 1,6 mio. kr. dækker over. På

samme måde er det vigtigt, at sammenhængen mellem de eksisterende engangsindtægter til 1,6 mio. kr. og engangsindtægterne på 1,7 mio. kr. klarlægges. Det forventes således, at Sundheds- og Ældreministeriet beskriver, hvad der ligger til grund for deres "Estimeret krav om DUT-kompensation på gebyrområderne vedrørende røntgen og radioaktivitet".

### ***Meromkostninger som følge af ny gebyrstruktur***

Fire regioner har estimeret udgifterne ifm. en ny gebyrordning. De mener, at den vil medføre langt større merudgifter, end Sundheds- og Ældreministeriet lagde op til i den økonomiske høring af d. 4. april 2018. Sundheds- og Ældreministeriet lagde den gang op til, at regionernes samlede DUT kompensation på gebyrområderne ville ligge på 0,4 mio. kr. Dette beløb anser regionerne ikke for at være dækkende.

Eksempelvis vurderer alene Region Midtjylland, at regionens merudgifter som minimum vil være på 510.000 kr. per år givet de nye takster. Det svarer til, at regionerne samlet set får meromkostninger for ca. 2,38 mio. kr. (Tallet er beregnet ud fra blokfordelingsnøglen, og bekræftes af, at Region Nordjylland samtidig er kommet frem til nærmest samme tal ud fra en opgørelse på deres sygehuse). Midtjyllands beregninger bygger på meromkostningerne i hhv. røntgenafdelingerne, kræftcentre, de klinisk fysiologiske og nuklearmedicinske afdelinger og endeligt i Dansk Center for Partikelterapi. Beløbet inkluderer således ikke merudgifterne til speciallæger i praksissektoren, der må forventes at stille krav til regionerne om at blive rekompenseret for deres stigende udgifter til gebyrer.

Regionerne vil videre gøre Sundheds- og Ældreministeriet opmærksom på, at den nye gebyrstruktur vil føre til væsentligt øgede administrative omkostninger, idet beregningen af de nye gebyrer virker unødvendigt kompleks. Denne øgede administrative omkostning vil i sidste ende blive pålagt de kliniske afdelinger. Det må derfor forventes, at regionerne også vil blive kompenseret for regionernes øgede administrative omkostninger.

### ***Yderligere bemærkninger***

Region Midtjylland har over for Danske Regioner påpeget, at flere af regionens apparater er blevet anskaffet før 2018, og at der er betalt gebyr på disse ved anskaffelsen, hvor gebyret var baseret på apparaturets levetid. Såfremt det årlige gebyr skal betales på *alt* udstyr fra og med 2018, vil disse dermed pålægges både det nye og det gamle gebyr. Hvis dette ikke er tilfældet, foreslår Danske Regioner en præcisering af formuleringen i bekendtgørelsen.

Afslutningsvist vil regionerne gerne have uddybet, hvad der menes med "anden brug end anvendelse" i bekendtgørelsens § 1, stk. 3.