

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

1. Indledning

Lovforslaget skal ses i sammenhæng med det samtidigt fremsatte forslag til lov om ændring af lov om begrænsning af lønstigninger og om ændring af takt- og dyrtidsregulering m.v.

Lovforslaget tilsigter at gennemføre en suspension af den automatiske honorarregulering på sygesikringsområdet, i det omfang dette ikke direkte eller indirekte sker ved ovennævnte forslag til generel lov om fortsat ændring af dyrtidsregulering.

Lovforslaget omfatter eksisterende overenskomster og aftaler vedrørende almen lægehjælp, speciallægehjælp, tandlægehjælp, kiropraktik, fodterapi m.v.

2. Baggrunden for lovforslaget

Honorarer til læger m.fl. på sygesikringsområdet fastsættes i overenskomster mellem den offentlige sygesikring og organisationer af læger m.fl. (yderorganisationer). Baggrunden herfor er, at det offentlige helt eller delvis dækker befolkningens udgifter til de ydelser, der udføres af de enkelte læger m.fl. (ydere).

I honoreringen efter de nævnte overenskomster indgår som hovedregel såvel en omkostningsandel til dækning af praksisomkostninger som en nettoandel, som udgør eget arbejdsvederlag. Dette skyldes, at de enkelte ydere selv har ansvar for etablering af faciliteterne for patientbehandlingen (»praksis«).

Bestemmelserne om regulering af honorarer i sygesikringsoverenskomsterne fastsætter en pristalsregulering af omkostningsandelen og en regulering af nettoandelen (eget arbejdsvederlag) dels med den for tjenestemænd gældende dyrtidsregulering, dels i forhold til øvrige ændringer af lønningerne for tjenestemænd.

Da honoreringen efter sygesikringsoverenskomsterne – dog bortset fra Københavnsoverenskomsten angående lægegerning – helt eller for en væsentlig del er baseret på honorar pr. præsteret ydelse, og der således ikke er tale om egentlige

lønaftaler, har sygesikringsoverenskomsterne hidtil ikke været direkte omfattet af den generelle lov om ændring af dyrtidsreguleringen. Som følge af sygesikringsoverenskomsternes henvisning til den for tjenestemænd gældende dyrtidsregulering, har suspensionen af dyrtidsreguleringen imidlertid også fået virkning for de under sygesikringens overenskomster virkende medicinalpersoners eget arbejdsvederlag. For omkostningsandelen har der ikke været tale om begrænsning af reguleringen.

Ved nærværende lovforslag gennemføres en direkte suspension af de automatiske honorarreguleringer i henhold til sygesikringsoverenskomsterne. Denne suspension omfatter samtlige reguleringsbestemmelser, herunder pristalsreguleringen af de honorarandele, der vedrører praksisomkostninger m.v. Baggrunden herfor er, dels at dyrtidsreguleringen generelt suspenderes for alle lønmodtagere, og at en af de væsentlige årsager til stigning i praksisomkostninger m.v. dermed udelukkes, dels at yderne selv har afgørende indflydelse på udviklingen i deres praksisomkostninger. Der tilstræbes herved en øget omkostningsbevidsthed hos sygesikringens ydere.

Efter gennemførelsen af suspensionen af den automatiske regulering fra 1. april 1985 til 1. april 1987 vil regulering af honorarer m.v. for perioden skulle ske ved aftale for de enkelte overenskomstråder. I disse aftaler vil bl.a. indgå spørgsmålet om praksisomkostningerne i aftaleperioden. Forhandlingerne om disse aftaler samt deres godkendelse vil iøvrigt finde sted i lyset af lønudviklingen på arbejdsmarkedet samt udgiftsudviklingen på sygesikringsområdet.

Den særlige fremrykning af suspension af honorarreguleringen for landsoverenskomsten om almen lægegerning og Københavnsoverenskomsten angående lægegerning tilsigter at bevirke en neddæmpet udgiftsudvikling inden for de pågældende praksisområder. Der tilstræbes herved bl.a. en vis ligestilling i forhold til speciallægeoverenskomsterne af 20. april 1983 mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Foreningen af Speciallæger, hvori der for perioden frem til 1. april 1985 er