

[Pia Dahl]

Samfundets omkostninger ved en bestemt undersøgelse eller behandling, der udføres i speciallægepraksis, kan direkte aflæses i speciallægetaksten. Derimod er det åbenbart stadig ikke muligt at få klar og sikker besked om, hvad sådanne undersøgelser eller behandlinger koster alt inklusive, når de udføres på et offentligt sygehus. Disse oplysninger må det kunne pålægges sygehusene at fremskaffe. De er uundværlige for den politiske planlægning og prioritering i forbindelse med planerne om at flytte opgaver fra sygehuse til praksissektor.

Svar (9/12 87):

**Sundhedsministeren** (Agnete Laustsen):

På mange sygehuse arbejdes i disse år med modernisering af registreringssystemerne.

Der eksisterer imidlertid på nuværende tidspunkt ikke *generelt* mulighed for at opgøre omkostningerne ved de forskellige undersøgelser og behandlinger, der udføres på sygehusene. En række sygehuse kan dog på grundlag af omkostningsfordelingsregnskaber beregne gennemsnitlige sengedagspriser for de enkelte kliniske specialer. Herved fremkommer en gennemsnitspris for flere beslægtede undersøgelser og behandlinger.

Sundhedsministeriet er indstillet på aktivt at fremme sygehusenes bestræbelser på at modernisere registreringssystemerne. Et embedsmandsudvalg under Indenrigsministeriet, hvori Sundhedsministeriet har været repræsenteret, har således fremsat en række forslag om bl.a. en forbedret registrering af aktiviteten på sygehusene og de dermed forbundne omkostninger.

Udvalget foreslår således,

– at der sikres en egentlig registrering af sygehusenes ambulatorievirksomhed,

– at der iværksættes et forarbejde til en indførelse af afdelingsbudgetter, der som et minimum indeholder ressourcemæssige og aktivitetsmæssige rammer,

– at der foretages en videreudvikling af produktivitsanalyser, som kan støtte sygehusforvaltningerne og amtsrådene i muligheden for at sammenligne omkostningerne i ét sygehus med et andet.

Forslagene vil inden længe blive genstand for en drøftelse med de kommunale parter i det sundhedspolitiske kontaktudvalg, som er under nedsættelse.

Man gik herefter til dagsordenens punkt 18, der var:

### 18) Anden behandling af lovforslag nr. L 59:

*Forslag til lov om ændring af lov om Lønmodtagernes Dyrtidsfond og lov om ændring af lov om Arbejdsmarkedets Tillægspension.*

Af Lykketoft (S) m.fl.

(Fremsat 3/11 87. Første behandling 26/11 87. Betænkning 14/12 87).

Der var stillet 9 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslagene og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sattes til forhandling under ét.

### Forhandling

**Glønborg** (KRF):

Ved førstebehandlingen af lovforslaget udtrykte jeg på Kristeligt Folkepartis vegne en positiv holdning over for ideerne om at få penge fra ATP og LD til at virke på god vis i erhvervslivet og over for en spredning af ejendomsretten. Jeg gav udtryk for en vis afstandtagen fra fondsstyring af virksomhederne.

Jeg må sige, at med den udformning, flertallet i udvalget nu har givet lovforslaget, er det et mønstereksempel på fornuftigt samarbejde mellem de anvarsbevidste partier omkring midten.

Når vi går til den slags arbejde, risikerer vi at blive bidt lidt i benene af dem, der ikke vil være med, men jeg synes ikke, at det skal forhindre os i at fortsætte samarbejdet.

**Preben Møller Hansen** (FK):

Der er nogle, der gerne vil tidligt hjem i aften, men vi andre kan blive her i døgnvis, idet vi mener, at herinde skal vi drøfte de ting, som vedkommer den danske befolkning.

Den debat, vi havde i formiddags, om dette emne, var interessant på flere måder. Den var bl.a. interessant på den måde, at det blev en dialog mellem Socialistisk Folkeparti og Socialdemokratiet. For Socialdemokratiets vedkom-