

### *16.43.03. Sygesikring i øvrigt.*

Kontoen omfatter sygesikringsbetalinger til/fra EF-lande. Der budgetteres i 1991 med samlede udgifter på 10,0 mio. kr. I forhold til 1990 ventes en stigning på 4 mio. kr. Refusionerne til andre EF-lande har været voksende i de senere år. Beløbet forudsættes at være uændret efter 1991. Det kan dog ikke udelukkes, at udgiften vil vokse yderligere i de kommende år som følge af udgifter vedrørende pensionister bosiddende i Spanien. Der henvises i øvrigt til besvarelsen af spørgsmål 16.

### *16.51.01. + 02. Rigshospitalet.*

Rigshospitalets nettoudgiftsramme for 1991 udgør 490,7 mio. kr., hvilket er et fald på 140 mio. kr. i forhold til 1990. Faldet i nettotallet kan især tilskrives følgende forhold: Reduktion i anlægsudgifterne på ca. 50 mio. kr., bortfald af en forhøjelse af 1990-bevillingen med 30 mio. kr., påbegyndelse af tilbagebetaling på ca. 23 mio. kr. af lån ydet til omlægningen af Finsen-funktionerne, produktivitetskrav på ca. 25 mio. kr. samt overførsel af 3,9 mio. kr. til Undervisningsministeriet som følge af omlægninger i sygeplejerskeuddannelsen.

Det skal nævnes, at bevillingstallet for 1990 i finanslovsforslag 1991 er reduceret med 122,5 mio. kr. i forhold til finanslov 1990. Reduktionen er af teknisk karakter og skyldes, at forrentningen af statsvirksomheders anlægskapital indtil nu er blevet indtægtsført på finanslovens renteparagraf, men fremover indtægtsføres under statsvirksomhedernes anlægsbevilling.

Rigshospitalets anlægsbudget for 1991 er udarbejdet inden for en samlet anlægsramme på 10,4 mio. kr., der afsættes til mindre byggearbejder. I forhold til 1990 er anlægsrammen til byggelovens aktiviteter reduceret med ca. 30 mio. kr., idet udbygningen af onkologifunktionen (byggeloven) m.v. er ved at være afsluttet. I 1990 er der desuden afsat 22,5 mio. kr. til den resterende del af generalplanen (Juliane Maries Vej-komplekset), som ikke indgår i byggeloven.

Finanslovsforslag 1991 tager ikke højde for resultaterne fra Budgetanalysen om Rigshospitalets økonomi. Budgetanalysens forslag overvejes fortsat.

### *16.51.31. Bløderudligning.*

Kontoen omfatter udligningsordningen for særligt dyre faktorpræparater, som benyttes ved behandling af bløderpatienter. Udligningsordningen er ændret fra 1991, således at den fremover omfatter behandlingsudgifter, som pr. patient overstiger 1 mio. kr. årligt mod tidligere 0,5 mio. kr. Udgiften udgør 23 mio. kr. i 1991 mod 30 mio. kr. i 1990. Beløbet modregnes i det amtskommunale bloktilskud for 1991.

### *16.51.65. Højt specialiseret behandling i udlandet.*

Kontoen omfatter udgifter til sygehusbehandling i udlandet, som i visse tilfælde betales af staten (transplantationer o.l.). Udgiften er i 1991 budgetteret til 14,9 mio. kr. mod 6,7 mio. kr. i 1990. Udgiften har været kraftigt stigende i de senere år. Der henvises i øvrigt til besvarelsen af spørgsmål 18.

### *16.61.11. Sundhedsvæsenet i Grønland.*

Der budgetteres med samlede driftsudgifter på 552,2 mio. kr. i 1991. Budgetbidraget er alene reduceret med de udgiftspolitiske justeringer, som er foretaget forud for den overordnede ramme-fastsættelse for 1991, da Grønlands sundhedsvæsen er fritaget for de generelle produktivitetsforbedringskrav indtil 1994. Justeringen betyder en rammenedsættelse på 6 mio. kr.

Bevillingen søges fra 1991 som en nettobevilling. Det indebærer, at det grønlandske sundhedsvæsen fremover får mulighed for at anvende merindtægter til at dække merudgifter. Lønudgifter og personaleforbrug vil dog fortsat være underkastet den almindelige bruttoudgiftsstyring. Netto-bevillingsprincippet betyder desuden, at der bliver mulighed for at foretage overførsler mellem drifts- og anlægsbudgettet uden særskilt forelæggelse for Finansudvalget.