

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

Lovforslaget består af to hoveddele, der vedrører:

- A) – Friere sygehusvalg,
 – ret til behandling på private specialsygehuse m.v.,
 – specialesamling,
 – ambulancetjeneste og
 – færdigbehandlede patienter.
- B) – Planlægning og samarbejde.

Forslagene under A) omfatter alene ændringer i lov om sygehusvæsenet, hvorimod forslagene under B) omfatter ændringer såvel i lov om offentlig sygesikring som i lov om sygehusvæsenet og en række andre sundhedslove.

Lovforslaget er udarbejdet i overensstemmelse med indholdet i den beretning, som Folketingets Sundhedsudvalg afgav den 16. juni 1992 til lovforslag nr. L 74, Folketingsåret 1991-1992, Sundhedsudvalget L 74 - bilag 157. Beretningen er optrykt som bilag 1 til dette lovforslag.

1) Lovforslagets formål og hovedindhold

A) Friere sygehusvalg, behandling på private specialsygehuse m.v., specialesamling, ambulancetjeneste og færdigbehandlede patienter.

Formålet med lovforslaget er:

- at forbedre den enkelte borgers valgmuligheder,
- at sikre de private specialsygehuse m.fl.,
- at sikre en nødvendig specialesamling,
- at fastlægge regler for ambulancetjenesten og
- at indføre en betalingsordning for færdigbehandlede patienter.

Forslaget om friere sygehusvalg skal tilgodese patienternes krav om medbestemmelse, når det gælder valg af behandlingssted. Det er regeringens opfattelse, at de frivillige ordninger med hensyn til frit sygehusvalg, som allerede er igangsat, indebærer en væsentlig forbedring af borgernes valgmuligheder. Regeringen mener imidlertid ikke, at disse aftaler sikrer valgfriheden i tilstrækkelig grad. Lovforslaget omfatter således også mulighed for selv at vælge behandlingssted for patienter, der er henvist til behandling på lands- og landsdelsniveau. I øvrigt omfatter for-

slaget også Rigshospitalet og en række nærmere angivne specialsygehuse m.fl.

Mulighederne for at ønske behandlingssted vil først og fremmest tilgodese hensynet til den enkelte patient. Hertil kommer, at de øgede valgmuligheder vil kunne have en selvstændig værdi for amtskommunerne, idet befolkningens valgmønstre og ændringer heri vil kunne give et indtryk af befolkningens tilfredshed med de enkelte sygehuse. Dermed får amtskommunerne anledning til at rette op på forholdene på sygehuse, der har vanskeligt ved at holde på patienterne.

Sigtet med det friere sygehusvalg er endvidere at skabe et bedre grundlag for en udjævning af ventetider, hvilket også vil kunne indebære samfundsøkonomiske fordele, f.eks. i tilfælde hvor et amt med relativt lange ventetider kan undgå en kostbar kapacitetsudvidelse.

Hvis borgernes egne valg skal være en reel mulighed, kræver det relevante informationer, der gør det muligt at vurdere og sammenligne kvaliteten i de enkelte ydelser. Tilsammen giver det den bedste garanti for, at der sker en kvalitetsudvikling i den offentlige sektor. Regeringen forudsætter, at amtskommunerne i samarbejde med de centrale sundhedsmyndigheder tager de nødvendige initiativer for at tilvejebringe disse oplysninger.

Mulighederne for at vælge sygehus omfatter en række nærmere angivne specialsygehuse m.fl. Forslaget pålægger amtskommunerne at betale for behandling disse steder og er dermed med til at bevare disse sygehuse m.fl.

Endvidere sikrer forslaget, at færdigbehandlede patienter ikke opholder sig længere end højst nødvendigt på sygehuse. Det sker ved at give amtskommunerne mulighed for at opkræve en takst fra kommunerne for færdigbehandlede patienter, der fortsat er indlagt, fordi de ikke kan udskrives p.g.a. manglende primærkommunale foranstaltninger.

B) Planlægning og samarbejde.

Lovforslagets planlægnings- og samarbejdsbestemmelser har først og fremmest til formål at tilvejebringe et fælles grundlag for tilrettelæggelsen af de tilbud, som sundhedsvæsenet stiller til rådighed for den enkelte, og at skabe en sammenhængende tilret-