

Ved befordringsreglernes udformning må der tages et vist hensyn til forskellene i de geografiske forhold fra amtskommune til amtskommune. Det vil derfor blive overladt til de enkelte amtsråd på grundlag af sundhedsministerens retningslinier at fastsætte størrelsen af de beløb, der maksimalt kan ydes.

I tilfælde, hvor afstanden til det sygehus, hvor pågældende faktisk behandles, bliver kortere end afstanden til nærmeste sygehus i bopælsamtskommunen, skal patienten have hele udgiften dækket. Der vil dog aldrig kunne ydes mere end det faktiske regningsbeløb.

Der vil endelig blive fastsat regler om, at en eventuel godtgørelse kun skal refunderes patienten, såfremt den overstiger et nærmere fastsat beløb, jf. sygehuslovens § 7.

*Til § 1, nr. 7.*

Amtskommunerne er forpligtet til at stille ambulancetransport til rådighed for personer, hvis tilstand kræver, at transport til sygehus eller andet behandlingssted finder sted i ambulance eller andet særligt sygekøretøj, jf. sygehuslovens § 6. Der har ikke hidtil i lovgivningen været fastsat nærmere regler om de amtskommunale ambulancetjenesters organisation, omfang, bemanning og udstyr. Det er overladt til den enkelte amtskommune at tilrettelægge den nødvendige ambulancetjeneste som en integreret del af sundhedsvæsenet. I de 14 amtskommuner varetages ambulancetjenesten i praksis gennem entreprisekontrakt med Falcks Redningskorps a/s. Københavns, Frederiksberg, Gentofte og Roskilde kommuner har kommunalt brandvæsen med egne ambulanceberedskaber.

Det er forudsat, at tilrettelæggelsen af ambulancetjenesten skal indgå i amtskommunens plan for tilrettelæggelsen af amtskommunens virksomhed på sundhedsområdet, jf. lovforslagets § 2, nr. 2. Planen forudsættes at omfatte amtskommunens målsætninger for ambulancetjenesten samt organisation og samspillet mellem ambulancetjenesten og de parter, der er involveret deri, f.eks. andre amtskommuner og politiet, der varetager alarmeringsfunktioner. Endvidere forudsættes planen at indeholde en redegørelse for beredskabets omfang og ambulancernes udrustning og bemanning samt sygehusvæsenets og den primære sundhedstjenestes rolle i forbindelse med den præhospital indsats over for akut syge og tilskadekomne.

I de senere år har der været betydelig interesse om den almindelige ambulancetjenestes niveau. Årsagen hertil har bl.a. været, at der løbende sker ændringer i sygehusstrukturen, som betyder en reduktion

i antallet af sygehuse med akut skadestue/modtagelse. I visse egne af landet kan det føre til en længere transporttid af akut syge og tilskadekomne til behandlingssted. Det foreslås på denne baggrund, at sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om ambulancetjenesterne, f.eks. om organisation, ambulancernes udrustning, mindstebemanning m.m. Der tænkes i denne forbindelse bl.a. på regler, der kan fastlægge visse mindstekrav til ambulancevæsenet med henblik på at få tilvejebragt en vis ensartet service landet over, hvis der konkret skønnes at være behov herfor.

I kommende regler vil indgå forbedringer af ambulancepersonalets uddannelse m.m. i overensstemmelse med forslag, der tidligere har været drøftet og opnået enighed om med sygehuskommunerne. Merudgifterne hertil udgør mellem 10 og 17 mill.kr. i de enkelte år fra 1993 til 1998. Disse merudgifter vil blive kompenseret over bloktilskuddene.

*Til § 1, nr. 8*

Ændringsforslaget er en konsekvens af forslaget om at samle planlægnings- og samarbejdsbestemmelser for hele sundhedsvæsenet i et selvstændigt kapitel i sygesikringsloven. Lovforslagets § 1, nr. 9, indebærer, at størsteparten af de nuværende planlægningsbestemmelser i sygehusloven ophæves, og det foreslås derfor, at overskriften til sygehuslovens kapitel III ændres til »Specialeplanlægning«. Regler om specialeplanlægning er fastsat i sygehuslovens § 13.

*Til § 1, nr. 9*

Der er tale om en henvisningsbestemmelse, der fastslår, at den amtskommunale planlægning for virksomheden efter sygehusloven sker som en integreret del af den samlede sundhedsplanlægning efter reglerne i sygesikringsloven, jf. lovforslagets § 2, nr. 2. Henvisningen omfatter såvel planlægningen af sygehusvæsenet som planlægningen af driften af behandlingsinstitutioner for alkoholskadede, der hidtil er sket efter § 16, stk. 4, og planlægningen af sygehusberedskabet, der hidtil er sket efter § 16 a, stk. 2 og 3.

*Til § 1, nr. 10*

Ifølge sygehuslovens § 5 skal amtskommunerne yde vederlagsfri sygehusbehandling til personer, der bor i den pågældende amtskommune.

Den foreslåede bestemmelse i § 1, nr. 10, giver imidlertid amtskommunerne mulighed for at opkræve en takst fra kommunerne for færdigbehandlede