

Det er regeringens opfattelse, at det samlede danske sygehusvæsen bør medvirke til at løse de sundhedsopgaver, som Danmark har påtaget sig i international sammenhæng, og at det nødvendige beredskab, der skal medvirke hertil, mest hensigtsmæssigt bør bestå af personale, der har sin faste ansættelse i det offentlige sygehusvæsen.

Det foreslås på denne baggrund, at der i lov om sygehusvæsenet indføres hjemmel til, at sundhedsministeren kan fastsætte regler om amtskommunernes medvirken til rekruttering af sundhedsfagligt personale i forbindelse med internationale sundhedsopgaver.

Ved lov nr. 1132 af 22. december 1993 om ændring af lov om social bistand, lov om social pension m.v. blev de hidtidige regler om, at beboere på plejehjem m.v. og langvarigt sygehusindlagte pensionister får inddraget den sociale pension, og at de pågældende får udbetalt eller beholder et beløb til personlige fornødenheder (lommepengebeløb) ophævet. I stedet blev der etableret en ordning om obligatorisk pensionsudbetaling til de pågældende. Samtidig blev der for beboere på plejehjem m.v. indført regler om betaling af husleje, el og varme samt betaling for diverse serviceydelser.

Formålet med ændringen af pensionsloven var at ligestille alle folke- og førtidspensionister i økonomisk henseende, uanset om de pågældende er hjemmeboende, bor på plejehjem eller er langvarigt indlagt på sygehus.

I forbindelse med etableringen af ordningen om obligatorisk pensionsudbetaling til langvarigt sygehusindlagte pensionister, blev der ikke indført regler om betaling for sygehusophold m.v. Dette indebærer at denne gruppe af pensionister i dag er stillet væsentligt bedre økonomisk end pensionister, der bor på plejehjem, samt hjemmeboende pensionister.

Det er regeringens opfattelse, at der bør rettes op på de meget store økonomiske fordele, som de langvarigt sygehusindlagte pensionister har fået i forhold til øvrige pensionister, således at der skabes mere ensartede økonomiske forhold for alle pensionister, uanset om de pågældende bor på plejehjem eller er indlagt på institution under sygehusvæsenet.

Det foreslås endelig, at oplysninger om virksomheden på sygehusene fremover vil kunne gives til de centrale sundhedsmyndigheder efter nærmere af sundhedsministeren fastsatte regler.

Hørte myndigheder m.v.

Sundhedsministeriet har inden lovforslagets fremsættelse sendt et udkast til lovforslag til høring hos følgende myndigheder og organisationer:

Finansministeriet
 Udenrigsministeriet
 Forsvarsministeriet
 Justitsministeriet
 Socialministeriet
 Indenrigsministeriet
 Amtsrådsforeningen i Danmark
 Kommunernes Landsforening
 Københavns Kommune
 Frederiksberg Kommune
 Sundhedsstyrelsen
 Rigshospitalet
 Den Almindelige Danske Lægeforening
 Foreningen af Speciallæger
 Foreningen af Yngre Læger
 Dansk Sygeplejeråd
 Landsforeningen SIND

Lovforslagets økonomiske og administrative konsekvenser

En samling af visse behandlinger på ét eller få sygehuse vil kunne medvirke til at udvikle sundhedspersonalets erfaring og rutine, samt sikre en bedre udnyttelse af apparatur, udstyr og fysiske rammer. Samlet vil dette danne grundlag for at sikre kvaliteten i patientbehandlingen og en mere effektiv udnyttelse af sygehusvæsenets ressourcer.

Forslaget om en styrket forebyggende og sundhedsfremmende indsats og forslaget om, at det psykiatriske sygehusvæsen omfattes af betalingsordningen for færdigbehandlede patienter samt amtskommunernes muligheder for at forhøje sengedagsbetalingen, vil ligeledes danne grundlag for en bedre udnyttelse af ressourcerne i sundhedssektoren.

Med ændringen af betalingsordningen for færdigbehandlede patienter pålægges der ikke kommunerne nye opgaver, men incitamenterne til, at kommunerne lever op til deres forpligtelse til at stille de nødvendige plejetilbud til rådighed for disse patienter, øges.

For så vidt angår forslaget om amtskommunernes medvirken til rekruttering af sundhedsfagligt personale til internationale sundhedsopgaver, forudsættes de udgifter, der vil være forbundet hermed, afholdt af den rekvirerende myndighed.

Staten finansierer folkepension samt førtidspension tilkendt før den 1. januar 1992 samt førtidspension til de 60-66 årige. Udgifterne til pension til langvarigt sygehusindlagte pensionister dækkes således næsten udelukkende af staten.

Det skønnes, at ca. 300-400 pensionister i dag er langvarigt indlagt på institution under sygehusvæsenet. Tages der udgangspunkt i en højeste førtidspen-