

et kommunalt plejehjem, udgør ca. 900 kr. om måneden.

Med henblik på at rette op på disse uligheder foreslås det i § 1, nr. 3, at der for pensionister, der er langvarigt indlagt på institution under sygehusvæsenet, etableres en ordning, hvorefter de pågældende af den sociale pension betaler et beløb for kost og logi m.v., når bestemte betingelser er opfyldt. Bestemmelsen vil som anført alene omfatte pensionister, som har haft en samlet indlæggelsestid på institution under sygehusvæsenet på 6 måneder ud over indlæggelsesmåneden regnet fra 1½ år forud for indlæggelsen, og som må anses for plejepatienter eller i øvrigt skønnes uegnede til mere varig udskrivning til eget hjem. Disse betingelser vil langt overvejende alene være opfyldt i forhold til pensionister, der er indlagt på psykiatriske institutioner. Det forudsættes således, at bestemmelsen alene bringes i anvendelse over for den gruppe af patienter, som indtil 1. januar 1994 i medfør af den dagældende § 46, stk. 2 i lov om social pension fik foretaget pensionsinddragelse.

Betalingen for kost og logi m.v. på den enkelte institution under sygehusvæsenet fastsættes af amtsrådet efter regler, der fastsættes af sundhedsministeren. De regler om betaling m.v., der fastsættes af sundhedsministeren, vil blive udformet således, at den enkelte person sikres et beløb til personlige fornødheder, svarende til det beløb, som den pågældende ville have til rådighed, såfremt den pågældende havde været beboer på et kommunalt plejehjem. Rådighedsbeløbet for en folkepensionist, der bor på kommunalt plejehjem udgør ca. 900 kr. om måneden (1995 pris- og lønniveau).

#### *Til § 1, nr. 5*

Ved lov nr. 1024 af 19. december 1992, som trådte i kraft den 1. januar 1993, blev der givet amtskommunerne mulighed for at opkræve betaling fra kommunerne for færdigbehandlede patienter, der fortsat er indlagt på somatiske sygehuse på grund af manglende plejehjemspladser eller andre passende kommunale, sociale og sundhedsmæssige tilbud.

Formålet med at indføre betalingsordningen for færdigbehandlede somatiske patienter var bl.a. at motivere kommunerne til i videre omfang at tilvejebringe de nødvendige og hensigtsmæssige plejetilbud til denne gruppe patienter, således at patienterne undgår at opholde sig længere end nødvendigt på sygehusene.

Det er regeringens opfattelse, at hensynet til, at patienterne ikke opholder sig længere end nødvendigt på sygehusene, i lige så høj grad gør sig gældende i forhold til psykiatriske patienter som til somati-

ske patienter. Regeringen finder derfor, at amtskommunerne også bør have muligheder for at opkræve betaling for færdigbehandlede psykiatriske patienter og dermed sikre en ligestilling af somatiske og psykiatriske patienter på dette område.

Det sker ved at give amtskommunerne mulighed for at opkræve betaling fra kommunerne for færdigbehandlede psykiatriske patienter.

Sundhedsministeren har senest i bekendtgørelse nr. 988 af 6. december 1994 om sengedagsbetaling for færdigbehandlede patienter på de somatiske sygehuse fastsat kommunernes betaling i 1995 til 880 kr. for patienter, der er 67 år eller derover og 440 kr. for patienter under 67 år.

Det har imidlertid vist sig, at der stadig ligger for mange patienter på sygehusene og venter på kommunale plejeforanstaltninger.

Med henblik på yderligere at motivere kommunerne til at tilvejebringe de nødvendige plejetilbud foreslås det, at amtskommunerne får mulighed for selv at fastsætte den betaling, som kan opkræves fra kommunerne, dog således, at der maksimalt kan opkræves 1.200 kr. pr. dag for patienter, der er 67 år eller derover. For patienter under 67 år foreslås det, at betalingen maksimalt kan udgøre 600 kr. Det vil sige at betalingen fortsat udgør halvdelen af taksten for patienter, der er 67 år eller derover. Baggrunden herfor er, at kommuner og amtskommuner efter de gældende finansieringsregler på det sociale område deler plejeudgifterne for denne aldersgruppe.

Taksten vil gælde for såvel det somatiske som det psykiatriske sygehusvæsen.

Ved at lade de enkelte amtskommuner fastsætte taksten inden for et maksimumbeløb bliver det muligt at tage hensyn til bl.a. forskelle i udgiftsniveauer. Det forudsættes, at taksten fastsættes med udgangspunkt i de gennemsnitlige plejehjemsudgifter.

Det forudsættes tillige fortsat, at betalingsordningen tilrettelægges i samarbejde med primærkommunerne, hvilket i praksis vil sige, at amtskommunen og kommunen aftaler samarbejdsformer, som kan sikre, at udskrivningen af såvel somatiske som psykiatriske patienter foregår på en sådan måde, at patienterne sikres den nødvendige pleje og omsorg. Endelig forudsættes det, at kommunerne sikres den fornødne tid til at indrette deres budgetter på betalingsforpligtelsen for færdigbehandlede psykiatriske patienter samt forhøjelser af sengedagsbetalingen. Det betyder, at betalingsforpligtelsen for færdigbehandlede psykiatriske patienter samt forhøjelser af sengedagsbetalingen tidligst vil kunne indføres fra 1996.