

nerne skal udvide det samlede behandlingsomfang. Hensigten er at give amtskommunerne mulighed for i særlige tilfælde at vælge mellem at tilbyde behandling her i landet eller i udlandet.

Det synes i den forbindelse naturligt også at lade amtskommunerne henvise til behandling i udlandet, som sker i henhold til overenskomster med andre stater. Det drejer sig aktuelt om EF-forordning 1408/71 om anvendelse af de sociale sikringsordninger på arbejdstagere, selvstændige erhvervsdrivende og deres familiemedlemmer, der flytter inden for Fællesskabet og om Nordisk Konvention om Social Sikring. Disse internationale aftaler omfatter behandling i EU- og EØS-landene.

Det er regeringens opfattelse, at amtskommunerne ved henvisninger til udlandsbehandling også bør have betalingsforpligtelsen.

Det er imidlertid fastsat i sygesikringslovens § 21, stk. 4, jf. bilag 1, at staten afholder udgifterne til danske sikrede, som modtager behandling efter regler fastsat i overenskomster med andre stater. Det følger forudsætningsvist af forarbejderne til sygehusloven og af praksis, at bestemmelsen i sygesikringslovens § 21, stk. 4, også omfatter sygehusbehandling. Den gældende bestemmelse i sygehuslovens § 4 kan derfor ikke anvendes til at fastsætte regler om amtskommunernes betaling i disse tilfælde.

Det foreslås derfor som en tilføjelse til sygehuslovens § 4, at sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte regler om amtskommunernes betaling for behandling i udlandet, det vil sige i alle tilfælde, herunder også hvor behandlingen ydes i henhold til internationale aftaler, som den danske stat har indgået.

I dag skal der foreligge godkendelse fra Sundhedsstyrelsen forud for amtskommunernes henvisning af patienter til højt specialiseret sygebehandling i udlandet. Såfremt det senere viser sig hensigtsmæssigt at gennemføre en omlægning, hvorefter kravet om godkendelse fra Sundhedsstyrelsen ophæves, vil det kunne gøres med hjemmel i den foreslåede bestemmelse.

2. Lovforslagets økonomiske konsekvenser

De samlede omkostninger til drift af evalueringscenteret skønnes at udgøre 25 mio. kr. årligt fra 1999

og fremefter. Beløbet finansieres ved en merbevilling på finansloven, jf. regeringens forslag til finanslov for 1999. Det skønnes, at en årlig bevilling på 25 mio. kr. er tilstrækkelig til at gennemføre evalueringer af landets sygehuse inden for en rimelig tidshorisont.

Da patienterne fortsat skal have den basisbehandling, deres sygdom betinger, selvom de indlægges på en lands- og landsdelsafdeling, vil forslaget om basispatienters adgang til at vælge behandling på lands- og landsdelsafdelinger ikke medføre en forøgelse af amtskommunernes sygehusudgifter.

Oplysning om ventetider og antallet af behandlinger på offentlige sygehuse vil blive givet af amtskommunerne. Det vil være naturligt, at sygehuse fremover henviser sådanne henvendelser til amtskommunen, som vil have let adgang til oplysningerne i Sundhedsministeriets ventetidsinformationssystem. Forslaget ventes således ikke at medføre en forøgelse af de samlede offentlige sundhedsudgifter.

3. Lovforslagets øvrige konsekvenser

Vedrørende forslagets administrative konsekvenser for amtskommunerne henvises til afsnit 1 c, hvoraf det bl.a. fremgår, at fastsættelse af regler i medfør af den foreslåede bestemmelse i sygehuslovens § 5 b, stk. 6, vil indebære, at amtskommunen får pligt til at oplyse patienterne om ventetider m.v., som i dag i vidt omfang oplyses af sygehusafdelingerne. Forslaget har ikke herudover administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner.

Lovforslaget har ikke administrative eller økonomiske konsekvenser for erhvervslivet eller for borgerne, bortset fra at borgerne får let adgang til oplysninger om ventetider på sygehuse mv., ligesom forslaget ikke har miljømæssige konsekvenser.

Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter, bortset fra bestemmelsen i sygehuslovens § 4, hvorefter sundhedsministeren kan bestemme, at betalingen for behandling i udlandet herunder i EU-landene (i medfør af EF-forordning 1408/71 om anvendelse af de sociale sikringsordninger på arbejdstagere, selvstændige erhvervsdrivende og deres familiemedlemmer) skal afholdes af amtskommunerne.