

72 vederlagsfri individuelle behandlingsmoduler pr. person pr. år. Med udgangspunkt i 1998-oplysninger vil amternes udgifter til den vederlagsfri fysioterapi reduceres herved med ca. 114 mio. kr. årligt.

Under forudsætning af, at alle, der hidtil har modtaget mere end 72 moduler, supplerer med fysioterapi, hvortil den offentlige sygesikring giver ca. 40 pct. i tilskud, vil sygesikringen få en merudgift på ca. 45 mio. kr. årligt.

Nettobesparelsen for den offentlige sygesikring kan således anslås til ca. 69 mio. kr.

En del af de handicappede, der i givet fald vil supplere tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi med fysioterapi, hvortil der er knyttet egenbetaling, vil kunne få hjælp til egenbetalingen via den sociale lovgivning. Herved vil den offentlige besparelse blive mindre. Sundhedsministeriet er ikke i besiddelse af oplysninger, der gør det muligt at skønne over størrelsen heraf.

Jeg kan tilføje, at jeg er åben over for at overveje andre alternative modeller for begrænsning af udgiftsstigningen inden for området.

Spm. nr. S 2860

Til sundhedsministeren (12/8 99) af:

Gyda Kongsted (V):

»På tænker ministeren nogen form for økonomisk hjælp til handicappede, der selv skal betale for fysioterapibehandling?«

Begrundelse

De mest handicappede vil blive ramt hårdest af regeringens og amternes initiativ, da de har brug for flest behandlinger, har dårligst muligheder for at have et arbejde ved siden af, ikke kan være medlem af Sygeforsikringen Danmark og dermed i modsætning til andre borgere selv kommer til at yde fuld betaling.

Svar (23/8 99)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Der henvises til min besvarelse af spørgsmål nr. S2859.

Spm. nr. S 2861

Til sundhedsministeren (12/8 99) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren tage initiativ til, at der bliver lavet en analyse af årsagerne til stigningen i udgifterne til gratis fysioterapibehandling?«

Begrundelse

Ifølge De Samvirkende Invalideorganisationer er en sådan analyse ikke blevet lavet, da Amtsrådsforeningen ikke ønsker at frigive de relevante oplysninger. Før en beslutning om nedskæringer træffes, er det relevant at kende årsagen til udgiftsudviklingen.

Svar (23/8 99)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Følgegruppen vedrørende vederlagsfri fysioterapi under Sygesikringens Forhandlingsudvalg har som led i udvalgets arbejde undersøgt årsagerne til den store stigning i udgifterne til vederlagsfri fysioterapi.

Analysen afdækker fire hovedårsager af betydning for den økonomiske udvikling i ordningen:

For det første har brug af holdtræning ikke fået det omfang, der var en væsentlig forudsætning for at holde udgifterne i ro.

For det andet er det gennemsnitlige antal individuelle behandlingsmoduler pr. patient steget.

For det tredje er antallet af patienter, der henvises til vederlagsfri fysioterapi steget.

For det fjerde har en stikprøveundersøgelse vist, at en del patienter i ordningen reelt ikke opfylder kriterierne for at få gratis fysioterapi.

Jeg finder på baggrund af dette analysearbejde ikke, at det er påkrævet med yderligere undersøgelser af årsagen til udgiftsudviklingen.

Spm. nr. S 2862

Til sundhedsministeren (12/8 99) af:

Gyda Kongsted (V):

»Hvilke kriterier skal den praktiserende læge inddrage ved henvisning til gratis fysioterapi?«