

F. t. Sundhedsloven

De nuværende regler om specialeplanlægning giver imidlertid ikke de centrale sundhedsmyndigheder de nødvendige, klare beføjelser og forpligtelser i forhold til ønsket om en mere effektiv, central koordinering af specialeplanlægningen.

Sundhedsstyrelsen vil med forslaget få en større opgave i forbindelse med fastlæggelse af krav til lands- og landsdelsfunktionerne, dels til at godkende deres placering på bestemte sygehuse, dels til at tilbagetrække godkendelser, hvis de fastsatte krav ikke er opfyldt. For regionernes vedkommende indebærer forslaget, at de årligt skal rapportere til Sundhedsstyrelsen om status for lands- og landsdelsafdelingernes opfyldelse af de fastsatte krav. Sundhedsstyrelsen vil løbende skulle vurdere, om de fastlagte krav er opfyldt.

Ad sundhedsberedskab

Forslagets bestemmelser om planlægning og gennemførelse af regionernes og kommunernes sundhedsberedskab medfører ikke i sig selv merudgifter.

Ad finansiering af sundhedsydelse

På sundhedsområdet vil regionerne for langt størstedelens vedkommende (omkring tre fjerdedele) blive finansieret ved et bloktilskud fra staten. For at give regionerne lige muligheder for at drive sundhedsvæsenet fordeles tilskuddet efter en række objektive fordelingskriterier.

Endvidere vil en del af den statslige finansiering af regionerne blive udbetalt som et statsligt, aktivitetsbestemt tilskud. Aktivitetsspuljen vil blive fastlagt årligt, men udgør som udgangspunkt højst fem procent af regionernes sundhedsudgifter.

Med forslaget pålægges kommunerne at medfinansiere sygehusvæsenet, gennem dels et grundbidrag, dels et aktivitetsafhængigt bidrag. Det aktivitetsafhængige bidrag tager udgangspunkt i borgernes anvendelse af sundhedsvæsenet og vil primært afhænge af antal udskrivninger fra sygehusene. Grundbidraget og det aktivitetsafhængige bidrag ventes at finansiere i alt ca. 20 % af de samlede regionale sundhedsudgifter.

For en nærmere specifikation af finansieringsgrundlaget henvises til lov om regionernes finansiering.

Til brug for finansiering af sundhedsudgifterne udskriver staten et sundhedsbidrag. Sundhedsbidraget afløser delvist den amtskommunale indkomstskat. Sundhedsbidraget, som udskrives på det kommunale udskrivningsgrundlag, udgør 8 %, og provenuet indbetales til staten.

Lovforslaget tillægger de centrale sundhedsmyndigheder en række beføjelser og opgaver, fx sygehusplanlægning, IT og DRG, som i dag er varetaget af dels de enkelte decentrale sundhedsmyndigheder, dels i samarbejde mellem decentrale sundhedsmyndigheder og dels i fællesskaber.

Formålet er at sikre en overordnet styring og koordinering og skabe det bedst mulige grundlag for at nationale sundhedspolitiske målsætninger kan realiseres.

Der vil i forbindelse hermed ske en finansieringsomlægning fra de decentrale til de centrale sundhedsmyndigheder.

Finansieringsomlægningen for børnevaccinationsprogrammet indebærer, at bloktilskuddet reduceres, svarende til amternes årlige udgifter til Statens Serum Institut for betaling af børnevaccine. Der ventes ikke at være administrative konsekvenser af omlægningen.

Ad omlægning af finansieringen af udgifter ifølge overenskomster med andre stater eller EF-retten

Den refusion, der opkræves udenlandske syge(for)sikringer til dækning af udgifter til sygehjælp, som er ydet her i landet til sikrede fra andre stater, tilfalder efter gældende regler statskassen.

Med lovforslaget fastlægges, at medmindre der foreligger en aftale om at undlade mellemstatslig refusion af udgifter, skal refusionen fra udenlandske syge(for)sikringer tilfalde det regionsråd eller den kommunalbestyrelse, der har afholdt udgiften til den ydelse, refusionen vedrører. Med forslaget skabes således sammenhæng mellem den myndighed, der afholder udgiften til sygehjælp til sikrede fra andre stater, og den myndighed, som er berettiget til at modtage den udenlandske refusion herfor.

Den udenlandske refusion, som hidtil er tilfaldet staten, er ca. 15 mio. kr. årligt. Omlægningen vil samlet set være udgiftsneutral men vil indebære en økonomisk regulering i forholdet mellem staten, amterne og kommunerne.

Ad tilskud til visse aktiviteter

For at sikre, at der efter den 1. januar 2007 er finansiering til at fortsætte de nuværende amtskommunale tilskud til »Julemærkehjem«, »Alternativ til vold« og »Grønlanderens hus«, der i dag finansieres på baggrund af kommunalfuldmagten, vil staten i en overgangsperiode på fire år finansiere tilskuddet på den måde, at staten overtager amtskommunernes hidtidige tilskud og videregiver det til de pågældende institutioner mv.