

SOCIALMINISTERIET

Folketingets Socialudvalg

Departementet

Holmens Kanal 22
1060 København K

Tlf. 3392 9300

Fax. 3393 2518

E-mail sm@sm.dk

BBE/ J.nr. 601-31

Dato: 19. maj 2005

Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 3. maj 2005 følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål nr. 276 ad L 38.

Spørgsmål nr. 276:

”Vil ministeren sikre en lovmæssig statsstøtte til døgninstitutioner og boformer for handicappede, som det kendes fra akut-modtagelse og specialiserede behandlinger i sygehusvæsenet, således at tilbudene til handicappede ikke bliver fremsat efter et pris- og konkurrenceprincip?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har Socialministeriet anmodet Indenrigs- og Sundhedsministeriet om et bidrag med henblik på at få præciseret reglerne, hvad angår sygehusvæsenet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyser følgende:

”Hvis der med statsstøtte menes, at det er staten, der betaler direkte for ydelsen, så kan det oplyses, at der i henhold til lov om sygehusvæsenet ikke ydes statsstøtte til akutbehandling eller specialiseret behandling i det danske sundhedsvæsen.

I henhold til sygehusloven varetages sygehusvæsenet af amtskommunerne, Hovedstadens Sygehusfællesskab og Bornholms Kommune, jf. sygehuslovens § 1. Det er tillige disse myndigheder, der afholder udgifterne ved akutbehandling samt specialiseret behandling på danske sygehuse. Siden 2002 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet dog ydet tilskud fra en meraktivitetspulje med det formål at nedbringe ventelisterne.

Derudover kan det nævnes, at staten afholder udgifterne til højt specialiseret behandling i udlandet, såfremt behandlingen ikke kan ydes på et dansk sygehus, ligesom staten afholder udgifterne til forskningsmæssig behandling i udlandet, såfremt relevant behandling ikke kan tilbydes på et dansk sygehus.”

På baggrund af svaret fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet fremstår det uklart, hvad det er for en form for lovmæssig statsstøtte, som spørgeren henviser til.

På socialområdet indebærer aftalen om kommunalreformen, at regionerne som udgangspunkt overtager driften af de nuværende amtskommunale tilbud til handicappede. Driften finansieres fuldt ud gennem takstbetaling fra kommunerne.

Regionernes leverandøransvar i forhold til kommunerne omfatter en forpligtelse til at tilpasse kapaciteten i og udvikle de regionale tilbud på baggrund af en årlig rammeaftale. Af rammeaftalen vil det fremgå, hvordan regionen vil imødekomme kommunernes behov med udgangspunkt i eksisterende tilbud og evt. udvikling af nye tilbud. Derudover skal aftaleparterne bruge rammeaftalen til at fastlægge taksterne for kommunernes køb af regionale pladser og tilbud samt til at aftale, hvordan man håndterer akutte situationer og sikrer et beredskab til at undgå ventelister.

Takstbetalingen for den enkelte regionale plads fastsættes på baggrund af den samlede udgift, regionen vil have for typen af tilbud i forhold til rammeaftalen med kommunen. I taksten indgår bl.a. udviklingsomkostninger ved driften af det pågældende tilbud, herunder uddannelse af personale, opkvalificering af tilbudet mv., henførbare administrationsudgifter samt udgifter ved ubenyttede pladser og eventuelt beredskab som led i at undgå ventelister.

Eva Kjer Hansen

/Birgitte Olesen