



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 18. november 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMLAV
Sags nr.: 1008904
Dok nr.: 360982

Folketingets Sundhedsudvalg har den 19. oktober 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 64 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karl H Bornhøft (SF).

Spørgsmål nr. 64:

” Er ministeren enig i, at der efter kommunalreformen, hvor ansvaret for behandlingen ligger hos sygehusene/regionerne, mens kommunerne har ansvaret for administration af betalingen er skabt et system med modsatte interesser, idet nedskæringer på sygehusene medfører øget ventetid i det offentlige således at flere vælger at benytte de private tilbud med offentligt tilskud, hvorfor omkostningerne hos kommunerne stiger? I bekræftende fald vil regeringen overveje om det ikke ville være mere hensigtsmæssigt, at lade sygehus/region stå for udbetalingen af tilskud til høreapparater og ikke kommunerne?”

Svar:

Indledningsvis vil jeg gerne præcisere, at et høreapparat er et hjælpemiddel defineret i serviceloven. Det er kommunen, der bevilger høreapparatet uanset om høreapparat skal udleveres i offentligt eller privat regi. Borgeren kan vælge at få udleveret sit høreapparat i det offentlige helt gratis eller på en privat høre-klinik med tilskud. Tilskuddet udgør som bekendt op til 6.230 kr. (2010 priser) pr. høreapparat, og skal dække høreapparatet, høreprøve, service, garanti og er inklusiv moms. For at opnå ret tilskud forudsættes en henvisning fra en speciallæge i øre-, næse- og halssygdommen. Kommunen finansierer hele tilskuddet.

De seneste års udvikling på høreapparatområdet viser, at andelen af høreapparater udleveret i det private med tilskud er stigende. KL har påpeget, at det har medført øgede udgifter for kommunerne. Kommunens udgift til tilskud er ofte større end til offentlig behandling. Det skyldes at kommunen ved offentlig behandling kun betaler for selve høreapparatet, der er eksklusiv moms og kun medfinansierer 30 pct. af behandlingsudgifterne til høreapparatbehandling, dog maksimalt 320 kr. per ambulant besøg. Resten finansierer regionerne.

Det skal bemærkes, at der samlet set ikke belæg for, at udgiften til tilskuddet er større end de samlede gennemsnitlige udgifter ved at høreapparatet udleveres i det offentlige.

Jeg vil ikke medgive, at der er skabt et system, hvori der er indbygget modsatte interesser. Det er jo borgeren, der vælger, hvor behandlingen skal foregå. Jeg vil gerne medgive, at der kan være behov for at se nærmere på, om der kan skabes bedre samordning mellem bevillingskompetence, aktivitetsstyring og finansieringsansvar. Jeg kan oplyse, at det indgår som et fokus-

område i regeringens kulegravning af høreapparatområdet, hvor man vil se på organiseringen af området generelt.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Louise Avnstrøm