

Bet. o. lovf. vedr. sygehusvæsenet

Til lovforslag nr. L 115. Betænkning afgivet af Sundhedsudvalget den 18. maj 1995

Betænkning

over

Forslag til lov om ændring af lov om sygehusvæsenet

(Forebyggelse og sundhedsfremme, personale til internationale sundhedsopgaver, betaling for kost og logi i forbindelse med langvarig sygehusindlæggelse, færdigbehandlede patienter, specialesamling samt oplysning om virksomheden på sygehusene)

Udvalget har behandlet lovforslaget i nogle møder og har herunder stillet spørgsmål til sundhedsministeren, som denne har besvaret skriftligt.

Nogle af udvalgets spørgsmål til sundhedsministeren og dennes svar herpå er optrykt som bilag til betænkningen.

Endvidere har udvalget modtaget skriftlige og/eller mundtlige henvendelser fra:

Amtrådsforeningen i Danmark,
De Samvirkende Invalideorganisationer og
Landsforeningen Sind.

Der er af sundhedsministeren og af et mindretal stillet ændringsforslag, hvorom henvises til de ledsagende bemærkninger.

Herefter indstiller et *flertal* (Socialdemokratiets, Socialistisk Folkepartis, Det Radikale Venstres og Centrum-Demokraternes medlemmer af udvalget) lovforslaget til *vedtagelse* med de af sundhedsministeren stillede ændringsforslag og ønsker at understrege, at den udvidelse af anvendelsesområdet i forhold til eksisterende lovgivning, der ligger i den foreslåede affattelse af § 13, stk. 5, på ingen måde skal bruges til at svække amternes planlægningskompetence.

Flertallet lægger afgørende vægt på, at sundhedsministerens bemyndigelse alene udøves sammen med amterne og kun bringes i anvendelse i forbindelse med forhandlinger med am-

terne og gennem aftaler med det eller de amter, hvor ansvaret for det enkelte speciale placeres.

Partierne er enige om i fællesskab at følge og vurdere behovet for ændringer i specialefordelingen, så kvalitet i patientbehandlingen, effektivitet, uddannelse og forskning fremmes.

Bemyndigelsen vil kunne bringes i anvendelse, når hensynet til kvaliteten, uddannelsesmuligheder, forskning og en effektiv udnyttelse af sygehusvæsenets ressourcer taler herfor. Som eksempler på specialer kan nævnes en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af den hjertekirurgiske behandling og forskellige former for kræftbehandling.

Flertallet noterer sig, at sundhedsministeren har lovet at orientere Sundhedsudvalget, hvis ministeren agter at benytte bemyndigelsen. Sundhedsministeren afgiver i øvrigt en årlig orientering om specialefordelingen i sygehusvæsenet.

Et mindretal inden for flertallet (Socialistisk Folkepartis medlemmer af udvalget) bemærker, at man kan tilslutte sig de ændringsforslag, som sundhedsministeren har stillet, da Socialistisk Folkeparti selv tidligere har stillet disse ændringsforslag til lovforslaget. Socialistisk Folkeparti er principielt imod, at patienter skal betale for ophold på sygehuse, og derfor imod den i lovforslaget indbyggede indførelse af brugerbetaling.

Et *mindretal* (Venstres og Det Konservative Folkepartis medlemmer af udvalget) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med det under nr. 3 stillede ændringsforslag.

Et *andet mindretal* (Fremskridtspartiets medlem af udvalget) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling, men kan stemme for de stillede ændringsforslag.

Mindretallet ser med tilfredshed på de af sundhedsministeren stillede ændringsforslag, som Fremskridtspartiet allerede på et tidligere tidspunkt har stillet, idet man principielt er modstander af, at man som pensionist skal betale et beløb for kost og logi m.v.

Fremskridtspartiet finder det moralsk forkert at kræve denne gruppe af borgere, der i forvejen ikke har for store indtægter, for et beløb på grund af langvarig indlæggelse på en institution under sygehusvæsenet.

Ændringsforslag

Af *sundhedsministeren*, tiltrådt af et *flertal* (S, SF, FP, RV og CD):

Til titlen

1) I undertitlen udgår ordene »betaling for kost og logi i forbindelse med langvarig sygehusindlæggelse.«.

Til § 1

2) Nr. 3 og 4 udgår.

Af et *mindretal* (V, KF og FP):

3) Nr. 6 udgår.

Af *sundhedsministeren*, tiltrådt af et *flertal* (S, SF, FP, RV og CD):

Til § 2

4) *Stk.* 2 udgår.

Bemærkninger

Til nr. 1, 2 og 4

Ved de stillede ændringsforslag ændres lovforslaget om ændring af sygehusloven, således at forslaget om, at pensionister, der er indlagt på institution under sygehusvæsenet, og som må anses for plejepatienter eller i øvrigt skønnes uegnede til mere varig udskrivning til eget hjem, af den sociale pension betaler for kost og logi, udgår. Som en konsekvens heraf skal også lovforslagets § 1, nr. 4, og § 2, stk. 2, udgå.

Til nr. 3

Da der allerede i dag er en aldrig udnyttet beføjelse, og da ministeren ikke i øvrigt efter det oplyste har planer om at udnytte en udvidet beføjelse, findes den foreslåede ændring af sygehuslovens § 13, stk. 5, at være overflødig.

Tove Lindbo Larsen (S) nfm. *Lone Møller (S)* *Hanne Andersen (S)* *Martin Glerup (S)*

Jytte Wittrock (S) *Jørn Jespersen (SF)* *Vibeke Peschardt (RV)* *Anni Svanholt (SF)*

Sonja Albrink (CD) *Jørgen Winther (V)* *Mariann Fischer Boel (V)* *Ester Larsen (V) fmd.*

Kim Mouritsen (V) *Karen Højte Jensen (KF)* *Agnete Laustsen (KF)* *Henriette Kjær (KF)*

Jan Køpke Christensen (FP)

Enhedslisten havde ikke medlemmer i udvalget.

Nogle af udvalgets spørgsmål til sundhedsministeren og dennes svar herpå*Spørgsmål nr. 21:*

»Det ønskes oplyst, i hvilket omfang den nugældende § 13, stk. 5, har fundet anvendelse.«

Svar:

Den nugældende § 13, stk. 5, har ikke hidtil været bragt i anvendelse.

Spørgsmål nr. 22:

»Der ønskes eksempler på, hvilke specialer ministeren føler særlig anledning til at samle på et eller få sygehuse.«

Svar:

Som anført i bemærkningerne til lovforslaget er det fortsat hensigten, at specialefordelingen først og fremmest skal fremmes ved forhandling og aftaler med sygehuskommunerne.

Bemyndigelsen i § 13, stk. 5, forudsættes således alene anvendt i tilfælde, hvor en nødvendig og hensigtsmæssig specialefordeling ikke kan gennemføres ad forhandlings- og aftalevejen.

Jeg har ingen aktuelle planer om at samle konkrete specialer på et eller få sygehuse.