

Til nr. 4

Som konsekvens af forlængelse af investeringsperioden forlænges ansøgningsfristen tilsvarende.

*Til § 2*

Formålet med denne bestemmelse er, at adgangen til at foretage straksafskrivninger efter afskrivningslovens § 3 A og § 21 A forlænges for driftsmidler og anlæg, der anskaffes/tages i brug senest den 30. sep-

tember 1995, således at denne adgang til straksafskrivning forlænges med samme periode som miljøstøtteordningen.

*Til § 3*

Da lovforslaget skal notificeres for EU-Kommissionen, fastsætter landbrugs- og fiskeriministeren tidspunktet for lovens ikrafttræden.

## Bemærkninger til lovforslaget

Formålet med lovforslaget er at tilvejebringe en hjemmel til, at sundhedsministeren kan fastsætte regler om gennemførelse af en årlig forsøgsordning på sygehusområdet, hvorefter pengene følger patienterne.

Forsøgsordningen skal i henhold til aftalen om finansloven for 1995 omfatte to operationstyper. Forsøgsordningen skal gennemføres inden for rammerne af lov om sygehusvæsenet, men i forhold til de nuværende regler om frit sygehusvalg i lovens § 5 b, vil der for de af forsøgsordningen omfattede behandlinger påhvile bopælsamtet en egentlig pligt til at tilbyde patienten behandling på offentlige sygehuse eller sygehuse, som amtet indgår aftale med, inden for en samlet ventetid på 3 måneder.

Ved udformningen af de nærmere regler for forsøgsordningen skal følgende hensyn tilgodeses:

- Den enkelte patient skal senest 14 dage efter, at der er truffet beslutning om operation, have oplyst, om det sygehus, der har besluttet, at patienten skal tilbydes en operation, selv kan udføre den inden for en samlet ventetid på 3 måneder.
- Den enkelte patient skal have oplyst, hvilke andre offentlige sygehuse eller sygehuse, som amtet indgår aftale med, der kan udføre operationen inden for en samlet ventetid på 3 måneder.  
- vælger patienten behandling uden for bopælsamtet, betaler amtet et beløb svarende til den gennemsnitlige sygehusudgift på landsplan for den konkrete operation til det sygehus, hvor patienten vælger at blive behandlet. Betalingen skal således tilgå det behandlede sygehus.
- Der skal efter forsøgsordningens udløb foretages en samlet evaluering af resultaterne.

Det er formålet med forsøgsordningen at afprøve, hvorledes indførelse af en direkte betaling fra patientens bopælsamt til det behandlede sygehus påvirker sygehusenes incitament til at forøge aktiviteten og dermed medvirke til en hurtigere afvikling af ventelisterne. Det er i denne forbindelse vigtigt, at taksten for de af forsøgsordningen omfattede behandlinger giver de behandlede sygehuse et incitament til at øge produktionen. Forsøgsordningen påvirker ikke amternes hidtidige muligheder for at ud-

licitere et antal behandlinger og derigennem opnå en mere fordelagtig pris, end den af Sundhedsministeriet fastsatte takst.

Sundhedsministeriet vil til brug for forsøgsordningen fastsætte en takst for hver af de omfattede operationstyper. Taksten vil blive fastsat, så den dækker de gennemsnitlige sygehusudgifter i landet for de pågældende operationer. Taksten udbetales som en fast takst uanset liggetid o.lign. for de konkrete patienter. Ordningen vil derved adskille sig fra de nuværende betalinger mellem amterne for fritvalgspatienter på basisniveau, hvor taksten er aftalt til 2.000 kr. pr. sengedag.

Det er desuden vigtigt, at de to operationstyper, der skal omfattes af ordningen, udvælges på en sådan måde, at det ikke på forhånd kan slås fast, at det f.eks. vil være umuligt at sikre det fornødne antal læger og andet personale til at varetage de omfattede operationstyper.

I forhandlingerne om finansloven for 1995 er det aftalt, at ordningen skal omfatte knæledsalloplastik (udskiftning af knæled) og operation for diskusprolaps.

I forbindelse med udarbejdelsen af de nærmere regler for forsøgsordningens tilrettelæggelse skal der også tages stilling til, hvorledes den skal evalueres. En række forudsætninger vedrørende hidtidigt indikationsniveau for gennemførelse af operation, de praktiserende lægers og sygehusenes henvisningspraksis, allerede planlagte ventelisteafviklingsprojekter m.v. skal klarlægges og beskrives.

Forsøgsordningen vil blive igangsat så hurtigt som muligt. Da det som anført vil være nødvendigt forinden at analysere en række forudsætninger for ordningen nærmere, forventes det, at ordningen tidligst kan sættes i værk den 1. april 1995.

### *Økonomiske og administrative konsekvenser*

Den daværende regering har i 1993 og igen ved forhandlingerne i juni 1994 om amternes økonomi i 1995 indgået aftale med amterne om forøgelse af aktiviteten på ventelisteområderne med henblik på opfyldelse af aktiviteten på ventelisteområderne med

henblik på opfyldelse af den fælles målsætning om en maksimal ventetid på 3 måneder ved udgangen af 1995. De økonomiske vilkår herfor er ligeledes aftalt. Den nu foreslåede ordning for to konkrete operationstyper vil derfor ikke medføre merudgifter for amterne ud over, hvad der allerede har været forudsat og indregnet i 1995-budgetterne.

Som ovenfor anført skal der efter forsøgsordningens udløb foretages en samlet evaluering af resultaterne. Dette vil forudsætte, at der i tilknytning til forsøgsordningen afsættes administrative ressourcer med henblik på at gennemføre en analyse, som muliggør dette.