

Lovforslag nr. L 6. Fremsat den 5. oktober 2005 af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen)

Forslag

til

Lov om ændring af lov om sygehusvæsenet og sundhedsloven

(Frit sygehusvalg til RCT i København)

§ 1

I lov om sygehusvæsenet, jf. lovbekendtgørelse nr. 766 af 28. august 2003, som ændret ved § 1 i lov nr. 441 af 9. juni 2004, lov nr. 1432 af 22. december 2004 og lov nr. 546 af 24. juni 2005, foretages følgende ændring:

1. I § 5, stk. 3, indsættes efter »rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge, OASIS«: »RCT i København«.

§ 2

I sundhedsloven, jf. lov nr. 546 af 24. juni 2005, foretages følgende ændring:

1. I § 79, stk. 2, indsættes efter »rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge OASIS«: »RCT i København«.

§ 3

Stk. 1. § 1 træder i kraft den 1. januar 2006.

Stk. 2. § 2 træder i kraft den 1. januar 2007.

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

Med lovforslaget foreslås, at det frie sygehusvalg også kommer til at omfatte det private rehabiliteringscenter for traumatiserede flygtninge – RCT i København (Rehabiliterings- og Forskningscenter for Torturofre).

Forslaget er en opfølgning på Folketingets vedtagelse af forslag om at indføre frit sygehusvalg til de to private rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge – OASIS (Center for behandling og rådgivning for flygtninge i København) og RCT-Jylland (Rehabiliteringscenter for Torturofre i Haderslev), hvor det blev besluttet at RCT i København omfattes af reglerne om frit sygehusvalg fra 1. januar 2006.

Med forslaget pålægges amtskommunerne at betale for behandling på RCT i København inden for en årlig økonomisk ramme på 13,5 mio. kr. (2006 pris- og lønniveau). Centret bliver således sidestillet med de øvrige private specialsygehuse m.fl., hvortil der er frit valg efter sygehusloven inden for en nærmere fastsat økonomisk ramme. Amtskommunerne modtager kompensation som følge af dette lovforslag om frit valg til centret.

Lovforslaget indebærer, at beliggenhedsamtsskommunen skal forhandle en driftsoverenskomst med behandlingsstedet, på samme måde som det også er tilfældet med de private specialsygehuse m.fl., som er nævnt i § 5, stk. 3.

Økonomiske og administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner

Amtskommunerne pålægges efter forslaget at betale for behandling på RCT i København inden for en årlig ramme på 13,5 mio. kr. (2006 pris- og lønniveau).

Centret har fortsat mulighed for at søge private fonde m.v. om støtte til specifikke udviklingsprojekter m.v. samt for at levere behandling mod betaling fra f.eks. Dansk Røde Kors/Udlændingestyrelsen.

De årlige udgifter for amtskommunerne vil være 13,5 mio. kr. (2006 pris- og lønniveau), som kompenseres amtskommunerne fra og med 2006.

Beløbsrammen reguleres årligt på tilsvarende måde som de amtskommunale bloktilskudsbeløb.

Forslaget indebærer en beskeden administration for amtskommunerne i forbindelse med opkrævning af betaling og indgåelse af overenskomster med centret.

Miljømæssige og erhvervmæssige konsekvenser

Lovforslaget medfører ikke miljømæssige eller erhvervmæssige konsekvenser.

Administrative konsekvenser for borgerne

Lovforslaget har ingen administrative konsekvenser for borgerne.

EU-retlige aspekter

Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.

Høring

Lovforslaget er sendt i høring hos følgende myndigheder, organisationer og foreninger m.v.:

Amtsrådsforeningen
Bornholms Regionskommune
Hovedstadens Sygehusfællesskab
Københavns Kommune
Frederiksberg Kommune
Kommunernes Landsforening
Dansk Handel og Service
De Samvirkende Invalideorganisationer
Patientforeningen i Danmark
Patientforum
Forbrugerrådet
Den Almindelige Danske Lægeforening
Praktiserende Lægers Organisation
Foreningen af Speciallæger
Dansk Sygeplejeråd
Forbundet af Offentligt Ansatte
RCT i København
OASIS
RCT-Jylland
Dansk Psykolog Forening
Landsforeningen LEV
Institut for Menneskerettigheder

F. t. l. vedr. sygehusvæsenet og sundhedsloven

Udlændingestyrelsen
Rådet for Etniske Minoriteter
Dansk Flygtningehjælp
Mellempfolkeligt Samvirke
Dansk Røde Kors

Red Barnet
Lovforslaget har været forhandlet med RCT i København, der har oplyst, at man ønsker at blive omfattet af lovforslaget.

Samlet vurdering af konsekvenser af lovforslaget

	Positive konsekvenser/mindre-udgifter	Negative konsekvenser/merudgifter
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	Ingen	Forslaget om frit valg til RCT i København vil give amterne en merudgift på 13,5 mio. kr. (2006 pris- og lønniveau), som overføres til amtskommunerne via bloktilskuddet
Administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	Ingen	En beskeden administration i amtskommunerne i forbindelse med indgåelse af overenskomster med RCT i København og betaling for ydelser.
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.	

Bemærkninger til de enkelte bestemmelser

Til § 1

Med den foreslåede ændring til § 5, stk. 3, udvides det frie sygehusvalg til at omfatte behandling på det private behandlingscenter for traumatiserede flygtninge – RCT i København, som hidtil har modtaget driftstilskud fra Udenrigsministeriet. Med forslaget pålægges amtskommunerne at betale for behandling ved behandlingsstedet inden for en økonomisk ramme på 13,5 mio. kr.

Det forudsættes, at behandlingstilbuddet svarer til det tilbud, som i rapport fra arbejdsgruppen om rehabilitering af traumatiserede flygtninge anbefales stillet til rådighed for den i rapporten omhandlede personkreds.

Da der er tale om et specialiseret tilbud, er det på samme måde som ved henvisning til OASIS og RCT-Jylland væsentligt, at de henvisende myndigheder er opmærksomme på, at nogle af de personer, som overvejes henvist, i stedet bør henvises til andre tilbud som f.eks. socialpædagogiske tilbud eller tilbud i psykia-

trien. På samme måde vurderer det særlige behandlingstilbud, om der findes passende behandlings- eller hjælpeforanstaltninger i kommunalt eller amtskommunalt regi, som opfylder behovet for hjælp/behandling. I givet fald henvises hertil i stedet.

Det særlige behandlingstilbud omfatter ikke opgaver, som klart ligger i kommunalt regi.

Det forudsættes, at kommunen indgår i et samarbejde med behandlingsstedet med henblik på at gennemføre en hensigtsmæssig integration. Den henviste forventes således fortsat at være klient i sin hjemkommunes socialforvaltning, der, når det findes hensigtsmæssigt, kan organisere erhvervsrettede forløb, danskundervisning m.v.

Det forudsættes derfor, at der er et nært samarbejde mellem behandlingstilbuddet og kommunerne dels med henblik på at give den enkelte det optimale tilbud, dels for at sætte kommunerne i stand til at foretage en vurdering af, hvem der eventuelt kan have gavn af at modtage behandlingstilbuddet.

Ved at etablere behandlingstilbuddet under sygehuslovens rammer vil tilbuddet blive vederlagsfrit for

personer med ret til vederlagsfri sygehjælp. Der vil endvidere være frit valg til tilbud i andre amtskommuners sygehusvæsen.

Det frie valg til RCT i København er begrænset til den fastsatte økonomiske ramme. Centret fastlægger et årsbudget svarende til denne ramme. Rammen er fastsat under den forudsætning, at centret har et omkostningsniveau for behandlingsdelen, som svarer til de to andre behandlingssteder for traumatiserede flygtninge - OASIS og RCT-Jylland, og at behandlingsskapaciteten modsvarer dette. Centret må tilrettelægge behandlingsskapaciteten, så budgettet ikke bliver opbrugt inden årets udgang. Centret har mulighed for ud over den fastsatte økonomiske ramme at tilbyde

amtskommunerne at modtage yderligere patienter mod særskilt amtskommunal betaling.

I øvrigt bemærkes, at det særlige behandlingstilbud til traumatiserede flygtninge må anses som et psykiatritilbud, og derfor ikke er omfattet af det udvidede frie sygehusvalg.

Til § 2

Der henvises til bemærkningerne til §§ 1 og 3.

Til § 3

Sundhedsloven træder i kraft den 1. januar 2007, hvor lov om sygehusvæsenet ophæves.

Bilag 1

Lovforslaget sammenholdt med gældende lov

Gældende formulering

Sygehusloven

§ 5.---

Stk. 3. Amtskommunen yder endvidere vederlagsfri behandling til personer, der har bopæl i amtskommunen, ved følgende private specialsygehuse m.fl.: Sankt Lukas Hospice, Diakonissestiftelsens Hospice, Sct. Maria Hospice, rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge, OASIS og RCT-Jylland, Epilepsihospitalet i Dianalund, Sclerosehospitalet i Haslev, Sclerosehospitalet i Ry, Polio-, Trafik- og Ulykkesskadedes Fysiurgiske Ambulatorium, Dronning Alexandrines Gigtsanatorium, Gigtsanatoriet Hans Jansens Hjem, Gigtsanatoriet i Skælskør, Muskelsvindfondens Vejlednings- og Behandlingscenter, Vejlefjord og Center for Hjerneskode.

Sundhedsloven

§ 79.---

Stk. 2. Regionsrådet yder endvidere behandling til personer, der har bopæl i regionen, ved følgende private specialsygehuse m.fl.: Sankt Lukas Hospice, Diakonissestiftelsens Hospice, Sct. Maria Hospice, rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge OASIS og RCT-Jylland, Epilepsihospitalet i Dianalund, Sclerosecenter Haslev, Sclerosecenter Ry, Polio-, Trafik- og Ulykkesskadedes Fysiurgiske Ambulatorium, Dronning Alexandrines Gigtsanatorium, Gigtsanatoriet Hans Jansens Hjem, Gigtsanatoriet i Skælskør, RehabiliteringsCenter for Muskelsvind, Vejlefjord og Center for Hjerneskode.

Lovforslaget

§ 1

I lov om sygehusvæsenet, jf. lovbekendtgørelse nr. 687 af 16. august 1995, som ændret senest ved lov nr. 1432 af 22. december 2004, foretages følgende ændring:

1. I § 5, *stk. 3*, indsættes efter »rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge, OASIS:», RCT i København«.

§ 2

I sundhedsloven, jf. lov nr. 546 af 24. juni 2005, foretages følgende ændring:

1. I § 79, *stk. 2*, indsættes efter »rehabiliteringscentre for traumatiserede flygtninge OASIS:», RCT i København«.

Til lovforslag nr. L 6. Skriftlig fremsættelse (5. oktober 2005)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Herved tillader jeg mig for Folketinget at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af lov om sygehusvæsenet og sundhedsloven (Frit sygehusvalg til RCT i København).

(Lovforslag nr. L 6).

Forslaget er en opfølgning på Folketingets vedtagelse af forslaget om at indføre frit sygehusvalg til de to private rehabiliteringscentre OASIS og RCT-Jylland fra 1. januar 2005. Det blev der besluttet, at RCT i København skal omfattes af reglerne om frit valg fra 1. januar 2006.

Det foreslås derfor, at der indføres frit sygehusvalg til RCT i København med virkning fra 1. januar 2006.

Med forslaget sidestilles RCT i København med de selvejende specialsygehuse m.v., hvortil der efter sygehuslovens regler er frit sygehusvalg. Behandlingstilbuddet gives herefter på samme vilkår som hos OASIS og RCT-Jylland.

Med forslaget pålægges amterne at betale for behandling inden for en ramme på 13,5 mio. kr.

Med forslaget flyttes finansieringen af RCT i Københavns behandlingstilbud fra Udenrigsministeriet til amterne.

Idet jeg henviser til bemærkningerne i lovforslaget, skal jeg anbefale lovforslaget til Folketingets velvillige behandling.