

Bilag til bet. o. f.t. finanslov for 1981

Siden prioriteringsudvalgets betænkning er der på forskellige områder sket ændringer af de formelle krav til sygehusplanerne bl.a. for at skabe bedre grundlag for en sammenhængende sundhedsplanlægning og økonomisk planlægning. I indenrigsministeriets cirkulære nr. 245 af 20. december 1978 om ændrede tidsfrister m.v. for indsendelse af sygehusplaner er der således indført en ordning, hvorefter alle sygehusplaner skal omfatte samme periode og revideres hvert 4. år, første gang inden 1. april 1980 omfattende perioden 1981-92, derefter inden 1. april 1984 omfattende perioden 1985-96 osv. Endvidere skal sygehusplanerne (programdelen) hvert år ajourføres i forbindelse med budgetbehandlingen. Den skitserede ordning er i overensstemmelse med principperne i budgetdepartementets betænkning fra 1978 om »Samordning af data i offentlig budget-planlægning«. Indenrigsministeriet har endvidere fastsat regler om obligatoriske skemaer til sygehusplanerne, der bl.a. skal rumme en række ressourcemæssige oplysninger samt oplysninger om visse af de forudsætninger for sygehusplanen, der hidrører fra den sociale udbygningsplanlægning, praksisplanlægningen inden for sygesikringsrådet og uddannelsesplanlægningen for sundhedspersonale. Ved planrevisionen hvert 4. år vil indenrigsministeriet og sundhedsstyrelsen som en generel statslig tilbage melding til amtsrådene udarbejde en sammenfattende planredegørelse for sygehusvæsenet som helhed, første gang i 1981. Desuden vil der hvert år på basis af de nævnte bemærkninger til budgettet blive udarbejdet en sektorredegørelse, en sådan redegørelse er første gang udarbejdet i maj 1980 og indeholder forskellige statistiske sammenstillinger, således at det enkelte amtsråd løbende kan foretage de fornødne sammenligninger.

I det nævnte cirkulære af 20. december 1978 om ændrede tidsfrister for indsendelse af sygehusplaner er bl.a. fastsat, at planen skal indeholde fastlæggelse af principperne for en funktional samordning mellem amtskommunens enkelte sygehuse og i relation til landets øvrige amtskommuner og statslige og private sygehuse – samt formulering af retningslinjer for visitationen af patienter mellem sygehuse i og uden for amtskommunen.

For så vidt angår retningslinjer for visitation mellem amtskommunens egne sygehuse bemærkes, at dette særlig påses af sundhedsstyrelsen og indenrigsministeriet under den igangværende 1980-sygehusplanrunde, ligesom sundhedsstyrelsen og indenrigsministeriet under de forhandlinger med amtsrådene, der sædvanligvis finder sted om den enkelte plan, yder amtsrådet konkret rådgivning herom.

Vedr. udnyttelsen af de højt specialiserede og ressourcekrævende lands- og landsdelsspecialafdelinger kan det oplyses, at sundhedsstyrelsen har nedsat et særligt planlægnings- og visitationsudvalg, der bl.a. har udarbejdet redegørelser om de nuværende lands- og landsdelsfunktioner i sygehusvæsenet og hvor de varetages. På grundlag af arbejdet i dette udvalg, der også rummer repræsentanter for sygehuskommunerne, forventer indenrigsministeriet at udsende et cirkulære om vejledende retningslinjer for visitation af patienter til lands- og landsdelssygehuse m.v. inden udgangen af 1980. Dette cirkulære skal også ses på baggrund af, at der ved lov nr. 274 af 16. juni 1980 om ændring af lov om sygehusvæsenet (aftaler om benyttelse af sygehusvæsenets lands- og landelsafdelinger m.v.) bl.a. er sket en stramning af reglerne for planlægningen af varetagelsen af sygehusvæsenets lands- og landsdelsfunktioner.

Prioriteringsudvalget har i øvrigt kun i meget begrænset omfang berørt den materielle sygehusplanlægning. Udvalget har dog fremhævet nødvendigheden af en bedre samordning af *speciallægebetjeningen i sygehusvæsenet og uden for dette*. I overensstemmelse hermed har indenrigsministeriet og socialministeriet i en fællesskrivelse af 27. oktober 1978 til amtsrådsforeningen, sygesikringens forhandlingsudvalg m.fl. præciseret, at overenskomsterne for sygesikringen og for sygehusvæsenet må søges udformet på en måde, der bedst muligt sikrer en effektiv samordning, ikke mindst af den ambulante speciallægebetjening inden for og uden for sygehusvæsenet. Sundhedsstyrelsen har endvidere fornylig fremsendt et notat til socialministeriet og indenrigsministeriet indeholdende overvejelser om, hvorledes det ambulante speciallægeområde kunne tilrettelægges i fremtiden for at sikre den største effekt af de samlede ressourcer. Regeringen vil overveje eventuelle videre statslige udspil på området, eventuelt i forbindelse med de forestående overenskomstforhandlinger til foråret 1981.