

AMTSRÅDSFORENINGEN I DANMARK

Den 27. maj 1987

Samtlige Amtsråd

Amtsrådsforeningen har d.d. tilskrevet Folketingets kommunaludvalg således:

»I fortsættelse af Amtsrådsforeningens henvendelse til Folketingets kommunaludvalg af 21. maj 1987 og Amtsrådsforeningens foretræde for udvalget den 25. maj 1987 fremsendes vedlagt et notat om amternes udgifter.

Til spørgsmålet om, hvad det er, der siden maj 1986 har medført, at amterne ikke har kunnet holde den oprindelige aftale med regeringen om udgiftsudviklingen for 1987, skal Amtsrådsforeningen bemærke følgende:

På sygesikringsområdet viser udviklingen nogenlunde konstant aktivitetsniveau fra 1982 til 1985. I 1986 eksploderede udgifterne, idet søgningen til alment praktiserende læger fra 1985 til 1986 er steget med 10 pct. Væksten i realudgifterne har imidlertid været 5 pct. Den mindre stigning i udgifterne end i ydelserne skyldes, at lægernes honorarer for halvdelens vedkommende reguleres i takt med antallet af ydelser, mens den anden halvdel fastsættes som et bestemt kronebeløb pr. tilmeldt patient. Lægerne har i øvrigt under overenskomstforhandlingerne stillet krav om genopretning af denne ubalance.

Udviklingen inden for sygesikringen, særlig almen lægehjælp, var i maj 1986 helt uforudset, også fordi Folketinget havde lagt et loft over realvæksten i udgifterne på 1 pct.

Inden for sygehusvæsenet har der, som det også fremgår af finansministeriets budgetredegørelse for 1987, været en vækst i antallet af udskrivninger på ca. 2 pct. om året, mens driftsudgifterne fra 1982 til 1986 har været

konstante.

Fra 1986 til 1987 synes sygehusudgifterne at vise en real stigning på 2 pct. udover den kompensation, der følger af arbejdstidsforkortelsen pr. 1. januar 1987. Årsagen hertil er, at der mod forventning fortsat er stigning i antallet af akutte indlæggelser som følge af større sygelighed. De ældres træk på sygehusvæsenet er også langt større end det, der umiddelbart følger af den demografisk betingede udvikling. Det skyldes bedre behandlingstilbud til ældrebefolkningen. Samtidig forsøger amterne at leve op til fælleserklæringens mål om at nedbringe ventelisterne.

Det er et grundlæggende princip, at alle, der har et behandlingsbehov, får dette opfyldt. Derfor forstærkes presset på sygehusvæsenet yderligere af nye sygdomme som f.eks. AIDS samt nye befolkningsgrupper med et andet sygdomsmønster, f.eks. flygtninge. Disse udgifter kan ikke fuldt ud og slet ikke på kort sigt neutraliseres ved omprioriteringer og effektiviseringsbestræbelser.

Det fundamentale problem er, om man vil fastholde det hidtidige princip i det danske sundhedsvæsen om, at enhver, der har behov for lægelig behandling, skal have dette opfyldt.

Rammerne for den amtskommunale økonomi må fastsættes på et realistisk grundlag, og amterne må sikres mulighed for at kunne finansiere udgifterne via amtskommunale skatter. Finansieringen af udgifterne i 1988 bør ikke løses ved kunstige låneordninger.«

Hvilket hermed meddeles.

Med venlig hilsen

KRESTEN PHILIPSEN

fg.

/Otto Larsen