

guling inklusive eventuelle kompensationer samt ændringer i den samlede forrentning og afskrivning.

Inden for den fastlagte budgetramme fastsættes taksterne for det enkelte år på grundlag af Rigshospitalets interne omkostningsfordelingsbudget.

Nye behandlingsformer takstfastsættes særskilt uden for den økonomiske ramme på grundlag af de budgetterede udgifter og den forventede aktivitet for de enkelte behandlingsformer. Dette vil medføre, at taksterne fremover i højere grad vil afspejle de faktiske omkostninger ved de enkelte behandlingsformer.

Rigshospitalets takststruktur vil i perioden 1993-96 i videst mulig omfang blive omlagt således, at det nuværende system for afregning på grundlag af sengedagstakster kan erstattes af en ordning, hvor afregning for benyttelse af Rigshospitalet sker på grundlag af de faktiske omkostninger ved et givet behandlingsforløb (forløbstakster). En sådan omlægning vil give Rigshospitalet væsentlige incitamenter til fortsat effektivisering af de enkelte behandlingsforløb.

Beregnet forrentning og afskrivning af investeringer samt pensionsbyrde skal efter forslaget fremover indregnes i taksterne for Rigshospitalets ydelser. Hermed sikres en ligestilling med det øvrige sygehusvæsen, der allerede anvender dette princip.

Sundhedsministerens bemyndigelse til at fastsætte nærmere regler for beregningen af taksterne for de enkelte ydelser, jf. forslagets § 5, vil blive udmøntet i overensstemmelse med de her beskrevne hovedprincipper.

Lokalaftaler

Rigshospitalet skal varetage undersøgelse, behandling og pleje af patienter på lands- og landsdelsniveau. Rigshospitalet kan endvidere varetage andre sygehusopgaver i henhold til aftale med anden sygehusmyndighed, jf. forslagets § 3. Der er således indgået aftale med Københavns Kommune, hvorefter Rigshospitalet fungerer som lokalsygehus for ca. 90.000 indbyggere i København i det såkaldte lokalområde.

I forbindelse med indgåelsen af sådanne aftaler kan sundhedsministeren bestemme, at der ydes en reduktion i betalingen, jf. forslagets § 5, stk. 3. Denne såkaldte lokalrabat holdes uden for beregning og fordeling af det beløb, der i henhold til forslagets § 6 ydes til Rigshospitalets brugere.

Det forudsættes således, at der fortsat ydes en rabat til Københavns Kommune i forbindelse med Rigshospitalets betjening af lokalregionen i kommunen.

Økonomiske og administrative konsekvenser

Indregningen af forrentning og afskrivning i taksterne for Rigshospitalets ydelser fra og med 1994 forventes at medføre en stigning i den samlede takstbetaling på ca. 13 mill. kr. i 1994 stigende til ca. 44 mill. kr. i 1996. Dette svarer til en takststigning på 0,9 pct. i 1994 stigende til 2,9 pct. i 1996.

Stigningen er beregnet ud fra en forrentningsprocent på 10,4 samt følgende afskrivningsprocenter:

- Bygninger: 2 pct.
- Medicoteknisk udstyr og tekniske anlæg: 10 pct.
- Informatik: 20 pct.

I det finansår investeringerne gennemføres, indregnes forrentning og afskrivning med halvårsvirkning.

Med den foreslåede indregning af forrentning og afskrivning i taksterne for Rigshospitalets ydelser sidestilles hospitalet med de amtskommunale sygehuse, hvor der ligeledes via taksterne ydes bidrag til dækning af forrentning og afskrivning.

Den stigning i det samlede takstniveau, som følger af indregning af forrentning og afskrivning samt pensionsbyrde kompenseres ikke over de generelle tilskud til amtskommunerne, Københavns og Frederiksberg kommuner samt Færøerne og Grønland, jf. forslagets § 7.

For så vidt angår stigningen i takstniveauet, som følge af indregning af forrentning og afskrivning af investeringer foretaget før 1994 samt pensionsbyrde, kompenseres brugerne via det beløb, der i henhold til forslagets § 6 skal fordeles til amtskommunerne, Københavns og Frederiksberg kommuner samt Færøerne og Grønland.

Bornholms Amtskommune, som hidtil har modtaget gratis ydelser på Rigshospitalet, skal fremover betale for disse. Bornholms Amtskommune gives en særlig kompensation herfor, jf. forslagets § 6, stk. 4.

Lovforslaget forventes ikke at have administrative konsekvenser.

Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser

Til § 1

Det foreslås, at Rigshospitalet fortsat skal være en statsinstitution under Sundhedsministeriet.

Til § 2

I § 2 beskrives de hovedopgaver, som Rigshospitalet skal løse. I forslagets almindelige bemærkninger er disse opgaver nærmere beskrevet.