

Uden for denne økonomiske ramme ligger takstfastsættelsen af nye behandlingsformer, som påbegyndes i 1994 og herefter, og som derfor ikke er indeholdt i budgettet og takststrukturen for 1993. Disse takster fastsættes ud fra de budgetterede udgifter og aktiviteter.

Der ydes ikke brugerne kompensation som følge af indregning af forrentning og afskrivning af investeringerne foretaget i 1994 og frem. Herved opnås parallelitet i forhold til det amtskommunale sygehusvæsen.

Staten finansierer udgifterne til investeringerne i anskaffelsesåret. Til gengæld er Rigshospitalets driftsbevillinger nedskrevet med et beløb svarende til forrentning og afskrivning af investeringerne i 1994.

Indtægtsgrundlaget.

Indtægtsbudgettet er lagt med udgangspunkt i de forventede indtægter i forbindelse med salg af Rigshospitalets ydelser i perioden 1994 til 1997.

For det første indgår Rigshospitalet hvert år aftaler med amtskommunerne øst for Store Bælt, Københavns Kommune, Frederiksberg Kommune og Færøerne om benyttelse af Rigshospitalet det kommende år. Indtægtskønnet for 1994 og fremefter er baseret på de nugældende benyttelsesaftaler for 1993 korrigeret for forskydninger i benyttelsen efter en konkret vurdering af udviklingen, jfr. anmærkningerne til underkonto 10.Driftsbudget.

Som noget nyt vil der fra 1994 også blive indgået benyttelsesaftale med Bornholms Amtskommune. Der gives Bornholm en særlig kompensation i denne forbindelse.

For det andet består indtægtsgrundlaget af et ikke-aftalebelagt forbrug fra landets øvrige sygehuskommuner. Dette er for 1994 skønnet konkret med udgangspunkt i 1992-regnskabet.

For det tredje består indtægtsgrundlaget af blokaftaler med dels Københavns Kommune, dels Grønlands Sundhedsvæsen.

Københavns Kommune og Rigshospitalet har aftalt en blokbetalingsordning for Rigshospitalets betjening af lokalregionen gældende for perioden indtil udgangen af 1993. Ordningen betyder, at Rigshospitalet for en samlet forud aftalt beløbsramme (blokbetaling) har overtaget ansvaret for hospitalsbetjeningen i lokalregionen, der omfatter bydistrikterne indre by, indre Østerbro og indre Nørrebro svarende til et indbyggertal på ca. 94.000. Hensigten med blokbetalingsordningen er at tilgodese såvel Københavns Kommunes som Rigshospitalets ønske om en stærkere sammenhæng mellem dispositionsadgang og bevillingsansvar i relation til lokalregionen. Aftalen indeholder endvidere en ramme for henvisning af lokalregionspatienter til bl.a. langtidsmedicin og genoptræning på Kommunehospitalet (clearingsordning). Fra 1. august 1992 driver Rigshospitalet også den Fysiurgiske Klinik på Hans Knudsens Plads og fra 1. februar 1993 det distriktspsykiatriske center i Møllegade for Københavns Kommune mod særskilt betaling.

Der er endvidere indgået aftale mellem Rigshospitalet og Grønlands Sundhedsvæsen om undersøgelse og behandling af patienter bosiddende i Grønland, jfr. anmærkningerne til underkonto 20. Rigshospitalets Grønlandsbetjening.

Indtægten for 1994 og fremefter vedrørende blokaftalerne med Københavns Kommune og Grønlands Sundhedsvæsen er skønnet ud fra 1992-regnskabet og de indgåede aftaler for 1993.

Budgettet omfatter desuden udgifter og indtægter ved drift af et livstestamenteregister på Rigshospitalet, jfr. L 351 af 14. maj 1992 om ændring af lægeloven. De årlige udgifter til drift af registeret skønnes at udgøre 0,5 mill. kr., heraf løn 0,2 mill. kr. svarende til 1 årsværk i bevillingslønsramme øvrige. Ifølge loven er sundhedsministeren bemyndiget til at fastsætte gebyr for optagelse i registeret. Gebyret er fastsat til 50 kr. pr. registrering og er baseret på omkostningerne ved såvel registrering som efterfølgende udtræk fra registret.