

amtskommunen sikrer hospiciet minimumsindtægter gennem en rammebetaling uanset belægningsprocenten, og den indebærer endvidere, at amtskommunen opkræver brugerkommunerne betaling. Betalingen svarer omtrent til senge­dagstaksten for færdigbehandlede patienter.

Ophold på Sct. Maria Hospice er vederlagsfri for borgerne i amtskommunen. Hospicet ledes af en bestyrelse, hvor amtsrådet i Vejle amt er repræsenteret.

Sankt Lukas Hospice og Diakonissestiftelsens Hospice finansieres gennem stiftelsernes egne midler, egenbetaling fra patienterne, herunder tilskud fra Sygeforsikringen Danmark og tilskud fra amtskommuner og kommuner m.v.

Ophold på Sankt Lukas Hospice og Diakonissestiftelsens Hospice er baseret på patienternes egenbetaling. Egenbetalingen dækker dog normalt ikke den fulde senge­dagstakst. Hospicerne afviser imidlertid ikke patienter på grund af betalings­spørgsmålet.

Sankt Lukas Hospice ledes af Sankt Lukas Stiftelsens bestyrelse, og Diakonissestiftelsens Hospice ledes af Diakonissestiftelsens bestyrelse.

De 3 selvejende hospicer har tilsammen 34 sengepladser, og forventes i 2000 at modtage ca. 450 patienter, med en gennemsnitlig liggetid på mellem 17 og 25 døgn og en gennemsnitlig belægningsprocent på omkring 80 %. Kræftpatienter udgør langt størsteparten af de patienter, der får ophold på hospice. Der er ikke i dag efter sygehusloven frit valg til nogle af de nævnte hospicer.

Lovforslagets økonomiske konsekvenser

Amtskommunerne pålægges efter forslaget at betale for behandling på hospice inden for en årlig økonomisk ramme på 36 mio. kr., som svarer til hospicernes budgetterede udgifter i 2000. Amtskommunernes budgetterede forbrug af de pågældende hospicer i 2000 udgør 11 mio. kr. Herudover bruger kommunerne på årsbasis 6,5 mio. kr. De offentlige merudgifter ved forslaget udgør således 18,5 mio. kr. For 2000 dækkes merudgifterne for 2. halvår inden for de 10 mio. kr., der er afsat hertil på finansloven, som med virkning fra den 1. juli 2000 overføres til den amtskommunale bloktilskudspulje.

I 2000 vil det frie valg være begrænset til halvdelen af de fastsatte økonomiske rammer for de enkelte hospicer, idet lovforslaget først træder i kraft den 1. juli 2000.

Fra 2001 afsættes på finansloven 18,5 mio. kr.

Beløbsrammerne reguleres årligt med den procent­­sats, der fastsættes for regulering af de amtskommunale bloktilskudsbeløb svarende til den forventede pris- og lønudvikling.

Fritvalgsrammen udgør 12 mio. kr. for Sankt Lukas Hospice, 12 mio. kr. for Diakonissestiftelsens Hospice og 12 mio. kr. for Sct. Maria Hospice.

Bopælsamtskommunen kan opkræve betaling af bopælskommunen for patienter, der er indlagt på hospice, svarende til senge­dagstaksten for færdigbehandlede patienter. Da kommunerne i forvejen afholder udgifter til indlæggelser på hospice, ydes der ikke kompensation herfor.

Lovforslaget indebærer en lidt øget administration for amtskommuner og kommuner i forbindelse med opkrævning og udbetaling af senge­dagstakster.

Med lovforslaget vedrørende frit sygehusvalg til­­sigtes ikke nogen ændring af den indtil højsteretsdommen gældende forståelse i sundhedsvæsenet af reglerne herom, og det har således ikke nogen økonomiske konsekvenser.

Lovforslagets øvrige konsekvenser og forholdet til EU-retten

Lovforslaget har ikke økonomiske eller administrative konsekvenser for erhvervslivet, og det har ikke administrative konsekvenser for borgerne eller miljø­mæssige konsekvenser.

Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.

Høring

Lovforslaget har ikke været i høring, men har fsva. hospicedelen været forhandlet med de berørte parter.

Sankt Lukas Hospice, Diakonissestiftelsens Hospice og Sct. Maria Hospice har oplyst, at de ønsker at blive omfattet af lovforslaget.

Hospice Kamillianergården har ved lovforslagets fremsættelse ikke kunnet tage stilling hertil.