

Vurdering af konsekvenser af lovforslag

	Positive konsekvenser/mindredgifter	Negative konsekvenser/merudgifter
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner		Årlige merudgifter for amtskommunerne på 18,5 mio. kr., som kompenseres over bloktilskudde- ne.
Administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner		Lidt øget administration i forbindelse med opkrævning og udbetaling af sengedagstakster.
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter	

Bemærkninger til de enkelte bestemmelser

§ 1

Til nr. 1-3

Efter forslaget til nyt § 5, stk. 3, udvides det frie sygehusvalg til også at omfatte behandling og pleje på de 3 ud af de 4 selvejende hospicer, der er i Danmark. Det drejer sig om Sankt Lukas Hospice i Hellerup, Diakonissestiftelsens Hospice på Frederiksberg og Sct. Maria Hospice i Vejle. Herudover er der det selvejende Hospice Kamillianergården, som ikke er omfattet af lovforslaget. Med forslaget pålægges amtskommunerne at betale for behandling på de 3 hospicer indenfor en økonomisk ramme.

De 3 hospicer bliver med lovforslaget sidestillet med de private specialsygehuse m.fl., hvortil der er frit valg efter sygehusloven inden for en nærmere fastsat økonomisk ramme.

Efter forslaget til nyt § 5, stk. 4, foreslås en økonomisk ramme for hvert af de 3 hospicer. Rammen er beregnet ud fra hospicernes budgetter for 2000. Rammen udgør 12 mio. kr. for Sankt Lukas Hospice, 12 mio. kr. for Diakonissestiftelsens Hospice og 12 mio. kr. for Sct. Maria Hospice. Beløbsrammerne er anført i 2000 pris- og lønniveau.

Til nr. 4

Med lovforslaget til nyt § 5, stk. 14, foreslås, at bopælskommunen kan opkræve betaling af bopælskommunen for patienter, der er indlagt på hospice,

svarende til sengedagstaksten for færdigbehandlede patienter.

Hermed kan bopælskommunen komme til at medfinansiere hospiceophold, idet hospicer også aflaster kommunerne.

Sengedagstaksten for færdigbehandlede patienter er p.t. fastsat til maksimalt 1.360 kr., hvilket udgør mindre end halvdelen af hospicernes sengedagstakster, der ligger mellem 3.300 kr. og 3.800 kr.

Amterne vil kunne opkræve maksimalt denne takst.

Til nr. 5

I forslaget til ændring af § 5 b, stk. 1, er det på baggrund af en ny højesteretsdom fundet nødvendigt at præcisere, at retten til frit sygehusvalg gælder uanset bopælsamtskommunens kriterier for adgang til behandling på egne sygehuse. Der er ikke ved ændringen af formuleringen tilsigtet nogen ændring i den måde det frie sygehusvalg har været praktiseret på indtil højsteretsdommen, eller i fordelingen af udgifter mellem amtskommunerne, idet bopælsamtskommunen fortsat vil være forpligtet til at betale for egne patienters behandling på andre amtskommuners sygehuse.

Det er hensigten, at patienter skal kunne vælge en behandling på et udenamtssygehus, uanset at denne behandling ikke tilbydes i den pågældende patients bopælsamtskommune, og som patienten derfor ikke umiddelbart ville kunne opnå der. Og bopælsamtskommunen vil således være forpligtet til at betale for