

## Til § 16

### Indenrigs- og Sundhedsministeriet

INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Den 10. oktober 2002

Vedlagt i 70 eksemplarer besvarelse af spørgsmål nr. 5 og 6 (§ 16 – bilag 2), som Finansudvalget har stillet indenrigs- og sundhedsministeren den 2. oktober 2002.

Med venlig hilsen

LARS LØKKE RASMUSSEN

/ Jens Kristian Poulsen

**Indenrigs- og Sundhedsministerens besvarelse af spørgsmål nr. 5 og 6 (§ 16 – bilag 2), som Finansudvalget har stillet den 2. oktober 2002.**

*Spørgsmål 5 ad § 16.51.72. Pulje til at øge behandlingskapaciteten i sundhedsvæsenet:*

»Ministeren bedes oversende den for nylig indgåede aftale med Amtsrådsforeningen om udmøntning af puljen på 1,5 mia. kr. og herunder redegøre for denne aftale sammenlignet med den tidligere indgåede aftale.«

*Svar:*

Regeringen har på finansloven for 2002 afsat en pulje på 1,5 mia. kr. til ekstra aktivitet i sygehusvæsenet. Heraf udmøntes 1.438 mio. kr. på grundlag af registreret meraktivitet i sygehusvæsenet. Formålet med puljen er dels at nedbringe puklen af patienter, der venter på behandling, dels at tage hul på nye finansierings- og styringsprincipper, der understøtter effektivitet, kvalitet og service i sygehusvæsenet.

Ordningen om de 1,5 mia. kr. afviger på flere områder væsentligt fra tidligere initiativer på sygehusområdet. For det første er det en betingelse for at opnå tilskud, at amterne rent faktisk dokumenterer, at aktiviteten er øget i forhold til det niveau for 2002, der bl.a. gennem de økonomiske aftaler med amterne er skabt finansiering til. For det andet gøres pengene afhængige af, at amterne dokumenterer, at pengene følger med patienterne ud på de sygehusenheder, som har bidraget til den øgede aktivitet.

Ordningen indebærer, at amterne og H:S opnår et tilskud fra staten til behandlinger, der ligger ud over det aktivitetsniveau for 2002 (baseline), der allerede via de økonomiske aftaler mellem den daværende regering og de kommunale parter i juni 2001 er skabt finansiering til. Tilskuddet udgør 100 pct. af den såkaldte DRG-værdi af behandlingerne, hvilket svarer til, at det tilskud pr. behandling, som hvert amt og H:S kan modtage, modsvarer de fulde landsgennemsnitlige omkostninger på hvert enkelt behandlingsområde.

Målet med ordningen har været at tilgodese den planlagte behandling, d.v.s. de områder hvor der er ventelister. Derimod har ordningen ikke givet tilskud til akut behandling.