

Vorblatt

Ziel(e)

- Gleichstellung der Strafvollzugsverwaltung mit den Krankenversicherungsträgern
- Diese Zielsetzung entspricht auch einer diesbezüglichen Empfehlung des Rechnungshofes

Inhalt

Das Vorhaben umfasst hauptsächlich folgende Maßnahme(n):

- Änderung der aktuellen Vereinbarung gemäß Art 15a B-VG über die Abgeltung stationärer medizinischer Versorgungsleistungen von öffentlichen Krankenanstalten für Insassen von Justizanstalten (BGBl I Nr. 42/2015)

Finanzielle Auswirkungen auf den Bundeshaushalt und andere öffentliche Haushalte:

Da die Strafvollzugsverwaltung für die Behandlung ihrer Insassen/innen in öffentlichen Krankenanstalten und Pflegeabteilungen den höchsten Tarif der Allgemeinen Gebührenklasse zu bezahlen hat, wurde erstmalig im Jahre 2003 eine Vereinbarung gemäß Art 15a B-VG abgeschlossen, um im Ergebnis eine Gleichstellung des Bundes mit den Krankenversicherungsträgern herzustellen. Berechnungsbasis dieser Vereinbarung waren die vergleichsweise ermittelten Krankenhauskosten der Strafvollzugsverwaltung des Jahres 2000.

In weiterer Folge wurde diese Vereinbarung jeweils für die jeweilige Dauer der Finanzausgleichsperiode ohne Valorisierung verlängert. In diesem Zeitraum haben sich aber die Krankenhauskosten der Strafvollzugsverwaltung kontinuierlich gesteigert.

Durch die Anhebung des jährlichen Pauschalbetrages der Länder von 8,5 Mio EUR auf 12,7 Mio EUR soll nun die anfänglich gegebene Gleichstellung mit den Krankenversicherungsträgern teilweise wieder hergestellt werden.

Finanzierungshaushalt für die ersten fünf Jahre in Tsd. €	2017	2018	2019	2020	2021
Nettofinanzierung Bund	4.200	4.200	4.200	4.200	4.200

In den weiteren Wirkungsdimensionen gemäß § 17 Abs. 1 BHG 2013 treten keine wesentlichen Auswirkungen auf.

Verhältnis zu den Rechtsvorschriften der Europäischen Union:

Die vorgesehenen Regelungen fallen nicht in den Anwendungsbereich des Rechts der Europäischen Union.

Besonderheiten des Normerzeugungsverfahrens:

Keine

Wirkungsorientierte Folgenabschätzung

Änderung der Vereinbarung gemäß Art 15a B-VG über die Abgeltung stationärer medizinischer Versorgungsleistungen von öffentlichen Krankenanstalten für Insassen von Justizanstalten (BGBl I Nr. 42/2015)

Einbringende Stelle: Bundesministerium für Justiz
 Vorhabensart: Vereinbarung gem. Art. 15a B-VG
 Laufendes Finanzjahr: 2017
 Inkrafttreten/
 Wirksamwerden: 2017

Beitrag zu Wirkungsziel oder Maßnahme im Bundesvoranschlag

Das Vorhaben hat keinen direkten Beitrag zu einem Wirkungsziel.

Problemanalyse

Problemdefinition

Da die Strafvollzugsverwaltung für die Behandlung ihrer Insassen/innen in öffentlichen Krankenanstalten und Pflegeabteilungen den höchsten Tarif der Allgemeinen Gebührenklasse zu bezahlen hat, wurde erstmals im Jahre 2003 eine Vereinbarung gemäß Art 15a B-VG abgeschlossen, um im Ergebnis eine Gleichstellung des Bundes mit den Krankenversicherungsträgern herzustellen. Berechnungsbasis dieser Vereinbarung waren die vergleichsweise ermittelten Krankenhauskosten der Strafvollzugsverwaltung des Jahres 2000.

In weiterer Folge wurde diese Vereinbarung jeweils für die jeweilige Dauer der Finanzausgleichsperiode ohne Valorisierung verlängert. In diesem Zeitraum haben sich aber die Krankenhauskosten der Strafvollzugsverwaltung kontinuierlich gesteigert.

Durch die Anhebung des jährlichen Pauschalbetrages der Länder von 8,5 Mio EUR auf 12,7 Mio EUR soll nun die anfänglich gegebene Gleichstellung mit den Krankenversicherungsträgern teilweise wieder hergestellt werden.

Nullszenario und allfällige Alternativen

Die Beibehaltung der Höhe des aktuellen jährlichen Pauschalbeitrages der Länder hätte zum Ergebnis, dass das seit ca 10 Jahren bestehende Ungleichgewicht zwischen tatsächlichem Aufwand der Strafvollzugsverwaltung für die medizinische Versorgung von Insassen von Justizanstalten in öffentlichen Krankenanstalten und Pflegeabteilungen und Höhe des jährlichen Rückvergütungsbeitrages der Länder weiterhin fortbesteht.

Interne Evaluierung

Zeitpunkt der internen Evaluierung: 2021

Evaluierungsunterlagen und -methode: Die interne Evaluierung wird zum einen anhand von Auswertungen über Ausgabenentwicklungen im Bereich der die Zahlungen für die Krankenhausaufenthalte von Insassen von Justizanstalten betreffende Position des Bundesvoranschlags erfolgen. Sie wird sinnvollerweise zur Vorbereitung der nächsten Finanzausgleichsverhandlungen Anfang 2021 vorgenommen werden.

Besondere organisatorische Vorbereitungen sind dafür nicht erforderlich.

Ziele

Ziel 1: Gleichstellung der Strafvollzugsverwaltung mit den Krankenversicherungsträgern

Beschreibung des Ziels:

Anhebung des jährlichen Pauschalbetrages der Länder, um die anfänglich gegebene Gleichstellung mit Krankenversicherungsträgern teilweise wieder herzustellen.

Wie sieht Erfolg aus:

Ausgangszustand Zeitpunkt der WFA	Zielzustand Evaluierungszeitpunkt
Der im Jahre 2003 vereinbarte jährliche Rückvergütungspauschalbeitrag der Länder wurde anlässlich der jeweiligen Verlängerung der diesbezüglichen 15a-Vereinbarung unverändert fortgeschrieben.	Abschluss der gegenständlichen 15a-Vereinbarung zur Anhebung des jährlichen Rückvergütungspauschalbeitrages der Länder von aktuell 8,5 Mio EUR auf zukünftig 12,7 Mio EUR

Maßnahmen

Maßnahme 1: Änderung der aktuellen Änderung der Vereinbarung gemäß Art 15a B-VG über die Abgeltung stationärer medizinischer Versorgungsleistungen von öffentlichen Krankenanstalten für Insassen von Justizanstalten (BGBI I Nr. 42/2015)

Beschreibung der Maßnahme:

Abschluss der gegenständlichen 15a-Vereinbarung zur Änderung der Vereinbarung gemäß Art. 15a B-VG über die Abgeltung stationärer medizinischer Versorgungsleistungen von öffentlichen Krankenanstalten für Insassen von Justizanstalten (BGBI I Nr. 42/2015)

Umsetzung von Ziel 1

Abschätzung der Auswirkungen

Finanzielle Auswirkungen für alle Gebietskörperschaften und Sozialversicherungsträger

Finanzielle Auswirkungen für den Bund

– Ergebnishaushalt

in Tsd. €	2017	2018	2019	2020	2021
Erträge	4.200	4.200	4.200	4.200	4.200

Aus dem Vorhaben ergeben sich keine finanziellen Auswirkungen für Länder, Gemeinden und Sozialversicherungsträger.

Anhang

Detaillierte Darstellung der finanziellen Auswirkungen

Laufende Auswirkungen – Sonstige Mittelverwendungen und -aufbringungen

Bezeichnung	Beschreibung	Körperschaft	Wirksamkeit im Haushalt	2017	2018	2019	2020	2021
erhöhter Länderbeitrag zu den KH-Kosten des Straf- und Maßnahmen vollzuges	als Ergebnis der aktuellen Finanzausgleichsverhandlung wurde der seit 2003 von den Ländern geleistete pauschale Rückvergütungsbeitrag zu den KH-Kosten des Straf- und Maßnahmenvollzuges von 8,5 Mio EUR ab 2017 auf 12,7 Mio EUR angehoben	Bund	Erträge (EH)	4.200.000,00	4.200.000,00	4.200.000,00	4.200.000,00	4.200.000,00
			Aufwendungen (EH)					
			Einzahlungen (FH)	4.200.000,00	4.200.000,00	4.200.000,00	4.200.000,00	4.200.000,00
			Auszahlungen (FH)					
			Erhöhung (VH)					
			Verminderung (VH)					

Im Jahre 2000 betrug der Aufwand für diese Kostenposition 16 Mio EUR. Im Bundesdurchschnitt zahlen die Krankenversicherungsträger 47,5% des Tarifes, den die Strafvollzugsverwaltung für die Krankenhausaufenthalte ihrer Insassen zu bezahlen hat. Der jährliche pauschale Rückvergütungsbeitrag der Länder hat sich an dieser Größenordnung orientiert und wurde dem entsprechend mit 8,5 Mio EUR errechnet.

Die Krankenhauskosten der Strafvollzugsverwaltung haben sich aber seit 2003 kontinuierlich gesteigert. Zuletzt betrug im Jahr 2015 der diesbezüglich von der Strafvollzugsverwaltung zu bezahlende Kostenaufwand 42,3 Mio EUR. Basierend auf dieser Berechnungsbasis hätte der von den Ländern zu refundierende Pauschalbetrag 22,3 Millionen Euro betragen müssen.

Durch die nunmehrige Anhebung dieses Rückvergütungsbeitrages der Länder auf 12,7 Mio EUR wird zumindest eine teilweise Annäherung an die Zielsetzungen des Jahres 2003 erzielt.

Diese Folgenabschätzung wurde mit der Version 4.7 des WFA – Tools erstellt (Hash-ID: 867310993).