

**Formanden:** Jeg giver herefter ordet til den højtærede indenrigs- og boligminister, for at han kan fremsætte de for hans vedkommende anmeldte lovforslag.

**Indenrigs- og boligministeren (Aksel Møller):** Jeg skal tillade mig for det høje folketing at fremsætte *forslag til lov om statsstøtte til behandling og pleje af tuberkuløse, m. m.*

Efter lov af 29. marts 1924 ydes der statstilskud til behandling og pleje af tuberkuløse på tuberkuloseinstitutioner, som er anerkendt af staten. Af statsanerkendte institutioner findes der for tiden 11 tuberkulosesanatorier med ialt 1 557 sengepladser, 28 tuberkulosehospitaller med ialt 1 295 sengepladser, 3 kysthospitaller med ialt 451 sengepladser, 13 kystsanatorier med 583 sengepladser og endelig 7 plejehjem med ialt 171 sengepladser. Disse statsanerkendte institutioner har altså adgang til at nyde godt af statskassens tilskud.

Med hensyn til ejerforholdet vedrørende disse institutioner er forholdet højt forskelligt. Næsten alle tuberkulosehospitallerne og de fleste af plejehjemmene er kommunale, medens tuberkulosesanatorierne, kysthospitallerne og kystsanatorierne for størstedelens vedkommende ejes af private foreninger og institutioner.

Statskassens tilskud ydes i form af tilskud til delvis dækning af patientens udgift til den i loven fastsatte betalingstakst. Det er dog ikke alle patienter, der får tilskud, idet det er en betingelse for at opnå tilskud, at patienten enten er medlem af en statsanerkendt sygekasse eller er således stillet, at hans økonomiske forhold i væsentlig grad ville forringes, dersom han selv skulle udrede den takstmæssige betaling. For ikke-sygekassemedlemmer er det yderligere en betingelse for at opnå statstilskud, at de enten har dansk indfødsret eller har haft ophold her i landet et år. Den del af betalingen, som ikke dækkes af statstilskuddet, udredes for sygekassepatienters vedkommende af sygekasserne, for andre patienters vedkommende i trangstilfælde af kommunen og iøvrigt af patienten selv.

Oprindelig hvilede driften af de statsanerkendte tuberkuloseanstalter i økonomisk henseende nogenlunde i sig selv. Imidlertid har driften, navnlig siden slutningen af 1930-erne, givet underskud, og dette forhold blev

ikke ændret ved den seneste regulering i 1942 af statstilskud og betalingstakst. Betalingstaksterne blev ved denne regulering fastsat således, at de omtrentlig svarede til halvdelen af sygedagsudgiften. Underskuddet ved de kommunale tuberkuloseinstitutioners drift dækkes af vedkommende kommune, medens statskassen helt eller delvis dækker underskuddet ved driften af de private institutioner. De gældende betalingstakster og statstilskud er anført i bemærkningerne til lovforslaget, og jeg skal kun her nævne, at betalingstakst og statstilskud på tuberkulosehospitaller, tuberkulosesanatorier og kysthospitaller for tiden udgør henholdsvis 6 kr. og 4 kr. 50 øre.

Som følge af den stærke stigning i udgifterne ved driften af sygehuse, navnlig stigningen i udgifterne til lønninger, medicin og brændsel, giver de i 1942 fastsatte takster ikke længere dækning for udgifterne i det omfang, som var forudsat. Jeg har derfor ment det nødvendigt i dette lovforslag at foreslå institutionernes indtægter forøget. For at undgå, at tuberkulosebekæmpelsesarbejdet skal blive hemmet ved en forhøjelse af de gældende betalingstakster, er forøgelsen af tuberkuloseinstitutionernes indtægter foreslået tilvejebragt alene ved en forhøjelse af statstilskuddet, medens patientbetalingen foreslås fastsat til samme beløb som forskellen mellem betalingstakst og statstilskud for tiden udgør, d. v. s. 1 kr. 50 øre på tuberkulosehospitaller og -sanatorier samt kysthospitaller.

Statens tilskud er foreslået fastsat således, at de i forbindelse med betalingstaksterne giver dækning for ca. halvdelen af de nuværende sygedagsudgifter. Ved beregningen heraf har man for sanatoriernes og hospitalernes vedkommende regnet med driftsudgiften på de af nationalforeningen drevne sanatorier. På tuberkulosehospitaller og -sanatorier bliver statstilskuddet 9 kr. Da betalingstaksten foreslås fastsat til 1 kr. 50 øre pr. sygedag, bliver tuberkulosehospitalernes og tuberkulosesanatoriernes samlede indtægt 10 kr. 50 øre pr. sygedag.

En anden betydningsfuld ændring, der har til formål at gøre tuberkulosebekæmpelsen så effektiv som mulig, er, at statstilskuddet foreslås ydet til alle patienter med fastere tilknytning her til landet, uanset disses indtægts- og formueforhold. Der vil