

benhavns amts sygehus i Herlev. Den lands- og landsdelspecialiserede cancerbehandling i Øst-Danmark vil herefter være nogenlunde ligeligt fordelt på to behandlingscentre, hver med et befolkningsunderlag på godt 1 million mennesker. Centret i Herlev skal betjene Københavns, Roskilde og Frederiksborg amtskommuner, mens centret på Finseninstitutet/Rigshospitalet tilsvarende skal betjene Københavns og Frederiksberg kommuner, Vestsjællands, Storstrøms og Bornholms amtskommuner samt Færøerne og Grønland.

Den planlagte overførsel af Finseninstitutets tilbageværende cancerbehandling til Rigshospitalet, sker med henblik på at opnå bl. a. følgende behandlingsmæssige fordele ved, at cancerbehandlingen bliver en integreret del af et fuldt udspecialiseret sygehus:

- Det nødvendige tværfaglige samarbejde mellem de forskellige lægelige specialer, der deltager i den højt specialiserede cancerbehandling, vil få de bedste vilkår ved en overførsel. Den kirurgiske virksomhed fra Finseninstitutet vil således med fordel kunne indpasses i Rigshospitalets eksisterende kirurgiske afdelinger, hvor der også i dag drives en specialiseret cancerkirurgi, og hvor der vil kunne ske en samordning af cancerkirurgi med den øvrige udspecialiserede kirurgi.
- Inden for de diagnostiske specialer vil der i så stor en hospitalsenhed som Rigshospitalet være langt bedre muligheder for at kunne udvikle og vedligeholde ekspertise i udførelsen af de ofte yderst sjældne og komplicerede analyser og undersøgelser, som cancerbehandlingen kræver.
- Den store del af cancerpatienterne, der hidtil er blevet og også i fremtiden under alle omstændigheder skal behandles på Rigshospitalet, vil, når en overførsel vælges, mere direkte kunne nyde godt af den stråle- og kemoterapeutiske ekspertise, der herved tilføres Rigshospitalet.

Overførslen må endvidere ses på baggrund af, at der i de kommende år under alle omstændigheder skulle gennemføres meget store investeringer på Finseninstitutet. En gennemgang af Finseninstitutets bygninger på Strandboulevarden, der blev foretaget i 1976-77 af et udvalg nedsat af sundhedsstyrelsen, viste påtrængende behov for omfattende moderniseringer og nybyggeri.

Udvalget, hvori 8 medlemmer repræsenterede Finseninstitutets forskellige funktioner, mens sundhedsstyrelsen og indenrigsministeriet hver havde en repræsentant, kom frem til, at henimod halvdel af instituttets bygninger af hygiejniske, funktionsmæssige og/eller andre grunde måtte anses for

uegnede til hospitalsdrift i løbet af 10-15 år. Omkring en fjerdedel af instituttets bygninger skulle allerede udskiftes inden for de nærmeste 10 år. Udvalget fandt det imidlertid ikke muligt på det tilvejebragte grundlag at skønne over udgifterne ved gennemførelsen af det erstatningsbyggeri, der som følge heraf ville være nødvendigt.

Dette er baggrunden for, at sundhedsstyrelsen i sin redegørelse af marts 1978 til undervisningsministeriet foreslog Finseninstitutets lands- og landsdelsfunktioner overført til Rigshospitalet, og at styringsgruppen vedrørende statens sygehuse lod udarbejde et materiale til belysning af omfanget af det nødvendige byggeri, dels ved Finseninstitutets forbliven på Strandboulevarden og dels ved instituttets overførsel til Rigshospitalet.

Det således tilvejebragte materiale har ligget til grund for undervisningsministeriets overvejelser med henblik på at skabe de bygningsmæssige forudsætninger for de funktioner, der efter planen overføres til Rigshospitalet fra Finseninstitutet og Fysiurgisk Hospital i Hornbæk. Undervisningsministeriet har med henblik herpå udarbejdet et skitseforslag til nybyggeri på Rigshospitalets Tagensvej-område.

Forslaget indebærer opførelse af en bygning indeholdende strålebehandlingsfaciliteter og sengepladser til de fra Finseninstitutet overførte funktioner samt en planlagt langtidsbehandlingsafdeling omfattende langtidsmedicin, fysiurgisk genoptræning og de fra Fysiurgisk Hospital i Hornbæk overførte funktioner. Endvidere omfatter forslaget om nybyggeri de funktioner, der i øjeblikket er placeret i den nuværende bygning 110 på Tagensvej-området. Efter forslaget indrettes bygning 110 til en ren laboratorie- og behandlingsbygning. Desuden indeholder forslaget indretning af et fællesambulatorium i Rigshospitalets centralkompleks på Blegdamsvej-området.

De samlede anlægsudgifter ved dette forslag er anslået til 479 mill. kr. beregnet ved byggeomkostningsindex 267 (juli 1979). Heri indgår ca. 62 mill. kr. fra den bevilling, der blev godkendt ved Akt 485 31/5 1978 til forskellige ombygningsarbejder på Tagensvej-området.

Et lovforslag om byggeri ved Rigshospitalet ville derfor gå ud på bemyndigelse til at anvende 417 mill. kr. til byggeriet - beregnet efter byggepriser i juli 1979. Hertil ville komme udgifter til løst inventar, hospitalsudstyr m. v., der var anslået til max. 191 mill. kr. En stor del af disse udgifter til inventar, hospitalsudstyr m. v. påregnes under alle omstændigheder at skulle afholdes i løbet af de