

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

Formålet med den foreslåede lovgivning

Formålet med den her foreslåede lovgivning om Rigshospitalets styrelse er at give amtskommunerne og Københavns og Frederiksberg kommuner (sygehuskommunerne) indflydelse på Rigshospitalets administration, drift og planlægning ved at oprette en bestyrelse for Rigshospitalet, hvori sygehuskommunerne bliver repræsenteret.

Lovforslaget om Rigshospitalets styrelse skal ses i sammenhæng med 3 andre lovforslag, nemlig lovforslagene om statens overtagelse af Finseninstitutet, om de fysiurgiske hospitaler i Hornbæk og Hald samt om ændring af lov nr. 324 af 19. juni 1974 om sygehusvæsenet (sygehusloven) som ændret ved lov nr. 295 af 26. juni 1975, lov nr. 156 af 31. marts 1976 og lov nr. 118 af 29. marts 1978.

1. Baggrunden for den foreslåede lovgivning

Ved den kommunale opgave- og byrdefordelingsreform i begyndelsen af 1970'erne blev sygehusvæsenet placeret hos amtskommunerne samt Københavns og Frederiksberg kommuner, der samtidig gennem en ny bestemmelse i sygehusloven fik pålagt at gennemføre en planlægning af sygehusvæsenets udbygning.

I medfør af § 11 i sygehusloven påhviler det hver amtskommune at udarbejde en plan for amtskommunens sygehusvæsen, herunder for amtskommunens benyttelse af private sygehuse i amtskommunen samt af statslige og statsbetalte sygehuse og sygehusafdelinger, og at revidere planen i det omfang, udviklingen gør det nødvendigt. For hovedstadsområdet påhviler det, jf. § 12, Hovedstadsrådet at udarbejde en overordnet sygehusplan. Hovedstadsrådet skal i denne forbindelse tage hensyn til den kapacitet og de funktioner, som kan forventes stillet til rådighed på private sygehuse i hovedstadsområdet samt på statslige og statsbetalte sygehuse og afdelinger.

Ved ændringen i 1975 af sygehusloven blev der givet indenrigsministeren hjemmel til at indføre en betalingsordning, hvorefter amtskommunerne og

Københavns og Frederiksberg kommuner skal betale for patienter, der modtages til behandling på statens sygehuse eller statsbetalte sygehuse og afdelinger. Det drejer sig nu om statens sygehus, Rigshospitalet, det statsbetalte sygehus, Finseninstitutet, og de statsbetalte amtskommunalt drevne neuroafdelinger og radiumstationer. Med udsigten til gennemførelsen af en egentlig betalingsordning for sygehuskommunernes benyttelse af bl. a. Rigshospitalet stillede sygehuskommunerne som betingelse for at indgå aftaler om benyttelse af de statslige og statsbetalte sygehuse, at de fik indflydelse på disses administration, drift og planlægning. Spørgsmålene omkring benyttelse, betaling og bestyrelse blev kædet sammen til en helhed, der kun kunne løses i sammenhæng.

Efter længere tids forhandlinger mellem de implicerede statslige myndigheder og de kommunale parter (Amtrådsforeningen i Danmark og Københavns og Frederiksberg kommuner) nåede man i efteråret 1978 og foråret 1979 frem til en samlet forhandlingsløsning om indpasning af de statslige og statsbetalte sygehuse i såvel hovedstadsområdets som landets samlede sygehusvæsen.

Den samlede forhandlingsløsning består af følgende 3 hovedelementer, der er nøje forbundet:

- 1) Enighed om sygehuskommunernes benyttelse af Rigshospitalet og dermed om, hvilke sygehusfunktioner der for fremtiden skal varetages af Rigshospitalet (herunder Finseninstitutet og Fysiurgisk Hospital i Hornbæk),
- 2) enighed om etablering af en bestyrelse for Rigshospitalet, hvorved sygehuskommunerne får indflydelse på Rigshospitalets administration, drift og planlægning, samt
- 3) enighed om sygehuskommunernes fremtidige betaling for benyttelse af de statslige og statsbetalte sygehuse.

2. Principperne for lovforslaget

Det foreliggende lovforslag om Rigshospitalets styrelse er udarbejdet på baggrund af en lang række kontakter med de kommunale parter, herunder særlig Amtrådsforeningen i Danmark, Køben-