

Hertil kommer Rigshospitalets særlige forpligtelser over for Grønland og Færøerne.

Det kan særligt fremhæves, at Københavns kommune i 1983 for så vidt angår somatiske* sengedage skal benytte Rigshospitalet i et omfang svarende til 274.500 sengedage eller ca. 920 senge. Benyttelsen omfatter bl.a. den fulde sygehusbetjening af et afgrænset lokalområde på 80.000 indbyggere omkring Rigshospitalet. Rigshospitalet får pligt til at modtage alle patientkategorier inden for lokalområdet, således at patienter med bopæl inden for dette område – bortset fra patienter indlagt over skadestue eller ambulatorier – via Københavns kommunes centralvisitation henvises til visitator på Rigshospitalet. På samme måde henvises patienter med bopæl uden for lokalområdet, som ønskes behandlet på Rigshospitalet, via kommunens centralvisitation til visitator på Rigshospitalet. Om det fremtidige samarbejde mellem Københavns kommune og Rigshospitalet om visitationen af københavnske patienter til Rigshospitalet henvises der endvidere til bemærkningerne til lovforslagets § 1, stk. 2.

Visitation af patienter fra Fyn og Jylland til Rigshospitalet vil ske på grundlag af de generelle visitationsretningslinier vedrørende lands- og landsdelsfunktioner, som er under udarbejdelse i sundhedsstyrelsens planlægnings- og visitationsudvalg, jf. det af indenrigsministeren fremsatte forslag til lov om ændring af sygehusloven.

Da det for de kommunale parter fortsat var en betingelse for at indgå sådanne aftaler om benyttelsen af Rigshospitalet, at der samtidig kunne opnås tilfredsstillende løsninger på spørgsmålene om en styrelse for Rigshospitalet med kommunal indflydelse og om den varige betalingsordning for de statslige og statsbetalte sygehuse, forhandlede der sideløbende om disse spørgsmål. Med det foreliggende forslag til Lov om Rigshospitalets styrelse er der søgt tilvejebragt en tilfredsstillende ordning for sygehuskommunernes indflydelse på Rigshospitalets administration, drift og planlægning, mens forhandlingerne i Rigshospitalsudvalget har dannet grundlag for enighed mellem regeringen og de kommunale parter om betalingsordningen, jf. afsnittet under litra d. *Betalingsordningen*.

d. *Betalingsordningen*

Ved ændringen af sygehusloven i 1975 blev der som tidligere anført under pkt. 1. *Baggrunden for den foreslåede lovgivning*, givet indenrigsministeren hjemmel til at indføre en betalingsordning for de

statslige og statsbetalte sygehuse og afdelinger. Betalingsordningen er foreløbig indført som en midlertidig ordning. Sygehuskommunerne betaler efter denne ordning en fast afgift for at benytte de statslige hospitaler m. v. i forhold til antallet af sygedage og visse former for ambulante behandlinger i året 1977 (tidligere blev finansåret 1973–74 lagt til grund for beregningen). Ordningen er senest ved finansloven for 1980 blevet forlænget til udgangen af 1980.

På grundlag af arbejdet i Rigshospitalsudvalget blev der i november 1977 opnået enighed mellem regeringen og sygehuskommunerne om en række hovedprincipper for den fremtidige betalingsordning for statens sygehuse og amtskommunale lands- og landsdels- og landsdelssygehuse, for iværksættelsen af ordningen og for visitationen hertil. Der er herefter i Rigshospitalsudvalget opnået enighed om de mere detaljerede principper for udformningen heraf.

Ordningen vil i hovedtræk for Rigshospitalet indebære:

- at den midlertidige ordning med en fast benyttelsesafgift ophører med udgangen af 1980,
- at der fra 1. januar 1981 indføres en almindelig takstbetaling af det løbende aktuelle forbrug af sengedage m. v. og
- at taksterne fastsættes for hver afdeling eller gruppe af afdelinger med udgangspunkt i en sammenligning med betalingen på »tilsvarende« kommunale afdelinger.

Der henvises til indenrigsministerens lovforslag om ændring af sygehusloven (aftaler om benyttelse af lands- og landsdelsafdelinger m. v.).

e. *Rigshospitalets fremtidige status*

Den samlede forhandlingsløsning vedrørende sygehuskommunernes fremtidige benyttelse af de statslige og statsbetalte sygehuse indebærer, at statens sygehusdrift samles på Rigshospitalet. Dette er i overensstemmelse med den samlede plan for de statslige sygehuse, som er udarbejdet af styringsgruppen vedrørende statens sygehuse. Denne af regeringen godkendte, samlede plan indebærer, at kapaciteten på de statslige sygehuse reduceres til maksimalt 2.100 sengepladser, som samtidig samles på Rigshospitalet. Fysiurgisk Hospital i Hornbæk og Finseninstitutet lægges efter planen sammen med Rigshospitalet henholdsvis pr. 1. januar 1980 og pr. 1. januar 1981. Over en årrække vil en væsentlig del af disse hospitalers opgaver herefter

* somatiske = som vedrører legemlige sygdomme