

[Indenrigsministeren]

det forudsætter, at det storkøbenhavnske sygehusvæsen også i fremtiden drives af staten og af de fem sygehuskommuner. Forslagene forudsætter altså hermed også, at de 3 amtskommuner fortsat skal bestå, og at Københavns og Frederiksberg kommuner også i fremtiden skal have funktioner som sygehuskommuner. Endelig har det været en forudsætning, at hovedstadsrådet fortsat skal have funktioner som koordinerende planlægningsmyndighed på sygehusområdet. Lovforslagene må derfor ses i sammenhæng med hovedstadsrådets fremtidige administrative struktur. Det er jo i loven om hovedstadsrådet fastsat, at den skal forelægges folketinget til revision i folketingsåret 1980-81, og som lovet vil jeg senere i indeværende folketingsamling fremkomme med en redegørelse om den hidtidige udvikling inden for hovedstadsrådets nuværende opgaveområder. Jeg kan dog allerede nu oplyse, at det er min opfattelse, at der ikke er noget behov for at gennemføre gennemgribende ændringer af den administrative struktur i hovedstadsområdet.

Med disse ord, og idet jeg henviser til bemærkningerne til de enkelte lovforslag, skal jeg anbefale de tre lovforslag til det høje folketings velvillige behandling.

Undervisningsministeren (Dorte Bennedsen):

Hermed tillader jeg mig for det høje ting at fremsætte:

Forslag til lov om rigshospitalets styrelse. (Lovforslag nr. L 129).

Dette lovforslag skal ses i sammenhæng med indenrigsministerens 3 lovforslag om ændring af lov om sygehusvæsenet, om statens overtagelse af Finseninstitutet og om de fysiurgiske hospitaler i Hornbæk og Hald.

Gennem de sidste 4-5 år har der været ført forhandlinger mellem hovedstadsrådet, amtskommunerne og Københavns og Frederiksberg kommuner (sygehuskommunerne) samt de statslige myndigheder for at tilvejebringe en samordning af hovedstadsrådets sygehusvæsen. Hovedformålet hermed har været at opnå den bedst mulige overensstemmelse mellem på den ene side antallet af sygehussenge og deres geografiske fordeling og på den anden side befolkningens forventede efterspørgsel efter sygehusedelser.

Som resultat af omfattende udredningsarbejder og forhandlinger har hovedstadsrådet vedtaget en grovskitse for hovedstadsområdets fremtidige sygehusbetjening. Denne grovskitse blev godkendt af indenrigsministeriet i juli 1979.

Formålet med den her foreslåede lovgivning er at give sygehuskommunerne indflydelse på rigshospitalets administration, drift og planlægning ved at oprette en bestyrelse for rigshospitalet, hvori sygehuskommunerne bliver repræsenteret.

Med udsigten til gennemførelse 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.

I forbindelse med sygehusplanlægningen i hovedstadsområdet og rigshospitalets indpasning heri er der givet tilsagn om, at der pr. 1. januar 1981 etableres en bestyrelse for rigshospitalet, således at repræsentanter udefra (herunder indenrigsministeriet, sundhedsstyrelsen, sygehuskommunerne i hovedstadsområdet og Amtsrådsforeningen) inddrages i styrelsen af rigshospitalet.

Lovforslaget bygger på følgende principper:

- 1) Rigshospitalets overordnede ledelse forestås af en bestyrelse, hvoraf halvdelen af medlemmerne udpeges af kommunerne og halvdelen af staten. Herudover udpeger undervisningsministeren bestyrelsens formand. Bestyrelsen forestår ledelsen under ansvar over for undervisningsministeren.
- 2) Bestyrelsens adgang til at træffe beslutninger og ministerens adgang til at meddele tjenestebefalinger m. v. skal være som for øvrige statsinstitutioner.
- 3) Bestyrelsen skal sikre det nødvendige samarbejde med de omliggende sygehusvæsen, den primære sundhedstjeneste og social- og sundhedssektoren.
- 4) Rigshospitalets daglige ledelse forestås af en direktion, der er underlagt bestyrelsen.

Den samlede forhandlingsløsning vedrørende sygehuskommunernes fremtidige benyttelse af de statslige og statsbetalte sygehu-