

[Undervisningsministeren]

amtskommunernes forudsætning for at gå ind på betalingsordningen, at de også får indflydelse på rigshospitalets styrelse.

Hele fru Karen Thurøe Hansens indlæg skal jeg ikke gå ind på, kun hæfte mig ved et enkelt punkt, hvor fru Karen Thurøe Hansen omtalte et personale på 9.000, hvis man lagde disse 3 institutioner sammen. Jeg må indrømme, at jeg holdt lidt fast i armlænet for ikke at falde ned af stolen, for det var et meget stort tal, som ikke svarer til virkeligheden. Jeg kan sige, at der på de 3 institutioner: rigshospitalet, Hornbæk og Finseninstitutet, er omkring 7.000 ansatte i dag, og da det er tanken, at en del af Finseninstitutet med patienter og personale skal overgå til Herlev, vil der altså blive tale om et antal ansatte, som i hvert fald ligger under de 7.000, som man har ansat i dag.

Hr. Thorndahl omtalte disse lovforslag som meget udgiftkrævende. Dertil er vel kun at sige, at hr. Thorndahl øjensynlig ikke har opdaget, at anlægsloven ikke er fremsat. Her er kun tale om en administrativ sammenlægning, der ikke har større økonomiske konsekvenser, bortset fra nogle ganske få stillinger – jeg tror, antallet er 5 – til styrkelse af administrationen.

Fru Birthe Nielsen spurgte i forbindelse med lovforslaget om rigshospitalets styrelse om personalerepræsentationen, og hun kunne ikke se, hvor der stod noget om det. Jeg kan henvise til, at der står i lovforslagets § 4, at bl. a. direktionen og repræsentanter for personalet deltager i bestyrelsens møder uden stemmeret.

Hr. Dræbye udtrykte skepsis, betænkelighed, ved forslaget om Finseninstitutets administrative overførsel til rigshospitalet og erklærede, at der skulle i hvert fald gode og solide argumenter til at ændre denne holdning. Jeg er så optimistisk at tro, at når vi har fået drøftet dette grundigt igennem under udvalgsarbejdet, så vil hr. Dræbye erkende, at de både gode og solide argumenter faktisk er til stede.

Jeg er meget enig i hr. Dræbyes betragtninger om, at det nok ikke er alle patienter, der i enhver situation foretrækker det lille, miljøvenlige hospital. Vi skal jo ikke glemme, at det her for cancerbehandlings vedkommende drejer sig om et højt specialiseret speciale, hvor de bedste behandlingsmæssige forudsætninger vel tæller nok så meget som

de miljømæssige. Vi ved også, hvis vi ser os omkring i lande omkring os, som vi normalt sammenligner os med på det hospitalsmæssige område, at man bygger netop i disse år det, man kalder onkologiske centre, altså cancercentre, men tæt inkorporeret i højt specialiserede sygehuse, så disse onkologiske centre har mulighed for at trække på det specialiserede sygehus' specialer. Der er just kommet en betænkning fra sundhedsstyrelsen om onkologiske centre i Danmark, som bygger på eller giver udtryk for samme filosofi.

Hr. Dræbye gav også udtryk for, at det var naturligt med kommunal indflydelse på rigshospitalets styrelse, og det kan jeg da helt tilslutte mig.

Endelig havde hr. Dræbye en enkelt bemærkning om, at det så ud, som om der var ubegrænset ret for rigshospitalets bestyrelse til at afholde møder alene. Det har absolut ikke været tanken. Der står også i § 4 »i særlige tilfælde«, og det er ikke nogen tilfældighed, at ordet »særlige« er med dér. Men o.k., jeg er da villig til at se på i udvalget, om vi kan præcisere det lidt mere. Jeg tror blot, det kan være en nyttig, men i høj grad undtagelsesmæssig bestemmelse at have stående i loven.

Hr. Steffensen gav udtryk for, at han var imod centralisering, imod byggeriet. Det var den samme misforståelse som hos flere af de andre ordførere. Her er ikke tale om noget byggeri.

Hr. Steffensen spurgte videre, hvad prisen på renovering af Hornbæk og Finseninstitutet ville være. Derom kan jeg oplyse, at hvis man skulle renovere Hornbæk og Finseninstitutet, så ville anlægsudgifterne være af stort set samme størrelsesorden som ved et nybyggeri, men når vi snakker økonomi, så vil der være den væsentlige forskel, at driftsudgifterne vil være ca. 70 mill. kr. større om året ved at renovere henholdsvis på Strandboulevarden og i Hornbæk fremfor at placere det samlet ved nybyggeri. Men som sagt er der ikke tale om nybyggeri i forbindelse med buketten, som ligger her.

Hr. Flygaard havde en række bemærkninger om lovforslag nr. L 129. Han sagde, at selvfølgelig var det godt med samarbejde, men det skulle være et samarbejde, hvor rigshospitalet og Finseninstitutet var sideordnede. Jeg fik den tanke, mens jeg sad og hørte på hr. Flygaards bemærkninger, at disse nok