

hæng mellem den forudsatte behandlingskapacitet, de forudsatte undervisnings- og forskningsopgaver og de bevillinger, der optages på de årlige bevillingslove til drift af hospitalet. Denne sammenhæng mellem bevillinger og aktivitet er fortsat til stede for Rigshospitalet. Der har i betragtning af hospitalets samlede ressourceforbrug – jfr. således betænkning nr. 891 om Rigshospitalets økonomiske forhold – kun været gennemført ganske marginale besparelser. Der er således ikke tale om, at hospitalet ikke vil kunne løse sine opgaver. For så vidt angår spørgsmålet om, at behandling af leukæmiramte børn må udskydes eller helt afskaffes, har undervisningsministeriet ikke modtaget underretning fra Rigshospitalet om noget sådant. Ministeriet er bekendt med, at der i dagspressen har været forlydende herom, men dette er altså ikke bekræftet over for ministeriet under den løbende kontakt, ministeriet har haft med hospitalet om de økonomiske forhold. Ministeriet er i øvrigt bekendt med, at sundhedsstyrelsen har rettet henvendelse til en overlæge på Rigshospitalet, der i dagspressen er citeret for udtalelser af denne art.

For så vidt angår status for *benyttelse* af Rigshospitalet, kan oplyses, at indenrigsministeren, socialministeren og undervisningsministeren for at opnå en samlet løsning i april 1978 besluttede at nedsætte en statslig styringsgruppe med den opgave at udarbejde alternativer vedrørende den fremtidige indplacering af de statslige sygehuse i hovedstadsregionens sygehusvæsen. Forslagene skulle udarbejdes efter forhandlinger med Hovedstadsrådet og sygehuskommunerne i hovedstadsområdet.

Disse forhandlinger førte frem til enighed om anvendelse af Rigshospitalets fremtidige sengemasse incl. de på Finseninstitutet og Fysiurgisk Hospital i Hornbæk placerede lands- og landsdelsfunktioner, som pr. 1. januar 1981 overføres til Rigshospitalet.

Det er forudsat, at der mellem staten og sygehuskommunerne øst for Storebælt, herunder Bornholm, indgås detaljerede, gensidigt forpligtende aftaler om den enkelte sygehuskommunes anvendelse af Rigshospitalet, herunder også om visitationen af patienter til Rigshospitalet. Det kan specielt oplyses, at det forudsættes, at Københavns kommune i 1983 skal benytte Rigshospitalet i et omfang svarende til ca. 920 senge.

Visitationen af patienter fra Fyn og Jylland til Rigshospitalet skal ske på grundlag af generelle visitationsretningslinier vedrørende lands- og landsdelsfunktioner.

Hovedstadsrådet vedtog den 15. december 1978 en grovskitse for hovedstadsområdets fremtidige sygehusbetjening. Denne grovskitse forudsætter en statslig sygehuskapacitet i hovedstadsområdet stort set svarende til den foran skitserede plan. Indenrigsministeriet godkendte ved skrivelse af 2. juli 1979 grovskitsen.

Der foregår for øjeblikket forhandlinger mellem staten og sygehuskommunerne om de gensidigt forpligtende aftaler om anvendelsen af Rigshospitalet. Disse forhandlinger forventes afsluttet inden for kort tid.

Status for *betalingsordningen* – hvis principper finansudvalget tiltrådte ved Akt 138 12/12 1979 – kan resumeres således:

- at den midlertidige benyttelsesafgiftsordning ophører med udgangen af 1980,
- at der fra 1. januar 1981 indføres en almindelig takstbetaling af det løbende aktuelle forbrug af sengedage m.v.,
- at taksterne fastsættes for hver afdeling eller gruppe af afdelinger med udgangspunkt i en sammenligning med betalingen på »tilsvarende« kommunale afdelinger,
- at taksterne fastsættes som betaling pr. sengedag og som betaling for visse ambulante behandlinger; der betales endvidere for særlig dyre ydelser,
- at taksterne oprappes over en periode på 4 år fra 1. januar 1981 til 1. januar 1985 til det planlagte niveau,
- at taksterne reguleres årligt med stigningen i den gennemsnitlige udgift pr. sengedag på udvalgte kommunale sygehuse,
- at taksterne reduceres for patienter, som modtages fra et særligt lokalområde i Københavns kommune, og at Bornholms amtskommune fritages for takstbetaling,