

lingsflytninger m.v. Med de ændringer, der i øvrigt vil ske i løbet af 1989, forventes den fremtidige sengekapacitet efter overflytningen at være ca. 1469 heldøgssenge og ca. 63 deldøgssenge, idet der for deldøgssengekapaciteten ikke er korrigeret for ændringer i medfør af ovennævnte forhandlinger vedrørende CP-klinikken.

Der sker samtidig en udbygning af Københavns Amts Sygehus i Herlev, der sammen med Rigshospitalet skal varetage cancerbehandlingen i Østdanmark.

I henhold til L 55 1985 om ombygning af Fysiurgisk Hospital i Hornbæk er hospitalet blevet ombygget og moderniseret. Arbejdet er afsluttet medio 1988.

#### *4. Rigshospitalets funktioner.*

Rigshospitalet varetager lands- og landsdelsfunktioner for alle sygehuskommuner i Danmark og betjener en lokalregion i Københavns Kommune. Rigshospitalet varetager ligeledes lands- og landsdelsopgaverne for de færøske og grønlandske sundhedsvæsenet samt en række specielle opgaver såsom militærpsykiatri, flyvemedicin, arbejdsmedicin med giftinformationsklinik og epidemiberedskab. Der er, jf. nedenfor, indgået benyttelsesaftaler med sygehuskommunerne i Østdanmark. Pr. 1. januar 1985 er læbe- og ganespaltebehandlingen overført fra Diakonissestiftelsen, ligesom koagulationslaboratoriet er overført fra Københavns Kommunehospital i forbindelse med etableringen af et hæmoflicenter for Østdanmark. Endvidere er der oprettet et sexologisk behandlingscenter på Rigshospitalet.

Hospitalet varetager endvidere klinisk studenterundervisning for lægevidenskabelige studerende fra Københavns Universitet og deltager i forskellige former for efteruddannelse samt postgraduat uddannelse af læger.

På Rigshospitalet uddannes sygeplejelever og sygehjælperelever. Uddannelsen af sygehjælperelever foregår i samarbejde med Københavns kommune. Endvidere stilles praktikpladser til rådighed for en lang række andre elevgrupper: ergo- og fysioterapeutelever, jordemoderlever, økonomaelever, efg-elever, socialrådgiverlever, hospitalslaborantelever etc.

Rigshospitalet varetager endvidere forskning og udviklingsopgaver. Afdelingerne har således en forpligtelse til at fremme forskning og udvikling indenfor afdelingens områder. Et forskningsudvalg nedsat under lægerådet medvirker til at prioritere forskningsprojekter f.eks. i forbindelse med ansættelse af kliniske assistentstillinger, stipendiater fra forskerakademiet, forskningslaboratoriearealer etc.

#### *5. Betaling for behandling på statens hospitaler.*

I henhold til LB 476 1985 om lov om sygehusvæsenet kan sundhedsministeren fastsætte regler om amtskommunernes betaling for benyttelse af de statslige sygehuse. I C 22/12 80 fastsattes betalingen for benyttelsen af de statslige sygehuse som en egentlig takstbetaling, hvorefter sygehuskommunerne skulle yde betaling i forhold til det løbende aktuelle forbrug af sengedage m.v. på statens sygehuse. Taksterne blev fastsat med udgangspunkt i omkostningerne ved udvalgte lands- og landsdelsygehuse (skyggepristakster), og afspejlede således ikke Rigshospitalets reelle omkostningsstruktur. Den hidtidige betalingsordning udløb pr. 31. december 1985. Efter drøftelse med de kommunale parter besluttede indenrigsministeren en videreførelse af det nuværende takstsystem indtil 1989. Dog ændredes den hidtidige reguleringsordning.

Fra og med finansåret 1989 er der indført omkostningsbestemte takster, der fastsættes i forhold til omkostningerne på de enkelte afdelinger, dog således at den statslige finansiering af Rigshospitalet opretholdes. Taksterne for 1990 beregnes ud fra 1988-regnskabet og opreguleres til 1990-niveau. En del af reguleringen henføres til, at der i tidligere år er skønnet forkert med hensyn til pris- og lønregulering m.v. Taksterne er bindende for budgetåret.

Der blev mellem Københavns Kommune og Rigshospitalet indgået aftale om en ændret betalingsordning for Rigshospitalets betjening af lokalregionen gældende for peri-