

Ortopædisk Hospital på Hans Knudsens Plads er afhændet til Københavns Kommune. Klinikken for cerebral parese med 17 deldøgnspladser er under omstrukturering. Ambulatorievirksomheden overvejes indflyttet til børneafdelingen på Blegdamsvej og børnehaverfunktionen forventes overflyttet til socialvæsenets regi i løbet af efteråret 1991.

Almindelige bevillingsbestemmelser.

Rigshospitalet er forpligtet til at overholde det anførte nettobevillingstal, der repræsenterer forskellen mellem sygehuskommunernes og anden forventet betaling for Rigshospitalets ydelser og hospitalets samlede bruttoudgifter, idet udgifter og indtægter kan forøges eller reduceres med bibeholdelse af nettotallet. Nettotallet kan korrigeres for udgifter, der afholdes over tillægsbevillingsreserven på finanslovens § 7 under statens selvforsikring.

Der vil kunne overføres beløb mellem driftsudgiftsbevillingen på hovedkonto 51.01. og anlægsbevillingerne på hovedkonto 51.02. Beløb kan ligeledes overføres inden for og mellem de forskellige konti for anlægsudgifter, idet det forudsættes, at totalbeløb for de enkelte anlægsprojekter, tiltrådt på finanslov, aktstykke eller ved særskilt lovgivning, overholdes.

Budgetspecifikationen og anmærkningerne hertil angiver Rigshospitalets foreløbige overvejelser inden budgettets udarbejdelse og er ikke bindende med hensyn til anvendelse af de opførte beløb.

I udgifterne er ikke medtaget moms, da denne optages direkte på forslag til lov om tillægsbevilling. I henhold til Indenrigsministeriets C 28/11 85 om momsordninger til samtlige kommunalbestyrelser og amtsråd er indtægterne for sygehuskommunernes benyttelse af Rigshospitalet nedsat svarende til købsmomsen. De øvrige indtægter, der oppebæres ved at afholde udgifter med købsmoms, er budgetteret incl. moms.

Over- og underskud kan uden særskilt forelæggelse for bevillingsmyndighederne overføres til de følgende finansår. Den midlertidige forøgelse af udsvingsmarginen fra 50 til 150 mio.kr., som er tiltrådt for 1991 i medfør af Akt 280 19/6 91, vil blive videreført i 1992. Udsvingsmarginen kan rumme det akkumulerede driftsunderskud for perioden 1986-90 samt det forventede underskud vedrørende 1991 og 1992. Der vil blive taget stilling til den nærmere fastlæggelse af tilbagebetalingen af det akkumulerede driftsunderskud i forbindelse med den endelige løsning vedrørende hospitalets økonomi med virkning fra 1993, jf. Akt 280 19/6 91. I finansårets løb kan der uden særskilt forelæggelse for bevillingsmyndighederne nedlægges og oprettes årsværk til og med bevillingslønramme 35.

Af hensyn til den overordnede sundhedspolitik, herunder de med amtskommunerne indgåede aftaler om benyttelse af hospitalet, fastsættes følgende krav til hospitalet uanset, at hospitalet har status som statsvirksomhed:

- Rigshospitalet skal indhente Sundhedsministeriets godkendelse til væsentlige ændringer i indtægter og udgifter samt i personaleforbruget i forhold finansloven.
- Sundhedsministeriet fastsætter størrelse og struktur for takster for sygehuskommunernes benyttelse af Rigshospitalet.
- Rigshospitalets aktivitet skal fortsat bl.a. via benyttelsesaftalerne fastlægges af Sundhedsministeriet. Væsentlige afvigelser fra den forventede aktivitet, herunder væsentlige nye og ændrede behandlingsmetoder, skal godkendes af Sundhedsministeriet.

Budgetteringsforudsætninger.

Indtægtsgrundlaget for 1992 er baseret på 1991-taksterne opreguleret til 1992 pris- og lønniveau.

Københavns Kommune og Rigshospitalet har aftalt en blokbetalingsordning for Rigshospitalets betjening af lokalregionen gældende for perioden indtil udgangen af 1991. Ordningen betyder, at Rigshospitalet for en samlet forudaftalt beløbsramme (blokbetaling) har overtaget ansvaret for hospitalsbetjeningen i lokalregionen, der omfatter bydistrikterne indre by, indre Østerbro og indre Nørrebro svarende til et indbyggertal på ca. 94.000. Hen-