

Sygehuse m.v.

16.51. Sygehuse

16.51.01. Rigshospitalet (*Statsvirksomhed*)

Som led i aftalen om finansloven for 1993 m.v. er der indgået en 4-årig budgetaftale for perioden 1993 - 1996 for Rigshospitalet. Aftalen skaber grundlag for, at Rigshospitalet kan fastholdes som et statsligt hospital, således at hospitalet, i samarbejde med det øvrige sygehusvæsen, kan varetage patientbehandling inden for særligt ekspertise- og ressourcekrævende områder. Budgetaftalen sikrer endvidere, at Rigshospitalet kan udføre et lægeligt og sygeplejefagligt udviklingsarbejde bl.a. med henblik på at udbrede behandlingsformer, der er afprøvede på hospitalet, til andre sygehuse.

En flerårsaftale med tilførsel af betydelige merbevillinger gør det muligt at stille krav til hospitalets fremtidige drift, økonomistyring, effektivitetsudvikling, udlicitering og nedbrydning af faggrænser. Aftalen sikrer endvidere hospitalet mulighed for at videreføre det omfattende omstillingsarbejde, der er påbegyndt. For at sikre klare retningslinjer for omstillingsarbejdets videreførelse, friholdes Rigshospitalet i perioden 1993 - 1996 for generelle besparelser og dispositionsbegrænsninger udover de allerede indarbejdede besparelser på finanslovforslaget for 1993 på ca. 4 % om året.

I budgetaftalen indgår, at Rigshospitalet udarbejder statusredegørelser over aktivitet, ligesom der udarbejdes status over hospitalets opfyldelse af kravene i flerårsaftalen.

Aftalen indebærer, at der tilføres Rigshospitalet 857 mill. kr. (1992 PL) i øgede bevilninger over perioden 1993 - 1996. Af merbevillingen anvendes 373 mill. kr. til re- og nyinvesteringer i bl.a. medicoteknisk apparatur og tekniske anlæg. Hertil kommer eftergivelse af Rigshospitalets akkumulerede gæld på i alt ca. 220 mill. kr. ved udgangen af 1992. I merbevillingen er der taget højde for, at Rigshospitalet i perioden 1993 - 1996 skal udvise besparelser og rationaliseringer af driften på ca. 300 mill. kr.

Rigshospitalet skal inden for en samlet årlig udgiftsramme på 10 mill. kr. afholde udgifter til dækning af brand, skader m.v. samt udgifter, som hospitalet pålægges ved dom eller med overvejende sandsynlighed vil blive pålagt ved dom. Udgifter af den nævnte karakter, som falder uden for den nævnte beløbsramme, optages på forslag til tillægsbevillingslov. Er der tale om enkeltstående udgifter af den nævnte karakter, der overstiger 5 mill. kr., kan disse dog fuldt ud optages på forslag til tillægsbevillingslov.

Over- og underskud kan uden særskilt forelæggelse for bevillingsmyndighederne overføres til de følgende finansår. Saldoen af de akkumulerede afvigelser må ikke overstige 100 mill. kr., når den er i plus, og 100 mill. kr. når den er i minus. Ved periodens udgang skal udsvinget være nul eller positivt.

For at opnå en bedre arbejdstilrettelæggelse samt en koordineret indsats for uddannelse og forskning etableres på Rigshospitalet et antal centre på tværs af nuværende afdelingsgrænser. Danske sygehuse er i dag struktureret efter de lægelige specialer. Det er imidlertid vurderingen, at der er behov for en omstrukturering, som i højere grad sikrer en funktionel opdeling af det enkelte sygehus. Med forslaget om opdeling af Rigshospitalet i et antal centre kan Rigshospitalet gå forrest i denne omstilling.

For at øge fleksibiliteten og omstillingen fremsætter Rigshospitalet i aftaleperioden forslag om at oprette et antal lægestillinger i lønramme 37, dog maksimalt 24 stillinger, som finansieres inden for Rigshospitalets rammer. Endvidere kan oprettes et antal centerlederstillinger i lønramme 38.

Med virkning fra 1. januar 1994 gennemføres ved lov et nyt aftale- og takstsystem efter følgende retningslinjer: