

Af de 252,3 mio. kr. er 143,3 mio. kr. begrundet i forpligtelser på forskningsområdet. Heraf får Rigshospitalet 115,2 mio. kr., mens resten af beløbet fordeles på de øvrige H:S-sygehuse eller er placeret i en central pulje i H:S direktionen, hvorfra de fordeles efter ansøgning. Udgifterne på Rigshospitalet vedrører statsligt finansierede forskningsopgaver, der derfor ikke indgår i Rigshospitalets takstgrundlag. Der er etableret særskilt forskningsbudgettering herfor.

Andre 39,0 mio. kr. går til behandlingsopgaver på Rigshospitalet, som ikke indgår i hospitalets takstgrundlag, men er direkte statsfinansieret. Det drejer sig for ca. halvdelen om behandling af børn med læbe/ganespalte og herudover bl.a. militærpsykiatri, forgiftningsrådgivning og arbejdsmedicin.

5,4 mio. kr. af statstilskuddet vedrører uddannelse og går blandt andet til H:S PMI (Postgraduat Medicinsk Institut), der gennem forsknings- og udviklingsprojekter har til formål at støtte den lægelige videreuddannelse i Danmark.

Andre mindre beløb er 1,0 mio. kr. til en klinisk forebyggelsesenhed på Bispebjerg Hospital og 13,3 mio. kr. til kvalitetsudvikling.

Yderligere 45,4 mio. kr. går til medfinansiering af H:S's udvikling af nye behandlingstilbud (palliativ enhed, interventionsafsnit vedr. apopleksibehandling m.m.) og forskning på de øvrige H:S hospitaler.

Endelig indgår der i bevillingen 5,0 mio. kr., som er ydet til de særlige opgaver på Rigshospitalet i tidligere år, men som i 2000 budgetmæssigt er opsparet og ikke-disponeret.

#### Spm. nr. S 1911

Til sundhedsministeren (13/3 2000) af:

**Ester Larsen (V):**

»Vil ministeren redegøre for, hvilke særlige opgaver, der påhviler HS i modsætning til landets øvrige universitetshospitaler, efter at Rigshospitalet som følge af HS-konstruktionen har mistet sin status som statens særlige forskningshospital?«

#### Svar (31/3 2000)

**Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):**

I loven for H:S blev der i 1994 indskrevet følgende forpligtelser for H:S og Rigshospitalet: »Med det statslige bidrag til sygehusfællesskabets virksomhed forudsættes det [...], at sygehusfællesskabet samlet skal fungere som et sundhedsvidenskabeligt behandlings-, forsknings- og uddannelsescenter, der i tæt samarbejde med det øvrige danske sundhedsvæsen samt andre europæiske og internationale centre sikrer, at det danske sundhedsvæsen kan yde patientbehandling samt varetage forskning og uddannelse på et højt fagligt niveau. [...] Rigshospitalet har på grund af sin – i dansk sammenhæng – store faglige bredde og forskningsmæssige styrke en central rolle i løsningen af denne opgave.«

Det var begrundelsen for, at de særlige tilskud blev videreført fra dengang, Rigshospitalet var statens hospital, og til, at hospitalet blev en del af det nye Hovedstadens Sygehusfællesskab.

De øvrige universitetshospitaler, der danner basis for lægekandidatuddannelsen på lige fod med kandidatuddannelsen i København, løser på tilsvarende måde en række forsknings- og udviklingsopgaver, uden at denne pligt er nedfældet i loven.

#### Spm. nr. S 1912

Til sundhedsministeren (13/3 2000) af:

**Ester Larsen (V):**

»Finder ministeren, det er særlig velbegrundet, at borgerne i universitetsamterne – i modsætning til hovedstadsområdet – i særlig grad skal bidrage til sundhedsforskningen?«

#### Svar (5/4 2000)

**Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):**

Jeg har i min besvarelse af spørgsmål nr. S 1910 nærmere redegjort for det særlige statstilskud til H:S og de begrundelser for tilskuddet, der fremgår af loven om Hovedstadens Sygehusfællesskab.

I 1970 gennemførtes kommunalreformen, og sygehusopgaven blev udlagt til amterne. Alene Rigshospitalet af de somatiske sygehuse blev i