

Bilag II.UDVALGET VEDRØRENDE  
SYGEHUSVÆSENET

København, den 30. Januar 1946.

I Skrivelse af 25. September 1939 nedsatte Indenrigsministeriet et Udvalg med den Opgave at undersøge de Retningslinier, hvorefter den fremtidige Udvikling af Sygehusvæsenet bør foregaa.

Udvalget kom til at bestaa af følgende Medlemmer:

Medicinaldirektør, Dr. med. *Johs Frandsen*, Udvalgets Formand,  
Fhv. Minister *H. P. Hansen*,  
Proprietær, Landstingsmand *M. C. Korsgaard*,  
Redaktør *M. Nøhr*,  
Gaardejer, Landstingsmand *Karl J. Pedersen*,  
Borgmester *Julius Hansen*,  
Kontorchef, senere Departementschef i Finansministeriet *E. Dige* og  
Fuldmægtig, senere Kontorchef i Indenrigsministeriet *K. Saxild*.

I Skrivelse af 18. Maj 1942 beskikkede Indenrigsministeriet yderligere som Medlemmer af Udvalget:

Amtmand *K. Ulrich*,  
Amtsraadsmedlem *Carl Nielsen* og  
Apoteker *Kabell*.

Efter at Apoteker Kabell var afgaaet ved Døden, og Landstingsmand Karl Pedersen og Amtsraadsmedlem Carl Nielsen efter eget Ønske var udtraadt af Udvalget, beskikkede Indenrigsministeriet endelig i Skrivelse af 12 December 1945 som Medlemmer:

Landstingsmand, Overlærer *J. P. J. Ravn*,  
Folketingsmand *Edvard Sørensen* og  
Fhv. Minister, Folketingsmand *Carl Petersen*.

Ifølge Indenrigsministeriets Skrivelse af 25. September 1939 skulde Udvalget navnlig undersøge følgende Spørgsmaal:

1. Forholdet mellem Centralsygehuse og blandede medicinsk-kirurgiske Sygehuse, herunder saavel den hensigtsmæssige Fordeling af Sengepladser mellem de to Sygehusformer som Behovet for disse.
2. Mulighederne, der maatte foreligge for paa forsvarlig Maade at begrænse Indlæggelsen paa Sygehuse bl. a. ved Oprettelsen af Diagnosestationer og ved en rationel Organisering af Hjemmesygeplejen.
3. Formerne for Driften af visse Specialafdelinger paa Sygehuse, f. Eks. Øre-, Næse- og Halsafdelinger og Øjenafdelinger, samt i Forbindelse hermed en Undersøgelse af Mulighederne for en kombineret stationær og ambulans Behandling.
4. Mulighederne for gennem Samarbejde mellem Kommunerne at skabe en bedre Adgang til Indlæggelse paa andre Specialafdelinger, f. Eks. Børneafdelinger,