

For at tilvejebringe lighed i tilskuds-mæssig henseende mellem kommuner med forskellig sygehustakst blev der samtidig — ligeledes for regnskabsårene 1948—49 og 1949—50 — gennemført den ændring af bestemmelserne om beregningen af maksimumsgrænsen for tilskuddet fra udligningsfonden, at der som indtægt ved kur og pleje af indlagte patienter skulle regnes med et beløb af 2 kr. 50 øre pr. dag for hver patient i stedet for med den faktiske patientbetaling, dog med den begrænsning, at tilskuddet ikke derved måtte komme til at overstige de samlede i betragtning kommende udgifter med fradrag af de virkelige driftsindtægter.

Det samlede tilskud fra udligningsfonden til nedbringelse af de kommunale sygehusudgifter udgør efter den ved loven af 23. marts 1948 gennemførte forhøjelse ca. 53 mill. kr.

Siden denne lovs gennemførelse har der været en fortsat betydelig stigning i kommunernes sygehusudgifter, og der er i den anledning fra amtsrådsforeningen i Danmark modtaget en på et ekstraordinært delegeretmøde i Fredericia den 11. januar 1949 vedtaget, til regering og rigsdag stilet resolution, hvori det bl. a. indtrængende henstilles, at der gennemføres en yderligere forhøjelse af tilskuddet fra udligningsfonden. I resolutionen henvises der til, at det skattebeløb, der alene for amtskommunernes vedkommende måtte udskrives til dækning af sygehusudgifter i 1939—40 udgjorde 13,6 mill. kr. og i 1945—46 27,2 mill. kr., og at der i 1949—50 efter de foreliggende overslag må regnes med en samlet udskrivning til det nævnte formål på ca. 35,9 mill. kr.

Da det — særlig for amtskommunerne, hvis løbende indtægter udelukkende tilvejebringes ved ligning på fast ejendom — vil være forbundet med store vanskeligheder at skaffe udveje for dækning af de forøgede sygehusudgifter, der for en stor del skyldes den almindelige stigning af lønningsudgifterne, har indenrigsministeriet ment, at der i forbindelse med den påbudte revision af sygehusloven bør foretages en forhøjelse af tilskuddet fra udligningsfonden, således at det forhold mellem kommunernes og udligningsfondens andele i sygehusudgifterne, der blev tilvejebragt ved den i 1948 gennemførte midlertidige ændring af sygehusloven, opretholdes.

Efter de for indenrigsministeriet foreliggende oplysninger må det antages, at kommunernes bruttoudgifter ved drift af sygehuse fra regnskabsåret 1946—47 (udgifterne i dette år danner grundlag for tilskuddet for regnskabsåret 1948—49) til og

med regnskabsåret 1947—48 (det senest afsluttede regnskabsår) er steget med ca. 16 pct. Det foreslås derfor, at tilskuddet fra udligningsfonden, der med de nugældende tilskudssatser som foran nævnt vil andrage ca. 53 mill. kr. i regnskabsåret 1949—50, forhøjes med 16 pct. eller med ca. 8,5 mill. kr.

I forbindelse med revisionen af sygehusloven stilles der — bl. a. som led i de almindelige rationaliseringsbestræbelser — forslag om, at de hidtil gældende regler om statsrefusion af kommunernes udgifter til sygehusbehandling af epidemiske og veneriske patienter ophæves, jfr. herved forslaget § 4 b), idet der samtidig foretages en forhøjelse af tilskuddet fra udligningsfonden med et beløb af knap 2 mill. kr., svarende til statskassens forventede årlige udgift i de kommende år efter den nugældende refusionsordning.

Derimod har man ikke ment, at en tilsvarende nyordning bør gennemføres med hensyn til det offentliges udgifter til sygehusbehandling af tuberkuløse patienter.

Endvidere foreslås der tilvejebragt hjemmel for ydelse af sygedagstilskud for sygedage på psykiatriske afdelinger, der som følge af bestemmelsen i sygehuslovens § 14 hidtil har været betragtet som faldende uden for lovens område. Der henvises herom til bemærkningerne til forslaget § 2.

Den foreslåede forhøjelse af tilskuddet fra den fælleskommunale udligningsfond udgør herefter ialt 10½—11 mill. kr. Til gennemførelse af denne forhøjelse foreslås tilskudssatserne, der oprindeligt blev fastsat til 5 kr. pr. indbygger og 3 kr. 50 øre pr. sygedag (ved den midlertidige ændring af sygehusloven i 1948 forhøjet til henholdsvis 6 kr. 25 øre og 4 kr. 25 øre) nu forhøjet til 7 kr. 50 øre pr. indbygger og til 5 kr. pr. sygedag.

Oprettelsen af rekonvalescentafdelinger eller rekonvalescenthjem, der drives i nøje tilknytning til de almindelige sygehuse, vil gøre det muligt at afkorte den egentlige sygehusbehandling ved at overføre patienter til de nævnte afdelinger eller hjem. Da disse vil være betydeligt billigere i drift end sygehuse, vil der ved en sådan ordning kunne opnås ikke uvæsentlige besparelser. Under hensyn til den betydning, rekonvalescentafdelinger og rekonvalescenthjem af den nævnte art således vil have for det almindelige sygehusvæsen, stilles der forslag om, at der ved opgørelsen af de tilskudsberettigede sygedage efter indenrigsministerens nærmere bestemmelse i et vist omfang skal kunne tages hensyn til sygedage på afdelinger og hjem som de nævnte.