

da disse hospitaler som regel indgår som led i de almindelige sygehuse. Man kan dog gå ud fra, at sygedagsudgiften ikke er lavere end sygedagsudgiften på tuberkulosesanatorierne. På de af nationalforeningen drevne kystsanatorier (6 af ialt 12 statsanerkendte kystsanatorier) udgør den gennemsnitlige sygedagsudgift for tiden 8—9 kr. og på Københavns kommunes plejehjem (de 3 største af ialt 7 statsanerkendte plejehjem) ca. 12 kr.

Summen af statstilskud og betalingstakst vil efter lovforslaget udgøre følgende beløb pr. sygedag: 10 kr. 50 øre for tuberkuloseanatorier og -hospitaler samt kysthospitalet, 4 kr. for kystsanatorier og 6 kr. for plejehjem. For statsanerkendte rekreations- og rekonvalescenthjem, hvoraf der for tiden ingen findes, er statstilskud og betalingstakst foreslået fastsat til samme beløb som for plejehjem. For ambulante pneumothoraxbehandlinger og for ambulante behandlinger på kysthospitaler vil summen af statstilskud og betalingstakst udgøre 5 kr. pr. behandling.

Statskassens udgifter til tilskud i henhold til loven af 1924 til statsanerkendte tuberkuloseinstitutioner udgør for tiden ca. 4,9 mill. kr. årligt. Såfremt nærværende forslag ophøjes til lov, vil udgifterne blive ca. 9,8 mill. kr. årligt, altså en årlig merudgift på ca. 4,9 mill. kr.; heri fragår dog et beløb på ca. 2,6 mill. kr., som nationalforeningens og andre foreningers underskud, der helt eller delvis dækkes af statskassen, kan forventes nedbragt med som følge af de forhøjede statstilskud. Den virkelige årlige merudgift for statskassen kan herefter anslås til ca. 2,3 mill. kr.

Indenrigs- og boligministeren foreslås bemærket til at ændre størrelsen af statstilskudene efter forhandling med folketingets finansudvalg.

Til § 4.

Betalingstaksterne foreslås for alle statsanerkendte tuberkuloseinstitutioner fastsat til 1 kr. 50 øre pr. sygedag, dog for kystsanatorier til 1 kr. 25 øre pr. sygedag. For ambulante pneumothoraxbehandlinger og ambulante behandlinger på kysthospitaler foreslås også en takst af 1 kr. 50 øre pr. behandling. Betalingen for andre ambulante behandlinger på tuberkuloseinstitutioner kan efter forslaget fastsættes af indenrigs- og boligministeren. De foreslåede takster svarer til forskellen mellem betalingstakst og statstilskud efter de nugældende regler; for plejehjems vedkommende, hvor forskellen for tiden udgør 1 kr. 75 øre, er denne dog foreslået nedsat med 25 øre.

Forslagets § 4, stk. 3, afløser statsstøtte-lovens § 3, stk. 2, der bestemmer, at den daglige betaling for indlæggelse på tuberkulosehospital af patienter, som ikke har fast ophold i den amts- eller købstadkommune, som driver vedkommende statsanerkendte tuberkulosehospital, kan forhøjes indtil et beløb, der svarer til hospitalets daglige driftsudgift for hver patient, dog ikke udover 50 pct. af den fastsatte betalingstakst. Betalingen udredes for landkommunernes vedkommende af den amtskommune, hvor patienten havde ophold; for patienter, som havde ophold i København eller en købstad, udredes betalingen af Københavns kommune eller vedkommende købstadkommune.

I forslaget er der foreslået hjemlet også de kommunale, statsanerkendte tuberkuloseanatorier ret til at kræve tillægsbetaling, hvorhos retten til tillægsbetaling er foreslået udvidet til — foruden indlæggelser — også at omfatte ambulante behandlinger.

Den tillægsbetaling, der kan kræves, foreslås fastsat til højst summen af statstilskud og betalingstakst, altså for indlæggelser højst 10 kr. 50 øre (mod nu højst 3 kr.) pr. dag og for ambulante pneumothoraxbehandlinger højst 5 kr. pr. behandling. Ved indlæggelse kan den samlede betaling i forbindelse med statstilskudet derhos ikke overstige den gennemsnitlige sygedagsudgift i det sidste regnskabsår, bortset fra forrentning og afskrivning.

Medens tillægsbetalingen ifølge den nugældende lov altid udredes af vedkommende kommune, er det i forslaget foreslået, at betalingspligten — såfremt vedkommende kommune selv driver eller i henhold til særlig overenskomst mod vederlag har indlæggelsesret på et statsanerkendt tuberkulosehospital eller -sanatorium — skal være betinget af, at amts- eller byrådet (Københavns magistrat) har godkendt, at indlæggelsen eller behandlingen sker andetsteds; i modsat fald skal patienten selv udrede tillægsbetalingen. Dette forslag er begrundet med, at man finder det mindre rimeligt, at en kommune, der på sin egen tuberkuloseinstitution eller på en tuberkuloseinstitution, hvormed kommunen har indgået overenskomst om indlæggelse og ambulante behandling, har plads til og mulighed for at behandle en patient, skal udrede betaling til en anden institution, som patienten af en eller anden grund foretrækker at blive behandlet på.

Der vil normalt ikke på de statsanerkendte tuberkuloseinstitutioner blive behandlet patienter, for hvilke der ikke ydes institutionerne statstilskud; man må dog anse det