

## Bilag 1

### Indenrigs- og boligministerens bemærkninger til de i betænkningen under nr. 1—6 stillede ændringsforslag.

#### *Til ændringsforslagets nr. 1.*

Gennem de foreslåede ændringer koordineres det nu fremsatte lovforslag med loven fra 1947, og man har i konsekvens heraf fundet det rettest at ændre lovforslagets titel.

#### *Til ændringsforslagets nr. 2.*

Under samråd med indenrigs- og boligministeren er der af udvalget rejst spørgsmål om, hvilken indflydelse det nu fremsatte lovforslag vil få på hospitalsplanerne i Brønderslev, idet man indenfor udvalget ville finde det betænkeligt, om disse planer yderligere skulle udskydes.

Det er i den anledning oplyst, at spørgsmålet ikke har været berørt i den af kommissionen afgivne indstilling, men at det er utvivlsomt, at planerne for hospitalet i Brønderslev bør modificeres, såfremt de på hensigtsmæssig måde skal kunne indpasses i den samlede planlægning, der nu finder sted.

Principielt må der nemlig efter gældende opfattelse lægges vægt på, at man ikke ved nybygning af sindssygehospitaler kommer op på en størrelsesorden som den, der i sin tid var forudsat med hensyn til hospitalet i Brønderslev. Det vil derfor være rationelt, om man fraviger planen om det store samlede sindssygehospital og i stedet søger det nordjyske hospitalsspørgsmål løst gennem opførelse af to, noget mindre hospitaler. Det foreslås derfor, at man ændrer den oprindelige plan vedrørende sindssygehospitalet i Brønderslev, baseret på et pladsantal af ca. 600, til at omfatte et hospital med et pladsantal af ca. 300, kombineret med et andet nordjysk sindssygehospital, formentlig mest hensigtsmæssigt placeret i Aalborg, med et pladsantal på ca. 250.

Mellem disse to hospitaler vil der kunne tilvejebringes en særdeles hensigtsmæssig arbejdsdeling, idet hospitalet i Brønderslev tænkes indrettet til særligt at modtage patienter med behov for længerevarende behandling, specielt de gamle sindssyge, medens hospitalet i Aalborg i højere grad skulle tage sigte på behandlingen af de mere akutte tilfælde. Begge hospitaler skulle kunne påtage sig ambulante opgaver indenfor deres naturlige opland, uden at der i så henseende skulle være tale om nogen specialisering til bestemte patientkategorier; iøvrigt skulle hospitalerne have fælles landområde, stort set dækkende Hjørring og Aalborg amter.

Når Brønderslevhospitalets opgaver begrænses som foreslået, har man derved også i fornødent omfang taget hensyn til de indvendinger, der fra sagkyndig side har været fremsat imod den oprindelige hospitalsplan, idet der ikke for de længerevarende sindslidelses vedkommende består en tilsvarende trang til direkte kontakt med andre hospitalsafdelinger som den, der i så høj grad og i stadigt stigende omfang gør sig gældende for de mere akutte tilfældes vedkommende. Gennem den antydede arbejdsdeling vil man formentlig også i ikke uvæsentlig grad kunne reducere de personalemæssige vanskeligheder, man så stærkt måtte frygte ved et samlet hospital i Brønderslev.

Når Aalborghospitalets virksomhed omvendt koncentrerer indenfor de mere akutte tilfældes område, vil der her være en ganske særlig trang til samarbejde med andre specialer, hvilket der her skulle være rige muligheder for. Baggrunden for pladsantallets begrænsning til ca. 250 er derfor også den, at man regner med muligheden af en direkte til-