

Bemærkninger til lovforslaget.

Efter de gældende bestemmelser i sygehuslovens § 8 ydes der af statskassen tilskud til nedbringelse af kommunernes udgifter til sygehusvæsenet. Tilskuddet ydes dels som tilskud pr. indbygger, dels som tilskud pr. sygedag. Som følge af den almindelige prisstigning, der også har givet sig udslag i stigning i kommunernes sygehusudgifter, har det i de senere år været nødvendigt ved særlige love at forhøje tilskudssatserne i overensstemmelse med udgiftsstigningen. Ved de seneste af disse forhøjelser er det samlede tilskud fra statskassen til nedbringelse af kommunernes udgifter til sygehusvæsenet fastsat til ca. 60 pct. af kommunernes samlede tilskudsberettigende nettoudgifter i det senest afsluttede regnskabsår. Det således beregnede tilskudsbeløb er så vidt muligt blevet fordelt ligeligt på indbyggertilskud og sygedagstilskud og kommet den enkelte kommune til gode i forhold til vedkommende kommunes indbyggertal, d. v. s. det af Det statistiske departement pr. 1. juli i året forud for det regnskabsår, tilskuddet vedrører, beregnede registerfolketal, der er reguleret efter sidste almindelige folketælling, og tilskudsberettigende sygedage i det senest afsluttede regnskabsår.

Efter forhandling med Amdtsrådsforeningen i Danmark, Den danske Købstadforening, Københavns kommune og Sygehusforeningen i Danmark foreslås det nu, at beregningen af sygehustilskuddet lovfæstes i sygehusloven, således at man undgår de gentagne lovændringer gående ud på regulering af tilskudssatserne. Den i de senere år anvendte tilskudsprocent på ca. 60 er optaget i forslaget, og der foreslås en ligelig fordeling af tilskuddet på indbyggertilskud og sygedagstilskud.

De kommunale statsanerkendte tuberkulosehospitaller (afdelinger) og tuberkulosesanatorier modtager statstilskud i henhold til lov nr. 65 af 7. marts 1952 om statsstøtte til behandling og pleje af tuberkulose m. m. med for tiden 16 kr. 50 øre pr. sygedag. De sygehusudgifter, som kommunerne indberetter til indenrigsministeriet, og på grundlag af hvilke de hidtil anvendte satser for indbygger- og sygedagstilskud har været fastsat, omfatter også udgifter til de kommunale statsanerkendte tuberkulosehospitaller (afdelinger) og tuberkulosesanatorier, idet disse udgifter adskillige steder, hvor tuberkulosepatienter behandles på en afdeling af det almindelige sygehus, ikke kan opgøres særskilt. For at undgå, at udgifterne til tuberkulosehospitaller (afdelinger) og tuberkulosesanatorier medregnes to

gange, har man ved beregningen af sygehustilskuddet til 60 pct. af sygehusudgifterne nedsat de indberettede sygehusudgifter med et — på grundlag af udgifterne til de tuberkulosehospitaller og -sanatorier, for hvilke der føres særskilt regnskab — skønnet beløb for udgifterne til samtlige kommunale tuberkulosehospitaller og -sanatorier.

Det vil være mindre rimeligt, om et sådant skønnet beløb skal indgå i den foreslåede automatiske beregning af sygehustilskuddet, hvorfor det foreslås, at sygehuslovens regler om sygedagstilskud fremtidig bringes til anvendelse også for de kommunale tuberkulosehospitaller og -sanatorier.

Da statstilskuddet i medfør af tuberkulosestøtteloven som nævnt udgør 16 kr. 50 øre pr. sygedag, medens sygedagstilskuddet i henhold til forslaget for regnskabsåret 1959-60 kun vil udgøre 11 kr. 65 øre, og det i nærværende lovforslags § 2 omhandlede mertilskud antagelig vil medføre en forøgelse af sygedagstilskuddet for dette år på ca. 1 kr., vil det være rimeligt, at der for året 1959-60 og følgende år ydes de kommuner, der driver tuberkulosehospitaller og -sanatorier, et ekstra sygedagstilskud hertil på differencen mellem 16 kr. 50 øre og sygedagstilskuddet efter nærværende lov. I et samtidig fremsat forslag til lov om ændring af lov nr. 65 af 7. marts 1952 om statsstøtte til behandling og pleje af tuberkulose m. m. er tilskuddet til de kommunale tuberkulosehospitaller og -sanatorier i henhold til denne lov foreslået fastsat til differencen mellem tilskuddet pr. sygedag i henhold til tuberkulosestøtteloven, 16 kr. 50 øre, og sygedagstilskuddet i henhold til nærværende lov.

Den foreslåede affattelse af § 8, stk. 2-5, indeholder nærmere regler for beregningen af kommunernes tilskudsberettigende sygehusudgifter. Disse bestemmelser svarer i det store og hele til de efter den nugældende ordning fulgte principper. Man har dog som følge af, at sygehustilskuddet efter nyordningen nøje følger udgifterne, anset det for nødvendigt at fastsætte mere detaljerede regler for, hvilke udgiftsposter kommunerne kan modtage ved opgørelsen af de tilskudsberettigende sygehusudgifter.

Som oven for nævnt er sygehustilskuddet hidtil beregnet på grundlag af sygehusudgifter i det senest afsluttede regnskabsår, hvilket vil sige, at f. eks. tilskuddet for regnskabsåret 1959-60 skulle beregnes på grundlag af udgifter og sygedage i 1957-58. Da sygehusudgifterne har været stærkt