

stigende i årene efter krigen og vil stige ganske betydeligt fra 1957-58 til 1958-59, har de oven for nævnte organisationer og Københavns kommune indtrængende henstillet, at det årlige sygehus tilskud fremtidig beregnes på grundlag af udgifter og sygedage i regnskabsåret umiddelbart forud for tilskudsåret.

Indenrigsministeriet er i princippet enig i det ønskelige i en sådan ændring af beregningsgrundlaget, men må finde det rimeligt, at ændringen gennemføres gradvis, således at den dermed forbundne merudgift for statskassen fordeles over nogle år.

I lovforslagets § 2 foreslås derfor — som en midlertidig ordning for regnskabsårene 1959-60 og 1960-61 — at der ud over det sædvanlige tilskud beregnet efter sygehuslovens § 8 i hvert af de nævnte regnskabsår ydes et mertilskud, som kommer til udbetaling henholdsvis 15. marts 1960 og 15. marts 1961.

For regnskabsåret 1959-60 foreslås mertilskuddet fastsat til halvdelen af det mertilskud, hver enkelt kommune ville have været berettiget til, hvis det samlede tilskud i 1959-60 havde været beregnet på grundlag af kommunernes nettoudgifter i regnskabsåret 1958-59 og fordelt på grundlag af tilskudsberettigende sygedage i dette regnskabsår og registerfolketal (jfr. sygehuslovens § 8, stk. 6) pr. 1. juli 1961.

For regnskabsåret 1960-61 foreslås beløbet beregnet til det fulde mertilskud, som hver enkelt kommune ville have været berettiget til, hvis det samlede tilskud i regnskabsåret 1960-61 havde været beregnet på grundlag af kommunernes nettoudgifter i regnskabsåret 1959-60 og fordelt på grundlag af tilskudsberettigende sygedage i dette regnskabsår og registerfolketal (jfr. sygehuslovens § 8, stk. 6) pr. 1. juli 1960.

Forinden ophøret af den foreslåede midlertidige ordning for regnskabsårene 1959-60 og 1960-61 må der tages stilling til, på hvilket grundlag tilskuddet fremtidig skal beregnes. Spørgsmålet om en mere gennemgribende ændring af bestemmelserne i sygehusloven er for tiden genstand for indgående overvejelser i indenrigsministeriet og sygehusrådet, og i disse overvejelser indgår bl. a. spørgsmålene om beregningsgrundlaget for tilskuddet og om dets fordeling. Under hensyn hertil har man fundet det rigtigst, at bestemmelserne i forslaget § 2 kun får gyldighed for de nævnte to regnskabsår, og at sygehusloven i sin helhed forelægges folketinget til revision i folketingsåret 1960-61.

Med hensyn til lovforslagets økonomiske konsekvenser kan oplyses følgende:

Ved lov nr. 97 af 18. april 1958 blev tilskuds-satserne fastsat til 20 kr. 65 øre pr. indbygger og 11 kr. pr. sygedag, hvorefter det samlede tilskud for 1958-59 har udgjort 184,2 mill. kr.

De indberettede sygehusudgifter for 1956-57 — inklusive udgifterne til kommunale tuberkulose-hospitaler og -sanatorier — udgjorde 311,7 mill. kr. Med et skønsmæssigt fradrag af de heri medregnede tuberkuloseudgifter i 1956-57 gav tilskuddet på 184,2 mill. kr. en dækning på 59,7 pct. af de tilskudsberettigende udgifter.

De indberettede sygehusudgifter i regnskabsåret 1957-58 har udgjort 335,8 mill. kr., og hvis de heri medregnede tuberkuloseudgifter i samme år ansættes til 5,7 mill. kr., kan de tilskudsberettigende udgifter anslås til 330,1 mill. kr. Det kommunerne for regnskabsåret 1959-60 tilkommende tilskud vil efter de gældende tilskudssatser og med hensyntagen til det gældende maksimum for tilskuddet til den enkelte kommune herefter udgøre 186,4 mill. kr., svarende til en dækningsprocent på 56,5.

En a jourføring af tilskudssatserne, således at tilskuddet for finansåret 1959-60 fortsat udgør ca. 60 pct. af de tilskudsberettigende nettoudgifter, vil betyde en forhøjelse af tilskuddet med ca. 11,7 mill. kr., d. v. s. til ca. 198,1 mill. kr.

Såfremt de i lovforslagets § 1 foreslåede tilskudsregler gennemføres, skal tilskuddet for regnskabsåret 1959-60 beregnes til 60 pct. af tilskudsberettigende nettoudgifter på 340,2 mill. kr., idet der til de indberettede sygehusudgifter for året 1957-58 på 335,8 mill. kr. skal lægges 4,4 mill. kr., som i året 1957-58 er udbetalt som tilskud i henhold til tuberkulosestøtteleven til kommunale tuberkulose-hospitaler og -sanatorier, og som er fradraget i de fra kommunerne modtagne indberetninger. Tilskuddet for 1959-60 bliver herefter i alt ca. 204 mill. kr., fordelt med 22 kr. 65 øre pr. indbygger og 11 kr. 65 øre pr. sygedag. Maksimumsbestemmelsen i § 8, stk. 8, vil dog nok medføre en reduktion af tilskuddet på 1-2 mill. kr.

Det foreslåede mertilskud for 1959-60 skal efter lovforslagets § 2 beregnes som halvdelen af det mertilskud, som ville tilkomme kommunerne, dersom tilskuddet for dette regnskabsår blev beregnet på grundlag af sygehusudgifterne i 1958-59. Oplysningerne om disse foreligger imidlertid først omkring oktober 1959.

Dersom der regnes med en procentvis stigning i sygehusudgifterne fra 1957-58 til 1958-59 svarende til stigningen fra 1956-57 til 1957-58, og der derudover tages hensyn til den ekstraordinære forøgelse af udgifterne i 1958-59, som skyldes de indgåede nye overenskomster vedrørende aflønningen