

[P. E. Eriksen.]

billigere i drift, og vi må vel også tage det almindelige sygehus' sengetal med i betragtning, når vi beregner en gennemsnitspris.

Hvad koster så en hospitals seng i dag i et nyt sygehus under specielle forhold — har vi noget at sammenligne med? Rigshospitalet, som vi drøftede forleden dag, er, det indrømmer jeg, noget særdeles specielt. Som mit partis ordfører ved første behandling påpegede, fangede boligbyggeriet med sine 14 fritliggende huse, sine 87 lejligheder og sine 156 enkeltværelser straks blikket med en byggeudgift på 10,2 mill. kr. Men de, der har kendskab til hospitalsvæsen og personaleansættelse hernede, ved, hvor svært det kan være at få personale, hvis boligforholdene ikke er i orden, ja, at man endog for yngre lægers vedkommende ikke kan få en stilling opløst ledig, hvis regulativmæssig bolig trods forsøg på at fremskaffe dem under landets vanskelige boligforhold ikke forefindes. Hvor meget sværere må det så ikke være på Færøerne at skaffe personale, hvis boliger ikke er til stede?

Dette forhold har vi erkendt fra vor side, men derfor behøver udgifterne jo da ikke at blive større end højst nødvendigt.

Fordelingen af boligerne mellem statshospitalet og Dronning Alexandrines hospital er i udvalget oplyst at være 123 til statshospitalet og 134 til Dronning Alexandrines hospital med en nogenlunde jævn fordeling af de enkelte boligtyper. Det er selvfølgelig en forudsætning, at det færøske sygehushvæsen over driften skal betale for de ydelser, som man modtager fra fællesafsnittene, samt for de boliger, der stilles til rådighed for Dronning Alexandrines hospitals personale, både med hensyn til omkostninger, forrentning og afskrivning af de faktiske anlægsudgifter, en fordeling efter de ydelser, de kvadratmeter boligmasse, som det færøske hospitalsvæsen kommer til at råde over.

Løsningen af Færøernes problemer med deres sindslidende og åndssvage, hele deres hospitalsvæsen ligger os meget på sinde som nævnt af det ærede medlem hr. Johan Poulsen ved første behandling. De kræfter og den bevægelse, som ønsker at fortsætte og udbygge samarbejdet med os hernede, skal forstå vor tilslutning til dette lovforslag som et håndslag, og det kan de fremhæve

i kommende diskussioner deroppe. At vi fra vor side så forventer, at rammebeløbet anvendes på en forsvarlig måde, siger jeg kun for en fuldstændighed skyld. Venstre kan derfor tilslutte sig det lille lovforslag om det store beløb i uændret skikkelse efter de oplysninger, vi har fået i udvalget.

Det ændringsforslag, som er stillet af de ærede medlemmer fru Clara Munck, hr. Gottschalck-Hansen og fru Gertie Wandel, vil vi undlade at stemme for på baggrund af det, jeg her har fremført.

Til slut vil jeg sige, at nu giver vi altså tilslutning til dette lovforslag, men så håber vi også, at vi hernede kan følge sygehushvæsenet op i takt med tiden, få de ting, som kan yde patienterne og personalet de bedste forhold, behandling og pleje.

Clara Munck: Som det fremgår af betænkningen, har det konservative mindretal følt sig foranlediget til at stille et ændringsforslag til forslag til lov om opførelse af et statshospital i Thorshavn.

Allerede ved første behandling af lovforslaget gav jeg udtryk for, at vi fra konservativ side stod noget undrende over for den høje beløbsramme, der her er tale om, og vi har heller ikke under udvalgsarbejdet efter vor opfattelse fået nogen anledning til at mene, at den højtærede indenrigsminister har ramt det rigtige beløb til opførelse af statshospitalet.

Som bekendt drejer det sig her om 100 senge til sindslidende og 80 senge til åndssvage. Vi er helt enige i, at staten har forpligtelse til at opføre dette hospital, men når jeg understreger, hvad det er for et hospital, er det for at henvise til, at det jo her først og fremmest er pleje- og behandlingsafsnit, der er tale om. Dette har selvfølgelig fået os til at tænke over, på hvilket grundlag den højtærede indenrigsminister har nået sin beløbsramme. Jeg vil, som det allerede er sagt, også understrege, at det jo ikke drejer sig om et fuldt moderne udbygget hospital med alle de installationskrævende ordninger, der hører til, når hospitalet skal omfatte både det medicinske, det kirurgiske og det forskningsmæssige.

Det drejer sig som før sagt først og fremmest om et plejehjem, og for at danne os en mening om beløbsrammen har vi set på de plejehjem, der er opført i andre dele af