

[Indenrigsministeren.]

I den nævnte tre års periode påregnes det kun muligt at tillade påbegyndelse af byggearbejder ved sygehuse til i alt ca. 260 mill. kr., hvoraf ca. 117 mill. kr. påregnes at skulle investeres i perioden 1963-64—1965-66. I tallet 260 mill. kr. vedrører ca. 205 mill. kr. de kommunale sygehuse og ca. 55 mill. kr. statens sygehuse.

Indenrigsministeriets og sundhedsstyrelsens opgave har været ud fra en vurdering både af lokale forhold og helhedens tarv at udvælge de projekter, der kunne tillades påbegyndt inden for den nævnte ramme.

Om enkeltheder i byggebudgettet vil jeg gerne oplyse følgende. I 1963-64 kan der forventes igangsætningstilladelse for byggearbejder ved sygehuse til ca. 82 mill. kr., hvoraf de største er ca. 27 mill. kr. til en ny senge- og behandlingsbygning ved Horsens kommunehospital, ca. 16 mill. kr. til en udvidelse og modernisering af Skive sygehus og ca. 13 mill. kr. til byggearbejder inden for Københavns kommunes hospitalsvæsen.

I 1964-65 og 1965-66 forudsættes der igangsat nye byggearbejder til byggesummer på i alt henholdsvis ca. 95 mill. kr. og ca. 84 mill. kr. I 1964-65 er de største byggearbejder ca. 40 mill. kr. til en ny senge- og behandlingsbygning m. v. ved Ålborg amts sygehus, ca. 27 mill. kr. til et statshospital for sindslidende i Ålborg og ca. 8 mill. kr. til byggeri inden for Københavns kommunes hospitalsvæsen. I 1965-66 er de største arbejder ca. 30 mill. kr. til udvidelse af centralsygehuset i Esbjerg og ca. 15 mill. kr. til et nyt plejehjem for psykiatriske patienter fra Københavns kommune.

Som det sikkert må være det ærede medlem bekendt, er disse tal for længst offentliggjort bl. a. på sygehusforeningens årsmøde i Odense den 15. maj 1963 og senere i læge- og sygehustidsskrifter.

For at fuldstændiggøre billedet af sygehusbyggeriet i disse år må jeg imidlertid tilføje, at der ved mange af vore sygehuse er byggearbejder i gang, og disse fortsættes uafhængigt af det forannævnte byggebudget, idet dette alene vedrører påbegyndelse af nye arbejder. For landet som helhed androg restbyggesummen for igangværende arbejder pr. 1. april 1963 ca. 352 mill. kr., hvoraf ca. 285 mill. kr. påregnes investeret i

tre års perioden 1963-64—1965-66. Blandt de igangværende sygehusarbejder kan nævnes første etape af Ålborg kommunehospital's første udvidelse, restbyggesum ca. 19 mill. kr., opførelsen af en økonomibygning og indretning af en midlertidig neuromedicinsk afdeling ved Ålborg amts sygehus, ca. 6 mill. kr., opførelse af en køkkenbygning ved centralsygehuset i Hjørring, ca. 1 mill. kr., samt en mindre udvidelse af Brønderslev sygehus, ca. 1/2 mill. kr.

For alle de tal, jeg har nævnt, gælder, at de kun vedrører de egentlige byggeudgifter, medens udgifterne til grund, inventar og udstyr m. v. ikke er medregnet.

Hvad angår det ærede medlems spørgsmål med hensyn til ministeriets planer om regionalsygehuse, må jeg først bemærke, at det at tilvejebringe og drive sygehuse, som det må være det ærede medlem bekendt, her i landet i almindelighed er en kommunal opgave, og ministeriet har ikke planer om omdannelse af visse kommunale sygehuse til særlige regionalsygehuse.

Derimod kan jeg oplyse, at sundhedsstyrelsen har forskellige tanker om den fortsatte udbygning af landets sygehusvæsen. Dette gælder bl. a. den mulighed, at sygehuse kan arbejde ud over den enkelte kommunes grænser, og det er formentlig det, det ærede medlem har i tanken, når han taler om regionalsygehuse. Herom kan jeg oplyse, at sundhedsstyrelsen er af den opfattelse, at centralsygehuse i de enkelte amter — efterhånden som de udbygges — vil kunne løse langt den største del af de specialiserede opgaver. Visse opgaver bør dog på grund af deres særlig komplicerede karakter — med hensyn til undersøgelse og behandling — eller på grund af deres sjældnere forekomst løses på sygehusafdelinger, der dækker større område end et amt. Disse opgaver findes fortrinsvis at burde løses på de allerede eksisterende meget store sygehusheder i København, Århus og Odense. For enkelte specialers vedkommende, f. eks. operative øjenlidelser, neurokirurgi og lungekirurgi samt visse laboratoriereformer, vil det dog være nødvendigt med et noget større antal afdelinger, efterhånden som de bygnings- og personalemæssige muligheder tilvejebringes. Sundhedsstyrelsen kan endnu ikke udtale sig om, hvor disse sidste afdelinger bør tilrådes placeret.