

[Lysholt Hansen.]

lige arealer til rådighed for sådanne lægevidenskabeligt betingede ændringer i byggeplanerne i de kommende år. Jeg ser godt nok, at man regner med at anvende de således indvundne arealer til en forbedring af tilkørselsforholdene og parkering på hospitalet, hvilket naturligvis også bliver mere og mere påkrævet, men jeg vil gerne sige, at mere afgørende for mig er det dog, at der med forslaget skabes plads for nødvendige senere udvidelser af selve hospitalet.

Vor positive stillingtagen til forslaget bygger naturligvis på en generel bedømmelse, da det må stå klart, at vi ikke har sagkundskab til en bedømmelse af detaljerne; i den henseende må vi have — og har vi — tillid til, at såvel den lægelige som den tekniske sagkundskab efter bedste evne rådgiver os. Lad mig som et illustrerende eksempel dels på de nye lægeønsker, der er fremsat siden vi sidst behandlede loven, dels på, hvor svært det er at bedømme endog væsentlige detaljer i et sådant sygehusprojekt, nævne indretningen af et afsnit i hospitalet for overtryksrum. Dette afsnit tænkes placeret i den nye mellembygning. Jeg spørger da: hvilket medlem af folketinget ville tage ansvaret for at afvise eller udskyde løsningen af en sådan opgave, når man hører, at lægerne i sådanne overtryksrum vil kunne foretage visse hjerteoperationer, som ellers er uigennemførlige, og dermed redde patienter, som man ikke hidtil har kunnet hjælpe? Tilsvarende eksempler kunne hentes fra andre lægelige områder. Jeg mener ikke, man kan afvise, at det hospital, der er hospital for hele den danske befolkning, så vidt muligt får de mest moderne hjælpemidler og forhold i sygdomsbekæmpelsen og i den videnskabelige forskning.

Da jeg selv inden for det sidste halve år har haft lejlighed til som pårørende i en længere periode daglig at færdes på rigshospitalet, håber jeg ikke, nogen vil fortænke mig i, at jeg benytter denne lejlighed til at give udtryk for min dybe taknemlighed og store beundring for det arbejde, der på rigshospitalet udføres af alle kategorier — af læger, af sygeplejersker, af sygemedhjælpere og af alle andre, der er med til at gøre det lettere for patienterne at komme igennem deres hospitalsophold. Trods van-

skelige og utidssvarende forhold i de gamle bygninger har jeg indtryk af, at alle i deres virke gør, hvad der står i deres magt for at skabe den tryghed og tillid hos patienterne, som ikke alene betyder så meget for disse, men som også er en væsentlig forudsætning for et godt resultat i sygdomsbehandlingen. Jeg har gerne villet give denne uforbeholdne ros til alle på dette hospital, fordi jeg ved, at mange gerne ville have den mulighed, jeg nu har, for at give udtryk for deres taknemlighed.

Arbejdsforholdene er vanskelige. Så vidt jeg kan bedømme ved min gang derude er belægningen på rigshospitalet af en helt anden størrelse end på andre hospitaler, og jeg kunne godt tænke mig at spørge ministeren, hvordan det ligger med belægningsprocenten på rigshospitalet; jeg har en fornemmelse af, at der bydes folk derude en arbejdsbyrde, som er meget, meget stor.

Lad mig slutte med et par bemærkninger om den økonomiske ramme og den økonomiske fordeling efter byggeplanen. De 355 mill. kr., der nu arbejdes med på grundlag af 1962-priser, er, når de føres op til prisniveauet pr. 31. marts 1965, steget til godt 450 mill. kr. eller med godt 95 mill. kr. Samtidig er de 51 mill. kr., der nu yderligere stilles forslag om, ført frem til 31. marts 1965, blevet til 66 mill. kr. — eller en stigning på ca. 15 mill. kr.; det vil altså sige, at 110 mill. kr. af den nye beløbsramme på 516 mill. kr. er indekstmæssige prisstigninger i tiden fra 1962 til 31. marts 1965. Ser man på, hvordan disse 516 mill. kr. tænkes anvendt i byggeperiodens resterende 13 år, viser det sig, at lovforslagets udgiftsforøgelse først bliver mærkbar i 1967-68, hvilket jeg regner med hænger sammen med, at man først på det tidspunkt vil være klar til at gå i gang med de bygningsarbejder, der nu foreslås. I de følgende 4 år ligger udgiftsforøgelsen pr. år på ca. 4 mill. kr. for så i årene 1971-72 frem til 1975-76 at variere fra 7 til 13½ mill. kr. I næstsidste år af byggeperioden er udgiftsforøgelsen kun på ½ mill. kr., og det sidste år falder udgifterne med godt 2 mill. kr. i forhold til, hvad der påregnes anvendt efter den nuværende byggeplan.

Jeg kan på mit partis vegne give tilslutning til denne økonomiske plan, og jeg