

dige sygetransport mellem kommunale sygehuse afholdes af patientens hjemstedskommune. Udgifter ved en patients overførsel til og fra behandling på statens sygehuse afholdes ligeledes af patientens hjemstedskommune.

Stk. 4. Indenrigsministeren bemyndiges til at fastsætte nærmere regler om betaling for sygehusbehandling på fremmede sygehuse og for transport af patienter mellem sygehuse. Indenrigsministeren kan herunder bestemme, at reglerne i stk. 1-3 også skal finde anvendelse, når behandling sker på private sygehuse.

§ 8. Det påhviler kommunerne og de private personer eller institutioner, der driver sygehuse, at afgive beretning om virksomheden på sygehuse efter nærmere af sundhedsstyrelsen fastsatte regler.

Kapitel II.

Tilskudsbestemmelser m. v.

§ 9. Der ydes af statskassen et årligt tilskud til nedsættelse af kommunernes udgifter til drift af sygehuse, der udgør 35 pct. af kommunernes samlede nettoudgifter til sygehusvæsenet i det nærmest foregående regnskabsår.

§ 10. Som tilskudsberettigende sygehusudgifter anses udgifterne ved driften af kommunale sygehuse og sygehusafdelinger, herunder undersøgelsesambulatorier for lungesygdomme (tuberkulosestationer). Ved beregningen af de i § 9 nævnte nettoudgifter fradrages samtlige driftsindtægter. I sygehusudgifterne medregnes ikke udgifter til forrentning og afskrivning af bygninger og inventar eller til forrentning og amortisation af lån.

Stk. 2. Har en kommune mod betaling indlæggelsesret for sine indbyggere på andre sygehuse, kan de hermed forbundne udgifter medtages ved opgørelsen af kommunernes tilskudsberettigende udgifter. Udgifter, en kommune afholder i medfør af denne lovs § 7, er ligeledes tilskudsberettigende.

Stk. 3. Når der til et kommunalt sygehusvæsen er knyttet særlige af sundhedsstyrelsen som efterbehandlingssteder godkendte

kommunale rekonvalescenthjem, eller når en kommune mod betaling har indlæggelsesret for kommunens indbyggere på andre af sundhedsstyrelsen godkendte tilsvarende institutioner, kan indenrigsministeren tillade, at de hermed forbundne nettoudgifter medtages ved opførelsen af kommunens tilskudsberettigende udgifter. Det samme gælder, når en kommune som led i sit sygehusvæsen driver — eller træffer aftale om indlæggelse mod betaling for kommunens indbyggere på — en af sundhedsstyrelsen godkendt fødeklinik (fødehjem), samt når der til et sygehus er knyttet diagnosestationer eller ambulatorier, der er godkendt af sundhedsstyrelsen.

§ 11. Det er en forudsætning for, at der til driften af de i § 10 nævnte sygehuse og andre institutioner kan ydes tilskud efter nærværende lov, at de opfylder de lægelige og behandlingsmæssige krav, som efter indenrigsministerens skøn må stilles til det offentlige sygehusvæsen.

§ 12. En trediedel af det i § 9 nævnte tilskud fordeles mellem de enkelte kommuner i forhold til antallet af indbyggere i kommunen. Til grund for beregningen lægges det registerfolketal, der er beregnet af Danmarks Statistik pr. 1. juli i det regnskabsår, i hvilket tilskuddet ydes. Tilskuddet pr. indbygger afrundes opad til nærmeste ørebeløb, der er deleligt med 5.

§ 13. En trediedel af det i § 9 nævnte tilskud fordeles mellem de enkelte kommuner i forhold til antallet af tilskudsberettigede sygedage i det nærmest foregående regnskabsår. Tilskuddet pr. sygedag afrundes opad til nærmeste ørebeløb, der er deleligt med 5. Som tilskudsberettigende sygedage anses sygedage på de i § 10, stk. 1 og 2, omhandlede sygehuse m. v., bortset fra sygedage, for hvilke udgifterne refunderes af staten.

Stk. 2. Efter nærmere bestemmelse af indenrigsministeren kan der ved opgørelsen af en kommunes tilskudsberettigende sygedage tillægges et antal sygedage beregnet i forhold til antallet af patientdage, undersøgelser og behandlinger på de i § 10 nævnte sygehuse og institutioner.