

kirurgi, plastikkirurgi og dialyse- og transplantationscentre for patienter med kroniske nyrelidelser samt de dertil knyttede hjælpeafdelinger (særlig laboratoriereservice m. v.).

Ud over tilskud til hel eller delvis dækning af udgifterne ved landsdelsspecialafdelinger vil den fremtidig udvikling inden for sygehusvæsenet imidlertid også kunne skabe behov for andre særlige tilskud, således f. eks. for at fremme undervisning og uddannelse ved sygehusene eller for at fremme iværksættelsen af særlige typer af undersøgelser m.v.

#### Til §§ 19 og 20.

Bestemmelserne om sygehusrådet svarer til den gældende sygehuslovs §§ 18 og 17, idet der dog — i § 20 — stilles forslag om, at Den danske Købstadforenings hidtidige 2 repræsentanter i rådet overtages af Amtsrådsforeningen i Danmark. Forslaget er en følge af, at købstadkommunerne pr. 1. april 1970 ikke længere varetager sygehusopgaver og vil medføre, at forholdet mellem kommunal og statslig repræsentation i rådet forbliver uændret.

#### Til § 21.

Svarer til den gældende lovs § 19.

#### Til § 22.

Den gældende lovs § 20 foreslås omformuleret således, at alene statens hospitaler for sindslidende undtages fra lovens anvendelsesområde. Reglen i den gældende lovs § 20, 2. pkt., hvorefter psykiatriske afdelinger på kommunale sygehuse er omfattet af loven, er historisk betinget, idet den blev indført ved en ændring af sygehusloven i 1949 for at sikre Københavns kommune sygehustilskud til kommunens psykiatriske afdelinger. Københavns kommune modtager imidlertid i dag særligt stats-tilskud i henhold til § 70 i lov om offentlig forsorg til delvis dækning af udgifterne ved driften af disse

afdelinger, medens psykiatriske afdelinger på andre kommunale sygehuse er omfattet af det almindelige sygehustilskud.

#### Til § 23.

Medens lovforslaget i sin helhed træder i kraft den 1. april 1970, er det fundet naturligt at lade bestemmelsen i § 4, stk. 2, træde i kraft straks. Baggrunden herfor er et ønske om at sikre indenrigsministeren indsigt med, at der i perioden indtil 1. april 1970 ikke af de nuværende sygehusmyndigheder træffes dispositioner inden for sygehusvæsenet af den i § 4, stk. 2, nævnte art, der vil være uforenelige med den regionalplanlægning og landsplanlægning, der forudsættes tilvejebragt med etableringen af de nye sygehuskommuner pr. 1. april 1970.

Som følge af etableringen af nye sygehuskommuner med virkning fra 1. april 1970 og den samtidige nedsættelse af det samlede sygehustilskud til 35 pct. af kommunernes nettoudgifter til sygehusvæsenet, kan det i lovforslagets § 15, stk. 2, jfr. § 9, indeholdte princip om, at det foreløbige sygehustilskud til de enkelte kommuner i et regnskabsår skal svare til det endelige tilskud i nærmest foregående regnskabsår samt, at en kommunes samlede tilskud i et regnskabsår skal beregnes på grundlag af foregående regnskabsårs udgifter, sygedage m. v. ikke overholdes for så vist angår regnskabsåret 1970-71. Det er derfor nødvendigt, at der for dette regnskabsår tilvejebringes særlige regler for beregningen af såvel foreløbigt som endeligt tilskud til de nye sygehuskommuner. Indenrigsministeren vil efter forhandling med de kommunale organisationer søge disse regler udformet således, at de nye sygehuskommuner i videst mulig udstrækning modtager tilskud svarende til, hvad de ville have modtaget, hvis de havde været etableret i regnskabsårene 1968-69 og 1969-70, der danner basis for foreløbigt og endeligt tilskud i 1970-71.