

undersøgelsesambulatorier for lungesygdomme, vil kunne knyttes.

Administrationen af de mange forskellige bestemmelser på området, herunder arbejdet med særskilt anvisning af tilskud til institutioner og tuberkulosestationer, medfører et ikke uvæsentligt arbejde i indenrigsministeriet og sundhedsstyrelsen, ligesom den gældende tilskudsform, hvorefter der først ydes private institutioner og foreninger tilskud efter tuberkulosestøtteloven, mens den del af underskudet, der ikke dækkes heraf, senere ydes som yderligere tilskud over andre konti på finansloven, medfører et unødigt administrativt besvær, såvel for de institutioner og foreninger, der er berørt heraf, som for centraladministrationen.

Hertil kommer, at det som et led i den igangværende omlægning af byrdefordelingen mellem staten og kommunerne er foreslået at indarbejde tilskudet til tuberkulosestationerne i sygehuslovens tilskudsregler.

På denne baggrund har man fundet det hensigtsmæssigt at foreslå tuberkulosestøtteloven ophævet. Herefter vil kommunale tuberkuloseinstitutioner og tuberkulosestationer være omfattet af sygehusloven og tilskudsreglerne i denne lov.

For Færøerne vil de i tuberkulosestøttelovens § 10, stk. 3, 2. pkt. nævnte bestemmelser fortsat være gældende.

Om de nærmere konsekvenser af den foreslåede ophævelse af tuberkulosestøtteloven skal i øvrigt bemærkes følgende:

A. Tuberkuloseinstitutioner.

Den hidtidige anerkendelse i henhold til lovens § 1 og § 2 af tuberkuloseinstitutioner vil bortfalde. Anerkendelsen, der har den virkning, at der kan ydes statstilskud med et vist beløb pr. sygedag, jfr. § 3, er ikke længere praktisk, navnlig ikke for så vidt angår kommunale tuberkulosesanatorier og -hospitalet, idet der for disses vedkommende siden tuberkulosestøttelovens ændring i 1962 kun ydes almindeligt tilskud i henhold til sygehusloven. Endvidere har de godkendte sengepladser på institutionerne, der tidligere tjente til at opretholde et tuberkuloseberedskab, gennem de senere år i vidt omfang været anvendt til patienter med andre sygdomme. Lovforslagets vedtagelse vil betyde, at det fremtidig bliver de enkelte kommuner, der under udarbejdelsen af den plan for sygehusvæsenets udbygning, som det ifølge § 4 i det samtidig for folketinget fremsatte forslag til lov om sygehusvæsenet påhviler kommunerne at udarbejde, selv bestemmer, hvor mange sengepladser, der skal anvendes til tuberkulosepatienter. Antallet

af sengepladser ved private tuberkuloseinstitutioner, herunder de af Nationalforeningen til Tuberkulosens Bekæmpelse drevne institutioner, vil i overensstemmelse med hidtidig praksis blive fastsat ved forhandling med indenrigsministeriet.

Endvidere vil de særlige statstilskud på fra 5,75 kr. til 18,50 kr. pr. sygedag, der i henhold til tuberkulosestøttelovens § 3 er ydet til behandling og pleje på statsanerkendte tuberkuloseinstitutioner, bortset fra kommunale tuberkulosesanatorier og -hospitalet, bortfalde. Disse tilskud, der ydes til personer, der har dansk indfødsret, fast ophold her i landet eller er nydende medlem af en sygekasse, betales for tiden til Nationalforeningen til Tuberkulosens Bekæmpelses institutioner, Kysthospitalet på Refsnæs, Børnesanatorierne for København og Omegn, Prinsesse Margarethas Kystsankatorium, Københavns kommunes Kystsankatorium „Kastaniegården“ og Frederiksberg kommunes Kystsankatorium ved Høve. Det samlede statstilskud, der bevilges over finanslovkonto § 13.8.01.61. Tuberkuloseinstitutioner, har gennem de senere år været faldende som følge af nedgangen af antallet af sygedage for tuberkulosepatienter og udgjorde for finansårene 1965-66, 1966-67 og 1967-68 henholdsvis 2.289.061 kr., 1.943.771 kr. og 1.762.096 kr.

De private tuberkuloseinstitutioner: Institutioner under Nationalforeningen til Tuberkulosens Bekæmpelse, Børnesanatorierne for København og Omegn og Prinsesse Margarethas Kystsankatorium har herudover gennem en lang årrække modtaget tilskud over de årlige bevillingslove (§ 13.8.01.63.05., 06. og 07) til dækning af deres driftsunderskud. Da statens tilskud til de nævnte private tuberkuloseinstitutioner ikke som følge af tuberkulosestøttelovens ophævelse agtesreduceret, forventes — som følge af bortfaldet af det særlige tilskud pr. sygedag i henhold til tuberkulosestøttelovens § 3 — statstilskuddet til dækning af institutionernes driftsunderskud at ville stige med i alt ca. 1,4 mill. kr. årligt. Samtidig vil der som nævnt ske en forenkling i formen for tilskudsanvisningen til disse institutioner. Derimod vil bortfaldet af tilskuddet til „Kastaniegården“ og Kystsankatoriet i Høve ikke blive modsvaret af et nyt statstilskud inden for sygehusvæsenets område. De to kystsankatorier administreres i dag hovedsageligt som et led i København og Frederiksberg kommuners børne- og ungdomsforsorg.

Ved den foreslåede ophævelse af tuberkulosestøtteloven vil de særlige betalingstakster i lovens § 4, stk. 1, (1,50 kr. pr. dag — på kystsankatorier dog højst 1,25 kr.) bortfalde, hvorefter tuberkulosepatienter på kommunale sygehuse vil blive afkrævet