

gifter til sygehusvæsenet i det nærmest foregående regnskabsår.

§ 9. Som tilskudsberettigende sygehusudgifter anses udgifterne ved driften af kommunale sygehuse og sygehusafdelinger, herunder undersøgelsesambulatorier for lungesygdomme (tuberkulosestationer). Ved beregningen af de i § 8 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.

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.

§ 10. Det er en forudsætning for, at der til driften af de i § 9 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.

§ 11. En tredjedel af det i § 8 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.

§ 12. En tredjedel af det i § 8 nævnte tilskud fordeles mellem de enkelte kommuner i forhold til antallet af tilskudsberettigende 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 § 9, 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 § 9 nævnte sygehuse og institutioner.

§ 13. En tredjedel af det i § 8 nævnte tilskud fordeles mellem de enkelte kommuner i forhold til kommunernes samlede tilskudsberettigende bruttoudgifter, d.v.s. de i § 9 nævnte nettoudgifter med tillæg af indtægter for kur og pleje og for ambulært behandling.

§ 14. Til brug ved beregningen af det i § 8 nævnte tilskud indhenter indenrigsministeren efter udløbet af hvert regnskabsår de fornødne oplysninger fra kommunerne. Oplysningerne skal indsendes inden 1. oktober.

Stk. 2. Tilskuddet afregnes 1. april, 1. juli, 1. oktober og 1. januar samt 15. marts; i hver af de fire førstnævnte terminer ydes som foreløbigt tilskud et beløb svarende til en fjerdedel af det endelige tilskud til de enkelte kommuner for det nærmest foregående regnskabsår; den 15. marts afregnes det resterende tilskud for regnskabsåret, således som dette er beregnet på grundlag af de foreliggende regnskabstal og øvrige oplysninger for det nærmest foregående regnskabsår. Inden 1. februar giver indenrigsministeren kommunerne meddelelse om det endelige tilskud for det løbende regnskabsår og om det foreløbige tilskud for det følgende regnskabsår.

Stk. 3. Tvivlsspørgsmål om tilskuddets beregning afgøres endeligt af indenrigsministeren.