

[Børge Schmidt.]

Det er grundlaget for kommunernes fortsatte mulighed for at skabe den bedst mulige trivsel for kommunernes borgere, vi diskuterer. Kommunerne har pligt til at administrere fornuftigt og rationelt, og sker det ikke, så bør det påtales, men jeg kan desværre ikke befri mig for den fornemmelse, at visse af regeringens ordførere i deres bestræbelser for at fremhæve dette lovkompleks' betydning på en unødigt måde forsøger at nedvurdere det kommunale selvstyre.

P. E. Eriksen: Jeg vil gerne her ved første behandling af denne lange række lovforslag komme med nogle bemærkninger, ikke fordi det skal være kritiske bemærkninger, men simpelt hen for ligesom at klarlægge noget af det, der bl. a. findes i lovforslaget om sygehusvæsen. Jeg synes, det er rigtigt, at vi får det trukket frem her, så de repræsentanter ude omkring, der arbejder med sygehusvæsenet, også er klar over de ændringer, som foreslås i de paragraffer, der er i det lovforslag, der er fremsat.

Hele dette kompleks af regler om refusion og byrdefordeling med indpasning i et nyt system må bedømmes som en helhed. Af den række af sociale lovforslag, som komplekset også omfatter, vil jeg kun fremhæve et enkelt, nemlig lovforslaget om et ændret refusionssystem for plejehjem og alderdomshjem. Jeg føler, at man her har betrådt en vej, der er rigtig. Her får man et bedre, et lettere overskueligt system, og man sætter det i forhold til investeringerne og de muligheder, som man giver ude på de enkelte hjem. Derfor føler jeg, at det i hvert fald er rigtigt, at man går den vej.

Når jeg har sagt social lovgivning og nævner sygehusvæsenet, rejser sig spørgsmålet om koordinering, spørgsmålet om det behøvet, der er, om den behandling, der kan ydes, om den rådgivning, der kan gives, og den visitering, der skal finde sted. Jeg tror, at på disse to områder ligger de nye amtskommuners største opgave.

Når vi i sygehuslovforslaget ser, at refusionsprocenten nedsættes fra 65 til 35, så må det selvfølgelig ses i sammenhæng med helheden. Der fordeles efter uændrede regler i forhold til tilskudsberettigede driftsudgifter, indbyggertal og sygedage. Man kunne

måske ligesom spejde efter, om der kunne være andre måder at fordele disse penge på. Der er sygehuse, der er mere specialiserede, sygehuse, der har en større ambulant virksomhed; selv om jeg ved, at det regnes ind deri, så er der nok ikke helt taget hensyn til det. Jeg ved også, at man gang på gang fra sygehusside har rejst spørgsmålet, om forrentnings- og afskrivningsbeløbene skulle med deri — en vurdering af sygehuse var i så fald nødvendig — men med den lavere refusionsprocent er spørgsmålet jo knap så aktuelt.

Med hensyn til ledelsen af sygehuse peger man i lovforslaget på en central sygehusledelse for et amtsområde, hvormed man afskaffer de lokale bestyrelser. Jeg føler, det er rigtigt, at man skaber en central ledelse, at man koordinerer arbejdet, at man planlægger og udbygger under ét, så man på den rigtige måde og på en økonomisk forsvarlig måde kan bygge det hele op i takt med kravene fra den lægevidenskabelige og tekniske udvikling, som vi står over for. Man kunne måske tænke sig et mindre udvalg, der kunne have mere lokal betydning for det enkelte sygehus, men det store sigte vil jeg gerne tilslutte mig. Jeg mener, det er rigtigt, at vi gør det på den måde.

Der er talt om sygehusvæsen og kommunalt sygehusvæsen. Jeg forstår, at efter lovforslaget skal de ortopædiske hospitaler med. Jeg vil gerne understrege den betydning, det kan have, at vi begynder at arbejde på, at også statshospitalerne bliver en del af det kommunale sygehusvæsen, sådan at mennesker, uanset hvilken sygdom de rammes af, kan bedømmes ens. Jeg tror, det er vigtigt, at vi tager dette spørgsmål op. Jeg er vidende om, at man arbejder på det i indenrigsministeriet og er opmærksom på det, men jeg vil altså gerne understrege det her.

I § 5 tales der om godkendelse af projekter. Det er nok mere bemærkningerne til § 5, der giver én anledning til at overveje, hvad der ligger deri. Der tales om komplicerede analyser, om indbyrdes modstridende hensyn og om, at hurtig tilpasning var ønskelig. Jeg erkender, at i hele udbygningen af vort sygehusvæsen med alt det moderne, der kommer ind i det, kan man næsten ikke være fremsynet nok. Men jeg vil gerne være på vagt over for, at lokalledelserne —