

Bilag til bet. o. forsl. t. finanslov for 1974-75.

Til oversigten bemærkes, at de tilskudsberettigende udgifter ikke indeholder kommunernes udgifter til afskrivning og forrentning, da disse poster ikke er tilskudsberettigende efter sygehuslovens regler om det almindelige sygehustilskud.

Endvidere bemærkes, at der i de tilskudsberettigende sygedage indgår en række ambulante undersøgelser og behandlinger som i medfør af sygehuslovens § 12, stk. 2, er omregnet til hele sygedage.

Indenrigsministeriet er ikke som for neuroafdelingernes og radiumstationernes vedkommende, der modtager fuld statsrefusion, i besiddelse af oplysninger om udgifter og sygedage i kommende finansår eller disse udgifters fordeling på de enkelte sygehuse. De oplyste tal dækker således over betydelige variationer mellem de enkelte sygehuse og enkelte afdelinger på disse, afhængig af specialiseringsgrad og lign.

*Spørgsmål 4:**Ad § 13.8.01.63.14. Dansk Sygehus Institut (DSI).*

Der ønskes en nærmere redegørelse for planerne for oprettelsen af sygehusinstituttet. Hvor langt er man nået i sine overvejelser herom, og hvornår forventes et forslag om oprettelsen forelagt finansudvalget?

Svar:

I marts 1971 nedsatte indenrigsministeriet og Amtsrådsforeningen i Danmark sammen med sundhedsstyrelsen en arbejdsgruppe, der fik til opgave at „undersøge mulighederne for at etablere et for staten og amtskommunerne samt Københavns og Frederiksberg kommuner fælles organ, der ved at fremme og samordne indsamling og formidling af information samt udførelse af forskning og udviklingsarbejde vedrørende planlægning og rationalisering af sygehusvæsenet og sygehusbyggeriet kan medvirke til at tilvejebringe et forbedret grundlag for løsningen af de opgaver, som påhviler de sygehusejende kommuner, sygehusrådet, sundhedsstyrelsen og indenrigsministeriet med hensyn til planlægning og styring af sundhedsvæsenets udvikling“.

Arbejdsgruppen afgav i februar 1972 en „Redegørelse om oprettelse af Dansk Sygehus Institut“, hvori det foreslås, at staten sammen med Amtsrådsforeningen i Danmark og Københavns og Frederiksberg kommuner opretter og driver et særligt institut til løsning af de opgaver, som nævntes i arbejdsgruppens kommissorium. Instituttet foreslås oprettet som en selvejende institution med navn Dansk Sygehus Institut, hvis etablerings- og driftsudgifter for halvdelens vedkommende afholdes af staten, mens den anden halvdel bæres af de øvrige stiftere.

På baggrund af arbejdsgruppens redegørelse har der i 1973 været ført forhandlinger på embedsmandsplan mellem indenrigsministeriet og Amtsrådsforeningen i Danmark og Københavns og Frederiksberg kommuner om oprettelse af det foreslåede institut. Der er herunder opnået enighed om i princippet at søge arbejdsgruppens forslag virkeliggjort, om end man på visse punkter har fundet det nødvendigt at fravige disse. Der er således enighed om, at instituttet bør oprettes som en fælles statslig/kommunal institution, der bør have status som en selvejende institution, og som dels må omfatte litteratur- og informationstjeneste, hvis opgave bl. a. bliver at sikre løbende overblik over eksisterende og igangværende forsknings- og udviklingsarbejde i ind- og udland, dels en egen forsknings- og udviklingsafdeling, som skal igangsætte og styre et forsknings- og udviklingsarbejde inden for de ovennævnte problemområder. Afdelingen vil enten kunne gøre dette ved egne medarbejdere, ansatte i instituttet i længere eller kortere tid, eller ved på baggrund af en problemformulering i instituttet at gå i samarbejde om projekter med allerede eksisterende institutioner her i landet eller i udlandet.

Statens interesse i instituttets etablering knytter sig navnlig til de funktioner, som i lovgivning og praksis er tillagt indenrigsministeriet og sundhedsstyrelsen med hensyn til godkendelse af sygehusplaner og -projekter samt tilsyn med og løbende rådgivning over for sygehusvæsenet.