

[Indenrigsministeren.]

ler om benyttelsen af statens sygehuse. Det er derfor regeringens ønske at få etableret en betalingsordning, hvorved man opnår det første skridt mod en økonomisk ligestilling ved indlæggelse på statslige og amtskommunale specialafdelinger, således at indlæggelser alene sker ud fra rent lægelige hensyn og i overensstemmelse med den planlægningsmæssige baggrund, der har ført til dimensionering og specialefordeling på de enkelte hospitaler og afdelinger. For at nå dette mål kan det imidlertid blive nødvendigt, at man i tilslutning til betalingsordningen bryder med et af hovedprincipperne inden for sygehusområdet, hvorefter en amtskommune hidtil kun har været forpligtet til at betale for indlæggelse på fremmede sygehuse, når den har samtykket i patientens behandling på det fremmede sygehus. Lovforslaget indeholder derfor en bemyndigelse til, at der kan fastsættes særlige regler, hvorefter praktiserende læger kan henvise direkte til såvel amtskommunale som statslige sygehuse.

En hensigtsmæssig udnyttelse og arbejdsfordeling mellem de forskellige sygehuse, såvel statslige som amtskommunale, opnås imidlertid ikke alene ved hjælp af en betalingsordning og den omtalte frie indlæggelsesret. Det er nødvendigt, at opgaverne for hvert enkelt sygehus er nøje fastlagt, i reglen gennem aftaler. De generelle regler, der bliver fastsat om visitation, vil derfor også kunne fraviges, hvis der mellem vedkomne sygehus og de indlæggende amtskommuner opnås enighed om en anden ordning. Endvidere kan det nævnes, at indenrigsministeriet har nedsat et udvalg, der skal se på landsdelsspecialerne, ligesom jeg med tilfredshed har konstateret, at der både fra Rigshospitalets side og fra kommunerne i hovedstadsområdet er ønske om at se nærmere på en fastlæggelse af Rigshospitalets opgaver.

Gennemføres lovforslaget, vil taksten for indlæggelse blive fastsat til omkring 450 kr. pr. sygedag. Regeringen har således ønsket at gøre nyordningens begyndelse så rimelig som muligt for amtskommunerne, idet dette beløb ligger betydeligt under de faktiske behandlingsudgifter, selvom der tages hensyn til, at hospitalernes udgifter til forskning og

undervisning fortsat skal finansieres af staten. Regeringen lægger samtidig megen vægt på, at nyordningen kommer til at medføre den mindst mulige forøgelse af det administrative arbejde, hvilket imidlertid kun kan lade sig gøre, hvis alle implicerede sygehusemyndigheder vil medvirke til, at der gennemføres en eller anden form for samlet kvartalsvis afregning eller lignende over for amtskommunerne, således at man undgår regninger for den enkelte patient.

Endelig skal jeg nævne, at der påregnes fremsat forslag om visse ændringer i klage-reglerne i sygesikringsloven. Da man hidtil har haft samme klageprocedure i sygesikringsloven og sygehusloven, må jeg derfor forbeholde mig eventuelt senere at fremsætte ændringsforslag om sygehuslovens klage-regler.

Idet jeg i øvrigt henviser til lovforslagets tekst og til bemærkningerne hertil, skal jeg anbefale forslaget til folketingets velvillige og hurtige behandling.

Den første sag på dagsordenen var:

Spørgsmål om meddelelse af orlov til og indkaldelse af stedfortræderen for folketingsmedlem Hans Bjerregaard.

Første næstformand (Grete Hækkerup):

Dersom ingen gør indsigelse, vil jeg betragte det som vedtaget, at den ønskede orlov meddeles fra og med den 5. marts 1975, og at stedfortræderen indkaldes som midlertidigt medlem. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

Spørgsmål om meddelelse af orlov til og indkaldelse af stedfortræderen for folketingsmedlem Holmberg.

Første næstformand (Grete Hækkerup):

Dersom ingen gør indsigelse, vil jeg betragte det som vedtaget, at den ønskede orlov meddeles fra og med den 5. marts 1975, og at stedfortræderen indkaldes som midlertidigt medlem. (Ophold). Det er vedtaget.