

[Ritta Ahm.]

at de pårørende kan øve en påvirkning over for de amtskommunale myndigheder, vil blive langt større. Jeg håber, at man herved vil opnå en betydelig bedre behandling og pasning af patienter, end der finder sted i dag på statshospitalerne.

#### Kaj Hansen (DKP):

For at undgå misforståelser sidenhen vil jeg gerne først slå fast, at vi er ikke principielt modstandere af, at statshospitalerne og de psykiatriske afdelinger bliver underlagt amtskommunerne. Vores betænkeligheder går på en anden led, og det er den, at man samtidig med denne administrative omlægning vil gennemføre, at dækning af udgifterne til hospitalsvæsenet under amterne skal ske på basis af bloktilskudsordningen. Ganske vist siger man i lovforslaget, at der også skal gennemføres en udligningsordning, og der er fastsat et beløb på 700 mill. kr. til dette formål, men jeg tror ikke, det er nogen tilfældighed, at dette lovforslag er på 3 sider og bemærkningerne til det på 13 sider, det er jo, fordi der er et utal af meget store komplicerede problemer, hvis man samtidig med en administrativ ordning vil lave en helt ny økonomisk ordning. Vi er principielt modstandere af bloktilskud, men jeg vil da gerne sige, at selv tilhængere af bloktilskudsordningen skulle i virkeligheden gå ind på, at man her nøjedes med den administrative ordning og med refusion til disse hospitaler i en årrække, til det hele var indkørt; så kunne man bagefter overveje, om man ville gå over til den ordning, der hviler på de objektive kriterier. Jeg tror, det er meget farligt, at man netop kæder disse to ting sammen og vil gennemføre dem samtidig.

Vi er også meget bekymrede for, at det i den sidste ende bliver amterne, der kommer til at bløde. Vi er temmelig overbevist om, at dette i virkeligheden på længere sigt er en overvæltning af udgifter fra staten til amterne. Det har jo også noget med skatterne at gøre: vi ved, at statsskatten er progressiv, men de amtskommunale skatter hviler på et proportionalt grundlag, og det giver en skævhed i hele skattefordelingen i forhold til det system, vi har nu.

Vi er også bange for, at dette kan medføre en forringelse med henblik på statshospita-

lernes behandlingsmuligheder og personaleforhold, når de netop snøres ind i sådan nogle bloktilskudsordninger.

Jeg vil også gerne have lov til at sige til ministeren, at nu har vi jo i går fået en redegørelse fra indenrigsministeren om mulige forbedringer af de objektive udgiftsbehovskriterier, og det er altså, fordi der allerede er utilfredshed og erkendelse af, at de udgiftsbehovskriterier, man nu har, ikke er rigtige og ikke slår til. Man er altså allerede i færd med at se, om man kan finde nogle nye vægte for de udgiftsbehovskriterier. Er det så rigtigt — og det mener jeg absolut ikke det er — på et sådant tidspunkt faktisk at lægge hele denne form ned over statshospitalerne ved deres overgang til amtskommunerne?

Jeg synes, der er en meget, meget lang række forhold, der trænger til at blive belyst. Det fremgår heller ikke klart af bemærkningerne, at de 700 mill. kr., der er delt op på forskellige hospitaler, er det rigtige beløb. Det erkendes i bemærkningerne, at man simpelt hen ikke har været i stand til at finde en korrekt nøgle for, hvordan disse beløb skal bevilges. Det er rigtigt, at der i loven er åbnet en vis mulighed for senere at tage disse spørgsmål op, hvis der viser sig store uretfærdigheder og den slags ting, men jeg vil advare imod, at man går over til bloktilskudsordningen, og anbefale, at man fortsætter med refusionsordninger. Bloktilskud egner sig i virkeligheden ikke til sådan noget som sygehusvæsen og slet ikke til de meget komplicerede hospitalsafdelinger, der her er tale om. Subsidiært vil jeg foreslå, at man venter med at køre bloktilskudsordningen ned over disse statshospitaler, der overgår til amterne, og i første omgang koncentrerer sig om den rent administrative overførelse til amtskommunerne.

#### Indenrigsministeren (Egon Jensen):

Jeg vil gerne sige tak til næsten samtlige ordførere; selv om der lå nogle kritiske bemærkninger i det, hr. Kaj Hansen var inde på, forstod jeg, at der også var tilslutning til, at statshospitalerne overgår til amtskommunerne og integreres i det almindelige sygehusvæsen.

Jeg vil gerne sige — og det gælder de bemærkninger, der i almindelighed blev gjort af ordførerne — at dette, at psykisk og