

Ændringsforslag nr. 3, § 1 med de foretagne ændringer, ændringsforslag nr. 5 om en ny affattelse af § 2 og § 2 i den nye affattelse

vedtoges uden afstemning.

Lovforslagets overgang til tredje behandling vedtoges uden afstemning.

Formanden:

Lovforslaget går nu til fornyet behandling i udvalget.

Den næste sag på dagsordenen var:

Anden behandling af forslag til lov om statshospitalernes overførelse til amtskommunerne.

(Lovforslag nr. 161. Fremsat 18/3 75. Første behandling 23/4 75. Betænkning 3/6 75).

Der var stillet 1 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslagets paragraffer, ændringsforslaget og spørgsmålet om lovforslagets overgang til tredje behandling sattes til forhandling under ét.

Henning Jensen (S):

Jeg synes, der er grund til at glæde sig over, at et næsten enigt udvalg kan gå ind for det lovforslag, som indenrigsministeren har fremsat, og som har været til behandling i kommunaludvalget.

Det er overordentlig vigtigt, at man nu får samlet denne behandling under ét. Den psykiatriske og den somatiske behandling hører jo i virkeligheden sammen, og det viser en klar erkendelse af dette, at indenrigsministeren har stillet dette forslag.

Når socialdemokratiet ikke har kunnet tilslutte sig bemærkningerne i betænkningen fra bl. a. det radikale venstre, socialistisk folkeparti, kristeligt folkeparti og centrumdemokraterne, er det egentlig ikke, fordi vi er imod hovedtanken i disse bemærkninger, men mere fordi man sideløbende gør nogle bemærkninger om, at man føler, at ikke alle amter har fået samme behandling. Jeg

vil gerne understrege, at dette forslag bliver helt klart bakket op af Amtrådsforeningen, og at kun ét amt ud af de tre amter, som ikke selv har statshospitalsvirksomhed, har gjort indvendinger imod disse planer, som indenrigsministeren nu er kommet med. Derfor synes jeg, vi helt klart kan understrege, at perspektiverne i dette forslag er af en sådan beskaffenhed, at det stort set kan bakkes op af alle, og jeg synes, det er glædeligt at konstatere, at et næsten enigt kommunaludvalg hurtigt kunne nå frem til en beslutning, som jeg ved vil blive hilst med stor tilfredshed ikke mindst i amterne.

Erlendsson (FP):

Også dette forslag må vi vende os imod, som jeg allerede antydede under det forrige forslags behandling. Det giver igen en forskelsbehandling imellem Øst- og Vestdanmark, idet de psykiatriske afdelinger på rigshospitalet holdes uden for ordningen. Det vil sige, der ikke skal betales noget for indlæggelse her, medens der skal betales for indlæggelse på statshospitalerne i øvrigt.

Det er sådan, at i 1973-74 var der 20.341 sengedage, som refererede sig til den del af landet, som ligger øst for Store Bælt, mens der kun var 1.960, der refererede sig til landet vest for Store Bælt, altså 9,6 pct. Nu står der så smukt her i lovforslaget, at der skal tages særligt hensyn til den centraliserede psykiatriske grundforskning og registrering, der foregår på statshospitalet ved Århus; så lægger man måske ikke så meget mærke til, at herudover kan undervisningsministeren yde tilskud til dækning af udgifterne ved psykiatrisk grundforskning af særlig samfundsmæssig betydning på kommunale sygehuse, og det viser sig naturligvis, at disse kommunale sygehuse ligger i København, og at det er ret store tilskud, man vil give til dem.

Der er ingen grund til at komme dybt ind i dette gentagne misforhold, som man skaber med disse 4 love, som vi behandler dels i dag, dels i går, idet man forøger den skævhed, der er mellem de byrder, der skal bæres af skatteborgerne i landets 2 hoveddele, som er skilt ved Store Bælt; det har vi givet udtryk for i betænkningen. Vi har ikke nogen mulighed for at stille ændringsforslag, som kan ændre de skævheder, som man her påfø-