

dringer, der ikke er forudsat i en af indenrigsministeriet godkendt plan, godkendes særskilt af indenrigsministeriet.

Til brug for amtskommunernes planlægningsarbejde udsendte indenrigsministeriet i 1971 „Vejledende retningslinier for planlægningen af sygehusvæsenets fremtidige udbygning“.

I forståelse med sygehusrådet har indenrigsministeriet i øvrigt i den hidtidige godkendelsespraksis lagt vægt på, at der i almindelighed bør udvises den størst mulige tilbageholdenhed, navnlig med hensyn til godkendelse af større byggeprojekter.

Indenrigsministeriet har hidtil efter indstilling fra sygehusrådet godkendt planer fra Sønderjyllands, Århus, Ringkøbing, Nordjyllands og Fyns amtskommuner. Sundhedsstyrelsen behandler for øjeblikket sygehusplanerne fra Ribe, Vestsjællands og Bornholms amtskommuner. De resterende planer forventes indsendt i løbet af 1977.

Det er indenrigsministeriets opfattelse, at de drifts- og anlægsmæssige virkninger i de hidtil godkendte sygehusplaner er begrænsede. I disse sygehusplaner er kun godkendt opførelse af ét større sygehus (nyt sygehus i Århus) og efter de for indenrigsministeriet foreliggende oplysninger om de resterende planer vil de anlægsmæssige ønsker også her være begrænsede.

Udover ministeriets godkendelsesbeføjelser vedrørende sygehusplaner er det i sygehusloven foreskrevet, at projekter om amtskommunalt eller privat sygehusbyggeri, herunder udvidelser og væsentlige ombygninger, skal godkendes af indenrigsministeriet. Der er herigennem sikret en opfølgning og kontrol af de anlægsplaner, sygehusplanerne omhandler.

For hovedstadsområdet er specielt fastsat, at Hovedstadsrådet på grundlag af de enkelte sygehuskommuners planer udarbejder en overordnet plan for regionen under ét. Den overordnede sygehusplan for hovedstadsregionen skal indeholde en analyse og vurdering af hele områdets behov for sygehusfunktion samt forslag til de mest hensigtsmæssige former for betjening hermed. Hovedstadsrådet skal tage hensyn til den kapacitet og de funktioner, som kan forventes stillet til rådighed på statslige og private sygehuse.

Der er endnu ikke udarbejdet en sådan overordnet sygehusplan for hovedstadsområdet. Indenrigsministeriet har imidlertid over for Hovedstadsrådet præciseret, at regionens sengetal indtil videre ikke må overstige niveauet pr. 1. april 1974, at kommunegrænser og ejerforhold ikke må være eneføgende for planlægningen i området, og endelig, at den overordnede sygehusplan for hovedstadsregionen må indeholde en samlet plan for det forventede antal sengenedlæggelser frem til 1985. Endvidere arbejder et under indenrigsministeriet nedsat udvalg i øjeblikket med en nærmere analyse af Rigshospitalets kapacitet og funktioner med henblik på dette hospitals indpasning i hovedstadsområdets sygehusvæsen.

Med henblik på midlertidigt at fastfryse sengetallet i området på 1974-niveauet har indenrigsministeriet tilkendegivet over for Hovedstadsrådet, at nye projekter vedrørende sygehusbyggeri i hovedstadsområdet, herunder udvidelser og — for så vidt der er tale om udvidelse af sengetallet — væsentlige ombygninger, ikke vil kunne godkendes, før indenrigsministeriet har godkendt den overordnede sygehusplan for hovedstadsområdet.

Udover de nævnte godkendelsesbeføjelser over staten en vis indflydelse på sygehusvæsenet gennem drift af og tilskud til visse statslige og statsbetalte sygehuse og afdelinger. Dette gælder således driften af Rigshospitalet og Finseninstitutet samt ydelsen af de på finansloven § 13.6.15. optagne tilskud. De nævnte foranstaltninger tilsigter dels at stimulere udnyttelsen af den højt specialiserede behandling, der udføres på de pågældende sygehuse og afdelinger, dels at sikre en koncentration af den meget ressourcekrævende og specielle behandling på et begrænset antal centre. Rigshospitalet har herudover særlige funktioner som undervisnings- og forskningshospital. Spørgsmålet om den fremtidige styring og finansiering af disse funktioner behandles for tiden i et af indenrigsministeriet nedsat udvalg vedrørende lands- og landsdelsfunktioner.