

**[Undervisningsministeren]**

karakter. Ligeledes bragte man i erfaring, at mødedeltagerne betalte en entré à 5 kr. pr. deltager.

Universitetet har derfor allerede den 26. oktober meddelt studenterrådet, at man på den givne foranledning indskærpede, at det er en forudsætning for, at universitetet stiller lokaler til rådighed for studenterrådet til afholdelse af møder, at studenterrådet selv benytter lokalerne, at studenterrådet derfor fremtræder som den ansvarlige arrangør eller medarrangør af de i lokalerne afholdte møder, at studenterrådet er den ansvarlige for lokalernes brug og overholdelsen af reglerne herfor, og at der ikke kræves entré for deltagelse i de i lokalerne afholdte møder.

Jeg er glad for at konstatere, at universitetet selv har taget håndfast på denne sag, som også jeg finder beklagelig.

**Bertel Haarder (V):**

Jeg deler ministerens glæde og hendes beklagelse og takker for så vidt for svaret, men vil godt lige stille et tillægsspørgsmål, så ingen kan være i tvivl om det: er det ikke sådan, at studenterrådet ikke kan lave noget som helst, som en hvilken som helst anden studenterorganisation ikke lige så godt kunne arrangere, og at studenterrådet altså ikke har noget som helst monopol på at kunne bruge lokaler til forskellige ting, men at andre organiserede studenterforetagender på ganske lige fod med studenterrådet kan lave den slags? Er der total ligestilling på det felt? Et ja er nok.

**Undervisningsministeren (Ritt Bjerregaard):**

Da jeg ikke på forhånd har haft mulighed for at undersøge spørgsmålet, må mit svar blive, hvad jeg tror. Jeg tror, der er en ligestilling, og jeg skal på baggrund af det stillede spørgsmål sikre mig, at det også er korrekt.

Hermed sluttede spørgsmålet.

**3) Til indenrigsministeren af:****Grove (KF):**

»Vil ministeren foranledige, at de vejledende retningslinjer for sygehusplanlægningen revideres, så der bliver bedre mulighed for at bevare de mindre sygehuse?«

(Spm. nr. 88).

**Skriftlig begrundelse.**

Samfundsudviklingen har gennem de seneste år vist et klart udtalt ønske i befolkningen om bevarelse af mindre institutionsenheder. Dette gælder ikke mindst inden for sygehussektoren, hvor de eksisterende vejledende retningslinjer tydeligt peger mod en kraftig centralisering inden for sygehusvæsenet og dermed begrænser amternes muligheder for at gennemføre en sygehusplanlægning med bevarelse af de mindre sygehuse.

**Indenrigsministeren (Egon Jensen):**

Da indenrigsministeriet i 1971 udsendte de nugældende retningslinjer for planlægning af sygehusvæsenets fremtidige udbygning, tog man i første række sigte på at angive nogle hovedtræk i den fremtidige sygehusstruktur og på basis heraf give sygehuskommunerne rammer for udformning af deres planer. De dengang udsendte retningslinjer indeholdt bl. a. en række overvejelser om den fremtidige sygehusstruktur, herunder også de af specialiseringen nødvendiggjorte ønsker om en centralisering i ret store sygehusenheder, som hver for sig skulle kunne dække en befolkning på 200.000–300.000 indbyggere.

Sådanne geografiske og bygningsmæssige koncentrationer af vore sygehuse inden for den enkelte sygehuskommune forventede ingen at sygehuskommunerne i almindelighed kunne gennemføre inden for en overskuelig fremtid. Retningslinjerne anviser derfor også, at planlægningsbestræbelserne må rettes mod en funktionel samordning af de eksisterende sygehuse, herunder altså også de af hr. Grove omtalte mindre sygehuse. Det betyder i første række, at de mindre sygehuse tilknyttes nærmere angivne funktioner på et større sygehus, således at vi sikrer patienterne den bedste lægelige behandling, som deres sygdom kræver, og selv om man derfor har måttet anbefale, at sygehuskommunerne ikke foretager investeringer i disse små og mindre enheder i et omfang, som gør en fornuftig afskrivning umulig, har man også investeringsmæssigt kunnet sikre, at sygehuse af mindre størrelse kan opfylde de funktioner, som de til enhver tid i henhold til sygehuskommunes plan skal opfylde.