

[Henning Rasmussen]

grænsede, når ministeren kun har den gældende sygehusplanlægningslov som sit redskab.

Vi er af disse og enkelte andre grunde meget betænkelige ved at fjerne lovgrundlaget for dette gensidigt forpligtende fællesorgan.

Men det er formentlig rigtigt, at den nuværende struktur med den meget store bestyrelse er uhensigtsmæssig; det vil vi gerne drøfte, ligesom vi gerne vil drøfte eventuelle andre ændringer, der kan forenkle strukturen og lette beslutningstagningen.

Vi vil også gerne fremhæve, at sygehuskommunerne nok har accepteret, at den nuværende store bestyrelse forsvinder, men at man til gengæld har peget på, at det var nødvendigt med et mindre forum til løsning af de fælles problemer. Vi er altså fortsat af den opfattelse, at det nok er klogest og rigtigst at bevare et lovfæstet, men nok mindre og mere effektivt organ end den nuværende bestyrelse.

Karen Højte Jensen (KF):

Forslaget drejer sig om at ophæve rigshospitalets styrelse, som man fik i 1981. Det er et tungt apparat at arbejde med, og det, der her foreligger, er en administrativ forenkling af ledelsesstrukturen og beslutningstagningen. Det er givet, at der må være en nødvendig kontakt til sygehuskommunerne, men den mener vi nemt kan fungere direkte mellem direktionen og de enkelte sygehuskommuner. Drejer det sig om mere omfattende dele, er der jo forslag om et kommunalt kontaktorgan, hvilket vi også lægger vægt på bliver oprettet.

Bente Nielsen (V):

Baggrunden for, at man i sin tid indførte en styrelse for rigshospitalet, var, at der skulle indføres en betalingsordning for de kommuner, som brugte det statslige sygehusvæsens serviceapparat, altså bl.a. rigshospitalet. Denne betalingsordning er nu efterhånden blevet indkørt, og samtidig har man jo også i store træk fået arbejdet med rigshospitalets generalplan afsluttet, og derved er behovet for en decideret styrelse for rigshospitalet egentlig ikke til stede længere.

Jeg er enig med indenrigsministeren i, at de kontakter, der skal være mellem sygehuskommunerne og indenrigsministeriet vedrø-

rende rigshospitalet, lige så godt og måske oven i købet meget nemmere og meget mere effektivt kan foregå i et kontaktorgan, som består af en snæver kreds af personer, fremfor i en stor bestyrelse, som har nogle vedtægter osv., den skal rette sig efter.

Derfor synes jeg, det er udmærket, at man indfører et sådant kontaktorgan til varetagelse af kommunikationen mellem sygehuskommunerne og indenrigsministeriet. Jeg har også noteret mig, at sygehuskommunerne har tilsluttet sig den ændring, som der her er lagt op til af indenrigsministeren.

Med disse bemærkninger kan jeg tilslutte mig lovforslaget.

Tommy Dinesen (SF):

Vi kan godt medgive ministeren, at der skal være en styring på området – det er næsten en selvfølge – og vi vil gerne se på, som jeg også sagde i det første indlæg, om der kan gives medarbejder- eller brugergrupper mulighed for at være med i den styring, men hvordan den endeligt skal se ud, vil vi gerne se på senere, når vi skal diskutere lovforslaget i udvalget.

Niels Helveg Petersen (RV):

Jeg har forståelse for lovforslaget, men vil meget gerne have, at vi i udvalget får en nøje drøftelse af, om det er hensigtsmæssigt helt at afskaffe bestyrelsen eller vi i stedet burde have en mindre, mere effektiv bestyrelse. Jeg synes, at udvalget må tage sig god tid til at diskutere den side.

Kirsten Wind Rasmussen (CD):

Baggrunden for loven i 1980 om rigshospitalets styrelse var primært, at der var indført en betalingsordning, hvorefter sygehuskommunerne, Københavns og Frederiksberg kommuner, skulle betale for benyttelsen af statens hospitaler. Denne ordning fungerer nu tilfredsstillende. Når man læser bemærkningerne til lovforslaget, står det helt klart, at sygehuskommunerne og sygehusene ganske enkelt fungerer så godt, at styrelsen nu er overflødig.

Til gengæld skal der oprettes et kommunalt kontaktorgan, hvor specielle sager skal behandles. Denne udvikling er CD tilfreds med.