

[Indenrigsministeren]

se af lands- og landsdelsafdelinger m.v., og indført en egentlig takstbetaling til afløsning af den hidtidige benyttelsesafgift. I forbindelse hermed blev der vedtaget en lov om rigshospitalets styrelse.

Ved sammenlægningen af det statslige sygehusvæsen måtte det konstateres, at de bygningsmæssige forhold er af meget forskellig kvalitet. Bygningerne ved det egentlige rigshospital på Blegdamsvej- og Tagensvejområderne, der for øjeblikket benyttes til sygehusbehandling, må stort set anses for tidssvarende. De bygningsmæssige forhold for såvel Finseninstitutet som Fysiurgisk Hospital i Hornbæk er derimod på længere sigt utidsvarende til rationel hospitalsdrift. En væsentlig del af Finseninstitutet fungerer i bygninger, som er fra århundredskiftet, mens Fysiurgisk Hospital i Hornbæk lider under, at hospitalet ikke er bygget til formålet. Allerede i forbindelse med den nævnte lovgivning blev der derfor udarbejdet et skitseforslag til nybyggeri, hvorefter funktionerne på Finseninstitutet og Fysiurgisk Hospital i Hornbæk kunne overføres til rigshospitalsområdet. De samlede anlægsudgifter ved dette forslag blev anslået til ca. 480 mill. kr. (byggeindeks 267, juli 1979) samt udgifter til apparatur, inventar m.v. på ca. 190 mill. kr. Opregnet til januar 1983-niveau svarer dette til en udgift på i alt ca. 990 mill. kr.

Den daværende regering fandt det imidlertid nødvendigt at foretage en nærmere vurdering af de økonomiske aspekter af skitseforslaget. Den daværende undervisningsminister gav derfor i juni 1980 i forbindelse med vedtagelsen af det nævnte lovkompleks tilsagn om, at der senere ville blive givet en redegørelse i folketinget om løsning af problemerne vedrørende de fysiske rammer for rigshospitalet.

II. Rigshospitalets generalplan

Undervisningsministeriet anmodede i maj 1981 rigshospitalet om at udarbejde en generalplan for hospitalets funktionsmæssige opbygning og de fremtidige fysiske rammer. Forudsætningerne for dette arbejde har udgangspunkt i den overordnede sygehusplanlægning, herunder at en del af Finseninstitutets cancerbehandling overføres til Københavns amtskommunes sygehus i Herlev. Ved fastlæggelse af dimensionering og specia-

lefordeling er der i øvrigt taget hensyn til rigshospitalets varetagelse af specialiserede sygehusfunktioner samt forsknings- og undervisningsopgaver. For at undgå, at rigshospitalet skulle komme til at fungere som sygehuskommunernes reservekapacitet, er der desuden i forudsætningerne taget hensyn til ønsket om at fastholde et stabilt og afbalanceret grundlag for hospitalets virksomhed.

Rigshospitalets bestyrelse afgav den 30. juni 1982 generalplanen for 1984-92 samt bestyrelsens indstilling om planens gennemførelse.

Generalplanen indeholder forslag til den fremtidige dimensionering og strukturering af det statslige sygehusvæsen. Generalplanen indeholder desuden en beskrivelse af en række modeller for de fremtidige fysiske rammer. Ud fra afvejning af en række hensyn indstillede bestyrelsen til undervisningsministeren, at der søgtes gennemført en model, hvorefter Finsenfunktionerne skulle overflyttes til rigshospitalets Blegdamsvejområde og placeres i et nybyggeri omfattende et underjordisk strålebehandlingsanlæg og en sengebygning (nordfløj). Planen indebærer endvidere, at der på Strandboulevarden skulle indrettes et langtidsbehandlings- og genoptræningscenter, hvortil bl.a. skulle overflyttes funktionerne fra Fysiurgisk Hospital i Hornbæk.

Udgifterne ved gennemførelse af nordfløjmodellen blev anslået til i alt ca. 585 mill. kr. (byggeindeks 355, oktober 1981) inkl. Hornbækfunktionerne, heraf udgifter til apparatur og løst inventar i størrelsesordenen 200 mill. kr., svarende til i alt ca. 635 mill. kr. (indeks 396, januar 1983).

Generalplanen blev efter aflevering til undervisningsministeriet genstand for overvejelser i såvel undervisningsministeriet som indenrigsministeriet. Efter regeringsskiftet i september 1982 havde undervisningsministeren og jeg en drøftelse om generalplanen, og vi kunne tiltræde planens forudsætninger og indstillinger om dimensioneringen af rigshospitalet. Da det imidlertid er regeringens politik at udvise den største tilbageholdenhed med hensyn til offentlige merudgifter, herunder ikke mindst investeringer i sygehussektoren, var vi enige om ikke at søge generalplanens nordfløjmodel gennemført, selv om den indebærer en ikke ubetydelig begrænsning af