

[Indenrigsministeren]

ning af Hornbækfunktionerne til Esbønderup vil afhænge af, hvilke aftaler man vil kunne opnå med Frederiksborg amtskommune. På driftssiden er det anslået, at en overtagelse af Esbønderup sygehus vil medføre årlige merudgifter på 1,6-1,8 mill. kr. (januar 1983-niveau) i forhold til en forbliven i Hornbæk.

Ved en Strandboulevardløsning vil der være overkapacitet af senge på Blegdamsvej/Tagensvej-området, og man vil derfor ikke driftsøkonomisk forsvarligt kunne udnytte hele Esbønderup sygehus. En forbliven af Finsenfunktionerne på Strandboulevarden

vil derfor forudsætte, enten at Hornbækfunktionerne videreføres i Hornbæk, eller at staten opnår en aftale med Frederiksborg amtskommune om delvis overtagelse/samdrift af Esbønderup sygehus. Meget taler for det sidste.

C. Sammenfatning

I nedenstående tabel er givet en sammenfatning af anlægs- og driftsmæssige konsekvenser af en Strandboulevardløsning og en Blegdamsvejløsning ekskl. Hornbækfunktionerne.

Mill. kr. (januar 1983-niveau)	Generalplanens nordfløj-model	Koordinationsgruppens alternativer	
		Blegdamsvejløsning	Strandboulevardløsning
Bygningsudgifter	371	223	142
Apparatur og løst inventar	203	152	139
Anlægsudgifter i alt.....	574	375	281
Driftsmæssige konsekv. pr. år på længere sigt...	ca. ÷ 37	ca. ÷ 43	-

Anlægsudgifterne vedrørende Hornbækfunktionerne er anslået til at udgøre ca. 57 mill. kr. ved en forbliven i Hornbæk, mens udgifterne ved en overflytning til Esbønderup sygehus vil afhænge af forhandlinger med Frederiksborg amtskommune.

Det er både i generalplanen og i koordinationsgruppens undersøgelser som tidligere anført forudsat, at der gennemføres en ændring af fordelingen af optageområderne for onkologi. Herlev sygehus er forudsat udbygget med henblik på den onkologiske betjening af ca. 1,2 millioner indbyggere mod nu 0,6 millioner. De nødvendige lokaler til det udvidede optageområde består i dag som »råhus«. Udgifterne til bl.a. færdiggørelse af disse lokaler samt apparaturanskaffelser er opgjort til ca. 125 mill. kr. (ekskl. udgifter til »råhus«). Statens finansielle forpligtelser ved denne udbygning er for tiden genstand for forhandlinger på embedsmandsplan mellem indenrigsministeriet og Københavns amtskommune.

IV. Udtalelser om koordinationsgruppens redegørelse

Redegørelsen om rigshospitalets fysiske rammer har været sendt til udtalelse i rigsho-

sпитаlets bestyrelse, sundhedsstyrelsen, hovedstadsrådet, Amtsrådsforeningen i Danmark, sygehuskommunerne i hovedstadsområdet og på Københavns universitet.

Et flertal i *rigshospitalets bestyrelse* har anbefalet Blegdamsvejløsningen, mens et mindretal på ét medlem ikke har kunnet anbefale en overflytning. Bestyrelsen kan desuden anbefale, at en overflytning af Hornbækfunktionerne til Esbønderup sygehus gøres til genstand for en nærmere drøftelse.

Sundhedsstyrelsen anbefaler en integrering af de onkologiske funktioner i et sygehus med mange specialafdelinger (Blegdamsvejløsningen) og fraråder direkte at lade Finsen-institutet forblive på Strandboulevarden. Sundhedsstyrelsen anser en flytning af Hornbækfunktionerne til Esbønderup sygehus for værende et godt alternativ såvel bygnings- som behandlingsmæssigt til en forbliven i Hornbæk.

Hovedstadsrådet har anført, at en langsigtet løsning bør vælges ud fra en samfundsøkonomisk betragtning, og at en flytning af Hornbækfunktionerne til Esbønderup sygehus vil give mulighed for en bedre udnyttelse af den eksisterende sygehuskapacitet.

Frederiksborg amtskommune har meddelt, at amtskommunen er interesseret i at indgå i