

[Indenrigsministeren]

forhandlinger om hel eller delvis overdragelse til staten af Esbønderup sygehus til brug for Hornbækfunktionerne.

Københavns kommune har intet at indvende mod en integration af Finsenfunktionerne på rigshospitalsområdet, og kommunen finder det hensigtsmæssigt at samle den onkologiske forskning i hovedstadsområdet.

Københavns amtskommune og *Amtsrådsforeningen i Danmark* har ingen bemærkninger til redegørelsen, men begge understreger, at man ikke kan tilslutte sig forslag, der medfører øgede indlæggelsesudgifter.

De øvrige sygehuskommuner har ikke haft bemærkninger til redegørelsen.

Københavns universitet er positivt over for en samling af den onkologiske forskning, men finder, at der ved placeringen bør tages hensyn til det lægevidenskabelige hovedområdes lokaleforhold.

V. Vurdering af de foreslåede alternativer

Koordinationsgruppens redegørelse har været behandlet i undervisningsministeriet – hvorunder det statslige sygehusvæsen ressortmæssigt var placeret indtil den 1. januar 1984 – og i indenrigsministeriet sammen med de indkomne høringssvar.

Som udgangspunkt er det min opfattelse – en opfattelse, som deles af undervisningsministeren – at det nu er absolut nødvendigt at søge gennemført en løsning, som også på længere sigt vil sikre et velfungerende statsligt sygehusvæsen, uden at det vil forudsætte yderligere store investeringer inden for en overskuelig fremtid.

En fortsat opretholdelse af Finseninstitutet på Strandboulevarden vil medføre umiddelbare anlægsudgifter i størrelsesordenen 280 mill. kr. inkl. apparatur og inventar. Da det efter 10–15 år af hensyn til bygningsstandarden og en forsvarlig varetagelse af patientbehandlingen vil være nødvendigt med yderligere investeringer i samme størrelsesorden, kan jeg ikke anbefale dette forslag. Ved en vurdering af dette alternativ har jeg heller ikke kunnet se bort fra, at sundhedsstyrelsen som øverste lægefaglige rådgiver direkte har frarådet denne løsning.

Placeringen på Strandboulevarden vil desuden medføre, at det vil være nødvendigt at opretholde en række dobbeltfunktioner inden for det statslige sygehusvæsen. Da rigshospi-

talets samlede aktivitet under hensyntagen til de med sygehuskommunerne indgåede benyttelsesaftaler må forventes at skulle reduceres i perioden frem til 1988, vil en Strandboulevardsløsning *ikke* kunne tilgodese den tilpasning af aktivitets- og udgiftsniveauet, der for rigshospitalet under ét vil være nødvendig i de kommende år.

Det er vigtigt, at der fra alle sider udvises den største tilbageholdenhed med igangsætning af nybyggeri på hospitalsområdet, da såvel sygehuskommunerne som staten må tilpasse kapaciteten til det fremtidige behov. Jeg finder det derfor betænkeligt at lade Finsenfunktionerne forblive på Strandboulevarden, da denne løsning på længere sigt vil forudsætte nybyggeri også til senge, samtidig med at den af funktionsmæssige grunde kan indebære opretholdelse af en for stor sengekapa- citet. Såfremt en mere langsigtet løsning vedrørende de fysiske rammer for Finsenfunktionerne skal gennemføres, finder jeg, at Finsenfunktionerne bør overflyttes til Blegdamsvejområdet.

Blegdamsvejløsningen indebærer, at man alene skal bygge et underjordisk anlæg til strålebehandlingsfaciliteterne, mens koordinationsgruppens undersøgelser nu har vist, at der kan opnås plads til de øvrige Finsenfunktioner i de eksisterende bygninger ved rationaliseringer, afdelingsflytninger m.v. De onkologiske funktioner kan placeres samlet i sydkomplekset, og man kan opnå en fornøftig sammenlægning af bl.a. kirurgiske, dermatologiske og tværgående kliniske funktioner med de tilsvarende funktioner på Blegdamsvejområdet. Man vil desuden kunne opnå en samling af den basale cancerforskning i hovedstadsområdet.

Såvel en Strandboulevardsløsning som en Blegdamsvejløsning vil først kunne være gennemført efter 4–5 år. Hvis der i denne periode opstår alvorligere vanskeligheder for strålebehandlingen på Finseninstitutet som følge af, at det nye apparatur endnu ikke er i brug, er det min opfattelse, at man bør overveje et samarbejde med Københavns amtskommune om fordelingen af patientkategorier mellem KAS Herlev og Finseninstitutet.

Det er min opfattelse, at man vil kunne opnå et godt fungerende statsligt sygehusvæsen ved en placering af Finsenfunktionerne på Blegdamsvejområdet. Blegdamsvejløsningen medfører en intensiv udnyttelse af de