

ten. Sygehusfællesskabet vil herudover modtage betalinger for udenamtpatienter m.v., jf. sygehuslovens bestemmelser herom.

Københavns og Frederiksberg kommuners bidrag fordeles i budgettet efter deres forventede forbrug det foregående år med en efterregulering i forhold til det faktiske forbrug.

Som anført i aftalen af 10. juni 1994 mellem regeringen og Københavns og Frederiksberg kommuner tilstræbes en model, der ikke i sig selv skævvrider udgiftsfordelingen mellem kommunerne i forhold til 1995.

Ved opgørelsen af forbruget vil kommunernes betalinger kunne knyttes til bl.a. sengedage, behandlingsforløb og særlige ydelser m.v. Nærmere bestemmelser om opgørelsen af forbruget fastsættes af bestyrelsen for sygehusfællesskabet.

Et eventuelt underskud ved driften af sygehusfællesskabet dækkes i forhold til kommunernes faktiske forbrug det pågældende år. Et overskud eller underskud indregnes derfor i de to kommuners betaling til sygehusfællesskabet i det derefter følgende budgetår.

Størrelsen af bidraget til sygehusfællesskabet fra Københavns og Frederiksberg kommuner indgår som andre kommunale udgifter i de årlige økonomiforhandlinger mellem regeringen og de to kommuner.

De to kommuners bidrag er dog for så vidt angår 1995 fastlagt i aftalen om etablering af sygehusfællesskabet, jf. bemærkningerne til § 20.

Staten bidrager årligt med et beløb, der medgår til finansieringen af særlige opgaver inden for patientbehandling, forskning og uddannelse, jf. § 1, stk. 4, og § 2, samt finansierer en pulje, som sygehusfællesskabet årligt udbetaler til Københavns og Frederiksberg kommuner og de amtskommuner, der får løst lands- og landsdelsopgaver i sygehusfællesskabet, samt Grønlands og Færøernes Hjemmestyre.

Den nævnte pulje svarer til den såkaldte bonuspulje, hvormed Rigshospitalets brugere blev delvist kompenseret for forhøjelsen af Rigshospitalets takster ved overgangen til bruttotakster pr. 1. januar 1994.

Ordningen foreslås videreført, men som noget nyt er det hensigten at udmønte sundhedsministerens bemyndigelse til at fastsætte nærmere regler således, at forholdet mellem Københavns og Frederiksberg kommuner og de øvrige amtskommuners andel af bonuspuljen bliver låst fast efter fordelingen i 1994. Herved får de øvrige brugere samlet en fast andel af bonuspuljen uanset interne opgaveændringer i sygehusfællesskabet. Beløbet udbetales som en kompensation fra sygehusfællesskabet til den enkelte bruger.

Ordningens videreførelse indebærer, at øvrige amtskommuner ikke berøres økonomisk, jf. bemærkningerne til lovforslagets økonomiske konsekvenser.

Som det fremgår af bemærkningerne til § 21, overgår Rigshospitalet fra den 1. januar 1997 til den almindelige amtskommunale takstmodel, hvorefter amtskommunerne får del i gennemførte rationaliseringer. Det indebærer, at taksterne i 1997 nedsættes med det beløb, som takstniveauet i 1996 lå over omkostningsniveauet i 1996.

Med henblik på at sikre en udgiftsneutral videreførelse af bonuspuljen vil det derfor være nødvendigt at reducere bonuspuljen i 1997 med ovennævnte beløb.

Dette sker i 1997 med en a conto tildeling på grundlag af det budget, der lægges til grund for takstfastsættelsen i 1996, men med en senere efterregulering på grundlag af regnskab 1996. Regnskab 1996 benyttes for at sikre brugerne, at det kun er de faktisk opnåede rationaliseringsgevinster, der bliver fradraget i bonuspuljen.

Som kompensation for afskaffelsen af den frie indlæggelsesret og overgangen til betaling for benyttelsen af Rigshospitalet modtager Bornholms Amtskommune fra Rigshospitalet en særlig bonus på 60 mio. kr. i 1994 pris- og lønniveau svarende til værdien af forbruget i 1992. Denne særlige ordning foreslås opretholdt, således at sygehusfællesskabet fremover afholder udgifterne til den særlige bonus til Bornholms Amtskommune.

Såvel den almindelige bonuspulje som den specielle bonus til Bornholms Amtskommune indgår i den statslige bevilling til sygehusfællesskabet og udbetales som et tilskud herfra. Københavns og Frederiksberg kommuners andel af bonuspuljen indgår i finansieringen af sygehusfællesskabet.

Statens bidrag er for så vidt angår 1995, 1996 og 1997 fastlagt i aftalen om etableringen af sygehusfællesskabet, jf. bemærkningerne til § 20.

I tilknytning til sygehusfællesskabets budget for 1997 og forud for vedtagelsen af de følgende års budgetter udarbejdes der for den del af de statslige bidrag, der medgår til finansieringen af særlige opgaver inden for patientbehandling, forskning og uddannelse, jf. § 1, stk. 4, og § 2, en virksomhedsoversigt.

*Til kapitel 4*

*Til § 9*

Bestyrelsen skal inden for de i loven udstukne rammer fastlægge de overordnede mål og prioriteter for sygehusfællesskabet. Bestyrelsen skal endvidere sikre en økonomisk forsvarlig drift.