

tale om deltagelse i kommunale fællesskaber som f.eks. AMGROS.

Til kapitel 8

Til § 17

Bestemmelsen svarer til de bestemmelser om strafansvar, som gælder for kommunalbestyrelsesmedlemmer, jfr. § 61 c i lov om kommunernes styrelse.

Bestemmelsen om, at påtale kun kan ske efter indenrigsministerens begæring, er indsat for at undgå grundløse, tvivlsomme og bagatelagte anmeldelser.

Til kapitel 9

Til § 18

Lovforslagets § 18 foreslår i overensstemmelse med aftalen af 10. juni 1994 om etableringen af sygehusfællesskabet, at ikrafttrædelsestidspunktet fastsættes til den 1. januar 1995.

Det foreslås dog, at §§ 9-12, § 16, § 17 og § 20 træder i kraft dagen efter bekendtgørelsen i Lovtidende med henblik på, at bestyrelsen kan vedtage årsbudgettet for 1995.

Til § 19

Af lovforslagets § 4 fremgår det, at Rigshospitalet pr. 1. januar 1995 foreslås overført til sygehusfællesskabet. Som følge heraf foreslås lov om Rigshospitalet ophævet.

I november 1992 er der som led i aftalen om Finansloven for 1993 indgået en fireårig budgetaftale for Rigshospitalet. Bestemmelsen i stk. 2 sikrer overholdelsen af denne aftale.

Til § 20

§ 20 fastlægger udtømmende de to kommuners budgetterede sygehusudgifter for 1995.

Det er i aftalen om etableringen af sygehusfællesskabet fastlagt, at Københavns og Frederiksberg kommuner i sygehusfællesskabets første år 1995 indskyder 1994-budgetter minus 1,5% for de områder, der er omfattet af sygehusfællesskabet. Beløbet opreguleres til 1995 pris- og lønniveau og reguleres med de økonomiske konsekvenser for 1995 af den mellem regeringen, Amtsrådsforeningen samt Københavns og Frederiksberg kommuner indgåede fireårige aftale om udviklingen af sygehusvæsenet.

Rammerne for sygehusfællesskabets budget 1995 er således allerede fastlagt med aftalen om etablering af fællesskabet. På den baggrund og af tidsmæssige grunde er der for 1995 ikke fundet behov for at

følge den i § 7 foreslåede budgetprocedure med to behandlinger i bestyrelsen og høring af de deltagende parter.

I stedet foreslås det, at bestyrelsen inden for de angivne rammer vedtager årsbudgettet for 1995.

Et eventuelt underskud ved driften af sygehusfællesskabet i 1995 dækkes i henhold til aftalen af 10. juni 1994 om etableringen af sygehusfællesskabet af Københavns og Frederiksberg kommuner i forhold til kommunernes faktiske forbrug i året. Et overskud eller underskud indregnes herefter i de to kommuners betalinger til sygehusfællesskabet i 1997.

Det er endvidere fastlagt i aftalen om etableringen af sygehusfællesskabet, at staten i årene 1995 og 1996 indskyder et beløb, der svarer til den bevilling, som staten i henhold til den fireårige budgetaftale skulle have ydet til Rigshospitalet. Aftalen forpligter endelig staten til i 1997 at indskyde et beløb svarende til beløbet for 1996 opregnet til pris- og lønniveau for 1997.

Statens indskud fra 1995 vil blive udbetalt dels direkte fra Sundhedsministeriet, dels via en forhøjelse af det amtskommunale bloktilskud, som udbetales via Indenrigsministeriet. Forhøjelsen af det amtskommunale bloktilskud sker som kompensation for, at Rigshospitalet bliver omfattet af den amtskommunale momsudligningsordning. Den førstnævnte andel vedrører Rigshospitalets hidtidige nettoudgifter, ekskl. moms.

Til § 21

Rigshospitalets takstsystem har hidtil været underlagt en særlig regulering som følge af hospitalets særlige status som statsligt hospital.

Ved oprettelsen af sygehusfællesskabet får Rigshospitalet »egne patienter«, hvorfor argumenterne for den hidtidige særlige regulering af takstsystemet falder bort. Det vil dog ikke være hensigtsmæssigt at overgå til den almindelige amtskommunale takstmodel pr. 1. januar 1995, idet takstsystemet og mulighederne for at beholde rationaliseringsgevinster via taksterne er en integreret del af budgetaftalen for Rigshospitalet for 1993-96.

Derfor foreslås den nuværende takstmodel bibeholdt i 1995 og 1996, således at Rigshospitalet først fra 1. januar 1997 overgår til den almindelige amtskommunale takstmodel efter de regler, der måtte gælde for amtskommunernes takstfastsættelse for 1997.

Bestemmelsen i § 21 indebærer, at Rigshospitalets takster i 1995 og 1996 fastsættes således, at den samlede takstbetaling under forudsætning af uændret aktivitet og diagnosesammensætning er uændret i