

som regel er mulighed for. På dette punkt adskiller forholdene i Danmark sig fra forholdene i Sverige, som ikke i samme omfang har satset på decentral kraftvarme.

Det kan i øvrigt oplyses, at HT's bestyrelse i oktober 1998 besluttede at anskaffe 82 LPG-gasbusser (flaskegas).

Spm. nr. S 512

Til sundhedsministeren (23/11 98) af:

Yvonne Herløv Andersen (CD):

»Vil ministeren oplyse, hvorvidt Hovedstadens Sygehusfællesskab overholder den sygehusplan, der er lagt, og i benægtende fald give et overblik over, på hvilke punkter og i hvilket omfang den er fraveget samt vurdere konsekvenserne af ændringerne for patienterne og for gennemførelsen af den oprindelige plan?«

Begrundelse

Dagbladet Politiken kunne den 20. november 1998 beskrive, hvordan man tilsyneladende er i færd med at udmønte en sparerunde i HS i modstrid med den lagte sygehusplan. Det gælder blandt andet de funktioner, der fjernes fra Kommunehospitalet, og som efter planen netop skulle videreføres og integreres i de øvrige sygehuse inden for HS. Det vil ramme de ældre og deres genoptræning. Det er endvidere efter spørgerens opfattelse en særdeles dårlig idé, hvis man på Frederiksberg Hospital sammenlægger den psykiatriske og den almindelige skadestue. Hvis der er hold i de oplysninger, der kendes indtil nu, herunder også nedlæggelse af en afdeling på Sct. Hans, er det et spørgsmål om afvigelserne fra den oprindelige plan er så store, at det giver anledning til en politisk revidering af ledelsen af Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Svar (3/12 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

HS Direktionen har oplyst, at HS bestyrelsen den 13. december 1995 vedtog Sygehusplan HS 2000. I sygehusplanen fastlagdes planlægnings-

grundlaget for udviklingen af sygehusvæsenet under HS i perioden 1996-2000.

Status for gennemførelsen af sygehusplanen er, at langt hovedparten af hovedmålsætningerne for planen – med mindre justeringer – er nået eller nås i løbet af 1999.

Som eneste større udestående projekt, der endnu ikke er gennemført, resterer etableringen af akutklinikker til erstatning af skadestuer og vagtlægeklinikker. Den konkrete planlægning er påbegyndt i maj 1998. Herudover udestår etablering af IVF-klinik på Hvidovre Hospital og af rygeafvænningsklinikker på øvrige hospitaler ud over Bispebjerg Hospital.

Ved fremsendelse af HS budgetforslag for 1999 ansøgte HS om forhøjelse af de kommunale bidrag med 106 mio. kr. ud over det, der var indarbejdet i budgetforslaget. Denne forhøjelse skulle finansiere bl.a. merudgifter til nye behandlingsformer.

De kommunale bidragsydere København og Frederiksberg så sig imidlertid kun i stand til at finansiere en mindre del af merudgifterne: til påbegyndelse af bygningen af en psykiatrisk afdeling på Amager og til en del af merudgiften ved ventetidsovergrænser for kræftbehandling.

HS Direktionen anser det for nødvendigt at tilvejebringe finansiering af merudgifterne til nye behandlingsformer, til den resterende del af merudgifterne ved overgrænser for kræftbehandling, til år 2000 sikring og til forbedrede rammer for Respirationscenter Øst. På denne baggrund har Direktionen udarbejdet et forslag til omprioriteringer i budgettet for 1999, der indeholder besparelser i hospitalernes budgetter på 47 mio. kr. i 1999. Visse af besparelserne vil indebære en justering af sygehusplanen.

Det er bl.a. på denne baggrund, at HS Direktionen har indstillet til bestyrelsen, at omprioriteringsforslaget sendes til udtalelse i Københavns og Frederiksberg kommuner, inden det endeligt vedtages.

Det er HS Direktionens vurdering, at placeringen af geriatri og genoptræning fra Rigshospitalet på Bispebjerg Hospital vil give mindst lige så gode rammer for patienterne, som de er på Kommunehospitalet i dag.

Ud over omplaceringen af geriatri og genoptræning indebærer forslagene, at der sker en reduktion i den planlagte kapacitet til genoptræning under indlæggelse. Forslagene om reduktioner i genoptræningskapaciteten er stillet ud fra en vurdering fra hospitalerne af, at genoptræningskapaciteten er den del af kapaciteten,