

## KOMMUNALAFDELINGEN

Frida Jensen  
Sp. Kirkevej 24  
6700 Esbjerg

23 DEC. 1999

Dato:  
Kontor: 2. kommunekontor  
J. nr.: 1997/1115/055-1  
Sagsbeh.: PH  
Fil-navn: Fridajensen

- 2) Ribe Amtsråd (not. - se bagest)
- 3) Sundhedsministeriet (not. - se bagest)
- 4) 1. kommunekontor (st.not.)
- 5) 1. økonomiske kontor (st.not.)

Ved brev af 27. august 1997 anmodede De Indenrigsministeriet om at foretage en vurdering af, hvorvidt bevillingsreglerne er overholdt i forbindelse med Ribe Amtsråds beslutning af 19. juni 1997 vedrørende etablering af et privat hjertehospital i Varde, herunder iværksættelse af ombygning af lokaler på Varde Sygehus.

I anledning af Deres henvendelse anmodede Indenrigsministeriet tillige amtsrådet at redegøre for hjemmelsgrundlaget for amtsrådets beslutning om udlejning af lokaler på det amtskommunale sygehus og levering af diverse tjenesteydelser til HjerteCenter Varde A/S.

Indenrigsministeriet har nu afsluttet behandlingen af sagen.

Med hensyn til det spørgsmål, som De har rejst i Deres henvendelse til Indenrigsministeriet, er det sammenfattende ministeriets opfattelse, at Ribe Amtskommune i forbindelse med etableringen af Hjertecenter Varde A/S ikke har handlet i overensstemmelse med reglerne i § 40, stk. 2, i lov om kommunernes styrelse om tilvejebringelse af den fornødne bevillingsmæssige hjemmel til at afholde udgifter og oppebære indtægter.

Med hensyn til det hjemmelsspørgsmål, som Indenrigsministeriet i anledning af Deres henvendelse har fundet det nødvendigt at undersøge, er det sammenfattende ministeriets opfattelse, at Ribe Amtskommune lovligt har kunnet indgå den i sagen omhandlede aftale med HjerteCenter Varde A/S om leje af lokaler og brugsret over to operationsstuer på Varde Sygehus, og at der på baggrund af Sundhedsministeriets udtalelse i sagen, hvorefter den omhandlede aftale om levering af ydelser fra Ribe Amtskommune til HjerteCenter Varde A/S efter Sundhedsministeriets opfattelse ikke går ud over rammerne for, hvad et amtskommunalt sygehus lovligt mod betaling kan udføre for et privathospital, ikke er tilstrækkeligt grundlag for at fastslå, at amtskommunen har handlet ulovligt ved at indgå aftalen.

Indenrigsministeriet skal beklage det sene svar på Deres henvendelse, hvilket skyldes, at det i anledning af Deres henvendelse har været nødvendigt at søge en afklaring af ovennævnte hjemmelsspørgsmål, som kan give anledning til tvivl, samt at ministeriet har haft og fortsat har mange sager under behandling.

Sagens baggrund:

Den 17. juni 1997 behandlede Ribe Amtskommunes sygehusudvalg en sag om etablering af et privat hjertehospital i Varde. Af en indstilling af 13. juni 1997 med bilag (notat af 13. juni 1997 med underbilag), som blev afgivet af amtskommunens afdeling for sygehusvæsen til sygehusudvalget, fremgår bl.a. følgende:

”På vegne af en hjertekirurgisk overlæge og en anæstesiologisk overlæge ... samt en investor, har konsulent Lars Kristensen, København, rettet henvendelse til amtsborgmester Laurits Tørnæs om etablering af et evt. kommende privat hjertecenter i Ribe Amt.

Der har den 16. maj 1997 været afholdt et afklarende møde på Varde Sygehus...

På mødet besluttedes det, efter en besigtigelse af en tom plejeetage og operationsgangen, at der skulle arbejdes videre med henblik på en etablering af et privat hjertehospital ved lejemål af en del af Varde Sygehus' ledige lokaler og en benyttelsesaftale vedr. operationsfaciliteterne”.

Af ovennævnte notat af 13. juni 1997 vedrørende etablering af privat hjertehospital i Varde fremgår bl.a. følgende:

**”Patientgrundlag:**

Det er oplyst, at projektet skal have 200 patienter årligt for at være rentabelt...

Afdelingen for sygehusvæsen har i notat af 30. maj d.a. anbefalet direktør Jacob Max Sørensen, at man med baggrund i erfaringerne fra operationsområdet i 1995/96 og forventningerne for 1997 i givet fald maksimalt binder sig for henvisning af 100 by-pass patienter årligt til operation på et kommende privat hjertecenter i Varde. ...

For at en rentabel drift skal kunne etableres, skal der således fra andre amter eller andre instanser skabes sikkerhed eller sandsynlighed for, at der tilføres yderligere 100 patienter på årsbasis.

...

**Prisfastsættelsen af privathospitalets ydelser:**

Der er i de foreløbige forhandlinger med projektets revisor nået en principiel enighed om, at der bør betales for patientforløb: D.v.s. operation incl. de fornødne undersøgelser og sengedage betales som en takst. ...

**Privathospitalets leje af lokaler og deres indretning:**

Der er ønske om at leje netto 799,5 m<sup>2</sup>. Det er en tom sengeetage. Desuden ønskes mulighed for benyttelse af en stor operationsstue, som primær operationsstue, og en mindre, som beredskabsoperationsstue. Disse lokaler

er beliggende på en anden etage og benyttes nu af Kirurgisk Dagklinik. Dennes forudsatte drift vil ikke blive berørt i betydende omfang ved øget brug af operationsgangen.

Det vurderes af alle parter, at plejeetagen skal renoveres inden ibrugtagning. Endvidere skønnes det også nødvendigt, at der isættes nye vinduer overalt på plejeetagen, da de eksisterende er udtjente og for nogles vedkommende punkterede. Pris ca. 275.000 kr.

Der er fra lokal ejendomsmægler indhentet en vurdering af udlejningspris. Denne er på 295 kr/m<sup>2</sup> årligt ved overtagelse i nuværende stand.

Der er i forhandlingerne med projektets revisor enighed om denne vurdering, men under forudsætning af, at udlejer foranlediger vinduerne udskiftet...

Det er med revisoren aftalt, at forrentning og afskrivning af beløb til særlig indretning foretaget af Ribe Amt skal tillægges huslejen. Forrentning og afskrivningstid henstår til efterfølgende forhandlinger.

...

#### **Afsluttende bemærkninger:**

...Sammenfattende vedr. de økonomiske forhold konkluderes, jfr. bilag dateret 9. juni 1997, at der kan forventes indtægter i størrelsesordenen 1 million kr.

Alle indtægter, bortset fra den forudsatte lejeindtægt kr. 235.853 og det forudsatte overhead på 15 % modsvares af tilsvarende udgifter på Varde Sygehus.

Der vil blive tale om investeringer på mindst 0,5 million kr.

Afdelingen for sygehusvæsen skal derfor efter aftale med amtsdirektøren pege på, at en amtslig finansiering af investeringsudgiften vil kunne dækkes over en periode på 2 til 3 år..."

Det fremgår af udskrift af beslutningsprotokollen for mødet i sygehusudvalget den 17. juni 1997, at udvalget traf beslutning om at anbefale over for økonomiudvalget og amtsrådet,

"at der træffes aftale – foreløbig for en periode for 2 år – om, at der henvises 100 patienter årligt fra Ribe amt til Centret i Varde, at der arbejdes videre med indgåelse af den for projektet nødvendige lejekontrakt og leverandørkontrakt, samt at investeringsudgiften på kr. 500.000 – 600.000 finansieres ved meddelelse af tillægsbevilling til driften i 1997."

Den 18. juni 1997 behandlede økonomiudvalget indstillingen fra sygehusudvalget. Økonomiudvalget traf ved mødet beslutning om, at

"sygehusudvalgets indstilling anbefales over for amtsrådet, idet dog udgifterne til istandsættelse på 500.000 - 600.000 kr. finansieres ved midlertidigt udlån af kassebeholdningen, der efterfølgende tilføres lejeindtægten".

Den 19. juni 1997 traf et flertal i amtsrådet beslutning om at tiltræde økonomiudvalgets beslutning.

Herefter fortsatte amtskommunen og projektgruppen drøftelserne om udarbejdelse af en aftale om etableringen af det private hjertecenter.

Ved brev af 27. august 1997 rettede De henvendelse til Indenrigsministeriet, idet De anmodede ministeriet foretage en vurdering af, hvorvidt bevillingsreglerne har været overholdt i forbindelse med amtsrådets beslutning af 19. juni 1997 vedrørende etablering af privat hjertehospital i Varde. De anførte i Deres brev bl.a. følgende:

”Midt i august erfarer jeg gennem dagspressen, at omtalte hjertecenter påregner at begynde at operere i oktober. Dette får mig til at spørge til sagen i sygehusudvalgsmøde 19-8. Der får jeg oplyst, at der er bestilt vinduer. Jeg anmoder derfor om at få sagens akter tilsendt. Dette sker.

Af dette materiale fremgår det, at der afholdes indbudt licitation onsdag den 27-8-1997.

Der har ikke været taget stilling til frigivelse af en konkret bevilling, finansieret af kassebeholdningen (lån). Ej heller er der søgt om tillægsbevilling til lejeindtægt...”

Ved brev af 4. september 1997 til Indenrigsministeriet fremsendte De bl.a. et notat af 28. august 1997, ”Notat til sygehusudvalgets orientering om det hidtidige administrative forløb i forbindelse med HjerteCenter Varde”, som amtskommunens afdeling for sygehusvæsen har udarbejdet på Deres anmodning. Af notatet fremgår bl.a. følgende:

”På byggeudvalgsmøde den 7. august blev arkitektens oplæg drøftet...

På byggeudvalgsmøde den 18. august 1997 ... besluttedes det, at de indkomne indbudte tilbud åbnes den 27. august ... og at der afholdes byggeudvalgsmøde den 1. september 1997 ... for accept af licitationstilbud.

Nye vinduer påbegyndes isat i indeværende uge – godkendt den 30. juni d.å. af amtsdirektøren, jfr. vedlagte note.”

På et møde den 8. september 1997 behandlede Ribe Amtskommunes sygehusudvalg et udkast til en lejekontrakt og udkast til aftale om serviceydelser mellem Ribe Amtskommune og HjerteCenter Varde A/S. Udkastene blev forelagt udvalget med følgende indstilling fra forvaltningen:

”... dette over for økonomiudvalget anbefaler det foreliggende udkast til lejekontrakt mellem Ribe amt og HjerteCenter Varde A/S godkendt, og at dette godkender det foreliggende udkast til aftale om serviceydelser, og hvorvidt udvalget over for økonomiudvalget og amtsrådet vil anbefale, at den forventede merudgift på ca. 181.000 kr. til istandsættelse finansieres som vedtaget af amtsrådet i mødet den 19. juni 1997 i forhold til udgiften på 500.000 – 600.000 kr., ved midlertidig udlån af kassebeholdningen, der efterfølgende tilføres lejeindtægten.”

Det fremgår af forvaltningens indstilling, at der på et møde mellem Ribe Amtskommune og projektgruppen bag HjerteCenter Varde A/S var enighed om indholdet af lejekontrakten og en aftale om levering af serviceydelser (leverandørkontrakt). Af forvaltningens indstilling fremgår endvidere bl.a. følgende:

”På byggeudvalgsmøde den 1. september 1997 blev der anbefalet igangsætning af ombygningen med baggrund i afholdt indbudt licitation. Igangsættelsen blev den 2. september 1997 godkendt af amtsdirektøren.

Den endelige opgørelse af udgifter, der ifølge amtsrådets beslutning af 19. juni skal finansieres af amtet og tilbagebetales som tillæg til huslejen, kan endnu ikke foretages, men forventes i.h.t. byggeudvalgets opgørelse at blive på 539.000 kr. ...

Hertil kommer udgifter til udskiftning af vinduer: 242.000 kr., der ifølge amtsrådets beslutning af 19. juni 1997 skal tilbagebetales via den ordinære huslejeindtægt.

Tilbagebetalingen fra lejer af det efter kontrakten tilbagebetalingspligtige beløb skal ifølge kontraktudkastet finde sted med kr. 100.000 kr. årligt fordelt på månedlige rater.

Amtsrådet har i mødet den 19. juni 1997 i forbindelse med behandling af sagen om etablering af privat hjerte-hospital i Varde besluttet, at udgifterne til istandsættelse på 500.000 – 600.000 kr. finansieres ved midlertidigt udlån af kassebeholdningen, der efterfølgende tilføres lejeindtægten.

Det er økonomisk afdelings vurdering, at der med beslutningen er givet et lån, som kan anvendes som en driftsbevilling til istandsættelsen.

Afdelingen for sygehusvæsen må konstatere, at med baggrund i de krav, der er stillet af HjerteCenter Varde til istandsættelse samt licitationsresultatet, forventes udgifterne at blive på ca. 781.000 kr., hvilket er 181.000 kr. dyrere end den maksimale udgift, som var anslået i forbindelse med sygehusudvalgets behandling i mødet den 17. juni 1997 og amtsrådsbehandlingen den 19. juni 1997.

Afdelingen for sygehusvæsen skal derfor oplyse, at merudgifterne på ca. 181.000 kr. evt. vil kunne finansieres som vedtaget af amtsrådet i mødet den 19. juni 1997, d.v.s. ved midlertidigt udlån af kassebeholdningen, der efterfølgende tilføres lejeindtægten.”

Sygehusudvalget traf ved mødet beslutning om at anbefale økonomiudvalget at godkende udkastet til lejekontrakt mellem amtskommunen og HjerteCenter Varde A/S og udkastet til aftale om serviceydelser godkendt. Sygehusudvalget traf endvidere følgende beslutning:

”udvalget anbefaler over for økonomiudvalget og amtsrådet, at den forventede merudgift på ca. 181.000,- kr. til istandsættelse finansieres som vedtaget af amtsrådet i mødet den 19. juni 1997 ved midlertidigt udlån af kassebeholdningen, der efterfølgende tilføres lejeindtægten”.

Ved mødet i sygehusudvalget stemte De imod denne beslutning, og De erklærede ifølge beslutningsprotokollen, at De ønskede spørgsmålet om godkendelse af lejekontrakten og aftalen om levering af serviceydelse indbragt til afgørelse af amtsrådet.

Den 18. september 1997 behandlede Ribe Amtsråd sagen, og et flertal i amtsrådet traf beslutning om at fastholde sygehusudvalgets beslutning. De og et andet amtsrådsmedlem stemte imod beslutningen.

Den 24. september 1997 traf Ribe Amtskommunes økonomiudvalg beslutning om at tiltræde dels sygehusudvalgets indstilling om godkendelse af lejekontrakten, dels sygehusudvalgets indstilling om

at anbefale over for amtsrådet, at den forventede merudgift på 181.000 kr. finansieres ved midlertidig udlån af kassebeholdningen.

Den 15. oktober 1997 traf amtsrådet herefter beslutning om at tiltræde økonomiudvalgets og sygehusudvalgets indstilling om, at den forventede merudgift på 181.000 kr. finansieres ved midlertidig udlån af kassebeholdningen. Det fremgår af udskrift af beslutningsprotokollen, at De og et andet amtsrådsmedlem stemte imod beslutningens vedtagelse.

Det fremgår af det endelige udkast til lejekontrakten mellem HjerteCenter Varde A/S og Ribe Amtskommune, der blev godkendt af amtsrådet den 18. september 1997, at lejemålet omfatter en tom sengeafdeling på Varde Sygehus og to lokaler i en underliggende etage samt brugsret til to operationsstuer på Varde Sygehus. Det fremgår af det endelige udkast til aftale om serviceydelser m.v. mellem HjerteCenter Varde A/S og Ribe Amtskommune, at aftalen omfatter levering mod betaling af en række ydelser fra Varde Sygehus, Centralsygehuset i Esbjerg og Ribe Amts Sygehusvaskeri til brug for driften af hjertecentret. Aftalen omfatter således udførelse af rengøring, teknisk bistand, anvendelse af autoenclave, bortskaffelse af affald, forsyning med ilt, røntgenundersøgelser, levering af laboratorieydelser samt levering af blod og vaskeriydelser.

I anledning af Deres henvendelse til Indenrigsministeriet anmodede ministeriet den 12. september 1997 Ribe Amtskommune om en udtalelse. Ministeriet anmodede i denne sammenhæng amtskommunen om tillige at redegøre for hjemmelsgrundlaget for amtsrådets beslutning af 19. juni 1997 om at indgå aftale om udlejning af lokaler på det amtskommunale sygehus til HjerteCenter Varde A/S og levering af diverse tjenesteydelser til hjertecentret, herunder hjemmelsgrundlaget for de enkelte tjenesteydelser, som amtskommunen skal varetage for HjerteCenter Varde A/S.

Ribe Amtskommune har herefter i brev af 8. oktober 1997 bl.a. anført følgende:

”Amtsrådets beslutning om og økonomiudvalgets indstilling til amtsrådet om finansiering af istandsættelsen af lokalerne på Varde Sygehus skal forstås således, at der er meddelt/indstillet meddelt en driftsbevilling i 1997 på i alt 781.000 kr. til istandsættelsen, og denne driftsbevilling finansieres ved forbrug af kassebeholdningen, idet det forudsættes, at denne efterfølgende tilføres et tilsvarende beløb via lejeindtægten. Det samlede beløb på 781.000 kr. tilbagebetales i henhold til lejekontrakten med hjertecentret med 100.000 kr. årligt og en forrentning på 4 %. Tilbagebetalingen finder sted i annuitetsform og fordeles i månedlige rater. Hjertecentret stiller en bankgaranti for det til enhver tid skyldige restbeløb. Det midlertidige lån på 781.000 kr. vil være tilbageført til kassebeholdningen i løbet af 1999.

Det er amtets opfattelse, at denne finansieringsform er i overensstemmelse med reglerne i § 40, stk. 2, i den kommunale styrelseslov.

Indenrigsministeriet anmoder endvidere om en redegørelse for hjemmelsgrundlaget for amtsrådets beslutning om at indgå aftale om udlejning af lokaler på Varde Sygehus til HjerteCenter Varde A/S og levering af diverse tjenesteydelser til HjerteCenter Varde A/S, herunder hjemmelsgrundlaget for de enkelte ydelser, som amtskommunen skal varetage for HjerteCenter Varde A/S.

...

Der er med hjertecentret – HjerterCenter Varde A/S – indgået aftale om leje af netto 853 m<sup>2</sup> på Varde Sygehus. Det lejede udgør en tom sengeetage på sygehuset, og desuden er der etableret mulighed for benyttelse af en stor operationsstue som primær operationsstue og en mindre som beredskabsoperationsstue. Lejen er fastsat på baggrund af en lokal ejendomsmæglers vurdering af lejepris pr. m<sup>2</sup>.

Endvidere er der med hjertecentret indgået aftale om, at Ribe Amt yder følgende ydelser: rengøring af hjertecentrets sengeafsnit og operationsstuer, bistand fra sygehusets tekniske afdeling, anvendelse af autoenclave, bortskaffelse af affald, iltforbrug, levering af blod, røntgenundersøgelser, laboratorieundersøgelser samt forsyning med linned og patientbeklædning fra amtets sygehusvaskeri.

Priserne for disse ydelser er beregnet ud fra de medgåede omkostninger tillagt et overhead på 10 %, bortset fra ydelser fra sygehusvaskeriet, hvor prisen er den samme som for øvrige eksterne forbrugere (primærkommunale institutioner i amtet). Endvidere er prisen på levering af blod fastsat således, at alene amtets omkostninger i forbindelse hermed dækkes.

Amtsrådet vedtog i 1990-91 en sygehusplan, hvor den stationære kirurgi på Varde Sygehus blev nedlagt. Som følge af sygehusplanen har et større antal m<sup>2</sup> på Varde Sygehus siden da ikke været anvendt til sygehusformål. De ledige lokaler er fysisk placeret i forbindelse med det øvrige sygehusbyggeri, og en frastykning med henblik på salg af de ledige lokaler er ikke mulig. En del af de ledige lokaler er udlejet til indvandrerundervisning, og en anden del har indtil september 1997 været udlejet til Flygtningehjælpen. Resten af lokalerne står tomme. Der er aktuelt ikke planer om at inddrage de ledige lokaler til sygehusdrift i amtligt regi. I investeringsoversigten er nogle af lokalerne på længere sigt planlagt inddraget til nye laboratoriefaciliteter.

Det er amtets opfattelse, at en aftale om udlejning af lokalerne til HjerterCenter Varde A/S til en pris, der svarer til markedsprisen, sikrer en økonomisk forsvarlig udnyttelse af sygehusets aktuelt ledige lokaler.

Som nævnt er der indgået aftale med HjerterCenter Varde A/S om, at amtet leverer serviceydelser til centret. Det er amtets opfattelse, at ydelser som levering af blod, røntgenundersøgelser og laboratorieundersøgelser er ydelser, som amtet efter sygehusloven er forpligtet til at levere i forbindelse med behandling af patienter – uanset om behandlingen foregår i privat eller amtligt regi.

Amtets sygehuse får bortskaffet affald, herunder sygehusaffald, gennem aftale med privat firma, og det samme er tilfældet med hensyn til levering af ilt. Det er aftalt med HjerterCenter Varde A/S, at centret får bortskaffet affald og får leveret ilt via de samme private entreprenører, som amtet har indgået aftale med.

For så vidt angår de øvrige ydelser (anvendelse af autoenclave, rengøring af hjertecentrets sengeafsnit og operationsstuer, bistand fra sygehusets tekniske afdeling, samt forsyning med linned og patientbeklædning fra amtets sygehusvaskeri) er der efter amtets opfattelse tale om ydelser, der er nært forbundet med sygehusets øvrige drift, og i kvantitet af underordnet betydning under hensyn til driften af Varde Sygehus og i særlig grad under hensyn til den samlede sygehusdrift i amtet. Der er på Varde Sygehus 74 senge, og amtets ydelser til centret vedrører 8 senge.

Endvidere bemærkes, at den ene operationsstue, som centret kan benytte, også anvendes af Varde Sygehus som kirurgisk dagklinik, hvorfor det er en nødvendighed set i forhold til amtets sygehusfunktioner, at rengøring, teknisk betjening m.v. heraf sker i amtligt regi.

Sygehusvaskeriet i Varde er en selvstændig enhed, som forsyner amtets sygehuse og visse primærkommunale institutioner med linned og patientbeklædning. Ydelserne fra vaskeriet til centret ydes inden for vaskeriets eksisterende kapacitet. Ved beregning af prisen på ydelserne har man fulgt priserne i cirkulære nr. 113 af 22. september 1988 om adgangen til at udføre indtægtsdækket virksomhed.”

Indenrigsministeriet har herefter anmodet Sundhedsministeriet om en udtalelse om sagen. Sundhedsministeriet har i den anledning ved brev af 2. juli 1999 udtalt bl.a. følgende:

”Det fremgår af sygehuslovens § 1, stk. 1, jf. lovbekendtgørelse nr. 687 af 16. august 1995 med senere ændringer, at sygehusvæsenet varetages af amtskommunerne og Hovedstadens Sygehusfællesskab. Af sygehuslovens § 3, stk. 3, fremgår, at amtskommunen kan indgå overenskomst med eller på anden måde benytte private institutioner som led i løsningen af sine sygehusopgaver.

En amtskommune kan således benytte sig af private institutioner ved løsningen af sine opgaver, herunder købe sygehusydelser hos en privat udbyder.

Det fremgår forudsætningsvis af sygehuslovens § 3, stk. 1 og § 5, stk. 1 – 2, at amtskommunernes hovedopgave på sygehusområdet er at drive et offentligt sygehusvæsen, der stiller vederlagsfri ydelser til rådighed for personer bosat her i landet, herunder også personer, der henvises af læger uden for sygehusvæsenet og sygesikringen. Det er yderligere i § 5, stk. 5, præciseret, at en amtskommune ikke kan opkræve betaling for ydelser, som patienten har ret til at modtage vederlagsfrit. Endelig kan en amtskommune efter § 5, stk. 6, ikke deltage i driften, ledelsen eller finansieringen af et sygehus, der ikke drives efter bestemmelserne i sygehusloven. Der er herved navnlig tænkt på reglen om vederlagsfrihed for sygehusbehandling.

Det er ikke i sygehusloven eller dens forarbejder nærmere beskrevet, i hvilket omfang et offentligt sygehus kan stille faciliteter og ydelser til rådighed for private mod betaling uden derved at komme i konflikt med varetagelsen af ovennævnte hovedopgave og med bestemmelserne i § 5, stk. 5-6. Det kan derfor efter Sundhedsministeriets opfattelse kun finde sted i det omfang, amterne ikke herved tilsidesætter deres hovedforpligtelse efter loven. Afgørelsen af dette spørgsmål må bero på en konkret vurdering i det enkelte tilfælde.

Det er således en forudsætning, at den påtænkte aktivitet har et vist mindre omfang i forhold til de primære sygehusopgaver.

Der er en mangeårig administrativ praksis for, at sygehusvæsenet leverer bl.a. laboratorieundersøgelser og blod mv. mod betaling til patienter, som er i lægelig behandling uden for sygehuset.

I den konkrete sag fremgår det af sagens oplysninger, at Ribe Amt ikke skal stille egentlige behandlingsydelser, herunder personale til rådighed for hjertecentret. Der er med andre ord ikke tale om ydelse af pleje- og behandlingsopgaver, som sygehuset har det behandlingsmæssige ansvar for, og som – hvis et amtskommunalt sygehus udfører dem - skal være gratis for personer, som efter sygehuslovens regler har ret til vederlagsfri ydelser. Der vil alene blive tale om levering af forskellige serviceydelser som ovenfor beskrevet.

Levering af sådanne ydelser overskrider efter Sundhedsministeriets opfattelse ikke, hvad et amtskommunalt sygehus kan tilbyde som ydelser mod betaling.



Det påtænkte arrangement vil således efter Sundhedsministeriets opfattelse ikke være i strid med sygehusloven.”

Indenrigsministeriets udtalelse:

Det tilsyn, som Indenrigsministeriet fører med Ribe Amtskommune, er et retligt tilsyn. Det betyder, at tilsynet kun omfatter spørgsmål om, hvorvidt der er sket en tilsidesættelse af lovgivningen, herunder offentligretlige grundsætninger, jf. § 61 i lov om kommunernes styrelse (lovbekendtgørelse nr. 810 af 28. oktober 1999).

Indenrigsministeriet kan således ikke tage stilling til hensigtsmæssigheden af Ribe Amtskommunes sagsbehandling, eller til spørgsmål om skønsudøvelsen, så længe skønnet udøves inden for de rammer, der følger af lovgivningen.

Den foreliggende sag rejser efter Indenrigsministeriets opfattelse følgende spørgsmål:

Spørgsmålet om lovligheden af Ribe Amtskommunes indgåelse af aftalen med HjerteCenter Varde A/S om leje af lokaler og brugsret til to operationsstuer på Varde Sygehus

Det skal indledningsvis bemærkes, at spørgsmålet om en amtskommunes adgang til at udleje eller give brugsret over lokaler på amtskommunens sygehuse til privathospitaler ikke er reguleret i sygehuslovgivningen. Spørgsmålet skal derfor afgøres efter almindelige kommunalretlige grundsætninger om amtskommuners opgavevaretagelse.

Ifølge disse retsgrundsætninger er det som udgangspunkt ikke en amtskommunal opgave at drive handel, håndværk, industri og finansiel virksomhed.

Det følger heraf, at det som udgangspunkt ikke er en kommunal opgave at foretage udlejning af ledige lokaler i en amtskommunal ejendom.

En amtskommune kan dog efter de nævnte kommunalretlige grundsætninger lovligt udleje eller give brugsret over lokaler i en amtskommunale ejendom, hvis de pågældende lokaler udelukkende anvendes til varetagelsen af opgaver, som amtskommunen selv lovligt kunne have varetaget.

Det er endvidere fast antaget i Indenrigsministeriets praksis og i den juridiske litteratur, at en amtskommune – for at undgå værdispild – lovligt kan afsætte eventuelle biprodukter fra amtskommunal virksomhed samt i et vist omfang kan udnytte overkapacitet og således varetage opgaver, der normalt ikke er amtskommunale.

Efter Indenrigsministeriets praksis er det bl.a. en betingelse for udnyttelse af overkapacitet, at den pågældende amtskommunale aktivitet ikke er overdimensioneret med det formål at opnå mulighed for at varetage opgaver, der normalt ikke er amtskommunale, samt at overkapaciteten af hensyn til den amtskommunale opgave ikke kan afskaffes, jf. således Jens Garde og Jørgen Mathiassen, Kommunalret, 1991, side 48 ff., Martin Basse og Oluf Jørgensen, Kommunalt folkestyre, 3. udg., 1997, side 153 ff., samt Hans Gammeltoft-Hansen m.fl., Forvaltningsret, 1994, side 461 ff., men modsat Mogens Heide-Jørgensen, Den kommunale interesse, 1993, side 153 ff., der forholder sig kritisk til de grænser

for kommuners og amtskommuners salg af overkapacitet, der er fastsat i de kommunale tilsynsmyndigheders praksis. Også Erik Harder giver i Dansk kommunalforvaltning III, 1994, side 70 ff., udtryk for en vis skepsis i forhold til de antagelser, der hidtil har været lagt til grund i den overvejende del af teorien og i de kommunale tilsynsmyndigheders praksis.

Da HjerteCenter Varde A/S i den foreliggende sag kan anvende de lejede lokaler og de to operationsstuer, hvortil selskabet har en brugsret, til behandling af patienter på vilkår, som Ribe Amtskommune efter sygehuslovgivningen ikke selv lovligt ville kunne have behandlet de pågældende patienter på, beror spørgsmålet om, hvorvidt amtskommunen lovligt har kunnet indgå aftalen med selskabet om leje af de pågældende lokaler og brugsret til de to operationsstuer, på om en sådan aftale kan indgås ud fra ovennævnte overkapacitetsbetragtninger.

Ribe Amtskommune har oplyst, at de pågældende lokaler tidligere har været anvendt til sygehusformål, og at lokalerne er blevet ledige i forbindelse med gennemførelse af amtskommunens sygehusplan fra 1991. Amtskommunen har endvidere oplyst, at de pågældende ledige lokaler ifølge amtskommunens oplysninger ikke kan frastykkes med henblik på salg, og at nogle af lokalerne på sigt er planlagt inddraget til nye laboratoriefaciliteter.

Det er på den baggrund Indenrigsministeriets opfattelse, at Ribe Amtskommune lovligt ud fra de ovennævnte kommunalretlige overkapacitetsbetragtninger har kunnet indgå den i sagen omhandlede aftale med HjerteCenter Varde A/S om leje af lokaler og brugsret over to operationsstuer på Varde Sygehus.

#### Spørgsmålet om lovligheden af Ribe Amtskommune levering af forskellige ydelser til HjerteCenter Varde A/S

Lov om sygehusvæsenet (lovbekendtgørelse nr. 687 af 16. august 1995 som senest ændret ved lov nr. 967 af 20. december 1999) indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"§ 1. Sygehusvæsenet varetages af amtskommunerne og Hovedstadens Sygehusfællesskab.

...

§ 3. Til en amtskommunes sygehusvæsen hører amtskommunens egne sygehuse og fødeklinikker og andre til sygehusvæsenet knyttede behandlingsinstitutioner samt amtskommunens egne rekonvalescenthjem.

Stk. 2. Som led i løsningen af sygehusvæsenets opgaver kan en amtskommune samarbejde med andre amtskommuners sygehusvæsen.

Stk. 3. En amtskommune kan endvidere indgå overenskomst med eller på anden måde benytte private institutioner som led i løsningen af sine sygehusopgaver. Sundhedsministeren kan fastsætte regler om amtskommunernes benyttelse af sådanne institutioner.

Stk. 4. Amtskommunen indgår driftsoverenskomst med de i § 5, stk. 3, nævnte private specialsygehuse m.fl., som er beliggende i amtskommunen.

...

§ 5. Hver amtskommune yder vederlagsfri behandling ved sit sygehusvæsen til personer, der enten  
1) har bopæl i amtskommunen, jf. dog stk. 2, eller

2) har bopæl andetsteds her i landet, jf. dog stk. 2, men som midlertidigt opholder sig i amtskommunen, såfremt hensigten med opholdet ikke har været at opnå sygehusbehandling og patienten ikke tåler at flyttes til et sygehus i bopælsamtskommunen eller i øvrigt trænger til øjeblikkelig hjælp.

*Stk. 2.* Amtskommunen yder desuden vederlagsfri behandling ved en anden amtskommunes sygehuse og føde- klinikker til personer, der har bopæl i amtskommunen.

*Stk. 3.* Amtskommunen yder endvidere vederlagsfri behandling til personer, der har bopæl i amtskommunen, ved følgende private specialsygehuse m.fl.: Epilepsihospitalet i Dianalund, Sclerosehospitalet i Haslev, Sclerosehospitalet i Ry, Polio-, Trafik- og Ulykkesskadedes Fysiurgiske Ambulatorium, Dronning Alexandrines Gigtsanatorium, Gigtsanatoriet Hans Jansens Hjem, Gigtsanatoriet i Skælskør, Muskelsvindfondens Vejlednings- og Behandlingscenter, Vejlefjord og Center for Hjernesgade.

*Stk. 4.* Amtskommunernes pligt til at yde vederlagsfri behandling i henhold til stk. 3 er begrænset til en årlig økonomisk ramme, som udgør 45,0 mio. kr. for Epilepsihospitalet i Dianalund, 21,8 mio. kr. for Sclerosehospitalet i Haslev, 17,0 mio. kr. for Sclerosehospitalet i Ry, 15,9 mio. kr. for Polio-, Trafik- og Ulykkesskadedes Fysiurgiske Ambulatorium, 6,5 mio. kr. for Dronning Alexandrines Gigtsanatorium, 7,0 mio. kr. for Gigtsanatoriet Hans Jansens Hjem, 8,3 mio. kr. for Gigtsanatoriet i Skælskør, 7,1 mio. kr. for Muskelsvindfondens Vejlednings- og Behandlingscenter, 8,3 mio. kr. for Vejlefjord og 3,5 mio. kr. for Center for Hjernesgade. Beløbsrammerne er anført i 1992 pris- og lønniveau. De pris- og lønreguleres årligt på tilsvarende måde som bloktilskuddene til amtskommuner.

*Stk. 5.* En amtskommune kan ikke af en patient opkræve betaling for ydelser, som patienten har ret til at modtage vederlagsfrit i henhold til denne lov.

*Stk. 6.* Medmindre andet følger af denne lov, kan en amtskommune ikke deltage i driften, ledelsen eller finansieringen m.v. af et sygehus, der ikke drives efter bestemmelserne i denne lov.

...

*Stk. 8.* Sundhedsministeren kan fastsætte regler, hvorefter der ydes personer med bopæl på Færøerne, i Grønland eller i udlandet, som midlertidigt opholder sig her i landet, vederlagsfri behandling ved det amtskommunale sygehusvæsen.

*Stk. 9.* Sundhedsministeren kan endvidere fastsætte regler om, i hvilke tilfælde og på hvilke vilkår behandling kan ydes til udsendt personale ved diplomatiske og konsulære repræsentationer her i landet og sådanne personers familiemedlemmer.

*Stk. 10.* Når de i stk. 1 og 7-9 nævnte personer med samtykke af sygehusvæsenet i bopælsamtskommunen eller på det midlertidige opholdssted behandles ved en fremmed amtskommunes sygehusvæsen, behandles patienten på samme vilkår som ved sygehusvæsenet i bopælsamtskommunen eller på det midlertidige opholdssted. Den amtskommune, der yder behandlingen, kan afkræve bopælens eller det midlertidige opholdssteds amtskommunes betaling herfor.

*Stk. 11.* Sundhedsministeren kan endvidere fastsætte regler om beregning af betalingen, når bopælens eller det midlertidige opholdssteds amtskommune skal betale for en patients behandling ved en fremmed amtskommunes sygehusvæsen.

*Stk. 12.* Hvor særlige forhold taler herfor, kan sundhedsministeren fastsætte regler om, at enhver amtskommune vederlagsfrit skal yde visse behandlinger, uanset hvor patienten bor.

*Stk. 13.* Uanset bestemmelserne i stk. 1 og 7-11 kan sundhedsministeren fastsætte regler om, at der i særlige tilfælde opkræves betaling for visse behandlinger og ydelser eller for behandling på visse institutioner.

...

**§ 5 b.** En person, der henvises til sygehusbehandling, kan blandt de sygehuse, som er omfattet af § 5, stk. 1-2, selv vælge, hvilket sygehus den pågældende vil behandles på.

...

*Stk. 4.* En person, der henvises til sygehusbehandling, kan desuden vælge behandling på et af de i § 5, stk. 3, nævnte private specialsygehuse m.fl. Bopælsamtskommunen afholder udgiften herved inden for den i § 5, stk. 4, nævnte økonomiske ramme.

...

#### § 10. ...

*Stk. 2.* For personer, der ikke ifølge reglerne i denne lov har ret til vederlagsfri behandling, fastsættes regler vedrørende betaling af sundhedsministeren.

*Stk. 3.* For personer, der ikke ifølge reglerne i denne lov har ret til vederlagsfri sygehusbehandling, kan betaling inddrives ved udpantning.

..."

I bemærkningerne til det lovforslag, som ligger til grund for bestemmelsen i § 10, stk. 2, er anført bl.a. følgende:

"Stk. 2 afløser den gældende lovs § 6, stk. 1, om takstregulativer. Efter at der fra 1. april 1973 er indført regler om ret til vederlagsfri behandling for alle med bopæl her i landet og visse tilfælde også for personer, der har midlertidigt ophold, må det anses for hensigtsmæssigt, at de få tilbageværende takster m.v. fastsættes centralt. Disse takster vil hovedsageligt vedrøre ... personer fra udlandet, der ønsker at blive behandlet i Danmark."  
..."

Bekendtgørelse nr. 597 af 16. november 1982 om adgang til ydelser efter lov om sygehusvæsenet og lov om svangerskabshygiejne og fødselshjælp indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"§ 9. Personer, der ikke efter reglerne i §§ 1-8 har ret til vederlagsfri ydelser efter de to love ved amtskommunens sygehusvæsen eller på statslige sygehuse, og for hvem der ikke i medfør af internationale aftaler o.lign. gælder særlige regler, kan modtages til behandling mod en betaling svarende til de med behandlingen forbundne udgifter.

*Stk. 2.* Betalingen opgøres i overensstemmelse med de af indenrigsministeren i henhold til sygehuslovens § 5, stk. 6[nu stk. 8], fastsatte regler om beregning af betaling for sygehusbehandling ved en amtskommunes sygehusvæsen. For behandling på statslige sygehuse afkræves en betaling svarende til den for amtskommunerne fastsatte fulde takst og tillægsbetaling for eventuelle særlige ydelser, jfr. de af indenrigsministeren i henhold til sygehuslovens § 5, stk. 6, fastsatte regler om amtskommunernes betaling for benyttelse af statslige sygehuse.

*Stk. 3.* For ambulante behandling, undersøgelse m.v., for hvilken der ikke i henhold til de i stk. 2 nævnte regler er fastsat særskilt betaling, afkræves 1/4 af sengedagsudgiften.

*Stk. 4.* Betalingen skal altid opgøres og afkræves endeligt i forbindelse med eller umiddelbart efter udskrivningen eller den ambulante behandling.

*Stk. 5.* På begæring skal betalingen pr. sengedag eller pr. ambulante behandling, undersøgelse m.v. oplyses forud for indlæggelsen eller den ambulante behandling.

*Stk. 6.* Hvor særlige forhold taler derfor, kan der meddeles hel eller delvis fritagelse for betalingen.

§ 10. For undersøgelser og prøver, der udføres til brug for forsikringselskaber, pensionskasser o. lign., kan der opkræves betaling i overensstemmelse med reglerne i § 9.

§ 11. For behandling, undersøgelser m.v. på Rigshospitalets flyvemedicinske klinik opkræves en betaling svarende til de med behandlingen forbundne udgifter."

§ 13 i bekendtgørelse nr. 689 af 12. juli 1996 om amtskommuners betaling for sygehusbehandling ved en anden amtskommunes sygehusvæsen er affattet således:

"§ 13. Bestemmelserne om beregning og betaling for patienters behandling ved fremmede amtskommuners sygehusvæsen kan fraviges ved aftaler mellem to eller flere amter."

Sundhedsministeriet har udstedt en ny bekendtgørelse om amtskommuners betaling for sygehusbehandling ved en anden amtskommunes sygehusvæsen (bekendtgørelse nr. 858 af 26. november 1999), som træder i kraft den 1. januar 2000. Samtidig hermed ophæves ovennævnte bekendtgørelse nr. 689 af 12. juli 1996. Bestemmelsen i § 13 er imidlertid opretholdt i den nye bekendtgørelses § 3 med følgende lidt ændrede affattelse:

"§ 3. Bestemmelserne om beregning og betaling for patienters behandling ved fremmede amtskommuners sygehusvæsen kan i konkrete tilfælde fraviges ved særlige aftaler mellem de pågældende amtskommuner."

Det fremgår af sygehusloven, at en amtskommunes primære opgave efter denne lov er at drive et offentligt sygehusvæsen og yde vederlagsfri behandling til den kreds af personer, der efter loven har ret til vederlagsfri sygehusbehandling, jf. sygehuslovens §§ 5 og 5b. Kredsen af personer, der efter sygehusloven har ret til vederlagsfri sygehusbehandling, er fastlagt i sygehuslovens § 5. Det drejer sig først og fremmest om personer med bopæl her i landet.

Sygehusloven er til hinder for, at en amtskommune opkræver betaling af en person for ydelser, som vedkommende har ret til at modtage vederlagsfrit i henhold til sygehusloven, jf. lovens § 5, stk. 5. Forbudet mod at opkræve betaling af personer, der efter sygehusloven har ret til vederlagsfri sygehusbehandling, må antages at gælde ved enhver sygehusbehandling, som en amtskommune yder personer med bopæl her i landet eller andre, som har ret til vederlagsfri sygehusbehandling. Dette må også gælde i tilfælde, hvor behandlingen af personen alene sker efter henvisning fra en privatpraktiserende læge eller en læge, der er ansat på et privat hospital.

Personer, som efter sygehusloven har ret til vederlagsfri sygehusbehandling, og som af et privathospital henvises til det amtskommunale sygehusvæsen til sygehusbehandling, må således efter Indenrigsministeriets opfattelse som udgangspunkt være stillet ligesom andre personer, som har ret til vederlagsfri behandling. Det gælder også i forhold til visitation, herunder evt. venteliste, til og betaling for behandlingen, jf. dog de særlige undtagelser i §§ 10 og 11 i bekendtgørelse nr. 597 af 16. november 1982.

Det er på baggrund af lovens § 5 og de ovenfor citerede forarbejder hertil, sammenholdt med de øvrige ovenfor citerede bestemmelser i sygehuslovgivningen, Indenrigsministeriets opfattelse, at sygehusloven som udgangspunkt også er til hinder for, at en amtskommune opkræver betaling af et privathospital - eller i øvrigt andre end patienten - for ydelser, som privathospitalets patient i henhold til sygehusloven har ret til at modtage vederlagsfrit af amtskommunen. Ved sygehusbehandling ved en amtskommunes sygehusvæsen af en person med bopæl eller midlertidigt ophold i en anden amtskommune end den behandlende amtskommune, kan den behandlende amtskommune dog også i de her omtalte tilfælde, hvor behandlingen ved amtskommunens sygehusvæsen sker efter henvisning fra et privathospital, opkræve betaling for behandlingen hos den anden amtskommune, jf. bekendtgørelse nr. 689 af 12. juli 1996 (fra 1. januar 2000: bekendtgørelse nr. 858 af 26. november 1999).

Spørgsmålet om, hvorvidt en amtskommune lovligt mod betaling kan udføre sygehusydelser eller andre ydelser, som udføres i forbindelse med en behandling på et sygehus, for et privathospital som et led i privathospitalets behandling af dets patienter, herunder patienter, der er omfattet af sygehuslovens bestemmelser om vederlagsfri sygehusbehandling ved det amtskommunale sygehusvæsen, kan efter Indenrigsministeriets opfattelse imidlertid på baggrund af Sundhedsministeriets udtalelse i sagen give anledning til tvivl.

På baggrund af Sundhedsministeriets udtalelse i sagen, hvorefter den omhandlede aftale om levering af ydelser fra Ribe Amtskommune til HjerteCenter Varde A/S efter Sundhedsministeriets opfattelse ikke går ud over rammerne for, hvad et amtskommunalt sygehus lovligt mod betaling kan udføre for et privathospital, har Indenrigsministeriet herefter ikke fundet tilstrækkeligt grundlag for at fastslå, at amtskommunen har handlet ulovligt ved at indgå aftalen.

#### Spørgsmålet om overholdelse af bevillingsreglerne

§ 40 i lov om kommunernes styrelse (lovbekendtgørelse nr. 810 af 28. oktober 1999) har følgende ordlyd:

”§ 40. Årsbudgettet afgiver i den form, hvori det endeligt er vedtaget af kommunalbestyrelsen, den bindende regel for størrelsen af næste års kommunale skatteudskrivning. De poster på årsbudgettet, hvortil kommunalbestyrelsen ved årsbudgettets vedtagelse har taget bevillingsmæssig stilling, jf. § 38, stk. 2, afgiver tillige den bindende regel for næste års kommunale forvaltning.

*Stk. 2.* Bevillingsmyndigheden er hos kommunalbestyrelsen. Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, må ikke iværksættes, før kommunalbestyrelsen har meddelt den fornødne bevilling. Dog kan foranstaltninger, der er påbudt ved lov eller anden bindende retsforordning, om fornødent iværksættes uden kommunalbestyrelsens forudgående bevilling, men bevilling må da indhentes snarest muligt. Endvidere kan kommunalbestyrelsen bemyndige økonomiudvalget til at meddele tillægsbevillinger i tilfælde, hvor beløb fra en drifts- eller anlægsbevilling ønskes overført til en anden drifts- eller anlægsbevilling.

*Stk. 3.* Enhver tillægsbevilling skal angive, hvorledes den bevilgede udgift skal dækkes.”

Bestemmelsen i § 40, stk. 2, i lov om kommunernes styrelse indeholder et forbud mod delegation af bevillingskompetence. Alle sager om meddelelse af bevillinger – indtægtsbevillinger såvel som udgiftsbevillinger – skal således behandles af kommunalbestyrelsen.

Bestemmelsen fastsætter endvidere, at indtægter og udgifter, der ikke er taget bevillingsmæssig stilling til i årsbudgettet, ikke kan iværksættes, før kommunalbestyrelsen har meddelt bevilling.

Der skal således indgives ansøgning om tillægsbevilling til kommunalbestyrelsen, hvis økonomiudvalget eller et stående udvalg ønsker at afholde udgifter, gennemføre besparelser eller oppebære indtægter, der ikke er omfattet af en tidligere bevilling, som er meddelt af kommunalbestyrelsen.

Indenrigsministeriet har i sagen lagt til grund, at der ikke i forbindelse med Ribe Amtskommunes årsbudget for 1997 er taget bevillingsmæssig stilling til amtskommunens engagement i forbindelse med etableringen af et privat hjertehospital i Varde.

Det fremgår af sagen, at Ribe Amtsråd den 19. juni 1997 traf beslutning om at finansiere udgiften på 500.000 - 600.000 kr. til istandsættelse af lejemålet mellem Ribe Amtskommune og HjerteCenter Varde A/S ved midlertidigt udlån af kassebeholdningen, der efterfølgende tilføres lejeindtægten.

Det fremgår endvidere, at Ribe Amtsråd den 15. oktober 1997 tilsvarende traf beslutning om at finansiere den forventede merudgift på 181.000 kr. til istandsættelse ved midlertidigt udlån af kassebeholdningen, der efterfølgende tilføres lejeindtægten.

Det fremgår af Ribe Amtskommunes brev af 8. oktober 1997, at amtsrådets beslutning om finansiering af istandsættelsen af lokalerne på Varde Sygehus skal forstås således, at der er meddelt en driftsbevilling i 1997 på i alt 781.000 kr.

Efter Indenrigsministeriets opfattelse er der ikke i forbindelse med Ribe Amtsråds beslutninger den 19. juni og 15. oktober 1997 med den fornødne klarhed taget bevillingsmæssig stilling til de udgifter i form af istandsættelsesomkostninger og de indtægter i form af lejeindtægter, som vedrører budgetåret i forbindelse med etableringen af HjerteCenter Varde A/S.

Det er således Indenrigsministeriets opfattelse, at Ribe Amtskommune i forbindelse med etableringen af Hjertecenter Varde A/S ikke har handlet i overensstemmelse med reglerne i § 40, stk. 2, i lov om kommunernes styrelse om tilvejebringelse af den fornødne bevillingsmæssige hjemmel til at afholde udgifter og oppebære indtægter.

Indenrigsministeriets har ved kopi af dette brev samtidig orienteret Ribe Amtsråd herom.

Indenrigsministeriet foretager sig herefter ikke videre i sagen.

Indenrigsministeriet har samtidig hermed sendt en kopi af dette brev til Sundhedsministeriet.

Med venlig hilsen

Per Hansen

Ad 2) Not. +

"Hvilket hermed meddeles.

Det fremgår af det oven for citerede, at det er Indenrigsministeriets opfattelse, at Ribe Amtskommune i forbindelse med etableringen af Hjertecenter Varde A/S ikke har handlet i overensstemmelse med reglerne i § 40, stk. 2, i lov om kommunernes styrelse om tilvejebringelse af den fornødne bevillingsmæssige hjemmel til at afholde udgifter og oppebære indtægter.

Der henvises til amtskommunens j.nr. 2-51-3-97.

Med venlig hilsen

Per Hansen"