

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

Ved kgl. resolution af 29. juni 1983, jfr. bekendtgørelse nr. 387 af 30. juni 1983, overførtes fra socialministeriet til indenrigsministeriet sager vedrørende lov om offentlig sygesikring (med undtagelse af lovens § 30) og sager vedrørende lov for Færøerne om offentlig sygeforsikring.

Herved blev de overordnede opgaver vedrørende sygehusvæsenet og den offentlige sygesikring, herunder de praktiserende læger, tandlæger, medicintilskud m.v. samlet i indenrigsministeriet.

Hensigten med opgaveændringen er at forbedre muligheden for en umiddelbar koordination på centralt plan af den samlede læge- og øvrige sundhedsmæssige betjening af befolkningen.

Omlægningen berører ikke sygedagpengeordningen, der er forblevet i socialministeriet.

Samtidig overtog indenrigsministeriet de fleste af de opgaver, som sikringsstyrelsen har varetaget efter sygesikringsloven. Forvaltningen af enkelte områder varetages dog efter aftale med socialministeriet fortsat af sikringsstyrelsen, men forvaltes nu på indenrigsministeriets vegne. Det drejer sig f.eks. om administrationen af de internationale og nordiske konventioner vedrørende sygesikring, af forskellige finanslovskonti vedrørende sygesikring og om forvaltningsopgaverne i relation til den færøske sygeforsikring.

Der er ikke sket nogen ændring i sikringsstyrelsens organisatoriske tilhørsforhold under socialministeriet.

Enkelte opgaver, som er tænkt overført til indenrigsministeriet, har ikke umiddelbart kunnet overføres, fordi kompetencen er henlagt direkte til sikringsstyrelsen efter loven. Disse opgaver tænkes overført med nærværende lovforslag.

De fleste af punkterne i lovforslaget er de nævnte ændringer som konsekvens af opgaveomlægningen mellem indenrigsministeriet og socialministeriet.

For også at forbedre muligheden for en bedre koordination mellem praksissektoren og sygehussektoren i amtskommunerne – og for at fremme

amtskommunernes omstillingsevne – foreslås det, at der ikke længere i loven stilles krav om, at den umiddelbare forvaltning af sygesikringsopgaverne skal henlægges til et bestemt udvalg. Da sygesikringsloven og den sociale styrelseslov i øjeblikket placerer denne opgave i social- og sundhedsudvalget, indebærer forslaget ændringer i begge love.

Der er herudover efter sygesikringslovens § 23, stk. 2, nedsat et udvalg under amtsrådet til at virke til fremme af samarbejde og samordning mellem praktiserende læger, sygehuse og anden social- og sundhedsmæssig virksomhed. I dette udvalg sidder bl.a. repræsentanter fra sygehusudvalget og social- og sundhedsudvalget samt en repræsentant for kommuneforeningen i amtskommunen. Endvidere deltager amtslægen (i København og Frederiksberg stadslægen) i udvalgets møder.

Disse udvalg har eksisteret siden sygesikringslovens ikrafttræden den 1. april 1973. Behovet for en stærkere samlet koordinerende indsats har desuagtet eksisteret i hele perioden siden da, og er i den nuværende situation – både af sundhedspolitiske og økonomiske grunde – større end nogen sinde. Det er derfor fundet hensigtsmæssigt, at amtsrådet får mulighed for at vælge nye veje for at effektivisere samordningen af den primære og sekundære sundhedstjeneste. Det er også på denne baggrund, at forslaget skal ses.

Efter sygehusloven skal den umiddelbare forvaltning af amtskommunens sygehusvæsen varetages af sygehusudvalget. Indenrigsministeriet har samtidig med fremsættelsen af dette lovforslag foreslået en ændring af sygehusloven, der på tilsvarende måde ophæver dennes udvalgmæssige binding til sygehusudvalget.

Som et led i regeringens regelsanerings- og forenklingsbestrebelse foreslås det at ophæve bestemmelsen om, at det er en betingelse ved ydelse af tilskud fra den offentlige sygesikring til behandling hos fysioterapeut på klinik, at klinikken er godkendt af amtsrådet.

De administrative konsekvenser for staten af lovforslaget er beskrevet ovenfor. For amtskommunerne indebærer forslaget en mulighed for en frie-