

ger om at udføre disse operationer som sygesikringsydelse. Ved aftale af 20. januar 2001 mellem FAS og Sygesikringens Forhandlingsudvalg er man imidlertid blevet enige om med virkning fra den 1. april 2001 at trække operation for grå stær ud af overenskomsten således, at grå stær operation ikke længere vil være en rammeydelse og derfor ikke er omfattet af sygesikringen, men vil være en sygehusydelse efter sygehusloven.

Ændringen er bl.a. begrundet i amternes behov for at kunne udbyde operation for grå stær og i øvrigt indgå kontrakter på området med henblik på at opnå større fleksibilitet end inden for overenskomsten.

Der er dog aftalt en overgangsordning, hvor efter alle indgåede rammeaftaler fortsætter efter deres ordlyd, medmindre der lokalt kan opnås enighed om at erstatte indgåede rammeaftaler med kontrakter.

Senest pr. 1. april 2004 foretages en status med henblik på stillingtagen til, om ydelsen »grå stær« på ny bør være omfattet af overenskomsten.

I øjeblikket kan amtskommunerne kun udbyde eller indgå kontrakter om grå stær operationer med praktiserende øjenlæger eller private og offentlige sygehuse som en sygehusopgave efter sygehuslovens regler.

I Københavns og Frederiksberg kommuner er Hovedstadens Sygehusfællesskab ansvarlig for sygehusvæsenet og kan udbyde eller indgå sådanne kontrakter. De to kommuner kan sikre, at det sker gennem deres repræsentation i sygehusfællesskabets bestyrelse – herunder ved budgetlægningen.

#### Spm. nr. S 124

Til sundhedsministeren (5/10 01) af:

**Rikke hvilshøj (V):**

»Vil ministeren tage initiativ til at ændre lovgivningen således, at Frederiksberg kan udbyde alle sundhedsopgaver, uanset om det er en sygesikringsydelse eller en hospitalsydelse?«

#### Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 123.

#### Svar (23/10 01)

**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Efter lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab varetager Hovedstadens Sygehusfællesskab sygehusbehandling m.v. af borgene i København og Frederiksberg kommuner.

Frederiksberg Kommune er repræsenteret i bestyrelsen for Hovedstadens Sygehusfællesskab, og kan her gøre sine synspunkter gældende med hensyn til fastlæggelse og prioritering af sundhedsydelser i hospitalsvæsenet m.v.

Efter sygesikringsloven varetager Københavns og Frederiksberg kommuner sygesikringsopgaver for sine borgere.

Frederiksberg kommune er sammen med Københavns Kommune repræsenteret i Sygesikringens forhandlingsudvalg, som indgår overenskomster på sygesikringsområdet med de faglige organisationer, herunder Praktiserende Lægers Organisation og Foreningen af Speciallæger.

Frederiksberg Kommune er således medbestemmende med hensyn til, hvilke ydelser der skal kunne ydes som sygesikringsydelser efter overenskomsterne.

Bag overenskomsterne ligger overvejelser om, hvorvidt en sundhedsydelse ud fra en faglig, organisatorisk og økonomisk betragtning mest hensigtsmæssigt vil kunne udføres i praksissektoren, i sygehusvæsenet eller begge steder.

Jeg er således ikke enig med spørgeren i, at der efter etableringen af Hovedstadens Sygehusfællesskab er opstået en mærkværdig skelnen med hensyn til, hvad Frederiksberg Kommune som amt kan udbyde af sundhedsydelser – som det siges i begrundelsen for spørgsmålet.

Jeg finder heller ikke grundlag for at ændre lovgivningen med henblik på, at Frederiksberg Kommune skal kunne udbyde sygehusydelser.

#### Spm. nr. S 111

Til justitsministeren (4/10 01) af:

**Svend Aage Jensby (V):**

»Vil ministeren oplyse den årlige merudgift, der vil være forbundet med at opretholde den hidtidige døgnbemanning på politistationen i Skagen, og vil ministeren sikre, at dette beløb tilføres politiembedet i Frederikshavn?«