

Som nævnt i de indledende bemærkninger er reglerne om byrdefordeling mellem stat og kommune forskellige, for så vidt angår spædbørnssundhedspleje, hjemmesygepleje og skolesundhedspleje. For så vidt der imidlertid gennemføres kombinerede sundhedsplejerskeordninger, vil det betyde en administrativ forenkling, at udgifterne kan fordeles på de forskellige refusionssystemer efter forud fastlagte retningslinjer.

#### Til § 4.

Bestemmelsen i stk. 1 svarer til, hvad der i de senere år har været fast praksis.

Bestemmelsen i stk. 2 tager sigte på i en overgangsperiode at give særligt erfarne hjemmesygeplejersker mulighed for at indgå i en kombineret sundhedsplejerskeordning efter en specielt tilrettelagt uddannelse.

For yderligere at lette hjemmesygeplejerskernes adgang til den særlige uddannelse, der skulle kvalificere dem til at indgå i en kombineret sundhedsplejerskeordning, foreslås det i lovforslagets § 4, stk. 3, at statskassen afholder udgifterne til vikarer for de hjemmesygeplejersker, der søger den nævnte kortere uddannelse. Det bemærkes i denne forbindelse, at der i de enkelte år kun kan blive tale om at lade et forholdsvis mindre antal hjemmesygeplejersker søge en sådan uddannelse.

#### Til § 5.

Bestemmelsen i stk. 1 svarer til reglen i § 1, stk. 2, i lov nr. 85 af 31. marts 1937.

I København, de større købstæder og i nogle amtsråds kredse er der allerede nu ansat sundhedsplejersker, der har den opgave at tilrettelægge sundhedsplejerskearbejdet i vedkommende område ved

at fastlægge distrikter, give instruktion, sørge for ferieafløsning og skaffe sygevikarer m. v. En vigtig opgave for de pågældende er det ligeledes ved studiekredse o. l. at bidrage til at vedligeholde sundhedsplejerskernes faglige viden. Det må anses for ønskeligt, at der gives udtrykkelig hjemmel til ansættelse af sundhedsplejersker med denne særlige opgave, jfr. de indledende bemærkninger under II. — Som noget nyt foreslås det, at disse sundhedsplejersker skal kunne varetage andre opgaver af lokal karakter til bistand især for sundhedsstyrelsen, sundhedskommissionerne og embedslægerne. Blandt andet tænker man sig, at de skal kunne aflaste og supplere embedslægerne og sundhedskommissionerne med hensyn til tilsynet med plejehjem o. lign. For så vidt der pålægges de nævnte sundhedsplejersker opgaver, der falder uden for, hvad naturligt hører til sundhedsplejerskeordningerne, forekommer det rimeligt — da der her er tale om noget, der har forsøgets karakter — at udgifterne til lønninger m. v. til disse sundhedsplejersker refunderes fuldt ud af statskassen.

#### Til § 7.

Færøernes landsstyre har endnu ikke besluttet at overføre sundhedsvæsen — bortset fra apotekervæsen — som særanliggende for det færøske hjemmestyre, hvorfor der, som i den nugældende lov, formentlig bør være mulighed for at sætte loven i kraft på Færøerne. Umiddelbart før afslutningen af lovforslagets redaktion er der i øvrigt fra Færøernes landsstyre fremkommet anmodning om, at den nugældende lov sættes i kraft på Færøerne. Da loven ligeledes kan tænkes at få betydning i Grønland, foreslås det også for Grønlands vedkommende at give hjemmel for lovens anvendelse der.