

## Bemærkninger til lovforslaget.

### I. Almindelige bemærkninger.

I dette lovforslag foreslås som led i den samlede omlægning af byrdefordelingen mellem staten og kommunerne ændring af en række lovbestemmelser om statstilskud til og refusion af kommunernes udgifter til forskellige foranstaltninger på sundhedsvæsenets område. Om baggrunden herfor henvises til de almindelige bemærkninger til det samtidig hermed fremsatte forslag til lov om generelle tilskud til kommunerne.

Nærværende lovforslag indebærer, at de nye amtskommuner samt Københavns og Frederiksberg kommuner overtager udgifter fra staten på godt 35 mill. kr. og fra primærkommuner på knap 9 mill. kr. Samtidig overtager staten fra primærkommunerne udgifter på godt 6 mill. kr. Den ændrede udgiftsfordeling er nærmere beskrevet i *bilag 1*.

Lovforslaget indeholder herudover en række ændringsbestemmelser, der er en følge af de gennemførte ændringer af den kommunale styrelseslovgivning, herunder bestemmelsen i § 20 i lov nr. 225 af 3. juni 1967 om revision af den kommunale inddeling, hvorefter de nye amtskommuner overtager opgaver og udgifter, som ved lov er pålagt amtskommunerne, og de tilsvarende opgaver og udgifter i købstæderne. Der henvises i denne forbindelse til de almindelige bemærkninger til det den 12. december 1968 fremsatte forslag til lov om ændringer i forskellige lovbestemmelser som følge af ændringerne i den kommunale styrelseslovgivning (lovforslag nr. 141, blad nr. 277).

En sammenstilling af de foreslåede lovbestemmelser med de nugældende er optrykt i *bilag 2*.

### II. Bemærkninger til forslaget enkelte bestemmelser.

#### Til § 1, nr. 7.

Statsrefusionen (50 pct.) af udgiften til foranstaltninger i henhold til epidemiloven — hovedsageligt desinfektion — foreslås afskaffet.

For tydelighedens skyld foreslås det samtidig præciseret, at udgiften til behandling af personer, der i henhold til epidemiloven behandles på sygehus, ligesom hidtil er genstand for sædvanlig refusion efter sygehusloven.

Det øvrige indhold af § 33 er nu uden praktisk betydning og foreslås ophævet.

Statens refusion af udgiften til desinfektion m. v. i henhold til epidemiloven og tuberkuloseloven

(jfr. § 2) var i 1967-68 ca. 17.000 kr. og er for 1970-71 anslået til 70.000 kr.

#### Til § 2.

Statsrefusionen (50 pct.) af udgiften til desinfektion i henhold til tuberkuloseloven foreslås afskaffet. Der henvises til bemærkningerne til § 1, nr. 7.

#### Til § 3.

Statsrefusionen (50 pct.) af udgifterne til honorarer til læger for difterivaccination foreslås afskaffet.

Samtidig foreslås bestemmelsen om, at indenrigsministeren fastsætter honorarerne, ophævet. Honorarfastsættelsen påhviler herefter amtskommunerne samt Københavns og Frederiksberg kommuner, der forudsættes at føre eventuelle fremtidige forhandlinger om ændrede honorarregler i fællesskab.

Medicinalstatistiske oplysninger om undersøgelserne er hidtil uddraget af det til sundhedsstyrelsen med henblik på refusion indsendte regnskabsmateriale. For at skabe fortsat grundlag for medicinalstatistikken foreslås kommuner og læger pålagt pligt til afgivelse af de nødvendige oplysninger i en nærmere af sundhedsstyrelsen fastsat form.

Statens refusion androg i 1967-68 ca. 1,2 mill. kr., og er for 1970-71 anslået til 1,3 mill. kr.

#### Til § 4.

Statsrefusionen (50 pct.) af eventuelle erstatninger i anledning af forbud mod badning foreslås ligesom refusionen af øvrige udgifter til epidemiforanstaltninger afskaffet.

#### Til § 5.

Udbetalingen af honorarer til læger for helbredsundersøgelser af børn foreslås overført fra købstad- og sognekommunerne til amtskommunerne, og statsrefusionen (50 pct.) foreslås afskaffet.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til § 3 med hensyn til spørgsmålet om fremtidig honorarfastsættelse og om tilvejebringelse af grundlaget fra medicinalstatistikken.

Statens refusion androg i 1967-68 ca. 8,7 mill. kr. og er for 1970-71 anslået til 8,8 mill. kr.

#### Til § 6.

Statsrefusionen (100 pct.) af udgifterne ved undersøgelse og behandling af kønssygdom foreslås afskaffet.

For tydelighedens skyld foreslås det samtidig præciseret, at udgiften til behandling af personer,