

Pr. 1. november 1972 var der helt eller delvist etableret sundhedsplejerskeordninger i 253 af landets 277 kommuner. De resterende 24 kommuner, hvor der ikke var oprettet sundhedsplejerskestillinger, havde et samlet indbyggertal på 176.665.

Efter udvalgets beregninger, der er baseret på folketallet pr. 1. januar 1969, over det antal sundhedsplejersker, som vil være nødvendigt for at skaffe dækning over hele landet med ordninger omfattende spædbørn/småbørn og skolesundhedspleje i overensstemmelse med udvalgets forslag, vil der være behov for i alt 820 sundhedsplejerskestillinger.

Udvalget har i april 1969 opgjort antallet af fuldtidsbeskæftigede sundheds- og sygeplejersker i sundhedsplejerskestillinger til 720. Det tilsvarende tal er pr. 1. november 1972 opgjort til 725.

Det må herefter konstateres, at der mangler ca. 95 sundhedsplejersker for at dække hele landet. Det må dog i denne forbindelse bemærkes, at det såvel i bemærkningerne til lov om skolelæger som i udvalgsbetænkningen er forudsat, at der udvises tilbageholdenhed med at ansætte sundhedsplejersker i skolesundhedsplejen indtil den værste sundhedsplejerskemangel er afhjulpet. Behovet for nye sundhedsplejerskestillinger til spædbørn- og småbørnsundhedspleje har indenrigsministeriet herefter opgjort til ca. 65 pr. november 1972.

Efter at indenrigsministeriet har opnået finansudvalgets tilslutning til en udvidelse af Danmarks Sygeplejerskehøjskole i Aarhus, forventes uddannelseskapaciteten i Aarhus fra september 1973 udvidet med 33 pct., hvorefter det forventede antal nyuddannede sundhedsplejersker vil udgøre 65 årligt. Da afgangene blandt de allerede ansatte sundhedsplejersker som følge af alder og andre årsager må forventes at ville blive ca. 45 sundhedsplejersker årligt, nødvendiggør en fuldstændig gennemførelse af forslaget en yderligere udvidelse af uddannelseskapaciteten. Bl. a. på denne baggrund overvejer indenrigsministeriet at søge gennemført en udvidelse af Sygeplejerskehøjskolen i København, hvorfor indenrigsministeriet forventer, at behovet for sundhedsplejersker pr. 1. april 1974 vil kunne imødekommes i et sådant omfang, at det vil være forsvarligt at indføre en obligatorisk ordning til dette tidspunkt.

Som i de almindelige bemærkninger nævnt varetages den løbende administration af sundhedsplejerskeordningerne i dag både på amtskommunalt og kommunalt plan. Det foreslås nu, at administrationen af ordningerne pålægges kommunerne. I de almindelige bemærkninger er der nærmere redegjort for amtskommunernes opgaver i forbindelse med sundhedsplejen.

Om sundhedsplejens omfang henvises ligeledes til de almindelige bemærkninger samt til bemærkningerne til § 5.

Med overførelsen af skolelægeordningen fra undervisningsministeriets til indenrigsministeriets ressort er grundlaget for at opretholde bestemmelsen i den gældende lovs § 3, hvorefter det kan tillades, at en sundhedsplejerske udover spædbørnsundhedsplejen tillige kan varetage hjemmesygepleje og skolesundhedspleje bortfaldet. Det vil imidlertid fortsat være muligt at kombinere de forskellige ordninger, og som omtalt anbefaler indenrigsministeriet en kombineret småbørns/spædbørnsundhedspleje og skolesundhedspleje. Indenrigsministeriet har heller ikke fundet grundlag for at opretholde bestemmelsen i lovens § 4, stk. 2. Hjemmesygeplejersker der for fremtiden skal varetage sundhedsplejerske arbejde, skal således nu have gennemgået den fulde sundhedsplejerskeuddannelse.

#### *Til § 2.*

Indenrigsministeriet anser det for nødvendigt, at der gives adgang til dispensation fra pålægget i § 1, stk. 1. Formålet med denne dispensationsadgang er først og fremmest at give mulighed for en udsættelse med gennemførelsen af den obligatoriske sundhedsplejerskeordning i tilfælde, hvor særlige forhold — herunder især mangel på sundhedsplejersker — for en tid hindrer ordningens gennemførelse for kommunen.

#### *Til § 3.*

En optimal udnyttelse af den enkelte sundhedsplejerskes arbejdsindsats vil i nogle tilfælde mest hensigtsmæssigt kunne opnåes, hvor sundhedsplejerskearbejdet tilrettelægges for et område, der dækker flere kommuner, ligesom hensynet til samarbejdet med de praktiserende læger i visse tilfælde vil tale for, at en sundhedsplejerskeordning etableres for et større område under ét. På denne baggrund åbnes der i bestemmelsen adgang for, at to eller flere kommuner etablerer et kommunalt fællesskab vedrørende administrationen af en fælles sundhedsplejerskeordning. Det forudsættes herved, at deltagende kommuners socialudvalg er repræsenteret i bestyrelsen for fællesskabet af personer udpeget af og blandt medlemmerne af kommunernes sociale udvalg.

#### *Til § 4.*

Af den i § 4 foreslåede forvaltning efter loven om styrelse af sociale og visse sundhedsmæssige anliggender følger, at sundhedsplejerskeordningen skal medtages i det i denne lovs § 3 omhandlede regulativ. Endvidere skal sundhedsplejerskeordningen medtages i den plan for udbygningen af den sociale