

med opsporing af smittekontakter. Endvidere må meddeles oplysning om, hvilke mikrobiologiske laboratorier, der tænkes benyttet til dyrkning og resistensbestemmelser af gonokokker samt serologisk diagnostik af syfilis og gonoré samt oplysning om, hvorledes befolkningen (herunder de praktiserende læger) i kommunen vil blive gjort bekendt med de særlige behandlingssteder og disses åbningstider.

Til brug ved sundhedsstyrelsens bedømmelse af planerne må endvidere indsendes oplysning om allerede eksisterende behandlingssteder og disses beliggenhed og art, samt hvilke særlige diagnostiske hjælpemidler og personer med smittekontaktopsporingssopgaver, der er tilknyttet disse behandlingssteder.

Til brug ved kommunernes udarbejdelse af de omhandlede planer, har sundhedsstyrelsen tillkendegivet,

at den anser det for meget væsentligt, at der ved de enkelte særlige behandlingssteder er åbningstider mindst 3 gange om ugen, samt at der ved hvert behandlingssted afholdes mindst 1 ugentlig åbningstid udenfor normal arbejdstid,

at det er ønskeligt, at geografisk nært beliggende behandlingssteder har åbningstider udenfor normal arbejdstid, der falder forskellige ugedage,

at der findes såvel mandlige som kvindelige læger til varetagelse af bekæmpelse af kønssygdomme i kommunen,

at det er såre hensigtsmæssigt at benytte særligt personale, der ved optræning vil kunne være af værdi ved deltagelse i opsporing af smittekontakter.

Kommunernes organisationsplaner vedlagt de nævnte oplysninger bedes indsendt til sundhedsstyrelsen senest den 1. januar 1974.

Uanset om en kommune i henhold til bestemmelsen i § 11, stk. 2, 2. pkt. ønsker at fastholde embedslægeinstitutionernes læger i behandlingsarbejdet i en overgangsperiode på indtil 3 år, bør arbejdet med at tilvejebringe en organisationsplan straks påbegyndes med henblik på planens fremsendelse inden den nævnte tidsfrist.

En sådan organisationsplan må naturligvis i fornødent omfang ændres, når embedslægens behandlingsopgaver senere overtages af andre.