

## Bemærkninger til lovforslaget.

### I. Almindelige bemærkninger.

#### A. Baggrund for lovforslaget.

Embedslægevæsenets nuværende organisation hviler på bestemmelserne i lov nr. 87 af 21. april 1914 om embedslægevæsenets ordning med senere ændringer samt instrukserne for amtslæger og kreds-læger af 31. marts 1915, der er udarbejdet på grundlag af en betænkning afgivet 1911 af den i 1908 nedsatte medicinalkommission. Loven om embedslægevæsenets ordning er optaget som bilag til lovforslaget.

I 1964 nedsatte indenrigsministeriet den såkaldte hygiejnekommision (indenrigsministeriets kommission vedrørende den offentlige hygiejne m. v.), der fik til opgave at udarbejde forslag dels til en ændret opbygning af det lokale administrationsapparat på det hygiejniske område, dels til et moderne regelsæt til afløsning af sundhedsvedtægterne, ligesom kommissionen også havde til opgave at fremkomme med forslag til en nyordning af embedslægernes forhold.

Hygiejnekommisionen afgav betænkning i november 1970 (nr. 590/1970). Dens flertalsforslag byggede på, at der fortsat i hver kommune vil være behov for en selvstændig og af kommunalbestyrelsen principielt uafhængig sundhedskommission, der fremtidig skulle benævnes hygiejnekommisionen. Disse hygiejnekommisioner skulle have opgaver, der nogenlunde svarer til de hidtidige sundhedskommissioners og skulle bestå af indtil 7 af kommunalbestyrelsen valgte medlemmer samt — uden stemmeret — politimesteren og en embedslæge. Som en nydannelse skulle der endvidere oprettes kommissioner på regionalt plan i form af amtshygiejnekommisioner bestående af 5 af amtsrådet valgte medlemmer samt — uden stemmeret — amtmanden og den ledende amtslæge. Hertil skulle knyttes et hygiejnisk sekretariat bestående af sagkyndige, bl. a. den ledende amtslæge. Amtshygiejnekommisionen skulle være rådgiver overfor amtsrådet og andre myndigheder, hvis virksomhedsområde er amtskommunen, samt være rådgivende og koordinerende overfor hygiejnekommisionerne indenfor amtskommunen. Under forudsætning af en gennemførelse af dette flertalsforslag gik et af hygiejnekommisionen nedsat særligt embedslægeudvalg endvidere ind for, at embedslægerne, hvoraf der for tiden findes 58, som er statsansat indenfor hver sin lokalt begrænsede kreds, overføres til amtskommunerne, således at der i hver amtskommune organiseres et team af samarbejdende embedslæger. Der

blev ikke foreslået væsentlige ændringer af embedslægernes arbejdsområder, der — efter en grov inddeling — i dag består af hygiejniske (herunder forureningsmæssige) opgaver, retsmedicinske og socialmedicinske opgaver samt opgaver i forbindelse med tilsyn med medicinalpersonale.

En revision af loven om embedslægevæsenets ordning blev ved lov nr. 440 af 22. december 1966 udskudt til senest i folketingsåret 1971-72, idet man ønskede at afvente hygiejnekommisionens betænkning. Ved lov nr. 104 af 24. marts 1972 blev fristen for lovrevisionen yderligere udskudt til senest i folketingsåret 1973-74. Denne yderligere forlængelse af fristen for en lovrevision var begrundet i, at det i oktober 1971 oprettede ministerium for forureningsbekæmpelse arbejdede med planlægningen af den strukturelle opbygning af forureningsbekæmpelsen i Danmark, både på centralt og lokalt plan. På grund af den meget nære sammenhæng mellem embedslægevæsenets fremtidige forhold og de hygiejniske problemer (i vid forstand) ville det derfor ikke være muligt isoleret at tage stilling til hygiejnekommisionens forslag til lov om amtslægeinstitutioner.

Nærværende lovforslag må ses i sammenhæng med det af ministeren for forureningsbekæmpelse for folketinget i maj 1972 fremsatte forslag til lov om miljøbeskyttelse.

I fortsættelse af den udvikling, som er indledt med kommunalreformens gennemførelse, er det i miljølovforslaget — i overensstemmelse med et af et mindretal i hygiejnekommisionen fremsat forslag — foreslået, at ansvaret for den lokale administration af miljøbeskyttelsen placeres hos kommunalbestyrelserne og amtsrådene, der til løsning af disse opgaver i et vist omfang har været støttet sig på den tekniske sagkundskab, som allerede i dag i kommunerne og amtskommunerne løser beslægtede opgaver. Amtsrådene vil navnlig få tillagt opgaver af mere regional karakter.

Når beslutningsmyndigheden i forureningssspørgsmål henlægges til kommunalbestyrelserne og amtsrådene, vil der ske en ændring i embedslægernes relation til arbejdet, idet disse ikke længere — som det i et vist omfang har været tilfældet — kan være direkte medlem af det besluttende organ. Endvidere vil de forudsætninger, der lå til grund for hygiejnekommisionens forslag om amtskommunal ansættelse af embedslægerne — at der etableres kommunale hygiejnekommisioner og amtshygiejnekommisioner med embedslæger som medlemmer