

videst muligt omfang undergives en samlet tilrettelæggelse og administration. På denne baggrund foreslår udvalget, at administrationen af hjemmesygeplejen pålægges kommunernes sociale udvalg i overensstemmelse med lov om styrelse af sociale og visse sundhedsmæssige anliggender.

Som en forudsætning for, at hjemmesygeplejerskerne i fremtiden kan påtage sig de opgaver, som følger af udvalgets forslag, mener udvalget, at der må skabes forbedrede efteruddannelsesmuligheder for hjemmesygeplejerskerne. Der bør således i de enkelte amtskommuner tilrettelægges en systematisk efteruddannelse for allerede ansatte hjemmesygeplejersker i form af et ajourførende kursus af mindst 2 ugers varighed. Endvidere bør der etableres en kontinuerlig personalevejledning, herunder en løbende å jourføring af faglig viden og instruktion vedrørende nye behandlings- og arbejdsmetoder. Som fast led i personalevejledningen bør der efter udvalgets opfattelse indgå et introduktionsprogram for nyanstattede sygeplejersker, og endeligt foreslås afholdt kompletteringskurser for hjemmesygeplejersker, der pålægges særlige undervisende og ledende opgaver.

### 3. Lovforslagets principper.

Det er indenrigsministeriets opfattelse, at den fremtidige lov om hjemmesygepleje, ligesom den gældende, bør udformes som en fleksibel rammelov, således at de nærmere generelle bestemmelser om kravene til tilrettelæggelsen og omfanget af hjemmesygeplejeordningerne fastsættes af indenrigsministeren og sundhedsstyrelsen. Herved vil såvel kommunerne som amtskommunerne opnå større frihed til at tage hensyn til særlige forhold ved ordningernes tilrettelæggelse, og endvidere vil de centrale myndigheder have mulighed for at tilpasse hjemmesygeplejen til de krav, ændrede samarbejdsmuligheder inden for det øvrige sociale og sundhedsmæssige område vil kunne medføre.

Lovforslaget er derfor opbygget med det principielle sigte kun at fastlægge rammen om den fremtidige hjemmesygeplejeordning.

Lovforslaget er i det væsentlige udformet på grundlag af forslagene i sundheds- og hjemmesygeplejeudvalgets betænkning om hjemmesygeplejen. Disse forslag vil endvidere kunne danne grundlag for de bestemmelser og retningslinier, som vil blive udfærdiget af henholdsvis indenrigsministeriet og sundhedsstyrelsen.

Lovforslaget har været forhandlet med socialministeriet, ministeriet for Grønland, administrationsdepartementet, justitsministeriet, Københavns magistrat, Frederiksberg kommunalbestyrelse, Amtsrådsforening, Kommunernes Landsforening, Den

almindelige danske lægeforening, Dansk Sygeplejeråd, Centralforeningen for hjemmesygeplejevirk-somheder i Danmark, uddannelsesnævnet for sundhedsvæsenet og sundhedsstyrelsen.

### 4. Lovforslagets økonomiske konsekvenser.

Lovforslaget indebærer ikke en forøgelse af det samlede antal udøvende hjemmesygeplejersker.

Gennemføres udvalgets forslag vedrørende uddannelsesforanstaltninger for kommunalt ansatte sygeplejersker, vil dette medføre en engangsudgift på maksimalt 9 mill. kr. fordelt over en kortere år-række.

Herudover vil en gennemførelse af udvalgets forslag indebære merudgifter til personale til varetagelse af koordinerende og planlæggende opgaver under amtskommunen. En udbygning af depotbeholdningerne i overensstemmelse med udvalgets forslag vil endvidere medføre en merudgift for kommunerne. Det er imidlertid ikke muligt at opgøre omfanget af disse udgifter.

Kommunernes udgifter til hjemmesygepleje i 1972-73 anslås til 116 mill. kr. Heraf refunderer staten efter den gældende lov kommunerne ca. 12 mill. kr. Efter den foreslåede refusionsomlægning vil statens andel i april 1972 prisniveau udgøre ca. 58 mill. kr. eller en merudgift på 46 mill. kr. Denne statslige merudgift vil blive inddraget i det økonomiske opgør mellem staten og kommunerne vedrørende finansieringen af den sociale bistandslov. Herudover må der forventes en mindre forøgelse af statens udgifter til refusion af kommunernes udgifter i forbindelse med efteruddannelse af hjemmesygeplejepersonalet

### Bemærkninger til de enkelte bestemmelser.

#### Til § 1.

Bestemmelsen pålægger ligesom den gældende lov om hjemmesygepleje kommunerne at etablere en hjemmesygeplejeordning for alle kommunens indbyggere. Det er i overensstemmelse med sundheds- og hjemmesygeplejeudvalgets forslag indenrigsministeriets opfattelse, at en primærkommunal organiseret hjemmesygeplejeordning vil være i harmoni med principperne for opgavefordelingen mellem amtskommuner og kommuner, hvorefter udgangspunktet for opgavefordelingen er, at kommunerne varetager de foranstaltninger, som bør være daglig tilgængelig for borgeren. Der kan endvidere henvises til socialreformen, hvor det ligeledes er et gennemgående princip, at de direkte relationer til den enkelte borger varetages af kommunerne med fornøden bistand og vejledning af amtskommunens specialister. Endelig lægger indenrigsministeriet