

*Svar:*

I forbindelse med den med lønreformen for statens tjenestemænd sammenhængende honorar- og vederlagsgennemgang blev de hidtidige honorar-, vederlags- og gebyrordninger for embedslægerne optaget til overvejelse. Lønningsrådet anbefalede i denne forbindelse, at der tilvejebringes en ordning, hvorefter embedslægerne samlede aflønning finder udtryk i den aftalte lønning. Indtil en sådan nyordning er tilvejebragt, er efter forslag fra lønningsrådet udbetalingen af den i § 37, stk. 2, i loven om tjenestemandslønninger i staten, folkeskolen og folkekirken omhandlede forhøjelse pr. 1. oktober 1970 af udbetalt løn udskudt.

Spørgsmålet om embedslægernes gebyrordninger m. v. er for tiden genstand for behandling i indenrigsministeriet og økonomi- og budgetministeriet, men sagen har været kompliceret af uklarheden om embedslægernes fremtidige ansættelsesforhold, jfr. således, at hygiejnekommisionens betænkning indeholdt forslag om embedslægernes overgang til amtskommunal ansættelse. Endvidere er det således, at de hverv m. v., der i henhold til lovgivning og administrative bestemmelser er henlagt til embedslægernes varetagelse, omfatter en meget lang række indbyrdes uafhængige forretninger. Heraf har en del tilknytning til embedslægestillingen, medens andre af praktiske grunde og af tradition varetages af embedslægerne, men for så vidt kunne varetages af andre læger og i et vist omfang også allerede bestrides af sådanne læger. Principielt er der enighed om, at embedslægerne ikke fortsat i uændret omfang og på det hidtidige grundlag kan oppebære vederlag og gebyr, men på visse enkelte områder gør der sig imidlertid sådanne særlige forhold gældende, som f. eks. at forretningerne i vidt omfang må udføres uden for normal arbejdstid, at det ikke vil være praktisk gennemførligt at pålægge embedslægerne at udføre sådanne forretninger uden særligt vederlag. Dette gælder navnlig foretagelse af spiritusprøver.

Af en for kalenderåret 1968/69 foretaget undersøgelse af embedslægernes indtjening ved de gældende gebyrordninger fremgår, at denne ialt omfattede et beløb på ca. 1,95 mill. kr., hvoraf 670.000 kr. omfattede de nævnte gebyrer for spiritusundersøgelser.

Den totale besparelse ved bortfald af de eksisterende honorar-, vederlags- og gebyrordninger ville efter det gældende lønniveau efter indenrigsministeriets skøn andrage et beløb af 2,5-3 mill. kr. Da det imidlertid nå forudses, at embedslægerne ikke inden for den normale arbejdstid vil kunne udføre alle de opgaver, som hidtil er blevet særskilt vederlagt, og da det, jfr. bemærkningen til lovforslaget, er hensigten, at embedslægerne fremover hovedsageligt skal beskæftige sig med administrativt medicinske funktioner, må visse af de hidtil særskilt honorerede opgaver enten overtages af andre læger, eller der må ydes embedslægerne særlige tillæg eller særskilt betaling herfor. Den reelle besparelse vil efter indenrigsministeriets skøn derfor formentlig andrage 1-1,5 mill. kr.

*Spørgsmål 3:*

Hvor store er udgifterne ved den nuværende lægeordning (lønninger m. v.), og hvor store bliver udgifterne efter lovforslaget?

*Svar:*

Ved forslag til finanslov for finansåret 1973/74 er de samlede udgifter ved embedslægevæsenet — § 13.6.02 — opgjort til 9.499.400 kr. Heraf vedrører dog 205.400 kr. lønninger m. v. til landslægen i Grønland og til forstanderinden for sundheds- og sygeplejen i Grønland, der ikke omfattes af den foreslåede nyordning af embedslægevæsenet. Udgifterne ved driften af de nuværende amts- og kredslægeembeder andrager således 9.294.000 kr. Af dette beløb vedrører 7.236.900 kr. lønninger til de 58 tjenestemandsansatte amts- og kredslæger (konto 6.02.01.) og 883.500 kr. lønninger til ikke-tjenestemandsansatte lægevikarer, lægeassistenter samt 4 endnu ikke besatte stillinger som kontorfunktionærer, der først agtes besat i forbindelse med gennemførelsen af den foreslåede revision af embedslægevæsenet (konto 6.02.02). Endvidere er kontorholdsudgifterne opgjort til 1.006.200 kr. (konto 6.02.21.). Dette beløb omfatter et reguleret grundbeløb på fra 1.500 kr. til 9.300 kr. pr. embedslæge afhængigt af de enkelte lægekredses befolkningsstørrelse og er beregnet til dækning af udgifterne ved kontor-