

nalisering af administrationsapparatet, kan realiseres fra begyndelsen og de inskrænkninger i personaleantallet i den statslige sektor, der er konsekvensen af decentraliseringsprincippet, kan være tilendebragt senest samtidig med lovens ikrafttræden.

Et *sjette mindretal* (centrum-demokraternes medlem af udvalget) udtaler følgende:

Mindretallet har uændret sympati for principperne i lovforslaget. Imidlertid foreligger der tvivl om konsekvenserne på en række områder m. h. t. lovens følger for personaleansættelser og eventuelle nybygninger rundt om i kommunerne. Uden kendskab til disse omstændigheder må mindretallet fraråde gennemførelse af loven nu og foreslår endelig behandling i tingets septembersamling.

Kan dette primære synspunkt ikke vinde flertal, vil mindretallet stemme for en udskydelse af lovens ikrafttræden til den 1. april 1976 i overensstemmelse med sin tilslutning til ændringsforslag herom.

Et *syvende mindretal* (socialistisk folkepartis medlem af udvalget) ønsker at udtale:

I socialreformkommissionens 1. betænkning (nr. 543, Struktur og dagpenge) udtaler socialistisk folkepartis repræsentant følgende forbehold:

„Socialistisk folkepartis stilling ved en senere lovgivningsmæssig behandling af kommissionens forslag vil være afhængig af, i hvilken politisk, økonomisk, administrativ og social sammenhæng lovforslag fremsættes og søges gennemført.“

Efter indgående overvejelser har socialistisk folkeparti kunnet støtte de tidligere gennemførte dele af socialreformen i tillid til, at et løbende tilpasnings- og revisionsarbejde med styrelses- og ankebestemmelser ville finde sted. Under behandlingen af sygesikringsloven var det en forudsætning for socialistisk folkepartis medvirken, at det uretfærdige og administrationskrævende indtægtsgrænsesystem i løbet af kort tid blev afskaffet.

På en lang række områder er forventningerne ikke blevet indfriet. Bl. a. på denne baggrund skal socialistisk folkepartis afvisning af nærværende lovforslag ses.

Hverken lovforslagets politiske, økonomiske, administrative eller sociale sammen-

hæng er tilfredsstillende for socialistisk folkeparti, og de principielle betingelser for medvirken, vi har stillet under forslagets lange vej gennem tinget og den offentlige debat, har ikke mødt velvilje fra et flertal af udvalget.

De principielle betingelser for socialistisk folkepartis medvirken knytter sig til følgende hovedområder: *Styring — finansiering — rådgivning — uddannelse.*

*Styring.* PP II påpeger, at decentraliseringen nødvendigvis, at der sikres regering og folketing indflydelse på hovedlinjerne for samfundsudviklingen.

Styringssystemet på det sociale og sundhedsmæssige område er præget af at være delt mellem mange styrende myndigheder. På et givet område er det ofte vanskeligt at konstatere, hvor den afgørende vægt i styringssystemet ligger, eller hvem der har den egentlige indflydelse på udviklingsforløbet.

Selve styringsmekanismerne: ved bevillingssystemet, ved fastsættelse af standarder og normer eller ved afgrænsning af modtagerkreds, fungerer i det store og hele præcist. Grundsætningen om lovmæssighed i den offentlige administration efterleves, og de ydelser, der præsteres, er som hovedregel i god overensstemmelse med de beslutninger, der træffes af de enkelte styrende organer.

Problemetets kerne ligger derfor mindre i styringsmekanismerne end i den måde, hvorpå den delte styring indvirker på de beslutninger, der træffes af de styrende myndigheder. De enkelte organer styrer ikke efter samme kurs, men søger hver for sig at fremme de specielle målsætninger, de ser det som deres opgave at varetage.

I den sociale styrelseslov er der givet regler om, at amtsrådet udarbejder planer for udbygningen af den sociale og sundhedsmæssige virksomhed i amtet, der skal godkendes af socialministeren efter forhandling med indenrigsministeren. Denne beføjelse tillægger den centrale styring en rolle, der alene har karakter af en efterfølgende accept af den lokale og regionale prioritering. Der er derimod ikke hidtil tilvejebragt grundlag for at foretage en fremadrettet afvejning og prioritering på centralt plan af den sociale indsats.

For at skabe mulighed for en overordnet koordination i den sociale og sundheds-