

[Indenrigsministeren.]

lovgivningsmæssige baggrund for, at en sådan reduktion i undersøgelsesomfanget kan finde sted.

Som det vil fremgå af lovforslagets bemærkninger, har udbyttet af de mange foretagne tuberkuloseundersøgelser i de seneste år været relativt beskedent. Regeringen foreslår derfor, at der gennemføres et selektivt, behovsorienteret undersøgelsesprogram af særligt udvalgte befolkningsgrupper, hvor lægevidenskaben har påvist, at risikoen for at få tuberkulose eller risikoen for at smitte andre er særlig stor. Ved nedbringelsen af antallet af tuberkuloseundersøgelser tilstræbes en bedre anvendelse af de eksisterende ressourcer inden for den samlede sundhedssektor.

Ved gennemførelsen af lovforslaget reduceres de centralt fastsatte krav til det amtskommunale sygehusvæsens virksomhed, hvorved der åbnes mulighed for besparelser i de amtskommunale lungeklinikkers samlede driftsudgifter, der i 1972-73 er anslået til ca. 34 mill. kr., hvoraf de ca. 24 mill. kr. kan henregnes til lønudgifter. Nedsættes antallet af tuberkuloseundersøgelser med de omtalte 70 pct., vil der antagelig kunne spares ca. 14,3 mill. kr. i 1972-prisniveau eller ca. 21 mill. kr. i 1975-prisniveau. Disse besparelser, der i det væsentlige vil hidrøre fra sparede lønudgifter, vil dog ikke kunne opnås med øjeblikkelig virkning, idet man ikke uden videre kan frigøre det berørte personale.

Ved lovforslagets gennemførelse og overgangen til et selektivt undersøgelsesprogram vil navnlig følgende undersøgelser blive afskaffet: de årlige rutineundersøgelser af lærere og andet personale ansat på skoler, de årlige røntgenundersøgelser af skolebørn, de årlige rutineundersøgelser af det faste personel ved forsvar og civilforsvar m.v. samt undersøgelserne af de værnepligtige ved hjemsendelsen. Endvidere vil undersøgelserne af læringe blive afskaffet, og spørgsmålet om, hvorvidt personer, der ansættes eller genansættes i en tjenestemandstilling,

bør tuberkuloseundersøges, vil blive gjort afhængigt af den pågældendes arbejdsområde.

Når det er valgt at ændre den gamle lov fra 1918 i stedet for at udarbejde en helt ny lov, skyldes det, at det er anset for uhenigtsmæssigt at vedtage en helt ny lov om bekæmpelse af en speciel sygdom, der tilmed er stærkt på retur i Danmark. Hertil kommer, at det på længere sigt vil være rigtigst at indarbejde bestemmelserne om tuberkulosebekæmpelse i en samlet revideret epidemilovgivning, når epidemiloven fra 1915 skal underkastes en tiltrængt revision og modernisering.

Der er tale om en rammelov med henblik på at kunne tilvejebringe et så smidigt og fleksibelt system som overhovedet muligt for straks at kunne opfange eventuelle ændringer i tuberkulosesygdommens forekomst.

Med disse bemærkninger skal jeg anbefale lovforslaget til det høje tings hurtige og villige behandling.

Jeg skal endvidere tillade mig for det høje folketing at fremsætte *forslag til lov om ændring af lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse. (Statens seruminstitut).*

Seruminstituttet er oprettet i medfør af lov nr. 28 af 20. marts 1901 om oprettelse af et institut til fremstilling af antidifterisk serum og blev senere udvidet i bygningsmæssig henseende i henhold til lov nr. 72 af 1. april 1910, samtidig med at instituttet blev anerkendt som centrallaboratorium for bakteriologiske undersøgelser for landets læger og sygehuse.

Seruminstituttets virksomhed er siden øget i takt med udviklingen inden for lægevidenskaben, og med hjemmel i lov nr. 80 af 20. marts 1964 om udbygning af statens seruminstitut er der påbegyndt en indgribende modernisering og udbygning af instituttet.

Instituttets diagnostiske virksomhed og produktion af blandt andet vacciner, sera og blodprodukter er i stadig stigen, og seruminstitutet må betragtes som et helt uund-