

husbyggeri skal forelægges for indenrigsministeren til godkendelse.

Ligeledes ophæves bestemmelsen i loven om svangerskabshygijne og fødselshjælp, hvorefter amtskommunernes planer for tilrettelæggelsen af de forebyggende helbredsundersøgelser og af fødselshjælpen skal forelægges for indenrigsministeren til godkendelse. Denne planlægning foreslås samtidig integreret i sygehusplanlægningen.

De gældende rammebestemmelser i sygehusloven om sygehusplanlægning opretholdes i øvrigt – dvs. bortset fra godkendelsesbestemmelserne. For at understrege at sygehusplanlægningen i forholdet mellem staten og amtskommunerne i fremtiden i højere grad skal have karakter af et dialogsystem, er det dog fundet hensigtsmæssigt at lovfæste visse bestemmelser, der hidtil har været administrativt fastsat. Her tænkes navnlig på bestemmelsen om, at indenrigsministeren på grundlag af de indsendte sygehusplaner skal udarbejde en sammenfattende planredegørelse.

Endvidere er det fundet hensigtsmæssigt at lovfæste den praksis, der har udviklet sig, hvorefter de vejledende retningslinier for sygehusplanlægningen opdeles i materielle retningslinier (sygehuspolitik, overordnede lægefaglige hensyn) og i formelle retningslinier (sygehusplansystemet).

Ophævelsen af godkendelsesbestemmelserne indebærer selvsagt, at amtskommunerne for fremtiden kan gennemføre væsentlige ændringer i sygehusvæsenet, herunder oprette og nedlægge afdelinger og sygehuse, uden at indenrigsministerens godkendelse heraf er fornøden. Endvidere at amtskommunerne kan gennemføre væsentlige ændringer i tilrettelæggelsen af de forebyggende helbredsundersøgelser og fødselshjælpen, uden at indhente indenrigsministerens godkendelse heraf.

Dog er der samtidig foreslået tillagt ministeren en beføjelse til i særlige tilfælde, når væsentlige sundhedsmæssige hensyn taler derfor, at bestemme, at planer, der indeholder væsentlige ændringer i amtskommunens sygehusvæsen, skal undergives fornyet behandling i amtsrådet. Endvidere foreslås ministerens beføjelser præciseret/styrket med hensyn til indholdet (kvantitativt og kvalitativt) af aftaler om benyttelse af lands- og landsdelsafdelinger, herunder rigshospitalet.

Herudover foreslås det lovfæstet, at de gravide kvinder har ret til at vælge hjemmefødsel med vederlagsfri jordemoderhjælp.

Om disse beføjelser m.v., der træder i stedet for de hidtidige godkendelsesbeføjelser, henvises til bemærkningerne nedenfor til lovforslagets enkelte bestemmelser.

#### 4. Lovforslagets økonomiske og administrative konsekvenser

Lovforslaget skønnes ikke at få nævneværdige økonomiske konsekvenser.

Administrativt vil lovforslaget først og fremmest indebære en ændring af sagsbehandlingen i indenrigsministeriet, således at hovedvægten fremtidig vil kunne lægges på den økonomisk-administrativ-statistiske analyse og sammenligning på lands- og regional plan. Derimod vil gennemgangen af de enkelte amtskommuners sygehusplaner kunne lattes og forenkles, når planerne ikke mere skal godkendes – dog kan indenrigsministeren fortsat give en individuel tilbagemelding på de enkelte planer (dialogsystemet). Endvidere vil sagsbehandlingen i forbindelse med ekstraordinære planrevisjoner (væsentlige ændringer i sygehusvæsenet, der ikke er forudsat i en ordinær plan) kunne forenkles væsentligt.

Forenklingen forudsætter dog, at sygehusrådsforelæggelsen indskrænkes ved ophævelsen af godkendelsesbeføjelsen og begrænses til sager af mere principiel karakter.

Til gengæld forudsættes, at indenrigsministeriet for fremtiden vil udfolde øget aktivitet i form af udmeldinger om temaplanlægning, idékataloger etc. som led i dialogsystemet.

For sundhedsstyrelsen vil lovforslaget ikke få større administrative konsekvenser. Det forudsættes således, at amtskommunerne i mindst hidtidigt omfang vil følge den etablerede praksis med at rådføre sig med sundhedsstyrelsen om mere væsentlige spørgsmål vedrørende tilrettelæggelsen af sygehusvæsenet, herunder sygehusplanlægningen.

For amtskommunerne vil lovforslaget medføre visse administrative forenklinger, herunder væsentligt lette proceduren i forbindelse med gennemførelse af omlægninger/væsentlige ændringer i sygehusvæsenet.

#### 5. Forhandlinger om lovforslaget.

Lovforslaget har været forelagt for Amtsrådsforeningen i Danmark, Københavns magistrat, Frederiksberg kommunalbestyrelse, hovedstadsrådet, finansministeriet, budgetdepartementet og administrationsdepartementet, justitsministeriet, lovfædelingen og sundhedsstyrelsen.

#### Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser

##### Til § 1

Til nr. 1