

nerne. Københavns og Frederiksberg kommuner har dog tilkendegivet som deres opfattelse, at foranstaltningerne vedrørende AIDS bør finansieres af staten.

Den hidtidige indsats har navnlig omfattet

- tilbud til risikogrupperne om helbredsundersøgelse for AIDS
- information til risikogrupperne, medicinalpersonale og bloddonorer,
- Overvågning af smittespredningen og forekomsten af AIDS,
- varmebehandling af blodpræparater til behandling af blødere,
- omlægning af kapaciteten på Statens Seruminstitut med henblik på varetagelse af visse laboratorieopgaver i forbindelse med AIDS, og
- behandling af AIDS-patienter.

Denne indsats videreføres i 1986 og suppleres som bekendt snarest med en screening (masseundersøgelse) af alt donorblod for antistoffer mod AIDS-virus. Samtidig fortsættes og forstærkes informationsindsatsen over for særlige grupper, ligesom der vil blive gennemført en informationsindsats over for befolkningen som helhed.

For så vidt angår tilbuddet om helbredsundersøgelser til risikogrupper, er der enighed mellem Amtsrådsforeningen og indenrigsministeriet om, at den hidtidige statslige forsøgsordning efter den 1. januar 1986 videreføres af sygehuskommunerne. Herefter vil de opgaver, der naturligt må betragtes som forebyggende og behandlende sygehusopgaver, nemlig helbredsundersøgelser, screening af donorblod og behandling af AIDS-patienter, påhvile sygehuskommunerne.

De kommunaløkonomiske konsekvenser af indsatsen over for AIDS vil i overensstemmelse med sædvanlig praksis indgå i de almindelige økonomiske drøftelser med de kommunale organisationer i foråret 1986.

De statslige udgifter til indsatsen over for AIDS vil i 1985 og 1986 beløbe sig til adskillige millioner kroner. Statens udgifter til helbredsundersøgelser beløber sig således i 1985 til mere end 2 mill. kr. og udgifterne til etablering af laboratoriekapacitet og anskaffelse af materiel på Statens Seruminstitut til ca. 10 mill. kr. Hertil kommer udgifter til informationsvirksomhed og til de meget betydelige personaleressourcer, der anvendes til opgaver vedrørende AIDS hos de centrale sundhedsmyndigheder, navnlig Statens Seruminstitut, sundhedsstyrelsen og indenrigsministeriets departement. Til den statslige indsats må endvidere henregnes den forskningsmæssige indsats. De statslige udgifter til foranstaltninger over for udbredelsen af AIDS er indarbejdet i det foreliggende forslag til finanslov for 1986 på baggrund af den aktuelle viden om udbredelse, smitte og mulige foranstaltninger.

Indenrigsministeriet følger nøje udviklingen og vurderer løbende nødvendigheden af at iværksætte eventuelle nye tiltag. I den udstrækning der på baggrund heraf bliver tale om statslige udgiftsmæssige behov, vil disse blive søgt dækket ved optagelse på bevillingslovene.

*Ad § 13.06.12. og 06.13. Sundhedsplejerske og hjemmesygeplejerske.*

*Spørgsmål 22:*

Hvad er den nærmere baggrund for, at disse områder fra 1. januar 1987 skal overgå til kommunal finansiering?

*Svar:*

Finansieringsomlægningen er et led i en samlet omlægning af statens refusioner af en række sociale og sundhedsmæssige udgifter til generelle tilskud.

Det overordnede formål med denne reform er at fremme en bedre ressourceanvendelse inden for social- og sundhedssektoren. Reformen indebærer ikke indholdsmæssige ændringer i de regler, der gælder for de enkelte ydelser og foranstaltninger.

Finansieringen af de kommunale udgifter til småbørns- og skolesundhedspleje afholdes fra 1. januar 1987 fuldt ud af primærkommunerne.