

byggende helbredsundersøgelser, der tilbydes hos lægen til alle børn under den undervisningspligtige alder.

#### Til § 17

Den foreslåede bestemmelse svarer indholdsmæssigt til reglerne i lov om lægeundersøgelse af børn.

Dog indeholder lovforslaget ikke nærmere bestemmelser om antallet af lægeundersøgelser, som efter den gældende lovs § 1 er fastsat til ialt indtil 9. Antallet er i dag fastsat til 8 i henhold til § 1, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 309 af 10. juni 1981 om lægeundersøgelse af børn. Antallet af helbredsundersøgelser kan fastsættes i en bekendtgørelse. Dette muliggør en løbende tilpasning af ordningen til udviklingen i børnenes sundhedstilstand m.v.

Forslagets stk. 2 giver ret til tolkebistand i forbindelse med lægeundersøgelser af børn på linie med tolkebistand i forbindelse med lægehjælp efter kapitel 7.

#### Til § 18

Den foreslåede bestemmelse bygger på reglerne i lov om sundhedsplejerskeordninger.

Grundlaget for bestemmelsen i lovens § 2 om, at amtsrådet i en begrænset periode kan fritage en kommune for pligten til at tilbyde sundhedspleje, når særlige forhold taler derfor, bortfaldet, idet kommunerne efter lovforslaget ikke længere vil have pligt til at ansætte sundhedsplejersker, jf. de indledende bemærkninger til dette kapitel. Det må dog forventes, at sundhedsplejersken fortsat vil være den centrale figur i sundhedsplejen. Ophævelsen af amtsrådets kompetence er også i overensstemmelse med det generelle sigte med lovforslaget, hvorefter kommunerne får en tydeligere og mere selvstændig placering i relation til varetagelsen af sundhedsvæsenets opgaver.

Bestemmelsen i stk. 2, der er ny, indebærer, at de – formentlig relativt få – børn, som opholder sig på en døgninstitution for børn og unge, der er beliggende i en anden kommune end den, hvor de er tilmeldt folker registret, omfattes af sundhedsplejen på det sted, hvor døgninstitutionen ligger. I mangel af en bestemmelse herom ville sådanne børn kunne være afskåret fra det kommunale sundhedsplejetilbud.

I stk. 3 er sundhedsplejens hovedindhold gengivet i overensstemmelse med § 2, stk. 1, i den gældende bekendtgørelse nr. 162 af 27. marts 1974 om sundhedsplejerskeordninger. Med denne præcisering af lovens tekst er der ikke længere behov for at opretholde den gældende bemyndigelse for sundhedsministeren til at fastsætte nærmere regler, jf. lovens § 4,

stk. 1. Denne bestemmelse er derfor foreslået ophævet.

Kommunernes adgang til at tilbyde sundhedspleje til andre end førskolebørn, jf. lovens § 1, stk. 2, er ikke medtaget, da det ikke er en kommunal forpligtelse. Dette indebærer imidlertid ikke, at kommunerne afskæres fra at give et sådant tilbud, hvis de måtte ønske det. Det kan f.eks. ske i skolesundhedsplejen, jf. lovforslagets § 19, og som led i hjemmesygeplejen, jf. lovforslagets kapitel 6.

Sundhedsstyrelsen kan, som led i den almindelige rådgivning af kommunerne i henhold til lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse, udarbejde vejledende retningslinier for undersøgelsesernes gennemførelse, herunder om sundhedsplejens tilrettelæggelse og om vejledning og bistand til kommunen fra amtskommunens sundhedsforvaltning.

#### Til § 19

Udgangspunktet for den foreslåede bestemmelse om kommunal skolesundhedspleje er lov om skolelægeordning samt de i medfør heraf fastlagte regler i bekendtgørelse nr. 535 af 4. oktober 1982. Disse regler omhandler forebyggende helbredsundersøgelser af alle børn i den undervisningspligtige alder og kontrol med sundhedstilstanden i skolerne.

Den hidtidige lovbestemte forpligtelse til at ansætte sundhedsplejersker, sygeplejersker og hjælpepersonale under skolelægeordningen, jf. lovens § 1, stk. 1, er foreslået ophævet.

Skolesundhedsplejens foreslåede opgaver gør det nærliggende at forvente, at kommunerne i helt overvejende grad fortsat vil ansætte sundhedsplejersker og eventuelt sygeplejersker til varetagelse af de hidtidige opgaver. Ordningen forventes tilrettelagt i snævert samarbejde med og som en videreudvikling af småbørnssundhedsplejen med tæt opfølgning af børneundersøgelserne og med videst mulig inddragelse af børnenes egen læge. I forbindelse med skolestarten skal kommunerne sikre, at det enkelte barn får tilbud om en helbredsundersøgelse hos en kommunalt ansat læge. Ved ansættelsen bør der lægges afgørende vægt på erfaring fra børne- og ungdomsområdet. Det er forudsat, at skolesundhedsplejen som grundlag for sin virksomhed i forhold til det enkelte barn modtager information fra den kommunale småbørnssundhedspleje og fra forældrene om barnets situation op til skolestarten, og at der er et samarbejde med barnets praktiserende læge. Skolesundhedsplejen vil på grundlag af disse informationer og den lægelige undersøgelse i forbindelse med skolestarten blive opmærksom på børn med særlige sundhedsrisici og på børn, der ikke har gennemgået de forebyggende helbredsundersøgelser, jf. lovforslagets § 17. Som det