

Til § 64

Bestemmelsen tilsigter først og fremmest at regulere forholdene i de tilfælde, hvor en amtskommune har et psykiatrisk sygehus/afdeling beliggende i en anden amtskommune.

I forbindelse med den åbning af den psykiatriske behandling, der har fundet sted gennem de senere år, anvendes i stigende grad deldøgnsbehandling (dag-hospital) og ambulans behandling. Patienter, der førhen var indlagt på sygehuset hele døgnet, opholder sig nu kun på hospitalet i dagtimerne, og tager som led i den psykiatriske behandling ofte bolig i nærheden af sygehuset.

Den foreslåede regel lovfæster i det væsentlige den praksis, der hidtil har været, hvorefter den indlæggende amtskommune fortsat er forpligtet til at afholde udgifterne til behandlingen, indtil denne er afsluttet, når patienten har taget bopæl i den fremmede amtskommune som led i behandlingen.

Som noget nyt indføres en tidsbegrænsning på 2 år for den tidligere bopælsamtskommunes betalingsforpligtelse.

Til § 65

Bestemmelsen svarer til tilskudsbestemmelserne i sygehuslovens § 17.

Dog er kravet om, at fastsættelsen af regler om statsrefusion af amtskommunale befordringsudgifter ifølge international overenskomst skal ske efter forhandling med socialministeren udeladt som konsekvens af overførslen af sygesikringsområdet til sundhedsministeren (tidligere indenrigsministeren).

Til kapitel 15

Kapitlet indeholder en bemyndigelse til ministeren til at dispensere fra en række af sundhedslovens bestemmelser. Ud over tandplejelovens § 13 indeholder den nuværende sundhedslovgivning ikke egentlige forsøgshjemler til ministeren.

Formålet med den foreslåede bestemmelse er at fremme forsøgsvirksomhed inden for sundhedsvæsenet. Forsøgsvirksomhed har i de senere år vundet indpas som et nyttigt og velegnet redskab for omstillingen af den offentlige sektor. Som eksempler kan nævnes frikommuneprojektet og socialministeriets forsøgs- og omstillingsaktiviteter. Inden for sundhedsområdet har Sundhedsministeriet ydet økonomisk støtte til forsøg og analyser inden for sundhedsvæsenet.

Med den foreslåede bestemmelse bliver der åbnet mulighed for at iværksætte forsøg, som forudsætter, at bestemmelser i sundhedsloven fraviges. Der kan

f.eks. være tale om forsøg med opgavefordelingen og finansierings- og honoreringsordninger. På disse områder kan det meget ofte være vanskeligt at forudse både de faglige og økonomiske konsekvenser af ændringer. Det kan derfor være hensigtsmæssigt at gennemføre afgrænsede forsøg, hvor erfaringer vurderes og videreformidles.

På forhånd må det forudses, at ministerens adgang til at dispensere fra loven som led i forsøgsvirksomhed kun vil blive anvendt i et begrænset omfang. Allerede den nuværende sundhedslovgivning giver kommuner og amtskommuner ganske betydelige muligheder for at tilrettelægge deres indsats på sundhedsområdet efter lokale behov og forhold, og disse muligheder bliver endnu bedre med lovforslaget, bl.a. med ophævelsen af pligten til at ansætte særlige personalekategorier til at løse de kommunale opgaver vedr. sundhedspleje af børn og unge og hjemme-sygepleje, jf. kapitel 4 og 6.

Forsøgshjemlen omfatter stort set alle lovens bestemmelser.

I forbindelse med ministerens tilladelse til ved forsøg at fravige lovens bestemmelser skal der lægges afgørende vægt på hensynet til borgernes sundhed, retssikkerhed og velfærd.

Tilladelse til forsøg i henhold til den foreslåede bestemmelse vil blive bekendtgjort i Lovtidende.

Forsøg, der allerede er godkendt i henhold til frikommuneloven, fortsætter med hjemmel i den i § 66 foreslåede bestemmelse på samme vilkår. Samtidig ophæves forsøgshjemlerne i frikommuneloven, jf. § 67, stk. 2, nr. 10.

Til § 66

Bestemmelsen i stk. 2 svarer til § 1, 2. pkt. i lov om frikommuner.

*Til kapitel 16**Til § 67*

Af lovforslagets § 67, stk. 1, fremgår det, at det foreslåede ikrafttrædelsestidspunkt er fastsat til den 1. januar 1991.

Lovforslaget indebærer, at varetagelsen og finansieringen af visse opgaver overføres fra amtskommunerne til kommunerne og omvendt. Det vil derfor være mest hensigtsmæssigt, at loven træder i kraft ved overgangen mellem de to budgetår, dvs. pr. 1. januar.

Endvidere vil loven gøre det nødvendigt, at overenskomsterne mellem den offentlige sygesikring og de faglige organisationer revideres. Det vil ligeledes være nødvendigt at foretage en gennemgribende revision af en del administrative forskrifter, retningslinier, vejledninger m.v.. Af hensyn til de praktiske mu-