

let og private sygehuse. Sundhedsministeren fastsætter nærmere regler herom.

*Stk. 2.* Kan der ikke opnås enighed om indholdet af aftaler efter stk. 1, kan sundhedsministeren træffe afgørelse herom efter anmodning fra en af de berørte parter. Vedrører uenigheden aftaler om benyttelse af Rigshospitalet, træffer sundhedsministeren afgørelse efter drøftelse i det kontaktudvalg, der er nedsat i henhold til lov om Rigshospitalets styrelse.

*Stk. 3.* De indgåede aftaler indsendes til sundhedsministeren.

*Stk. 4.* I tilfælde hvor særlige hensyn taler for, at behandlingen af enkelte sygdomme samles på ét eller få sygehuse, kan sundhedsministeren, efter forhandling med amtsrådene i fællesskab, fastsætte regler for visitation af patienter samt betaling for behandlingen.

### Kapitel 13

#### *Administration m.v.*

§ 56. Medicintilskudsnævnet, der består af højst 7 medlemmer, rådgiver Sundhedsstyrelsen i sager om de i § 37, stk. 1, 2, 4 og 5 nævnte forhold. Et medlem beskikkes af sundhedsministeren efter indstilling fra amtsrådene i fællesskab. De øvrige medlemmer, hvoraf 2 skal være alment praktiserende læger, beskikkes af sundhedsministeren efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Beskikkelsen gælder for 4 år ad gangen. Ministeren udpeger en formand blandt nævnets medlemmer.

*Stk. 2.* Sundhedsministeren kan fastsætte en forretningsorden for medicintilskudsnævnet.

§ 57. Sundhedsministeren kan til brug for varetagelsen af opgaver efter denne lov indhente oplysninger fra privat praktiserende læger, tandlæger m.fl..

*Stk. 2.* Sundhedsministeren kan pålægge amtskommunerne og kommunerne at tilvejebringe statistiske oplysninger til brug for administrationen af denne lov.

§ 58. Den, om hvis helbredsforhold, der er udarbejdet optegnelser m.v. i forbindelse med ydelser efter kapitel 3 og 7, har ret til aktindsigt i optegnelserne m.v..

*Stk. 2.* Retten til aktindsigt kan dog begrænses i det omfang, partens interesse i aktindsigt findes at burde vige for afgørende hensyn til den pågældende selv eller til andre private interesser.

*Stk. 3.* Sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om aktindsigt, herunder om gebyr, efter stk. 1.

### Kapitel 14

#### *Finansiering*

§ 59. Vedkommende kommune afholder udgifterne til

- 1) ydelser til børn og unge under 18 år efter §§ 18 og 19,
- 2) tandpleje efter kapitel 5,
- 3) hjemmesygepleje efter kapitel 6 for personer, der er fyldt 67 år, samt 50 pct. af udgifterne til hjemmesygepleje for personer under 67 år, bortset fra administrationsudgifter, der afholdes fuldt ud af kommunen,
- 4) supplerende ydelser efter § 35 og
- 5) begravelseshjælp efter kapitel 11, jf. dog § 61, nr. 3.

§ 60. Vedkommende amtskommune afholder udgifterne til

- 1) ydelser efter kapitel 3 om graviditet og fødsel,
- 2) børneundersøgelser og vaccinationer efter §§ 17 og 20,
- 3) hjemmesygepleje efter kapitel 6 for personer under 67 år, der ikke afholdes af vedkommende kommune, jf. § 59, nr. 3,
- 4) ydelser i privat praksis m.v. efter kapitel 7, jf. dog § 59, nr. 4,
- 5) tilskud til lægemidler efter kapitel 8,
- 6) sygehusvæsenets ydelser efter kapitel 9, jf. dog §§ 63-65 og
- 7) patientbefordring efter kapitel 10.

§ 61. Statskassen afholder udgifterne til

- 1) Ydelser til søfarende efter § 11. Til delvis dækning af udgifterne herved pålægges der rederne (ejerne) et bidrag for hver søfarende i udenrigsfart. Bidraget fastsættes af sundhedsministeren efter indhentet erklæring fra vedkommende rederorganisationer.
- 2) Refusion til en anden stat i henhold til overenskomst med vedkommende stat og bestemmelser fastsat i overensstemmelse hermed af sundhedsministeren.
- 3) Begravelseshjælp efter § 47, stk. 3.

§ 62. Sundhedsministeren kan efter forhandling med de kommunale organisationer fastsætte nærmere regler om fordelingen mellem kommune og amtskommune af udgifter i for-