

enkelte får aktindsigt i de optegnelser m.v., som er udarbejdet i forbindelse med ydelser til vedkommende efter kapitel 3 og 7. Aktindsigten vil omfatte dels de optegnelser, den alment praktiserende læge, praktiserende speciallæge m.v. har udarbejdet i forbindelse med patientkontakten, dels korrespondance med andre læger, sygehuse, myndigheder m.fl., samt svar på laboratorieprøver, røntgenbilleder eller beskrivelser heraf og lignende. Herved vil der være aktindsigt i samtlige journaler og optegnelser m.v. udarbejdet som led i det offentlige sundhedsvæsens virksomhed.

Bestemmelsen i stk. 2 findes tilsvarende i offentlighedslovens § 9 om aktindsigt i sygehusjournaler.

Efter stk. 3 kan sundhedsministeren fastsætte nærmere regler om aktindsigt efter stk. 1.

Til kapitel 14

Lovforslagets finansieringsbestemmelser svarer indholdsmæssigt til de nuværende regler med de ændringer, som følger af den foreslåede opgaveomlægning i kapitel 10.

Forslaget om at lade sygehuskommunerne afholde samtlige udgifter til patientbefordring, jf. kapitel 10, indebærer, at kommunerne – med undtagelse af begravelseshjælp – ikke længere afholder nogen udgift vedrørende sygesikring eller sygehusvæsen. Udgifterne afholdes herefter af amtskommunerne med undtagelse af de mindre dele, som afholdes af staten og af private sygehuse m.v.

Af lov om det civile beredskab følger, at kommunerne og amtskommunerne har ansvaret for det kommunale og amtskommunale civile beredskab, herunder sundhedsberedskabet. Dette ansvar omfatter også finansiering.

Til § 59

Bestemmelserne svarer indholdsmæssigt til, hvad der følger af § 1 i lov om sundhedsplejerskeordninger, § 1 i lov om skolelægeordning, §§ 11 og 12 i lov om tandpleje samt § 5, stk. 1 og 2, i lov om hjemmesygeplejerskeordninger og §§ 13 og 21, stk. 2, i lov om offentlig sygesikring.

Til § 60

Bestemmelserne i nr. 1-3 svarer indholdsmæssigt til, hvad der følger af § 10, stk. 2 og 3, og § 11, stk. 4, i lov om svangerskabshygiejne og fødselshjælp, § 2, stk. 1, i lov om lægeundersøgelse af børn, § 1, stk. 1, i lov om tilbud om gratis vaccination mod visse sygdomme samt af § 5, stk. 2, i lov om hjemmesygeplejerskeordninger. I henhold til § 10 i lov om svangerskabshygiejne og fødselshjælp afholder statskassen

udgifter til blodprøveundersøgelser i forbindelse med forebyggende helbredsundersøgelser af gravide. Denne bestemmelse ophæves, således at amtskommunerne fremover skal afholde udgifterne til blodprøveundersøgelser svarende til de regler, som i øvrigt gælder for det amtskommunale sundhedsvæsen. Der henvises til bemærkningerne til kapitel 3.

Bestemmelserne i nr. 4-6 svarer indholdsmæssigt til, hvad der følger af sygesikringslovens § 21, stk. 1, og sygehuslovens § 5, stk. 1.

Herudover er det foreslået, at amtskommunerne afholder udgiften til patientbefordring efter lovforslagets kapitel 10, jf. lovforslagets § 60, nr. 7. For så vidt angår patientbefordring i forbindelse med behandling på sygehus opretholdes de gældende regler hermed. Derimod ændres byrdefordelingen med hensyn til udgifterne ved patientbefordring til og fra praktiserende læge, idet disse udgifter hidtil har været afholdt af kommunerne, jf. sygesikringslovens § 21, stk. 2. Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets kapitel 10 om patientbefordring.

Til § 61

Bestemmelserne svarer indholdsmæssigt til, hvad der følger af sygesikringslovens § 21, stk. 2, for så vidt angår særlig begravelseshjælp, § 21, stk. 3-4, og § 28, stk. 2.

Til § 62

Bestemmelsen svarer til § 5, stk. 3, i lov om hjemmesygeplejerskeordninger.

Til § 63

Bestemmelsen svarer til reglerne i sygehuslovens § 5, stk. 5-7.

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 afhol-