

*Til § 2, nr. 1*

Med lovforslagets § 2, nr. 1, ophæves de nuværende bestemmelser i sygesikringsloven om de såkaldte § 23, stk. 2-udvalg og § 23, stk. 4-udvalg. Om begrundelsen herfor henvises til bemærkningerne til lovforslagets § 2, nr. 2 (§ 27 b).

*Til § 2, nr. 2*

Bestemmelserne i lovforslagets § 2, nr. 2, udgør et nyt kapitel i sygesikringsloven. Bestemmelserne udgør tilsammen det fælles regelgrundlag for en samlet planlægning af kommunernes og amtskommunernes varetagelse af deres opgaver på sundhedsområdet.

Dette kapitel i sygesikringsloven adskiller sig fra lovens øvrige bestemmelser ved at fastlægge regler for planlægningen ikke alene for sygesikringsområdet, men for samtlige opgaver på sundhedsområdet, som varetages af kommuner og amtskommuner. Bestemmelserne om en samlet tilrettelæggelse af sundhedsvæsenet omfatter således samtlige lovbestemte opgaver. Hertil kommer, at der med lovforslaget bliver en generel bestemmelse, der sikrer, at det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde indgår i arbejdet på lige fod med behandlings- og plejeopgaver.

Den foreslåede samling af planlægnings- og samarbejdsbestemmelserne i én lov er en understregning af ønsket om en sammenhængende tilrettelæggelse af sundhedsvæsenet, der udarbejdes som én samlet redegørelse eller plan for henholdsvis kommunernes og de amtskommunale sundhedsvæseners varetagelse af sundhedsopgaverne. For at sikre den nødvendige sammenhæng i regelgrundlaget er det endvidere fundet hensigtsmæssigt at samle planlægningsbestemmelserne i én lov, således at der i mindst mulig omfang bliver tale om delbestemmelser om planlægning inden for hver enkelt sektor i sundhedsvæsenet.

Såvel amtskommuner som kommuner varetager i dag opgaver efter sygesikringsloven. Sygesikringslovens planlægningsbestemmelser indeholder allerede i dag krav om samordning og koordination mellem den amtskommunale og den kommunale virksomhed, og det findes derfor hensigtsmæssigt at samle planlægnings- og samordningsbestemmelser for hele sundhedsområdet i sygesikringsloven.

I den nuværende sundhedslovgivning er fastsat bestemmelser for amtskommunernes planlægning i sygehuslovens § 11 (amtskommunens planlægning af sit sygehusvæsen), § 16, stk. 4 (planer for drift af behandlingsinstitutioner for alkoholskadede) og § 16 a, stk. 2 og 3 (sygehusberedskab) samt i § 7 i lov om

svangerskabshygiejne og fødselshjælp, mens kommunernes planlægning af de kommunale sundhedsordninger – sundhedspleje, skolesundhedspleje, tandpleje og hjemmesygepleje – hidtil har fulgt bestemmelser i den sociale styrelseslov. Egentlige samarbejdsbestemmelser findes i sygesikringslovens § 23.

Ved lovforslaget ophæves disse bestemmelser og erstattes af de fælles bestemmelser om planlægning og samarbejde i sygesikringsloven.

*Til § 27 a*

Bestemmelsen i den foreslåede § 27 a opregner de opgaveområder, der skal indgå i de kommunale redegørelser efter forslaget § 27 d og de amtskommunale planer efter §§ 27 e – 27 h. Bestemmelsen i forslaget § 27 b om kommunernes og amtskommunernes planlægning og samarbejde sigter imidlertid ikke alene på samordning på de sundhedsmæssige områder, der er indeholdt i sundhedslovgivningen, men har også til formål at sikre et tæt og løbende samarbejde med de tilgrænsende sektorer, særlig socialsektoren.

*Til § 27 b*

Nødvendigheden af et tæt og fast samarbejde mellem de forskellige dele af sundheds- og socialvæsenet er blevet fremhævet gentagne gange i de senere år, f.eks. i forbindelse med etableringen af distriktspsykiatriske ordninger. I de kommende år vil kravet om samarbejde og sammenhæng blive yderligere skærpet i forbindelse med de fortsatte opgaveforskydninger på sundhedsområdet, som har medført og fortsat vil medføre, at grænserne mellem sygehussektoren, praksissektoren, den øvrige primære sundhedssektor og socialsektoren bliver stadig mere flydende. Indtil nu har det bl.a. givet sig udslag i kortere liggetider, mere ambulante og udadgående virksomhed fra sygehusene, udbygning af den kommunale døgnpleje og overflytning af opgaver til de praktiserende læger og kommunerne.

Formålet med den foreslåede bestemmelse er at sikre et tæt og løbende samarbejde mellem amtskommuner, kommuner, praktiserende læger og øvrige ydere på sygesikringsområdet samt de tilgrænsende sektorer, særlig socialsektoren. Det gælder både i forbindelse med behandling, pleje m.v. af den enkelte patient og i forbindelse med tilrettelæggelsen og prioriteringen af indsatsen på sundhedsområdet.