

fællesskabet vedtagne sygehusplan vil således skulle indgå uændret i de to kommuners samlede sundhedsplan. Sygehusplanen skal omfatte varetagelsen af de opgaver, der er henlagt til sygehusfællesskabet.

Københavns og Frederiksberg kommuner har fortsat væsentlige opgaver i relation til fastlæggelse og gennemførelse af den samlede sundhedspolitik i Hovedstadsområdet herunder opgaver vedrørende sikringen af det nødvendige samarbejde i sundhedssektoren og med den sociale sektor. Der vil imidlertid også påhvile sygehusfællesskabet et selvstændigt ansvar for at sikre, at det samarbejde, der i Københavns Kommune og Frederiksberg Kommune allerede er etableret mellem på den ene side kommunernes sygehusvæsen og sygehuse og på den anden side den øvrige del af sundhedssektoren samt især den sociale sektor, bevares og udbygges.

I Frederiksberg Kommune kan som eksempel nævnes såvel mere konkrete samarbejdsrelationer som hospitalslægers deltagelse i visitationen til kommunens plejehjem, udførelse af psykiatrisk tilsynsfunktion ved kommunens plejehjem, medvirken ved møder med kommunens ældeerråd som mere generelle tiltag i form af nedsættelse af tværsektorielle udvalg. Som eksempel på sidstnævnte kan nævnes det tværgående socialpsykiatriske udvalg og AIDS-komiteén, hvor såvel socialektoren, undervisningssektoren og sundhedssektoren er repræsenteret. Mellem hospital og praksissektor er ligeledes etableret flere samarbejdsorganer.

Et vigtigt samarbejdsforum i Københavns Kommune vil fortsat være de fællesudvalg, som er etableret omkring de 4 københavnske lokalhospitaler, herunder også Rigshospitalet, med repræsentation fra både hospital, praksissektor og socialektor. Disse udvalg vil blive videreført også efter etableringen af sygehusfællesskabet.

Et andet vigtigt led i samarbejdet bliver den nyetablerede kontaktlægeordning. Ordningen indebærer, at der til hver enkelt hospitalsafdeling er knyttet en deltidsansat praktiserende læge som kontaktlæge, og at der til hospitalet som helhed er knyttet en ligeledes deltidsansat praktiserende læge som koordinerende kontaktlæge. Det er kontaktlægernes opgave generelt at styrke den indbyrdes forståelse og samarbejde mellem hospitalerne og praksissektoren. Også denne ordning vil blive videreført efter etableringen af sygehusfællesskabet.

Der kan endvidere peges på de initiativer, der gennem de seneste år er taget for at øge samarbejdet mellem hospitaler og praksislæger omkring behandlingen af bestemte sygdomme. Som eksempel herpå kan nævnes det etablerede samarbejdsprojekt mel-

lem Bispebjerg Hospitals smerteklinik og de praktiserende læger vedrørende smertebehandling.

For at sikre rammerne for det nødvendige samarbejde og koordination er der i bestemmelserne fastsat regler om høring af relevante parter, inden bestyrelsen endeligt vedtager planen for sygehusfællesskabet. Det er endvidere udtrykkeligt fastsat, at sygehusplanen indgår i Københavns og Frederiksberg kommuners sundhedsplaner samt at udarbejdelsen af planen, herunder gennemførelse af høringer, koordineres med de to kommuner.

Bestemmelserne fastlægger en pligt for bestyrelsen for sygehusfællesskabet til at forelægge udkast til sygehusplanen til udtalelse for de to kommunalbestyrelser inden endelig vedtagelse i bestyrelsen.

Sygehusfællesskabet vil i betydeligt omfang også varetage sygehusopgaver for amtskommunerne. Det er derfor fundet hensigtsmæssigt, at sygehusfællesskabet skal indhente udtalelser fra de amtskommuner, der vil blive berørt af planen inden udkast til planen forelægges kommunalbestyrelserne. Tilsvarende gælder vedtagelse af planændringer.

Det er i øvrigt forudsat, at sygehusplanen og sundhedsplanen udarbejdes i tæt kontakt mellem sygehusfællesskabet og de to kommuner bl.a. således, at planerne tager udgangspunkt i fælles forudsætninger, herunder samlede beskrivelser af sundhedstilstanden i området, samt fælles målsætninger og tilrettelæggelse af samarbejdet i sundhedsvæsenet og med tilgrænsende sektorer. Der bør endelig sikres en tidsmæssig koordination ved udarbejdelse af planerne. Det vil være naturligt, at høring af Sundhedsstyrelsen og praksissektoren i Københavns og Frederiksberg kommuner sker samlet over sygehusplanudkastet og udkast til kommunernes samlede sundhedsplaner, og at denne høring sker inden kommunerne afgiver endelig udtalelse til sygehusfællesskabet.

Høringsreglerne finder tilsvarende anvendelse i forbindelse med væsentlige ændringer i en vedtaget plan.

Sygehusplanen skal behandles af bestyrelsen for sygehusfællesskabet én gang i hver udpegningsperiode. I perioden fra lovens ikrafttræden til der kan foreligge en af bestyrelsen vedtaget plan for virksomheden i sygehusfællesskabet, vil driften tage udgangspunkt i de sygehusplaner, der indgår i de nuværende sundhedsplaner for Københavns og Frederiksberg kommuner.

Med henblik på at Københavns og Frederiksberg kommunalbestyrelser og sundhedsministeren kan varetage deres opgaver på sundhedsområdet, fastslår bestemmelsen, at sygehusfællesskabet er forplig-