

*Til § 3, nr. 1*

Der er tale om en konsekvensændring. Ændringen medfører, at bestemmelsen i § 54, stk. 1, i lov om apoteksvirksomhed fortsat finder anvendelse for de sygehuse, der indgår i Hovedstadens Sygehusfællesskab.

*Til § 3, nr. 2*

Med Rigshospitalets overførsel til sygehusfællesskabet er der ikke behov for en særlig regel om Rigshospitalets apotek. For samtlige sygehusapoteker i sygehusfællesskabet vil det herefter gælde, at de vil kunne levere til alle institutioner, der omfattes af fællesskabet, uanset institutionernes karakter. Sygehusapoteker i Københavns og Frederiksberg kommuner har tilladelse til at levere lægemidler til nogle »primærkommunale« institutioner. Det er ikke hensigten at bringe disse leverancer, der har en lang tradition og et relativt ringe omfang, til ophør.

*Til § 4, nr. 1 og 2*

Ændringerne medfører, at bestemmelserne i lægelovens § 2, stk. 5 og 6, fortsat finder anvendelse for de sygehuse, der indgår i sygehusfællesskabet. Disse regler giver sundhedsministeren mulighed for at pålægge sygehuse at modtage læger i forbindelse med gennemførelse af de supplerende praktiske grunduddannelser med henblik på selvstændigt virke som læge. Ændringerne indebærer endvidere, at regler om sådanne pålæg forinden skal forhandles med bestyrelsen for sygehusfællesskabet og Amdsrådsforeningen i Danmark.

*Til § 4, nr. 3*

Ændringen fastslår, at kravet om offentligt opslag i forbindelse med besættelse af lægestillinger i sygehusvæsenet også gælder ved besættelse af lægestillinger ved sygehuse i sygehusfællesskabet. Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til kapitel 6 i forslag til lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab vedrørende bestemmelser om personale.

*Til § 5, nr. 1*

Ændringen indebærer, at sygehusfællesskabet er undtaget for forsikringspligten efter lovens § 10. Sygehusfællesskabet vil herefter kunne vælge at være selvforsikrende for de sygehuse, der er omfattet af sygehusfællesskabet. Staten har hidtil været selvforsikrende for Rigshospitalet, hvorimod Københavns og Frederiksberg kommuner hidtil har valgt at tegne

forsikring for deres sygehuse i lighed med de fleste amtskommuner.

*Til § 5, nr. 2*

Ændringen indebærer, at sygehusfællesskabet på tilsvarende måde som de amtskommuner, der har valgt at være selvforsikrende i henhold til lovens § 11, stk. 1, efter sundhedsministerens beslutning vil kunne blive medlem af bestyrelsen for Patientforsikringsforeningen. Bestemmelsen vil kun være aktuel, såfremt sygehusfællesskabet måtte vælge at være selvforsikrende for sine sygehuse.

*Til § 5, nr. 3*

Ændringen indebærer, at sundhedsministeren udpeger 1 medlem til Patientskadeankenævnet. Hidtil har sundhedsministeren udpeget to medlemmer til nævnet, hvoraf 1 medlem blev udpeget i kraft af driftsansvaret for Rigshospitalet. Ændringen indebærer tillige, at sygehusfællesskabet sammen med Amdsrådsforeningen skal udpege tre medlemmer til Patientskadeankenævnet. Hidtil har Københavns og Frederiksberg kommuner i fællesskab med Amdsrådsforeningen udpeget to medlemmer.

*Til § 6*

Der er tale om en konsekvensændring. Med ændringerne fastslås det således, at de opgaver efter lov om statshospitalernes overførelse til amtskommunerne, som hidtil har været varetaget af Københavns og Frederiksberg kommuner, nu varetages af sygehusfællesskabet.

*Til § 7, nr. 1 og 2.*

Der er tale om konsekvensændringer.

*Til § 7, nr. 3*

Med henvisningen til planlægningsbestemmelserne i lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab præciseres det, at udarbejdelse og vedtagelse af planlægningen af virksomheden i sygehusfællesskabet varetages af bestyrelsen for Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til § 13 i forslag til lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab.

*Til § 8*

Med ændringsforslaget søges gennemført, at udgifterne til den regionale komité, der betjener sygehusfællesskabets institutioner (Den regionale viden-