

## Bemærkninger til lovforslaget

### Almindelige bemærkninger

Hensigten med lovforslaget er at give Færøernes hjemmestyre mulighed for bedre samordning af sundhedsvæsenets ydelser og af driften af sundhedsvæsenet samt mulighed for at indrette sundhedsvæsenet under hensyntagen til de særlige færøske forhold.

Hensigten med lovforslaget er tillige at præcisere såvel regeringens som det færøske hjemmestyres opgaver med og ansvar for sundhedsforholdene på Færøerne.

Ved forhandlinger mellem den danske regering og det færøske landsstyre den 6. april 1993 opnåedes der enighed om at gennemføre et udredningsarbejde med henblik på at overgå til anvendelse af rammelove på Socialministeriets og Sundhedsministeriets områder. Det blev endvidere ved forhandlinger mellem den danske regering og det færøske landsstyre den 17. november 1994 aftalt, at disse love forudsættes vedtaget i Lagtinget og i Folketinget inden 1. april 1995, samt at landsstyret inden udgangen af 1995 fremsætter forslag om udfyldende lagtingslovgivning.

Lovforslaget er en udmøntning af disse aftaler.

Sundhedsvæsenet på Færøerne er et fællesanliggende mellem færøernes hjemmestyre og den danske stat, dog er apotekervæsenet som den eneste del af sundhedsvæsenet overtaget som særanliggende ved lagtingsbeslutning af 13. maj 1948.

Lovforslaget fremsættes med hjemmel i § 9 i lov nr. 137 af 23. marts 1948 om Færøernes hjemmestyre, der bestemmer, at der efter forhandling kan træffes aftale om, i hvilke tilfælde og i hvilket omfang det er muligt inden for områder, der henhører under fællesanliggender, at overlade det færøske hjemmestyre at give de nærmere bestemmelser for de særlige færøske forhold og overtage administrationen af de pågældende områder.

Inden for sundhedsvæsenets område har hjemmel i hjemmestyrelovens § 9 været anvendt til i stadig mere omfattende omfang at give Færøernes hjemmestyre indflydelse på sundhedsvæsenets drift.

Således blev administrationen af det færøske sygehusvæsen ved lov for Færøerne om sygehusvæsenet i 1976 overgivet til det færøske hjemmestyre.

Statens tilskud til Færøernes sundhedsvæsen udbetaltes til og med 1987 i form af refusioner. Ved aftale af 9. marts 1987 mellem regeringen og Færøernes landsstyre vedrørende tilskudsreformen ændredes betalingen for sundhedsvæsenets ydelser fra refusion til bloktilskud samtidig med, at den danske stats bemyndigelser til at udstede regler for tilrettelæggelse af driften af forskellige ordninger i al væsentlighed bortfaldt.

Bloktilskuddet til Færøernes sundhedsvæsen indgår nu som en del af det generelle bloktilskud under Finansministeriet, jf. lov nr. 1092 af 21. december 1994 om tilskud til Færøernes hjemmestyre.

Færøernes landsstyre bad i foråret 1993 om de danske sundhedsmyndigheders bistand til en gennemgang af det færøske sundhedsvæsen, dets organisation og opgavevaretagelse.

Der blev derfor nedsat en rådgivningsgruppe med deltagelse af de danske og færøske sundhedsmyndigheder.

Rådgivningsgruppen anbefalede bl.a. at »...lov om sygehusvæsenet på Færøerne, lov for Færøerne om den offentlige sygeforsikring samt øvrige lovbestemmelser for det primære sundhedsvæsen på Færøerne samles i en rammelov, der giver Færøernes landsstyre mulighed for løbende at tilpasse sundhedsvæsenets struktur.«

I lovforslaget bestemmes, at Færøernes hjemmestyre kan fastsætte regler om sundhedsvæsenets tilrettelæggelse på Færøerne på en række områder, der opregnes i lovforslaget.

Sundhedsministeren har ikke nogen retlig forpligtelse til at påse, at udfyldningen bliver tilendebragt inden for den aftalte tidsramme, idet de gældende regler forbliver i kraft, indtil de afløses af regler, der er fastsat af hjemmestyret.

Landsstyret har tilkendegivet, at man ønsker at opretholde landslægens tilknytning til Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet. Landslægen på Færøerne vil således som hidtil på Sundhedsstyrelsens