

ker. Hele ansvaret for denne behandling må i stedet overgå til amtskommunalt ansatte læger. Der skal dog være mulighed for, at de i særlige tilfælde og efter konkret aftale kan overlade ordinationsretten til f.eks. en praktiserende læge.

Det er regeringens opfattelse, at det er nødvendigt, at metadonbehandlingen kobles sammen med en social behandlingsplan. Derfor er der også tæt sammenhæng mellem dette lovfor- slag og regeringens samtidige forslag til ændring af bistandsloven. Efter dette forslag vil et af amtskommunen konstateret behandlingsbe- hov forpligte stofmisbrugerens kommune til at medfinansiere et behandlingstilbud.

Efter regeringens vurdering bør det være op til den enkelte amtskommune, hvordan og inden for hvilke rammer den organiserer den læ- gelige behandling af stofmisbrugere.

Idet jeg henviser til bemærkningerne til lov- forslaget, skal jeg anbefale det til Folketingets velvillige behandling.

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Ander- sen):

Jeg tillader mig herved for Folketinget at frem- sætte:

Forslag til lov om røgfri miljøer i offentlige loka- ler, transportmidler og lignende.
(Lovforslag nr. L 113).

Det er regeringens opfattelse, at ingen ufrivilligt skal udsættes for andres tobaksrøg, det være sig i offentlige lokaler, transportmidler og på insti- tutioner som for eksempel sygehuse. Enhver skal have mulighed for at passe sit arbejde uden at blive generet af tobaksrøg, ligesom børn har et ubetinget krav på, at der ikke bliver røget i de lokaler, hvor de opholder sig, hvad enten der er tale om daginstitutioner, dagplejehjem eller sko- ler.

Undersøgelser har imidlertid vist, at 20-25 pct. af de statslige medarbejdere er generet af andres rygning, at der i omkring en tredjedel af samtlige amtskommuner og kommuner er pro- blemer rygere og ikkerygere imellem, og at 40 pct. af sygehusene ikke har en konsekvent ryge- politik. Endelig har en række undersøgelser på- vist sundhedsfare ved passiv rygning, ikke mindst i relation til børn.

Det er derfor regeringens opfattelse, at der er behov for at fremme etableringen af røgfri mil- jøer, ikke alene med henblik på at mindske de umiddelbare gener, der er forbundet med pas-

siv rygning, men også den sundhedsfare, der er knyttet hertil.

For så vidt angår staten, indeholder lovforsla- get regler svarende til reglerne i Sundhedsmini- steriets cirkulære af 23. marts 1988 om sikring af røgfri miljøer i statslige lokaler, transportmidler og lignende.

For så vidt angår amtskommuner og kommuner, lægger lovforlaget op til et formelt krav om, at hver amtskommune og hver kommune skal træffe beslutning om, hvilke regler der lo- kalt skal gælde med henblik på at beskytte mod passiv rygning.

Idet jeg henviser til bemærkningerne til lov- forslaget, skal jeg anbefale det til Folketingets velvillige behandling.

Sundhedsministeren (Yvonne Herløv Ander- sen):

Hermed tillader jeg mig for Folketinget at frem- sætte:

Forslag til lov om ændring af lov om udøvelse af lægegerning. (Ændrede reklamebestemmelser). (Lovforslag nr. L 114).

Formålet med lovforlaget er, at der direkte i lægeloven foretages en tættere regulering af læ- gers adgang til at reklamere for deres virksom- hed end fastsat i de nugældende bestemmelser i lægelovens § 21. Lægelovens § 21 ændres efter lovforlaget således, at det kun bliver tilladt at reklamere for lægevirksomhed ved meddelelse af navn, stilling, adresse, træffetid, herunder fravær, lægens køn og alder, om eventuel speci- allægeanerkendelse, om eventuelle særlige ad- gangsf forhold til konsultationen samt om even- tuel tilslutning til overenskomst med det offent- lige.

Lovforslagets tættere regulering af lægers re- klameadgang efter lægeloven er direkte affødt af, at Lægeforeningens kollegiale regler om an- noncering og reklameadgang efter påbud fra Konkurrencerådet er ophævet med virkning fra 1. juli 1994.

Den tættere regulering af reklameadgangen er fundet nødvendig, da man ellers befrygter, at udgifterne vedrørende lægers sygebehandling – navnlig for så vidt angår de privatpraktiserende læger i og uden for den offentlige sygesikring – unødigt vil blive forøget ganske betydeligt.

Da de reklameregler, der er fastsat i de for- skellige autorisationslove på sundhedsområdet er meget uens, vil regeringen snarest tage initi-