

## Bemærkninger til lovforslaget.

### *Almindelige bemærkninger*

#### *1. Lovforslagets formål og indhold*

Lovforslaget har til formål også for Københavns Kommune at indføre en embedslægeinstitution i statsligt, dvs. Sundhedsministeriets regi. Efter lov om embedslæger er alle embedslægeinstitutioner statslige, medens embedslægernes opgaver for Københavns Kommune af historiske grunde varetages af Stadslægeembedet i Københavns Kommune. Ændringen gennemføres ved at Stadslægeembedet og det personale, der varetager embedslægeopgaver, overføres til statslig ansættelse efter de gældende principper for overførsel af institutioner mellem stat og kommuner.

Stadslægen hører, trods det kommunale ejerskab, i faglig henseende under Sundhedsstyrelsen, hos hvem institutionen kan søge vejledning af sundhedsmæssig art.

Samtidig med Stadslægeembedets overførelse til Sundhedsministeriets regi tilpasses tilsynsområderne i Københavns-området, idet Københavns og Frederiksberg Kommuner henlægges under samme embedslægeinstitution, og der indføres hjemmel for evt. samordning eller sammenlægning af embedslægeinstitutionernes tilsynskredse. Samordning eller sammenlægning af tilsynskredse kan ske hvis faglige, geografiske eller ressourcemæssige hensyn taler herfor.

Endelig foretages der forskellige konsekvensrettelser i andre love, der omhandler embedslægerne/stadslægens opgaver.

Sundhedsministeren fastsætter tidspunktet for lovens ikrafttræden. Overførslen forudsættes gennemført snarest efter Folketingets vedtagelse af lovforslaget.

Det bemærkes, at der efter lovforslagets vedtagelse vil blive udstedt en lovebekendtgørelse vedrørende embedslægeloven, således at bl.a. også de heri indeholdte ministeriebetænelser kan blive ajourført.

#### *2. Baggrund*

Opgavekommissionen afgav ved årsskiftet 1998/99 dens rapport «Fordelingen af opgaver i den offentlige sektor», betænkning nr. 1366.

Det fremgår af denne, at Opgavekommissionen finder at den nuværende placering af embedslægernes opgaver på centralt niveau er velbegrunderet, idet der i ganske vid udstrækning er tale om tilsyns- og kontrolfunktioner, der udføres for staten.

Opgavekommissionen anbefaler, at det overvejes at indføre en statslig model for embedslægefunktionen i Københavns Kommune i lighed med den model, der gælder for resten af landet, således at Stadslægeembedet i Københavns Kommune ændres til en statslig institution under Sundhedsministeriet/Sundhedsstyrelsen.

Med lovforslaget etableres der samtidig ét sammenhængende tilsynsområde, idet Københavns og Frederiksberg Kommuner bliver samlet under den samme embedslægeinstitution. Samtidig vil H:S's institutioner i større omfang end i dag både administrativt og geografisk komme til at ligge under den samme tilsynsenhed.

Udviklingen på embedslægeområdet har vist, at der kan være behov for at samordne nogle af de opgaver, som ligger i hver enkelt embedslægeinstitution, på nogle færre institutioner, evt. ved en egentlig sammenlægning af flere tilsynskredse under en fælles embedslægeinstitution. Der er derfor i lovforslaget indeholdt en hjemmel for sundhedsministeren til at kunne foretage en sådan samordning. Specielt i Københavns-området kan det sammenhængende byområde begrunde, at det vil være naturligt med en større geografisk sammenhængende tilsynskreds.

#### *3. Nuværende regulering*

Embedslægevesenets organisation og opgaver er grundlæggende reguleret i lov nr. 381 af 13. juni 1973 om embedslægeinstitutioner m.v. samt i bekendtgørelse nr. 474 af 19. september 1974 om embedslægernes virksomhed, ændret ved bekendtgørelse af 22. september 1999 (om bortfald af visse retsmedicinske