

myndigheder. De lokale tilsynsmyndigheder (embedslægeinstitutionerne) vil i langt videre omfang end i dag indsende sagerne til videre foranstaltning i Sundhedsstyrelsen – f.eks. i tilfælde, hvor det er problematisk at komme i kontakt med en sundhedsperson, eller, hvor en sundhedsperson ikke efterlever den skærpede misbrugskontrol – med henblik på at der udstedes sanktionerbare påbud til vedkommende.

Udstedelse af påbud vil kræve en formaliseret sagsbehandling i Sundhedsstyrelsen, der inkluderer de sædvanlige forvaltningsretlige retsgarantier samt i nogle tilfælde eksternt sagkyndig bistand. Sundhedsstyrelsen anslår, at der må påregnes at skulle udstedes omkring 20 - 30 påbud årligt. En mindre del af disse, ca. 5-10, vil blive anket til Sundhedsministeriet. Der må også forventes – især i starten – at blive pålagt nogle få, ca. 3-5, indskrænkninger i virksomhedsområdet samt anlagt et par flere autorisationsfratagelsessager om året end hidtil.

Sammenfattende kan konstateres, at det samlede øgede ressourceforbrug i Sundhedsstyrelsen skønsmæssigt vil udgøre 200.000 – 350.000 kr., samt ekstra udgifter til Kammeradvokaten til sagsanlæg vedrørende indskrænkninger i virksomhedsområdet og autorisationsfratagelser på ca. 150.000 kr. årligt. Udgifterne hertil affholdes inden for Sundhedsministeriets ramme.

4.2. Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet

Lovforslaget har erhvervsøkonomiske og –administrative konsekvenser i den forstand, at de sundhedspersoner, der enten får et påbud, en indskrænkning af virksomhedsområdet eller frataget autorisationen efter lovforslaget, kan blive berørt i deres mulighed for erhvervsudøvelse.

4.3. Økonomiske og administrative konsekvenser for kommuner og amtskommuner

Lovforslaget har ingen økonomiske eller administrative konsekvenser for amtskommuner eller kommuner.

4.4. Miljømæssige konsekvenser

Lovforslaget har ingen miljømæssige konsekvenser.

4.5. Administrative konsekvenser for borgerne

Lovforslaget har ingen administrative konsekvenser for borgerne.

5. Forholdet til EU-retten

Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.

6. Høring af myndigheder, organisationer m.v.

Forslaget har været til udtalelse hos Amdradsforeringen, Dansk Kiropraktorforening, Dansk Optikerforening, Dansk Psykologforening, Dansk Sygeplejeråd, Dansk Tandlægeforening, Dansk Tandplejerforening, Danske Fysioterapeuter, De Samvirkende Invalideorganisationer, Den Almindelige Danske Jordemoderforening, Den Almindelige Danske Lægeforening, Embedslægeforeningen, Ergoterapeutforeningen, Finansministeriet, Forbrugerrådet, Forbundet af Offentligt Ansatte, Foreningen af Kliniske Diætister, Frederiksberg Kommune, Færøernes Landsstyre, Grønlands Hjemmestyre, Hovedstadens Sygehusfællesskab, Justitsministeriet, Kommunernes Landsforening, Københavns Kommune, Landsforeningen af Hospitalslaboranter, Landsforeningen af Kliniske Tandteknikere, Landsforeningen af Statsautoriserede Fodterapeuter, Lægemiddelstyrelsen, Nævnet for etnisk Ligestilling, Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, Rigsombudsmanden i Grønland, Rigsombudsmanden på Færøerne, Socialministeriet, Statsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Sygesikringens Forhandlingsudvalg samt Tandlægenes Nye Landsforening.