

Vurdering af konsekvenserne af lovforslaget

	Positive konsekvenser/mindreudgifter	Negative konsekvenser/merudgifter
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	—	200.000 – 350.000 kr. svarende til ½-1 årsværk
Administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	—	½-1 årsværk, jf. ovenfor
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	—	(Pågældende sundhedsperson kan blive berørt i sin mulighed for erhvervsudøvelse.)
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	—	(Pågældende sundhedsperson kan blive berørt i sin mulighed for erhvervsudøvelse.)
Miljømæssige konsekvenser	Ingen konsekvenser	Ingen konsekvenser
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen konsekvenser	Ingen konsekvenser
Forholdet til EU-retten	Forslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.	

Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser

Til § 1

Til nr. 1

Tilsynsmyndighederne, dvs. embedslægeinstitutionerne og Sundhedsstyrelsen, har efter de almindelige regler i centralstyrelsesloven ikke nogen sanktionsmuligheder, såfremt en sundhedsperson ikke ønsker at bidrage til at oplyse en sag om vedkommendes egen faglige virksomhedsudøvelse, jf. de almindelige bemærkninger afsnit 3.2.

Det foreslås derfor i lovforslagets § 4, stk. 2, at Sundhedsstyrelsen som led i det almindelige tilsyn efter centralstyrelseslovens § 4, stk. 1, kan afkræve personer inden for sundhedsvæsenet de oplysninger, der er nødvendige for at gennemføre tilsynet. Såfremt en sundhedsperson ikke afgiver de oplysninger, som er nødvendige for tilsynets gennemførelse, kan vedkommende straffes med bøde, jf. forslaget § 25. I lighed med sundhedspersoner, der ikke medvirker ved sagens oplysning i Patientklagenævnet, kan sundhedspersoner, der ikke afgiver nødvendige oplysninger til brug for Sundhedsstyrelsens tilsyn, fremover således også straffes med bøde. Der henvises i øvrigt til de almindelige bemærkninger, herunder med hensyn til hvilke oplysninger, Sundhedsstyrelsen vil kunne afkræve sundhedspersoner.

Til nr. 2 og 3

Den gældende bestemmelse i centralstyrelseslovens § 5, stk. 1, nr. 3, foreslås overført til forslaget

§ 5a, således at § 5 fremover kun vedrører sager om sygdom, misbrug m.v., medens forslaget § 5a omhandler sager om autoriserede sundhedspersoners manglende faglige kompetence.

Til nr. 4

Den foreslåede affattelse af § 5, stk. 2-5, er en tilføjelse til den gældende § 5, stk. 1, nr. 1-2, der omhandler autorisationsfratagelse på baggrund af sygdom eller misbrug af rusmidler eller en legemlig mangel der påvirker den autoriserede sundhedspersons generelle egnethed til at udøve sin faglige virksomhed.

I tilknytning til skærpelsen af tilsynsmyndighedernes muligheder for at gribe ind ved sundhedspersoners manglende faglige kompetence, jf. forslaget § 5a, foreslås indført tilsvarende muligheder for myndighederne til at intervenere mere effektivt i forbindelse med sundhedspersoners sygdom eller misbrug.

Efter gældende lovgivning har sundhedsmyndighederne ikke hjemmel til at kræve, at sundhedspersoner medvirker ved oplysningen af sagen, f.eks. ved at lade sig underkaste psykiatriske, neurologiske eller andre sagkyndige undersøgelser, jf. de almindelige bemærkninger afsnit 3.3.

Det er derfor fundet nødvendigt, at tilsynsmyndighederne som led i tilsynet har mulighed for at få gennemført de undersøgelser, der skal til for at belyse, hvorvidt autorisationen skal fratages vedkommende sundhedsperson.

Med den foreslåede hjemmel i § 5, stk. 2, vil Sundhedsstyrelsen kunne pålægge en sundhedsperson at medvirke ved en undersøgelse, hvis styrelsen finder,