

*Stk. 5.* Embedslægeinstitutionen kan lade tilsynsbesøg, udarbejdelse af tilsynsrapporter og opfølgning heraf efter stk. 1-4 udføre af sundhedspersoner, der tilknyttes embedslægeinstitutionen alene med henblik på varetagelsen af disse opgaver.

*Stk. 6.* Embedslægeinstitutionen afholder udgiften ved tilsynsbesøg og udarbejdelse af tilsynsrapporter m.v. efter stk. 1-5.

*Stk. 7.* Sundhedsstyrelsen fastsætter nærmere indholdet af de sundhedsadministrative, sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede opgaver, der indgår i tilsynet med de sundhedsmæssige forhold efter stk. 1-5, samt de nærmere regler for tilsynsbesøg og afrapportering herom efter stk. 1-5.

*Stk. 8. § 8, stk. 3-7,* om udstedelse af påbud og forbud over for institutioner m.v. finder tilsvarende anvendelse på tilsyn, der udføres efter stk. 1-3.««

[Indførelse af et årligt sundhedsfagligt tilsyn forankret i embedslægeinstitutionen]

5) Nr. 2 affattes således:

»2. I § 8, *stk. 1,* indsættes efter »Sundhedsministeren kan« : »ud over det i § 6 a foreskrevne tilsyn««.

[Konsekvens af ændringsforslag nr. 4]

Til § 4

6) Paragraffen affattes således:

»§ 4

*Stk. 1.* Loven træder i kraft den 1. januar 2002, jf. dog stk. 2.

*Stk. 2.* Lovens § 2, nr. 1, træder i kraft dagen efter bekendtgørelsen i Lovtidende.«

[Ændret ikrafttræden]

B e m æ r k n i n g e r

Til nr. 1-6

Ændringsforslag stilles på baggrund af regeringens forhandlinger med Folketingets partier efter 1. behandling af lovforslaget.

Administrative og økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af ændringsforslagene ses i nedenstående fem punkter:

I ændringsforslagene forudsættes de samlede udgifter finansieret med 50 pct. af staten og 50 pct. af kommunerne.

Lovens ikrafttræden udskydes til 1. januar 2002, hvorfor der ikke længere er nogen merudgift i 2001.

Det foreslås, at det bliver embedslægeinstitutionen, der gennemfører det sundhedsfaglige tilsyn m.v. Dette betyder, at udgiften på 8,7 mio. kr. ændres fra at være en kommunal udgift til at være en statslig udgift.

Høringspligten vedrørende tilsynsrapporterne giver anledning til udgifter ved, at der inddrages personale til to møder, hvor tilsynsrapporterne gennemgås. Dette giver en årlig udgift på 2,5 mio. kr. i pl-2001.

Såvel bruger- og pårørenderådene som ældreådene kan efter anmodning få et møde med en repræsentant for de kommunale tilsynsansvarlige, der mundtligt præsenterer og drøfter de to løbende tilsynsrapporter. Dette giver en årlig merudgift på 0,9 mio. kr. i pl-2001.

Ændringsforslaget til § 3 vedrørende det sundhedsfaglige tilsyn indebærer således, at der under Sundhedsministeriets ramme afsættes i alt 16,5 mio. kr., hvilket svarer til den økonomiske ramme, der fremgår af det fremsatte lovforslag.

Af de 16,5 mio. kr. tilføres 15,8 mio. kr., heraf løn 9,6 mio. kr., til embedslægevæsenet. Embedslægevæsenets lønsum udmøntes ved oprettelsen af 12 lønramme-37-stillinger og 8 årsværk (øvrige). De resterende 6,2 mio. kr. under embedslægevæsenet afsættes under øvrig drift til køb af fremmede tjenesteydelser. Sundhedsstyrelsens almindelige virksomhed tilføres 0,7 mio. kr., heraf løn 0,4 mio. kr., svarende til 1 årsværk (øvrige).

Lovforslagets samlede udgifter beløber sig til 24,6 mio. kr. i 2002 og fremefter. Kommunernes umiddelbare merbelastning herved udgør 8,1 mio. kr. i 2002 og de efterfølgende år. Da det i ændringsforslaget forudsættes, at kommunerne skal finansiere halvdelen af lovforslagets udgifter (12,3 mio. kr.), bliver de samlede økonomiske konsekvenser for kommunerne en udgift på 4,2 mio. kr., som vil blive trukket via bloktilskuddet. (Alle udgifter i pl-2001).

Forslaget skal forhandles med de kommunale parter.