

Vurdering af konsekvenser af lovforslaget

	Positive konsekvenser/ mindre udgifter	Negative konsekvenser/ Merudgifter
Økonomiske og administrative konsekvenser for staten	Ingen	Ingen
Økonomiske og administrative konsekvenser for kommuner og amtskommuner	Ingen	Ingen
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.	

Bemærkninger til de enkelte bestemmelser

Til § 1, nr. 1

Ændringen af hjemmesygeplejelovens § 1, stk. 1, betyder, at kommunerne ikke længere er forpligtet til at ansætte sygeplejersker, men alene er ansvarlige for, at opgaven udføres. Det står således kommunalbestyrelsen frit at organisere hjemmesygeplejen på den måde, man finder hensigtsmæssig, herunder ved anvendelse af private sygeplejersker.

Hjemmesygeplejelovens § 1, stk. 2, der giver kommunerne mulighed for at ansætte sygehjælpere under hjemmesygeplejeordningen, foreslås ophævet, da det efter lovforslaget er op til kommunalbestyrelsen selv at beslutte, hvordan man vil tilrettelægge ordningen, herunder hvilke personalegrupper, man vil benytte sig af. De sygeplejefaglige opgaver vil således kunne varetages af sygeplejersker i samarbejde med andre personalegrupper.

Bestemmelsen i den nuværende § 1, stk. 3, hvorefter kommunalbestyrelsen kan overlade sine beføjelser efter loven til en selvejende institution, som har driftsoverenskomst med kommunen, foreslås ligeledes ophævet. Bestemmelsen svarer til bistandslovens § 9, stk. 2, som ikke videreføres i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område i forbindelse med reformen af den sociale lovgivning i 1998, jf. i øvrigt bemærkningerne til § 2.

Med denne ændring af hjemmesygeplejeloven skabes fælles regler på hjemmesygeplejeområdet og det sociale område. Det skal præciseres, at kommunerne

fortsat vil kunne indgå aftaler med selvejende institutioner på linie med private om udførelse af hjemmesygeplejeopgaver. Det vil imidlertid ikke længere være muligt at overlade myndighedsopgaver til selvejende institutioner.

Til § 1, nr. 2 og 3

Der er tale om en redaktionel ændring nødvendiggjort af etableringen af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Til § 2

Loven foreslås at træde i kraft den 1. maj 2002.

Svarende til den sociale lovgivning (§ 89, stk. 6, i retssikkerhedsloven) indføres i stk. 2, en overgangsbestemmelse, hvorefter eksisterende aftaler med selvejende institutioner efter den hidtil gældende § 1, stk. 3, i hjemmesygeplejeloven kan videreføres uændret.

Til § 3

Loven gælder ikke for Færøerne eller Grønland.

For Færøernes vedkommende kan loven sættes i kraft ved kongelig anordning med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger.

For Grønlands vedkommende er kompetencen til at fastsætte regler inden for sundhedslovgivningen overgået til hjemmestyrets myndigheder, jf. § 1 i lov nr. 369 af 6. juni 1991 om sundhedsvæsenet i Grønland. Ønsker Grønlands hjemmestyre regler af tilsvarende indhold gennemført i Grønland, må dette ske ved landstingsforordning.