

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

Formålet med lovforslaget er at give kommunerne mere fleksible rammer for tilrettelæggelsen af de forebyggende sundhedsordninger for børn og unge.

I følge § 12 i lov om forebyggende sundhedsordninger for børn og unge (FT 1994-95, FF sp. 2226, 2926, 5780, 5944. Till. A sp. 1602. Till. B sp. 542. Till. C sp. 418) er kommunerne forpligtet til at ansætte læger, sundhedsplejersker, sygeplejersker og andet personale til at løse opgaverne efter loven.

Som noget nyt er det efter forslaget muligt for den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om man ønsker opgaverne udført af egne ansatte, eller om kommunalbestyrelsen ønsker at indgå aftale med privat praktiserende læger, sundhedsplejersker, sygeplejersker og andet personale om varetagelse af opgaver. Forslaget giver herved kommunerne frihed til selv at tilrettelægge, hvordan opgaverne skal løses.

Sundhedsministeriet gennemførte i 1998 en spørgeskemaundersøgelse med henblik på en status for kommunernes og amternes indsats vedrørende de forebyggende sundhedsordninger for børn og unge 2 år efter lovens ikrafttræden. På baggrund af spørgeskemaundersøgelsen udsendte ministeriet i januar 1999 en statusredegørelse vedrørende de forebyggende sundhedsordninger, der bl.a. viste, at ca. 20 % af landets kommuner ikke havde ansat nogen læge svarende til, at ca. 14 % af alle børn ikke modtog et lægeligt tilbud fra den kommunale sundhedstjeneste.

Et større antal kommuner skønnes i dag fortsat ikke at have været i stand til at rekruttere læger. En væsentlig årsag er manglen på læger, der gør det meget vanskeligt især for mindre kommuner at rekruttere læger.

Men den manglende fleksibilitet i kommunernes muligheder for at organisere ordningen spiller også ind.

En række kommuner har således haft vanskeligt ved at leve op til lovens intentioner. Med det foreliggende lovforslag vil der blive skabt mere fleksible rammer for kommunernes tilrettelæggelse og udførelse af de kommunale opgaver på området.

Der er ikke med forslaget sket indholdsmæssige ændringer vedrørende opgaverne i de forebyggende sundhedsordninger.

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for opgavens løsning, selv om der indgås aftale med private om opgaveløsningen. Kommunalbestyrelsen vil således fortsat skulle føre tilsyn med, at børn og unge får den vejledning, bistand samt de undersøgelser, de har krav på i henhold til kommunens serviceniveau, og at der ydes den fornødne konsulentbistand til institutioner, forældre m.fl. i overensstemmelse med lovens regler.

Borgerne vil på normal vis gennem aktindsigt i den kommunale forvaltning have adgang til de oplysninger, der ligger til grund for afgørelser om tildeling af sundhedspleje m.v. Privat praktiserende sundhedspersonale samt medarbejdere i en privat virksomhed, der udfører opgaver efter aftale med kommunalbestyrelsen, vil endvidere have tavshedspligt i medfør af straffelovens § 152 a.

Forslaget vil ikke indebære merudgifter:

Forslaget har hverken administrative, erhvervsøkonomiske eller miljømæssige konsekvenser og indeholder ingen EU-retlige aspekter.

Lovforslaget er sendt i høring hos relevante organisationer, myndigheder samt de kommunale parter.