

*Til § 6*

Bestemmelserne i nr. 1-4 foreslås alle ændret som en konsekvens af, at sundhedsloven ophæver lov om embedslægeinstitutioner m.v., og at embedslægeinstitutionerne fremover vil være en organisatorisk del af Sundhedsstyrelsen. Bestemmelserne er ikke til hinder for, at de indeholdte opgaver som hidtil i praksis kan varetages af embedslægen.

*Til § 7*

Bestemmelsen er en konsekvensændring som følge af kommunalreformen.

Kommunalreformen indebærer blandt andet, at amtskommunerne og Hovedstadens Sygehusfællesskab nedlægges, samt at regionsrådene får ansvaret for sygehusvæsenet.

*Til § 8*

Bestemmelserne i nr. 1-2 foreslås begge ændret som en konsekvens af, at sundhedsloven ophæver lov om embedslægeinstitutioner m.v., og at embedslægeinstitutionerne fremover vil være en organisatorisk del af Sundhedsstyrelsen. Bestemmelserne er ikke til hinder for, at de indeholdte opgaver som hidtil i praksis kan varetages af embedslægen.

*Til § 9*

Ved ændringen af nr. 1-4 og 6 er der alene tale om redaktionelle ændringer som en følge af, at amtskommunale opgaver samt opgaverne under Hovedstadens Sygehusfællesskab overgår til de fem nye regionsråd. Der henvises til de almindelige bemærkninger.

Den ændrede udformning af bestemmelsen i nr. 5 er en konsekvens af de ændringer af substitutionsbehandlingen af stofmisbrugere, som gennemføres med kommunalreformen. Bestemmelsen skal sammenholdes med sundhedslovsforlagets § 143, hvoraf det fremgår, at kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri lægelig behandling med euforiserende stoffer til stofmisbrugere, der har bopæl i kommunen. Det nødvendige behandlingstilbud kan tilvejebringes ved, at kommunalbestyrelsen selv etablerer behandlingspladser, ved at kommunalbestyrelsen træffer aftale med andre kommunalbestyrelser eller med et regionsråd om at stille behandlingspladser til rådighed, eller ved at kommunalbestyrelsen indgår aftale med private institutioner. Bestemmelsen er udformet således, at den ikke udelukker, at også et regionsråd ved aftale kan vælge helt eller delvis at videregive ordinationsretten til læger ansat ved en privat behandlinginstitution.

*Til § 10*

Forslaget er en konsekvens af, at sundhedsloven ophæver lov om embedslægeinstitutioner m.v., og at embedslægeinstitutionerne fremover vil være en organisatorisk del af Sundhedsstyrelsen. Bestemmelsen er ikke til hinder for, at opgaven som hidtil i praksis kan varetages af embedslægen.

*Til § 11*

Efter de gældende regler skal den, der er ansvarlig for forhold eller indretninger vedrørende fremstilling, anvendelse, import, transport, udsætning, salg eller markedsføring af genetisk modificerede organismer, straks underrette tilsynsmyndigheden og embedslægeinstitutionen om alle driftsforstyrrelser eller uheld, der kan medføre udledning eller overførsel af genetisk modificerede organismer, som kan være til skade for miljø, natur eller sundhed eller indebære fare herfor. Underretning skal ifølge nr. 1 fremover gives til Sundhedsstyrelsen, som embedslægeinstitutionen vil være en organisatorisk del af, jf. § 213, stk. 2, i forslaget til sundhedsloven.

Efter de gældende regler kan embedslægeinstitutionen påklage visse afgørelser efter lov om miljø og genteknologi. Denne ret vil ifølge nr. 2 fremover tilkomme Sundhedsstyrelsen, som embedslægeinstitutionen, som oven for nævnt, vil være organisatorisk del af.

*Til § 12*

Ifølge den gældende komitélov nedsætter amtsrådene regionale videnskabetiske komitéer. Et amtsråd kan nedsætte en eller flere komitéer inden for sit geografiske område, ligesom en komité kan nedsættes af flere amtsråd.

Denne praksis søges videreført med forslagets nr. 1-3, idet der også med den nye regionale inddeling i 5 regioner kan være behov for mere end én komité i visse regioner, mens andre regioner kan have så få anmeldelser, at de med fordel kan gå sammen om en fælles komité.

Nr. 4-6 omhandler alene konsekvensændringer som følge af nedlæggelsen af amtskommunerne og oprettelsen af regionerne.

Vedrørende nr. 7 om medlemsperioden i komitéerne gælder det, at såvel medlemmerne af de regionale komitéer som af Den Centrale Videnskabetiske Komité vælges for 4 år ad gangen, svarende til den amtskommunale valgperiode. Komitéernes aktuelle funktionsperiode, der udløber ultimo 2005, vil som følge af forlængelsen af de nuværende amtsråds funktionsperiode blive forlænget med et år til udgangen af