

fremover medfinansiere det regionale sundhedsvæsen.

Kommunernes forebyggende og sundhedsfremmende indsats bør basere sig på en sundhedsfaglig prioritering, dokumenterede metoder og aktiviteter samt en løbende kvalitetsovervågning.

Regionernes opgaver på forebyggelsesområdet knytter sig især til den patientrettede forebyggelse, herunder tværgående opgaver vedr. kvalitetssikring og -udvikling. De nye obligatoriske samarbejdsaftaler mellem kommunalbestyrelser og regionsråd vil være et væsentligt redskab ved tilrettelæggelsen af en sammenhængende og tværgående forebyggelsesindsats.

Den centrale indsats i forhold til udvikling og formidling af effektive forebyggelsesmetoder og modeller vil blive videreført. Sundhedsstyrelsen vil i dialog med de lokale myndigheder udstikke overordnede retningslinier og igangsætte udviklingsprojekter i samarbejde med kommuner, regioner mv. Sundhedsstyrelsen vil samtidig forestå nødvendig faglig opbakning til kommuner og regioner.

Kvalitet

Et klart formuleret mål med kommunalreformen er at sikre en høj kvalitet i sundhedsydelse og en ensartet høj kvalitet på landsplan. Reformens finansieringssystem vil understøtte kvalitet og sammenhæng på sundhedsområdet, ligesom lovforslagets forpligtende samarbejdsbestemmelser og øgede muligheder for en central koordinering af specialeplanlægningen vil sikre kvaliteten i det danske sundhedsvæsen.

Dette lovforslag indeholder et selvstændigt kapitel om kvalitetsudvikling. Kvalitetsudvikling har altid været en integreret del af sundhedsmyndighedernes driftsopgave, idet der allerede er en implicit forpligtelse til at sikre, at de ydelser, myndighederne har ansvar for at levere, har en høj kvalitet. De senere års stigende fokus på kvalitetsudvikling, kvalitetsmåling og information om kvalitet til borgerne afspejles således med dette lovforslag i sundhedslovgivningen. Med kapitlet gøres de decentrale sundhedsmyndigheders forpligtelse til generelt at sikre kvalitetsudvikling herunder forsknings- og udviklingsarbejde eksplicit.

Indenrigs- og sundhedsministeren skal efter lovforslaget i samarbejde med de decentrale myndigheder fastlægge en fælles ramme for kvalitetsudviklingsarbejdet. Samtidig foreslås det, at indenrigs- og sundhedsministeren gives adgang til at fastlægge regler på områder, hvor hensynet til patienternes sikkerhed særligt kan begrunde det. Det vil dog blive delegeret til Sundhedsstyrelsen at fastlægge de nærmere bestemmelser herom. Både regeringens rådgivende udvalg

på sundhedsområdet og strukturkommissionen har anbefalet en sådan hjemmel.

Bestemmelsen i lovforslagets afsnit om kvalitetsudvikling afspejler, at det ansvar, der ligger i at sikre, at sundhedsydelse har høj kvalitet består i mange forskellige indsatser. Kvalitetsudvikling af sundhedsydelser omfatter forskning og udvikling, uddannelse og efteruddannelse, centrale registreringer af relevante oplysninger herunder oplysninger om fejl og utiliserede hændelser mv.

De centrale sundhedsmyndigheder

I lovforslagets afsnit XVII er der fastsat bestemmelser om de statslige myndigheder mv. på sundhedsområdet.

Sundhedsstyrelsen

De generelle bestemmelser om Sundhedsstyrelsens placering og opgaver i lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse er overført uændret til lovforslaget. Der er i lovforslaget tilføjet en bestemmelse om, at Sundhedsstyrelsen skal vejlede om udførelsen af sundhedsfaglige opgaver efter loven. Hermed lovfæstes Sundhedsstyrelsens generelle forpligtelse til at fastsætte faglige retningslinier mv. over for sundhedsvæsenet i det omfang, der er behov for det. Denne bestemmelse træder i stedet for de forpligtelser, der er fastsat i en række af de gældende lovbestemmelser om, at styrelsen fastsætter faglige retningslinier.

I lovforslagets kapitel 58 om kvalitetsudvikling og afsnit XV om samarbejde og planlægning er der tillagt Sundhedsstyrelsen en række nye opgaver og beføjelser. Disse er nærmere omtalt i bemærkningerne til disse bestemmelser.

I lovforslaget foreslås Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionerne samlet i en enhedsorganisation, således at embedslægeinstitutionerne udgør en organisatorisk del af Sundhedsstyrelsen.

Baggrunden herfor er, at der i forbindelse med oprettelsen af større og stærkere kommuner og regioner vil være behov for en yderligere faglig og organisatorisk integration mellem Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionerne.

Embedslægevæsenet er på nuværende tidspunkt en decentral statslig organisation, som er placeret med en institution i hver af de enkelte amtskommuner mv. Embedslægerne har overordnet til opgave at påse, at sundhedslovgivningen overholdes, herunder føre tilsyn med medicinalpersoner på Sundhedsstyrelsens vegne, jf. lov om embedslægeinstitutioner mv.

En styrkelse af integrationen mellem Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionerne i en enhedsorga-