

til lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

- Statens Serum Institut. Bestemmelsen om Seruminstitutet er nu fastsat i lovforslagets § 223.
- Det nationale råd for folkesundhed. Rådet vil blive videreført med hjemmel i lovforslagets § 224.

Med vedtagelsen af forslag til sundhedsloven og forslag til lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet vil centralstyrelsesloven således blive ophævet, bortset fra kapitel 2 om fratagelse og generhvervelse af autorisation, jf. § 279, stk. 2, nr. 10.

Embedslægeloven regulerer embedslægeinstitutionernes virksomhed. Herudover er embedslægerne i anden lovgivning tillagt en række nærmere beskrevne opgaver, bl.a. vedrørende sundhedsplanlægning, behandling af patientklager og miljøbeskyttelse. Embedslægerne hører i faglig henseende under Sundhedsstyrelsen.

Hovedvægten i embedslægernes arbejde ligger og vil også fremover ligge på statslige overvågnings-, tilsyns- og kontrolfunktioner samt lægefaglige opgaver for andre myndigheder i lokalområdet. Generelt har embedslægeinstitutionerne til opgave at følge sundhedsforholdene i de enkelte regioner og påse, at sundhedslovgivningen overholdes, herunder på Sundhedsstyrelsens vegne at føre tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udføres af personer inden for sundhedsvæsenet.

I forlængelse af disse opgaver skal embedslægeinstitutionerne henlede myndighedernes opmærksomhed på eventuelle mangler ved de sundhedsmæssige forhold og komme med forslag til forbedringer. Embedslægernes opgaver svarer på dette område til Sundhedsstyrelsens på centralt niveau. Ved siden af de nævnte opgaver varetager embedslægerne en række andre opgaver, der har sammenhæng med den generelle forpligtelse til at følge sundhedsforholdene i lokalområdet, nemlig rådgivning af kommuner og regioner vedrørende fx miljømæssige og hygiejniske forhold samt retsmedicinsk bistand til politi og retsvæsen.

Med vedtagelsen af lovforslaget ophæves embedslægeloven, jf. § 279, stk. 2, nr. 11.

Kapitel 66

Sundhedsstyrelsen

Til § 213

Bestemmelsens stk. 1 er en videreførelse af centralstyrelseslovens § 1, stk. 1, hvorefter Sundhedsstyrelsen skal bistå indenrigs- og sundhedsministeren med

den centrale forvaltning af sundhedsmæssige anliggender.

Med bestemmelsens stk. 2 foreslås Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionerne samlet i en enhedsorganisation. Embedslægevæsenet består efter den gældende embedslægelovs § 1 af 15 selvstændige institutioner, således at der findes en embedslægeinstitution i hver amtskommune samt en institution for Københavns og Frederiksberg Kommuner. Disse institutioner er med bekendtgørelse om embedslægeinstitutionernes virksomhed fra den 1. januar 2003 blevet samlet i fire samarbejdsregioner: Jylland Nord, Jylland Syd og Fyn, Sjælland og Lolland-Falster samt Storkøbenhavn og Bornholm.

Med bestemmelsen foreslås en samling af embedslægeinstitutionerne i 5 regionale institutioner, så der placeres en embedslægeinstitution i hver region. Herved skønnes hver embedslægeinstitution at få gennemsnitligt ca. 15 medarbejdere.

Det er ved udmøntningsplan om kommunalreformen fra september 2004 besluttet, at de 5 institutioner geografisk vil blive placeret i København, Ribe, Sorø, Aalborg og Århus.

De hidtidige benævnelser "embedslæger" og "embedslægeinstitutioner" bevares, dels for at understrege, at der er tale om en særlig type læger, dels for at signalere, at disse læger har en offentligretlig baggrund. Samtidig er der tale om en fast indarbejdet betegnelse, som de fleste myndigheder og borgere forbinder med lokalt forankret læge med tilknytning til staten.

Med forslaget indgår embedslægeinstitutionerne i Sundhedsstyrelsens samlede opgaveløsning, og styrelsens direktør kan derfor henlægge opgaver udover de i § 215, stk. 3, § 216, stk. 2, og §§ 219-220 nævnte opgaver til institutionerne. Dette sker allerede i dag, for så vidt angår en række opgaver, blandt andet medvirken til lokal gennemførelse af centrale initiativer til at fremme befolkningens sundhed, underretning af de centrale myndigheder om lokale forhold af væsentlig sundhedsmæssig betydning og indsamling og behandling af medicinalstatistiske oplysninger mv. Herudover bidrager embedslægeinstitutionerne i forhold til generelle og specifikke overvågnings- og tilsynsopgaver.

Der vil fremover blive indgået en samlet kontraktstyringsaftale for Sundhedsstyrelsens, herunder embedslægeinstitutionernes, virksomhed.

Til § 214

Bestemmelsen er en videreførelse af reglerne i centralstyrelseslovens § 2, som blandt andet pålægger