

opgavevaretagelsen, vide samarbejdsmuligheder i forhold til kommunerne og fuldt ud de samme muligheder for at udvikle sundhedsvæsenet inden for rammerne af sundhedsloven, som amtskommunerne har det i dag. På den baggrund finder jeg ikke behov for at ændre i de fremsatte lovforslag, der skal gennemføre kommunalreformen.

Med venlig hilsen

Lars Løkke Rasmussen

Indenrigs- og sundhedsministerens notat af  
30. maj 2005

### **Gennemgang og vurdering af regionernes mulighed for at videreføre en række amtskommunale aktiviteter**

I det følgende foretages en vurdering af, hvorvidt aktiviteter som omtalt af Amtsrådsforeningen i notat af 21. april 2005 kan fortsætte efter den 1. januar 2007 i henhold til lovgivningen til gennemførelse af kommunalreformen, herunder forslag til sundhedsloven.

Ministeriet skal indledningsvis bemærke, at langt de fleste initiativer til udvikling i sygehusvæsenet bliver taget af amtskommunerne med hjemmel i den skrevne lovgivning. Regionerne vil derfor med sundhedslovforslaget have samme vide rammer som hidtil for udvikling af sygehusvæsenet. I de sammenhænge, hvor amtskommunerne under anvendelse af kommunalfuldmagsreglerne har iværksat initiativer, tager sundhedslovforslagets § 79 højde herfor.

### **Ad sygehusvæsenet m.v.**

#### *Udvikling og forskning*

I notatet peger Århus Amtskommune på, at en række amtskommunale forskningssamarbejder med private virksomheder, universiteter m.v. vil blive vanskeliggjort som følge af, at kommunalfuldmagsreglerne ikke vil gælde for regionerne.

Endvidere opregner Fyns Amtskommune en række forsknings- og udviklingsprojekter om kommercialisering på sundhedsområdet og sundheds-it, som amtskommunen varetager i samarbejde med en tredjepart. Det drejer sig om forskning i stamceller, plantemedicin, Life

Science-projektet om produktudvikling og kommercialisering inden for sygehusvæsenet, projektet om udvikling af digital kommunikation på sundhedsområdet samt projektet om telemedicin.

Udvikling og forskning, herunder uddannelse, indgår i dag som et led i amtskommunernes almindelige driftsansvar for sundhedsvæsenets opgaver. Med sundhedslovforslagets § 195 kodificeres denne praksis, idet det fastsættes, at regionsrådet skal sikre udviklings- og forskningsarbejde, således at ydelser efter denne lov samt uddannelse af sundhedspersoner kan varetages på et højt fagligt niveau.

Som det fremgår af bemærkningerne til § 195, omfatter regionernes forskningsforpligtelse forskning på universitetssygehuse og andre sygehuse m.v. samt i praksissektoren, hvor forskningssamarbejde sker som led i overenskomstfalterne. Størstedelen af regionernes forskningsopgaver, herunder samarbejder med private og andre offentlige myndigheder, vil derfor uden videre kunne varetages i medfør af sundhedslovforslagets § 195 om regionernes udviklings- og forskningsarbejde, ligesom det sker i dag inden for rammerne af sygehusloven og lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab.

Det fremgår videre af bemærkningerne til sundhedslovforslaget, at § 79, stk. 3 og 4, har til formål dels at skabe hjemmel til at videreføre eksisterende samarbejder – som i dag er hjemlet i kommunalfuldmagsreglerne – mellem amtskommunerne i kommunale selskaber, eller mellem det offentlige sygehusvæsen og private virksomheder samt dels skabe grundlag for lignende samarbejder i fremtiden.

På forskningsområdet har de offentlige sygehusejere i dag en pligt til at arbejde for erhvervs-mæssig nyttiggørelse af forskningsresultater frembragt ved hjælp af offentlige midler, jf. lov nr. 347 af 2. juni 1999 om opfindelser ved offentlige forskningsinstitutioner. En sådan pligt vil fremover gælde for regionerne, og regionerne vil i den forbindelse – ligesom amtskommunerne – efter nærmere betingelser have mulighed for at oppebære indtægter.

Efter sundhedslovforslaget § 79, stk. 3, kan et regionsråd efter indenrigs- og sundhedsministerens godkendelse samarbejde med offentlige myndigheder og private virksomheder, herunder i selskabsform, om løsningen af fælles opgaver