

Efter 2. behandling direkte overgang til 3. behandling.

Resumé: Lovforslaget indebar en lang række ændringer, særlig af sundhedsloven, hvoraf en del skulle ses i sammenhæng med den af regeringen foreslåede kvalitetsreform. Blandt de væsentligste ændringer kan nævnes:

Trinvis indførelse af udvidede undersøgelses- og behandlingsrettigheder for børn og unge på det psykiatriske område.

Patienter skulle have udvidet frit valg, når sygehuset aflyste en undersøgelse eller behandling.

Patientkontorerne fik til opgave at vejlede de praktiserende læger og speciallæger om frit og udvidet frit sygehusvalg m.v., og det foresloges lovfæstet, at patienter havde ret til at få en kontaktperson ved behandling på sygehus.

Med lovforslaget fik ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndigelse til at fastsætte regler om videregivelse af oplysninger fra Medicinprofilen til kommunernes elektroniske omsorgsjournaler og de elektroniske patientjournal-systemer på sygehuse og i lægepraksis.

Det foresloges at flytte myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi til kommunerne. Det foresloges endvidere, at der blev skabt grundlag for et gradueret plejehjemstilsyn. Derudover foresloges det, at kravene til ind- og udskolingsundersøgelser af børn blev gjort mere fleksible, så ikke kun læger, men også sundhedsplejersker kunne gennemføre dem.

Lovforslaget foreslog oprettet et nationalt forebyggelsesråd og nedlæggelse af Motions- og Ernæringsrådet.

Lovforslag nr. L 141 blev ved andenbehandlingen delt i to lovforslag, L 141 A og L 141 B, jf. omtalen af disse.

L 141 A

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om fødevarer. (Friere sygehusvalg, kontaktpersoner på sygehuse, udvidet adgang til Medicinprofilen og nationalt forebyggelsesråd m.v.).

Af ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen).

3. behandling 12-06-08. FF 6458
Lovforslag som vedtaget Tillæg C 1020

Lov nr. 538 af 17. juni 2008.

Resumé: Denne lov indebærer en række ændringer af sundhedsloven, hvoraf en del skal ses i sammenhæng med den af regeringen foreslåede kvalitetsreform. Blandt de væsentligste ændringer kan nævnes:

Patienter får udvidet frit valg, når sygehuset aflyser en undersøgelse eller behandling.

Patientkontorerne får til opgave at vejlede de praktiserende læger og speciallæger om frit og udvidet frit sygehusvalg m.v., og det bliver lovfæstet, at patienter har ret til at få en kontaktperson ved behandling på sygehus.

Med loven får ministeren for sundhed og forebyggelse bemyndigelse til at fastsætte regler om videregivelse af oplysninger fra Medicinprofilen til kommunernes elektroniske omsorgsjournaler og de elektroniske patientjournal-systemer på sygehuse og i lægepraksis.

Endvidere skabes der grundlag for et gradueret plejehjemstilsyn.

Kravene til ind- og udskolingsundersøgelser af børn gøres mere fleksible, så ikke kun læger, men også sundhedsplejersker kan gennemføre dem.

Endelig oprettes et nationalt forebyggelsesråd, og Motions- og Ernæringsrådet nedlægges.

Afstemning: Lovforslaget vedtaget med 60 stemmer (V, DF, KF, NY og Pia Christmas-Møller (UFG)) mod 47 (S, SF, RV og EL).

L 141 B

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab. (Udvidet behandlingsret for psykisk syge børn og unge og kommunal fysioterapi).

Af ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen).

3. behandling 12-06-08. FF 6458
Lovforslag som vedtaget Tillæg C 1024

Lov nr. 539 af 17. juni 2008.

Resumé: Loven indebærer trinvis indførelse af udvidede undersøgelses- og behandlingsrettigheder for børn og unge på det psykiatriske område og flytning af ansvaret for vederlagsfri fysio-