

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 4. maj 2005  
Kontor: 2.s.kt.  
J.nr.:  
Sagsbeh.: tfp  
Fil-navn: Dokument 3

**Besvarelse af spørgsmål nr. 134 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 26. april 2005**

**Spørgsmål 134:**

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 21. april 2005 fra Amtsrådsforeningen, jf. L 74 - bilag 38."

**Svar:**

I Amtsrådsforeningens brev af 21. april 2005 til Sundhedsudvalget foreslår foreningen ændringer af sundhedslovforslagets § 79, stk. 3 og 4 og § 120, stk. 3.

Vedrørende sundhedslovforslagets § 79 foreslår Amtsrådsforeningen, at der i stedet for bestemmelsens stk. 3 og 4 indsættes et nyt stk. 3, der giver regionsrådene mulighed for at varetage opgaver, der ligger i naturlig tilknytning til regionens opgaver på sundhedsområdet, herunder kommunale opgaver efter aftale med kommunalbestyrelsen.

Som oplyst i min besvarelse af spørgsmål nr. 132 har § 79 netop til formål at give regionerne mulighed for at løse de typer af opgaver på sygehusområdet, som amtskommunerne i dag varetager i medfør af kommunalfuldmagtsreglerne.

På den baggrund, og idet den største udvikling i sygehusvæsenet i øvrigt foregår uden anvendelse af kommunalfuldmagtsreglerne, finder jeg ikke, at Amtsrådsforeningen har grund til bekymring vedrørende regionernes muligheder for en fortsat fleksibel udvikling af og nytækning i sygehusvæsenet. Jeg finder derfor heller ikke behov for at ændre i lovforslaget på dette punkt.

Amtsrådsforeningen har ved sit brev til Sundhedsudvalget vedlagt kopi af et brev, som foreningen har sendt til mig. I brevet anmodes om en vurdering af, om en række amtslige aktiviteter drives i henhold til kommunalfuldmagtsreglerne, og hvordan de i givet fald kan videreføres efter sundhedslovforslaget mv. Jeg vil orientere Sundhedsudvalget herom, så snart denne vurdering foreligger.

Vedrørende sundhedslovforslagets § 120 foreslår Amtsrådsforeningen, at der i bestemmelsens stk. 3 indføres en mere klar adgang til, at regionsrådet - efter aftale med kommunalbestyrelserne - kan varetage specialiserede opgaver i forhold til kommunernes opgaver, som beskrevet i stk. 1 og 2.

Der er, som det også fremgår af bemærkningerne, med bestemmelsen foretaget en klar placering af det kommunale ansvar for forebyggelse og sundhedsfremme, og der er med de større kommuner skabt forudsætninger for at varetage den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i kommunalt regi. Denne indsats vil, hvor det findes hensigtsmæssigt, kunne foregå i samarbejde med andre kommuner eller andre samarbejdsparter, som fx regionsrådet, de centrale sundhedsmyndigheder, sygdomsbekæmpende foreninger eller private rådgivningsvirksomheder.

Endvidere vil særligt samarbejdsbestemmelserne og bestemmelsen om sundhedsaftaler i lovforslaget, jf. § 206, sikre, at kommuner og regionsråd indgår aftaler om tilrettelæggelsen af samarbejdet om forebyggelse og sundhedsfremme.

På den baggrund finder jeg, at der med lovforslagets bestemmelser allerede er sikret rammer for en meget fleksibel tilrettelæggelse af det kommunale forebyggende og sundhedsfremmende arbejde, herunder samarbejdet bl.a. med regionsrådet i løsningen af opgaven. Jeg finder derfor heller ikke på dette punkt behov for at ændre i lovforslaget.