



Til lovforslag nr. L 110

Folketinget 2011-12

Betænkning afgivet af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 15. maj 2012

Udkast

til

Betænkning

over

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om Det Ethiske Råd

(Digital ansøgning om tilskud til lægemidler, organisatorisk ændring af embedslægeinstitutionerne, ændring af Sundhedsstyrelsens plejehjemstilsyn m.v., nedlæggelse af Det Nationale Forebyggelsesråd samt ændring af sekretariatet for Det Ethiske Råd)

[af ministeren for sundhed og forebyggelse (Astrid Krag)]

1. Ændringsforslag

Ministeren for sundhed og forebyggelse har stillet 2 ændringsforslag til lovforslaget.

2. Udvalgsarbejdet

Lovforslaget blev fremsat den 14. marts 2012 og var til 1. behandling den 29. marts 2012. Lovforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet lovforslaget i 3 møder.

Høring

Lovforslaget blev samtidig med fremsættelsen sendt i høring, og ministeren for sundhed og forebyggelse sendte den 23. marts 2012 de indkomne høringssvar og et notat herom til udvalget.

Skriftlige henvendelser

Udvalget har i forbindelse med udvalgsarbejdet modtaget en skriftlig henvendelse fra Alzheimerforeningen.

Ministeren for sundhed og forebyggelse har over for udvalget kommenteret den skriftlige henvendelse til udvalget.

Spørgsmål

Udvalget har stillet 49 spørgsmål til ministeren for sundhed og forebyggelse til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret.

3. Indstillinger og politiske bemærkninger

<>

4. Ændringsforslag med bemærkninger

Ændringsforslag

Af ministeren for sundhed og forebyggelse, tiltrådt af et

<>tal:

Til § 1

1) Nr. 3 og 4 udgår.

[Forslag om graduerede og behovsbestemte plejehjemstilsyn]

Til § 4

2) I stk. 2 udgår »-4«.

[Konsekvens af ændringsforslag nr. 1]

Bemærkninger

Til nr. 1 og 2

Ændringsforslagene stilles på baggrund af aftale indgået mellem ministeren for sundhed og forebyggelse og Enhedslisten om finansiering i år 2013 og 2014 af plejehjemstilsyn efter de gældende regler herom.

Aftaleparterne har forpligtet sig til at medvirke til at finde finansiering til en videreførelse af ordningen efter 2014 i forbindelse med FL2015.

Inuit Ataqatigiit, Siumut, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin var på tidspunktet for betænkningens af-

givelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

Annette Lind (S) Flemming Møller Mortensen (S) Julie Skovsby (S) fmd. Karen J. Klint (S) Sophie Hæstorp Andersen (S)

Kirsten Brosbøl (S) Orla Hav (S) Camilla Hersom (RV) Sofie Carsten Nielsen (RV) Liv Holm Andersen (RV)

Jonas Dahl (SF) Özlem Sara Cekic (SF) Anne Baastrup (SF) Stine Brix (EL) Per Clausen (EL) Hans Andersen (V) nfmnd.

Anne-Mette Winther Christiansen (V) Jane Heitmann (V) Sophie Løhde (V) Hans Christian Schmidt (V) Eyvind Vesselbo (V)

Fatma Øktem (V) Liselott Blixt (DF) Jens Henrik Thulesen Dahl (DF) Peter Skaarup (DF) Mette Hjermind Dencker (DF)

Joachim B. Olsen (LA) Thyra Frank (LA) Benedikte Kiær (KF)

Inuit Ataqatigiit, Siumut, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin havde ikke medlemmer i udvalget.

Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	47	Liberal Alliance (LA)	9
Socialdemokratiet (S)	44	Det Konservative Folkeparti (KF)	8
Dansk Folkeparti (DF)	22	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Radikale Venstre (RV)	17	Siumut (SIU)	1
Socialistisk Folkeparti (SF)	16	Sambandsflokkurin (SP)	1
Enhedslisten (EL)	12	Javnaðarflokkurin (JF)	1

Oversigt over bilag vedrørende L 110

Bilagsnr.	Titel
1	Høringsmateriale, fra ministeren for sundhed og forebyggelse
2	Høringsnotat og høringssvar, fra ministeren for sundhed og forebyggelse
3	Yderligere høringssvar, fra ministeren for sundhed og forebyggelse
4	Udkast til tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
5	Tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
6	Henvendelse af 18/4-12 fra Alzheimerforeningen

Oversigt over spørgsmål og svar vedrørende L 110

Spm.nr.	Titel
1	Spm. om ministeren vil fremlægge en samlet oversigt over, hvilke tilsyn som udføres på plejehjem såfremt lovforslaget vedtages, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
2	Spm. om hvordan man sikrer at institutionerne etablerer en egenkontrol f.eks. vedrørende procedurer for medicinhåndtering, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
3	Spm. om årsagen til, at man vælger at fastholde de uanmeldte tilsyn, frem for at overgå til anmeldte tilsyn, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
4	Spm. om ministeren vil drøfte med KL muligheden for, at standarder indenfor Den Danske Kvalitetsmodel på plejehjemsområdet bliver obligatoriske for alle kommuner, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
5	Spm. om, hvor mange arbejdspladser der ventes at blive nedlagt i forbindelse med sammenlægningen af embedslægeinstitutionerne fra fem til tre, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
6	Spm. om ministeren mener, at regeringen lever op til sine egne ord i regeringsgrundlaget om »god regeringsførelse«, når lovforslaget alene har været sendt i høring fra den 14. marts til den 21. marts 2012, og hvor høringssvar og høringssvar forelå ganske kort tid forud for førstebehandlingen, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
7	Spm. om ministeren kan garantere, at det centrale onlineansøgningssystem, som forudsat i lovforslaget, er mindst lige så hurtigt for lægen at anvende, som det er at udfylde og afsende en papiransøgning, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
8	Spm. om ministeren vil oplyse, hvordan forslaget om tvungen digital ansøgning vil være tidsbesparende for de praktiserende læger, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
9	Spm. om ministeren i lovforslaget vil præcisere, som foreslået af Datatilsynet, at 'datasikkerheden i de løsninger, der anvendes ved den omhandlende digitale ordning, skal leve op til sikkerhedskravene i sik-

- kerhedsbekendtgørelsen', og vil ministeren samtidig kommentere Datatilsynets bemærkninger i afsnit 2.2 i høringssvaret, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 10 Spm. om ministeren vil oplyse, hvilke udgifter der er forbundet med udviklingen af et 'centralt og mere brugervenligt digitalt online-ansøgningssystem', som er forudsat i lovforslaget forinden indførelse af formkravene om digitale ansøgninger, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 11 Spm., om regionerne vil få andel i statens besparelse på området, såfremt regionerne påføres ekstraudgifter som konsekvens af lovforslaget, jf. høringssvaret fra PLO, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 12 Spørgsmål om ministeren vil fremlægge en samlet oversigt over, hvordan ministeriet kommer frem til en forventet besparelse på 4 mio. kr. årligt fra 2013 og frem, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 13 Spm. om ministeren kan garantere, at ingen af de tre decentrale embedslægeinstitutioner bliver placeret i de tre største byer, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 14 Spm. om ministeren inden 3. behandling af lovforslaget vil oplyse, i hvilke specifikke byer de tre embedslægeinstitutioner vil blive placeret, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 15 Spm. om ministeren agter at give de partier, som ved 3. behandling stemmer for lovforslaget, reel indflydelse på den fremtidige placering af de tre embedslægeinstitutioner, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 16 Spm. om ministeren er enig med Bjarne Laustsen (S), der i Nordjyske den 1. april 2012 påpeger, at en fornuftig placering af de fremtidige tre embedslægeinstitutioner består i, at man lukker dem i Aarhus og i København, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 17 Spm. om ministeren kan garantere, at embedslægeinstitutionerne i Aalborg, Ribe og Sorø ikke vil lukke, når ministeren foreslår, at der fremover kun drives i alt 3 decentrale kontorer, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 18 Spm. om ministeren kan garantere, at den nuværende embedslægeinstitution i Aalborg ikke vil lukke som konsekvens af lovforslaget, nu hvor bl.a. Orla Hav (S), Bjarne Laustsen (S) og Rasmus Prehn (S) har meddelt i Nordjyske den 1. april 2012, at de ikke vil stemme for regeringens forslag om at skære embedslægeinstitutionerne ned fra fem til tre, hvis det koster arbejdspladser i Aalborg, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 19 Spm. om ministeren jf. bemærkningerne til lovforslaget vil oplyse, om ordvalget "øst for Storebælt i Sundhedsstyrelsen" betyder, at kontoret i Sorø skal lukkes og dermed at kontoret øst for Storebælt med sikkerhed vil blive placeret i København, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå

- 20 Spm. om ministeren vil leve op til sine udtalelser i folketingssalen, hvor ministeren som svar på det sidste spørgsmål fra Sophie Løhde (V) svarede, at: "Jeg vil egentlig godt give tilsagn om, at vi kan tage en principiel debat om, hvor i landet det skal være, og jeg vil give tilsagn om, at det ikke bliver i de tre største byer", og dermed at de fremtidige tre embedslægeinstitutioner ikke bliver placeret i nogen af de tre største byer, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 21 Spm. om ministeren er enig med Lægeforeningen, som i sit hørings-svar skriver, at forslaget vil resultere i forøget rejsetid for embedslægerne med deraf følgende nedskæring af antallet af tilsynsbesøg m.v., og herunder om ministeren er enig i, at der reelt sker en svækkelse af tilsynet, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 22 Spm. om ministeren kan garantere, at erhvervslivets indhentelse af hygiejnecertifikater ikke vil besværliggøres som konsekvens af lovforslaget, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 23 Spm. om ministeren er enig med Embedslægeforeningen, som i sit hørings-svar påpeger, at det er en mangel ved ændringen af § 219, at det ikke fremgår efter hvilke kriterier tilsynet skal udføres, men alene, at det skal være behovsbestemt på grundlag af Sundhedsstyrelsens faglige vurdering, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 24 Spm. om, hvordan forslaget om ændring af hyppigheden af Sundhedsstyrelsens tilsynsbesøg vedrørende de sundhedsmæssige forhold på plejehjem m.v., reelt skal kunne ses i sammenhæng med en anden ændring til sundhedslovens § 219, stk. 7, når denne lovændring endnu ikke er fremsat af ministeren, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 25 Spm. om ministeren mener, at det er i overensstemmelse med regeringsgrundlagets afsnit om god regeringsførelse, at en del af lovforslaget skal ses i sammenhæng med et andet lovforslag, som ministeren endnu ikke har fremsat og som høringspartier og Folketingets partier derfor ikke på forhånd kender det specifikke indhold af, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 26 Spørgsmål om ministeren vil stille ændringsforslag om der betyder, at lovforslagets forslag om ændring af hyppigheden af Sundhedsstyrelsens tilsynsbesøg vedrørende de sundhedsmæssige forhold på plejehjem m.v. udgår af dette lovforslag, og i stedet fremsætte forslagene til ændringer sammen med de ændringer til sundhedslovens § 219, stk. 7, som ministeriet i sit høringsnotat skriver, at lovforslaget skal ses i sammenhæng med, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 27 Spm. om ministeren vil præcisere, i forlængelse af KL's hørings-svar, hvordan den konkrete udmøntning af ændringerne i lovforslaget vil blive, for så vidt angår ændring af hyppigheden af embedslægenes til-

- 28 synsbesøg vedrørende de sundhedsmæssige forhold på plejehjem m.v., til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
Spm. om ministeren vil præcisere lovforslagets bemærkninger, om hvordan Sundhedsstyrelsen vil komme i besiddelse af oplysninger til brug for vurdering af, hvor der skal føres graduerede behovsbestemte tilsynsbesøg, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 29 Spørgsmål om ministeren kan bekræfte, at Sundhedsstyrelsens tilsynsbesøg allerede i dag er behovsbestemt, da styrelsen i dag kan beslutte, at tilsynsbesøg ikke gennemføres på et givent plejehjem det følgende år, såfremt der ved et tilsynsbesøg ikke konstateres fejl eller mangler ved de sundhedsmæssige forhold på plejehjemmet m.v., til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 30 Spm. om ministeren kan oplyse, hvilke partier der i 2008 stemte imod den tidligere lovændring om mulighed for at fravige udgangspunktet om årlige tilsynsbesøg, nu hvor regeringen med lovforslaget foreslår, at der fremover kan gå adskillige år mellem tilsynsbesøgene på allerbedst fungerende plejehjem, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 31 Spm. om, hvor lang tid der maksimalt vil kunne gå mellem tilsynsbesøgene fremadrettet, såfremt målsætningen ikke overholdes, og herunder om ministeren kan garantere, at der aldrig vil gå mere end fire år mellem tilsynsbesøgene på allerbedst fungerende plejehjem, jf. ministerens høringsnotat, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 32 Spm. om ministeren vil oplyse, hvor mange færre sundhedsfaglige tilsyn med de kommunale institutioner, som ministeriet forventer, forudsat lovens vedtagelse, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 33 Spm. om ministeren kan garantere, at sammenlægningen af sekretariaterne for Det Ethiske Råd og Den Nationale Videnskabsetiske Komité ikke vil forlænge sagsbehandlingstiden vedrørende ansøgninger om tilladelse til gennemførelse af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 34 Spm. om, hvordan driftsomkostningerne (inkl. husleje) ser ud for en embedslægefunktion centraliseret i København henholdsvis Sorø, hvor driftsomkostningerne bedes oplyst fordelt på poster såsom husleje og lønninger mm., til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 35 Spm. om, hvordan forventer ministeren, at driftsomkostningerne ser ud efter fem år ved henholdsvis centralisering af embedslægefunktionen i København og i Sorø, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 36 Spm. om, hvordan ministeren vil sikre, at embedslægerne ikke vil miste lokalkendskabet og vil komme til at bruge alt for megen tid på landevejene, nu regeringen foreslår at centralisere embedslægeinstitu-

- tioner, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 37 Spm. om, hvor mange færre embedslægebesøg i land-, yder - og mellemkommuner, som lovforslaget vil resultere i, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 38 Spm. om ministeren kan garantere, at der ikke vil blive nedlagt embedslægestillinger som konsekvens af lovforslaget, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 39 Spm. om, hvor mange ekstra ressourcer man forventer at skulle bruge på fx transport, nu hvor ministeren foreslår en centralisering af embedslægeinstitutionerne, hvor personer i en høj lønramme vil skulle anvende mere tid til transport som følge af, at de geografisk vil være længere væk fra dem de skal samarbejde med og de opgaver de skal udføre, f.eks. indenfor retsmedicinen, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 40 Spm. om, hvordan en centralisering af embedslægeinstitutionerne med heraf følgende større geografiske afstande og forøget transporttid, harmonerer med at embedslægeinstitutionen i Ribe har oprettet et lokal-kontor i Odense, netop med henblik på at undgå spildtid til transport og opretholde lokalkendskabet til det område, der betjenes, til minister for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 41 Spm. om, hvor mange årsværk der i dag er ansat i de fem embedslægeinstitutioner, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 42 Spm. om, hvor mange tilsyn embedslægerne foretager på plejehjem i dag, og hvor mange tilsyn man regner med at der skal være i fremtiden, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 43 Spm. om, hvor mange tilfælde på plejehjem der er blevet anmeldt til embedslægen for de sidste fem år fordelt på regioner, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 44 Spm. om, hvor mange plejehjemspladser eksisterer i dag og hvor mange man regner med at der vil være om hhv. 5 og 10 år, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 45 Spm. om det er kommunens opgave at føre tilsyn med kommunens egne plejehjem, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 46 Spm. om ministeren er indstillet på, at kompensere kommunerne for de flere besøg som de skal foretage, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 47 Spm. om, hvordan vil ministeren sanktionere kommuner, der ikke overholder deres tilsynspligt, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 48 Spm. om kommentar til henvendelsen af 18/4-12 fra Alzheimerforeningen, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå

- 49 Spm. om ministeren vil sende ordlyden af den aftale der er indgået med Enhedslisten om embedslægernes tilsynsbesøg på plejehjem, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå