

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 30. november 2004
Kontor: 1.s.kt.
J.nr.: 2004-2413-299
Sagsbeh.: CAV
Fil-navn: samlelov-udkast 30.11.04

Forslag til lov om ændring af forskellige love på sundhedsområdet (Konsekvensrettelser som følge af kommunalreformen)

§ 1

I lov nr. 114 af 21. marts 1979 om foranstaltninger mod smitsomme sygdomme, som ændret ved lov nr. 139 af 2. marts 1994, lov nr. 345 af 17. maj 2000, lov nr. 145 af 25. marts 2002 og lov nr. 69 af 4. februar 2004, foretages følgende ændringer:

1. § 3 affattes således:

”§ 3. For hver region nedsættes en epidemikommission, der består af en politimester, udpeget af Justitsministeriet, en embedslæge, udpeget af embedslægeinstitutionen, en dyrlæge, udpeget af Fødevarerdirektoratet, en regionschef, udpeget af Told- og Skattestyrelsen, samt tre af regionsrådet valgte medlemmer. Politimesteren, i København politidirektøren, er formand for kommissionen.

Stk. 2. Valget af de regionale medlemmer har virkning for den regionale valgperiode.”

2. I § 28, stk. 1, 1. pkt., ændres ”Amtskommunerne samt Københavns, Frederiksberg og Bornholms kommuner” til: ”regionerne”.

§ 2

I lov nr. 436 af 14. juni 1995 om røgfri miljøer i offentlige lokaler, transportmidler og lignende, som ændret ved lov nr. 1313 af 20. december 2000, foretages følgende ændringer:

1. I *overskriften i kapitel 2* ændres ”amtskommuner” til: ”regioner”.

2. I § 2 ændres ”amtsråd” til: ”regionsråd”.

3. I § 2 b, stk. 2 og 3, ændres ”amtsrådet” til: ”regionsrådet”.

4. I § 10 a, stk. 2, ændres ”amtskommunen” til: ”regionen”.

5. *Kapitel 4* ophæves.

§ 3

I lov om apoteksvirksomhed, jf. lovbekendtgørelse nr. 657 af 28. juli 1995, som blandt andet ændret ved lov nr. 1042 af 23. december 1998, lov nr. 493 af 7. juni 2001, lov nr. 145 af 25. marts 2002, lov nr. 382 af 28. maj 2003 og senest ved lov nr. 214 af 31. marts 2004, foretages følgende ændringer:

1. I § 4, stk. 2, nr. 3, ændres "region" til: "område".

2. I § 54, stk. 1, ændres ", en amtskommune, Hovedstadens Sygehusfællesskab og Bornholms Kommune" til: " og en region".

3. I § 54, stk. 2, ændres ", en amtskommune, Hovedstadens Sygehusfællesskab eller Bornholms Kommune" til: "eller en region".

4. § 55, stk. 1, affattes således:

"En regions sygehusapotek eller sygehusapoteksfilial kan levere lægemidler og andre varer til regionens egne sygehuse og tilknyttede behandlingsinstitutioner m.v., jf. sundhedslovens § 75, stk. 2."

5. I § 55, stk. 3, ændres "amternes og H:S" til: "regionernes".

6. I § 66 ændres "Amtsrådsforeningen i Danmark" til: "regionerne i forening".

7. Bilag A affattes således:

"Bilag A

Landets inddeling i områder, jf. § 4, stk. 2, nr. 3.

Område I: Region Nordjylland og Region Midtjylland

Område II: Region Syddanmark

Område III: Region Hovedstaden og Region Sjælland".

§ 4

I lov om udøvelse af lægegerning, jf. lovbekendtgørelse nr. 272 af 19. april 2001, som ændret ved § 18 i lov nr. 145 af 25. marts 2002 og § 18 i lov nr. 69 af 4. februar 2004, foretages følgende ændringer:

1. I § 2, stk. 6, 1. pkt., ændres "kommunernes sygehuse, Hovedstadens Sygehusfællesskab" til: "regionernes sygehuse".

2. I § 2, stk. 6, 2. pkt., ændres "bestyrelsen for Hovedstadens Sygehusfællesskab og Amtsrådsforeningen i Danmark" til: "regionerne i forening".

3. § 4 b, stk. 1, affattes således:

”§ 4 b. Regionerne nedsætter i forening regionale videreuddannelsesråd for læger for henholdsvis

- 1) Hovedstadsregionen og Region Sjælland,
- 2) Region Syddanmark og
- 3) Region Midtjylland og Region Nordjylland.

4. I § 4 b, stk. 2, ændres ”regionens amter og Hovedstadens Sygehusfællesskab” til: ”regionerne”.

5. I § 5 f, stk. 1, og i § 14, stk. 1, ændres ”kommunale lægestillinger samt i lægestillinger ved Hovedstadens Sygehusfællesskab” til: ”regionale lægestillinger”.

§ 5

I lov nr. 402 af 28. maj 2003 om et videnskabetisk komitéssystem og behandling af biomedicinske forskningsprojekter, som ændret ved lov nr. 440 af 9. juni 2004 om Det Etske Råd, foretages følgende ændringer:

1. I § 2, stk. 1, 1. pkt., ændres ”Amtsrådene” til: ”Regionsrådene”.

2. I § 2, stk. 1, 2. og 3. pkt., ændres ”amtsråd” til: ”regionsråd”.

3. § 2, stk. 2, ophæves.

4. I § 3, stk. 2, ændres ”den region” til: ”den eller de regioner”.

5. I § 3, stk. 3, ændres ”amtsrådet” til: ”regionsrådet”.

6. I § 3, stk. 6, og i § 4, stk. 6, ændres ”amtskommunale” til: ”for regionsrådene gældende”.

7. I § 28, stk. 1, 1. pkt., ændres ”amtskommunerne” til: ”regionerne”.

8. § 28, stk. 1, 2. pkt., ophæves.

9. I § 28, stk. 1, 3. pkt., og stk. 5, ændres ”amtskommune” til: ”region”.

10. I § 28, stk. 1, 4. pkt., ændres ”Amtskommunen” til: ”Regionen”.

11. I § 28, stk. 3, ændres ”den kommunale styrelseslov § 16, stk. 10.” til: ”lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab § 11.”, og to steder ændres ”Amtsrådet” til: ”Regionsrådet”.

§ 6

I lov nr. 440 af 9. juni 2004 om Det Etske Råd foretages følgende ændring:

1. I § 8, stk. 1, nr. 1, 2. pkt., ændres "amtsråd" til: "regionsråd".

§ 7

I lov nr. XXX (L 84) [opdateres efter vedtagelse] om fremskaffelse af humant blod til behandlingsformål (blodforsyningsloven) foretages følgende ændringer:

1. I § 4, stk. 3, ændres "amtskommunerne og Hovedstadens Sygehusfællesskab" to steder til: "regionerne".

2. I § 5 ændres "Amtskommunen og Hovedstadens Sygehusfællesskab" til: "Regionen" og "amtslige donororganisation" ændres til: "regionale donororganisation".

3. I § 12, stk. 2, ændres "Amtskommunen og Hovedstadens Sygehusfællesskab" til: "Regionen".

§ 8

Loven træder i kraft den 1. januar 2007.

Bemærkninger til lovforslaget

1. Almindelige bemærkninger

Lovforslaget er en del af den samlede lovgivningsmæssige gennemførelse af en ny kommunalreform.

Forslaget er således et led i udmøntningen af regeringens aftale fra juni 2004 med Dansk Folkeparti om en strukturreform og den efterfølgende aftalte udmøntningsplan fra september 2004.

Aftalen indebærer, at der gennemføres en kommunalreform, som grundlæggende ændrer rammerne for varetagelsen af de offentlige opgaver og den offentlige service i Danmark.

Reformen tegner en ny offentlig sektor, hvor kommuner, regioner og stat har hver sin opgavemæssige identitet. Staten fastlægger de overordnede rammer. Kommunerne varetager de direkte borgerrettede opgaver og bliver dermed for borgere og virksomheder hovedindgangen til den offentlige sektor. Fem nye regioner får ansvaret for sundhedsvæsenet samt regionale udviklingsopgaver og får ansvaret for at løse visse driftsopgaver for kommunerne.

Reformen indebærer, at amtskommunerne, H:S og Hovedstadens Udviklingsråd nedlægges, at der sker en ny fordeling af de opgaver, der løses i den offentlige sektor, mellem kommuner, regioner og statslige myndigheder, og at antallet af skatteudskrivende niveauer reduceres til tre til to.

Det foreliggende lovforslag udmønter den del af aftalen, der vedrører tilpasningen af den eksisterende lovgivning til den nye regionale struktur i et antal love på sundhedsområdet, hvor der er tale om mindre konsekvensrettelser.

Følgende love ændres:

- lov nr. 114 af 21. marts 1979 om foranstaltninger mod smitsomme sygdomme,
- lov nr. 436 af 14. juni 1995 om røgfri miljøer i offentlige lokaler, transportmidler og lignende,
- lovbekendtgørelse nr. 657 af 28. juli 1995 om apotekervirksomhed,
- lovbekendtgørelse nr. 272 af 19. april 2001 om udøvelse af lægegerning,
- lov nr. 402 af 28. maj 2003 om et videnskabsetisk komitésystem og behandling af biomedicinske forskningsprojekter,
- lov nr. 440 af 9. juni 2004 om Det Ethiske Råd samt
- lov nr. XX om fremskaffelse af humant blod til behandlingsformål.

Ved lovforslaget ændres de regler i lovene, der regulerer amtskommunerne opgavevaretagelse, herunder regler, der tillægger amtskommunerne

en myndighedskompetence, idet det foreslås, at regionsrådet i de nye regioner skal varetage denne opgave.

Der foretages ikke i lovforslaget andet end konsekvensændringer som følge af kommunalreformen. Til de love, hvor konsekvensændringerne er mere omfattende end direkte ændring til region, regionsråd m.v. bemærkes følgende:

1.1. Ændringen af lov om apoteksvirksomhed

1.1.1. Inddeling af landet i apoteksregioner

Apotekerlovens § 4, stk. 2, nr. 3, fastslår, at et apotek kan nedlægges, hvis apotekeren tilbydes bevilling til et andet apotek inden for samme region.

Med lovforslaget foreslås begrebet "region" ændret til "område" for ikke at skabe grundlag for forveksling mellem "apoteksregioner" og de fremtidige regioner.

Danmark er efter gældende regler inddelt i 3 apoteksregioner. Den nuværende inddeling af landet i tre apoteksområder foreslås opretholdt, idet den geografiske afgrænsning af områderne foreslås angivet ved de kommende regioner, således at den nuværende geografiske udstrækning af de tre apoteksområder så vidt muligt søges fastholdt.

1.1.2. Regler om offentlige sygehusapoteker

Efter apotekerlovens § 54 kan amtskommunerne, Hovedstadens Sygehusfællesskab og Bornholms Kommune oprette sygehusapoteker og sygehusapoteksfilialer.

Som følge af nedlæggelsen af amterne og oprettelse af fem nye regioner, der skal varetage sygehusdriften, foreslås bestemmelsen ændret, således at regionerne tillægges adgang til at oprette sygehusapoteker og sygehusapoteksfilialer.

Apotekerlovens § 55, stk. 1, fastlægger sygehusapotekernes leveranceadgang. Bestemmelsen foreslås videreført, idet "amtskommune" ændres til "region". Der er ikke tilsigtet en udvidelse af sygehusapotekernes leveranceadgang. Ændringen indebærer alene, at regionernes sygehusapoteksbehandling samles i færre regioner som konsekvens af, at driften af sygehusvæsenet samles i færre regioner.

Efter apotekerlovens § 55, stk. 3, kan indenrigs- og sundhedsministeren tillade et af amternes eller H:S' sygehusapoteker at levere radioaktive lægemidler til sygehuse og institutioner omfattet af § 55, stk. 1, som ikke tilhører sygehusapotekets ejer.

Det foreslås, at bestemmelsen ændres, således at ministeren bemyndiges til at tillade et af regionernes sygehusapoteker at foretage den nævnte levering.

1.1.3. Udpegning af takstkonsulent

Efter apotekerlovens § 66 beskikker indenrigs- og sundhedsministeren 7 takstkonsulenter, der bistår Lægemiddelstyrelsen i forbindelse med afgivelse af udtalelse til ministeren om regler vedrørende apotekernes priser ved salg af lægemidler til forbrugerne, jf. apotekerlovens § 44. En takstkonsulent beskikkes efter indstilling fra Amtsrådsforeningen.

Det foreslås, at adgangen til at indstille en takstkonsulent fremover tillægges regionerne i fællesskab.

1.2. Ændringen af lov om et videnskabsetisk komitéssystem og behandling af biomedicinske forskningsprojekter

Ifølge den gældende komitélov nedsætter amtsrådene regionale videnskabsetiske komitéer. Et amtsråd kan nedsætte en eller flere komitéer inden for sit geografiske område, ligesom en komité kan nedsættes af flere amtsråd.

Der er i dag etableret i alt 8 videnskabsetiske komitéer, som fordeler sig således: 2 for Københavns og Frederiksberg kommuner, 1 for Københavns Amt, 1 for Bornholms Regionsråd, Frederiksborg, Roskilde, Storstrøms og Vestsjællands amter, 1 for Vejle og Fyns amter, 1 for Ribe, Ringkøbing og Sønderjyllands amter, 1 for Århus Amt og 1 for Viborg og Nordjyllands amter.

Den nuværende praksis med fleksibel adgang for amtskommunerne til at nedsætte regionale komitéer på tværs af amtskommunale grænser søges videreført med forslaget. Beslutning om etablering af de videnskabsetiske komitéer og om et eventuelt samarbejde herom med andre regioner forudsættes forberedt af de forberedelsesudvalg, der nedsættes for de respektive regioner i forbindelse med kommunalreformen.

1.3. Ændringen af lov om fremskaffelse af humant blod til behandlingsformål (blodforsyningsloven)

Med forslaget overføres de opgaver vedrørende blod til behandlingsformål, som amterne hidtil har varetaget, til de nye regioner.

Desuden overføres de amtslige donororganisationers adgang til at indgå aftaler med regionerne til regionale donororganisationer.

I dag er de frivillige bloddonororganisationer organiseret i omkring 80 lokale donorkorps, der er tilknyttet et eller flere sygehuse. Korpsene arbejder i hvert amt sammen i en amtskomité. De eksisterende amtskomitéer varetager fælles interesser for korpsene, herunder forhandlinger med sygehushemyndighederne og kampagner for at hverve nye donorer. De lokale donorkorps er tilsluttet Landsorganisationen Bloddonorerne i Danmark.

Når amterne nedlægges pr. 1. januar 2007 forventes det, at de frivillige bloddonororganisationer tilpasser deres organisation til den nye kommunale og regionale struktur.

2. Økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige

De økonomiske konsekvenser drøftes i øjeblikket med de kommunale parter, jf. Vejledning om Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT). Det indebærer, at der vil kunne ske ændringer i de anførte skøn for de økonomiske konsekvenser, når lovforslaget fremsættes for Folketinget den 26. januar 2004.

Lovforslaget skønnes ikke at have økonomiske eller administrative konsekvenser af betydning for de statslige myndigheder.

Lovforslaget indeholder konsekvensændringer som følge af strukturreformen, der indebærer nedlæggelse af amtskommunerne.

Forslaget skønnes ikke at indebære økonomiske konsekvenser for regionerne.

Lovforslaget skønnes ikke at indebære administrative eller økonomiske konsekvenser for kommunerne.

3. Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet

Lovforslaget indebærer ingen økonomiske eller administrative konsekvenser.

Ændringerne af bestemmelserne om sygehusapotekerne tilsigter således ikke en udvidelse af sygehusapotekernes leveringsadgang, idet leveringsområdet fortsat vil omfatte sygehusvæsenet med tilknyttede institutioner.

4. Lovforslagets miljømæssige konsekvenser

Forslaget har ingen miljømæssige konsekvenser.

5. Forholdet til EU-retten

Lovforslaget indeholder ingen EU-retlige aspekter.

Vurdering af konsekvenserne af lovforslaget

	Positive Konsekvenser/mindreudgifter	Negative Konsekvenser/merudgifter
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og regioner	-	-

Administrative konsekvenser for stat, kommuner og regioner	-	-
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	-	-
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	-	-
Miljømæssige konsekvenser	-	-
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ingen EU-retlige aspekter	

Bemærkninger til de enkelte bestemmelser i lovforslaget

Til § 1

Der er alene tale om en redaktionel ændring som en følge af, at amterne nedlægges og erstattes af fem folkevalgte regioner. Københavns, Frederiksberg og Bornholms kommuner samt Københavns lufthavn i Kastrup bliver med den nye regionsinddeling en del af Region Hovedstaden. Der henvises til de almindelige bemærkninger.

Til § 2

Forslaget er en konsekvensændring som følge af kommunalreformen. Der henvises til de almindelige bemærkninger ovenfor.

Til § 3

Ændringen i nr. 1 indebærer, at begrebet "region" ændres til "område". Om baggrunden herfor henvises til de almindelige bemærkninger.

Ændringen i nr. 2 og 3 indebærer, at amtskommunernes, Hovedstadens Sygehusfællesskabs og Bornholms Regionskommunes adgang til at oprette sygehusapotek og sygehusapoteksfilial tillægges regionerne.

Bestemmelsen i nr. 4 fastlægger sygehusapotekernes leveranceadgang. Bestemmelsen svarer til den nugældende § 55, stk. 1, i lov om apoteksvirksomhed. Med ændringen af "amtskommune" til "region" er der ikke tilsigtet en udvidelse af sygehusapotekernes leveranceadgang. Ændringen indebærer alene, at regionernes sygehusapoteksbetjening samles i færre regioner som konsekvens af, at driften af sygehusvæsenet samles i færre regioner. Bestemmelsens formulering er endvidere tilpasset formuleringen af § 75, stk. 2, i regeringens forslag til sundhedsloven.

Ændringen i nr. 5 indebærer, at levering af radioaktive lægemidler til sygehuse og institutioner, der ikke tilhører sygehusapotekets ejer, jf. § 55, stk. 1, fremover efter indenrigs- og sundhedsministerens tilladelse kan ske af et sygehusapotek i en region. Leveringen varetages i dag af Hovedstadens Sygehusfællesskabs sygehusapotek, hvilket forudsættes videreført.

Bestemmelsen i nr. 6 indebærer, at adgangen til at indstille én af i alt syv takstkonsulenter til indenrigs- og sundhedsministeren tillægges regionerne i forening.

Danmark er efter gældende regler inddelt i 3 apoteksregioner, hvoraf

- Region I omfatter Nordjyllands Amt, Viborg Amt, Ringkøbing Amt og Århus Amt,
- Region II omfatter Ribe Amt, Vejle Amt, Sønderjyllands Amt og Fyns Amt og
- Region III omfatter Vestsjællands Amt, Storstrøms Amt, Københavns Kommune, Frederiksberg Kommune, Københavns Amt, Frederiksborg Amt, Roskilde Amt og Bornholms Kommune.

Den nuværende inddeling af landet i tre apoteksområder foreslås med nr. 7, opretholdt, idet den geografiske afgrænsning af områderne foreslås angivet ved de kommende regioner, således at den nuværende geografiske udstrækning af de tre apoteksområder så vidt muligt søges fastholdt.

Det foreslås, at apoteksområderne får følgende opdeling:

- Område I: Region Nordjylland og Region Midtjylland
- Område II: Region Syddanmark
- Område III: Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Til § 4

Der er alene tale om en redaktionel ændring som en følge af, at de amtslige opgaver samt opgaverne under Hovedstadens Sygehusfællesskab flytter over i de fem nye regioner. Der henvises til de almindelige bemærkninger.

Til § 5

Ifølge den gældende komitélov nedsætter amtsrådene regionale videnskabetiske komitéer. Et amtsråd kan nedsætte en eller flere komitéer inden for sit geografiske område, ligesom en komité kan nedsættes af flere amtsråd.

Denne praksis søges videreført med forslaget nr. 1-3, idet der også med den nye regionale inddeling i 5 regioner kan være behov for mere end én komité i visse regioner, mens andre regioner kan have så få anmeldelser, at de med fordel kan gå sammen om en fælles komité.

Nr. 4-6 omhandler alene konsekvensændringer som følge af nedlæggelsen af amtskommunerne og oprettelsen af regionerne.

Vedrørende nr. 7 om medlemsperioden i komitéerne gælder det, at såvel medlemmerne af de regionale komitéer som af Den Centrale Videnskabetiske Komité vælges for 4 år ad gangen, svarende til den amtskommunale valgperiode. Komitéernes aktuelle funktionsperiode, der udløber ultimo

2005, vil som følge af forlængelsen af de nuværende amtsråds funktionsperiode blive forlænget med et år til udgangen af 2006. Herefter vil de nye regionsråd skulle udpege medlemmer.

Beslutning om etablering af de videnskabetiske komitéer og om et eventuelt samarbejde herom med andre regioner forudsættes forberedt af de forberedelsesudvalg, der nedsættes for de respektive regioner i forbindelse med kommunalreformen.

Regulering af denne 1-års forlængelse af komitéernes funktionsperiode vil ske i forslag til lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab, som forlænger funktionsperioden for de udvalg m.v., som amtskommunerne har været forpligtet til at nedsætte.

Opgaven med at finansiere de regionale komitéer foreslås med nr. 8, 10 og 11 ligeledes uændret overført fra amtskommunerne og Hovedstadens Sygehusfællesskab til regionerne.

Ændringerne i nr. 9 og 12 er en konsekvens af nedlæggelsen af Hovedstadens Sygehusfællesskab samt af, at lov om kommunernes styrelse ændres.

Til § 6

Forslaget er en konsekvensændring som følge af kommunalreformen. Der henvises til de almindelige bemærkninger ovenfor.

Til § 7

Bestemmelsen i nr. 1 omhandler regler om amtskommunernes levering af blod til Statens Serum Instituts forskning i og udvikling af lægemidler baseret på blod. Med lovforslaget overføres opgaven med levering af blod til Statens Serum Institut til regionerne.

Bestemmelsen i nr. 2, omhandler aftaler mellem amtskommunerne og de amtslige donororganisationer om betingelserne for at afgive og modtage blod. Med lovforslaget overføres opgaven med at indgå sådanne aftaler til regionerne og regionale donororganisationer.

Bestemmelsen i nr. 3, omhandler amtskommunernes årlige redegørelse til Lægemiddelstyrelsen om deres tapning af og anvendelse af blod. Med lovforslaget overføres opgaven med at udarbejde denne redegørelse til regionerne.

Til § 8

Bestemmelsen indebærer, at loven træder i kraft 1. januar 2007 samtidig med ikrafttrædelsen af de øvrige lovændringer, der sker som følge af kommunalreformen.