

Til Sundhedsudvalget  
Folketinget  
Christiansborg  
1240 København K.

**FORENINGEN AF SPECIALLÆGER**

DOMUS MEDICA  
TRONDHJEMSGADE 9  
2100 KØBENHAVN Ø  
TELEFON 35 44 85 00  
TELEFAX 35 44 85 85  
E-MAIL fas@dadl.dk  
www.fas.dk

**Vedrørende embedslægerne fremtidige organisation**

Vi vil gerne takke for et behageligt foretræde for udvalget den 6. oktober i år.

Ved at tænke tilbage på forløbet føler vi, at der måske var nogle af udvalgsmedlemmerne, der ikke fik et præcist svar på deres spørgsmål.

Derfor skal vi præcisere, at embedslægerne naturligvis ser fordele i den struktur, som er ved at tegne sig med 5 regionale embedslægeinstitutioner.

Pr. 1. januar 2003 blev der indført 4 funktionelt samarbejdende embedslægere regioner, hvilket har betydet en mere entydig og klar ledelsesfunktion med ansættelse af 4 ledende embedslæger og et forbedret samarbejde mellem embedslægerne gennem en mere entydig indsats på tværs af amtsgrænserne og en bedre sikring af kvaliteten af embedslægerne service.

Foreningen af Speciallæger og Embedslægeforeningen ser klare fordele i at komme til at indgå i et større fagligt fællesskab i de ny regioner. Nogle af de nuværende embedslægeinstitutioner har været for små til at skabe et tilstrækkeligt fagligt fællesskab, og de seneste års ansættelsespolitik med vikarer og assistenter har udtyndet nogle af dem til et helt utilfredsstillende niveau, f.eks. i Nordjyllands Amt, som vi nævnte.

På trods af usikkerheden om embedslægerne fremtid er der udviklet flere nye opgaver, som især er funderet på det lokale tilhørsforhold og kendskab. Vi finder det derfor vigtigt at påpege, at et fremtidigt regionaliseret embedslægevæsen bør fastholde en lokal indsats over for lokale myndigheder, sundhedspersonalet og befolkningen, idet den ydede rådgivning og service tager udgangspunkt i lovgivningen og centralt udmeldte vejledninger og retningslinier. De mange opgaver, som embedslægevæsenet i dag varetager for andre ministerier end Indenrigs- og Sundhedsministeriet, bør således bevares, når opgaverne vurderes bedst at kunne varetages i embedslægevæsenet.

19. oktober 2004

J.nr. 200201244-76

Ref.

Sign. VBJ

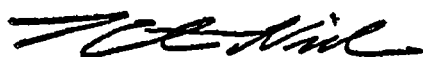
Vi har forståelse for, at strukturreformen tilgodeser en ligelig fordeling af institutionerne m.m. over hele landet, men vi skal samtidig påpege, at hvis det ikke er muligt at forankre embedslægeinstitutionen rimeligt centralt i regionen, vil det uundgåeligt svække det lokaletilhørsforhold. Dette er for embedslægevæsenet situationen i region Syd, hvor Fyns-området tænkes betjent af en embedslægeinstitution placeret i Ribe. Vi vil således anbefale, at der etableres et lokalkontor i den østlige del af region Syd.

De mange ubesatte stillinger og 1-årige stillinger, som ikke er besat med erfarne samfundsmedicinere, har medført et ikke fuldt tilfredsstillende serviceniveau over for nogle af interessenterne og har resulteret i en nedprioritering af embedslægernes støtte til forebyggelse og sundhedsfremme lokalt.

Vi skal derfor opfordre til, at udvalget lægger vægt på en lovforberedelse, der inddrager så mange af interessenterne som muligt til embedslægernes funktion. Herved kan der ske en præcisering af kravene til embedslægernes fremtidige regionale og kommunale funktioner og en fastlæggelse af den nødvendige kapacitet til at løse disse opgaver som beskrevet i det materiale, vi tidligere har sendt til udvalget.

Endnu en gang tak for foretrædet og forløbet af det.

Med venlig hilsen



Karsten Nielsen  
Foreningen af Speciallæge



Niels Bloch Jespersen  
Embedslægeforeningen