

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:

Kontor: 1.s.kt.

J.nr.: 2004-0110/09-10

Sagsbeh.: cav

Fil-navn: S 13 om ELI-struktur

Besvarelse af spørgsmål nr. 13 (Alm. del – bilag 16), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. oktober 2004

Spørgsmål 13:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 5. oktober 2004 fra Foreningen af Speciallæger vedrørende embedslægevæsenets funktioner i kommende kommunalstruktur, jf. alm. del – bilag 16."

Svar:

I forbindelse med oprettelsen af større og stærkere kommuner og regioner er det min vurdering, at der er behov for en yderligere faglig og organisatorisk integration mellem Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionerne, hvorfor disse foreslås samlet til en enhedsorganisation under Sundhedsstyrelsen, således at embedslægeinstitutionerne udgør en organisatorisk del af styrelsen. Den fremtidige regulering heraf vil ske i den nye sundhedslov, som ministeriet forbereder.

En styrkelse af integrationen mellem Sundhedsstyrelsen og embedslægeinstitutionerne i en enhedsorganisation er efter min opfattelse en naturlig forlængelse af det hidtidige arbejde med embedslægernes faglige og administrative samordning med styrelsen. Sundhedsstyrelsen og Embedslægevæsenet vil med større styrke kunne varetage de statslige opgaver på sundhedsområdet, hvis kræfterne forenes i en sammenhængende opgaveløsning og faglig integration.

Ved samlingen af embedslægeinstitutionerne og Sundhedsstyrelsen vil der skulle oprettes en embedslægeinstitution i hver region. Herved videreføres embedslægeinstitutionernes lokale forankring i de enkelte regioner. En sådan enhedsorganisation med lokal forankring vil kunne sikre en effektiv prioritering og ressourceudnyttelse og dermed en optimal varetagelse af de statslige opgaver i en ny, regional struktur for den offentlige sektor.

Embedslægeinstitutionernes opgaver videreføres grundlæggende uændret. Embedslægerne skal derfor fortsat påse, om sundhedslovgivningen overholdes, herunder føre tilsyn med sundhedspersoner på Sundhedsstyrelsens vegne samt udføre rets-, social- og miljømedicinske opgaver m.v.

Disse principper for embedslægeinstitutionernes fremtidige tilrettelæggelse har jeg i øvrigt drøftet med Foreningen af Speciallæger og Embedslægeforeningen på et møde i ministeriet den 24. august 2004, hvor vi konstaterede enighed herom.

De nuværende 16 embedslægeinstitutioner samles i øvrigt til 5 institutioner i følgende byer: København, Sorø, Ribe, Århus og Aalborg, jf. forligspartiernes Udmøntningsplan for Strukturreform af september 2004.

Det er på denne baggrund min klare overbevisning, at embedslægeinstitutionernes karakteristika også efter kommunalreformen vil blive videreført og styrket gennem integrationen i Sundhedsstyrelsen.