

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 2. maj 2005
Kontor: 1.k..kt.
J.nr.: 2004-2000-5
Sagsbeh.: lfb
Fil-navn: KOUspm\spm 13 besvarelse

Besvarelse af spørgsmål nr. 13 (L 65), som Folketingets Kommunaludvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 14. april 2005

Spørgsmål 13 (L 65):

"Der ønskes en uddybning af bemærkningen til forslaget på side 24 om, at: "På sundhedsområdet får regionerne mulighed for at varetage opgaver, der ligger i naturlig tilknytning til regionernes sundhedsopgaver." Der ønskes en eksemplificering både af det regionerne kan, og det de ikke kan."

Svar:

Det anførte sted i bemærkningerne henviser til de opgaver, regionerne kan varetage i medfør af § 79 i sundhedslovforslaget (L 74).

Det fremgår af § 5, stk. 2, i forslag til lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab (L 65), at regionerne ikke kan varetage andre opgaver end de opgaver, der er nævnt i lovforslagets § 5, stk. 1. Det indebærer, at de almindelige kommunalretlige grundsætninger om kommunernes opgavevaretagelse (de såkaldte kommunalfuldmagtsregler) ikke finder anvendelse for regionernes virksomhed, og at regionerne dermed kun kan varetage opgaver, der direkte følger af lovgivningen.

Sundhedslovforslagets § 79 tager højde for de opgaver, som amtskommunerne hidtil har varetaget i medfør af kommunalfuldmagtsreglerne.

Som det fremgår af bemærkningerne til sundhedslovforslaget, har § 79, stk. 3 og 4, til formål dels at skabe hjemmel til at videreføre eksisterende samarbejder – som i dag er hjemlet i kommunalfuldmagtsreglerne – mellem amterne i kommunale selskaber, eller mellem det offentlige sygehusvæsen og private virksomheder, dels at skabe grundlag for lignende samarbejder i fremtiden.

Forslagets § 79, stk. 3, giver mulighed for, at regionsrådet kan samarbejde med offentlige myndigheder og private virksomheder, herunder i selskabsform, om løsningen af fælles opgaver efter sundhedsloven og påtage sig dermed forbundne udgifter. Stk. 3 giver f.eks. mulighed for at videreføre det kommunale selskab AMGROS I/S, sundhed.dk – den fælles offentlige sundhedsportal, MedCom og den Danske Kvalitetsmodel.

Det kan oplyses, at der på baggrund af hørings svarene til § 79 er tilføjet et nyt stk. 3, 2. pkt., hvorefter indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte

regler om, at bestemte former for samarbejder kan indgås uden godkendelse. Formålet er at skabe grundlag for, at eksisterende samarbejder mellem sygehuse og andre offentlige myndigheder eller private virksomheder umiddelbart kan videreføres. Endvidere er der bl.a. skabt mulighed for, at forsknings- og udviklingssamarbejde mv. mellem sygehuse og universiteter eller private virksomheder ikke behøver godkendelse.

§ 79, stk. 4, giver mulighed for, at et regionsråd kan påtage sig opgaver og dermed forbundne udgifter, som ikke er omfattet af loven, såfremt det har væsentlig betydning for varetagelsen af regionsrådets sundhedsopgaver. Som det fremgår af lovbemærkningerne til bestemmelsen, vil der i forbindelse med stillingtagen til en ansøgning blive lagt vægt på, om der foreligger en særlig regionsinteresse, der kan begrunde varetagelsen af den pågældende opgave, og dette vil bero på en konkret vurdering i hvert enkelt tilfælde.

Indenrigs- og sundhedsministeren kan endvidere efter forslaget § 79, stk. 2, fastsætte regler om, at et regionsråd mod betaling kan tilbyde behandlinger og ydelser på regionens sygehuse, herunder udlejning af lokaler og udstyr til offentlige myndigheder og private virksomheder.

Regionerne vil i medfør sådanne regler - som det også er tilfældet for amtskommunerne i dag - kunne opkræve betaling for behandlinger, undersøgelser og prøver m.v., som udføres til brug for forsikringsselskaber, pensionskasser, trafikelskaber m.fl.

Bestemmelsen vil endvidere blandt andet kunne benyttes til at fastsætte regler om, at et regionsråd efter aftale med kommunalbestyrelserne i regionen vil kunne etablere eller videreføre de genoptræningstilbud, der i dag gives i sygehusregi. Herudover giver bestemmelsen grundlag for at videreføre en række accessoriske ydelser i sygehusvæsenet som f.eks. cafeterier o.l.