

## Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 9. maj 2005  
Kontor: 3.s.kt.  
J.nr.: 205-119-26  
Sagsbeh.: TNE  
Fil-navn: Sp 141.doc

### **Besvarelse af spørgsmål nr. 141 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 2. maj 2005**

#### **Spørgsmål 141:**

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 27. april 2005 fra Dansk Kiropraktor Forening, jf. L 74 – bilag 42."

#### **Svar:**

Dansk Kiropraktor Forening har i brev af 27. april 2005 til Folketingets Sundhedsudvalg kommenteret det forhold, at Regionernes Lønnings- og Takstnævn i medfør af sundhedslovforslagets § 228 overtager de opgaver, der i dag varetages af Sygesikringens Forhandlingsudvalg.

Foreningen ønsker, at dette forslag ikke bliver gennemført. Begrundelsen er, at sygesikringsoverenskomsternes funktion som praktisk redskab til at realisere sundhedspolitik efter foreningens opfattelse bliver afløst af et redskab til styring af de offentlige udgifter. Foreningens begrundelse er dernæst, at indenrigs- og sundhedsministerens direkte ansvar for praksissektoren i form af godkendelse af overenskomsterne afskaffes, idet ministerens ansvar erstattes af et embedsmandssvar.

Jeg er helt enig i, at overenskomsterne for praksissektoren, herunder landsoverenskomsten for kiropraktik, er vigtige instrumenter til sikring af den faglige udvikling og kvaliteten i praksissektoren, herunder sammenhængen til det øvrige sundhedsvæsen. Eksempelvis regulerer praksissektorens overenskomster også efteruddannelsesordninger, forskningsenheder og kvalitetsprojekter mv.

Jeg vil derfor gerne understrege, at sekretariatsbetjeningen af nævnet naturligvis skal besidde de nødvendige sundhedsfaglige kompetencer, ligesom arbejdet fortsat vil basere sig på et tæt samarbejde med de driftsansvarlige sundhedsmyndigheder i regioner og kommuner.

For så vidt angår spørgsmålet om indenrigs- og sundhedsministerens kompetence og ansvar i forhold til nævnet, kan jeg oplyse, at regionerne indstiller 5 medlemmer til nævnet, kommunerne 2, finansministeren 1 og indenrigs- og sundhedsministeren 1 medlem. Jeg kan videre oplyse, at nævnets beslutninger træffes ved stemmeflerhed og at de statslige medlemmer af nævnet kan modsætte sig nævnets beslutninger, idet statslig modsættelse dog kun forventes at ske i helt særlige tilfælde. Endelig kan jeg oplyse, at Indenrigs- og Sundhedsministeriets medlem i nævnet bl.a. kan modsætte

sig nævnets beslutninger om overenskomster for praksissektoren af sundhedsfaglige hensyn.

På denne baggrund, og eftersom det af indenrigs- og sundhedsministeren indstillede medlem i nævnet altid vil handle på vegne af ministeren, vil indenrigs- og sundhedsministeren fortsat have beføjelser og ansvar i forhold til nævnets virksomhed.

Jeg skal i øvrigt henvise til mine svar på spørgsmål nr. 30 og 53, som bl.a. vedrører oprettelsen af Regionernes Lønnings- og Takstnævn.