

Bilag 1 til svar på SUU alm. del spm. 170

Love inden for Sundhedsministeriets område, der har indsat en revisionsbestemmelse				
Lov	Temaet for revisionsbestemmelsen	Beskrivelse af revisionsbestemmelsen	Frist for revisionen	Øvrige bemærkninger
Lov nr. 533 af 26. maj 2010 om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien og lov om rettens pleje	Revision af ordningen om tvungen opfølgning efter udskrivning efter psykiatrilovens § 13 d.	Revisionsbestemmelsen findes i lovens § 4, hvor det fremgår, at ministeren for sundhed og forebyggelse efter en forsøgsperiode på 4 år med tvungen opfølgning efter udskrivning fremsætter forslag om revision af loven i folketingsåret 2014-15.	Folketingsåret 2018-2019	Sundhedsstyrelsen har evalueret ordningen og konkluderer, at der på baggrund af et meget lille datagrundlag og de indhentede erfaringer med ordningen ikke kan konkluderes entydigt i forhold til ordningens virkning. På den baggrund blev det foreslået, at forsøgsordningen blev udvidet til yderligere 4 år, hvorefter ministeren fremsætter forslag om revision af loven i folketingsåret 2018-2019, jf. § 2, nr. 1 i lov nr. 579 af 4. maj 2015 om ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien.

Love inden for Sundhedsministeriets område, hvor der er besluttet/givet tilsagn om evaluering

Lov	Temaet for evalueringen	Beskrivelse af evalueringen	Frist for evalueringen	Øvrige bemærkninger
Lov nr. 326 af 6. maj 2003 om markedsføring af sundhedsydelse	Evaluering af behovet for en justering af området for markedsføring af sundhedsydelse	Beskrives i bemærkningerne til loven (LSF 106), jf. <i>afsnit 3.1. Generelt</i> , hvor det fremgår, at der efter en 3-årsperiode, skulle foretages en <u>evaluering</u> af hensigtsmæssigheden af en separat lovgivning om markedsføring af sundhedsydelse og af samspillet mellem de 2 områder, bl.a. med henblik på til den tid at vurdere behovet for en revision af lovgivningen på området, herunder en evt. overførelse af lov om markedsføring af sundhedsydelse til markedsføringslovens område.	Efteråret 2006	SUM kan oplyse, at denne evaluering ikke har været foretaget. Ministeriet er i gang med at undersøge årsagen hertil.
Lov nr. 1257 af 18. december 2012 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet	Evaluering af forsikringspligten for de private sundhedsaktører	Beskrives i bemærkningerne til loven (LSF 31), jf. <i>2.2.1. Patientskadeerstatningsordningen og de private sygehuse, klinikker og speciallægepraksissers forsikringspligt for patientskadeerstatninger</i> , hvor det fremgår, at regeringen kan, når den nye forsikringsdækning har været i funktion i nogle år, iværksætte en <u>evaluering</u> heraf, der bl.a. kan belyse de private syge-	Se de øvrige bemærkninger	SUM har vurderet, at det er mest formålstjenligt, at evalueringen ses i sammenhæng med en mulig udvidelse af dækningsområdet, da udvidelsen bl.a. medfører, at en større kreds af sundhedspersoner og behandlingssteder skal pålægges forsikringspligt.

		huse og klinikkers mulighed for at opnå den nødvendige forsikringsdækning. Regeringen forventer, at en sådan evaluering vil kunne være afsluttet 2 år efter lovforslagets ikrafttræden.		Hertil kommer, at udviklingen på - og organiseringen af - sundhedsområdet har gjort det hensigtsmæssigt at overveje, om dækningsområdet generelt set er tidssvarende. SUM har derfor foretaget en analyse af dækningsområdet, som har identificeret hvilke områder, der for nuværende ikke er omfattet af dækningsområdet. Analysens resultater foreligger nu, og skal drøftes med sundhedsordførerne for Folketingets partier.
Lov nr. 427 af 1. maj 2013 om en frivillig, brancheadministreret registreringsordning for tatovører	Evaluerings af behovet for en justering af den frivillige, brancheadministrerede registreringsordning for tatovører	Beskrives i bemærkningerne til loven (LSF 125), jf. 3.3. <i>Evaluerings</i> , hvor det fremgår, at ministeriet tre år efter lovens ikrafttrædelse vil foretage en <u>evaluering</u> af loven med henblik på en vurdering af, om der er behov for at justere reguleringen.	2016	Da ordningen ikke er blevet anvendt (ingen tatovører har ladet sig registrere), er ministeriet nu i gang med at se på en alternativ regulering af området.
Lov nr. 518 af 26. maj 2014 om ændring af lægemiddeloven, lov om medicinsk udstyr, apote-	Evaluerings af den nye regulering af samarbejde mellem sundhedspersoner og lægemiddel- og medicoindustrien, der trådte i kraft den 1. no-	Beskrives i bemærkningerne til loven (LSF 94), jf. 3.1.5 <i>Gennemførelse af reformen</i> , hvor det fremgår, at en følgegruppe med repræsentanter for	2018	

<p>kerloven, sundhedsloven og lov om markedsføring af sundhedsydelser</p>	<p>vember 2014</p>	<p>aktører på området, der sekretariatsbetjenes af Lægemiddelstyrelsen, følger og rådgiver om reguleringen i perioden 2014-2018. I samarbejde med følgegruppen vil regeringen efter en 3-årig periode gennemføre en <u>evaluering og eventuel revision</u> af reformen.</p>		
<p>Lov nr. 519 af 26. maj 2014 om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed</p>	<p>Evalueringsregler om regionernes oplysningspligt om erstatningsudbetalinger</p>	<p>Beskrives i bemærkningerne til loven (LSF 126), jf. 2.3.2.6. <i>Oplysning om erstatningsudbetalinger som følge af skader på offentlige sygehuse</i>, hvor det fremgår, at en udvidelse af oplysningspligten til også at omfatte offentlige sygehuse således vil forudsætte, at en <u>evaluering</u> af nærværende forslag til nye regler og retningslinjer peger på, at dette vil være hensigtsmæssigt.</p>	<p>Se de øvrige bemærkninger.</p>	<p>En sådan evaluering kan eventuelt kobles sammen med evalueringen af forsikringspligten for de private sundhedsaktører og en mulig udvidelse af dækningsområdet, jf. ovenstående.</p>

<p>Lov nr. 1536 af 27. december 2014 om ændring af sundhedsloven og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed</p>	<p>Evaluering af kommunernes indsats i forhold til nye rettigheder for personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling</p>	<p>Beskrives i udvalgsbehandlingen af lovforslaget (LSF 34), hvor den daværende minister for sundhed og forebyggelse i sit svar af 21. november 2014 på SUU L 34 – spørgsmål 15 tilkendegav, at ministeriet var indstillet på at gennemføre en evaluering, hvori indgår de oplysninger, som kommunerne skal registrere og indberette, og som skal gøre det muligt at følge op på den kommunale indsats i forhold til de med lovforslaget foreslåede rettigheder.</p>	<p>Af svaret fremgår det, at evalueringen vil blive foretaget i 2017.</p>	
<p>Lov nr. 1537 af 27. december 2014 om ændring af sundhedsloven</p>	<p>Evaluering af behovet for en justering af hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens</p>	<p>Beskrives i bemærkningerne til lovforslaget (LSF 57), jf. <i>afsnit 1.3. Lovforslagets indhold i hovedtræk</i>, hvor det fremgår, at der skal iværksættes en <u>evaluering</u> af de fælles hjælperordninger, når de ændrede regler har haft virkning i 2 år.</p>	<p>2017</p>	
<p>Lov nr. 383 af 27. april 2016 om ændring af sundhedsloven og lov om autorisation af sundhedspersoner og om</p>	<p>Evaluering af den nyindførte retsstilling vedr. personlige alarm- og peljesystemer og andre indgreb i selvbestemmelsesretten</p>	<p>Beskrives i bemærkningerne til lovforslaget (LSF 121), jf. de almindelige bemærkninger, <i>1. indledning</i>, hvor det fremgår, at regeringen finder det hensigtsmæssigt, at der foretages</p>	<p>2018</p>	

sundhedsfaglig virksomhed		en <u>evaluering</u> af den foreslåede regulering, når den foreslåede lov har været i kraft i nogle år. Sundheds- og Ældreministeriet vil på denne baggrund udarbejde en evaluering, som tilstræbes oversendt til Folketinget 2 år efter lovens ikrafttræden. Hensigten er, at evalueringen kan danne baggrund for overvejelser om eventuelle behov for at præcisere eller ændre den foreslåede regulering.		
Lov nr. 426 af 18. maj 2016 om elektroniske cigaretter m.v.	Evaluering af regler om anvendelse af elektroniske cigaretter med eller uden nikotin	Beskrives i lovens § 41, hvor det fremgår, at Sundheds- og ældreministeren gennemfører en <u>evaluering</u> af lovens kapitel 2.	Skal offentliggøres senest den 20. maj 2018	
Lov nr. 656 af 8. juni 2016 om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love	Evaluering af den nyindførte ordning vedr. risikobaseret tilsyn	Beskrives i bemærkningerne til lovforslaget (LSF 184), jf. 2. <i>indledning</i> , hvor det fremgår, at en <u>evaluering</u> af de væsentligste ændringer, der følger af dette lovforslag, vil blive iværksat 3 år efter, at de ændringer med det seneste ikrafttrædelsestidspunkt er trådt i kraft (1. januar 2017). Omfattet af evalueringen er de ændringer, der er omfattet af afsnit 4.1. og 4.3.-4.11.	2020	

<p>Lov nr. 656 af 8. juni 2016 om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love</p>	<p>Evalueret vedrørende kortlægning af videregivelsen af patientoplysninger fra Lægemiddelstatistikregisteret og Lægemiddeladministrationsregisteret</p>	<p>Beskrives i betænkningen over loven (BTL 184), jf. 3. <i>Udtalelse fra sundheds- og ældreministeren</i>, hvor det fremgår, at der i tillæg til den evaluering, der omtales i bemærkningerne til lovforslaget, også vil blive udarbejdet en <u>evaluering</u>, der omfatter en kortlægning af videregivelsen af patientoplysninger fra Lægemiddelstatistikregisteret og Lægemiddeladministrationsregisteret, herunder særlig patientoplysninger, der er personhenførbare. Denne evaluering vil blive foretaget senest 2 år efter lovforslagets seneste ikrafttrædelsestidspunkt (1. januar 2017).</p>	<p>2019</p>	
<p>Lov nr. 655 af 8. juni 2016 om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling</p>	<p>Evalueret af ændringerne i indsatsen over for gravide kvinder med misbrug</p>	<p>Beskrives i bemærkningerne til loven (LSF 165), jf. 2. <i>baggrund</i>, hvor det er tilkendegivet, at lovforslaget er en del af opfølgningen på satspuljeaftalen for 2016-2019, og at det med satspuljeaftalen er forudsat, at de foreslåede ændringer af lovgivningen vil blive <u>evalueret</u> tre år efter ikrafttræden. Ændringerne træder i kraft 1. januar 2017.</p>	<p>2020</p>	<p>Af bemærkningerne (sammesteds) fremgår det, at Folketinget de mellemliggende år orienteres løbende om udviklingen i kommunernes anvendelse af kontrakt om behandling med mulighed for tilbageholdelse efter henholdsvis sundhedsloven og tilbageholdelsesloven.</p>