

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 12. april 2005  
Kontor: 1.s.kt.  
J.nr.: 2004-1200-59  
Sagsbeh.: SL/HES

**Besvarelse af spørgsmål nr. 29 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 23. marts 2005**

**Spørgsmål 29:**

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 22.marts 2005 fra Bornholms Regionskommune, jf. L 74 – bilag 17.”

**Svar:**

Bornholms Regionskommune har i sin henvendelse til Folketingets Sundhedsudvalg som udgangspunkt erklæret sig positiv over det fremsatte lovforslag vedrørende sundhedsloven, men har samtidigt - grundet Bornholms fysiske beliggenhed – fundet det afgørende, at der på øen sikres oprettet et særligt patientkontor (lovforslaget § 52), og at der sikres Bornholm en embedslægefunktion på øen (§ 213,stk.2). Endvidere er anbefalet oprettet et særligt kontaktforum mellem Region Hovedstaden og Bornholms Regionskommune ( § 205 ).

Vedr. lokalt patientkontor bemærkes, jf. også mine kommentarer til høringsnotatet over sundhedsloven, at det efter lovforslaget er regionsrådet, der fastsætter nærmere retningslinjer for patientkontorenes stedlige og organisatoriske placering, og at det derfor ikke er hensigtsmæssigt at lovgive om patientkontorenes fremtidige placering. I de hidtidige retningslinjer for kontorenes placering blev bl.a. anbefalet, at disse placeres, hvor de lettest er tilgængelige for patienterne – det være på sygehus eller andet sted - og at der endvidere kan oprettes flere kontorer i hvert amt.

Vedr. lokal embedslægefunktion bemærkes, at dette spørgsmål tidligere har været drøftet mellem mig og Bornholms regionsborgmester, og at jeg her lovede at vi, når den regionale embedslægeinstitution var oprettet i København, må se på hvordan denne institution bedst muligt kan sikre opgavevaretagelsen på Bornholm.

Vedr. etablering af et kontaktforum mellem den kommende hovedstadsregion og Bornholms Regionskommune, så har jeg også tidligere drøftet dette spørgsmål med borgmesteren.

Efter sundhedsloven skal regionsråd og kommunalbestyrelserne i regionen nedsætte et sundhedskoordinationsudvalg vedrørende den regionale og kommunale indsats på sundhedsområdet og om indsatsen for sammenhæng mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Sundhedskoordinationsudvalget skal drøfte og eventuelt forhandle aftaler på områder, som efter lovforslaget bliver obligatoriske, samt løbende følge parternes opfølgning på aftalerne. Sundhedskoordinationsudvalget skal som udgangspunkt behandle spørgsmål af generel relevans, og således ikke forholder sig til konkrete patientforløb mv. Det enkelte sundhedskoordinationsudvalg kan desuden få pålagt opgaver og beføjelser i det omfang de deltagende kommuner og regionen træffer beslutning herom.

Indenrigs- og sundhedsministeren vil efter lovforslaget få hjemmel til at fastsætte nærmere regler for samarbejdsudvalgene. Det fremgår af bemærkninger til lovforslaget, at regionen og kommunerne kan beslutte at nedsætte underudvalg efter behov. Det fremgår endvidere, at ministeren vil fastsætte regler om, at regionsråd og kommunalbestyrelse kan nedsætte et kontaktforum, hvor en kommunes beliggenhed, størrelse eller andre forhold rejser særlige problemstillinger eller særlige behov for samarbejde om læsningen af opgaver på sundhedsområdet. F.eks. vil Bornholms Regionskommunes særlige behov for tæt samarbejde med den kommende Hovedstadsregions sygehusvæsen kunne indfries med et sådant kontaktforum.

Det fremgår således af lovbemærkningerne - bl.a. på baggrund af de drøftelser jeg har haft med borgmesteren fra Bornholm – at ministeren vil fremsætte regler, der gør det muligt at tilgodese regionskommunens behov for en særlig samarbejdskonstruktion.





