

[Indenrigsministeren.]

lovgivningsmæssige baggrund for, at en sådan reduktion i undersøgelsesomfanget kan finde sted.

Som det vil fremgå af lovforslagets bemærkninger, har udbyttet af de mange foretagne tuberkuloseundersøgelser i de seneste år været relativt beskedent. Regeringen foreslår derfor, at der gennemføres et selektivt, behovsorienteret undersøgelsesprogram af særligt udvalgte befolkningsgrupper, hvor lægevidenskaben har påvist, at risikoen for at få tuberkulose eller risikoen for at smitte andre er særlig stor. Ved nedbringelsen af antallet af tuberkuloseundersøgelser tilstræbes en bedre anvendelse af de eksisterende ressourcer inden for den samlede sundhedssektor.

Ved gennemførelsen af lovforslaget reduceres de centralt fastsatte krav til det amtskommunale sygehusvæsens virksomhed, hvorved der åbnes mulighed for besparelser i de amtskommunale lungeklinikkers samlede driftsudgifter, der i 1972-73 er anslået til ca. 34 mill. kr., hvoraf de ca. 24 mill. kr. kan henregnes til lønudgifter. Nedsættes antallet af tuberkuloseundersøgelser med de omtalte 70 pct., vil der antagelig kunne spares ca. 14,3 mill. kr. i 1972-prisniveau eller ca. 21 mill. kr. i 1975-prisniveau. Disse besparelser, der i det væsentlige vil hidrøre fra sparede lønudgifter, vil dog ikke kunne opnås med øjeblikkelig virkning, idet man ikke uden videre kan frigøre det berørte personale.

Ved lovforslagets gennemførelse og overgangen til et selektivt undersøgelsesprogram vil navnlig følgende undersøgelser blive afskaffet: de årlige rutineundersøgelser af lærere og andet personale ansat på skoler, de årlige røntgenundersøgelser af skolebørn, de årlige rutineundersøgelser af det faste personel ved forsvar og civilforsvar m.v. samt undersøgelserne af de værnepligtige ved hjemsendelsen. Endvidere vil undersøgelserne af lærlinge blive afskaffet, og spørgsmålet om, hvorvidt personer, der ansættes eller genansættes i en tjenestemandstilling,

bør tuberkuloseundersøges, vil blive gjort afhængigt af den pågældendes arbejdsområde.

Når det er valgt at ændre den gamle lov fra 1918 i stedet for at udarbejde en helt ny lov, skyldes det, at det er anset for uhenigtsmæssigt at vedtage en helt ny lov om bekæmpelse af en speciel sygdom, der tilmed er stærkt på retur i Danmark. Hertil kommer, at det på længere sigt vil være rigtigst at indarbejde bestemmelserne om tuberkulosebekæmpelse i en samlet revideret epidemilovgivning, når epidemiloven fra 1915 skal underkastes en tiltrængt revision og modernisering.

Der er tale om en rammelov med henblik på at kunne tilvejebringe et så smidigt og fleksibelt system som overhovedet muligt for straks at kunne opfange eventuelle ændringer i tuberkulosesygdommens forekomst.

Med disse bemærkninger skal jeg anbefale lovforslaget til det høje tings hurtige og villige behandling.

Jeg skal endvidere tillade mig for det høje folketing at fremsætte *forslag til lov om ændring af lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse. (Statens seruminstitut).*

Seruminstituttet er oprettet i medfør af lov nr. 28 af 20. marts 1901 om oprettelse af et institut til fremstilling af antidifterisk serum og blev senere udvidet i bygningsmæssig henseende i henhold til lov nr. 72 af 1. april 1910, samtidig med at instituttet blev anerkendt som centrallaboratorium for bakteriologiske undersøgelser for landets læger og sygehuse.

Seruminstituttets virksomhed er siden øget i takt med udviklingen inden for lægevidenskaben, og med hjemmel i lov nr. 80 af 20. marts 1964 om udbygning af statens seruminstitut er der påbegyndt en indgribende modernisering og udbygning af instituttet.

Instituttets diagnostiske virksomhed og produktion af blandt andet vacciner, sera og blodprodukter er i stadig stigen, og seruminstitutet må betragtes som et helt uund-

[Indenrigsministeren.]

værligt led i sygdomsbekæmpelsen her i landet.

Instituttet bestod efter udvidelsen i 1910 af 2 egentlige laboratorieafdelinger og 2 hjælpeafdelinger. Antallet af afdelinger og ansatte er løbende blevet øget i takt med den stigende aktivitet på instituttet. I 1930 var der således 6 laboratorieafdelinger og 6 hjælpeafdelinger, og antallet af ansatte udgjorde 111. I 1950 havde instituttet 872 ansatte, og antallet af henholdsvis laboratorieafdelinger og hjælpeafdelinger udgjorde 16 og 10.

Som det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, består instituttet, der for tiden har ca. 1.300 ansatte, nu af 24 egentlige laboratorieafdelinger samt af 7 klinisk mikrobiologiske afdelinger beliggende på sygehuse uden for selve instituttet. På instituttet er der endvidere 7 serviceafdelinger med tværgående laboratoriefunktioner, hvortil kommer forskellige kontorer, der varetager administrative funktioner og egentlige service- og hjælpefunktioner.

På baggrund af denne udvikling er der efterhånden konstateret et meget påtrængende behov for at styrke den interne faglige koordination af arbejdet i instituttets mange afdelinger. Det er derfor fundet nødvendigt, at det eksisterende enedirektørembede, der hidtil har været besat med en læge, fritages for det administrative arbejde.

I takt med den stærke udvikling på instituttet, der som nævnt nu består af 38 afdelinger og mange kontorer, og som i finansåret 1974-75 budgetterer med driftsudgifter på 98,1 mill. kr. og indtægter på 52,8 mill. kr., er der efterhånden sket en kraftig forøgelse af det administrative arbejde.

Omfanget af dette administrative arbejde samt de fortsat øgede krav til en rationel og økonomisk styring af instituttet sammenholdt med behovet for at frigøre det nuværende direktørembede for administrative funktioner har gjort det naturligt at søge den i dag eksisterende særlige tilsynsordning med instituttet omdannet til en egentlig administrativ direktørstilling. Den eksisterende tilsynsførende institution, der hidtil har været beklædt af et medlem af folketinget, vil samtidig blive nedlagt.

Det i lovforslaget indeholdte forslag om at etablere et tilsynsråd bestående af repræ-

sentanter for sundhedsstyrelsen og indenrigsministeriet skal, som det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, ses som et ønske om at udbygge kontakten mellem sundhedsstyrelsen og seruminstitutet med henblik på i videre omfang end hidtil at inddrage instituttet i sundhedsstyrelsens virksomhed i overensstemmelse med instituttets centrale placering i det samlede sundhedsvæsen og samtidig sikre indenrigsministeriet en bedre indsigt i de administrative og økonomiske forhold på instituttet.

Den foreslåede ændring af instituttets ledelsesstruktur, der er udformet med administrationsdepartementets og sundhedsstyrelsens medvirken, tilstræber alene en ajourføring og en styrkelse af instituttets ledelse, og der er ikke hermed tilsigtet nogen ændring af seruminstitutets nuværende virksomhedsområde.

Ændringen af instituttets ledelsesstruktur vil ikke medføre merudgifter for staten, idet det i forbindelse med naturlige afgang — på grund af alder — fra overordnede stillinger vil blive sikret, at den foreslåede udvidelse af ledelsen vil blive holdt inden for det godkendte antal stillinger på instituttet og uden en forøgelse af lønningsudgifterne.

Med disse bemærkninger skal jeg anbefale lovforslaget til det høje tings hurtige og velvillige behandling.

Jeg skal endelig tillade mig for det høje ting at fremsætte *forslag til lov om ændring af lov om kommunernes styrelse*.

Forslaget omfatter de ændringer i den kommunale styrelseslov, der er nødvendige til gennemførelse af et nyt budget- og regnskabssystem for kommuner og amtskommuner.

Overvejelserne om et nyt kommunalt budget- og regnskabssystem blev indledt i 1968, da resultatet af den nye kommunale inddeling begyndte at aftegne sig, og da den kommunale styrelseslov, der medførte en ligestilling i styrelsesmæssig henseende af samtlige kommuner, var vedtaget.

Det viste sig imidlertid bl.a. af tidsmæssige årsager ikke muligt at gennemføre en reform af budget- og regnskabssystemet allerede pr. 1. april 1970 samtidig med gennemførelsen af inddelingsreformen og byrdefordelingsreformens 1. etape. Desuden ville indførelsen af et nyt budget- og regnskabs-