



DASAMS

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab



København, 18. august 2022

Til Sundhedsministeriet

Høringssvar vedrørende 'Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, sundhedsloven og lov om lægemidler (Indførelse af et forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker og udvidelse af jordemødres forbeholdte virksomhedsområde)'

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab (DASAMS) takker for muligheden for at kommentere på ' Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, sundhedsloven og lov om lægemidler (Indførelse af et forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker og udvidelse af jordemødres forbeholdte virksomhedsområde) '.

DASAMS fremsender hermed Selskabets bemærkninger til lovforslaget.

DASAMS kan kun understøtte, at det er væsentligt at rammerne for at udføre arbejdsopgaverne i sundhedsvæsenet skal være så fleksible som muligt, så de understøtter, at medarbejdernes kompetencer og faglighed kommer bedst muligt i brug, samtidig med at den enkelte sundhedsperson får gode muligheder for at udvikle sine kompetencer. Med lovforslaget er det ministeriets vurdering, at fleksibilitet opnås ved at tildele sygeplejersker et forbeholdt virksomhedsområde, og at udvide jordemødres forbeholdte virksomhedsområde. DASAMS forholder sig ikke til udvidelsen af jordemødres forbeholdte virksomhedsområde.

DASAMS vil generelt påpege, at det er meget væsentligt at de ønskede ændringer fortsat sikrer en høj grad af sikkerhed for patienterne. Tilsvarende er det væsentligt at snitflader og ansvarsforhold mellem forskellige sundhedsprofessionelle er velbeskrevne og klare.

I relation til tildelingen af forbeholdt virksomhedsområde til sygeplejersker, er der lagt vægt på loven skal omfatte ydelser, som sygeplejersker allerede i dag i stort omfang yder på delegation fra en læge. Det foreslås endvidere, at sygeplejerskerne skal orientere patientens egen eller behandlende læge om ordinationer og behandlingstiltag, som sygeplejerskerne har foretaget på eget initiativ, og som lægen ikke kan forventes at være bekendt med, og at lægen efterfølgende skal kunne omgøre og indstille sygeplejerskens ordinationer og behandlinger, hvis lægen vurderer, at disse er uhensigtsmæssige. Det foreslås endvidere, at sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte regler om, hvilke virksomhedsområder, som betegnelsen specialsygeplejerske omfatter ud over de områder, som foreslås tillagt ved selve autorisationen.

Der er konkret forslag om otte forskellige sundhedsfaglige ydelser der indgår i sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde. DASAMS har følgende bemærkninger til udvalgte ydelser:

Ad 1) Udtagelse af kapillærblodprøver og veneblodprøver: Det er ikke klart om forslaget alene omfatter selve udtagelsen af prøven. Af bemærkninger til lovforslaget fremgår, at det omfatter at beslutte og senere udføre prøven. Der er behov for at præcisere om forslaget også omfatter at håndtere og handle på et prøvesvar, og hvis ikke, hvem der så forventes at gøre det. Endvidere er der behov for at præcisere om det er alle typer af kapillærblodprøver og veneblodprøver eller om der er tale om udvalgte prøver.



DASAMS

Dansk Samfundsmedicinsk Selskab



Ad 3) Anlæggelse af PVK og væskebehandling med isotoniske væsker: Forslaget indebærer, at sygeplejersken selvstændigt beslutter og iværksætter denne behandling. Væskebehandling kan være kompliceret, og hos visse patienter/ved visse tilstande er det vigtigt ikke at overhydrere eller hydrere for hurtigt. DASAMS vil foreslå, hvis denne ydelse skal indgå, at der indskrænkes til at væskebehandling kan indledes, men efterfølgende konfereres med læge.

Ad orientering af egen eller behandlende læge: Det er hensigtsmæssigt at sikre orientering aht. sammenhængende patientforløb. Det er dog uklart, hvilket ansvar der lægges på den læge, der orienteres, i forhold til tidsmæssig forholden sig til sygeplejerskens aktiviteter, ligesom en hel del af de nævnte ydelser er vanskelige at omgøre. Af bemærkninger til forslaget fremgår, at det er "egen læge", der orienteres, og at lægen kan ifalde ansvar, hvis vedkommende ikke reagerer adækvat på viden, der kommer til lægens kendskab. I udgangspunktet finder selskabet, at ansvar må følge den autoriserede sundhedsperson, som udfører ydelser indenfor sit forbeholdte virksomhedsområde.

Ad specialsygeplejersker: Det forekommer rimeligt, at specialuddannede sygeplejersker kan tildeles yderligere opgaver, der kan varetages selvstændigt jf. kliniske retningslinjer.

Med venlig hilsen,

Dorthe Goldschmidt

Speciallæge i samfundsmedicin

Forperson