

Indenrigs- og sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10 – 12  
1216 København K

Dansk  
Sygeplejeråd



Den 25. august 2023  
Sagsnr.: 23/08782

### **Høringssvar til lov om ændring af autorisationsloven, sundhedsloven, lægemiddelloven, apotekerloven og klage- og erstatningsloven**

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til lovforslaget om indførelse af et forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker m.v.

Vi vil endnu engang gerne kvittere for et godt lovforslag på et vigtigt område for sygeplejerskerne. Vi har store forventninger til, at det forbeholdte virksomhedsområde vil give nogle bedre rammer for sammenhæng og udførelse af sygeplejen og en bedre samlet ressourceanvendelse, især i det kommunale sundhedsvæsen.

Vi er samtidig meget positive overfor, at det forventes at tilføje yderligere forbeholdte virksomhedsområder til specialsygeplejersker, og vi kan fortsat bakke op om de foreløbige overvejelser vedr. specialuddannelserne indenfor sundhedspleje, anæstesiologisk og intensiv sygepleje, der fremgår af bemærkningerne til lovforslaget.

Vi er meget tilfredse med, at sygeplejerskerne fremover bliver omfattet af sundhedslovens bestemmelser om indhentelse og videregivelse af oplysninger med henblik på evaluering af egen indsats. Det har vi og vores medlemmer efterlyst i årevis, og det vil være med til at øge patientsikkerheden i alle dele af sundhedsvæsenet.

### **Sygeplejerskes virksomhed**

Sygeplejerskers virksomhed er meget mere og andet end de syv oplyste punkter i den nye § 54, stk. 4, fra lægernes forbeholdte virksomhedsområde. Det kan blive opfattet som faktisk forkert og meget negativt af vores medlemmer, at I har fastholdt den indledende formulering i § 54, stk. 4, hvorefter "*Virksomhed som sygeplejerske omfatter...*".

Vi fastholder derfor vores anbefaling om, at indledningen i § 54, stk. 4 ændres til "*Forbeholdt virksomhed som sygeplejerske omfatter...*". Det vil gøre en stor forskel for vores medlemmer og bidrage til en

### **Dansk Sygeplejeråd**

Sankt Annæ Plads 30  
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00  
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55  
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk  
dsr@dsr.dk

bedre modtagelse af lovforslaget. Alternativt foreslår vi, at der indføres et nyt stk. 1, hvor sygeplejerskernes generelle virksomhed beskrives kortfattet med afsæt i bekendtgørelsen for uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje.

### **Delegation og ansvar**

Vi er positive overfor, at reglerne om ansvar og delegation er bredt mere ud. Vi kan i det store hele tilslutte os beskrivelserne, herunder at man som sygeplejerske skal sige fra overfor opgaver – herunder forbeholdte – som man ikke ser sig i stand til at udføre med omhu og samvittighedsfuldhed. Vi kan samtidig tilslutte os, at samme principper gælder i forhold til sygeplejerskers delegation til andre faggrupper.

Vi forudsætter, at eventuel delegation alene sker til kolleger, der besidder relevante og tilstrækkelige faglige kompetencer. Vi har noteret os, at ansvaret herfor er hos driftsherren, hvis det er driftsherren, der har udpeget medhjælpen.

### **Instrukser**

Vi finder det positivt, at der stilles krav om udarbejdelse af lokale instrukser til behandlingssteder, hvor sygeplejerskerne fremover udfører forbeholdt virksomhed. Vi finder det dog uhensigtsmæssigt at man skal så langt om i bemærkningerne (s. 39) for at finde frem til kravet.

Vi vil foreslå, at man overvejer, at instrukskravet udmøntes via bemyndigelsesbestemmelsen om instrukser i sundhedslovens § 3a, stk. 4, som vi fortsat savner en udmøntning af. På dette område vil det dog være oplagt med klare og tydelige instrukskrav med hjemmel i en bekendtgørelse. Det vil være med til at sikre patientsikkerheden i videst muligt omfang.

### **Titelbeskyttelse til de specialuddannede**

Vi bakker op om, at der igangsættes en proces, så autorisationsregisteret for specialuddannede sygeplejersker gøres retvisende, samt at der kan være lempeligere dokumentationskrav i en femårig overgangsordning.

Vi antager, at titelbeskyttelsen gælder den formelle titel, men vi kan se i uddannelsesbekendtgørelserne, at der anvendes mange forskellige betegnelser for de forskellige uddannelser. Samtidig ved vi, at man i praksis i sundhedsvæsenet heller ikke er konsekvent i forhold til de forskellige benævnelser. Vi vil derfor opfordre til, at vi går i dialog om, hvordan vi kan håndtere dette.

Vi forudsætter, at den nye specialuddannelse for sygeplejersker i akutsygepleje og fremtidige godkendte specialuddannelser naturligvis også bliver omfattet af de nye regler.

### **Lægemiddelordinationer og national handlingsplan for antibiotikaresistens**

Vi ser frem til at bidrage til arbejdet med bekendtgørelserne om medicinordinationer, herunder dosisdispensering, som vi fortsat mener skal være omfattet af sygeplejerskernes forbeholdte virksomhedsområde.

Vi ser også frem til at bidrage til arbejdet om en ny national handlingsplan for antibiotikaresistens, når spørgsmålet om ret til ordination af antibiotika for sygeplejersker vil blive behandlet i dette regi.

### **Forslag til tilføjelse vedrørende specialsygeplejerskerne**

For at lovforslaget giver størst mulig effekt i sundhedsvæsenet, anbefaler vi, at man også på de øvrige specialuddannelsesområder, der ikke er nævnt i lovforslaget, får udmøntet de relevante bekendtgørelser.

Vi foreslår også endnu engang, at man tilføjer kandidater i sygepleje med studieretning inden for avanceret klinisk sygepleje (APN-sygeplejersker) til bestemmelserne om specialsygeplejersker, således at de også får et yderligere forbeholdt virksomhedsområde. De første APN-sygeplejersker blev uddannet i 2021 og gør allerede en stor forskel for patientforløbene, ikke mindst for de mest komplekse borgere med et broget sygdomsbillede i det nære sundhedsvæsen. Vi er gerne behjælpelige med yderligere information om uddannelsen og erfaringer med APN-sygeplejersker.

### **Tekniske bemærkninger**

Der mangler et "Anvendelse" i den nye § 54, stk. 4, nr. 2.

Vi antager, at det er en fejl, når det øverst på side 37 i bemærkningerne fremgår, at ordination og anlæggelse af lokalbedøvelse er omfattet af den nye § 54, stk. 4, nr. 7.

Vi undrer os over beskrivelsen af gældende ret vedrørende håndkøbsmedicin, bemærkningernes side 37n-38ø. Vi henviser bl.a. til [denne artikel](#) på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside (udenfor sygehusene) og til [lægemiddelhåndteringsvejledningens afsnit 3.4.](#) (på sygehusene).

Bemærkningernes s. 15, 2 afsnit, nævner neglesvamp som et eksempel på, at lægen ikke skal orienteres om sygeplejerskens behandling. Eksemplet er imidlertid uhensigtsmæssigt, hvis reglerne om håndkøb fortsat er, som beskrevet af Styrelsen for Patientsikkerhed i linket umiddelbart ovenfor, fordi sygeplejersker i givet fald ikke må ordinere håndkøbslægemidler uden lokale instrukser. For så vidt angår behandling af neglesvamp med receptpligtige lægemidler fremgår det samtidig af bemærkningernes s. 38, at antibiotika – herunder til behandling af svamp – ikke på kort sigt vil blive blandt de lægemidler, der kan ordineres af sygeplejersker.

**Fortsat dialog**

Vi ser frem til at fortsætte dialogen med jer om sygeplejerskernes forbeholdte virksomhedsområde. Det gælder både i forhold til det område, der gælder alle sygeplejersker, men også i forbindelse med tildelelse af et yderligere forbeholdt virksomhedsområde for de specialuddannede. Vi har derfor også med tilfredshed noteret os, at I lægger op til at inddrage de relevante interessenter i arbejdet med bekendtgørelserne.

Venlig hilsen



Grete Christensen  
Formand Dansk Sygeplejeråd