

Center for Sundhedsjura og Psykiatri
Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Mail: sum@sum.dk med kopi til fre.sum.dk

Dansk
Sygeplejeråd



Den 18. februar 2019
Ref.: ELH
Sagsnr.:

Dansk Sygeplejeråds bemærkninger til forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om virksomhedsansvarlige læger (Sprogkrav til sundhedspersoner, krav om instrukser, oprettelse af Fagligt Forum for Patientsikkerhed, øget beskyttelse af personer ved rapportering af utilsigtede hændelser, vurdering af lægeerklæringer på indfødsretsområdet, oprettelse af Rådgivende Udvalg for Tilsyn og forenkling af reglerne om virksomhedsansvarlige læger og tandlæger)

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at kommentere dette lovforslag.

Vi noterer os med tilfredshed, at lovforslaget tager hånd om yderligere tre initiativer fra tillidspakken fra januar 2018.

Vi lægger stor vægt på, at sygeplejersker fra alle dele af sundhedsvæsenet kan komme med deres bidrag fra praksis til styrelsens virksomhed med læringsaktiviteter. Derfor har vi også en klar forventning om, at Dansk Sygeplejeråd er repræsenteret i **Fagligt Forum for Patientsikkerhed** og vi kan støtte, at det nu foreslås lovfæstet.

I forhold til forslaget om at udvide den beskyttede personkreds ved **rapportering af utilsigtede hændelser** ser vi forslaget som en præcisering af gældende ret, der må forventes at blive modtaget positivt af de sundhedsprofessionelle i praksis.

Vi kan også tilslutte os forslaget om et **rådgivende udvalg for tilsyn**, som rådgiver Styrelsen for Patientsikkerhed om læring af sager om tilsyn med sundhedspersoner og behandlingssteder, og ser frem til at deltage i udvalgets arbejde. Det er vigtigt, at udvalget også kan beskæftige sig med tendenser fra tilsynssager og med styrelsens procedurer, der kan fremme en balance mellem hensynet til patientsikkerhed og retssikkerhedshensynet hos de sundhedsprofessionelle. Alle faser af tilsynssagerne bør omfattes og derfor bør det præciseres, at også politianmeldelser og straffesager, der er en udløber af en tilsynssag, er omfattet af udvalgets arbejde. Det er væsentligt, at læringen fra tilsynssagerne overføres til den kliniske praksis, og her ses

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

det rådgivende udvalg for tilsyn som et nyt element, der kan supplere styrelsens øvrige læringsaktiviteter med fokus på den praksisnære læring. Det er ikke klart, hvordan det rådgivende udvalg for tilsyn afgrænses over for den eksisterende Strategiske følgegruppe for Det risikobaserede tilsyn.

Lovforslagets bestemmelse og bemærkninger om krav til **instrukser** følger afrapporteringen af arbejdsgruppen om instrukser og ansvarsforhold i patientbehandlingen, som vi har deltaget i. Arbejdsgruppen anbefalede, at der ved lov gives bemyndigelse til, at der kan fastsættes nærmere regler i bekendtgørelse om kravene til instrukserne.

Dansk Sygeplejeråd, Lægeforeningen, Danske Regioner og Kommuners Landsforening anbefaler, at bemyndigelsen udstedes til sundhedsministeren for blandt andet at sikre tæt sammenhæng og koordinering i forhold til de øvrige arbejdsgrupper om medhjælp og journalføring, som sundhedsministeren har nedsat. Vi opfordrer til, at bemyndigelsen i den foreslåede § 3a, stk. 4 ændres i overensstemmelse med vores anbefaling i rapporten.

Vi ser frem til at blive involveret i arbejdet med de nærmere regler om omfang, indhold og tilgængelighed af de påkrævede instrukser i de forskellige dele af sundhedsvæsenet.

Vi er enige i, at **sundhedspersonalets sprogkompetencer** er et væsentligt kriterium i forhold til patientsikkerheden. De bør være på linje med andre kompetencer, når en driftsherre ansætter sundhedsfagligt personale, dvs. at niveauet skal være forsvarligt for driftsherren, der skal sikre, at sundhedspersonen har de sproglige kompetencer, der gør det muligt for den pågældende at udføre sine opgaver med omhu og samvittighedsfuldhed, jf. autorisationslovens § 17. Den grundlæggende problemstilling er en mangel på sundhedsfaglig arbejdskraft i dele af Danmark.

De foreslåede ændringer i klage- og erstatningsloven omfatter **dialog- og bisidderordningen** for patienter, der klager over behandling i en region. Vi anbefaler de lovtekniske ændringer og vil benytte anledningen til på ny at foreslå, at der indføres en tilsvarende dialogordning for klager for behandling på de øvrige områder – med det kommunale område som første prioritet.

Desuden er vi bekymret over forslaget om **vurdering af lægeerklæringer**. Forslaget indebærer, at Styrelsen for Patientklager kan af sundhedspersoner, af private og af myndigheder afkræve enhver oplysning, som er nødvendig for styrelsens vurdering i behandling af sager om naturalisation på anmodning af Folketingets indfødsretsudvalg. Styrelsen vil bl.a. kunne afkræve oplysninger fra journaler, herunder diagnoser m.v. Dermed kan sundhedspersonen blive pålagt at udlevere oplysninger fra journalen, som ansøgeren om indfødsret/patienten har givet i tillid til, at sundhedspersonen har tavshedspligt. Vi opfordrer til, at det overvejes, om en ordning med samtykke fra ansøgeren kan være en tilstrækkelig og bedre løsning. Såfremt ansøgeren

ikke giver samtykke til udlevering af de konkrete beskrevne nødvendige oplysninger, må Folketingets Indfødsretsudvalg træffe afgørelse på det foreliggende grundlag. Alternativt kan der tilknyttes en lægelig konsulent til Indfødsretskontoret, som kan vurdere, om lægeerklæringen er korrekt udfyldt og i givet fald tage en drøftelse med den pågældende læge.

Endelig imødeser vi ministeriets tiltag i forhold til de resterende initiativer fra tillidspakken.

Med venlig hilsen



Grete Christensen
Formand