

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Mail: Sum@sum.dk
c.c.: fre@sum.dk

Dansk
Sygeplejeråd



Den 7. oktober 2019
Ref.: ELH
Sagsnr.: 19/13229

Dansk Sygeplejeråds bemærkninger til Udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og lov om virksomhedsansvarlige læger og tandlæger (Oprettelse af Ankenævnet for Tilsynsafgørelser og Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn, lovfæstelse af Fagligt Forum for Patientsikkerhed, øget beskyttelse af personer ved rapportering af utilsigtede hændelser, krav om instrukser, sprogkrav til sundhedspersoner, vurdering af lægeerklæringer på indfødsretsområdet, forenkling af reglerne om virksomhedsansvarlige læger og tandlæger, dispensation fra fristen for indgivelse af ansøgning om autorisation som kontaktlinseoptikere m.v.)

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

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at kommentere dette udkast til lovforslag. Vi vil dog gøre opmærksom på, at en høringsfrist på kun 7 dage ikke er hensigtsmæssig, selvom der tidligere har været en høringsproces. Når lovforslaget først forventes fremsat ultimo november, kunne fristen have været længere.

Vi noterer os med tilfredshed, at lovforslaget tager hånd om initiativer fra tillidspakken fra januar 2018, og vi kan tilslutte os lovforslagets overordnede sigte med at værne om sundhedspersoners retssikkerhed. Generelt henviser vi til vores tidligere høringssvar af 18. februar og 25. april 2019.

Vi vil imidlertid fremhæve følgende bemærkninger:

Nej til gebyr ved klager til Ankenævnet for Tilsynsafgørelser

Vi konstaterer, at Sundheds- og Ældreministeriet har fastholdt den tidligere foreslåede finansiering, hvor mere end ½ af de skønnede udgifter dækkes af gebyrer.

Vi fastholder, at nævnet bør være skattefinansieret – netop ud fra det retssikkerhedshensyn, der ligger i lovforslaget. Vi kan på ingen måde

støtte forslaget om, at ankenævnet skal gøres delvist brugerfinansieret, herunder finansieret via de faglige organisationer, der har de klagende sundhedspersoner som medlemmer, som det foreslås i de specielle bemærkninger.

Forslaget om, at den klagende sundhedsperson skal betale et gebyr på 5.000 kr., er uændret. Det er et meget højt gebyr, der udgør ca. 1/6 af en gennemsnitlig (brutto)månedsløn for en fuldtidsbeskæftiget sygeplejerske, og gør derfor det foreslåede værn af sygeplejerskernes retssikkerhed illusorisk.

Ankenævnets område er også uændret til afgørelser, som Styrelsen for Patientsikkerhed træffer om midlertidig frakendelse af autorisation, indskrænkning af virksomhedsområde, arbejdsforbud og suspension.

Siden retssikkerhedspakken fra sommeren 2016 har DSR haft følgende antal sager inden for ankenævnets foreslåede område:

1. midlertidig frakendelse af autorisation – 9 sager, hvoraf 4 har fået autorisationen tilkendt igen efter en kortere periode
2. indskrænkning af virksomhedsområde – 2 sager
3. arbejdsforbud – ingen sager
4. suspension – 1 sag

og vi ville ikke have anbefalet det pågældende medlem at anke i disse få sager.

Dermed kommer det foreslåede ankenævn ikke at have en kompetence til at behandle ankesager for de typiske indgreb over for vores medlemmer såsom skærpet tilsyn, påbud eller vilkår, der i praksis kan være lige så indgribende i medlemmets indtægtsgivende virksomhed.

Efter vores opfattelse er resultatet, at alle vores medlemmer kommer til at betale et forhøjet gebyr for at få deres autorisation til et ankenævn, der ikke får kompetence til at træffe afgørelse i ankesager, der er relevant for hovedparten af sygeplejersker.

Derudover fremgår det fortsat ikke af lovforslaget, hvordan ministeriet er nået frem til, at det koster 5,2 mio. kr. at oprette ankenævnet med tilhørende afledte effekter. Beregningsforudsætningerne, herunder antallet af skønnede ankesager for de enkelte fagområder for autoriserede sundhedspersoner, efterlyses påny.

Instrukser

Vi noterer os, at Sundheds- og Ældreministeriet ikke har imødekommet anbefalingen fra Dansk Sygeplejeråd, Lægeforeningen, Danske Regioner og Kommuners Landsforening om, at bemyndigelsen udstedes til sundhedsministeren.

Da der både ligger en anbefaling i rapporten fra arbejdsgruppen om instrukser og i vores tidligere bemærkninger, opfordrer vi til, at bemyndigelsen ændres til Sundheds- og Ældreministeren.

Under alle omstændigheder ser vi 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.

Lovfæstet ordning med Fagligt Forum for Patientsikkerhed

Vi har tilsluttet os, at Fagligt Forum for Patientsikkerhed bliver lovfæstet, men efterlyser en klar og utvetydig tilkendegivelse af, at DSR vil blive repræsenteret, så sygeplejeviden fra alle dele af sundhedssektoren kan tilføres den faglige sparring om læringsaktiviteter.

Oprettelse af Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn

Vi vil anbefale, at dette rådgivende udvalg får til opgave at følge alle faser af tilsynssagerne, herunder politianmeldelser og straffesager, der er en udløber af en tilsynssag.

Selv om DSR ikke udtrykkeligt er nævnt i lovforslagets bemærkninger, går vi ud fra, at vi bliver repræsenteret i udvalget og ser frem til at bidrage i arbejdet.

Videregivelse af bla. helbredsoplysninger fra journaler

Vi er 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 en ordning f.eks. tilknytning af en lægelig konsulent til indfødsretskontoret.

Med venlig hilsen



Grete Christensen
Formand