

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

13. august 2018

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, lov om apoteksvirksomhed, sundhedsloven og forskellige andre love

Dansk Erhverv har modtaget Sundheds- og Ældreministeriets høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, lov om apoteksvirksomhed, sundhedsloven og forskellige andre love af den 6. juli 2018. Lovforslaget sigter bl.a. mod at styrke patientsikkerheden via autorisation henholdsvis registrering af ambulancebehandlere og registrering af paramedicinere. Dansk Erhverv kan derfor fuldt ud tilslutte sig denne del af lovforslaget, som formodentlig vil højne patientsikkerheden.

Dansk Erhverv har følgende bemærkninger til lovforslaget.

Specifikke bemærkninger

Ad lovforslagets almindelige bemærkninger vedr. autorisation af ambulanceredere mv.

Det fremgår af de *almindelige bemærkninger til lovforslaget, afsnit 2.2.1.*, at uddannelse af behandlere og behandlere med særlig kompetence p.t. er omfattet af bekendtgørelse nr. 431 af 18. maj 2016 om ambulancer og uddannelse af ambulancepersonale m.v. De uddannelses- og erfaringskrav, der er beskrevet i den nævnte bekendtgørelse, vil imidlertid blive ændret med den nye ambulancebehandleruddannelse, som er beskrevet i bekendtgørelse nr. 663 af 1. juni 2018 om erhvervsuddannelsen til ambulancebehandler.

Mange af de nuværende behandlere og paramedicinere er uddannet i henhold til tidligere uddannelsesbekendtgørelser herom. Disse uddannelser nævnes og anerkendes bl.a. i § 5, stk. 1, og § 6, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 431 af 18. maj 2016 om ambulancer og uddannelse af ambulancepersonale m.v. Da der således arbejder en del dygtige behandlere, som oprindeligt er uddannet før 2000, og som sidenhen har fulgt og gennemført de uddannelser og kurser, der af Sundhedsministeriet blev afkrævet for at opretholde deres kompetencer, foreslås det, at det tydeliggøres i lovbe-
mærkningerne, at disse "gamle" behandlere og paramedicinere også er omfattet af autorisationsordningen.

Det fremgår endvidere af de *almindelige bemærkninger til lovforslaget, afsnit 2.7.*, at de ambulancebehandlere og ambulancebehandlere med særlig kompetence (paramedicinere), der ikke er i beskæftigelse som ambulancebehandler henholdsvis ambulancebehandler med særlig kompetence (paramediciner) ved lovforslagets ikrafttræden, og de ambulancebehandlere, der uddannes efter lovens ikrafttræden, ikke er omfattet af overgangsbestemmelserne.

Dansk Erhverv opfatter ovenstående sådan, at ambulancebehandlererelever, der færdiggør den nye uddannelse som ambulancebehandler (de første elever vil afslutte tidligst ultimo 2019) ikke må arbejde som ambulancebehandlere, førend de har søgt autorisation, hvorimod en ambulancebehandler, der færdiggør sin behandleruddannelse inden lovens ikrafttræden, dvs. den 1. juli 2019, godt må arbejde som ambulancebehandler indtil vedkommende skal søge autorisation senest den 30. juni 2024. Dansk Erhverv finder denne forskel i medarbejdergrupper problematisk, idet det vil indebære, at medarbejdere, der færdiggør den nye ambulancebehandleruddannelse ikke har samme rettigheder og dermed mulighed for at vente med at søge autorisation senest i 2024.

Dansk Erhverv undrer sig desuden over, at en behandler eller paramediciner, der ikke er i beskæftigelse den 1. juli 2019 ikke vil være omfattet af overgangsbestemmelsen. Dette vil indebære, at pågældende skal søge autorisation, førend vedkommende igen må virke som ambulancebehandler.

Dansk Erhverv finder, at overgangsbestemmelserne som beskrevet i de almindelige bemærkninger er uklare og foreslår derfor, at det redegøres nærmere, hvorfor der er behov for at skelne mellem de forskellige medarbejdergrupper og elever.

Ad lovforslagets almindelige bemærkninger vedr. opgavespecifik autorisation af behandler-farmaceuter

Med forslaget foreslås det, at apoteker og apoteksfilialer får pligt til at tilbyde at genordinere et begrænset udvalg af receptpligtige lægemidler samt adgang til at forestå ordination af dosisdispensering af lægemidler med offentlig tilskud.

Konkret implementeres dette ved, at farmaceuter på private apoteker skal gennemføre et kursusforløb i behandlerfarmaci, som kvalificerer dem til at opnå en bestemt autorisation som behandlerfarmaceut, og dermed retten til at kunne genudlevere en afgrænset gruppe af receptpligtige lægemidler samt ordination af dosisdispensering med offentlig tilskud. En adgang der i dag kun er forbeholdt læger og tandlæger med autorisation jf. autorisationsloven §50 og 35.

Dansk Erhverv finder det uklart, hvordan og hvor uddannelsen til behandlerfarmaceut gennemføres og på hvilket uddannelsesniveau. Dette bør præciseres.

Som det også fremgår af bemærkninger til lovforslaget afsnit 3.3.3 findes der i dag ikke en formaliseret og godkendt uddannelse i Danmark for farmaceuter, der vil arbejde med patientbehandling. Dansk Erhverv deler hensigten med forslaget, men mener, at patientsikkerheden er helt afgørende i denne sammenhæng. At lade andre end læger og tandlæger genordinere lægemidler er en stor ændring i dansk patientbehandlingen.

Dansk Erhverv finder det derfor helt afgørende, at uddannelsen til behandlerfarmaceut sker på en højere og uafhængig uddannelsesinstitution, og at kandidaterne til behandlerfarmaceuter opnår et niveau, der forudsætter, at de er helt på niveau med andre autoriserede sundhedsprofessionelle.

I den forbindelse finder Dansk Erhverv det bekymrende, at ”uddannelsen til behandlerfarmaceut vurderes til at være et enkelt supplerende kursus, der forventes at ville have kortere varighed”. Sundhedsstyrelsen bør i den kommende bekendtgørelse til uddannelsen specificere yderligere, hvordan det sikres at behandlerfarmaceuterne gennem et ”kortere kursus” opnår et tilstrækkeligt højt niveau til opnå en opgavespecifik autorisation indenfor direkte patientbehandling.

Ad lovforslagets almindelige bemærkninger vedr. organisatorisk ansvar

Det fremgår af de *almindelige bemærkninger i afsnit 4.4.*, at det foreslås, at det i lovgivningen fastsættes, at det påhviler regionsråd, kommunalbestyrelser og private virksomheder at organisere deres behandlingssteder på en sådan måde, at sundhedspersoner er i stand til at varetage deres opgaver fagligt forsvarligt og overholde de pligter, som følger af lovgivningen. Det er videre anført, at den foreslåede pligt understreger, at regionsråd, kommunalbestyrelser og private virksomheder, som yder sundhedsfaglig behandling, skal sørge for, at behandlingsstederne har tilstrækkeligt personale og bemanning, og at personalet har de nødvendige faglige kvalifikationer, ligesom pligten understreger, at regionsråd, kommunalbestyrelser og private virksomheder, som yder sundhedsfaglig behandling, skal sikre det tilstrækkelige og nødvendige udstyr, herunder IT, tydelig fordeling af ansvar og opgaver, nødvendige instrukser, rutiner og procedurer for de forskellige opgaver m.v.

Dansk Erhverv skal i den forbindelse bemærke, at ambulancetjenesten i Danmark i høj grad er udført af private virksomheder eller kommunale og regionale beredskaber i henhold til kontrakter med regionsråd i dag. Regionernes præ-hospitale enheder fastlægger således i stor grad hvilket udstyr, herunder IT, der skal anvendes og regionernes AMK-vagtcentraler disponerer ambulance-mandskabet, uanset at ambulancebehandlere og paramedicinere har et ansættelsesforhold ved en operatør.

På baggrund af ovenstående finder Dansk Erhverv det således uklart, om en den pligt, der beskrives i afsnit 4.4, og som er anført oven for, påhviler regionen eller operatøren, der er driftsherre. Dette bør præciseres nærmere.

Afsnit 6 og 8 i de almindelige bemærkninger omhandler de økonomiske konsekvenser og administrative konsekvenser af lovforslaget. Det er her bl.a. anført, at gebyr for henholdsvis autorisation af behandler og registrering af behandlere med særlig kompetence (paramedicinere) starter på et højt niveau i 2019 (henholdsvis 1155 kr. for autorisation af behandlere og 1380 for registrering af paramedicinere), ligesom det anføres, at disse beløb vil falde gradvist henover årene, så de lander på et beløb på henholdsvis 273 kr. for behandlere og 310 for paramedicinere i 2026. Disse beløb vil være permanente herefter.

Dansk Erhverv anerkender, at de forhøjede gebyrer skal afspejle forskellen i de udgifter, som styrelsen forventer at bruge i forbindelse med administration af ordningen i opstartsperioden. Dog

vil en overgangsordning frem til 2024 alt andet lige kunne indebære, at en del vil vente med at søge autorisation eller registrering, indtil priserne falder. Det må således forventes, at det store træk muligvis kommer sidst i perioden og ikke som forudsat i lovforslaget – i opstartsfasen.

Dansk Erhverv anbefaler derfor, at der sker en udligning af de store prisforskelle, så der ikke kan spekuleres økonomisk i forhold til gebyrernes størrelse.

Dansk Erhverv stiller sig naturligvis til rådighed for uddybning af indeværende høringsvar.

Med venlig hilsen



Katrina Feilberg Schouenborg
Sundhedspolitisk fagchef
kfs@danskerhverv.dk