



Sum@sum.dk

Cc: scs@sum.dk

19-08-2022

Høring over udkast til autorisationsloven, sundhedsloven, lægemiddeloven og apotekerloven

Lægemiddelindustriforeningen (Lif) takker for muligheden for at komme med bemærkninger til *udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, sundhedsloven og lov om lægemidler*.

Lif vil indledningsvis forholde sig generelt til baggrunden for forslaget om indførelse af et forbeholdt virksomhedsområde for sygeplejersker og udvidelse af jordemødres forbeholdte virksomhedsområde. Dette uden at Lif ser sig professionsfagligt i stand til at forholde sig konkret til forslagernes indholdsmæssige sider i forhold til de respektive faggrupper.

Derefter vil Lif forholde sig nærmere til de foreslåede ændringer i forhold til reglerne for tilknytning til lægemiddelvirksomheder.

Generelt

Det fremgår af lovudkastet, at *"et velfungerende sundhedsvæsen udgør en grundsten i vores velfærdssamfund"*, og med henvisning til sundhedspersonalets roller, at *"det er helt afgørende, at rammerne for at udføre arbejdsopgaverne skal være så fleksible som muligt, så de understøtter, at medarbejdernes kompetencer og faglighed kommer bedst muligt i brug"*.

Dette er Lif meget enig i, og Lif finder det positivt, at man med den politiske aftale om en sundhedsreform og lovudkastet ser på, hvilke muligheder man konkret har for at indrette sundhedsvæsenet anderledes, således at man sikrer sig et robust sundhedsvæsen, der er klar til fremtidens sundhedsudfordringer. Dette bør også gælde for andre områder end de i dette forslag skitserede.

Lif finder det generelt rigtigt, at man i sundhedsvæsenet ser på, hvordan man bedst udnytter de kompetencer og ressourcer, de enkelte faggrupper har. Generelt, men måske særligt i den nuværende situation, er det efter Lif vurdering helt naturligt at se på, om der er områder/arbejdsopgaver, der med fordel også kan varetages af andre faggrupper, end de som varetager opgaverne i dag. Dette for at sikre sig, at man bedst muligt udnytter de enkelte personalegruppers faglige kompetencer.

For Lif er det indlysende vigtigt, at sundhedsvæsenets tilbud bliver tilrettelagt, så det både er effektivt, sikkert og nemt for den enkelte borger/patient, samtidig med at det gøres på den mest rationelle måde i sundhedsvæsenet. Ændringer i sundhedsvæsenets organisering, herunder i faggrænserne for de forskellige personalegrupper, må derfor også forudsættes at ske, uden at man går på kompromis med sikkerheden. Dette gælder både i forhold til patienter, borgere og ansatte i sundhedsvæsenet.

Betydende ændringer i ansvarsområderne for de forskellige faggrupper kan derfor naturligvis kun ske under forudsætning af, at de berørte faggrupper er tilstrækkelig uddannet til at varetage de omhandlede opgaver. Derudover skal det selvsagt også sikres, at de modtager relevant, nødvendig efter- og videreuddannelse. Lif noterer sig, at det af udkastet til lovbemærkninger (s. 11) fremgår, at *"De foreslåede behandlinger er resultatet af et samarbejde mellem Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundhedsstyrelsen og er baseret på en sundhedsfaglig vurdering af, hvilke områder der med fordel kan udføres af sygeplejersker."*

Lif lægger på denne baggrund til grund, at regeringen og de centrale sundhedsmyndigheder vurderer, at de faggrupper, som med dette forslag tillægges ansvaret for nye opgaver, har de tilstrækkelige og nødvendige faglige forudsætninger herfor, og at forslaget derfor bør fremmes.

Tilknytning til lægemiddelvirksomheder (sundhedslovens kapitel 61 a)

I det fremsendte udkast fremgår det, at man i forhold til reglerne om tilknytning til lægemiddelvirksomheder vil sidestille både sygeplejersker og jordemødre med læger m.fl. i de regler, som hidtil har været gældende for læger m.fl. Dette gøres, fordi nogle af de opgaver, der med forslaget kan varetages af sygeplejersker og jordemødre, tidligere har været forbeholdt læger m.fl.

Reglerne om tilknytning imellem sundhedspersoner og lægemiddelvirksomheder søger grundlæggende at balancere to forhold: At sundhedspersoners tilknytning til lægemiddelvirksomheder er afgørende, når der skal udvikles og testes ny medicin, og at der samtidig er behov for at sikre en uafhængighed hos den enkelte sundhedsperson i forhold til de omhandlede virksomheder.

Lif noterer sig, at reglerne om tilknytning – og de bagvedliggende principper – grundlæggende forbliver uændrede. Det ses blandt andet ved, at sundhedspersoners nuværende anmeldelsespligt foreslås også at skulle gælde for sygeplejersker og jordemødre.

Lif bakker fuldt op om, at der skal være åbenhed om samarbejdsrelationer mellem sundhedspersoner og lægemiddelvirksomheder. Dette gælder også i forhold til sygeplejersker og jordemødre.

Den nuværende lovgivning har netop været med til at sikre åbenhed, og derfor er det også positivt, at forslaget lægger op til at fastholde lovens hovedprincipper, hvormed åbenheden på området fastholdes med afsæt i et delt ansvar mellem Lægemiddelstyrelsen, sundhedspersoner og virksomheder. Den særlige danske model med offentliggørelse på Lægemiddelstyrelsens hjemmeside og delt ansvar og gensidige pligter mellem sundhedspersoner og virksomheder er en helt central forudsætning for, at åbenheden har kunnet realiseres.

Lif bakker således op om, at anmeldelsesforpligtelsen fortsat ligger hos sundhedspersonen – og dermed nu også hos sygeplejersken og jordemoderen.

Skulle ovenstående give anledning til spørgsmål, kommentarer eller ønske om yderlige dialog, står Lif naturligvis til rådighed herfor.

Med venlig hilsen



Henrik Vestergaard
Viceadministrerende direktør