17. august 2022

Sundhedsministeriet

Høringssvar vedrørende Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

DSAM takker for muligheden for at afgive høringssvar på ovenstående lovudkast.

DSAM bifalder formålet med at komme ulovlige og farlige omskæringer til livs. Her følger dog et par specifikke kommentarer:

2.1.1.1. Regulering af ikke-terapeutiske omskæringer hos drengebørn
I § 74 indsættes som stk. 3: *"Stk. 3. En person, der ikke har autorisation som læge eller fungerer som dennes medhjælp, jf. § 18, må ikke uden medicinsk indikation fjerne forhuden på en dreng under 18 år."*
Og i § 89 indsættes som stk. 2: *"Stk. 2. Den, der i strid med § 74, stk. 3, uden medicinsk indikation fjerner forhuden på en dreng under 18 år, straffes med fængsel i indtil 1 år."*

DSAM er tilfreds med, at der er i forslaget lægges vægt på, at der skal være en navngiven læge med autorisation, som er ansvarlig for indgrebet. Denne læge kan vælge at uddelegere hele eller dele af indgrebet til andre (en medhjælp).

DSAM har dog fortsat bekymringer i forhold til, at familien ikke kan vælge at fravælge at få indgrebet registreret i Landspatientregisteret. Det kan afholde nogle familier fra at søge autoriseret hjælp i frygt for at blive registreret med et religiøst tilhørsforhold i de danske registre.

DSAM foreslår, at det bliver muligt for de pågældende familier at fravælge registrering i LPR eller andre offentlige registre. Mange af de berørte har erfaringer med regimer, hvor registrering af denne type personfølsomme oplysninger kan være eller blive en sikkerhedstrussel for den pågældende. Det vil kunne afholde dem fra at lade indgrebet foregå legalt. Og selv i Danmark må vi erkende, at vi ikke kan vide noget om, hvem der i en ukendt fremtid kan få adgang til oplysningerne, legalt eller illegalt.

2.2 2.2. Sundhedspersoners rapporteringspligt i forbindelse med utilsigtede hændelser
DSAM ser positivt på at mindske bureaukratiseringen af UTH-systemet. Indrapportering af utilsigtede hændelser er vigtig for at styrke patientsikkerheden og understøtte en kultur, hvor der er fokus på og åbenhed om fejl, uden at berørte sundhedspersoner samtidig har grund til at frygte sanktioner. Men

en ændring, hvor man fokuserer på alvorlige eller potentielt alvorlige hændelser, ser vi som positivt fra DSAM's side.

Med venlig hilsen

Bolette Friderichsen
Formand for DSAM