



Den 15. januar 2021

Høring over forslag til lov om epidemier m.v. (epidemiloven) (L 134)

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringsvar til forslag til lov om epidemier m.v. (epidemiloven).

Det nye udkast til epidemilov af 22. december 2020 sikrer i langt højere grad end det første udkast den rette balance mellem at hindre spredning af alment farlige og samfundskritiske sygdomme, de grundlæggende frihedsrettigheder og respekten for den demokratiske proces. Dette mener Dansk Sygeplejeråd er positivt og vi vil gerne anerkende, at der er blevet lyttet til kritikken af det første forslag til lov om epidemier mv.

Dansk Sygeplejeråd har dog fortsat et par bekymringer om sundhedspersonernes retsstilling ved magtanvendelse og i forbindelse med klage, tilsyn og muligheden for at blive udstationeret til udlandet, som vi vil redegøre nærmere for i dette høringsvar.

Epidemikommissionerne

Dansk Sygeplejeråd er positive over den styrkede rolle Epidemikommissionerne har i forslaget til ny epidemilov af 22. december 2020.

Epidemikommissionens sammensætning og funktion vil efter vores opfattelse kunne bidrage til at sikre en mere solid og bredere faglig forankring af de indstillinger, som ministeren og Folketinget skal træffe beslutninger på baggrund af under en epidemi.

Dansk Sygeplejeråd mener dog fortsat, at Epidemikommissionerne bør forpligtes til at inddrage særligt sagkyndige i forbindelse med deres indstilling til ministeren. På den måde vil Epidemikommissionen i højere grad kunne kvalificere beslutningerne sundhedsfagligt og dermed sikre en højere grad af legitimitet blandt sundhedspersonalet og i befolkningen i sin helhed.

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

Vi er positive overfor den øgede åbenhed om Epidemikommissionens indstillinger til Folketingsudvalget, herunder forslaget om at også indstillinger fra mindretallet, og indstillinger der ikke følges, skal offentliggøres.

Magtanvendelse overfor patienter med svækket mental funktion
Dansk Sygeplejeråd mener, at det er positivt, at de ansatte på institutionerne tillægges en væsentlig rolle i forhold til vurderingen af, om et påbud er nødvendigt at gennemføre med magtanvendelse, eller om det kan gennemføres via motivation og socialpædagogiske tiltag.

Men som vi læser lovforslaget, kan institutionerne imidlertid ikke vælge ikke at anmode om lov til at anvende magt, hvis de socialpædagogiske tiltag og motivation ikke virker. Det mener vi er uhensigtsmæssigt. I hvert fald kræver det en tæt dialog mellem institutionen og Styrelsen for Patientsikkerhed om, hvad der er den mindst indgribende foranstaltning for den enkelte borger, herunder om andre foranstaltninger vil opleves som mindre indgribende. Der er nødt til at være et fagligt rum for den sundheds- og socialfaglige vurdering i dialogen om, hvorvidt magtanvendelsen står mål med det formål, der skal opnås, hvis borgeren ikke kan motiveres.

Som nævnt i vores hørings svar af 12. november 2020 mener vi, at det bør sikres, at de ansatte kan sige fra i forhold til at gennemføre en beslutning med tvang, hvis de vurderer, at den ikke kan gennemføres fagligt forsvarligt, og/eller hvis der er risiko for de ansattes sikkerhed eller sundhed.

Vi mener også fortsat, at det skal være et krav, at man forinden der anvendes magt, skal sikre,

- at der foreligger en sundhedsfaglig vurdering, der konkluderer, at patientens og/eller de øvrige beboeres sundhed er i konkret fare, hvis foranstaltningen ikke gennemtvinges
- at personalet er behørigt instrueret i magtanvendelse
- at personalet tilbydes supervision efter indgrebet

Afskæring af klage og tilsyn over sundhedspersoner, der gennemfører foranstaltninger på vegne af Styrelsen for Patientsikkerhed
Dansk Sygeplejeråd fastholder, at klageadgangen til Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og muligheden for at iværksætte individtilsyn skal afskæres, hvis sagerne handler om eller er foranlediget af et tvangsindgreb, der er besluttet af Styrelsen for Patientsikkerhed som følge af sundhedspersonernes pligt til at gennemføre foranstaltninger efter styrelsens anmodning.

Vi skal undgå, at sundhedspersoner kan ifalde individuelt ansvar for beslutninger, som de ikke har haft indflydelse på.

Udlån af udstyr og personel til udlandet

Dansk Sygeplejeråd støtter forslaget til en ny § 232a i sundhedsloven om en mere smidig ordning for donation/udlån af sundhedsfagligt udstyr med det formål at yde støtte til udlandet i særlige situationer.

Dansk Sygeplejeråd kan dog ikke umiddelbart støtte at forslaget også omfatter at yde personelbidrag, selv om bestemmelsen har som forudsætning, at der indgås aftaler med bl.a. organisationer. Det bør fremgå udtrykkeligt af bestemmelsen, at der skal indgås aftaler med de faglige organisationer, der repræsenterer de grupper af personel, der påtænkes udlånt. Det bør også udtrykkeligt fremgå af bestemmelsen, at udlån af personel alene kan ske på frivillig basis.

Dansk Sygeplejeråd har bemærket, at det forudsættes, at den pågældende medarbejder beholder sin stilling i regionen eller kommunen under udsendelse. Det er uklart, om medarbejderen har orlov fra sin faste stilling under udsendelse, eller om medarbejderen har alle sine løn- og ansættelsesvilkår fra regionen/kommunen under udsendelse. Dette bør afklares – også med afsæt i, at overenskomsterne for syge- og sundhedsplejersker med hhv. Danske Regioner og KL er indgået under forudsætning af arbejde på et fast arbejdssted i den respektive region eller kommune, og derfor ikke indeholder relevante vilkår under udsendelse.

Med venlig hilsen



Grete Christensen
formand