

DELEGATION VED FORTRÆDET 17. MAJ 2016

Troels Frølund Thomsen, Formand for Embedslægeforeningen

**Niels Henrik Nielsen, tillidsrepræsentant for embedslægerne
i Styrelsen for Patientsikkerhed**

Lars Strunge, chefkonsulent, Foreningen af Speciallæger

RIGTIG GODT LOVFORSLAG

VI ER SOM EMBEDSLÆGER GODT TILFREDSE MED LOVFORSLAGET

Tak for muligheden for at uddybe vore synspunkter.

Lad det være sagt som det første. **Vi er som embedslæger faktisk rigtig godt tilfredse med lovforslaget**, som indeholder en række helt nødvendige tilpasninger og muligheder for at sikre et mere effektivt tilsyn i sundhedsvæsenet. Det er måske værd at nævne – hvad mange ikke ved – at tankegangen om et risikobaseret tilsyn allerede tilbage i 2010 blev fremført af embedslægerne – den gang kaldte vi det et graderet tilsyn.

I DAG VIL VI GERNE SIKRE OS

At I er opmærksomme på den strukturændring af Embedslægeinstitutionen, som også indgår i lovforslaget

At I overvejer om den strukturændring overhovedet er nødvendig

At I er bekendte med de konsekvenser strukturændringen kan have på længere sigt

DET BEKYMNER OS IKKE

At vi nu er placeret i en ny styrelse for patientsikkerhed

At bestemmelserne i den nuværende lovgivning, der beskriver embedslægeinstitutionernes opgaveportefølje ændres, således at opgaverne i stedet placeres i Styrelsen for patientsikkerhed

MEN DET BEKYMRER OS

At titlen som embedslæge ophæves

At samfundets uddannelseskrav til embedslægefunktionen ophæves

At den nuværende lovgivnings bestemmelser om de tre embedslægeinstitutioner ophæves

EN LÆGE ER EN LÆGE – ELLER ER DET NU SÅDAN?

HVAD ER EN EMBEDSLÆGE FOR EN LÆGE

VIL DU VÆLGE AT FÅ
ORDNET DIT DÅRLIGE KNÆ
HOS EN GYNÆKOLOG ?
– ELLER DET MODSATTE

Lægers fokus er almindeligvis den enkelte patient – embedslægers fokus er befolkningen, befolkningens sundhed, sygelighed og sårbarhed, herunder de sundhedsmæssige trusler imod befolkning og samfund

En embedslæge er samfundets læge, en myndighedslæge – uddannet og trænet i myndighedsrollen og i at tage vare på befolkningens sundhed

Embedslæger er speciallæger i samfundsmedicin (Public Health Medicine)

PRØV AT SPØRGE DERHJEMME HVAD ER DET EMBEDSLÆGEN SIGNALERER

TRE EKSEMPLER

Når vi henvender os til en afdeling

Håndtering af smitsom sygdom i en daginstitution

Beredskabshændelse i lufthavnen

HVAD LAYER EMBDSLÆGEN SÅ?

SOM ER SÅ SÆRLIGT AT IKKE ANDRE LÆGER BARE KAN TAGE OVER

TILSYN MED DEN SUNDHEDSFAGLIGE VIRKSOMHED I SUNDHEDSVÆSENET

TILSYN MED AUTORISEREDE SUNDHEDSPERSONERT OG MED LÆGERS UDSKRIVNING AF AFHÆNGIGHEDSSKABENDE LÆGEMIDLER

TILSYN MED PLEJEHJEM OG MED PRIVATE (OG SNART OGSÅ OFFENTLIGE) KLINIKKER OG SYGEHUSE

TILSYN MED TVANG I PSYKIATRIEN

RETSMEDICINSKE OPGAVER (RETSLÆGELIGE LIGSYN OG OPFØLGNING)

GENEREL SUNDHEDSFAGLIG RÅDGIVNING TIL MYNDIGHEDER OG SUNDHEDSVÆSEN (FAST TELEFONVAGT)

HÅNDBLING AF AF SMITSOMME SYGDOMME – OPSPORING OG FOREBYGGELSE MOD SPREDNING)

MILJØMEDICINSKE OPGAVER – RÅDGIVNING TIL KOMMUNER OG REGIONER (SUNDHEDSFAREVURDERING VED FORURENINGER AF DRIKKEVAND, JORD, MILJØHÆNDELSER)

BEREDSKABSVAGT, HERUNDER INDGÅR 24/7 I DET NATIONALE SUNDHEDSBEREDSKAB (retsmedicin, rådgivning sundhedsvæsen, ekspertberedskab vedulykker, giftudslip, almen farlige smitsomme sygdomme, terror)

VURDERING AF HELBREDSFORHOLD VED UDSTEDELSE AF KØREKORT (FOR POLITIET)

UDSTEDELSE AF LIGPAS VED TRANSPORT OVER GRÆNSER

VÆRGEMÅLVURDERINGER

Vurdering af sundhedsaftaler

GENERELLE FOREBYGGELSESGPGAVER OG – INITIATIVER

OG SÅ DET LØSE

OPSUMMERING - HVAD GÅR VORES BEKYMRING PÅ?

Uklar myndighedsprofil – forvirring og usikkerhed i omverdenen

(andre myndigheder og styrelsens interesser generelt)

Udtynding af myndighedsrollen

Opretholdelse af tilstrækkelig faglighed

Manglende decentral forankring, tab af regional / lokal indsigt

Tab af autoritet og autonomitet

Usikkerhed i opgaveløsningen

Fastholdelse af nuværende kompetencer

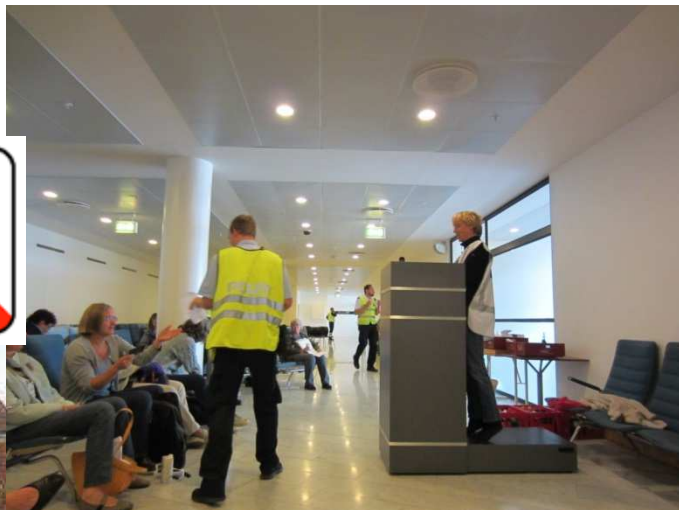
Dalende rekruttering af læger til styrelserne og til det samfundsmedicinske speciale

ENDPOINT - HVAD BETYDER DET FOR L 184 ?

Intentionen med lovforslaget – at styrke tilsynet i sundhedsvæsenet - risikerer at blive svækket ved at skrive embedslægerne ud af opgaven

TAK FOR TALETID

Spørgsmål er velkomne



UDDANNELSEN SOM EMBEDSLÆGE OG SAMFUNDSMEDICINER?

Består af et etårigt introduktionsforløb og et fireårigt hoveduddannelsesforløb – i en kombination af samfundsmedicinske og kliniske ansættelser samt teoretiske og færdighedstrænende moduler

De samfundsmedicinske færdighedsområder omfatter sundhedsfaglig og sundhedsvidenskabelig viden om

Levevilkår og sundhed

Miljø og sundhed

Psykosociale forhold, livsstil og sundhed

Sundhedsvæsenets og socialvæsenets struktur og funktion

Lovgivning, der regulerer sundhedsforhold og sociale forhold

Sundhedsøkonomi og prioritering i sundhedsvæsenet

Samfundsmedicinske forskningsmetoder

Kvalitetssikring, kvalitetsudvikling og patientsikkerhed

Organisation og ledelse

Disse områder indgår kun meget sporadisk i kliniske lægers speciallægeuddannelser