



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 29. februar 2016
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: SUMIHO
Sagsnr.: 1602802
Dok. nr.: 32057

Sundheds- og Ældreministeriet har modtaget udvalgets høring over L 115 - lovforslag om ændring af autorisationsloven (mulighed for at ikkeautoriserede personer kan udføre priktest).

I anledning af høringen har ministeriet indhentet et bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der har koordineret bidraget med Sundhedsstyrelsen.

Ministeriet kan generelt henvise til de faglige betænkeligheder, som styrelsen har gjort opmærksom på i sit bidrag og i den løbende dialog med ministeriet.

Indledningsvis bemærkes, at det i lovforslaget anvendte begreb "priktest" ikke er entydigt men ud over behandling af diabetes også anvendes i forbindelse med andre sygdomme, hvor det kan have yderst alvorlige konsekvenser for patienten, hvis selve priktesten udføres forkert. I det følgende lægges dog til grund, at lovforslaget primært sigter til priktest i forbindelse med diabetesbehandling.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i sit bidrag til ministeriet anført, at priktest ud fra en faglig vurdering bør være lægeforbeholdt virksomhed. Styrelsen fastholder denne vurdering også selvom selve gennemførelsen af priktesten umiddelbart kan sammenlignes med den gennembrydning af huden, der sker ved nåleakupunktur, og som er undtaget fra det lægeforbeholdte virksomhedsområde.

Ifølge Styrelsen for Patientsikkerhed er det de afledte følger af testen, der indebærer en risiko for patientsikkerheden, hvis der åbnes mulighed for, at andre end læger og deres medhjælpere kan foretage priktest. Styrelsen har i den forbindelse gjort opmærksom på, at tydningen/tolkningen af en priktest med henblik på undersøgelse og diagnosticering kan være bestemmende for, om en person søger vejledning eller behandling.

Styrelsen finder derfor af hensyn til patientsikkerheden, at priktests fortsat bør være forbeholdt læger og deres medhjælpere. Styrelsen betoner i den forbindelse vigtigheden af en høj grad af sikkerhed omkring tydning/tolkning af prøveresultater i forhold til diagnosticering af diabetes, som er en alvorlig behandlingskrævende sygdom, der bør tages hånd om i det etablerede sundhedsvæsen.

Styrelsen for Patientsikkerhed har videre gjort opmærksom på, at autoriserede sundhedspersoner efter autorisationsloven og regler fastsat i medfør af sundhedsloven, har en pligt til at informere en patient forud for, under og efter en undersøgelse eller behandling for diabetes. Denne forpligtelse gælder ikke for ikkeautoriserede personer.

Hvis personer får udført en analyse af en priktest uden faguddannet personale, er der efter Styrelsen for Patientsikkerheds vurdering risiko for, at diabetes bliver overset.

Omvendt er der ifølge styrelsen risiko for, at endokrinologer (diabeteslæger) får unødigt mange henvendelser fra personer, der ikke har diabetes, og hvor en lettere forhøjet blodsukkerværdi - måske kort efter indtagelse af et større måltid - kan begrunde forhøjede værdier.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer derfor generelt, at alle patienter med mistænkt diabetes bør henvende sig til egen læge med henblik på at få stillet/afkræftet en diabetesdiagnose med sikkerhed samt få vejledning og behandling.

I forhold til diagnosticering type 2-diabetes har styrelsen oplyst, at priktest (serum(s)-glucose) desuden ikke er anvendelig i den diagnostiske proces af type 2-diabetes. I stedet anvendes en langtidsblodsukkertest kaldet s-HbA1c, som skal måles på et pålideligt apparatur (kalibreret apparatur). En præcis blodsukkermåling kræver en fuldblodsmåling (blodprøve analyseret på et laboratorium).

Ifølge styrelsen kan der altså være en vis unøjagtighed forbundet med priktesten ifm. diabetes, hvilket yderligere indikerer et behov for en lægelig opfølgning på resultatet ud fra omstændighederne omkring testen.

Ministeriet henholder sig til styrelsens vurderinger og skal videre gøre opmærksom på, at autorisationslovens mulighed for at anvende medhjælp indebærer et vist rum for, at andre end læger kan bistå med en priktest.

Hvor en læge vurderer, at det er relevant at måle blodsukker eller at tage andre former for blodprøver på en patient, kan lægen delegere denne opgave til andre, herunder personale ansat på et apotek. I givet fald sker det efter behørig instruktion og på lægens ansvar, og de almindelige regler for journalføring mv. gælder også. Der er ikke noget krav om, at en medhjælp skal være en autoriseret sundhedsperson. Andre personer kan også fungere som medhjælpere for en læge.

Med venlig hilsen

Irene Holm