



**Remissvar** Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av behörighetsärenden inom hälso- och sjukvården, Ds 2018:21 (S2018/03579/FS)

---

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation, en ideell, partipolitiskt och fackligt obunden förening. Vårt syfte är att verka för förbättrad hälsa och sjukvård genom att främja vetenskap, utbildning, etik och kvalitet.

SLS har getts tillfälle att lämna synpunkter på Socialdepartementets promemoria *Ds 2018:21 Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av behörighetsärenden inom hälso- och sjukvården*. I beredningen av SLS svar har vi fått in synpunkter från SLS kommitté för säker vård och kommittén för läkemedelsfrågor samt sektionerna för akutsjukvård, allmänmedicin, infektionssjukdomar, klinisk fysiologi, neurlogi och reumatologi, och vi vill lämna följande svar på remissen.

Svenska Läkaresällskapet instämmer i stort med promemorians förslag. SLS instämmer i utredarens bedömning att åldersgräns för legitimation för yrke inom hälso- och sjukvården inte bör införas. SLS tillstyrker också utredarens bedömning att ”någon lindrigare åtgärd än prøvotid” inte bör införas då detta, enligt vår uppfattning, vore en återgång från systemsyn till individsyn.

SLS är positivt till promemorians förslag att prøvotidens längd ska vara längst tre år. Denna ändring möjliggör en större flexibilitet utifrån omständigheterna i det aktuella fallet. Att prøvotidsplan ska vara obligatorisk vid prøvotid är positivt, dock önskar vi att vårdgivarens roll i uppföljningen av prøvotidsplanen betonas. I promemorian står när det gäller uppföljning att: *Exempel på åtgärder som normalt bör ingå i denna typ av prøvotidsplaner är att IVO ska underrättas om nuvarande och framtida arbets- och uppdragsgivare, att nuvarande och framtida arbets- och uppdragsgivare ska informeras om att prøvotid löper samt att utdrag ur belastningsregistret ska ges in till IVO med en viss regelbundenhet.* Att nuvarande arbetsgivare ska informeras om att prøvotid löper är självklart men ansvarig chef hos vårdgivaren, exempelvis en verksamhetschef med ansvar för patientsäkerheten på kliniken, bör även vara insatt i detaljerna i prøvotidsplanen för att bättre kunna följa upp om framsteg görs.

SLS har även synpunkter vad gäller möjligheten för HSAN att gå utöver IVOs yrkande. I promemorian föreslås att hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd ska ges en möjlighet att utifrån de omständigheter som anförs i ärendet besluta om en lämplig åtgärd utan att nämnden är bunden av vad som har yrkats i anmälan till nämnden. Vi ställer oss tveksamma till de föreslagna författningsändringarna med syfte att ändra praxis så att HSAN efter egen värdering fattar beslut om mer ingripande åtgärder än de av IVO yrkade. Vår uppfattning är att IVO är den myndighet som har

den bästa expertisen för att bedöma vilken åtgärd som är mest lämpad i det enskilda fallet. IVO har även möjlighet att föreslå alternativa yrkanden.

För Svenska Läkaresällskapet

*Britt Skogseid*  
Ordförande

*Hans Rutberg*  
Ordförande, kommittén för säker vård

Bilaga:

Remissvar från  
SLS vetenskapliga sektioner för

- akutmedicin
- allmänmedicin
- infektionssjukdomar
- klinisk fysiologi
- neurologi
- reumatologi



Åtgärder för en stärkt  
patientsäkerhet och en effektivare  
hantering av behörighetsärenden  
inom hälso- och sjukvården.

Ds 2018:21

REMISSVAR TILL  
SVENSKA LÄKARSÄLLSKAPET

Svensk Förening för Akutsjukvård  
<http://www.swesem.org>

## Innehållsförteckning

<b>1. Inledning .....</b>	<b>2</b>
<b>2. Bakgrund.....</b>	<b>2</b>
<b>3. Promemorians förslag.....</b>	<b>2</b>

Svensk Förening för Akutsjukvård, som anmodats att yttra sig över rubricerat betänkande, får härmed avge följande yttrande.

## **1. Inledning**

Akutsjukvård är sedan 1 maj 2015 en egen specialistutbildning. Det innebär att en läkare efter avslutad allmäntjänstgöring, kan efter fem års specialisttjänstgöring, hos Socialstyrelsen ansöka om att bli specialist i akutsjukvård med titeln akutläkare. Svensk Förening för Akutsjukvård (SWESEM) har närmare 250 medlemmar och har sedan 2002 företrätt akutsjukvården och landets akutläkare.

## **2. Bakgrund**

I Departementsserien 2018:21 har regeringens utredare Mats Wiberg, för Socialdepartementets vägnar, lämnat in en promemoria med rubriken *Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av behörighetsärenden inom hälso- och sjukvården*.

Promemorian är nu ute på remiss och SWESEM har av Svenska Läkarsällskapet blivit tillfrågad att inkomma med synpunkter.

## **3. Promemorians förslag**

I promemorian diskuteras ett antal lagändringar rörande patientsäkerhetslagen (2010:659) vilka tillstyrks av SWESEM. Särskilt välkomnar SWESEM förslaget om att införa en prøvotid på längst tre år och inte ha någon övre åldersgräns. SWESEM har således ingen erinran beträffande de föreslagna ändringarna.

**Svensk Förening för Akutsjukvård**

Stockholm, 2018-08-25

**Arin Malkomian**

**Ardavan Khoshnood**

REMISSVAR  
2018-08-27

Svenska Läkaresällskapet

susann.asplund@sls.se

## Remissvar: Ds 2018:21 Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av behörighetsärenden inom hälso- och sjukvården

Sammanfattning: Vi instämmer i huvudsak med förslagen. Vi har dock några funderingar och invändningar, se nedan.

I avsnitt 3.2 tas det upp att man bedömer att HSAN inte bör ges en utökad rätt att förelägga IVO att vidare utreda ett ärende. Är det rättssäkert att dra in en legitimation om utredningen är bristfällig? Om HSAN bara får be om komplettering vid ofullständiga anmälningar men inte be om ytterligare utredning kan beslutsunderlaget vara ofullständigt och därmed inte rättssäkert. Kan detta lösas på något annat sätt?

I avsnitt 3.3.1 talas det om prövningstid och prøvotidsplan. Vi skulle uppskatta om det tydliggjordes att det är IVOs ansvar att följa upp prøvotidsplaner så snart som prøvotidsplaner tas upp i dokumentet. Eftersom det inte är några legitimationer som återkallats under prøvotider 2015-2017 funderar man på om uppföljningar görs som tänkt? Viktigt att IVOs ansvar är tydligt.

I avsnitt 3.4 fjärde stycket står det att "I de fall nämnden avslår ett yrkande om prøvotid bör IVOs beslut att föra ärendet till nämndes anses som en tillräckligt tydlig markering gentemot den berörde yrkesutövaren". Vi ser en påtaglig risk att den drabbade individen inte ser detta på samma sätt. Hen kan lätt tolka ett avslag som att HSAN inte anser att fel begåtts. Detta kan åtgärdas med att avslaget kompletteras med ett utlåtande där det framgår att det som framkommer visar på brister men att dessa inte når upp till den allvarlighetsgrad som krävs för prøvotid/deslegitimation.

För Svensk förening för allmänmedicin

*Hanna Åsberg*  
Ordförande

**Svenska Infektionsläkarföreningens svar på remiss från Socialdepartementet avseende  
”Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av behörighetsärenden inom  
hälso- och sjukvården (Ds 2018:21)”**

Svenska Infektionsläkarföreningen tackar för möjligheten att yttra sig angående remiss från Socialdepartementet avseende *Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av behörighetsärenden inom hälso- och sjukvården.*

Vi ställer oss bakom remissförslaget i sin helhet.

180826

För SILFs styrelse

Mia Furebring  
Vetenskaplig sekreterare



*Svenska Läkarsällskapet*

**Angående Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av behörighetsärenden inom hälso- och sjukvården Ds 2018:21**

**Vi har läst departementspromemorian och diskuterat innehållet i föreningens styrelse. Vi har inga ytterligare synpunkter att framföra i ärendet.**

Eskilstuna som ovan

*Anna Ormegard  
Vice Ordförande*

*Jan Engvall  
Ordförande*



Yttrande från Svenska Neurologföreningen (SNF) angående remiss:

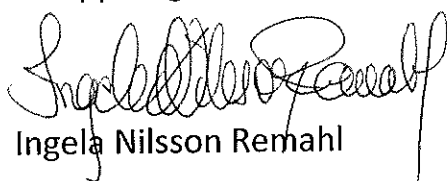
Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och en effektivare hantering av  
behörighetsärenden inom Hälso- och sjukvården

(Ds 2018:21)

SNF ställer sig positiv till de föreslagna förändringarna. Att stärka och tydliggöra patientsäkerheten är nödvändigt i dagens allt snabbare medicinska utveckling. De föreslagna förändringarna både förstärker patientsäkerheten och tydliggör den enskilde yrkesutövarens ansvar samt effekt av överträdelser vid tex alltför frikostig förskrivning av narkotiska preparat. Att kunna gradera provperiodens längd samt innehåll är både nödvändigt och fullt rimligt för kopplingen mellan orsak och påföljd. Detta gäller även begränsningar/indragning av legitimationen vid ohörsamhet/överträdelser under provperioden. De föreslagna förändringarna gör det möjligt att individualisera innehållet i provperioden. Att konkretisera och effektivisera arbetet och korta handläggningstiderna är utmärkt.

2018-09-24

På uppdrag av Svenska Neurologföreningens styrelse



Ingela Nilsson Remahl

Doc, överläkare

Ordförande i Etik- och kvalitetsutskottet

Shala Ghaderi Berntson

Med dr, överläkare

Ordförande i SNF

Synpunkter på förslagen i promemorian "Åtgärder för en stärkt patientsäkerhet och effektivare hantering av behörighetsärenden inom hälso- och sjukvården. Ds 2018:21".

Svensk reumatologisk förening har tagit del av promemorian och välkomnar dess syfte och mål. Vi är positiva till förslaget beträffande möjligheterna till varierad provtid och att den skall åtföljas av en provtidsplan. Vi välkomnar också att man inte föreslår inskränkningar i äldre läkares förskrivningsrätt, medelst en generell åldersgräns. Vi delar utredningens uppfattning att en sådan mer skulle vara till skada för vården, i det att många äldre läkare idag fyller en viktig funktion i vården, och att missbruk av förskrivningsrätten är sällsynt.

Vi ställer oss dock tveksamma till de föreslagna författningsändringarna med syfte att ändra praxis så att HSAN efter egen värdering fattar beslut om mer ingripande åtgärder än de av IVO yrkade. Vi ställer oss frågande till att HSAN, där professionen inte är företrädd som i IVO, bättre kan avgöra vilka åtgärder patientsäkerheten kräver.

För Svensk Reumatologisk Förening

Sundsvall 180925

John Svensson

Facklig sekreterare