

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

DANSKE
REGIONER



06-01-2026

EMN-2025-01185

1824900

Hannah Amanda Bille

Tagmose

Høringssvar over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 28. november 2025 sendt et udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Anvendelse af beskyttelseshandsker på inhabile patienter ved somatisk behandling, lempelse af krav om forudgående information til visse behandlinger, sundhedspersoners ordination af medicin med tilskud samt ændret autorisationsproces for kliniske tandteknikere med professionsbacheloruddannelse i klinisk tandteknik), i høring.

Danske Regioner har indsamlet bidrag fra regionerne og fremsender her et samlet høringssvar på vegne af de fem regioner. Høringssvaret sendes med forbehold for godkendelse i Danske Regioners bestyrelse den 26. februar 2026.

1.1 Bemærkninger til lovforslag om anvendelse af beskyttelseshandsker på inhabile patienter ved somatisk behandling

Danske Regioner finder det positivt, at der med den foreslåede bestemmelse i § 27 g i sundhedsloven etableres en hjemmel til at anvende beskyttelseshandsker i situationer, hvor patienten utilsigtet kan udsætte sig selv for skade eller påvirke behandlingens resultat.

Danske Regioner bemærker dog, at den foreslåede ændring har et begrænset anvendelsesområde, idet den kun vedrører anvendelse af beskyttelseshandsker for patienter, der forinden har samtykket til behandling eller ikke har frabedt sig behandling.

Kravet om forudgående eller samtidigt samtykke fra patient eller pårørende bør derfor justeres. I akutte situationer bør beskyttelseshandsker kunne anvendes efter en grundig lægefaglig vurdering og dokumentation, med

DANSKE REGIONER
DAMPFÆRGEVEJ 22
2100 KØBENHAVN Ø
+45 35 29 81 00
REGIONER@REGIONER.DK
REGIONER.DK

efterfølgende information til pårørende og indberetning til relevante myndigheder. Hvis der skal afventes samtykke, kan det tilsigtede formål forspildes, og patientens sikkerhed kompromitteres.

Lovteksten bør præciseres, så lægens beslutning kan iværksættes umiddelbart i den aktuelle situation. Det foreslås, at der sættes punktum i stedet for ”og”, samt at stk. 2, nr. 1 og 2 samt stk. 3 udgår af lovteksten. Denne ændring vil sikre, at beslutningen ikke afhænger af forudgående samtykke, men kan træffes hurtigt for at undgå unødigt skade og smerte for patienten.

Danske Regioner støtter forslaget om, at anvendelsen af beskyttelseshandsker skal indberettes og journalføres i henhold til autorisationslovens § 22. Dette er væsentligt for patientens retssikkerhed.

1.2 Bemærkninger til lovforslag om lempelse af krav om forudgående information til visse behandlinger

Danske Regioner finder det overordnet positivt, at regionerne får mulighed for at tilpasse patientinformation til nuværende og fremtidige behandlings- og kommunikationsmuligheder.

Danske Regioner skal imidlertid bemærke, at det ikke på baggrund af den foreslåede ændring i sundhedslovens § 16, er klart, om det fremover vil være muligt for regionerne at indlede et behandlingsforløb for den patient, der er henvist til et sygehus, uden at den pågældende patient har været til samtale eller undersøgelse på det relevante sygehus.

Efter sundhedslovens § 90, skal regionsrådet inden for 8 hverdage efter modtaget henvisning, oplyse patienten om bl.a. dato og sted for undersøgelse eller behandling.

Ligeledes er det beskrevet i Vejledning om frit sygehusvalg mv., pkt. 6.1., at sygehuset i oplysningsbrevet skal angive, hvilken dato, afdeling samt på hvilket sygehus udredningen eller behandlingen tilbydes, jf. sygehusbekendtgørelsens § 12, stk. 1, nr. 1.

Danske Regioner gør opmærksom på, at de situationer, der er nævnt i det fremsendte udkast til lovforslag, som eksempler på, at man kan undlade mundtlig information, alle angår patientbehandling, som skal påbegyndes uden patientens fysiske fremmøde på sygehuset og uden kontakt i øvrigt fx telefonisk eller virtuelt.

Danske Regioner finder det imidlertid hensigtsmæssigt, at sundhedslovens § 90, samt den tilhørende sygehusbekendtgørelse, herefter formuleres således, at ordlyden heri ikke tilsiger, at patienten i alle tilfælde, hvor der foreligger henvisning til et sygehus, skal indkaldes til fremmøde en bestemt dato på en given fysisk lokalitet på et sygehus.

Danske Regioner stiller sig naturligvis til rådighed for dialog herom og en uddybning af synspunktet.

1.3 Bemærkninger til lovforslag om sundhedspersoners ordination af medicin med tilskud

Danske Regioner finder, at det med fordel kan præciseres i lovforslaget, hvilke faggrupper der i lovteksten er omfattet af betegnelsen "sundhedspersoner".

Det skal desuden bemærkes, at enkelttilskudsområdet bliver mere komplekst med flere involverede aktører. Arbejdsgangen omkring ansøgning bør derfor struktureres digitalt, så man elektronisk får mulighed for at sikre, at der ikke sker fejl, som fx at en sygeplejerske ikke kommer til at ansøge om enkelttilskud til et præparat, som sygeplejersken ikke kan ordinere. Digital strukturering vil desuden gøre det muligt at følge området på baggrund af data, og det vil lette arbejdsgangene for alle parter.

Herudover bemærkes det specifikt i forhold til punkt 4.3, at ordningen ikke vil kunne indføres uden at ændre i de nuværende it-systemer, medmindre man vil opfordre sygeplejerskerne til at søge om enkelttilskud via FMK-online.

1.4 Ændret autorisationsproces for kliniske tandteknikere med professionsbachelor i klinisk tandteknik.

Danske Regioner har ingen bemærkninger til den faglige vurdering, der ligger til grund for forslaget, men finder det væsentligt, at der i implementeringen af ordningen sikres klare og tydelige retningslinjer for overgangsperioden. Dette er afgørende for at undgå usikkerhed om autorisation for personer med den hidtidige erhvervsakademiuddannelse.

Venlig hilsen

Danske Regioner