

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (National fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, midlertidigt tillæg til læger i områder med lægemangel, begrænsning i antal ydernumre ejet af én læge og flere og nye klinikformer i det almenmedicinske tilbud)

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) takker for muligheden for at afgive høringssvar til revideret bekendtgørelse om specialuddannelse i kræftsygepleje. Vi har sendt høringsanmodningen til vores medlemmer og har modtaget svar fra Uddannelsesrådet under DASYS og FS for psykiatriske sygeplejersker.

Uddannelsesrådet

- Generelt er der for ensidige fokus på lægedækning. Et godt og nødvendigt fokus, men det kan ikke stå alene.
- Uden samtidig fokus på de kommunale sygeplejersker og hvordan disse indgår i et:
- Stærkere diagnostisk beredskab hos de svækkede, syge, skrøbelige ældre/borgere – i et samspil mellem effektiv tidlig opsporings data ved sygeplejerskerne og hurtig diagnostik og behandling ved lægerne
- Mere lige adgang til sundheds for de svageste gruppe, ældre med svækkelser og sygdom, psykisk syge og mennesker med misbrug og social udsathed. Uanset hvor meget egen læge udnævnes til tovholder, så vil denne gruppe borgere slet ikke eller sparsomt henvende sig hos lægen. Det er de kommunale sygeplejersker, der i tæt samarbejde med deres kolleger i hjemmeplejen, kan sikre denne borgergruppes adgang til sundhed og de indsatser, der knytter sig til forebyggelse og sundhedsfremme.
- Hvis ønsker om effekt på de demografiske udfordringer og sundhedsvæsenets mere effektive håndtering af en voksende gruppe borgere med multisygdom og svækkelse, så skal de kommunale sygeplejersker skrives ind som part i indsatserne. Og deres nøglerolle være veldefineret via lovgivningsteksten.

FS psykiatriske sygeplejersker

- I punktet på side 5 der starter med Læger i områder med mange borgere med stort behandlingsbehov ...
- Selskabet vil gerne have tilføjet, at der med fordel styrke det nære sundhedsvæsen, ved at ansætte sygeplejersker, og benytte sig af sygeplejerskerne udvidende virksomhedsfelt. En styrkelse, kan ske ved at lade antallet at opjustere hvor mange patienter en læge må have, i forhold til hvor mange sygeplejersker der er ansat, som kan tage sig af forløbsprogrammer.
- Dertil ser vi i selskabet, det som helt naturligt, at der sker udvidelse af det nære sundhedsvæsen ved også at inddrage sygeplejersker der har specialist viden inden for det psykiatriske felt, som en del af udvidelsen af lægepraksisser. Og derfor kunne lukning af tilgang for nye nye patienter ændres ved både at have somatiske, såvel som sygeplejersker med psykiatrisk viden ansat.
- Vi ser det som naturligt at de kan varetage patienter der har lettere psykiatriske sygdomme, så som let til moderat depression, belastningsreaktioner, angst i mild grad, pårørende samtaler ect

- Dertil ser vi i FSPS, at sygeplejersker kan være en bindeleddet i forhold til Sundhedsstrukturkommissionens anbefaling til sikre et forebyggende og sammenhængende sundhedsvæsen med mere lighed, og som er nært og bæredygtigt (side 6 i høringen). Sygeplejersker kan med fordel ansættes hos privat praktiserende læger med det formål at være tværgående og tovholder når patienter visiteres videre eller benytter sig af andre dele sundhedsvæsenet.
- Derfor anbefaler vi overordnet set at antallet af sygeplejersker hos privat praktiserende læger kan bidrage til at en lægepraksis kan holde åbent for indtag af nye patienter - og dermed også styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Med venlig hilsen

DASYS; Dansk Sygeplejeselskab