

## Kommende selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker

SAG-2022-02836 jjc/jhp

### Baggrund

Regeringen indgik den 20. maj 2022 sammen med størstedelen af Folketingets partier en politisk aftale om en sundhedsreform.

Det fremgår bl.a. af aftalen, at aftalepartierne er enige om at give sygeplejerskerne mulighed for selvstændigt at udføre bestemte opgaver, som i dag er forbeholdt læger. Lovforslaget er aktuelt i høring og forventes at træde i kraft den 1. januar 2023.

KKR, og særligt de 22 sundhedsklynger, vil have en opgave i forhold til at drøfte, hvordan kommunerne gør brug af de nye muligheder for en mere fleksibel opgavevaretagelse. Dette henset til at understøtte en ensartet praksis lokalt, inden for de enkelte sundhedsklynger.

### Indstilling

Det indstilles, at KKR Midtjylland drøfter

- Hvilke muligheder og dilemmaer de kommende og mere fleksible rammer for opgavevaretagelsen på sundhedsområdet stiller kommunerne over for?
- Hvilken rolle sundhedsklyngerne kan spille i at omsætte de nye rammer til kommunal praksis?

### Sagsfremstilling

Sygeplejersker har efter autorisationsloven ikke et forbeholdt virksomhedsområde og agerer derfor i kommuner, almen praksis og på sygehus i en lang række situationer som lægens medhjælp. Med den politiske aftale om en sundhedsreform vil regeringen fremsætte lovforslag om, at sygeplejersker og jordemødre skal have et forbeholdt virksomhedsområde til at udøve bestemte former for sundhedsfaglig virksomhed, som i dag ellers er tillagt læger. Hensigten med lovforslaget er at sikre en mere fleksibel udførelse af arbejdsopgaverne i sundhedsvæsenet.

Med lovforslaget gives et forbeholdt virksomhedsområde til sygeplejersker til en række definerede opgaver, bl.a.:  
blodprøver og suturering (syning) af sår  
ordination og anvendelse af vaccinationer bl.a. influenza  
ordination og anvendelse af diverse receptpligtige lægemidler bl.a. visse former for antibiotika.

Herudover gives et forbeholdt virksomhedsområde til sundhedsplejersker til at give børnevaccinationer efter børnevaccinationsprogrammet, som i dag er henlagt til almen praksis.

#### *Opbevaring af medicin*

Der gives med lovforslaget også adgang til, at kommuner, som har sygeplejersker tilknyttet, vil kunne opbevare medicin til brug for behandling af patienter i eget hjem. Ændringen vil medføre, at sygeplejersker vil kunne rekvirere og opbevare visse lægemidler i et fælles medicinskab. Dermed kan behandlingen opstartes af patienter i eget hjem, indtil et lægemiddel kan fremskaffes på et apotek. Ændringen vil også medføre, at kommunale sygeplejersker skal have adgang til at foretage registreringer i Fælles Medicinkort.

#### *Visitation til hjemmesygepleje*

Der gives med lovforslaget herudover adgang til, at kommuner, der indgår i mellemkommunale samarbejder, kan visitere borgere til hjemmesygepleje på tværs af kommunegrænser.

#### *Konsekvenser af lovforslaget*

Kommunalt sundhedspersonale varetager i dag i stort omfang en række opgaver som lægens medhjælp. Herunder en række af de opgaver, som regeringen med lovforslaget vil give sygeplejersker adgang til at udføre uden en lægelig ordination. Sundhedspersonalet bruger i den forbindelse ofte mange ressourcer på at aftale og koordinere de fornødne rammer med almen praksis og læger på sygehus fx om at måle blodsukker på en patient. Herudover oplever plejepersonalet ofte, at en borger har behov for at blive igangsat i medicinsk behandling, men at borgeren ikke råder over den nødvendige medicin. Behandlingen kan derfor først igangsættes, når borgeren har været på apoteket. Et forbeholdt virksomhedsområde samt adgang til at opbevare visse former for receptpligtig medicin kan understøtte en mere fleksibel og effektiv tilrettelæggelse af indsatsen i kommunerne.

Det bemærkes dog, at de beskrevne lovændringer kan accelerere den opgaveglidning, som kommunerne har mærket konsekvenserne af gennem det seneste årti. Dette i kraft af stigende forventninger til, at kommunerne fx understøtter almen praksis med blodprøvetagning i borgerens hjem, eller at sundhedsplejen varetager børnevaccinationer, der i dag er henlagt til almen praksis. Hertil kommer, at der forestår en ledelsesmæssig opgave i kommunerne i forhold til at sikre en passende faglig afgrænsning af sygeplejerskeres brug af et kommende forbeholdt virksomhedsområde.

### **Beslutning**