

Folketingets Sundhedsudvalg  
Christiansborg  
1218 København K

Formanden  
4. december 2006  
J. 2006-572  
Dok. 40345

Hermed fremsendes til orientering Lægeforeningens brev af dags dato til Sundhedsstyrelsen med opfordring til at fastholde den faglige rådgivning ved fastsættelsen af retningslinjer for udførelse af kosmetiske behandlinger.

Med venlig hilsen

Jens Winther Jensen

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S

Formanden  
4. december 2006  
J. 2006-572  
Dok. 40265

Lægeforeningen ønsker med dette brev kraftigt at opfordre Sundhedsstyrelsen til ved fastsættelse af retningslinjer for udførelse af kosmetiske behandlinger at fastholde den faglige rådgivning om, at visse indgreb inden for kosmetisk behandling bør udføres af behandlere med specifik lægefaglig baggrund. Opfordringen skal ikke mindst ses i lyset af, at baggrunden for ønsket om regler på området er en større grad af patientsikkerhed. Nedenfor redegøres nærmere for sagen og Lægeforeningens synspunkter.

I brev af 17. maj 2006 blev Lægeforeningen opfordret til at udpege et medlem til hver af to arbejdsgrupper, hvoraf den ene skulle beskæftige sig med kosmetiske kirurgiske indgreb og den anden med kosmetiske behandlinger, som ikke er kirurgiske indgreb.

Baggrunden for nedsættelsen af disse arbejdsgrupper var den da netop vedtagne autorisationslov, hvori der i §§ 71 og 72 er tillagt Sundhedsstyrelsen bemyndigelse til at fastsætte regler vedrørende kosmetiske behandlinger eller behandlingsmetoder, der medfører risiko for patientsikkerheden, herunder risiko for komplikationer eller bivirkninger.

Af de med brev af 17. maj 2006 vedlagte projektbeskrivelser fremgår det således, at baggrunden for det tiltagende fokus på området er en lang række konkrete sager om bivirkninger og alvorlige komplikationer til kosmetisk behandling.

Til arbejdsgruppen om kosmetiske operative indgreb udpegede Lægeforeningen overlæge Jens Jørgen Elberg, og til arbejdsgruppen om kosme-

tisk behandling, som ikke er kirurgisk, udpegede Lægeforeningen speciallæge, dr. med. Susanne Vissing.

Med mail af 13. oktober 2006 fra Sundhedsstyrelsen modtog Lægeforeningen de nedsatte arbejdsgruppers udredning om kosmetisk behandling i høring. I brev af 30. oktober 2006 meddelte Lægeforeningen, at man ikke havde bemærkninger til udredningen. Baggrunden herfor var, at udredningen efter Lægeforeningens opfattelse byggede på solide faglige, herunder lægefaglige argumenter, og vi fandt det glædeligt, at der på trods af, at så mange forskellige faggrupper var repræsenteret i arbejdsgrupperne, kunne opnås enighed om en række anbefalinger. Vi hæftede os i øvrigt ved, at det af udredningens indledende baggrundsafsnit fremgår, at arbejdsgruppernes anbefalinger vil danne grundlag for Sundhedsstyrelsens regulering af området.

Når Lægeforeningen på nuværende tidspunkt finder anledning til at tilkendegive vores holdning, er det fordi, vi har noteret os, at blandt andre Dansk Sygeplejeråd har gjort indsigelser mod, at arbejdsgruppen i sine anbefalinger vedrørende kosmetisk behandling, som ikke er kirurgisk, anbefaler følgende på side 27 i udredningen:

- *At anvendelse af lasere og IPL-udstyr bør varetages af speciallæger i dermatologi, som har gennemgået uddannelseselementer inden for dermatologisk laserbehandling.*
- *At andre læger, efter konkret vurdering af kompetencer, bl.a. uddannelse, der svarer til indholdet af uddannelseskravene i speciallægeuddannelsen i dermatologi, og kliniske erfaringer med behandlingen, bør kunne udføre behandlinger med lasere og IPL-udstyr.*

Så vidt vi har forstået, ligger der bag lige præcis disse anbefalinger blandt andet en erkendelse fra speciallæger i plastickirurgi om, at videreuddannelsen inden for dette speciale ikke indeholder de nødvendige elementer, som giver kompetence til at anvende lasere og IPL-udstyr, men at disse færdigheder skal tilegnes ved siden af.

Blandt andet på den baggrund må Lægeforeningen tage afstand fra det i høringssvar af 27. oktober 2006 fra Dansk Sygeplejeråd anførte, om at sygeplejersker selvstændigt skal kunne foretage vurdering og valg af behandling på dette område.

Som det fremgår af udredningen, er ikke alle patienter egnede til laserbehandling, hvorfor det er væsentligt, at der i hvert enkelt

tilfælde foretages en diagnosticering forud for behandling. I forbindelse med behandlingen er det naturligvis vigtigt, at håndteringen apparaturet sker på betryggende vis, da der reelt er tale om et kirurgisk redskab. Endelig siger det sig selv, at det er væsentligt ikke at overse hudkræft eller forstadier hertil, således at disse fejlagtigt bliver laser- eller IPL behandlet.

I Dansk Sygeplejeråds høringssvar af 27. oktober 2006 efterlyses der overbevisende sundhedsvidenskabelig dokumentation for, at sygeplejersker ikke kan foretage vurdering og valg af behandling inden for dette område. Lægeforeningen er bekendt med, at overlæge, dr.med., ph.d. Merete Hædersdal til Sundhedsstyrelsen har fremsendt et abstract (nr. 73), som blev præsenteret ved kongressen "American Society for Laser Medicine and Surgery, 25th Annual Meeting, Florida, March 30 - April 3, 2005". Undersøgelsen viser, at forekomsten af komplikationer er forøget, når behandlingerne udføres af personer, som ikke er læger.

Lægeforeningen skal som anført indtrængende anmode Sundhedsstyrelsen om at fastholde den faglige rådgivning, som er givet i arbejdsgruppens rapport som baggrund for at regulere området. Når en enig arbejdsgruppe - i øvrigt med deltagelse af to repræsentanter udpeget af Dansk Sygeplejeråd - efter nøje overvejelser anbefaler, at anvendelse af lasere og IPL-udstyr bør varetages af speciallæger i dermatologi, som har gennemgået uddannelseselementer inden for dermatologisk laserbehandling, eller af andre læger efter konkret vurdering af kompetencer, vil Lægeforeningen finde det højst usædvanligt, såfremt Sundhedsstyrelsen ikke anvender arbejdsgruppernes anbefalinger.

Med venlig hilsen

Jens Winther Jensen