

2006-10333-293

1) Lagen
2) Veerlaft

KSC

DANSK PSYKOLOG FORENING

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Internationalt kontor
Slotsholmsgade 10-12

1216 København K

Den 08-12-2006

J.nr. 03.4.4-52

LM Im. INT. j.nr.

05 JAN. 2007

Akt.nr. Antal bilag

Vedl
2006-10333-293 ✓

Vedr.: Høring om Kommissionens meddelelse "Høring om Fællesskabets indsats vedrørende sundhedssektoren" (SEC(2006)1195/4)

Indenrigs- og Sundhedsministeriets j.nr. 2006-10333-293

Dansk Psykolog Forening takker for fremsendelse af ovennævnte høringsskrivelse med anmodning om eventuelle bemærkninger til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest 8. december 2006.

Dansk Psykolog Forening skal bemærke følgende:

1. Dansk Psykolog Forening er positiv overfor en indsats fra Fællesskabets side for at lette grænseoverskridende sundhedsydelse.

2. I forbindelse med en indsats fra Fællesskabets side vedrørende sundhedssektor bør det nøje undersøges, om der gør sig særlige problemstillinger gældende i relation til undersøgelse og behandling af mennesker med psykiske lidelser, som der bør tages særlig hensyn til i tilrettelæggelsen af indsatsen.

Som eksempler på nogle særlige forhold, der bør medinddrages i overvejelserne og undersøges, kan peges på:

- I diagnosticering og behandling af mennesker med psykiske lidelser indgår samtale, psykologiske test og observation af patientens adfærd som afgørende elementer. Det medfører særlige problemer i forhold til sprog, kultur og kommunikation. Det er ikke ganske ligetil eksempelvis at lade udenlandske psykiatere og psykologer diagnosticere og behandle danske patienter med psykiske lidelser, hvis de ikke har tilstrækkelig kendskab til sprog og kultur.

Når et menneske med psykiske problemer skal udredes kan det eksempelvis være af væsentlig betydning at få fastlagt, om personen har tankeforstyrrelser eller ej. Det er afgørende for diagnosticeringen af, om der er tale om en psykotisk lidelse eller en ikke-psykotisk lidelse – og derfor også afgørende for hvilke behandlingsformer, der kan vælges. Mulighederne for



psykiatere og psykologer til klart at kunne identificere, om der er tale om tankeforstyrrelser eller ej kan blive vanskeligt, hvis de kommer fra et andet sprog- og kulturområde.

Sprog- og kulturforskellene fungerer i dag begrænsende for mulighederne for mobilitet for patienter og behandlere over landenes grænser, når det drejer sig om mennesker med psykiske sygdomme.

- I Danmark har der over en årrække været arbejdet på at sikre en endnu tættere sammenhæng imellem behandlingen af mennesker med psykiske lidelser i hospitalsregi, distriktpspsykiatri, socialpsykiatri og socialområdet. Det er fundet af afgørende betydning for patienternes helbredelse og mulighed for at kunne leve en tilfredsstillende liv. Det kan være vanskeligt at fastholde disse intentioner, hvis man henviser psykiatriske patienter til udlandet.

De nævnte forhold giver væsentlig forøget risiko for fejldiagnosticering og fejlbehandling, hvilket går ud over borgerens sikkerhed.

Hvis det er muligt at lette for de grænseoverskridende sundhedsydelse på området for psykiatri og sindslidelser er det naturligvis en fordel, men området bør af hensyn til borgernes sikkerhed nøje overvejes i en eventuel indsats.

3. Såfremt Fællesskabet ønsker at gøre en indsats med de mål, som fremgår af Kommissionens meddelelse, finder Dansk Psykolog Forening, at der bør udarbejdes en klar definition af sundhedsydelse og afgrænsning af sundhedssektoren. Sundhedsydelse og afgrænsning af sundhedssektoren defineres givetvis forskelligt i Kommissionen og de enkelte medlemsstater.

I meddelelsen fra Kommissionen står det eksempelvis uklart, hvordan man opfatter afgrænsningen af sundhedssektoren, og for sundhedspersoners anvendes forskellige begreber. Eksempelvis anvendes "lægebehandling", "medicinsk personale", "tjenesteydere", "sundhedstjenesteydere". I Danmark er eksempelvis psykologer (og andre faggrupper) en etableret del af sundhedsvæsenet med sygesikringsoverenskomst. Men er disse faggrupper omfattet af Kommissionens opfattelse af sundhedssektoren?

Definitionerne er nødvendige for at sikre borgernes rettigheder og retssikkerhed i relation til grænseoverskridende sundhedsydelse.

4. Der er en række retssikkerhedsmæssige forhold i forhold til tavshedspligt, videregivelse af personfølsomme oplysninger og aktindsigt, der nøje bør gennemtænkes.

I forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelse er det samtidig nødvendigt med overførsel over grænser af oplysninger om patienter og behandlingsindsats. Det stiller nogle særlige krav til formel regulering af forhold i relation til tavshedspligt og aktindsigt hos myndigheder og sundhedspersoner. De lovgivningsmæssige forhold er givetvis forskellige i de enkelte lande. I Danmark er



sundhedspersoner, herunder psykologer undergivet lovgivning af forskellig art, der regulerer spørgsmål om tavshedspligt og aktindsigt (eksempelvis lovgivningen inder for offentlig forvaltning, retspleje, persondata og sundhed samt for psykologer psykologloven). Af hensyn til borgernes retssikkerhed bør forhold vedrørende overførsel af personfølsomme oplysninger og aktindsigt nøje undersøges.

I Danmark bygger vi på, at videregivelse af oplysninger om en patient/klient kun kan ske, hvis patienten/klienten har givet samtykke hertil. Dette grundlæggende retssikkerhedsmæssige forhold bør fastholdes – også når det gælder grænseoverskridende sundhedsydelser.

Med hensyn til klageadgang bør det fra Fællesskabets fastlægges, at hvert medlemsland skal have etableret et klagesystem. Enhver, der behandles i et land, skal kunne indgive klage til landets klageorgan.

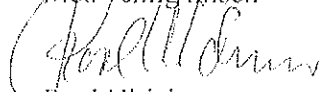
Der bør i hvert land etableres et patientforsikringssystem således, at alle der behandles af landets sundhedssystem er sikret erstatningsgodtgørelse uanset hvilket land, patienten kommer fra.

5. Sundhedspersoners kvalifikationer er afgørende for kvaliteten i udredning og behandling. Der bør derfor arbejdes på fælles standarder i EU for sundhedspersoners kvalifikationer, således af en borger kan være sikker på, at hvis vedkommende søger til en sundhedsperson i et andet land, så er sundhedspersonen uddannelsesmæssigt teoretisk og praktisk tilstrækkeligt klædt på til at kunne levere en ydelse af tilstrækkelig høj kvalitet.

I denne sammenhæng skal foreningen pege på, at der i regi af den europæiske psykologorganisation EFPA er udarbejdet et europæisk psykologdiplom. Målet er at få diplommet anerkendt af EU således, at hvis en person i et land opfylder kvalifikationskravene, så kan vedkommen få udstedt diplommet og umiddelbart kunne arbejde som psykolog i de øvrige lande.

Anerkendes diplommet vil det lette mobiliteten for psykologerne, og de vil ikke skulle gennem bureaukratiske procedurer for at opnå anerkendelse som psykologer i det land, de flytter til eller skal virke i.

Med venlig hilsen



Roal Ulrichsen
Formand



Lars Michaelsen
Konsulent

