

**Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse**

Dato: 7. marts 2009  
Sags nr.: 0903603  
Sagsbeh.: SUMLYBH / Sundhedspolitisk kontor  
Dok nr.: 27725

**Besvarelse af spørgsmål nr. 329 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 27. februar 2009. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Lone Møller (S).**

**Spørgsmål 329:**

"Ministeren bedes kommentere det vedhæftede udspil fra Venstre og Det Konservative Folkeparti vedrørende faggrupperes ekspertise i sundhedsvæsenet. Samtidig bedes ministeren indhente Sundhedsstyrelsens vurdering af, om sygeplejersker skal kunne ordinere medicin."

**Svar:**

Jeg er enig i, som det fremgår af udspillet, at vi skal blive bedre til at anvende medarbejdernes kompetencer i sundhedsvæsenet. Vanetænkning og forældede forestillinger om, hvem der må og kan gøre hvad, må ikke være en barriere for, at opgaverne løses på nye og mere hensigtsmæssige måder.

For at sætte fart på denne udvikling er det som led i trepartsaftalen mellem regeringen og arbejdsmarkedets parter aftalt at nedsætte en task-force for fleksibel opgavevaretagelse, glidende faggrænser og mere hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse.

Task-forcen skal udarbejde en strategi for fleksibel opgavevaretagelse og hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse på sundheds- og ældreområderne. Helt konkret skal strategien understøtte, at medarbejdernes kompetencer anvendes bedst muligt og opnår anerkendelse, at opgaverne ikke løses på et højere specialiseringsniveau end nødvendigt, og at opgaverne løses i fleksible teams.

På tværs heraf skal task-forcen foretage overvejelser om autorisation, og de barrierer eller muligheder, som dette måtte implicere for de tre temaer. Strategien skal desuden indeholde et idékatalog med eksempler på god praksis i forhold til ovennævnte temaer.

I task-forcen deltager Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Velfærdsministeriet, Undervisningsministeriet, Danske Regioner, KL, Foreningen af Speciallæger, Yngre Læger, Dansk Sygeplejeråd, FOA, og DL – Patient | Administration | Kommunikation.

Som det også fremgår af min besvarelse af spørgsmål nr. 314, er det selvfølgelig et afgørende hensyn, når man nytænker arbejdsdelingen mellem faggrupperne, at fagligheden, kvaliteten og patientsikkerheden er i orden. Derfor kan kompetenceudviklende tiltag være nødvendige, når man flytter opgaver fra én faggruppe til en anden. I den forbindelse kan det være relevant at skele til de udenlandske erfaringer, f.eks. med kliniske ekspertisygeplejersker.

Sundhedsstyrelsen er i øjeblikket ved at indhente og sammenfatte oplysninger om de udenlandske erfaringer med kliniske ekspertsygeplejersker, herunder spørgsmålet om de udenlandske erfaringer giver anledning til overvejelser om, at danske sygeplejersker skal kunne ordinere medicin.

Jeg fremsender Sundhedsstyrelsens vurdering heraf, så snart denne foreligger.