

Indenrigs- og Sundhedsminister Bertel Haarder
Slotholmsgade 10 – 12
1216 København K.

Cc:
Folketingets Sundhedsudvalg
Sundhedsstyrelsen
Lægemiddelstyrelsen, Dorthe Mikkelsen

København den 22. juni 2010

Kære Bertel Haarder

Jeg skriver til dig på vegne af mine medlemmer i Foreningen af Kliniske Diætister (FaKD), idet der er en stigende frustration over, at diætisterne ikke i Lægemiddeloven er nævnt som sundhedspersoner, hvorfor vi kategoriseres som "offentlige personer."

Det giver store problemer for mine medlemmer, der bl.a. ikke kan deltage i diabetes-efteruddannelsesdage, hvor der for eksempel gennemgås faglige nyheder inkl. gennemgang og drøftelse af data fra det nationale register (NIP). Af mail fra Novo Nordisk vedlagt dette brev fremgår det, hvordan frustrationen over dette er gensidig både fra mine medlemmer og fra branchen, idet flere diætister rundt omkring i landet ikke havde adgang til konference om børn med diabetes. Jeg ved, at også læger har henvendt sig til Lægemiddelstyrelsen for at påpege problemet.

Efterfølgende har jeg også erfaret, at ikke alle diætister får lov til at modtage Diabetesforeningens behandlerblad af samme årsag.

Vi er helt på det rene med, at reklame for lægemidler "ikke må foretages over for offentligheden", men vi finder det stærkt uhensigtsmæssigt, at vi ikke kan deltage i faglige arrangementer, da diætister indgår i tværfaglige teams på lige fod med sygeplejersker og læger og er en lige så vigtig del af tilbuddet til patienten. Konsekvensen er, at diætisten i teamet afholdes fra at deltage, mens resten af teamet tager til møde eller konference. Dette er ikke befordrende for samarbejdet eller det overordnede ønske om at kunne tilbyde sammenhængende patientforløb, som naturligvis kræver, at alle behandlere agerer på samme præmisser.

Når det er sagt, så harmonerer lovteksterne ikke.

Ser vi på **Lægemiddeloven**, <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=10187> skyldes vores problem § 66, kapitel 7, stk. 2. Her defineres "offentlige personer" som alle undtagen en meget snæver kreds. For at diætisten kan udføre sit arbejde korrekt kræves en del viden om lægemidler og deres virkning, hvorfor det må undre, at vi er havnet i denne "offentlige" kategori og ikke blandt de øvrige sundhedspersoner.

For ser vi på **Sundhedsloven**, så står der udtrykkeligt, at diætister er sundhedspersoner: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=114054#Kap2> § 6 – det er vores autorisation, der gør os til sundhedspersoner.

Og i **Autorisationsloven** <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=10269> står i § 1 om årsagen, nemlig ønsket om at "styrke patientsikkerheden og fremme kvaliteten af sundhedsvæsenets ydelser".

Derfor, som det fremgår af bekendtgørelsen om kliniske diætister, er vi forpligtigede til at arbejde evidensbaseret og holde os opdateret mht nyeste viden:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=82624> § 2. Desuden fremgår det af § 3, at det forventes at diætisten kan afdække sygdomstilstande – noget der også kræver en faglig indsigt, som forventes opdateret løbende.

Dette afholdes vi fra af fordi de nævnte love ikke rigtig harmonerer indbyrdes, og heller ikke harmonerer med det, der kræves af de kliniske diætister.

Jeg håber, at du vil opfordre Lægemiddelstyrelsen til at indføre os i Lægemiddeloven, hvor vi tilsyneladende er glemt som fagpersoner, så mine medlemmer kan deltage i faglige arrangementer og efteruddannelser til gavn for borgerne.

Med venlig hilsen

Ginny Rhodes
Fmd. for Foreningen af Kliniske Diætister (FaKD)