



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 27. marts 2015  
Enhed: Sundhedsjura og læ-  
gemiddelpolitik  
Sagsbeh.: SUMMSB  
Sags nr.: 1501276  
Dok nr.: 1654984

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. februar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 571 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 571:

"Vil ministeren i forlængelse af samrådet den 24. februar 2015 om Sundhedsstyrelsens tilsyn uddybende redegøre for de uanmeldte tilsyn ministeren varslede, at der kan blive flere af, herunder de kriterier, der skal ligge til grund for disse uanmeldte tilsyn, og hvilke ændringer af de uanmeldte tilsyn der vil være tale om i forhold til den mulighed for uanmeldte tilsyn, der allerede eksisterer i dag?"

Svar:

Sundhedsstyrelsen har til brug for besvarelsen af spørgsmålet blandt andet oplyst følgende:

"I forbindelse med svarbidrag til SUU Spørgsmål nr. 523: "Hvor ofte udfører Sundhedsstyrelsen uanmeldte kontrolbesøg?" svarede Sundhedsstyrelsen:

"Sundhedsstyrelsen foretager løbende uvarslede tilsynsbesøg hos sundhedspersoner, jf. sundhedsloven § 215, når Sundhedsstyrelsen vurderer, at der er behov for, at få et "her og nu" billede af en sundhedspersons faglige virke i klinikken, eller for at foretage en vurdering af, hvordan sundhedspersonen agerer.

Sundhedsstyrelsens Tilsyns Task Force træffer beslutningen om at gennemføre uvarslede tilsynsbesøg. Beslutningen træffes ud fra en samlet konkret vurdering af sundhedspersonens faglige virke og sundhedspersonens egnethed. Det kan besluttes, at der skal foretages et akut uvarslet tilsynsbesøg. Sundhedsstyrelsens ESDH-system giver ikke mulighed for at opgøre antallet af disse besøg.

Sundhedsstyrelsen foretager også tilsyn med sygehuse, klinikker mm, jf. sundhedsloven § 213, uvarslet eller med meget kort varsel med henblik på at få et "her og nu" billede af praksis, fysiske forhold, instrukser, personaledekning mv. Disse tilsyn foretages, når der konkret vurderes at være behov for det. Sundhedsstyrelsen har ikke opgjøret antallet af disse besøg.

Sundhedsstyrelsens lovpligtige plejehjemstilsyn skal altid foretages uvarslet, jf. sundhedsloven § 219. Der blev i 2013 gennemført 795 plejehjemstilsyn. Sundhedsstyrelsen foretager et lovpligtigt tilsyn med de kosmetiske klinikker samt de private sygehuse, klinikker og praksis, jf. autorisationsloven § 71 og §

72 og sundhedsloven § 215 a, og de foregår som udgangspunkt som varslede tilsyn.

Sundhedsstyrelsen foretager dog også efter en konkret vurdering, (f.eks. ved mistanke om forhold, som her og nu kan udgøre en fare for patient-sikkerheden) uanmeldte/uvarslede tilsyn, for at formålet med tilsynet ikke skal forspildes. Sundhedsstyrelsens ESDH-system giver ikke mulighed for at opgøre antallet af disse besøg”.

Sundhedsstyrelsen vil også fremover benytte sig af uanmeldte tilsynsbesøg som led i tilsynet, hvor dette er formålstjeneligt. Det er altid en konkret vurdering, hvornår det er et relevant skridt at tage. Ud over de ovenfor nævnte kriterier, vil det fremover særligt være relevant, hvor Sundhedsstyrelsen oplever, at lægens forklaringer ikke svarer til de indberetninger, styrelsen modtager, og hvor et uanmeldt besøg vil være egnet til at afklare forholdet.”

Jeg kan henholde mig hertil, idet jeg supplerende kan oplyse, at jeg på samrådet den 24. februar 2015 på spørgsmålet om, hvad den nye indikation er for at tage på uvarslede tilsynsbesøg, svarede, at jeg sådan set ikke ved, om der er en egentlig ny indikation, men at det afgørende er, at der er en holdning om, at man skal bruge uvarslede tilsyn. Det er et godt værktøj, fordi jeg har en tro på, at det har en præventiv virkning.

Jeg mener dermed også, at uvarslede tilsynsbesøg kan bruges i et mere risikobaseret tilsyn, som indgår som tema i de drøftelser jeg i øjeblikket har med Folketingets partier.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Mie Saabye