



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 2. juni 2016
Enhed: Psykiatri og
Lægemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 1605080
Dok. nr.: 78431

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 10. december 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 150 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 150:

”Hvornår forventer ministeren, at den ændrede Arjeplog-aftale er underskrevet og ratificeret i de nordiske lande, og hvad omfatter ændringen?”

Svar:

Nordisk Ministerråd for social- og sundhedspolitik (MR-S) besluttede den 9. september 2015 at revidere den nugældende Arjeplog-aftale (”Overenskomst om fælles nordisk arbejdsmarked for visse personalegrupper inden for sundheds- og veterinærvesenet”). Formålet er et ønske om at styrke patientsikkerheden og undgå dobbeltadministration som følge af, at EU's reviderede anerkendelsesdirektiv implementeres i de nordiske lande.

Arjeplog-aftalen regulerer både *gensidig anerkendelse af autoriserede sundhedspersoner* i de nordiske lande og *udveksling af tilsynsoplysninger* mellem disse lande.

Nordisk Ministerråd havde derfor inden sin beslutning bedt Nordisk arbejdsgruppe for sundhedspersonale om at undersøge dækningsområdet for anerkendelsesdirektivet i forhold til Arjeplog-aftalen på begge områder. Arbejdsgruppen fremsendte sine konklusioner i en undersøgelse fra april 2015.

Vedrørende *gensidig anerkendelse* konkluderede arbejdsgruppen, at der er behov for at ændre Arjeplog-aftalen for at sikre, at færøsk og grønlandsk uddannede sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter kan få adgang til at arbejde i de nordiske lande på samme vilkår som EU-borgere, ligesom sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter uddannet i de andre nordiske lande kan få adgang til at arbejde i Grønland og på Færøerne.

Vedrørende *udveksling af tilsynsoplysninger* konkluderede arbejdsgruppen i april 2015, at en ophævelse af overenskomsten ikke vil have negative konsekvenser for udveksling af tilsynsoplysninger imellem de nordiske lande eller for tilsynsmyndighedernes adgang til at tilbagekalde godkendelse ved bortfald af primærgodkendelsen, da dette er reguleret i EU-direktivet 2005/36 om anerkendelse af faglige kvalifikationer.

Beslutningen om at ændre Arjeplog-aftalen hviler dermed på en forudsætning om, at EU-reglerne og den nye advarselsordning i IMI-systemet (International Market Information System) har samme dækningsområde som Arjeplog-aftalen, og at de implementeres og fungerer godt i alle nordiske lande.

Det reviderede anerkendelsesdirektiv, inklusive IMI-ordningen, skulle have været implementeret inden 18. januar 2016, men er endnu ikke fuldt implementeret, blandt andet i forhold til EØS-aftalen, hvilket betyder, at Norge og Island ikke har mulighed for at implementere det reviderede anerkendelsesdirektiv, herunder advarselsordningen IMI, før forventeligt ved årsskiftet 2016-17.

Hertil kommer, at EK-S under MR-S besluttede i november 2015 at nedsætte en arbejdsgruppe under Nordisk Helsegruppe med deltagere fra alle de nordiske lande.

Styrelsen for Patientsikkerhed oplyser, at arbejdsgruppen har analyseret, hvilke tilsynsoplysninger det kan være hensigtsmæssigt at udveksle mellem de nordiske lande – også udover de oplysninger, som landene er forpligtet til at udveksle efter IMI-advarselsordningen. Gruppens arbejde er mundet ud i udkast til en række anbefalinger for udveksling af yderligere tilsynsoplysninger mellem de nordiske lande.

Henset til, at ikke alle nordiske lande har implementeret det reviderede anerkendelsesdirektiv, at IMI-alamsystemet ikke fungerer i praksis i alle nordiske lande og til arbejdsgruppens anbefalinger, har Nordisk Ministerråd – på Danmarks foranledning – på sit møde den 27. april 2016 besluttet at udskyde ændringen af Arjeplog-aftalen til ministerrådets møde i april 2017.

I mellemtiden skal der arbejdes videre med anbefalingerne fra Nordisk Helsegruppe. Formålet er dels at sikre, at det nordiske samarbejde gavner patientsikkerheden ved at udveksle væsentlige tilsynsoplysninger, dels at sikre, at der ikke opstår unødigt bureaukrati i processen.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Camilla Rosengaard Villumsen