



## Indenrigs- og sundhedsministeren

Statsrevisorernes Sekretariat  
Folketinget  
Christiansborg  
1240 København K  
ministersvar@ft.dk

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
M sum@sum.dk  
W www.sum.dk

Dato: 25-11-2024  
Enhed: Patientsikkerhed og  
Lovkvalitet  
Sagsbeh.: cwha  
Sagsnr.: 2024 - 13862  
Dok. nr.: 256367

### Ministerredegørelse til beretning nr. 22/2023 om autorisation af udenlandske sundhedspersoner

Statsrevisorerne afgav den 23. september 2024 bemærkninger til Rigsrevisionens beretning nr. 22/2023 om autorisation af udenlandske sundhedspersoner.

Statsrevisorerne har på den baggrund anmodet mig om en redegørelse for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til, jf. § 18, stk. 2, i lov om revisionen af statens regnskaber m.m.

#### 1. Indledende bemærkninger

Jeg har noteret mig Statsrevisorernes kritik og foreslåede forbedringspunkter for ministeriets forvaltning af autorisationsområdet for udenlandske sundhedspersoner.

Jeg er overordnet set enig i beretningens konklusion om, at for mange ansøgere har ventet for længe på at få deres autorisationssag behandlet. Det skyldes både, at området i en længere årrække ikke har været prioritet højt nok og i høj grad også store ændringer i ansøgningsmønstrene. Dette var grunden til, at regeringen med akutplanen for sundhedsvæsenet i februar 2023 tilførte 5 mio. kr. i 2023 og 9,7 mio. kr. i 2024 til Styrelsen for Patientsikkerhed og Styrelsen for International Rekruttering og Integration med henblik på at nedbringe sagspuklen på autorisationsområdet.

Jeg har med tilfredshed noteret, at Rigsrevisionen har bemærket, at den gennemsnitlige liggetid for ansøgers uddannelse er faldet betragteligt fra 2022 til 2023. Liggetiden er forventeligt faldet yderligere i 2024, og Styrelsen for Patientsikkerhed har internt opgjort, at liggetiden for ansøgninger for sundhedspersoner uddannet uden for EU/EØS, hvor sagsbehandlingen er påbegyndt i 2024, har haft en gennemsnitlig liggetid på 114 dage.

Herudover tog regeringen skridt til at udskille problemstillingen fra Robusthedskommissionens arbejde og nedsatte en taskforce, der skulle komme med forslag til at smidiggøre og effektivisere autorisationsprocessen, så udenlandske sundhedspersoner med efterspurgte kompetencer hurtigt kan deltage i løsningen af opgaverne i sundhedsvæsenet.

Taskorcens arbejde blev grundlaget for en bred politisk aftale indgået den 24. januar i år. En række af de lovgivningsmæssige initiativer blev implementeret ved lov nr. 648 af 11. juni 2024 om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven. Det gælder bl.a. fasttrack-ordningen og den ændrede gebyrstruktur. Ændringerne skal sikre hurtigere adgang for efterspurgte sundhedspersoner, og at ressourcerne bruges på de sundhedspersoner, der gerne vil til Danmark for at arbejde. Jeg forventer, at disse initiativer vil have en mærkbar effekt på sagsforløbstiderne for særligt efterspurgte sundhedspersoner.

Jeg vil i det følgende forholde mig konkret til beretningens kritik af afskaffelsen af sprogpøvekravet for sygeplejersker og de enkelte initiativer, som foreslås.

## **2. Afskaffelse af sprogpøvekrav for sygeplejersker i 2023**

Rigsrevisionen finder det i sin beretning utilfredsstillende, at sprogpøvekravet for sygeplejersker blev afskaffet i 2023, uden at ministeriet udarbejdede en fyldestgørende analyse af de mulige konsekvenser, som denne ændring medfører. Det konkluderes ydermere, at afskaffelsen har medført en forøgelse i antallet af sygeplejersker, der modtager en negativ vurdering under sit autorisationsforløb, hvor fare for patientsikkerheden indgår i begrundelsen.

Jeg vil i denne forbindelse gerne fremhæve, at Styrelsen for Patientsikkerhed foretog en vurdering af de patientsikkerhedsmæssige implikationer ved afskaffelsen, før beslutningen blev truffet. Styrelsen fandt, at ændringen kunne foretages, uden at det ville kompromittere patientsikkerheden væsentligt. Vurderingen skete på baggrund § 3 a, stk. 2, i sundhedsloven, som blev indført med lov nr. 1855 af 9. december 2020, og som trådte i kraft den 1. januar 2021. Denne bestemmelse fastslår, at regionsråd, kommunalbestyrelser og private virksomheder skal sikre, at deres ansatte sundhedspersoner er i besiddelse af de sproglige kompetencer, der er nødvendige for at kunne udøve den stilling, som vedkommende ansættes i. Hertil kommer den væsentlige forudsætning, at den udenlandske sundhedsperson under evalueringsansættelsen, og dermed som en forudsætning for at opnå varig autorisation, får vurderet, at de sproglige kompetencer er tilstrækkelige til, at evalueringsansættelsen kan afsluttes med en positiv evaluering.

Det er min opfattelse, at beretningen viser, at evalueringsansættelserne, der indgår i autorisationsprocessen, virker som tilsigtet. U kvalificerede ansøgere opnår ikke varig autorisation, da evalueringsansættelsen afsluttes, hvis vedkommende ikke har de fornødne kompetencer. Det er som udgangspunkt underordnet, om afbrydelsen af evalueringsansættelsen skyldes sundhedsfaglige, kommunikative eller dansksproglige færdigheder.

## **3. Indførelse af et digitalt ansøgningssystem**

Rigsrevisionen foreslår i beretningen, at der indføres et digitalt ansøgningssystem i forbindelse med autorisationsansøgninger, ligesom det er tilfældet i Sverige og Norge. Det påpeges i beretningen, at dette vil mindske behovet for korrespondance med ansøgere om indhentning af supplerende dokumentation og dermed effektivisere sagsbehandlingen af denne sagstype.

Jeg er enig i, at dette er et fornuftigt forslag, og at erfaringerne fra Sverige og Norge tilsiger, at et sådant ansøgningssystem kan fungere sikkert og effektivt. Jeg er derfor tilfreds med, at Styrelsen for Patientsikkerhed, i forbindelse med implementeringen af den nye gebyrstruktur den 1. juli 2024, har ændret ansøgningsproceduren for autorisationer således, at dokumentation nu indsendes digitalt, hvorefter ansøger bliver bedt om at eftersende relevante dokumenter som fysisk post. Styrelsen vejleder i forbindelse med den digitale ansøgning ansøgerne om de gældende dokumentationskrav. Det er min forventning, at dette kan mindske behovet for korrespondance mellem sagsbehandler og ansøger om manglende dokumentation.

Styrelsen for Patientsikkerhed finder det nødvendigt at modtage visse dele af ansøgerens dokumentation fysisk for at kunne fastslå ægtheden og dermed undgå snyd. Kravet om fysisk eftersendelse vil derfor blive bibeholdt for nogle dokumenters

vedkommende. Styrelsen er dog ved at indhente erfaringer fra andre nordiske lande, der alene modtager digital dokumentation, med henblik på en vurdering af, om det fysiske dokumentationskrav kan reduceres yderligere.

#### **4. Systematisk opsamling af tidligere uddannelsesvurderinger**

I beretningen påpeges det, at Norge og Sverige lagrer information om tidligere godkendte og afviste uddannelser i en database, og at dette mindsker behovet for ekstern assistance til vurdering af uddannelser.

Jeg kan oplyse, at Styrelsen for Patientsikkerhed er positivt indstillet over for dette tiltag. Jeg har noteret, at Styrelsen for Patientsikkerhed allerede har bedt om, at netop dette emne blev bragt op på seneste møde den 21. november 2024 i 'The Nordic Group for Healthcare Personnel', hvor de nordiske lande bl.a. udveksler erfaringer om autorisation af udenlandsk arbejdskraft. På baggrund af resultaterne fra denne erfaringsudveksling vil styrelsen kunne vurdere, hvilke tiltag der kan implementeres i en dansk kontekst på dette område.

Jeg skal dog understrege, at implementering af forslaget formentlig i en periode vil medføre behov for finansiering til ændring af it-systemer og årsværk.

#### **5. Indførelse af maksimal ventetid på fagprøverne**

Det fremhæves i beretningen, at Sverige har indført en maksimal ventetid på fire måneder for fagprøver i forbindelse med autorisationsansøgninger, og at det vurderes, at kravet modvirker unødigt ventetid og flaskehalse. Det vurderes også, at implementering af dette i Danmark vil medføre omkostninger for Styrelsen for Patientsikkerhed, men samtidigt være samfundsøkonomisk fordelagtigt.

Jeg finder ikke umiddelbart tiltaget nødvendigt, idet Styrelsen for Patientsikkerhed ikke har oplevet, at de halvårslige fagprøver blandt læger har været overtegnede de seneste år, ligesom det er muligt at oprette yderligere fagprøver, hvis kapaciteten ved den halvårslige prøve måtte blive udfordret.

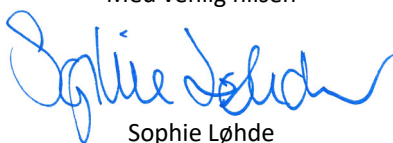
For at imødekomme problemet med ventetider blandt ansøgere om dansk autorisation som tandlæge blev der som følge af den førnævnte politiske aftale om udenlandsk arbejdskraft indgået en ny aftale med Københavns Universitet, hvorved antallet af fagprøver til tandlæger øges fra en til to årligt.

#### **6. Afsluttende bemærkninger**

Jeg har ikke yderligere bemærkninger til beretning 22/2023 om autorisation af udenlandske sundhedspersoner.

Kopi af dette brev er sendt til Rigsrevisionen.

Med venlig hilsen



Sophie Løhde