

## Matthias Smed Larsen

---

**Fra:** Helene Kaaber Grützmeier  
**Sendt:** 20. januar 2025 13:20  
**Til:** DEP Sundhedsministeriet  
**Cc:** Matthias Smed Larsen; Mie la Cour Sonne; Helena Berg Forchhammer  
**Emne:** SV: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af p((ISM) ld...  
**Vedhæftede filer:** Høringsliste.pdf; Høringsbrev.pdf; Udkast til lovforslag.pdf

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen har den 20. januar 2025 modtaget Indenrigs- og Sundhedsministeriets høring udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen udgør sammen med Konkurrencerådet en uafhængig konkurrencemyndighed. De følgende høringbemærkninger afgives udelukkende som uafhængig konkurrencemyndighed.

På det foreliggende grundlag har Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen ikke bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen

**Helene Grützmeier**  
Student  
Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen  
Direkte +45 4171 5298  
E-mail [hegr@kfst.dk](mailto:hegr@kfst.dk)



Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
Tlf. +45 4171 5000  
*Vi arbejder for velfungerende  
markeder*

Se vores [privatlivspolitik](#) og  
[tilgængelighedserklæring](#) for kfst.dk.

## Matthias Smed Larsen

---

**Fra:** Lene Lundkvist <lene.bup@hotmail.dk>  
**Sendt:** 27. januar 2025 15:19  
**Til:** Matthias Smed Larsen; DEP Sundhedsministeriet  
**Emne:** Høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v.

**[EKSTERN E-MAIL]** Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.  
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Til rette vedkommende

BUP-DK ønsker hermed at afgive hørings svar ift "Forslag til Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykolog psykologers autorisationsforhold)". med høringsfrist den 27. januar 2025. Vi finder det beklageligt, at vi som fagligt selskab ikke er inddraget som høringspart, særligt ift. specialpsykologuddannelser i Børne- og ungdomspsykiatri, som er indenfor vores fagområde, og hvor psykologer jo spiller en stor rolle. Dette betyder også, at vi ikke har haft tid til at foreholde os til forslaget i detaljer, hvorfor vores svar bliver på et mere overordnet niveau.

Hørings svar er udarbejdet i samarbejde med overlæge og speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri Thorsten Schumann.

Overordnet finder BUP-DK, at lovforslaget er meget positivt ift. at sikre, at psykologer kommer under samme lovgivning som alle andre sundhedspersoner ift autorisations- og tilsynsforhold. Dermed vil der også være de samme autorisationsbestemmelser, tilsynsbestemmelser, klagemuligheder etc for både privat praktiserende og offentligt praktiserende psykologer, der vil gøre sig gældende, hvilket sikre øget borgere en øget gennemsigtighed og en øget patientsikkerhed i sundhedsvæsenet.

Der lægges op til at psykologer analogt med lægerne får en autorisation efter kandidatuddannelsen, omend det ikke tydeligt fremgår retten til selvstændigt virke - svarende til læger - først opnås efter færdiggjort klinisk basisuddannelse på 2 år, såfremt den uddannede psykolog ønsker at varetage behandlingsansvar. Der bør her være ligestilling for loven, således at borgere og patienter, der opsøger en psykolog, kan vide, om denne har vist at kunne omsætte den viden, der er opnået under universitetsuddannelse til klinisk praksis.

Dertil er det positivt at det fastholdes, at kliniske psykologer kan videreudanne som specialister til fx børne- og ungdomspsykiatri, men at dette kræver en yderligere overbygning, førend kliniske psykologer kan stille diagnoser inden for børne- og ungdomspsykiatri, så der sikres en fortsat høj faglighed indenfor for dette komplekse område. Dette ligeledes for at sikre, at en klinisk psykolog, der fx arbejder i HR-regi ikke har mulighed for at stille diagnoser indenfor for vores kliniske område. Derfor bør videreuddannelserne til specialpsykolog i VOP & BUP (og evt andre) lægges ind under samme lov.

Det er positivt, at der laves relevante afgrænsninger til andre psykologfaglige aktiviteter som organisationsudvikling, HR-arbejde osv. Det ville være ønskeligt hvis indholdet i den kliniske basisuddannelse var forankret i en bekendtgørelse og nærmere beskrevet i en kompetencebaseret målbeskrivelse med konkrete vurderinger (assessment). Dertil skulle der oprettes øremærkede stillinger i relevante arbejdssammenhænge, som opfylder krav til patientunderlag, udrednings- og

behandlingsmetoder, vejledning & kompetencevurdering og deltagelse i kvalitets sikring af den supplerende kliniske uddannelse (og den efterfølgende specialpsykologuddannelse). Hele dette apparat vil kræve organisering og finansiering der gerne skulle aftales / forankres nationalt. Umiddelbart tænker vi, at generiske kompetencer for den supplerende kliniske uddannelse af psykologer på vej til "kliniske psykologer" kan varetages i børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger – hvis ressourcerne stilles til rådighed til denne ekstra opgave.

Endelig mener vi, at det er vigtigt, at psykologerne, i lighed med lægerne skal vælge om specialpsykologuddannelsen skal foregå i VOP eller BUP, i lighed med lægernes speciallægeuddannelse. Herunder kan man med fordel sikre, at der i den kliniske basisuddannelse skal ligge uddannelse enten i VOP eller BUP, hvis man senere ønsker at specialisere sig indenfor et af disse områder, i lighed med den etårige introduktions-uddannelse for speciallæger i VOP eller BUP.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen for det Børne- og ungdomspsykiatriske selskab.

Med venlig hilsen

Lene Lundkvist  
sekretær for formanden BUP-DK

29-01-2025

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Patientsikkerhed og Lovkvalitet  
Att. Matthias Smed Larsen

**Vedr. Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v.**

Vi vil gerne takke for muligheden for at afgive høringssvar til lovforslaget om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer).

Vi er grundlæggende positivt stemt over for forslaget om autorisation af psykologer. Vi mener, at en autorisationsordning vil sikre en højere kvalitet i psykologernes arbejde, hvilket vil være til gavn for patienterne. Autorisationen vil medføre, at psykologer underlægges de samme forpligtelser og tilsyn som andre autoriserede sundhedspersoner, hvilket vil øge gennemsigtigheden og patientsikkerheden.

Vi vil dog gerne fremhæve et vigtigt punkt, som vi mener kræver yderligere overvejelse:

**Udredning af psykiatriske diagnoser:**

Det er afgørende, at det fortsat primært er psykiatere, der har ansvaret for at udrede patienter for psykiatriske diagnoser. Dette er særligt relevant, da psykiatriske diagnoser ofte kan være forbundet med somatiske lidelser, hvilket gør en medicinsk baggrund nødvendig. Psykiatere har den nødvendige medicinske uddannelse og erfaring til at vurdere komplekse psykiatriske tilstande og sikre, at patienterne får den rette behandling – herunder også udskrivning af medicin.

Vi håber, at disse bemærkninger vil blive taget i betragtning ved den endelige udformning af lovforslaget. Tak for muligheden for at give vores input.

Med venlig hilsen,

Jakob Karlsson Rixen, branchedirektør  
Sundhed Danmark

5. februar 2025

Patientstøtte & Frivillig Indsats  
Sekretariatet

Strandboulevarden 49  
2100 København Ø

Tlf +45 35 25 75 00

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Mail til:  
sum@sum.dk  
med kopi til msl@sum.dk

[www.cancer.dk](http://www.cancer.dk)

UNDER PROTEKTION AF  
HENDES MAJESTÆT DRONNINGEN

## Kræftens Bekæmpelses hørings svar vedrørende sundhedsfaglig autorisation af psykologer

Kræftens Bekæmpelse takker for muligheden for at kommentere udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer).

Kræftens Bekæmpelse ser positivt på forslaget vedrørende oprettelse af en sundhedsfaglig autorisationsordning for psykologer, som indebærer, at man vil ophæve den nuværende psykologlov og lade psykologer være omfattet af autorisationsloven lige som andre sundhedspersoner. Den foreslåede ordning vil indebære, at psykologer underlægges de forpligtelser, der i lovgivningen gælder autoriserede sundhedspersoner, herunder regler om autorisation, titelbeskyttelse, tilsyn, reglerne om patienters retsstilling, klage, erstatning og journalføringspligt.

Vi efterspørger dog en nærmere præcisering af, hvordan psykologfaglig virksomhed uden for sundhedsvæsenet bliver påvirket af den foreslåede ændring, herunder hvordan centrale begreber i lovgivningen så som "sundhedsfaglig virksomhed", "patientbehandling" og "behandlingssteder" skal defineres i forhold til psykologer. Vi ønsker særligt klarhed over i hvilket omfang hhv. enkeltstående samtaler, samtaleforløb og gruppesamtaler med henblik på støtte, rådgivning og erfaringsudveksling omfattes af journalføringspligten, da dette er relevant i forhold til Kræftens Bekæmpelses tilbud til kræftpatienter og pårørende.

Det fremgår af udkast til lovforslaget, at man i autorisationsloven vil indføre en bestemmelse om, at Indenrigs- og Sundhedsministeren kan fastsætte regler om udøvelsen af psykologvirksomhed og om afgrænsning heraf. Kræftens Bekæmpelse mener, at en sådan bemyndigelse bør bruges, så tvivlstilfælde ikke overlades til egen fortolkning.

Med venlig hilsen



Pernille Slesbager  
Patientstøttedirektør

## Matthias Smed Larsen

---

**Fra:** DASYS <dasys@dasys.dk>  
**Sendt:** 10. februar 2025 16:31  
**Til:** Matthias Smed Larsen  
**Emne:** SV: (Frist 17/02) Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af p((ISM) Id nr

**[EKSTERN E-MAIL]** Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.  
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Til Matthias Smed Larsen/Indenrigs- og Sundhedsministeriet

DASYS takker for at få mulighed for at afgive hørings svar. Høringen har været sendt ud til DASYS' faglige selskaber og der er ikke indkommet bemærkninger til den.

Venlig hilsen

**Diana Juhl**  
DASYS' sekretariat

dasys@dasys.dk  
+45 4695 4246



**DASYS**  
Dansk Sygepleje Selskab

Sankt Annæ Plads 30,  
DK-1250 København K  
dasys@dasys.dk | [www.dasys.dk](http://www.dasys.dk)

---

**Fra:** Matthias Smed Larsen <mssl@sum.dk>

**Sendt:** 20. januar 2025 09:55

**Til:** Danske Regioner <Regioner@regioner.dk>; KL, Kommunernes Landsforening <kl@kl.dk>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; himr@himr.fo; hmr@hmr.fo; hst@hst.fo; Advoksamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; Akademikerne <ac@ac.dk>; info@alkohologsamfund.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; bkd@blaakors.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; kontakt@cfh.ku.dk; Dansk Arbejdsgiverforening <DA@da.dk>; Dansk Erhverv (info <info@danskerhverv.dk>; dhf@danskhandicapforbund.dk; hoering@di.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; Lene Tilgreen Nielsen <ltn@DADL.DK>; dp@dp.dk; Dansk Psykoterapeutforening <kontakt@dpfo.dk>; formand@paediatri.dk; Dansk Selskab for Almen Medicin <dsam@dsam.dk>; Dansk Selskab for Patientsikkerhed <info@patientsikkerhed.dk>; ds@socialraadgiverne.dk; DASYS <dasys@dasys.dk>; Dansk Sygeplejeråd <dsr@dsr.dk>; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; info@danske-aeldreraad.dk; janvestergaard@dadlnet.dk; De Videnskabetiske Komitéer for Region Hovedstaden <vek@regionh.dk>; komite@rm.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; RVK-Sjælland@regionsjaelland.dk; komite@rsyd.dk; dommerforeningen@gmail.com; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; dch@dch.dk; info@dignity.dk; post@domstolsstyrelsen.dk; etf@etf.dk; fh@fho.dk; post@familieretshuset.dk; Pia@finn-norgaard.com; Forbrugerrådet <hoeringer@fbr.dk>; info@sundheddanmark.nu; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; fas@dadl.dk; Janne Bech Jensen <C63W@kk.dk>; F&P <fp@fogp.dk>; admin@hjernesagen.dk; admin@hjernesagen.dk; Hjerneskadeforeningen <info@hjerneskadeforeningen.dk>; post@hjerterforeningen.dk; kontakt@home-start.dk; info@humanrights.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; 'kk@kirkenskorshaer.dk' <kk@kirkenskorshaer.dk>; 1 - KFST Officiel hovedpostkasse <kfst@kfst.dk>; Kræftens Bekæmpelse

<info@cancer.dk>; ku@ku.dk; info@lfbf.dk; info@spiseforstyrrelse.dk; LAP - Landsforeningen Af nuværende og tidligere Psykiatribrugere <lap@lap.dk>; lev@lev.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; 'familieretsudvalg@manderaadet.dk' <familieretsudvalg@manderaadet.dk>; info@mmk.info; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; kontakt@ocd-foreningen.dk; Patienterstatningen <pebl@patienterstatningen.dk>; Patientforeningen <njl@patientforeningen.dk>; 'plo@dadl.dk' <plo@dadl.dk>; Psykiatrifonden <pf@psykiatrifonden.dk>; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; 'redbarnet@redbarnet.dk' <redbarnet@redbarnet.dk>; Retslægeraadet (956retslaegeraadet <retslaegeraadet@retslaegeraadet.dk>; ruc@ruc.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; Birte.Mikkelsen@stab.rm.dk; anjlyn@rm.dk; landsforeningen@sind.dk; mail@sjaldnediagnoser.dk; sl@sl.dk; ulf@ulf.dk; sdu@sdu.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; uknaevn@uknaevn.dk; yl@dadl.dk; Ældre Sagen <aeldresagen@aeldresagen.dk>; aau@aau.dk; au@au.dk

**Emne:** (Frist 17/02) Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af p((ISM) Id nr....

Til høringsparterne på vedlagte høringsliste

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer) i offentlig høring. Der henvises til det vedhæftede materiale, herunder høringsbrevet, hvori lovforslaget beskrives.

Som anført i høringsbrevet, anmoder ministeriet om at modtage eventuelle bemærkninger senest den 17. februar 2025. Kontaktoplysninger på den ansvarlige sagsbehandler m.v. er angivet i høringsbrevet.

Med venlig hilsen

### **Matthias Smed Larsen**

Fuldmægtig, Patientsikkerhed og Lovkvalitet

M 21 39 95 99

@ [mssl@sum.dk](mailto:mssl@sum.dk)



**INDENRIGS- OG  
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

[www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

Mail: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) og cc [mssl@sum.dk](mailto:mssl@sum.dk)  
Sagsnr.: 2023-6422

## Høringssvar fra Aarhus Universitet, Health over udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer

Det sundhedsvidenskabelige fakultet, Health, på Aarhus Universitet har den 20. januar 2025 modtaget høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer). Vi takker for muligheden for at afgive høringssvar.

På Aarhus Universitet er fakultetet School of Business and Social Sciences (Aarhus BSS) med Institut for Psykologi uddannelsesansvarlige for cand.psych.-uddannelsen. I denne skrivelse sendes et samlet svar fra Aarhus Universitet og dermed fra fakulteterne Health og Aarhus BSS. Nedenfor fremgår henholdsvis generelle og specifikke bemærkninger.

Generelt anser vi lovforslagets ændringer som vigtige og finder det positivt, at det bidrager til præcisering af sundhedsfaglig virksomhed for psykologer og sidestiller psykologers rettigheder og pligter med øvrige autoriserede sundhedspersoner. Vi bifalder, at lovforslaget dermed danner grundlag for en bedre formel sikring af patientrettigheder, skærpet journaliseringspligt og forbedret tilsyn med behandlingsinstitutioner.

Fra Psykologisk Institut bemærkes det særligt, at der ved automatisk adgang til autorisation ved kandidateksamen i psykologi, bør være bevillingsmæssige forudsætninger for faglige mindstekrav i psykologuddannelsen, som sikrer, at erhvervelse af titlen som cand.psych. er betinget af et minimum af kliniske færdigheder og kendskab til psykologfaglig praksis.

Det fremstår mindre tydeligt i forslaget, hvad der for skal til for at færdiguddannede cand.psych'ere, der ikke er autoriserede på tidspunktet for lovens vedtagelse, kan bevare retten til at kalde sig psykolog. Det fremgår af forslaget (ss. 24-25), at de - for at

Dekanatet, Health

Anne-Mette Hvas  
Dekan, professor

Dato: 7. februar 2025

Direkte tlf.: +45 87152007  
E-mail: [dean.health@au.dk](mailto:dean.health@au.dk)  
Web: [au.dk](http://au.dk)

Afs. CVR-nr.: 31119103

Sagsnr. 2025-0795827

Side 1/2



bevare denne ret – skal autoriseres inden udgangen af 2027. Det fremgår ikke, om dette blot er en formalitet eller om der stilles krav på linje med den hidtidige autorisationsordning. Den hidtidige ordning ækvivalerer tilnærmelsesvist med den kommende autorisation knyttet til den psykologfaglige basisuddannelse (klinisk psykolog). Det vil derfor ikke være rimeligt, hvis det er denne, der skal opnås for at bevare retten til at kalde sig psykolog.

Side 2/2

Specifikt skal det bemærkes at i bemærkninger til lovforslaget på side 51, linje 9, skal 2017 rettes til 2027.

Venlig hilsen



Anne-Mette Hvas  
Dekan, professor

## Hørings svar vedrørende lovforslag om autorisation af psykologer

Hermed fremhæves nogle bekymringer og forslag til forbedringer i det foreslåede lovforslag:

11. februar 2025

1. **§70f: Betegnelsen "psykolog"**

Det kan være misvisende, at personer uden autorisation stadig kan betegne sig som psykologer. Selvom det er rimeligt, at de beholder deres akademiske titel, kan det skabe forvirring om, hvorvidt en person er autoriseret eller ej. En tydeligere adskillelse mellem den akademiske kvalifikation og den sundhedsfaglige autorisation kunne afhjælpe dette.

2. **Begrebet "basisuddannelse"**

Begrebet kan være misvisende, da det refererer til en klinisk videreuddannelse, der bygger oven på den autorisation, der opnås ved afsluttet psykologistudie. Det bør være lettere at afkode for ikke-fagpersoner, der har brug for psykologhjælp.

3. **Bortfald af 2-års praksisuddannelse**

Fjernelsen af kravet om en 2-års praksisuddannelse før autorisation kan potentielt forringe kvaliteten af patientbehandlingen og lægge uhensigtsmæssigt pres på nyuddannede psykologer. Disse psykologer kan ikke længere påberåbe sig autorisationsordningen over for arbejdsgivere, når de har behov for supervision, kurser og videreuddannelse.

4. **Definition af autorisation**

Definitionen af, hvad man autoriseres til, fremstår meget bred og vag. En mere præcis definition vil være gavnlig.

5. **Videregående praktisk uddannelse**

Den videregående praktiske uddannelse forbliver relativt utydelig, og det er ikke klart, hvilke opgaver man kun må varetage med denne uddannelse. En klarere beskrivelse af uddannelsens indhold og de specifikke opgaver vil være nyttig.

acnielsen@health.sdu.dk  
T +4565502782

Med venlig hilsen

**Anne-Christina Nielsen**  
Specialkonsulent

## Matthias Smed Larsen

---

**Fra:** Berit Lisberg Larsen <berit@hst.fo>  
**Sendt:** 11. februar 2025 12:41  
**Til:** DEP Sundhedsministeriet  
**Cc:** Matthias Smed Larsen  
**Emne:** Vedrørende høring om udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v.  
**Vedhæftede filer:** Signature-20250211114231.txt

Kære I

Vedrørende høring om udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v.

Heilsustýrið har ingen bemærkninger til lovforslaget.

Venlig hilsen

Bjarni á Steig  
Stjóri/Director General  
Heilsustýrið/Faroese Health Authority Eirargarður 2, 2. hædd  
FO-100 Tórshavn  
Telefon 233070

Berit Lisberg Larsen  
Løgfrøðiligur fulltrúi

 **Heilsustýrið**

**Heilsustýrið/Faroese Health Authority**

Eirargarður 2, 2. hædd

FO-100 Tórshavn

+298233073

berit@hst.fo

<https://www.hst.fo>



Indenrigs- og  
Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10  
1216 København K

**Psykolognævnets svar på høring om udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer – jeres j.nr.: 2023-6422**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved mail af 20. januar 2025 bedt Psykolognævnet om bemærkninger til høring om ophævelse af lov om psykologer mv.

Psykolognævnets bemærkninger

*Overordnede bemærkninger*

Det bemærkes, at lovforslaget lægger op til, at det tilsyn med autoriserede psykologers faglige virke, som i dag udføres af Psykolognævnet, fra den 1. januar 2026 skal udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed suppleret med en klageadgang til Styrelsen for Patientklager/Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn.

Sådan som lovforslaget er udformet, er det uklart, hvilke typer af psykologfaglig virksomhed, der kan blive genstand for en klage- eller tilsynssag. Derudover medfører det umiddelbart en indskrænkning af kredsen af personer, der kan henvende sig om en autoriseret psykologs faglige virksomhed med henblik på, at der rejses en klage- eller tilsynssag.

I dag er tilsynet med psykologernes faglige virksomhed primært baseret på henvendelser om faglig virksomhed i børne- og familieretlige sager, herunder særligt forældrekompetenceundersøgelser, børnesagkyndige undersøgelser, tilknytningsundersøgelser, sagkyndige erklæringer og observationsrapporter, men også andre former for skriftligt arbejde, som ikke nødvendigvis er baseret på en undersøgelse. Det kan fx være notater om børnesamtaler i familieretten, statusrapporter, partsindlæg mv.

11. februar 2025

J.nr. 25-6697

Psykolognævnet  
Ankestyrelsen  
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)  
[sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)

EAN-nr.:  
57 98 000 35 48 21

Åbningstid - reception:  
man-fre kl. 9.00-15.00

Åbningstid - telefon:  
man-tir kl. 9.00-15.00  
ons lukket  
tor-fre kl. 9.00-15.00

Det estimeres, at ca. 80 % af nævnets tilsynssager omhandler psykologfaglig virksomhed i børne- og familieretlige sager.

Henvendelserne modtages typisk fra den forælder, der enten selv er blevet undersøgt eller er forælder til et barn, der er blevet undersøgt af psykologen. Der modtages også i et vist omfang henvendelser fra de opdragsgivere, der har bedt psykologen om at udføre det faglige virke, og fra personer, der, uden selv at være genstand for en undersøgelse eller lignende, er utilfredse med en psykologerklæring, fordi den ligger til grund for en afgørelse ved en offentlig myndighed om fx forældremyndighed, som er til ugunst for personen.

Det bemærkes, at sådan som lovforslaget er formuleret, vil en stor andel af de henvendelser, som Psykolognævnet modtager i dag, ikke kunne behandles, da det alene er sundhedsfaglig virksomhed i sundhedslovens forstand, der kan påklages. Det er desuden alene personer, som er i et patient/behandler-forhold, der kan klage til Styrelsen for Patientklager, mens såkaldte faglighedssager ved Styrelsen for Patientsikkerhed alene bliver rejst på baggrund af afgørelser fra Styrelsen for Patientklager/Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn eller som følge af fx medieomtale eller domme fra domstolene.

*Bemærkninger til lovforslagets almindelige bemærkninger*  
Følgende fremgår af udkastets side 18-19:

*”Sundhedsfaglig virksomhed forstås i almindelighed i overensstemmelse med behandlingsbegrebet efter sundhedslovens § 5, hvorefter behandling omfatter undersøgelse, diagnosticering, sygdomsbehandling, fødselshjælp, genoptræning, sundhedsfaglig pleje, samt forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til den enkelte patient. Der vil således både være tale om behandling, når en psykolog undersøger, diagnosticerer eller behandler en patient med psykisk lidelse, og når en psykolog f.eks. ved samtaleterapi behandler eller rådgiver personer, der befinder sig i en krisesituation eller på anden måde har personlige vanskeligheder. Det er karakteren af den faglige virksomhed, der afgør, om der er tale om sundhedsfaglig virksomhed. Det er derimod ikke afgørende, inden for hvilken branche psykologen udøver sin faglige virksomhed. Sundhedsfaglig virksomhed vil således også omfatte udredning og test, der bl.a. forestås af PPR-psykologer i kommunerne. Det er – i*

*lighed med hvad der gælder for øvrige sundhedspersoner – en forudsætning, at der er tale om et konkret patient/behandler-forhold.”*

Videre fremgår det af udkastets side 23:

*”Klageadgangen vil omfatte psykologers sundhedsfaglige virksomhed samt visse dele af sundhedsloven.”*

Det er ikke nærmere præciseret i lovforslaget, om sundhedsfaglig virksomhed også omfatter undersøgelser mv, når der ikke er tale om en person med psykisk lidelse, herunder når det faglige virke er iværksat med hjemmel i barnets lov eller retsplejeloven.

Bemærkningerne kan med fordel præciseres, således at det kommer til at fremgå specifikt, om disse typer af fagligt virke kan påklages til Styrelsen for Patientklager/Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn.

*Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser*

Det fremgår af forslagens side 49 om forslag til ændring af barnets lov vedrørende psykologers undersøgelse af børn eller forældre:

*”Det foreslås at ændre »autoriseret psykolog« i § 22, stk. 3, og stk. 5, § 27, stk. 3, og § 67, stk. 4, nr. 3, i barnets lov til »psykolog med psykologfaglig basisuddannelse (klinisk psykolog)«.*

*Den foreslåede ændring vil indebære, at det efter lovens ikrafttræden vil være påkrævet at anvende en psykolog med psykologfaglig basisuddannelse (klinisk psykolog) ved en psykologisk undersøgelse af barnet eller forældremyndighedsindehaveren som led i en børnefaglig undersøgelse, ved en psykologisk undersøgelse af de kommende forældre som led i en undersøgelse af de kommende forældres forhold og ved udarbejdelse af en psykologisk helhedsvurdering af barnets eller den unges tilknytning til sit anbringelsessted til brug for børne- og ungeudvalgets afgørelse om en permanent anbringelse efter stk. 1.*

*Det vil betyde, at det fremover alene vil være psykologer med tilladelse til at betegne sig som psykolog med psykologfaglig basisuddannelse (klinisk psykolog), der vil kunne udføre*

*psykologiske undersøgelser som led i børnefaglige undersøgelser, undersøgelser af kommende forældres forhold, og psykologiske helhedsvurderinger af børn i forbindelse med sager om permanent anbringelse. Opgaven vil derimod ikke kunne varetages af en person, der alene har autorisation som psykolog efter autorisationsloven, men ikke har tilladelse til at betegne sig som psykolog med psykologfaglig basisuddannelse (klinisk psykolog).*

*Herved sikres det, at opgaveløsningen fortsat vil skulle varetages af en psykolog med de tilstrækkelige kvalifikationer, på samme måde som er tilfældet for autoriserede psykologer under den gældende ordning."*

Det bemærkes, at psykologers virke med forældrekompetenceundersøgelser, tilknytningsundersøgelser og børnesagkyndige undersøgelser ikke i øvrigt er nærmere omtalt i udkastet.

Størstedelen af de sager, som Psykolognævnet behandler i dag, handler om faglig virksomhed i børne- og familieretlige sager, som omtalt ovenfor.

Det er på ovenstående baggrund nævnets umiddelbare opfattelse, at det er uklart, hvilke typer af faglig virksomhed, der kan blive genstand for en klage- eller tilsynssag, og at kredsen af personer, der kan henvende sig om en autoriseret psykologs faglige virksomhed bliver indskrænket med lovforslaget.

*Bemærkninger til lovforslagets ikrafttrædelses- og overgangsbestemmelser*  
Det fremgår af lovforslaget § 6, stk. 1, at loven træder i kraft den 1. januar 2026. Af bestemmelsens stk. 2 fremgår det videre, at lov om psykologer mv. ophæves.

Det fremgår, af lovforslagets almindelige bemærkninger side 50, at

*"..psykologloven ophæves med lovens ikrafttræden. Forslaget vil medføre ophør af den gældende autorisationsordning for psykologer, der vil blive erstattet af den ordning, der foreslås i lovforslagets § 1. Det vil også betyde, at Psykolognævnet nedlægges."*

Det bemærkes videre, at der i overgangsbestemmelserne ikke ses at være taget stilling til, om de anerkendelses-, autorisations- og tilsynssager, der



ikke er færdigbehandlet inden den 1. januar 2026 skal behandles, herunder efter hvilket regelsæt.

Venlig hilsen

Sanne Bager  
Formand for Psykolognævnet



Indenrigs- og  
Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10  
1216 København K

**Ankestyrelsens svar til høring om udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer – jeres j.nr. 2023 - 6422**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved mail af 20. januar 2025 bedt Ankestyrelsen om bidrag til besvarelse af høring om ophævelse af lov om psykologer mv.

Ankestyrelsens bemærkninger

Ankestyrelsen sekretariatsbetjener Psykolognævnet og har til lovforslaget følgende bemærkninger:

*Til lovforslagets ikrafttrædelses- og overgangsbestemmelser § 6*

Det fremgår af lovforslagets § 6, stk. 1, at loven træder i kraft den 1. januar 2026. Af bestemmelsens stk. 2 fremgår det videre, at lov om psykologer mv. ophæves.

Til lovforslaget almindelige bemærkninger:

Det fremgår, af lovforslagets almindelige bemærkninger side 39, at

*"..psykologloven ophæves med lovens ikrafttræden.  
Forslaget vil medføre ophør af den gældende autorisationsordning for psykologer, der vil blive erstattet af den ordning, der foreslås i lovforslagets § 1. Det vil også betyde at Psykolognævnet nedlægges."*

11. februar 2025

J.nr. 25-6697

Ankestyrelsen  
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)  
[sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)

EAN-nr.:  
57 98 000 35 48 21

Åbningstid - reception:  
man-fre kl. 9.00-15.00

Åbningstid - telefon:  
man-tir kl. 9.00-15.00  
ons lukket  
tor-fre kl. 9.00-15.00

Ankestyrelsen bemærker hertil, at Ankestyrelsens sekretariatsbetjening af Psykolognævnet som følge heraf ophører den 31. december 2025.

Det betyder, at sekretariatsbetjeningen af alle verserende sager på både tilsynsområdet og i forbindelse med autorisations- og anerkendelsesansøgninger ophører ved årets udgang.

Det bemærkes videre, at der i overgangsbestemmelserne ikke ses at være taget stilling til, hvordan de anerkendelses-, autorisations- og tilsynssager, der ikke er færdigbehandlet inden den 1. januar 2026, skal behandles, herunder efter hvilket regelsæt.

Det bemærkes også, at de nuværende nævnsmedlemmer er beskikket til den 30. juni 2025, mens formanden og dennes stedfortræder er beskikket til den 30. juni 2026. Der bør tages stilling til, om der skal ske genbeskikkelse af de nuværende nævnsmedlemmer i perioden fra den 1. juli 2025 til den 31. december 2025.

Det er nævnets sekretariat, der træffer afgørelse om autorisation efter den nuværende ordning. Det bemærkes, at der i forbindelse med ansøgning om autorisation indbetales et gebyr for sagens behandling. Der bør tages stilling til, om gebyret skal tilbagebetales helt eller delvist, såfremt sager om autorisation ikke er færdigbehandlet i sekretariatet ved lovens ikrafttrædelse.

*Bemærkninger til lovforslagets side 51 og 52 om overførsel af oplysninger fra Psykolognævnet til Styrelsen for Patientsikkerhed*

Det fremgår af side i lovforslagets side 51:

*”Styrelsen for Patientsikkerheds meddelelse af autorisation som psykolog og tilladelse til at betegne sig som psykolog med psykologfaglig basisuddannelse (klinisk psykolog) vil ske på baggrund af oplysninger som Styrelsen for Patientsikkerhed modtager fra Psykolognævnet.”*

Videre fremgår det af lovforslagets side 53:

*”Forslaget sikrer videreførelsen af afgørelser om tilsynsreaktioner truffet over for psykologer efter de nævnte bestemmelser i psykologloven, ved at videreføre dem som de tilsynsreaktioner i autorisationsloven, der tilnærmelsesvis ligner dem.”*

Der ses ikke at være taget nærmere stilling til, hvordan og hvornår denne overførsel af oplysninger skal ske, herunder ressourceforbruget ved at fremfinde og overføre de omtalte afgørelser samt overføre oplysninger om de ca. 11.000 autoriserede psykologer, der er registreret i Psykolognævnets database.

Venlig hilsen

Maria Louise Friis  
Ankechef

## Matthias Smed Larsen

---

**Fra:** Birita Ludvíksdóttir <birita.ludviksdottir@hmr.fo>  
**Sendt:** 11. februar 2025 15:38  
**Til:** Matthias Smed Larsen; DEP Sundhedsministeriet  
**Cc:** Bjørgfríð Ludvig; Jan Simonsen; Aud í Soylu  
**Emne:** Høringssvar til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v  
**Vedhæftede filer:** Høringsliste.pdf; Høringsbrev.pdf; Udkast til lovforslag.pdf; Signature-20250211143932.txt  
**Prioritet:** Høj

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet,

Heilsumálaráðið har modtaget i høring vedlagte lovændring: "forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v".

Udfordringen for Færøernes vedkommende er, at når vedlagte lovændring sættes i kraft for Danmark, er "anordning nr. 807/2018 om ikrafttræden for Færøerne af lov om psykologer m.v." stadig gældende på Færøerne.

Heilsumálaráðið vil derfor anmode Indenrigs- og Sundhedsministeriet om, hurtigst muligt, at sende Heilsumálaráðið et udkast til kongelig anordning om ikrafttræden af ovenfornævnte lovændring. Dette således, at vedlagte lovændring kan sættes i kraft for Færøerne, hurtigst muligt efter, at den danske lov er sat i kraft i Danmark.

Heilsumálaráðið vil derudover anmode Indenrigs- og Sundhedsministeriet om, i vedlagte lovforslag, at sikre, at færøske psykologer har mulighed for at få autorisation iht. den nye autorisationsordning, samtidig med, at danske psykologer får disse rettigheder.

Vinaliga/Sincerely

Birita Ludvíksdóttir  
Løgfrøðiligur ráðgevi/Legal adviser



Heilsumálaráðið/  
Ministry of Health  
Eirargarður 2 • 100 Tórshavn • Faroe Islands  
Tel. +298 304050 • Mobile +298 734066  
[birita.ludviksdottir@hmr.fo](mailto:birita.ludviksdottir@hmr.fo) • [www.hmr.fo](http://www.hmr.fo)

---

**Fra:** Matthias Smed Larsen <[mssl@sum.dk](mailto:mssl@sum.dk)>

**Sendt:** mánadagur, 20. januar 2025 08:55

**Til:** Danske Regioner <[Regioner@regioner.dk](mailto:Regioner@regioner.dk)>; KL, Kommunernes Landsforening <[kl@kl.dk](mailto:kl@kl.dk)>; Datatilsynet <[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)>; Heilsumálaráðið <[hmr@hmr.fo](mailto:hmr@hmr.fo)>; Heilsumálaráðið <[hmr@hmr.fo](mailto:hmr@hmr.fo)>; Heilsustýrið <[hst@hst.fo](mailto:hst@hst.fo)>; Advoksamfundet <[samfund@advokatsamfundet.dk](mailto:samfund@advokatsamfundet.dk)>; Akademikerne <[ac@ac.dk](mailto:ac@ac.dk)>; [info@alkohologsamfundet.dk](mailto:info@alkohologsamfundet.dk); [post@alzheimer.dk](mailto:post@alzheimer.dk); [marie@angstforeningen.dk](mailto:marie@angstforeningen.dk); Ankestyrelsen <[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)>; [info@bedrepsykiatri.dk](mailto:info@bedrepsykiatri.dk); [bkd@blaakors.dk](mailto:bkd@blaakors.dk); Børnerådet <[brd@brd.dk](mailto:brd@brd.dk)>; [bf@boernesagen.dk](mailto:bf@boernesagen.dk); [bv@bornsvilkar.dk](mailto:bv@bornsvilkar.dk); [kontakt@cfh.ku.dk](mailto:kontakt@cfh.ku.dk); Dansk Arbejdsgiverforening <[DA@da.dk](mailto:DA@da.dk)>; Dansk Erhverv (info <[info@danskerhverv.dk](mailto:info@danskerhverv.dk)>; [dhf@danskhandicapforbund.dk](mailto:dhf@danskhandicapforbund.dk); [hoering@di.dk](mailto:hoering@di.dk); [lie@dadl.dk](mailto:lie@dadl.dk); [lkr@dadl.dk](mailto:lkr@dadl.dk); Lene Tilgreen Nielsen <[ltn@DADL.DK](mailto:ltn@DADL.DK)>; [dp@dp.dk](mailto:dp@dp.dk); Dansk

Psykioterapeutforening <[kontakt@dpfo.dk](mailto:kontakt@dpfo.dk)>; [formand@paediatri.dk](mailto:formand@paediatri.dk); Dansk Selskab for Almen Medicin <[dsam@dsam.dk](mailto:dsam@dsam.dk)>; Dansk Selskab for Patientsikkerhed <[info@patientsikkerhed.dk](mailto:info@patientsikkerhed.dk)>; [ds@socialraadgiverne.dk](mailto:ds@socialraadgiverne.dk); [dasys@dasys.dk](mailto:dasys@dasys.dk); [dsr@dsr.dk](mailto:dsr@dsr.dk); [dh@handicap.dk](mailto:dh@handicap.dk); [info@danskepatienter.dk](mailto:info@danskepatienter.dk); [info@danske-seniorer.dk](mailto:info@danske-seniorer.dk); Danske Universiteter <[dkuni@dkuni.dk](mailto:dkuni@dkuni.dk)>; [info@danske-aeldreraad.dk](mailto:info@danske-aeldreraad.dk); [janvestergaard@dadlnet.dk](mailto:janvestergaard@dadlnet.dk); De Videnskabetiske Komitéer for Region Hovedstaden <[vek@regionh.dk](mailto:vek@regionh.dk)>; [komite@rm.dk](mailto:komite@rm.dk); [mail@dukh.dk](mailto:mail@dukh.dk); [vek@rn.dk](mailto:vek@rn.dk); [RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk](mailto:RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk); [komite@rsyd.dk](mailto:komite@rsyd.dk); [dommerforeningen@gmail.com](mailto:dommerforeningen@gmail.com); [sekretariat@depressionsforeningen.dk](mailto:sekretariat@depressionsforeningen.dk); [info@detsocialenetvaerk.dk](mailto:info@detsocialenetvaerk.dk); [dch@dch.dk](mailto:dch@dch.dk); [info@dignity.dk](mailto:info@dignity.dk); [post@domstolsstyrelsen.dk](mailto:post@domstolsstyrelsen.dk); [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk); [fh@fho.dk](mailto:fh@fho.dk); [post@familieretshuset.dk](mailto:post@familieretshuset.dk); [Pia@finn-norgaard.com](mailto:Pia@finn-norgaard.com); Forbrugerrådet <[hoeringer@fbr.dk](mailto:hoeringer@fbr.dk)>; [info@sundheddanmark.nu](mailto:info@sundheddanmark.nu); [info@fadd.dk](mailto:info@fadd.dk); [fsd@socialchefforeningen.dk](mailto:fsd@socialchefforeningen.dk); [fas@dadl.dk](mailto:fas@dadl.dk); Janne Bech Jensen <[C63W@kk.dk](mailto:C63W@kk.dk)>; F&P <[fp@fogg.dk](mailto:fp@fogg.dk)>; [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); [admin@hjernesagen.dk](mailto:admin@hjernesagen.dk); Hjerneskadeforeningen <[info@hjerneskadeforeningen.dk](mailto:info@hjerneskadeforeningen.dk)>; [post@hjerteforeningen.dk](mailto:post@hjerteforeningen.dk); [kontakt@home-start.dk](mailto:kontakt@home-start.dk); [info@humanrights.dk](mailto:info@humanrights.dk); [sek@jordemoderforeningen.dk](mailto:sek@jordemoderforeningen.dk); 'kk@kirkenskorshaer.dk' <[kk@kirkenskorshaer.dk](mailto:kk@kirkenskorshaer.dk)>; 1 - KFST Officiel hovedpostkasse <[kfst@kfst.dk](mailto:kfst@kfst.dk)>; Kræftens Bekæmpelse <[info@cancer.dk](mailto:info@cancer.dk)>; [ku@ku.dk](mailto:ku@ku.dk); [info@lfbf.dk](mailto:info@lfbf.dk); [info@spiseforstyrrelse.dk](mailto:info@spiseforstyrrelse.dk); LAP - Landsforeningen Af nuværende og tidligere Psykiatribrugere <[lap@lap.dk](mailto:lap@lap.dk)>; [lev@lev.dk](mailto:lev@lev.dk); Lægeforeningen <[dadl@dadl.dk](mailto:dadl@dadl.dk)>; 'familieretsudvalg@manderaadet.dk' <[familieretsudvalg@manderaadet.dk](mailto:familieretsudvalg@manderaadet.dk)>; [info@mmk.info](mailto:info@mmk.info); NVK Kontakt <[kontakt@nvk.dk](mailto:kontakt@nvk.dk)>; [kontakt@ocd-foreningen.dk](mailto:kontakt@ocd-foreningen.dk); Patienterstatningen <[pebl@patienterstatningen.dk](mailto:pebl@patienterstatningen.dk)>; Patientforeningen <[njl@patientforeningen.dk](mailto:njl@patientforeningen.dk)>; 'plo@dadl.dk' <[plo@dadl.dk](mailto:plo@dadl.dk)>; Psykiatrifonden <[pf@psykiatrifonden.dk](mailto:pf@psykiatrifonden.dk)>; Ankestyrelsen <[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)>; 'redbarnet@redbarnet.dk' <[redbarnet@redbarnet.dk](mailto:redbarnet@redbarnet.dk)>; \$Retslaegeraadet (956retslaegeraadet <[retslaegeraadet@retslaegeraadet.dk](mailto:retslaegeraadet@retslaegeraadet.dk)>; [ruc@ruc.dk](mailto:ruc@ruc.dk); Rådet for Socialt Udsatte <[post@udsatte.dk](mailto:post@udsatte.dk)>; [Birte.Mikkelsen@stab.rm.dk](mailto:Birte.Mikkelsen@stab.rm.dk); [anjlyn@rm.dk](mailto:anjlyn@rm.dk); [landsforeningen@sind.dk](mailto:landsforeningen@sind.dk); [mail@sjaldnediagnoser.dk](mailto:mail@sjaldnediagnoser.dk); [sl@sl.dk](mailto:sl@sl.dk); [ulf@ulf.dk](mailto:ulf@ulf.dk); [sdu@sdu.dk](mailto:sdu@sdu.dk); [kontakt@ulykkespatient.dk](mailto:kontakt@ulykkespatient.dk); [uknaevn@uknaevn.dk](mailto:uknaevn@uknaevn.dk); [yl@dadl.dk](mailto:yl@dadl.dk); Ældre Sagen <[aeldresagen@aeldresagen.dk](mailto:aeldresagen@aeldresagen.dk)>; [aa@aa.dk](mailto:aa@aa.dk); [au@au.dk](mailto:au@au.dk)

**Emne:** (Frist 17/02) Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af p((ISM) Id nr....

Til høringsparterne på vedlagte høringsliste

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer) i offentlig høring. Der henvises til det vedhæftede materiale, herunder høringsbrevet, hvori lovforslaget beskrives.

Som anført i høringsbrevet, anmoder ministeriet om at modtage eventuelle bemærkninger senest den 17. februar 2025. Kontaktoplysninger på den ansvarlige sagsbehandler m.v. er angivet i høringsbrevet.

Med venlig hilsen

## Matthias Smed Larsen

Fuldmægtig, Patientsikkerhed og Lovkvalitet

M 21 39 95 99  
@ [mssl@sum.dk](mailto:mssl@sum.dk)



**INDENRIGS- OG  
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

[www.sum.dk](http://www.sum.dk)

## **Høringssvar vedr. Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v**

Psykiastrifonden vil gerne takke for muligheden for at afgive høringssvar vedrørende forslag til lov om sundhedsfaglig autorisation af psykologer.

Det er Psykiastrifondens overordnede overbevisning, at lovforslaget er positivt, da loven, hvis vedtaget, vil skabe øget retssikkerhed for patienter med kontakt til psykologer.

Følgende høringssvar vil uddybe Psykiastrifondens holdning og bemærkninger vedrørende lovforslaget.

### **Øget gennemsigtighed**

Psykiastrifonden deler i høj grad Indenrigs- og Sundhedsministeriets vurdering af, at de gældende forskelle i autorisationsordninger for psykologer og resterende sundhedspersonale gør patienters retsstilling og klageadgang unødvendigt uigennemsigtigt. Psykiastrifonden bakker derfor op om forslagets ambition om "den gældende autorisationsordning for psykologer afløses af en sundhedsfaglig autorisationsordning i autorisationsloven på linje med øvrige sundhedspersoner" (udkast til lov om sundhedsfaglig autorisation af psykologer, s. 18).

Ændringen vil medføre tydelige og konsistente rettigheder, tilsynsordninger samt klageadgange for patienterne.

### **Gældende fratagelse af autorisation**

Efter gældende lov kan psykologer, der har fået frataget deres autorisation, fortsætte deres virksomhed, blot uden titlen som autoriseret psykolog, som beskrives i bemærkningerne til lovforslaget (s.21). Dette er en uhensigtsmæssig ordning for patienter i kontakt med psykologer, da en frataget autorisation ofte sker på baggrund af grove forseelser.

Psykiatrifonden er derfor yderst positivt indstillet overfor, at lovforslaget fremlægger, at det “vil ligeledes være strafbart for en person, der har fraskrevet sig eller fået frataget sin autorisation som psykolog, at fortsætte med at udøve dette hverv, jf. autorisationslovens § 76.” (s. 21).

En sådan kriminalisering af udøvelse af psykologfaglig virksomhed uden autorisation vil beskytte patienter i kontakt psykologer.

### **Krav til standarder for psykologfaglig virksomhed**

Derudover beskriver bemærkningerne til lovforslaget tydeligt, at psykologer skal udføre deres faglige virksomhed i henhold til den almindeligt anerkendte faglige standard eller norm på området samt faglige vejledninger fra Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed (s.21). Det er Psykiatrifondens vurdering, at konsistente og faglige standarder for psykologfaglig virksomhed er positivt i relation til at sikre, at patienter får den bedst mulige behandling baseret på ensartede faglige standarder.

I tilfælde af spørgsmål til ovenstående, er I velkommen til at kontakte os.

Med venlig hilsen

Psykiatrifonden



Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

13. februar 2025  
Dokumentnummer: 25PEBL-125252

Patienterstatningen har 20. januar 2025 modtaget høringsbrev vedrørende udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer).

Patienterstatningen er enig i forslaget og har ikke bemærkninger til det fremsendte udkast.

Med venlig hilsen

Peter Jakobsen  
chefkonsulent

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10  
1216 København K

Sendt til [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Kopi til [mssl@sum.dk](mailto:mssl@sum.dk)

14. februar 2025

J.nr. 2025-11-0257  
Dok.nr. 692501  
Sagsbehandler  
Delaram Ostadian  
Lam

---

## Høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer)

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 20. januar 2025 rettet henvendelse til Datatilsynet og anmodet om tilsynets eventuelle bemærkninger til ovenfor nævnte udkast til lovforslag.

Udkastet giver ikke umiddelbart anledning til konkrete bemærkninger fra Datatilsynet.

Datatilsynet forudsætter generelt, at reglerne i databeskyttelsesforordningen<sup>1</sup> og databeskyttelsesloven<sup>2</sup> vil blive iagttaget i forbindelse med enhver behandling af personoplysninger foranlediget af lovforslaget. Datatilsynet henviser i den forbindelse særligt til databeskyttelsesforordningens grundlæggende principper for behandling af personoplysninger i artikel 5, artikel 6 om behandlingsgrundlag i forhold til bl.a. videregivelse, oplysningspligten efter forordningens artikel 13 og 14 samt artikel 32 om behandlingssikkerheden.

Med venlig hilsen

Delaram Ostadian-Lam

**Datatilsynet**  
Carl Jacobsens Vej 35  
2500 Valby  
T 3319 3200  
[dt@datatilsynet.dk](mailto:dt@datatilsynet.dk)  
[datatilsynet.dk](http://datatilsynet.dk)  
CVR 11883729

---

<sup>1</sup> Europa Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2016/679 af 27. april 2016 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46 EF.

<sup>2</sup> Lov nr. 502 af 23. maj 2018 om supplerende bestemmelser til forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (databeskyttelsesloven).

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
1216 København K

E-mail: [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk), cc: [msl@sum.dk](mailto:msl@sum.dk)

**Hørings svar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer)**

Danske Patienter takker for muligheden for at afgive høringssvar vedr. lovforslaget, hvor det foreslås at afløse den nuværende, særlige autorisationsordning for psykologer af en sundhedsfaglig autorisationsordning i autorisationsloven på linje med øvrige sundhedspersoner. Ifølge lovforslagets bemærkninger indebærer den foreslåede ordning, at psykologer vil skulle omfattes af samme regler på sundhedsområdet som øvrige sundhedspersoner, herunder reglerne om autorisation, titelbeskyttelse, tilsyn, regler om patienters retsstilling, klage, erstatning og journalføringspligt. Det betyder blandt andet, at der vil være krav om autorisation for at kunne benytte titlen "psykolog".

Danske Patienter bakker op om den foreslåede ordning. Vi deler Indenrigs- og Sundhedsministeriets overvejelser om, at den nuværende regulering komplicerer anvendelse af sundhedslovgivningen på psykologer unødigt og gør retsstillingen for både patienter, klienter og psykologer svært gennemsigtig. Vi er også enige i, at titelbeskyttelsen vil gøre det mere gennemsigtigt og enkelt for patienter at vide, om den pågældende sundhedsperson har den relevante autorisation og dermed er underlagt tilsyn.

Endelig bakker vi op om den foreslåede overgangsperiode, hvormed personer, der i dag har ret til at betegne sig som psykologer, har to år til at søge autorisation efter den nye ordning og således fortsat må benytte psykologtitlen t.o.m. udgangen af 2027. Herunder også, at psykologer, der allerede er autoriserede under den gældende autorisationsordning, automatisk bliver overført til den nye ordning uden at skulle ansøge og betale gebyr – og at disse både har tilladelse til at betegne sig som psykolog og som psykolog med psykologfaglig basisuddannelse (klinisk psykolog). Begge dele er vigtigt for at forebygge en unødigt kø i ansøgningsprocessen hos Styrelsen for Patientsikkerhed.

Vi bemærker imidlertid nogle uklarheder i forhold til, hvordan psykologfaglig virksomhed uden for sundhedsvæsenet bliver påvirket af lovforslaget. Særligt efterspørger vi klarhed over, hvad begreberne "sundhedsfaglig virksomhed", "patientbehandling" og "behandlingssteder" dækker over. Flere patient- og pårørendeforeninger har f.eks. psykologer ansat, som tilbyder støtte og rådgivning til patienter og pårørende.

Dato:  
17. februar 2025

Danske Patienter  
Kompagnistræde 22, 1. sal  
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

[www.danskepatienter.dk](http://www.danskepatienter.dk)

E-mail:  
[sr@danskepatienter.dk](mailto:sr@danskepatienter.dk)

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

Det fremgår ikke klart af lovforslaget, i hvilket omfang psykologer i foreningernes tilbud om enkeltstående samtaler, samtaleforløb og gruppesamtaler, hvor formålet er støtte, rådgivning og erfaringsudveksling, omfattes af journalføringspligten. Dog indføres der med forslaget en bestemmelse i autorisationsloven om, at indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte regler om udøvelsen af psykologvirksomhed og om afgrænsning heraf. Danske Patienter opfordrer til, at bemyndigelsen anvendes til bl.a. at klarlægge ovenstående, så tvivlstilfælde ikke overlades til egen fortolkning. Vi stiller os gerne til rådighed for dialog i det videre arbejde.

Side 2/2

Med venlig hilsen



Morten Freil  
Direktør



Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

og

Matthias Smed Larsen  
[mssl@sum.dk](mailto:mssl@sum.dk)

Dato	Sagsbehandler	e-mail	Sagsnr.
17. februar 2025	Anja Bangsgaard Lyngs Birte Mikkelsen	<a href="mailto:anjlyn@rm.dk">anjlyn@rm.dk</a> <a href="mailto:Birte.Mikkelsen@STAB.RM.DK">Birte.Mikkelsen@STAB.RM.DK</a>	1-30-72-103-22

## **Bemærkninger vedrørende høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer)**

Sekretariatet for Specialpsykologuddannelsen takker for muligheden for at give bemærkninger til de foreslåede lovændringer vedrørende psykologers autorisation.

Sekretariatet har gennemgået det fremsendte høringsmateriale og udarbejdet bemærkninger i samarbejde med Rådet for Specialpsykologuddannelsen.

Det findes overordnet positivt, at lovforslaget tydeliggør retsstillingen for både patienter, klienter og psykologer, bidrager til præcisering af sundhedsfaglig virksomhed for psykologer og sidestiller psykologers rettigheder og pligter med øvrige autoriserede sundhedspersoner.

### **Generelt om specialpsykologuddannelsen**

Specialpsykologuddannelsen blev etableret i 2011, jf. Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1303 af 25. november 2010 om specialuddannelse af psykologer i børne- og ungdomspsykiatri og psykiatri og har været fuldt implementeret siden september 2016. Der er siden uddannelsens start uddannet og godkendt næsten 300 specialpsykologer i psykiatri og næsten 200 i børne- og ungdomspsykiatri.

Uddannelsen er veletableret og der opleves god søgning til de udbudte uddannelsesstillinger samt stor efterspørgsel på specialpsykologer i den regionale psykiatri.

Specialpsykologuddannelsen vurderes derfor at være en anerkendt og velfungerende videreuddannelse for psykologer. Videreførelsen af uddannelsen under den nye autorisationsordning findes central for at fastholde det kvalitetsløft i den psykiatriske behandling som uddannelsen har bidraget til.



### **Særlige opmærksomhedspunkter vedrørende psykologers videreuddannelse, herunder specialpsykologuddannelsen**

Samtidig med videreførelsen af specialpsykologuddannelsen opfordres der til at sikre en overgangsordning for igangværende uddannelsesforløb og anerkendelse af allerede uddannede specialpsykologer. Det kunne i denne forbindelse være relevant at etablere titelbeskyttelse sammenlignelig med titlen som speciallæge.

Udkastet til lovændringer inkluderer tilsyn med psykologers virke. Samtidig med denne ændring anbefales det, at etablere et tilsyn med den psykologfaglige basisuddannelse og efterfølgende videreuddannelse f.eks. specialpsykologuddannelsen.

Det formelle kvalifikationskriterium for at søge uddannelsesstillinger under specialpsykologuddannelsen er dansk autorisation. Vedrørende påbegyndelse af specialpsykologuddannelsen anbefales det, at det nuværende formelle krav om autorisation fremadrettet ændres til krav om gennemført psykologfaglig basisuddannelse. Autorisationsgodkendelser under den nuværende autorisationsordning har været udfordret af lange sagsbehandlingstider i Psykolognævnet. En ny autorisationsordning forventes at adressere denne udfordring.

Med henblik på at styrke uddannelseskvaliteten i den psykologfaglige basisuddannelse og efterfølgende videreuddannelse f.eks. specialpsykologuddannelsen opfordres der til at psykologer under uddannelse får samme mulighed for opslag i patientjournaler som beskrevet i Sundhedslovens § 42 d, stk. 2, nr. 1.

Med venlig hilsen

Birte Mikkelsen og Anja Bangsgaard Lyngs  
Sekretariatet for Specialpsykologuddannelsen



**AALBORG UNIVERSITET**

**Studieservice**

Uddannelsesjura og Sekretariat  
Fredrik Bajers Vej 1  
9220 Aalborg Øst

**Sagsbehandler:**

Christina Buhl  
Telefon: 9940 7545  
Email: sts-sekretariatet@adm.aau.dk

Dato: 17-02-2025

Sagsnr.: 2025-081-00550

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet

**Aalborg Universitets bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer mv.**

Aalborg Universitet (herefter AAU) har modtaget høring over forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer mv. Forslaget har været sendt i høring ved relevante parter i organisationen, og AAU har på den baggrund følgende bemærkninger:

AAU hilser en ny sundhedsfaglig autorisation af psykologer med direkte afsæt i kandidatuddannelsen (cand.psych.) velkommen, da AAU vurderer, at beskyttelsen af borgere, klienter og patienter herved forbedres.

AAU bemærker, at lovforslaget kun i mindre omfang indebærer nye forventninger til kandidatuddannelsen i psykologi, idet dimittenderne fremover må formodes at skulle være bekendte med de relevante bestemmelser i autorisationsloven, og den nuværende indføring i lovgrundlaget for psykologers virke dermed vil kunne tilpasses i kandidatuddannelsen. AAU tilslutter sig, at ansvaret for psykologiuddannelsens indhold og udmøntning også fremover påhviler det enkelte universitet.

AAU vil gerne bistå udviklingen af den nye psykologfaglige basisuddannelse og videreuddannelse med henblik på en integration af den nyeste forskningsbaserede viden vedrørende klinisk praksis og øvrige former for psykologfaglig virksomhed i uddannelsesforløbet.

AAU anser det som sandsynligt, at betegnelsen "psykologfaglig basisuddannelse" og titlen "psykolog med psykologfaglig basisuddannelse" vil blive misforstået i den brede befolkning. Mange vil formentlig ikke opfatte betegnelsen som udtryk for en uddannelse på niveau over en kandidatuddannelse. Der er dermed risiko for, at titlen i den brede befolkning vil associeres med et lavere kompetenceniveau end både "psykolog" og "autoriseret psykolog". Betegnelsen vil dermed ikke efter AAU's opfattelse sikre øget afklaring omkring psykologers kompetencer.

**Med venlig hilsen**

*På vegne af vicedirektør for Studieservice, Maj Rosenstand*

*Christina Buhl*



**AALBORG UNIVERSITET**

**Christina Buhl**

Chefkonsulent | Uddannelsesjura og Sekretariat | Studieservice

Tlf.: (+45) 9940 7545 | Email: [cbu@adm.aau.dk](mailto:cbu@adm.aau.dk) | Web: [www.aau.dk](http://www.aau.dk)

**Aalborg Universitet** | Fredrik Bajers Vej 1 | 9220 Aalborg Øst



## Dansk Psykolog Forenings høringssvar til "Forslag til Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer) lovforslag

### Resumé

Dette lovforslag er den største ændring af psykologernes autorisations- og tilsynsordning i de seneste 30 år. Lovforslaget har stor betydning for såvel psykologerne som samfundets muligheder for at få gavn af det, som psykologstanden bidrager med på vigtige områder. Det gælder ikke mindst den faglige og ofte specialiserede indsats, som psykologerne bidrager med i løsningen af store samfundsudfordringer. Dansk Psykolog Forenings grundlæggende holdning er, at den nye autorisations- og tilsynsordning skal gælde for alle psykologer og være både tidssvarende og understøtte psykologernes faglige niveau og kompetencer – ligesom den skal sikre både patienters, klienters, borgeres og psykologers retssikkerhed og psykologers titelbeskyttelse.

Dansk Psykolog Forening støtter, at psykologernes autorisations- og tilsynsordning flyttes fra Social- og Boligministeriet til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Hovedbudskaberne i høringssvaret er (alle budskaberne foldes yderligere ud i de efterfølgende afsnit):

- **Psykologien er et bredt felt**

Det er helt centralt, at den nye autorisations- og tilsynsordning favner, at psykologi er et bredt felt, og at psykologer arbejder inden for mange forskellige arbejdsfelter. Det er meget vigtigt, at den nye autorisations- og tilsynsordning samt klagesystem tager højde for bredden og variationen i psykologernes arbejdsområder.

- **Den nye psykologfaglige basisuddannelse (psykologisk praksisuddannelse) er vigtig og skal give psykologstanden et kompetenceløft**

Dansk Psykolog Forening bifalder, at der skal etableres en ny og ambitiøs videreuddannelse, som vil give adgang til den nye og beskyttede titel "psykolog med praksisuddannelse", og vi anser uddannelsen som et meget vigtigt element i den nye autorisationsordning. For os er det afgørende vigtigt, at det bliver en god og ambitiøs uddannelse med høj faglig kvalitet, og den skal være solidt finansieret. Sidstnævnte kan ikke læses ud af lovforslaget, og det er meget bekymrende.

- **Det familieretlige/børnesagkyndige område skal omfattes af loven**

Dansk Psykolog Forening finder det meget vigtigt, at det familieretlige/børnesagkyndige område med børnesagkyndige undersøgelser, forældrekompetenceundersøgelser og sagkyndige erklæringer er tilstrækkeligt omfattet af loven. Dette set i lyset af, at psykologer på dette område løser komplicerede opgaver på et ofte konfliktfyldt felt, hvor psykologernes vurderinger ofte får meget stor betydning både for enkeltpersoners og familiers liv. Samtidig ved vi, at de fleste tilsynssager i Psykolognævnet i dag netop omhandler det familieretlige/børnesagkyndige område, og at undersøgelserne ofte anvendes i meget indgribende sager om fx anbringelse af børn uden for hjemmet.

- **Titler foreslås ændret**

Dansk Psykolog Forening foreslår at ændre de foreslåede titler på hhv. den nye videreuddannelse og den tilhørende titel til "psykologisk praksisuddannelse" og "psykolog med praksisuddannelse (klinisk psykolog)" som en tilhørende beskyttet titel. Vi finder, at disse titler/navne bedre afspejler den nye videreuddannelses niveau og psykologifagets bredde samt hensynet til, at den særligt beskyttede titel er så kort og mundret som muligt.

- **Tilfredshed med nye regler for at kalde sig psykolog og vigtigt med farvel til ventetider på autorisation**

Dansk Psykolog Forening er generelt tilfreds med den nye autorisationsordning, hvor man kan blive autoriseret umiddelbart efter cand.psych, og reglerne om titelbeskyttelse for psykologer, herunder at man ikke må kalde sig psykolog, hvis man ikke er autoriseret. For Dansk Psykolog Forening er det særdeles vigtigt, at den nye

autorisationsordning kommer til at betyde et farvel til de lange ventetider på at få godkendt autorisation, som psykologerne har oplevet længe, og som stadig eksisterer.

- **Positivt at overgå til et veletableret tilsyns- og klagesystem for alle psykologer – men husk klare retningslinjer og faglige standarder**

I den sammenhæng er det afgørende med fokus på retssikkerhed for både patienter, klienter, borgere og psykologer, og det vil blandt andet klare retningslinjer, vejledninger og faglige standarder være med til at understøtte. Det er også vigtigt med en stor opmærksomhed på retssikkerheden i forbindelse med overflytningen af verserende tilsynsager fra Psykolognævnet til det nye tilsyns- og klagesystem m.m.

- **Vigtigt med gode, solide og operationelle overgangsordninger**

Det er essentielt, at der etableres gode overgangsordninger i forbindelse med overflytningen af psykologernes autorisations- og tilsynsordning. Det gælder fx overgangsordninger ift. ansøgning om autorisation, overgangsordninger for nuværende autoriserede psykologer og merit vedr. igangværende autorisationsuddannelse.

- **Psykologer arbejder med patienter, klienter og borgere**

Formuleringen "patient/behandler" opfatter vi som begrænsende, idet den ikke afspejler den brede praksis, hvor mange psykologer og deres arbejdsgivere/opgavestillere også arbejder med begreber som "klienter" eller "borgere". Vi anbefaler derfor, at begrebet "patient" gennemgående ændres i lovforslaget til "patient, klient eller borger".

- **Specialiseret efteruddannelse og specialpsykologer**

Dansk Psykolog Forening finder det oplagt at udvikle nye specialpsykologuddannelser, fx inden for PPR, neuropsykologi og almen klinisk psykologi, og foreningen vil kunne bidrage til dette arbejde ved at trække på erfaringerne med at udvikle de første specialpsykologuddannelser og foreningens mangeårige erfaringer med at udvikle og drive efteruddannelser på højspecialiseret niveau. Det foreslås også, at specialpsykologer får titelbeskyttelse svarende til fx speciallæger, samt at betegnelsen specialpsykolog indsættes og konsekvensrettes gennemgående i lovforslaget.

- **Information og kommunikation om den nye ordning**

I lyset af de store forandringer i borgernes klageadgang, psykologernes titler m.m. er der behov for en betydelig oplysnings- og kommunikationsindsats, som kan sikre, at både psykologer og befolkningen opdateres om de nybrud, som lovændringerne medfører. Fx er en autoriseret psykolog efter den 1. jan. 2026 ikke det samme som en autoriseret psykolog den 31. jan 2025, hvilket af gode grunde vil kunne skabe forvirring.

## Indholdsfortegnelse

1. Indledning .....	3
2. Psykologien er et bredt felt: afgrænsning af sundhedsfaglig virksomhed .....	4
3. Den psykologiske praksisuddannelse.....	6
4. Det familieretlige/børnesagkyndige område skal omfattes af loven .....	10
5. Titler foreslås ændret .....	11
6. Autorisation og titelbeskyttelse .....	11
7. Overgangsordninger.....	13
8. Tilsyn- og klagesystem samt erstatning m.m. ....	13
9. Specialiseret efteruddannelse og specialpsykologer .....	16
10. Psykologer arbejder med patienter, klienter og borgere.....	17
11. Information og kommunikation om den nye autorisations- og tilsynsmodel .....	17

### 1. Indledning

Dansk Psykolog Forening takker for muligheden for at afgive høringsvar til "Forslag til Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer)".

Lovforslaget er den største ændring af psykologernes autorisations- og tilsynsordning i de seneste 30 år, og derfor er det for Dansk Psykolog Forening selvsagt et meget vigtigt lovforslag. Lovforslaget har samtidig stor betydning for samfundets muligheder for at få gavn af det, som psykologstanden bidrager med på vigtige områder og ikke mindst den faglige og specialiserede indsats psykologerne bidrager med i løsningen af store samfundsudfordringer.

Dansk Psykolog Forenings grundlæggende holdning er, at den nye autorisations- og tilsynsordning for psykologer skal være både tidssvarende og understøtte psykologernes faglige niveau og kompetencer – ligesom den skal sikre både patienters, klienters, borgeres og psykologers retssikkerhed og titelbeskyttelse.

Dansk Psykolog Forening støtter, at psykologernes autorisations- og tilsynsordning flyttes fra Social- og Boligministeriet til Indenrigs- og Sundhedsministeriet – og vi glæder os over at blive flyttet over i autorisationsloven, hvis formål er at: "styrke patientsikkerheden og fremme kvaliteten af sundhedsvæsenets ydelser gennem autorisation af nærmere bestemte grupper af sundhedspersoner, hvor andres virksomhed på det pågældende virksomhedsområde kan være forbundet med fare eller særlig fare for patienter" (§ 1, autorisationsloven). Det opfatter vi som en anerkendelse af psykologernes kvalificerede og vigtige arbejde i mange år i sundhedsvæsenet og på en lang række andre vigtige områder i samfundet.

*Den nye model vil give klarere rammer for psykologfagligt arbejde og et tydeligt statusløft for psykologstanden*

Dansk Psykolog Forening bifalder, at psykologer med lovforslaget opnår klarere rammer for deres sundhedsfaglige virksomhed. Det er vores klare opfattelse, at dette indebærer, at psykologer, inden for deres faglige område, selvstændigt kan varetage opgaver relateret til at belyse og vurdere psykologiske problemstillinger, tilstande og diagnoser, herunder foretage psykologiske undersøgelser, klinisk udredning og diagnosticering samt behandling og andre interventioner. I forbindelse med udvælgelse og gennemførelse af behandlinger er det vigtigt for psykologerne at værne om værdien af det psykologfaglige skøn i forhold til anvendelsen af forskellige anerkendte forskningsbaserede psykoterapeutiske og psykologfaglige metoder og tilgange.

Med nærværende lovændring anerkendes psykologers rolle desuden i det tværfaglige samarbejde, fx inden for sundhedssektoren. Anerkendelsen af psykologers kompetence i denne sammenhæng understøtter således en tydeliggørelse både af fagligt ansvar og funktion.

Det er afgørende for Dansk Psykolog Forening, at det nye tilsyn med psykologer gøres mere relevant og tidssvarende samt omfatter alle psykologer. Der skal ligeledes være klageadgang for alle patienter, klienter og borgere. Et fremtidigt tilsyn med alle psykologer bør desuden medvirke til at fremme den psykologfaglige kvalitet, dvs. være et tilsyn, der stiller høje, men relevante og meningsfulde krav til glæde for behandlingskvaliteten og borgerne. Der skal i den nye model tages hensyn til, at psykologer har mange forskellige funktioner og opgaver, herunder opgaver uden for en traditionel sundhedsfaglig kontekst.

Dansk Psykolog Forening mener grundlæggende, at den bedste model for patienter og patientsikkerheden ville have været, at der med nærværende lovforslag blev etableret en model med selvstændigt virke til psykologer, som man kender det fra andre sundhedsprofessionelle. Det er desværre ikke tilfældet med dette lovforslag. Dansk Psykolog Forening vil arbejde for, at den foreslåede model bliver så præcis som muligt i beskrivelsen af psykologers ansvarsområder og forpligtelser for hermed at sikre både klarhed for patienter, klienter og borgere – samt danne rammen for, at psykologer med sundhedsfaglig autorisation kan løse flere opgaver og få mere ansvar i behandling i fx sundhedsvæsnet og andre steder i samfundet.

Dette indebærer ikke mindst, at der skal investeres i at udvikle og etablere en ny videreuddannelse (psykologfaglig basisuddannelse<sup>1</sup>) med en betydelig faglig tyngde, som er relevant og attraktiv for alle psykologer - uanset arbejdsfelt og videre karriereveje.

### *Den nye ordening skal favne, at psykologi er et bredt felt*

Det er helt centralt, at den nye autorisations- og tilsynsordening favner, at psykologi er et bredt felt, og at psykologer arbejder inden for mange forskellige arbejdsfelter – fra psykiatri, somatik og psykologpraksis til det kommunale PPR og det nye kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel samt til det arbejds-, erhvervs- og organisationspsykologiske område og forskning m.m.

Derudover arbejder psykologer også inden for det vigtige familieretlige/børnesagkyndige område. Her bidrager psykologer både med indsatser inden for undersøgelse og behandling og arbejder blandt andet med forældrekompetenceundersøgelser og børnesagkyndige undersøgelser i meget alvorlige sager om fx anbringelse af børn udenfor hjemmet og højkonfliktskilsmisser. Dette område skal også være omfattet af et godt og retfærdigt tilsyns- og klagesystem – både af hensyn til borgerne og de børnesagkyndige psykologer. Det er således meget vigtigt, at den nye autorisations- og tilsynsordening samt klagesystem tager højde for bredden og variationen i psykologernes arbejdsområder.

I forhold til den foreslåede model er Dansk Psykolog Forening meget optaget af, at den skal og vil styrke retssikkerheden for patienter, klienter og borgere - men også psykologerne.

Det er også vores klare forventning, at den nye ordening vil give et løft i psykologernes faglighed og kompetencer, jf. den nye praksisuddannelse, til gavn for patienterne og klienterne, men også samfundet som sådan. Endelig er det forventningen, at psykologerne vil opleve en markant forbedring ift. de eksisterende ventetider på at få godkendt autorisation som psykolog, som i flere år har været - og stadig er - meget lange.

For Dansk Psykolog Forening er det meget vigtigt, at den nye autorisations- og tilsynsordening er for alle psykologer. Det er afgørende for Dansk Psykolog Forening, at det fremover ikke vil være muligt at undgå tilsyn ved at frasige sig autorisation, og at myndighederne skal kunne gribe konsekvent ind i de få tilfælde, hvor psykologer praktiserer uforsvarligt.

Dansk Psykolog Forening ønsker i det følgende at afgive bemærkninger og ændringsforslag til det nye lovforslag.

## **2. Psykologien er et bredt felt: afgrænsning af sundhedsfaglig virksomhed**

---

<sup>1</sup> Vi foreslår et andet navn til videreuddannelsen – ”psykologisk praksisuddannelse”, og vi tillader os at bruge denne betegnelse i høringsvareret, se mere i afsnit 5.

Psykologer bidrager til samfundet inden for mange forskellige arbejdsområder (se faktaboks 1 for fordeling af arbejdsstyrken af psykologer).

Med hensyn til afgrænsning af sundhedsfaglig virksomhed, og dermed hvilke af psykologernes opgaver der er underlagt pligterne i autorisationsloven, er Dansk Psykolog Forening enig i, at *"Det er karakteren af den faglige virksomhed, der afgør, om der er tale om sundhedsfaglig virksomhed"*, og at det derimod ikke er *"afgørende, inden for hvilken branche psykologen udøver sin faglige virksomhed."* (lovbemærkninger side 38, øverst). Således kan psykologer udøve sundhedsfaglig virksomhed i både sundhedsvæsenet, i PPR-regi, når de i funktion som børnesagkyndige udarbejder forældrekompetenceundersøgelser og i nogle tilfælde også, hvis de løser opgaver på beskæftigelsesområdet, superviserer eller er ansat i organisationspsykologiske funktioner og arbejder med kriseintervention eller stressbehandling.

På samme måde som der i sundhedsvæsenet kan være behov for udredning, diagnosticering og behandling af psykiske lidelser og tilstande på et individuelt plan, kan det psykologiske undersøgelsesarbejde også ske i form af udredninger og interventioner i sociale, læringsmæssige eller organisatoriske sammenhænge, hvor den faglige virksomhed alligevel fortsat er sundhedsfagligt funderet.

Den psykologfaglige kerneopgave og -færdighed med at planlægge og foretage en psykologisk undersøgelse og intervenere/behandle relevant i forhold til et givet problem, situation eller lidelse, gør sig med andre ord gældende på forskellige niveauer. I forlængelse heraf udøver psykologer også sundhedsfaglig virksomhed - hvad enten psykologbehandling sker i form af individuel terapi, parterapi, familierapi eller gruppeterapi.

Bredden af psykologernes arbejdsfelt kommer også til udtryk ved, at psykologer arbejder under en række forskellige lovgivninger, fx i deres arbejde med såvel individer som familier i kommunale socialforvaltninger og på det kommunale børne- og ungeområde.

Problemstillingen med afgrænsningen af sundhedsfaglig virksomhed er gældende for alle sundhedspersoner, men er formentlig særlig aktuell for psykologfaget, der i højere grad end de fleste andre faggrupper i sundhedsvæsenet også dækker ikke-sundhedsfaglige områder. Vi finder det derfor vigtigt, at der i overgangen til den nye ordning tydeliggøres for psykologer og andre relevante grupper, herunder psykologers arbejdsgivere, hvilke opgaver der betragtes som sundhedsfaglig virksomhed og dermed er underlagt tilsyn.

Vi forslår derfor desuden, at det i lovbemærkningerne nævnes, at styrelserne skal arbejde videre med at definere afgrænsningen. Dette vil generelt tjene klarhedsprincippet. Dansk Psykolog Forening bidrager gerne til at definere afgrænsningen.

#### *Forslag til tekstnære rettelser*

I forhold til sætningen i lovbemærkningerne, som omhandler, hvad der *ikke* kan betragtes som sundhedsfaglig virksomhed (side 19, linje 12), foreslår vi, at den ændres i sin helhed til følgende:

*"Ikke-kliniske opgaver såsom skriftlig formidling, undervisning og opgaver af administrativ karakter kan ikke betragtes som sundhedsfaglig virksomhed."*

Vi mener, at denne sætning bedre favner, hvad der ikke skal betragtes som sundhedsfaglig virksomhed, og at emnet forhåbentlig derfor vil give anledning til mindre forvirring hos psykologerne og samfundet som sådan, samt ikke mindst i opbygningen af det nye tilsyn.

#### **Særligt om afgrænsning af sundhedsfaglig virksomhed ift. PPR**

PPR-psykologer arbejder i kommunale PPR-enheder med børn, unge, deres familier samt med fagprofessionelle i skoler og daginstitutioner.

Vi finder det vigtigt, at det i lovforslaget tydeliggøres, hvordan/hvilke dele af PPR-psykologers arbejde der vil blive omfattet af det nye tilsyn- og klagesystem. Både af hensyn til børn og forældre og af hensyn til psykologernes retssikkerhed.

PPR-psykologerne varetager lovbundne opgaver, som centrerer sig omkring at yde pædagogisk-psykologisk rådgivning og udarbejdelse af pædagogiske-psykologiske vurderinger (individuelle udredninger og PPV'er) ifm.

afgørelser om specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand til børn og unge med særlige behov for støtte. Hertil løser de – og forventes de at løse - en lang række opgaver, der retter sig mod at udvikle og understøtte trivsel og læring i de bredere børnefællesskaber og læringsmiljøer, ligesom de i mange kommuner også udøver lettere behandling i regi af PPR.

Vi stiller os til rådighed for i samarbejde at foretage en mere tydelig afgrænsning af hvilke dele af PPR-psykologernes arbejde, der skal omfattes af det nye tilsyn- og klagesystem.

### **Faktaboks: Arbejdsstyrken af psykologer**

Arbejdsstyrken rummer i dag ca. 10.500 psykologer (2022).

De fleste af psykologerne, omkring 5600, er beskæftiget i det offentlige, i sundhedsvæsenet eller på dagtilbuds- og skoleområdet. Arbejdsstyrken i det offentlige fordeler sig på godt 1900 psykologer primært i hospitalsvæsenet, ca. 500 i somatikken og ca. 1300 psykologer i psykiatrien, og 2800 psykologer i kommunerne, 1700 heraf primært beskæftiget med PPR eller funktioner i tæt tilknytning hertil og 1100 beskæftiget i sociale sektoren (sociale opgaver og beskæftigelse og institutioner mv).

Hertil er ca. 900 psykologer ansat i staten med undervisning, forskning og offentlig forvaltning mv.

Den resterende del af psykologerne, ca. 4300, er beskæftiget på det private arbejdsmarked, fx som selvstændige eller som private konsulenter fx for forsikringsselskaber mv.

Godt 900 af de selvstændige har et ydernummer og arbejder på overenskomst med det offentlige sundhedsvæsen.

### **3. Den psykologiske praksisuddannelse**

Dansk Psykolog Forening bifalder, at der etableres en ny og ambitiøs videreuddannelse, som vil give adgang til den nye titel ”psykolog med psykologfaglig basisuddannelse (klinisk psykolog)<sup>2</sup>”, og vi anser uddannelsen som et meget vigtigt element i den nye autorisationsordning. For os er det afgørende vigtigt, at det bliver en god, ambitiøs og solidt finansieret uddannelse med høj faglig kvalitet. Psykologstanden er en fagspecialiseret stand, og uddannelsen skal sikre en praksisuddannelse med et højt kompetenceniveau for psykologstanden til gavn for borgere, system og samfund. En uddannelse som rummer en teoretisk såvel som praksisnær læring. Det er i dag ca. 75 procent af psykologerne, der har taget den nuværende autorisationsuddannelse, se tabel 1. For at sikre kompetenceniveauet og kvaliteten i psykologernes arbejde er det vigtigt, at mindst lige så stor andel af psykologerne gennemfører den nye uddannelse i fremtiden.

Når uddannelsen skal formes og udvikles af Sundhedsstyrelsen, ønsker Dansk Psykolog Forening at bidrage med sparring, råd og viden. Foreningen har mere end 30 års erfaring med udvikling og gennemførelse af efteruddannelser på højt specialiseret niveau. Siden midten af 1990’erne har foreningen uddannet mere end 3600 specialister og mere end 1900 supervisorer. Foreningen har således omfattende viden om psykologers postgraduate og forskningsforankrede efteruddannelser, samt internationale tendenser og uddannelsesmodeller. For Dansk Psykolog Forening er følgende principper meget vigtige:

#### **➤ Uddannelsen skal være bred, ambitiøs og dermed attraktiv for alle psykologer**

Dansk Psykolog Forening mener, at det er meget vigtigt, at uddannelsen er bred og ambitiøs og sikrer standens fortsatte høje faglige kvalitet og et løft i kompetenceniveauet for psykologstanden som helhed. Uddannelsen skal modsvare samfundets efterspørgsel på højt kvalificerede psykologer inden for en bred palette af opgaver i sundhedsvæsenet og de øvrige samfundsopgaver, som psykologer løser og arbejder indenfor.

<sup>2</sup> Vi foreslår en anden titel ”psykolog med praksisuddannelse”, og vi tillader os at bruge denne titel i resten af høringssvaret, se mere i afsnit 5.



Det er i forlængelse heraf vigtigt, at uddannelsen har en sådan kvalitet og generel tilgang, som gør, at den som udgangspunkt bliver attraktiv for alle psykologer. Der skal være fokus på, at psykologerne får udbygget de kompetencer, de har med fra universitetet, og det skal sikres, at progressionen bliver knyttet til de forskellige psykologarbejdsområder.

Det er meget vigtigt for Dansk Psykolog Forening, at uddannelsen skal have et helhedsorienteret fokus – forstået på den måde, at den favner bredden af det psykologiske undersøgelses-, analyse- og interventionsarbejde i forhold til forskellige typer problemstillinger og opgaver på forskellige niveauer. Det psykologiske udredningsarbejde kræver udvikling af færdigheder i at kunne foretage undersøgelser, analyser og bestemme interventioner på både individ-, gruppe-, organisations- og samfundsniveau. På den måde skal uddannelsen bidrage til, at sundhedsvæsenet, kommunerne og andre i samfundet, som har brug for psykologer, får medarbejdere og ledere, der fortsat er i stand til at tænke hele vejen rundt om borgeren/klienten/patienten, problemet, situationen eller lidelsen, de pårørende og 'systemet'.

➤ **Uddannelsen bør være eller minde om en uddannelsesstilling**

Dansk Psykolog Forening anbefaler, at uddannelsen bygges op som en uddannelsesstilling på sædvanlige løn- og ansættelsesvilkår, gerne inspireret af strukturen og afviklingen af lægernes KBU. Det er vigtigt, at uddannelsen sikrer psykologernes incitament til et kompetenceløft, og at den er arbejdsgiverbetalt eller på anden måde offentligt finansieret. Uddannelsen skal som udgangspunkt påbegyndes umiddelbart efter færdiggørelsen af cand.psych. Umiddelbar påbegyndelse af praksisuddannelsen vil mindske risikoen for, at antallet af tilsyns- og klagesager bliver uforholdsmæssigt stort i gruppen af nyuddannede psykologer, som netop er blevet underlagt de nye tilsyn- og klageregler.

På uddannelsen skal det sikres, at den teoretiske viden erhvervet fra universitetet omsættes til praksis i form af konkret færdighedstræning. Psykologerne bliver på denne måde uddannet i psykologfærdigheder og får opbygget de basale såvel som de specifikke kompetencer, der er knyttet til de forskellige psykologarbejdsområder.

➤ **Uddannelsen skal være professionsrettet og bygges op om integration af teori, færdighedstræning og praksis**

Uddannelsen skal fortsat være professionsrettet til rollen og erhvervet som psykolog, hvor man videreuddannes i det psykologfaglige arbejde, opgaver og ansvar gennem praktisk og teoretisk oplæring, kombineret med forskellige typer praksis, som man kender fra det norske professionsstudie i psykologi. Derfor skal uddannelsen bygges op på en måde, hvor der sker en kontinuerlig integration af teori, færdighedstræning og praksis. Undervisningen skal have et forskningsbaseret niveau og følge kravene til postgraduate efteruddannelser. Dette kombineret med forskellige typer professionsrettede praksisperioder.

Uddannelsen bør baseres på de 8 psykologroller (psykologisk ekspert, supervisor, kommunikator, samarbejder, leder/administrator, sundhedsfremmer, akademiker, professionel), der rummer psykologrollens bredde. Der kan med fordel anvendes en logbog under hele uddannelsesforløbet (som man kender det fra specialpsykologuddannelsen i psykiatri), til registrering og dokumentation af de opnåede kompetencer. Logbogen kan struktureres efter målbeskrivelsen for uddannelsen og de 8 psykologroller, som psykologerne skal mestre.

*Supervision er et vigtigt element i den psykologiske praksisuddannelse og skal have et løft*

I tråd hermed finder Dansk Psykolog Forening, at det er vigtigt, at samspillet mellem teori og praksis også følges af supervision som et gennemgående element i uddannelsen. Supervisionen er afgørende for kvalificeringen af den kontinuerlige praksistræning og udvikling af de psykologfaglige færdigheder samt i forhold til at sikre den fornødne høje kvalitet i den psykologfaglige praksis.

Supervisionsopgaven skal udvikles og præciseres i forhold til autorisationskravene i den nuværende autorisationsuddannelse og derfor have obligatorisk indhold med krav til supervisors faglighed og erfaring i forhold til supervisionens indhold/felt/virksomhed samt dække de væsentlige aspekter af psykologarbejdet, herunder forholde sig til de forskellige psykologroller. På kompetenceniveau kan det blandt andet være udredning, forebyggende intervention, behandling, rehabilitering, tværfagligt samarbejde, supervision af andre faggrupper samt

etiske, organisatoriske og lovmæssige forhold, der er forbundet med arbejdsopgaverne. Supervisionsopgaven kan – som det også er tilfældet i dag – organiseres på forskellig vis og løftes af leverandører med tilstrækkelig faglighed og erfaring.

#### *Vigtigt med mulighed for at gennemføre uddannelsen på baggrund af funktionsniveau*

Dansk Psykolog Forening har en forventning om, at der bliver taget hensyn til, at alle psykologer, uanset funktionsniveau, har samme muligheder for at udnytte deres potentiale og har lige adgang til at opnå den psykologiske praksisuddannelse i tråd med øvrig lovgivning om forbud mod forskelsbehandling på arbejdsmarkedet.

Psykologer med funktionsnedsættelse har ikke nødvendigvis de samme forudsætninger for at imødekomme kravene i praksisuddannelsen på normeret tid. Dertil kan der være andre forhold eller situationer, hvor man kan have behov for at kunne arbejde på nedsat tid. Dansk Psykolog Forening imødeser derfor en fleksibilitet i ordningen for psykologer med funktionsnedsættelse og deres uddannelsesmuligheder. Fx er det vigtigt, at de krav, der fastsættes for uddannelsens gennemførelsestid, er fleksible og tager hensyn til, at ikke alle kan arbejde på fuld tid. Det skal være muligt for psykologer, der grundet forskellige former for funktionsnedsættelser ikke kan gennemføre uddannelsen på den normerede tid, at tage den over længere tid. Fx med vekslende timetal i perioder samt andre kompenserende tiltag såsom online-løsninger. Se ændringsforslag nedenfor.

#### **Eksempler på overordnede kompetencer, som psykologerne skal opnå på praksisuddannelsen**

##### *Psykologprofessionen – rolle, profession og etik i arbejdet som psykolog*

Mere konkret skal uddannelsen have fokus på psykologens rolle, profession og etik i arbejdet som psykolog. Den skal videreudvikle psykologernes forskningsbaserede kompetence om psykologi som et anvendt praktisk fag, et klinisk udøvende fag og som et forskningsfelt. Færdigheder i etisk refleksion må betragtes som led i kvalitetssikring af fagets udøvelse.

##### *Udredning og behandling: Hvordan undersøger og intervenserer psykologen ift. et problem, situation eller lidelse*

Det er en kerneopgave for psykologer at planlægge og foretage en psykologisk undersøgelse på højt fagligt niveau med henblik på at belyse en given problemstilling eller tilstand, samt drage konklusioner og udlede anbefalinger vedrørende relevante og kvalificerede interventioner, der afhjælper de konstaterede problemer. Psykologen skal derfor fortsat opnå erfaring med og viden om forskellige undersøgelses-, udrednings- og analysemetoder på både individ-, gruppe-, organisations- og samfunds niveau som led i den psykologiske praksisuddannelse. Dertil skal psykologen opnå kompetencer til at bestemme interventions- og behandlingsmetoder med dokumenteret effekt i forhold til de forskellige typer af problemstillinger på de forskellige niveauer.

I nogle arbejdsfunktioner vil den organisatoriske analyse og intervention udgøre feltet for psykologens opgaveløsning og stå i egen ret. Men også i de mest kliniske, psykologiske funktioner er dette helhedsorienterede blik og viden samt kompetence til at foretage undersøgelse på flere samtidige niveauer, en vigtig del af den klinisk psykologfaglige ekspertise. At foretage udredning og behandling af høj kvalitet kræver nemlig både specifikke kvalifikationer og vurderingskompetencer på et individpsykologisk plan, såvel som kompetencer ift. udredning af problemer i fx sociale, læringsmæssige eller organisatoriske sammenhænge, som kræver bredere interventioner og indsatser.

#### Eksempler på kvalifikationer:

- Postgraduate kendskab til kliniske undersøgelses- og udredningsmetoder, tests og (differential)diagnostik til at kunne bestemme diagnose og tilstand, grad af psykopatologi samt valg af optimal behandling og støtte i praksiskontekst.
- Praktisk erfaring med psykologiske kernekompetencer som samtaleteknik, krisehåndtering, mødeledelse, testning, observation.
- Kendskab til og erfaring med forskellige forskningsbaserede psykoterapeutiske metoder – herunder teknologiunderstøttet psykologbehandling samt krisebehandling.
- Kendskab til og erfaring med pædagogisk-psykologiske undersøgelsesmetoder og interventionsformer på individ-, gruppe-, organisations- og samfunds niveau.
- Kendskab til og erfaring med relevante udredninger af og interventioner ift. arbejds- og organisationspsykologiske problemstillinger på individ-, gruppe-, organisations- og samfunds niveau.
- Kendskab til og erfaring med at udføre konsulent- og supervisionsfunktioner, herunder konsultativ eller ledelsesmæssig opgaveløsning. Dette med fokus på forskningsbaserede metoder til undersøgelse, analyse, konsultation, intervention samt supervision (tværfagligt).



### *Lovgivning og retningslinjer*

Det er endvidere vigtigt, at uddannelsen indeholder viden om relevant lovgivning, der berører psykologers arbejdsfelter samt kendskab til retningslinjer, der ligger til grund for psykologernes virke og roller i forskellige kontekster. Dette gælder både opgaver og opdrag inden for og uden for sundhedsvæsenet, hvor psykologerne udøver faglig virksomhed. Som en del heraf er det fx vigtigt at sikre, at psykologerne kender tilstrækkeligt til lovgivningen og retningslinjerne inden for fx det socialpsykologiske område, herunder arbejde inden for børne- og familieområdet samt social- og beskæftigelsesområdet, som i dag udgør nogle af de områder, psykologerne i dag får kritik for i det nuværende Psykolognævn<sup>3</sup>.

Eksempler på konkrete forhold, som der er behov for, at psykologerne efter afsluttet kandidateksamen opnår yderligere viden om, er journalføring og -opbevaring, tavshedspligt, oplysningspligt, samtykke, underretninger, udfærdigelse af partsindlæg og GDPR. Eksempler på konkrete retningslinjer og vejledninger, som er vigtige for psykologerne at have kendskab til, er børnesagkyndige undersøgelser, forældrekompetenceundersøgelser, sagkyndige erklæringer, udtalelser fx ifm. behandlingsforløb, observationsrapporter, børne- og ungdomspsykiatriske erklæringer og pædagogisk-psykologiske vurderinger (PPV'ere) m.v.

### **Der skal være solid økonomi til at udvikle og implementere uddannelsen**

Det er afgørende, at psykologer får et kompetenceløft med den nye autorisations- og tilsynsordning og dermed i endnu højere grad kan modsvare samfundets efterspørgsel på højt kvalificerede psykologer til at varetage en lang række opgaver og løfte et større ansvar både inden for og uden for sundhedsvæsenet. Men det kræver også, at samfundet vil investere i psykologerne, ikke mindst i den nye psykologiske praksisuddannelse.

Dansk Psykolog Forening forventer en solid og dækkende finansiering af uddannelsen, men når vi læser lovforslaget, er vi ikke betrygget i, at en tilstrækkelig finansiering er afsat. Hvis uddannelsen ikke får den finansiering, som er nødvendig, vil uddannelsen ikke få det indhold, som står mål med ønsket om, at uddannelsen skal give et betydeligt kompetenceløft for psykologerne til gavn for patienterne, klienterne og borgerne.

Vi forventer, og det gør alle medlemmerne af Dansk Psykolog Forening også, at Indenrigs- og Sundhedsministeren og Folketingets partier sikrer, at den tilstrækkelige finansiering er til stede til at udvikle og implementere en god, bred og ambitiøs uddannelse.

### *Stram tidsplan*

Dansk Psykolog Forening ønsker at rejse en opmærksomhed om tidsplanen for udvikling og implementering af den nye praksisuddannelse. I 2026 vil der forventeligt blive udklækket ca. 750 cand.psych. kandidater, inkl. udenlandske studerende, langt de fleste om sommeren, og af dem er det ikke urealistisk, at ca. 550 måtte ønske at påbegynde praksisuddannelsen i Danmark i umiddelbar forlængelse heraf. Det er en stram tidsplan i vores optik, om end vi gerne vil bidrage med sparring, rådgivning og viden m.m. for at nå tidsplanen.

### *Forslag til tekstnære rettelser*

Det skal tydeliggøres i lovforslaget, at den psykologiske praksisuddannelse er meget vigtig, skal have en betydelig faglig tyngde og prioriteres højt. Vi finder det bekymrende, at der for nuværende står meget lidt om uddannelsen i lovforslaget og bemærkningerne, og at ordet "praktisk uddannelse" anvendes flere steder.

Helt konkret foreslår vi følgende ændringer:

Ændring af § 70 g, stk. 3 (tilføj sætning med **rød**):

"Stk. 3. Indenrigs- og Sundhedsministeren fastsætter regler om den ~~psykologfaglige basis~~ psykologiske praksisuddannelse, **som skal føre til et kompetenceløft af psykologerne og ruste dem til at løse flere opgaver og tage endnu større ansvar i fx sundhedsvæsenet.**"

Der tilføjes en sætning i lovbemærkninger på side 7, linje 5 i næstsidste afsnit efter "...og klinisk psykolog":

<sup>3</sup> I 2023 i Psykolognævnet endte 31 tilsynssager med "kritik", 11 med "alvorlig kritik", 4 med "skærpet tilsyn" og 1 egnethedspåbud. Hertil 5 frakendelser af autorisation.

*"Praksisuddannelsen skal føre til kompetenceløft af psykologerne og ruste dem til at løse flere opgaver og tage endnu større ansvar i fx sundhedsvæsnet".*

På side 20 i afsnit 2 i lovbemærkningerne foreslår vi at slette ordet "praktisk" før "uddannelse" i sidste linje og at tilføje følgende sætning el.lign.:

*"Praksisuddannelsen skal føre til kompetenceløft af psykologerne og ruste dem til at løse flere opgaver og tage endnu større ansvar i fx sundhedsvæsnet. Uddannelsen skal integrere teori, færdighedstræning og praksis og have en faglig, professionsrettet tyngde".*

Der indsættes en sætning i lovbemærkninger, fx afsnit 3.2, hvor det fremgår, at **uddannelsesforløbet bliver fleksibelt i den forstand, at det tager hensyn til alle psykologer uanset funktionsniveau.**

#### **4. Det familieretlige/børnesagkyndige område skal omfattes af loven**

Dansk Psykolog Forening finder det meget vigtigt, at det familieretlige/børnesagkyndige område med børnesagkyndige undersøgelser, forældrekompetenceundersøgelser og sagkyndige erklæringer er tilstrækkeligt omfattet af loven. Dette set i lyset af, at psykologer på dette område løser komplicerede opgaver på et ofte konfliktfyldt felt, hvor psykologernes vurderinger ofte får meget stor betydning både for enkeltpersoners og familiers liv. Samtidig ved vi, at de fleste tilsynssager i Psykolognævnet i dag netop omhandler det familieretlige/børnesagkyndige område, og at undersøgelserne ofte anvendes i meget indgribende sager om fx anbringelse af børn uden for hjemmet.

##### *Opgaverne er sundhedsfagligt funderet*

Uagtet at de børnesagkyndige undersøgelser og forældrekompetenceundersøgelser i dag udføres uden for det traditionelle sundhedssystem, er psykologens arbejdsopgaver klinisk, sundhedsfagligt funderet. Undersøgelserne inden for det børnesagkyndige område kræver et højt niveau af specialiserede kompetencer inden for fx. børnepsykologi, neuropsykologi, psykiatri, klinisk psykologi, kognitionspsykologi, personlighedspsykologi og krisepsykologi. Undersøgelserne trækker teoretisk bl.a. på tilknytningsteori, der fokuserer på barnets oplevelse af tryghed og omsorg samt systemteorier, der inddrager de sociale og miljømæssige kontekster, familien indgår i. Derudover trækkes der i undersøgelserne på psykologfaglig forskning i forhold til at identificere og medtænke risici- og beskyttelsesfaktorer omkring både forældres og børns evne til at håndtere belastninger og tilpasse sig forskellige situationer. Alle de børnesagkyndige psykologer har desuden en solid viden og praksiserfaring om testteori og -metode.

##### *Uddybende om forældrekompetenceundersøgelser*

Forældrekompetenceundersøgelser har til formål at vurdere forældrenes evne til at opfylde barnets behov for fysisk omsorg, følelsesmæssig støtte og udviklingsmæssig stimulering. Undersøgelserne identificerer risiko- og beskyttelsesfaktorer i familien, såsom psykiske lidelser, misbrug eller vold, og de anvendes typisk i sager om forældremyndighed, anbringelse eller planlægning af støtteforanstaltninger. Den metodiske tilgang omfatter en kombination af observationer af forældre-barn-interaktioner, psykologfagligt funderede interviews med både forældre og barnet, psykologiske tests og dokumentgennemgang, som til sammen danner grundlag for en helhedsorienteret vurdering.

##### *Uddybende om børnesagkyndige undersøgelser*

Børnesagkyndige undersøgelser har til formål at vurdere barnets trivsel, udvikling og behov for støtte. Undersøgelserne omfatter en helhedsorienteret psykologfaglig vurdering af barnets sundhed, skolegang, sociale relationer og følelsesmæssig trivsel samt forældrenes evne til at skabe tryghed og stabilitet. Den bruges typisk i sager om omsorgssvigt, overgreb eller behov for anbringelse. Metodisk anvendes psykologfagligt funderede samtaler med barnet, observationer, interviews med netværk og analyse af dokumentation for at give et nuanceret billede af barnets situation.

##### *De fleste sager i Psykolognævnet omhandler det familieretlige/børnesagkyndige område*

Det børnesagkyndige område, hvor forældrekompetenceundersøgelser, børnesagkyndige undersøgelser og sagkyndige erklæringer indgår, er det psykologfaglige område, som er mest konfliktpræget. Dette fordi undersøgelserne danner grundlag for vurderinger og potentielt indgribende afgørelser som fx anbringelser, tvangsfjernelser eller tvangsadoptioner, og fordi man her ofte har at gøre med borgere i meget udsatte og pressede positioner. De

fleste tilsynssager i Psykolognævnet omhandler i dag netop det familieretlige/børnesagkyndige område (børnesagkyndige psykologer)<sup>4</sup>.

Det er for Dansk Psykolog Forening helt afgørende, at dette område omfattes af det nye tilsyns- og klagesystem. Hvis det nye autorisations- og tilsynssystem ikke omfatter dette område, og der ikke vil være et godt og retfærdigt tilsyns- og klagesystem på dette område, mener vi, at der skabes et stort retssikkerhedsmæssigt problem for både borgere og psykologer.

#### *Forslag til tekstnære rettelser*

Dansk Psykolog Forening mener, at det i loven eller i lovbemærkningerne eksplicit bør fremgå, at området kommer med over i det nye tilsyns- og klagesystem og hvordan det skal håndteres i praksis. Vi har et konkret forslag til en tekstnær tilføjelse til fx lovbemærkningerne (s. 19 linje 11 efter "udgøre behandling").

*"Ligeledes vil børnesagkyndige opgaver såsom forældrekompetenceundersøgelser, børnesagkyndige undersøgelser eller sagkyndige erklæringer også være omfattet af det nye tilsyns- og klagesystem, da det er at betragte som et klinisk sundhedsfagligt funderet område."*

#### **Børnesagkyndige psykologer og Patienterstatningen**

Dansk Psykolog Forening finder, at det er uklart, om det børnesagkyndige område bliver omfattet af Patienterstatningen. Det børnesagkyndige område bygger på psykologiske, sociale og juridiske vurderinger, og at inkludere området i Patienterstatningens ansvarsområde vil efter vores vurdering kunne skabe juridiske udfordringer, da Patienterstatningens mandat typisk er begrænset til sundhedsskader opstået som følge af behandling eller manglende behandling i sundhedssystemet.

I dag findes der få eller ingen eksempler på andre lande, hvor børnesagkyndige vurderinger/erklæringer i børnesager er omfattet af et patienterstatningssystem, der er rettet mod sundhedsfaglige fejl og mangler.

#### **5. Titler foreslås ændret**

Dansk Psykolog Forening foreslår at ændre de foreslåede titler på hhv. den nye videreuddannelse og den tilhørende titel. Forslagene er:

Titel/navn på den nye videreuddannelse: "psykologisk praksisuddannelse".

Den tilhørende beskyttede titel: "psykolog med praksisuddannelse (klinisk psykolog)".

Dansk Psykolog Forening finder, at disse titler/navne bedre afspejler den nye videreuddannelses niveau og psykologifagets bredde samt hensynet til, at den særligt beskyttede titel er så kort og mundret som muligt.

#### **6. Autorisation og titelbeskyttelse**

##### *Generelle bemærkninger*

Dansk Psykolog Forening er tilfreds med, at personer, som er cand.psych. el.lign., meddeles autorisation som psykolog efter gennemførelse af studiet, idet vi noterer os, at de opgaver og funktioner, som i dag i sektorlovgivningen kræver, at man er autoriseret psykolog, jf. ændringer i § 2, 3 og 4, i fremtiden vil kræve, at man har den psykologiske praksisuddannelse og tilhørende titel (psykologer som i dag er autoriseret vil automatisk få denne titel).

Dansk Psykolog Forening støtter, at man ikke må kalde sig psykolog, hvis man ikke er autoriseret, jf. dog overgangsordningen. De foreslåede regler om titelbeskyttelse i forbindelse med autoriseret psykolog og psykolog med praksisuddannelse (klinisk psykolog) anser vi for vigtige for såvel patienter, klienter, borgere og psykologer.

I forbindelse med de nye titler, hhv. autoriseret psykolog og psykolog med praksisuddannelse (klinisk psykolog), anbefaler Dansk Psykolog Forening, at der iværksættes en betydelig informationsindsats rettet mod offentligheden, som forklarer de nye titler, mere herom afsnit 11.

---

<sup>4</sup> [Psykolognævnets årsrapport fra 2023, side 6.](#)

### Farvel til ventetider

For Dansk Psykolog Forening er det særdeles vigtigt, at den nye autorisationsordning kommer til at betyde et farvel til de lange ventetider på at få godkendt autorisation, som psykologerne har oplevet længe, og som stadig eksisterer. Den uholdbare situation i Psykolognævnet har vi påpeget mange gange. Vi har længe peget på det kritisable og u hensigtsmæssige i, at det har betydet og stadig betyder, at mange psykologer ikke kan komme videre med at en række jobs og opgaver, fordi de venter på at blive autoriseret.

Derfor er det også forventningen fra Dansk Psykolog Forenings side, at ventetiden på at få tilladelse til at anvende den nye titel "psykolog med praksisuddannelse (klinisk psykolog)" efter at have gennemført den psykologiske praksisuddannelse bliver betydeligt lavere end ventetiden i Psykolognævnet er i dag. Det vil være særdeles u hensigtsmæssigt - også for samfundet - hvis psykologer, som har gennemført den psykologiske praksisuddannelse, ikke vil kunne anvende den nye titel som psykolog med praksisuddannelse i umiddelbar forlængelse af uddannelsen.

### Gebyrer bør ikke overstige niveauet i dag

I dag betaler en psykolog 2.000 kr. for at få behandlet en ansøgning om autorisation som psykolog i Psykolognævnet. Fremover vil psykologer skulle betale et gebyr for behandling af (den nye) autorisation og et gebyr for at søge om tilladelse til at anvende titlen "psykolog med praksisuddannelse" efter gennemført praksisuddannelse. Dansk Psykolog Forening opfordrer til - ud fra en rimelighedsbetragtning - at det samlede beløb for de 2 gebyrer ikke overstiger det gebyr, som en psykolog skal betale i dag for autorisation (2.000 kr.), således at det ikke gebyrmæssigt bliver dyrere for psykologerne at opnå, hvad der svarer til autorisation i dag.

### Verserende autorisationsansøgninger

Dansk Psykolog Forening vil gerne rejse en stor opmærksomhed på, hvordan de ansøgninger om autorisation, som ikke når at blive behandlet i Psykolognævnet, inden den nye ordning træder i kraft, vil blive håndteret. Denne håndtering kan vi ikke finde beskrevet i lovforslaget, og det er stærkt bekymrende, idet pågældende psykologer vil stå i en situation, hvor de uden grund vil få forsinket deres autorisationsgodkendelse. Dette vil være uacceptabelt, særligt fordi mange af de pågældende ansøgere allerede har ventet meget lang tid på at få behandlet deres autorisationsansøgning.

Tabel 1 viser, at langt de fleste psykologer i dag er autoriserede efter den nuværende ordning.

**Tabel 1: Autoriserede psykologer**

Andel autoriserede psykologer fordelt på aldersgrupper <sup>5</sup>	
35-45 år	70 %
46-55 år	77 %
56-65 år	80 %
I alt (aldersgruppen 35-66 år)	75 %

### Forslag til tekstmære rettelse

Vi foreslår at ændre sætningen på side 27, afsnit 2, til nedenstående, idet vi mener, at det er en uambitiøs forventning (ændringsforslag er indsat med **rød**):

*"Det forventes, at nogenlunde det samme antal psykologer vil tage den ~~psykologfaglige basis~~ psykologiske praksisuddannelse, idet det vil være ønskeligt, hvis endnu flere psykologer vil tage praksisuddannelsen og på den måde bidrage til at løfte psykologstandens kompetencer yderligere og dermed få mulighed for at løse flere opgaver og tage endnu større ansvar i fx Sundhedsvæsenet."*

<sup>5</sup> Opgørelsen er baseret på Psykolognævnets database over autoriserede psykologer i Danmark, samkøret med medlemsdata fra Dansk Psykolog Forening. Data er ikke komplette, og der er mindre usikkerheder, men de viser et overordnet billede af fordelingen af autoriserede psykologer i Danmark. Andel af autoriserede blandt de 30-34-årige er ikke medtaget. Billedet er, at ca. halvdelen på dette tidligere tidspunkt i deres karriere er autoriserede.

## **7. Overgangsordninger**

Dansk Psykolog Forening finder, at det er meget vigtigt med gode, solide og operationelle overgangsordninger i forbindelse med overflytningen af psykologernes autorisations- og tilsynsordning.

### *Overgangsperiode ift. at ansøge om autorisation*

Dansk Psykolog Forening er tilfreds med, at der med loven indføres en overgangsperiode for personer, som har ret til at kalde sig psykolog på det tidspunkt, hvor loven træder i kraft. Lovforslaget lægger op til, at overgangsperioden er på 2 år, dvs. at overgangsreglen udløber den 31. december 2027. Dansk Psykolog Forening foreslår, at overgangsreglen først udløber den 31. december 2028 således, at overgangsperioden er 3 år. Det skyldes hensynet til at give de omfattede psykologer rimelig tid til at ansøge om autorisation og til at vænne sig til, at man mister retten til at kalde sig psykolog, hvis man ikke søger og bliver autoriseret i overgangsperioden.

### *Forslag til tekstmæssige rettelser*

Forslag til ændring af § 6, stk. 3:

”Stk. 3. Personer, der ved lovens ikrafttræden har ret til at betegne sig som psykolog i henhold til § 1, stk. 1, i lov om psykologer m.v., kan uden autorisation fortsat betegne sig som psykolog frem til og med 31. december ~~2027~~ **2028**”.

### *Overgangsordninger for nuværende autoriserede psykologer*

Dansk Psykolog Forening støtter og ser med tilfredshed på, at det i loven fastslås, at psykologer, som er autoriserede på tidspunktet for den nye lovs ikrafttrædelse, automatisk og gebyrfrit vil blive meddelt tilladelse til at anvende titlen ”psykolog med praksisuddannelse (klinisk psykolog)” og dermed også oppebære muligheden for at løse de opgaver og varetage de funktioner, som i dag i sektorlovgivningen kræver autorisation (fx i Barnets lov og Lov om social service). Det er meget vigtigt, at nuværende autoriserede psykologer ikke stilles dårligere end i dag ift. at være autoriseret.

Vi noterer os også, at det vil være frivilligt, om en psykolog, der har gennemført den psykologiske praksisuddannelse, vil kalde sig ’psykolog med praksisuddannelse’, ’klinisk psykolog’, begge dele - eller undlade at benytte titlen, hvis den pågældende psykolog ikke ønsker det.

### *Merit for igangværende autorisationsuddannelse*

Dansk Psykolog Forening finder, at det er meget vigtigt, at psykologer, som er i gang med at tage den nuværende autorisationsuddannelse i regi af Psykolognævnet, oplever en god overgangsordning til den nye psykologiske praksisuddannelse. Derfor er det godt, at det i lovbemærkningerne nævnes eksplicit, at der skal fastsættes regler om merit med henblik på at tage hensyn til psykologer, som er i gang med autorisationsuddannelsen under den nuværende ordning. Det er i den forbindelse meget vigtigt, at den merit, som gives, er retfærdig og afspejler tydeligt, at den del af autorisationsuddannelse, som man har gennemført, ikke er spildt. Det er også vigtigt, at reglerne om merit ligger klar på ikrafttrædelsestidspunktet, så psykologerne ikke kan vente unødigt på at kunne anvende de nye meritregler. Afsnittene på hhv. side 24 og side 43 om merit kan med fordel foldes yderligere ud og inkludere yderligere information om de påtænkte meritregler.

### *Overgangsregler om håndtering af autoriserede psykologers eksisterende ordnede optegnelser*

Dansk Psykolog Forening finder det vigtigt, at Styrelsen for Patientsikkerhed inddrager Dansk Psykolog Forening i forbindelse med, at de kan fastsætte overgangsregler om autoriserede psykologers eksisterende optegnelser.

## **8. Tilsyn- og klagesystem samt erstatning m.m.**

Dansk Psykolog Forening ser positivt på at indgå i et veletableret tilsyn- og klagesystem, som præges af tydelighed og gennemsigtighed, og nedenfor følger foreningens bemærkninger i den forbindelse.

### *Behov for klare retningslinjer og faglige standarder*

Dansk Psykolog Forening finder det meget vigtigt, at der etableres klare retningslinjer og faglige standarder, da det er afgørende for kvaliteten og troværdigheden af både tilsyn og klagesystemer inden for psykologfaget. Når der arbejdes med komplekse problemstillinger, hvor psykologer bidrager med vurderinger, der har vidtrækkende konsekvenser for enkeltpersoner og familier, er det essentielt, at psykologerne er bekendt med de præcise krav og forventninger til deres faglige praksis. Klare retningslinjer bidrager ikke kun til at styrke kvaliteten

og ensartetheden af psykologernes arbejde, men sikrer også, at psykologfaglige vurderinger kan tåle kritisk efterprøvning i tilsyns- og klagesystemer.

Dansk Psykolog Forening skal i den forbindelse også understrege, at der skal tages behørigt hensyn til de foreliggende vejledninger og retningslinjer uden for det sundhedsfaglige område, som omfatter psykologfagligt arbejde, herunder f.eks. relevante vejledninger fra Social- og Boligstyrelsen vedr. forældrekompetenceundersøgelser og tilknytningsundersøgelser.

Dansk Psykolog Forening har en lang tradition for at arbejde med udvikling af faglige standarder på en række områder inden for psykologfaget. Disse standarder er ikke alene nødvendige for at sikre en høj faglighed, men fungerer også som vejledende principper, der understøtter psykologernes professionalisme og sikrer, at de udfører deres arbejde med udgangspunkt i de bedst mulige metoder og etiske overvejelser. Dansk Psykolog Forening vil gerne indgå i dialog og samarbejde med relevante myndigheder og instanser for at bidrage til at udarbejde og implementere sådanne standarder.

*Vigtigt med overensstemmelse mellem typen af psykolog, hvis virksomhed er under vurdering, og typen af psykolog, der fungerer som sagkyndig*

Dansk Psykolog Forening finder desuden, at sagkyndige psykologer med ekspertise inden for relevante psykologfaglige områder, inddrages i vurderingen af konkrete tilsyns- og klagesager, før sagerne afgøres. Når det gælder vurderinger af komplekse og potentielt konfliktfyldte sager, er det altafgørende, at beslutninger træffes på et solidt og nuanceret, fagligt grundlag. Sagkyndige psykologers bidrag sikrer, at vurderingerne er baseret på opdateret viden, kontekstforståelse og evidensbaserede metoder, hvilket øger kvaliteten og retfærdigheden i afgørelserne.

Derudover reducerer inddragelsen af sagkyndige psykologer risikoen for fejl og uensartede afgørelser, idet de kan tilføre en dybere faglig indsigt, som ikke nødvendigvis er tilgængelig for øvrige beslutningstagere i nævn eller klageinstanser. Ved at sikre en grundig og kvalificeret sagkyndig vurdering forud for behandling af sager styrkes ikke kun afgørelsernes legitimitet, men også borgernes tillid til systemet som helhed.

*Forslag til tekstnære rettelser*

Dansk Psykolog Forening foreslår konkret, at der i afsnit 3.2 i lovbemærkningerne indsættes en sætning hvoraf det fremgår, at **der skal være overensstemmelse mellem typen af psykolog, hvis virksomhed er under vurdering, og typen af psykolog, der fungerer som sagkyndig.**

*Sagssupervision bør anerkendes som en sundhedsfaglig ydelse*

Det er Dansk Psykolog Forenings opfattelse, at supervision spiller en central rolle i både udvikling og kvalitets sikring af psykologfaglige sundhedsydelser. Det bør derfor fremgå af lovforslaget, at supervision, hvor en erfaren psykolog angiver konkrete handlemuligheder eller vurderinger ifm. konkrete forløb/klienter/sager for en mindre erfaren psykolog og/eller kvalitetssikrer fx behandlingsplanlægning eller skriftlige dokumenter, anerkendes som en sundhedsfaglig ydelse. Denne slags supervisorfunktioner bør kun varetages af psykologer med relevant psykologisk praksisuddannelse og bør underlægges samme krav, tilsyns- og klagemuligheder som øvrige sundhedsydelser.

*Retssikkerhed er afgørende*

Dansk Psykolog Forening ønsker desuden at understrege, at etableringen af klare retningslinjer og faglige standarder samt inddragelsen af sagkyndige eksperter ikke kun er et spørgsmål om faglighed, men også om retssikkerhed. Psykologernes arbejde har ofte vidtrækkende konsekvenser for enkeltpersoner, familier og samfundet, og det er derfor essentielt, at deres vurderinger bygger på en solid og gennemsigtig faglig praksis, der kan understøtte troværdigheden og legitimiteten af tilsyns- og klagesystemet.

*Konkret bekymring for overgangen vedr. verserede tilsynsager*

Dansk Psykolog Forening har en bekymring vedr. overgangen til den nye lovgivning pr. 1. januar 2026 og ophævelsen af Psykologloven, idet det skaber usikkerhed om håndteringen af de tilsynssager i Psykolognævnet, som på ikrafttrædelsestidspunktet endnu ikke er blevet afgjorte. Det er vurderingen, at der mangler lovhjemmel til at videreføre eller afslutte disse sager, og derfor kan der opstå et juridisk vakuum. Manglen på klare



regler for overgangsperioden kan føre til retssikkerhedsproblemer for psykologer, som risikerer at få deres sager efterladt uafklarede eller forsinket.

Af hensyn til retssikkerheden opfordrer Dansk Psykolog Forening derfor Indenrigs- og Sundhedsministeriet til at etablere en overgangsordning, som dels sikrer, at verserende sager afsluttes under de regler, der var gældende ved opstart, og som dels definerer klare procedurer for overførsel til det nye system uden at kompromitere parternes rettigheder. Det er vores opfattelse, at man uden en sådan ordning risikerer at svække de grundlæggende retssikkerhedsprincipper, hvilket kan få alvorlige konsekvenser for både psykologer og borgere samt tilliden til systemet.

#### *Særligt om journalføring*

Det fremgår af lovforslaget, at psykologer også vil skulle føre journal efter reglerne i autorisationsloven i samme omfang som andre autoriserede sundhedspersoner nævnt i bestemmelsen, som er en naturlig konsekvens af overflytningen til autorisationsloven, men at psykologers pligt til at føre patientjournaler over deres virksomhed i henhold til autorisationslovens § 21 alene omfatter journalføring af deres virksomhed fra 1. januar 2026 og frem. Det er Styrelsen for Patientsikkerhed, som fastsætter nærmere regler om journalføring, og Dansk Psykolog Forening tilbyder at være til rådighed ifm. hermed.

#### *Reelt omsætningsbaseret gebyr for psykologer iht behandlingsstedsregisteret*

Dansk Psykolog Forening bemærker, at indførelsen af et gebyr til behandlingsstedsregisteret rejser væsentlige spørgsmål om retfærdighed og proportionalitet i forhold til selvstændige psykologer, som adskiller sig markant fra mange andre faggrupper, der er omfattet af registret. Psykologer, der driver deres praksis som selvstændige, har ofte væsentligt lavere og mere uensartede indtægter sammenlignet med større behandlingssteder, hvilket gør et fast gebyr økonomisk uforholdsmæssigt byrdefuldt for de selvstændige, praktiserende psykologer.

Dansk Psykolog Forening kan i forlængelse heraf oplyse, at selvstændige psykologer ofte opererer som enkeltmandsvirksomheder, hvilket betyder, at de hverken har ansatte eller stordriftsfordele til at absorbere faste omkostninger som gebyrer. Mange psykologer arbejder desuden kun på deltid som selvstændige - fx ved siden af en ansættelse i det offentlige, hvor de i mindre omfang driver klinik ved siden af - hvor deres samlede omsætning og økonomiske råderum er væsentligt begrænset. Dette skaber en udfordring, når det årligt tilbagevendende gebyr ikke reelt tager højde for virksomhedens størrelse eller økonomiske kapacitet.

Dansk Psykolog Forening mener derfor, at en reelt omsætningsbaseret gebyrstruktur kan sikre en mere retfærdig og proportional tilgang, hvor den økonomiske belastning tilpasses virksomhedens faktiske indtægtsgrundlag. Dette vil tage højde for de store variationer i indtægtsniveauet blandt selvstændige psykologer og samtidig fastholde princippet om, at alle bidrager til driften af behandlingsstedsregisteret. Det er tillige Dansk Psykolog Forenings opfattelse, at princippet om proportionalitet er centralt for udformningen af gebyrsystemer. Omsætningsbaserede gebyrer sikrer, at den økonomiske byrde fordeles på en måde, der afspejler den faktiske kapacitet hos de enkelte aktører.

#### *Behandlingsansvarsforsikring og selvstændige psykologer*

Dansk Psykolog Forening har bemærket, at der foreligger krav om behandlingsansvarsforsikring for flere andre sundhedsfaglige områder, f.eks. læger og tandlæger. Det er for os uklart, om det kan forventes, at dette krav også vil komme til at omfatte psykologer.

Dansk Psykolog Forening skal i den forbindelse bemærke at indførelse eller udvidelse af lovpligtige krav om behandlingsansvarsforsikring kan have betydelige konsekvenser for selvstændige psykologer, særligt for dem med lavere omsætning eller deltidsarbejde. For selvstændige psykologer med lav omsætning eller deltidsarbejde kan krav om behandlingsansvarsforsikring udgøre en relativt stor økonomisk byrde. Forsikringspræmier fastsættes typisk på baggrund af risikoprofiler og omsætningsniveauer, men for mindre praksisser eller deltidsarbejdende psykologer kan selv lave præmier have en negativ indflydelse på deres økonomi.

#### *Tilsyn med psykologers markedsføring af sundhedsydelser*

Dansk Psykolog Forening noterer med tilfredshed, at tilsynet med psykologers markedsføring af sundhedsydelser fremover bliver ført af Styrelsen for Patientsikkerhed, sådan som det er tilfældet for markedsføringen af andre sundhedsydelser.

Vi finder tilsynet med psykologers markedsføring af sundhedsydelser vigtigt og ser frem til et effektivt tilsyn som følge af lovændringen.

## 9. Specialiseret efteruddannelse og specialpsykologer

### *Specialpsykologer*

Dansk Psykolog Forening noterer med tilfredshed, at hjemmelgrundlaget for den eksisterende specialpsykologuddannelse i børne- og ungdomspsykiatri samt voksenpsykiatri, såvel som hjemmelen til at etablere yderligere videreuddannelser for psykologer, overføres til autorisationslovens kapitel om psykologer.

I den forbindelse finder vi det oplagt at overveje udvikling af nye specialpsykologuddannelser, eksempelvis inden for Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR), neuropsykologi og almen klinisk psykologi. Her kan man med fordel bygge på de gode erfaringer med specialpsykologer i psykiatrien, hvor specialpsykologer løser vigtige opgaver såsom at udrede, diagnosticere, gå i vagt og behandle (med undtagelse af medicinsk behandling) og undervise. Dansk Psykolog Forening opfordrer til at bruge specialpsykologernes kompetencer i psykiatrien endnu mere og endnu bedre end i dag, herunder også i ledelsesfunktioner – og, som nævnt, overveje at udvikle nye specialpsykologuddannelser. Dansk Psykolog Forening bidrager gerne til dette arbejde og vil kunne trække på ikke bare erfaringerne med at udvikle de første specialpsykologuddannelser, men også foreningens mangeårige erfaringer med at udvikle og drive efteruddannelser på højspecialiserede niveau.

I forhold til det foreliggende lovforslag skal det dog bemærkes, at det ikke indeholder konkrete forslag til lovtekst vedrørende specialpsykologer. Vi anbefaler derfor, at der indskrives en tilsvarende lovhjemmel, som den, der eksisterer for eksempelvis speciallæger i autorisationslovens § 30 og § 81, hvilket vil betyde en tilsvarende titelbeskyttelse for specialpsykologer. Endvidere foreslås det, at betegnelsen specialpsykolog indsættes og konsekvensrettes gennemgående i lovforslaget, herunder bemærkningerne.

Dansk Psykolog Forening anbefaler desuden, at der oprettes en inspektorordning tilsvarende den for speciallægeuddannelsen.

Det er Dansk Psykolog Forenings opfattelse, at specialpsykologuddannelserne i børne- og ungdomspsykiatri og i voksenpsykiatri svarer i dybde og bredde til de tilsvarende speciallægeuddannelser, både mht. teoretiske kurser, klinik, kompetencevurderingsmetoder og kompetencemål, og opgavevaretagelse på specialniveau.

### *Forslag til tekstnære rettelser*

I tillæg til ovenstående foreslås denne konkrete rettelse:

§ 70 g, stk 5: "... Indenrigs- og sundhedsministeren kan endvidere fastsætte regler om virksomhed der udøves af psykologer, der har gennemført en videreuddannelse, jf. stk. 4 eller § 16., **som f.eks. specialpsykologuddannelsen.**"

Alternativt at det tages med i lovbemærkningerne, at specialpsykologuddannelsen er væsentlig, og at den allerede i dag er en mulighed for offentlig videreuddannelse.

### *Specialistuddannelser – højt specialiseret videreuddannelse for psykologer*

Den faglige specialisering er i det hele taget en naturlig del af det psykologiske fag og tradition, og psykologer specialiserer sig på samme måde som fx læger specialiserer sig inden for en række områder. Dansk Psykolog Forening har i mere end 30 år arbejdet med psykologernes efteruddannelse på højt specialiseret niveau og har solid erfaring med etablering af specialistuddannelser. Siden midten af 1990'erne har Dansk Psykolog Forening uddannet mere end 3600 specialister og 1900 supervisorere.

Specialistuddannelser er postgraduate uddannelser og bygger oven på den nuværende autorisationsuddannelse og giver psykologerne specialiseret viden og kompetencer inden for specifikke psykologiske specialer så som psykoterapi, gerontopsykologi, sundhedspsykologi og klinisk børne- og ungepsykologi. Specialistuddannelserne bidrager i høj grad til at give psykologerne faglig ekspertise og høj kvalitet i psykologernes arbejde.



Dansk Psykolog Forening er en stærk spiller på udvikling af uddannelser, og vi forventer, at Dansk Psykolog Forening spiller en central rolle i tilblivelsen af den nye praksisuddannelse og evt. kommende specialpsykologuddannelser.

#### **10. Psykologer arbejder med patienter, klienter og borgere**

Psykologstanden er, som nævnt, bred i sine arbejdsfelter og som følge heraf arbejder psykologer med patienter, klienter og borgere. Dansk Psykolog Forening bemærker i den forbindelse, at der gennemgående bliver brugt formuleringen "behandler/patient" i lovforslaget. Formuleringen "patient/behandler" opfatter vi som begrænsende, idet den ikke afspejler den brede praksis, hvor mange psykologer og deres arbejdsgivere/opgavestillere også arbejder med begreber som "klienter" eller "borgere".

##### *Forslag til tekstnære rettelser*

Vi vil derfor anbefale, at begrebet "patient" gennemgående ændres i lovforslaget til "patient, klient eller borger" alternativt "patienter, klienter eller borgere".

Vi foreslår følgende tilføjelse på næstsidste afsnit på side 18 (ændringsforslag med rødt):

*"...at psykologer udøver mangeartede former for faglig virksomhed - og afhængig af den konkrete faglige virksomhed arbejder de med patienter, klienter eller borgere - hvoraf visse dele er sundhedsfaglig virksomhed..."*

Vi foreslår desuden denne konkrete ændring på side 7, første afsnit (ændringsforslag med rødt):

"Det er også vigtigt, at man som patient ved, hvilke muligheder man har, når denne forventning undtagelsesvis ikke holder stik. I begge tilfælde er det afgørende, at reglerne på området er gennemskuelige for den enkelte patient. **Konkret i forhold til nærværende lovforslag er det i tillæg til ovenstående vigtigt, at den enkelte patient, klienter eller borger ved, hvad der gælder, når de har kontakt til en psykolog i relation til psykologens faglige virke**".

##### *Behov for tydeliggørelse i indledningen*

Dansk Psykolog Forening mener generelt, at det i indledningen til lovbemærkningerne, side 6-7, bør fremgå tydeligere, at lovforslaget også handler om at sikre psykologernes retssikkerhed, og at nogle psykologers arbejdsområder ligger uden for sundhedsvæsnets (men stadig er "sundhedsfaglig virksomhed"). Hensynet til sidstnævnte såvel som de implicerede borgeres retssikkerhed bør også nævnes i indledningen.

#### **11. Information og kommunikation om den nye autorisations- og tilsynsmodel**

I lyset af at lovforslaget indeholder store forandringer for psykologers titler og klienters/patienters/borgeres klageadgang og også på en række andre punkter berører psykologers rammer og klienters/patienters/borgeres retsstilling, vurderer Dansk Psykolog Forening, at der vil være behov for en betydelig oplysnings- og kommunikationsindsats, som kan sikre, at både psykologer og befolkningen opdateres om de nybrud, lovændringerne medfører. Der bør heri være en særlig opmærksomhed på, at en autoriseret psykolog efter den 1. jan. 2026 ikke er det samme som en autoriseret psykolog den 31. jan 2025, hvilket af gode grunde vil kunne skabe forvirring.

Dansk Psykolog Forening anbefaler derfor, at der afsættes midler til at udbrede information og sikre kendskab til den nye ordning og følgerne heraf. Foreningen har viden om målgrupperne og stiller sig derfor gerne til rådighed for sparring om og kvalificering af myndighedernes oplysningsindsatser.

For psykologerne vil en smidig overgang til den nye autorisations- og tilsynsordning bl.a. kræve viden om de nye titler og tilsyns- og klagesystem, såvel som viden om de øvrige ændringer med betydning for psykologernes praksis. Herunder bør man sikre, at psykologerne får forståelse af krav, procedurer og faglige standarder. Klar information styrker ikke kun kvaliteten af psykologers arbejde, men også deres retssikkerhed i klage- og tilsynsforløb. Sådanne indsatser kunne fx være:

- Skriftligt informationsmateriale, (fx online) med letforståelige forklaringer af lovændringerne.
- Gratis webinarer, hvor ændringer gennemgås, og psykologerne får mulighed for at stille spørgsmål.
- Onlinekurser eller e-læringsmoduler, hvor psykologerne kan lære om lovændringerne i eget tempo.

17. februar 2025

For borgerne/patienterne/klienterne vil oplysninger om, hvad der knytter sig til hhv. autorisation og ”psykolog med praksisuddannelse (klinisk psykolog)” være væsentligt, ligesom det er vigtigt at udbrede kendskabet til, at alle psykologer for fremtiden er underlagt tilsyn og klageadgang for patienten/klienten/borgeren. Dansk Psykolog Forening finder det endvidere relevant, at borgerne oplyses om, hvordan ordet ”klinisk” i psykologernes sammenhæng skal opfattes i den bredeste forstand, fordi psykologerne kommer med en bred faglighed, der ikke udelukkende baseres på en konservativ forståelse af sundhed. Kommunikationsindsatser herom kunne fx tage form af diverse kampagner og kommunikationsindsatser på sociale medier, hjemmesider og andre kanaler.

Endelig bør man have blik for oplysning til de faggrupper og arbejdsgivere, som psykologerne ofte arbejder sammen med og for. Det kan fx være væsentligt at udbrede kendskabet til lovændringerne blandt det øvrige fagpersonale i sundhedsvæsenet, i kommunerne og blandt forsikringselskaber, som ofte er kontaktled mellem borgere/klienter/patienter og psykologer.

#### *Forslag til tekstnære rettelser*

Konkret foreslår Dansk Psykolog Forening, at behovet for og vigtigheden af en kommunikations- og oplysningsindsats fremhæves i lovbemærkningerne til lovforslaget, fx under afsnit 3.2 på s. 20 (umiddelbart efter afsnittet om behovet for en overgangsordning). Behovet kunne eksempelvis opsamles med følgende sætning:

**”Indenrigs- og Sundhedsministeriet vurderer, at der i overgangsperioden mellem de to ordninger vil være behov for at afsætte midler til informations- og oplysningsindsatser, der kan sikre psykologernes såvel som den brede befolknings kendskab til den nye ordnings indhold og følger”.**

Med venlig hilsen

**Dea Seidenfaden**

Forperson



---

Stockholmegade 27, 2100 København Ø

Web: [www.dp.dk](http://www.dp.dk)

Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

Dato: 17. februar 2025  
Sagsnr.: 25-0811-00110  
Jeres j.nr.: 2023-6422

## Vedrørende høring over udkast

Retslægerådet har i en e-mail af 20. januar 2025 modtaget en anmodning om høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer).

Retslægerådet takker for jeres henvendelse.

Retslægerådet har ingen bemærkninger til udkastet vedrørende lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer).

Med venlig hilsen

Amer Al-Rikabi

## **Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer)**

### **Høringssvar fra Landssamrådet af PPR-chefer**

Landssamrådet af PPR-chefer er en sammenslutning af ledelsesrepræsentanter fra kommunernes PPR-funktion, to valgt i hver af landets 5 regioner. Landssamrådet arbejder for PPR's faglige og ledelsesmæssige interesser i forhold til PPR's ansvarsområder for den kommunale indsats for børn og unge fra 0-18 år. Landssamrådet arbejder desuden for, at PPR's funktioner organiseres i en hensigtsmæssig kommunal organisation, der kan sikre en effektiv og fleksibel indsats i forhold til skiftende og nye krav. PPR er i alle kommuner tværfagligt bemandet, og psykologerne udgør pt. den største personalegruppe. Faktisk er PPR Danmarks største arbejdsområde for psykologer. Landssamrådet er ikke en fagpolitisk organisation, men tager udgangspunkt i, hvordan kerneopgaven i PPR bedst kan løses. Og her spiller psykologerne en vigtig rolle.

Landssamrådet afgiver dette høringssvar efter særlig aftale, da vi ikke er med på listen over høringsberettigede.

### Afgrænsning af sundhedsfaglig virksomhed

Psykologerne i PPR indgår ofte i tværfagligt samarbejde og har typisk en bred opgaveportefølje med mange forskellige typer af arbejdsopgaver og stor fleksibilitet og frihed til selv at vurdere og tilrettelægge, hvad der vil være virksomt i forhold til en konkret henvendelse. Et eksempel på en funktionsbeskrivelse for en PPR-psykolog er vedlagt som bilag. Det vil være afgørende, både for PPR-psykologerne selv, men også ledelsesmæssigt, med en klarhed over, hvornår der er tale om sundhedsfaglig virksomhed, og hvornår der ikke er.

I forlængelse af dette vil der være brug for en tydeliggørelse af, hvilken forskel kategoriseringen af arbejdet som henholdsvis sundhedsfaglig og ikke-sundhedsfaglig virksomhed gør i praksis. Vil det f.eks. betyde, at psykologers journaler altid betragtes som sundhedsjournaler, uagtet om den konkrete arbejdsopgave er hjemlet i sundhedsloven, folkeskoleloven eller barnets lov? Og hvilken betydning vil dette i givet fald have for den samlede praksis for journalføring i PPR? Som det er i dag, har det tværfaglige team i PPR typisk adgang til alle journaler i PPR, uanset hvilken faggruppe der har journalført. Muligheden for tværfaglighed er afgørende for kvaliteten i PPR-arbejdet, og Landssamrådet anser det for afgørende, at psykologernes arbejde ikke afgrænses unødigt i forhold til andre faggrupper.

Det bør også tydeliggøres, om der ikke længere kan klages til eller føres tilsyn fra en central myndighed over den del af PPR-psykologers arbejde, der ikke betragtes som sundhedsfaglig virksomhed, samt hvilke forpligtelser kommunerne har i forhold til klagevejledning.

Det fremgår af lovforslaget, at psykologer vil blive omfattet af § 20 i autorisationsloven om de erklæringer, som en autoriseret sundhedsperson udfærdiger i sin egenskab af autoriseret sundhedsperson. Vil dette omfatte en pædagogisk-psykologisk vurdering efter folkeskolelovens bestemmelser?

Lovforslaget beskriver, at der skal være tale om et patient/behandler-forhold for, at arbejdet kan betragtes som sundhedsfagligt virke. Hvad vil dette sige omsat til en praksis, hvor psykologer som udgangspunkt ikke er behandlere, men rådgivere? Psykologernes virksomhed i PPR omhandler ofte enkelte børn, der mistrives, og hvor den faglige vurdering af det enkelte barnets vanskeligheder og udviklingsmuligheder i sin kontekst samt støttebehov danner grundlag for rådgivning af pædagogisk personale. Men psykologernes virksomhed i PPR kan også være rettet mod hele børnefællesskaber eller den pædagogiske praksis, som børnene møder og kan f.eks. omhandle vanskelige dynamikker i en klasse og klasseledelse i den forbindelse. Der er brug for en afklaring af, om det er sundhedsfagligt virke, hvis en PPR-psykolog rådgiver en lærer om f.eks. generelle udfordringer med en klasse, et anonymiseret barn eller en svær situation, som læreren har behov for rådgivning omkring i forhold til sig selv og sin faglighed. I forlængelse af dette er der brug for en afklaring af, om denne form for rådgivning er journalpligtig.

### Ny efteruddannelse

Landssamrådet af PPR-chefer bemærker, at 'Den psykologfaglige basisuddannelse' ikke lyder som en overbygning på en kandidatgrad i psykolog, men i højere grad som en bachelor i psykologi. Vi bemærker, at der er fremsat forslag om en psykologfaglig overbygningsuddannelse for lærere og pædagoger, målrettet PPR. Denne psykologfaglige overbygningsuddannelse vil formentlig svare til kandidatniveau. Vi anbefaler, at navnet på den nye efteruddannelse for psykologer er retvisende for kompetenceniveauet og tydeligt adskiller sig fra andre uddannelser.

På vegne af Landssamrådet af PPR-chefer,

Christina Vingborg

# Fællesrådgivningen for Børn og Unge

## Funktionsbeskrivelse for PPR-psykolog

PPR-psykologerne indgår i den samlede, tværfaglige PPR-funktion. PPR rådgiver og vejleder fagpersonale i dagtilbud og skoler samt forældre i forhold til børn og unges læring, trivsel og udvikling. PPR arbejder primært med det pædagogiske miljø og med netværket omkring barnet/den unge med fokus på at understøtte barnets/den unges deltagelsesmuligheder i fællesskaber.

PPR-psykologerne arbejder tværfagligt, når opgaverne kalder på det. Det gælder både internt i PPR-teamet og eksternt med skolernes vejledere, børne- og ungerådgivere, sundspejersker, uddannelsesvejledere m.fl.

PPR-psykologernes opgaver:

- Deltager i småbørnskonferencer og i møder i PLC.
- Giver vejledning og supervision til pædagogisk personale om udvikling af pædagogisk praksis, også med fokus på forebyggelse og større børnefællesskaber.
- Deltager i og kan facilitere dialogmøder, netværksmøder og skolefraværssammenråd.
- Tilbyder praksisnær rådgivning om børn og unges støttebehov, herunder specialpædagogisk bistand, med henblik på inklusion og deltagelsesmuligheder så tæt på almenmiljøet som muligt.
- Kan teste eller foretage observation som grundlag for vejledning/rådgivning.
- Udarbejder pædagogisk psykologiske vurderinger med henblik på afdækning af et barnets/den unges behov for specialpædagogisk bistand.
- Deltager i sagsfremstilling på møder i småbørn- og skolevisitationsudvalget.
- Kan deltage i statusmøder i kommunens specialpædagogiske tilbud og udarbejde PPV til brug for den årlige re-visitation.
- Kan afholde forsamlinger med henblik på evt. viderehenvi-sning til Åbent Tilbud for Mental Sundhed, hvis barnet/den unge viser tegn på psykisk mistrivsel.
- Kan varetage behandlingsopgaver i Åbent Tilbud for Mental Sundhed.
- Henvi-ser til videre udredning i børne- og ungdomspsykiatrien eller VISO, når det vurderes relevant for barnets trivsel i dagtilbud eller skole.
- Kan supervisere psykologer internt og eksternt samt varetage mentorordning for nye medarbejdere.
- Kan afholde kurser målrettet forældre eller pædagogisk personale.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

[sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)

Kopi til: [mssl@sum.dk](mailto:mssl@sum.dk)

DANSKE  
REGIONER



17-02-2025

EMN-2025-00157

1751772

Jenbj@regioner.dk

## Høringsvar vedr. lovforslag om sundhedsfaglig autorisation af psykologer

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 20. januar 2025 anmodet Danske Regioner om bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer).

Danske Regioner kvitterer for muligheden for at afgive høringssvar og fremsender høringssvar på vegne af de fem regioner. Høringssvaret sendes med forbehold for godkendelse i Danske Regioners bestyrelse den 13. marts 2025.

### *Bemærkninger til lovforslaget*

Psykologer spiller en vigtig rolle i vores sundhedsvæsen, herunder ikke mindst i psykiatrien og i praksissektoren. Danske Regioner finder det derfor positivt, at psykologer med lovforslaget vil blive omfattet af sundhedsfaglig autorisation i henhold til autorisationsloven.

Ved at afskaffe den hidtidige særregulering af psykologernes autorisation skabes større gennemsigtighed i forhold til de rammer, der er forbundet med deres virke. Det er i den forbindelse til fordel for patientsikkerheden og patienternes retsstilling, at psykologer vil blive underlagt samme tilsyn m.v. som øvrige sundhedspersoner. Samtidig vurderes lovændringen også at understøtte mere smidige rammer for psykologernes varetagelse af opgaver i sundhedsvæsenet såvel selvstændigt som i samarbejde med andre grupper af autoriserede sundhedspersoner.

Titler og betegnelser bør være lette at forstå for patienter, pårørende, sundhedsfaglige kolleger m.v. Vi finder det derfor positivt, at retten til at

DANSKE REGIONER  
DAMPFÆRGEVEJ 22  
2100 KØBENHAVN Ø  
+45 35 29 81 00  
REGIONER@REGIONER.DK  
REGIONER.DK

betegne sig psykolog med lovforslaget vil være forbeholdt autoriserede psykologer. Dog kan det tænkes at være svært for udenforstående at gennemskue, at betegnelsen "psykolog med psykologfaglig basisuddannelse" dækker over personer, der gennemført to års videreuddannelse ud over grunduddannelsen. Det kan derfor overvejes, om der kan findes en mere dækkende betegnelse for denne gruppe.

Danske Regioner forventer, at der vil være økonomiske konsekvenser for regionerne som følge af lovændringen, idet psykologer fremadrettet omfattes fuldt ud af sundhedslovgivningens klage- og erstatningsordninger, som regionerne er med til at finansiere.

Venlig hilsen



Anders Kühnau  
Formand, Danske Regioner



Mads Duedahl  
Næstformand, Danske Regioner



**Børns Vilkårs hørings svar vedr. Forslag til Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer)**

Børns Vilkår ser med stor bekymring på forslaget om at nedlægge Psykolognævnet og overføre ansvaret for autorisation og tilsyn med psykologer til Styrelsen for Patientsikkerhed.

En sådan ændring risikerer at svække det børnefaglige perspektiv i autorisations- og tilsynsprocessen, idet Psykolognævnet i dag inkluderer repræsentanter fra Børns Vilkår og Børnerådet, som har sikret en stærk børnefaglig forankring. Det er afgørende, at dette perspektiv ikke går tabt i en ny ordning.

Såfremt Psykolognævnet nedlægges, anbefaler Børns Vilkår derfor, at Styrelsen for Patientsikkerhed etablerer en fast og gennemsigtig procedure for systematisk inddragelse af børnefaglige kompetencer i autorisations- og tilsynsarbejdet. Dette kan eksempelvis sikres gennem etableringen af et permanent rådgivende udvalg med deltagelse af børnefaglige organisationer.

Børns Vilkår understreger, at psykologer spiller en central rolle i arbejdet med udsatte børn og unge, og at et autorisations- og tilsynssystem uden en stærk børnefaglig forankring kan have alvorlige konsekvenser for kvaliteten af den hjælp, børn modtager.

**STOP  
SVIGT**

Vi opfordrer derfor kraftigt til, at der sikres en model, hvor børnefaglige hensyn fortsat vægtes højt.

Med venlig hilsen

**Rasmus Kjeldahl**

Direktør

## Høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer)

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 20. januar 2025 sendt udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer) i offentlig høring. KL tager forbehold for politisk behandling af høringssvaret.

### Generelle bemærkninger

KL stiller sig indledningsvis undrende overfor ministeriets sagsgang ifm. lovforslaget. Kommunerne er den største sektor for psykologer efter endt uddannelse, og KL burde derfor have været inddraget eller orienteret om arbejdet forud for fremsendelse af lovforslaget.

KL anerkender behovet for ensretning af regulering af faggrupper i sundhedsvæsenet. Der er dog flere udfordringer i relation til reguleringen af psykologerne i autorisationsloven frem for en særregulering i psykologloven. Ændringen risikerer at bidrage uhensigtsmæssigt til den generelle forståelse af og udøvelse af psykologfaget som værende overvejende klinisk orienteret. Det er problematisk i en tid, hvor psykologer og andre fagprofessioner har behov for kendskab til praksis på for eksempel skole-, dagtilbuds- og beskæftigelsesområdet og et blik på løsninger i fællesskaber frem for blot individuelle (og kliniske) forståelser.

I modsætning til andre professionsuddannelser som læger, sygeplejersker m.v. stifter de psykologstuderende på nuværende tidspunkt ikke bekendtskab med praksis som led i deres uddannelse. Med lovforslaget om en sundhedsfaglig autorisation af psykologerne, er dette praksiskendskab heller ikke længere sikret gennem efterfølgende autorisation, hvor en stor del af psykologerne varetog opgaver i den kommunale Pædagogiske Psykologiske Rådgivning (PPR). KL havde i den sammenhæng peget på psykologuddannelsen som velegnet til regeringens lovforslag om erhvervskandidatuddannelser, og finder det derfor ærgerligt, at man har valgt at anlægge den betragtning, at lovforslaget om autorisation udelukker psykologuddannelsen fra netop dette. Som den største aftager af psykologer så KL gerne et større praksisperspektiv i psykologuddannelsen, ligesom en større del af uddannelsen med fordel kunne foregå i praksis, og dette kunne være sket ved at forsøge sig med erhvervskandidater på området.

### Specifikke bemærkninger

I dag modtager psykologer ansat i kommunernes PPR et centralt fastsat tillæg på ca. 65.500 kr. (inkl. pension) årligt for opnåelse og anvendelse af autorisation. Psykologer kan i dag tidligst opnå autorisation efter to års praktisk

Dato: 20. februar 2025

Sags ID: SAG-2023-01392  
Dok. ID: 3541381

E-mail: ARBE@kl.dk  
Direkte: 3370 3469

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 1 af 2

arbejde på fuldtid, hvorfor en fremrykning af autorisationstidspunktet til afslutningen af kandidatuddannelsen vil kunne medføre en varig merudgift for kommunerne på ca. 17 mio. kr. årligt, hvilket der må tages højde for i udformningen af lovforslaget. KL tager forbehold for at rejse krav om ekstra udgifter for kommunerne, afhængig af endelig lovgivning, hvis udgifter til den psykologfaglige basisuddannelse overstiger udgifterne til den eksisterende autorisationsuddannelse. Disse forhold skal indgå i beregningen af merudgifter, som kommunerne skal kompenseres.

#### *Tilsyn samt klage- og erstatningsadgang*

KL bemærker, at psykologer med lovforslaget omfattes af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn, herunder individtilsyn og de tilsynsforanstaltninger, som styrelsen har til rådighed, og at behandlingssteder, hvor psykologer udfører sundhedsfaglig virksomhed, fremover vil være omfattet i fuldt omfang af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med behandlingssteder (organisationstilsyn). Der er med lovforslaget behov for afklaring af, hvad der udgør et behandlingssted, herunder om kommunen i sin helhed udgør et behandlingssted.

Ofte foretager psykologerne også observationer af barnet, og der er behov for afklaring af, hvorvidt det forstås som behandling, eller om det alternativt kan forstås som data for at kunne have et grundlag for at tale relevant med forældrene eller andre professionelle omkring barnet. KL er grundlæggende optaget af, at en sundhedsfaglig autorisation ikke står i vejen for en mere pædagogisk orienteret tilgang til arbejdet med at understøtte børn og unges trivsel og deltagelse i almene fællesskaber.

Derudover gør KL opmærksom på, at det ved ændringen til organisationstilsyn mv bør sikres, at der ikke sker øget administration for kommunerne.

KL bemærker endvidere, at lovforslaget indebærer, at psykologer underlægges sundhedslovgivningens regler om klage- og erstatningsadgang i fuldt omfang. Der er behov for tydeliggørelse af denne bestemmelse – særligt i relation til psykologers virker i PPR-regi, hvor øget klagerettighed kan have stor betydning for PPR-funktionen.

Endeligt bemærker KL behovet for, at arbejdsgiverens ledelsesret fremgår tydeligt af lovforslagets bemærkninger. Det er afgørende, at kommunerne fortsat kan anvende psykologernes kompetencer ud fra behovene i praksis uanset, om psykologerne automatisk er autoriseret efter endt kandidatuddannelse.

Med venlig hilsen



Peter Pannula Toft  
Børn og Skolechef

Dato: 20. februar 2025

Sags ID: SAG-2023-01392  
Dok. ID: 3541381

E-mail: ARBE@kl.dk  
Direkte: 3370 3469

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

www.kl.dk  
Side 2 af 2