

Indenrigs- og sundhedsministeriet

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved mail af 20. februar 2024 sendt udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i høring.

Udkastet til lovforslaget indeholder:

1. Indførelse af bemyndigelse til at fastsætte regler om en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner
2. Ændring af vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau i autorisationsprocessen samt mulighed for kompensation for manglende kliniske timer (praktik)
3. Ændring af tidspunktet for betaling af gebyrer for autorisationer samt indførelse af obligatorisk digital selvbetjening
4. Udvidelse af positivlisten for faglærte med social- og sundhedshjælpere. Det fastsættes en kvote på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser.
5. Indførelse af autorisationsopholdsordning for særligt efterspurgte sundhedspersoner
6. Fritagelse fra krav om arbejdstilladelse under autorisationsophold.
7. Justering af reglerne om autorisationsophold, herunder bl.a. i forhold til forlængelse af autorisationsophold for læger og tandlæger samt mulighed for meddelelse af jobsøgningsophold efter opnåelse af dansk autorisation.

Ad 1 og 2: Ansatte Tandlægers Organisation (ATO) skal indledningsvis erklære sig enig i, at det er en kendsgerning, at der er personalemangel inden for sundhedsvæsenet.

Lovforslagets formål er især at lette autorisationsprocessen for sundhedspersoner fra 3. lande. Efter gældende regler skal landlæger fra 3. lande igennem en ansøgningsprocedure på 6 trin:

- Uddannelsen skal godkendes
- Sprogprøve (Dansk 3) skal bestås med fastlagte minimumskarakterer
- Odontologiske fagprøver skal bestås
- Kursus i dansk sundhedslovgivning skal bestås
- Når uddannelsen er godkendt og prøverne er bestået udstedes evalueringsautorisation
- Evalueringsansættelse i voksentandpleje og børne- og ungdomstandpleje med evaluering af professionelle færdigheder efter 1 måned og inden afslutning af forløb i henholdsvis voksentandpleje og børne- og ungdomstandpleje. Afsluttes med ansøgning om tilladelse til selvstændigt virke som tandlæge.

Konkret foreslås det, at der etableres en shortcut-ordning med afsæt i sundhedspersoner, der på forhånd har fået et konkret tilbud om evalueringsansættelse hos en arbejdsgiver, således at processen kan vendes om og tage udgangspunkt i den konkrete efterspørgsel. Der er lagt op til, at evalueringsansættelsen kan påbegyndes efter Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at ansøger i udlandet har opnået et uddannelsesniveau, som kan sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse, eller at ansættelsen kan påbegyndes efter at udlændingen af Styrelsen for Patientsikkerhed har fået tilladelse til under autorisationsprocessen at kompensere for et antal manglende kliniske timer i den udenlandske uddannelse. De øvrige autorisationsbetingelser kan dernæst gennemføres sideløbende med evalueringsansættelsen. Ansættelsen for tandlæger vil fortsat minimum være 12 måneder, og derudover være indtil de øvrige

betingelser er gennemført, og der er opnået en positiv evaluering. Hele processen skal for tandlæger være gennemført på 4 år.

Ved selve vurderingen af ansøgerens uddannelse lægges der op til, at den nuværende praksis - hvor ansøgerens grunduddannelse sammenlignes med den tilsvarende danske - opgives til fordel for en vurdering af ansøgerens samlede uddannelsesniveau, i de tilfælde hvor der både eksisterer en formaliseret grund- og efteruddannelse. Det foreslås endvidere, at Styrelsen for Patientsikkerhed kan meddele autorisation til personer hvis udenlandske uddannelse alene mangler et antal kliniske timer for at kunne sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse, hvis der under autorisationsprocessen kompenseres herfor.

ATO er i udgangspunktet enig i, at autorisationsprocessen er omstændelig og at den bremser den **konkrete** efterspørgsel på arbejdskraft. ATO finder dog også, at hensynet til patientsikkerheden vejer tungt og bifalder derfor, at evalueringsansættelsen først kan påbegyndes, når uddannelsen er godkendt. ATO stiller sig endvidere positiv overfor en vurdering af ansøgerens samlede uddannelsesniveau frem for en 1:1-sammenligning af grunduddannelsen. Der findes mange specialer på tandlægeområdet ud over de to specialer, som er anerkendt i Danmark. Det kan derfor være hensigtsmæssigt at inddrage evt. relevant videreuddannelse i vurderingen af grunduddannelsen. Videreuddannelsen skal dog være relevant i en grunduddannelses sammenhæng.

Selvom ATO stiller sig positive overfor en vurdering af ansøgernes samlede uddannelsesniveau, er ATO dog mere betænkelig ved en ordning, hvor den evalueringsansatte udlænding ikke har aflagt fagprøver og sprogprøve inden ansættelsens påbegyndelse. Dette medfører et stort patientsikkerhedsmæssigt ansvar for arbejdsgiveren. ATO stiller sig ligeledes tvivlende overfor en fjernelse af den tidlige evaluering for den udenlandske tandlæge, og forudser mulige problemer med patientsikkerheden, hvis ikke det formaliseres, hvordan det kontrolleres, at de faglige og kliniske færdigheder er til stede hos den evalueringsansatte tandlæge. ATO henstiller til, at der indføres kontrolregler der sikrer, at den ansatte udlænding er i stand til at udføre arbejdet forsvarligt, indtil denne har aflagt fagprøver og sprogprøve. I øvrigt bør det fastsættes, hvordan evalueringsansættelsen bringes til ophør, hvis de praktisk kliniske færdigheder ikke er til stede hos den evalueringsansatte tandlæge.

ATO skal i øvrigt henstille til, at sådanne evalueringsansættelser om muligt begrænses til lande og eller uddannelsesinstitutioner, der erfaringsmæssigt uddanner på niveau med den danske uddannelse.

Ad 3.

Forslaget indebærer en omdannelse fra et meddelelsesgebyr til et ansøgningsgebyr. Forslaget indebærer endvidere en forhøjelse af autorisationsgebyrerne.

ATO har ingen bemærkninger hertil.

Ad 4.

ATO har ingen bemærkninger hertil.

Ad 5 og 6.

Lovforslaget indeholder tillige indførelsen af en autorisationsopholdsordning for særligt efterspurgte sundhedspersoner. Efter gældende regler kan der meddeles opholdstilladelse til en udlænding med henblik på at opnå autorisation som læge, tandlæge eller sygeplejerske, hvis Styrelsen for Patientsikkerhed forinden har vurderet at udlændingens uddannelse er egnet til at udlændingen kan gennemføre den faglige og sproglige opkvalificering, som er nødvendig for opnåelse af dansk autorisation.

Endvidere er en opholdstilladelse betinget af, at udlændingen dokumenter at hans/hendes forsørgelse er sikret gennem egne midler.

For så vidt angår læger og tandlæger gives opholdstilladelse midlertidigt i 3 år med mulighed for forlængelse i 2 år, hvis udlændingen har bestået Prøve i Dansk 3.

En udlænding, der har fået opholdstilladelse med henblik på at opnå autorisation skal søge arbejdstilladelse. Der kan søges arbejdstilladelse til den obligatoriske evalueringsansættelse og til andet arbejde ud over evalueringsansættelsen. Der gives tilladelse til specifikke arbejdsforhold på baggrund af konkrete jobtilbud.

Det foreslås, at der oprettes en autorisationsopholdsordning, så udlændinge der kan dokumentere at være omfattet af shortcut-ordningen, og dermed allerede har et jobtilbud på hånden, kan opnå opholdstilladelse.

Det vil være et krav for opholdstilladelsen, at Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at ansøgerens uddannelsesniveau kan sidestilles med den danske uddannelse.

Det vil også svære et krav, at udlændingen samt personer der meddeles opholdstilladelse som følge af familiemæssig tilknytning til udlændingen, kan forsørges af egne midler.

Opholdstilladelsen vil for tandlæger på autorisationsopholdsordningen gælde for en periode på op til 4 år.

For de tandlæger der opnår autorisation efter shortcut-ordningen vil der kunne meddeles jobsøgningsophold for højst 6 måneder. Finder udlændingen beskæftigelse i denne periode kan denne indgive ansøgning om opholds- og arbejdstilladelse til Styrelsen for International Rekruttering og Integration. Udlændingen skal kunne opholde sig og arbejde i Danmark, når ansøgningen er indgivet og mens sagen vurderes. Dette gælder også medfølgende familie.

Omkring arbejdstilladelser foreslås det, at udlændinge på autorisationsophold frit skal kunne tage beskæftigelse herunder starte i evalueringsansættelse. Der skal således ikke fremadrettet indgive ansøgning om arbejdstilladelse for shortcut-gruppen, mens autorisationsprocessen gennemføres.

ATO skal igen bemærke, at vi finder det uhensigtsmæssigt at tandlæger, der endnu ikke behersker sproget og ikke har aflagt fagprøver bliver ansat i den danske sundhedssektor. ATO finder, at der derved pålægges arbejdsgiverne en urimelig supervisionsbyrde, og at der endvidere uvægerligt vil opstå betydelige risici når det kommer til patientsikkerheden. ATO anerkender til fulde, at der er tandlægemangel i sundhedsvæsenet, men vi finder ikke at løsningen er forhastede processer i forhold til udenlandsk arbejdskraft. ATO finder i stedet, at der bør uddannes flere tandlæger, hvilket vi også tidligere har gjort opmærksom på.

Ad 7.

Endelig foreslås en justering af gældende regler for autorisationsophold. Efter gældende regler kan en tandlæge gives midlertidigt ophold for 3 år med mulighed for forlængelse i 2 år, hvis denne har bestået Prøve i Dansk 3. Det foreslås, at opholdstilladelse med henblik på at opnå autorisation kan forlænges hvis udlændingen 5 år efter opholdstilladelsen har indgået aftale om en evalueringsansættelse eller er påbegyndt en evalueringsansættelse. Det vil dog være afgørende, at det er den sidste evalueringsansættelse, der er tale om såfremt, ansøgeren skal gennemføre to evalueringsansættelser. Opholdstilladelsen gives for højst 6 måneder eller indtil udløbet af gyldigheden af den foreliggende evalueringsautorisation.

Efter gældende regler kan en udlænding i nuværende autorisationsproces, som ikke har opfyldt sprogkravet efter 5 år (og derfor ikke kan forlænges) ansøge om et nyt autorisationsophold. Fremover kan der kun meldes et nyt autorisationsophold, hvis udlændingen ikke har opholdt sig i Danmark de seneste 2 år. Dermed kan der ikke længere opnås flere på hinanden følgende førstegangstilladelser til autorisationsophold.

Til gengæld vil udlændinge der opnår dansk autorisation efter gældende regler fremover blive meddelt et jobsøgningsophold ved autorisationens meddelelse.

Finder udlændingen beskæftigelse under jobsøgningsopholdet, kan den ansøge opholds- og arbejdstilladelse. Udlændingen kan påbegynde ansættelsesforholdet mens ansøgningen behandles.

ATO støtter op om den nuværende ordning, hvor evalueringsansættelsen kan iværksættes, når den udenlandske tandlæge har aflagt fag- og sprogrprøve. ATO finder, at det er hensigtsmæssigt, at der meddeles umiddelbart jobsøgningsophold til tandlæger, der har opnået autorisation efter gældende regler. Derved vil de tandlæger, som har opnået dansk autorisation på den - efter ATO's opfattelse mest patientsikkerhedsmæssigt forsvarlige måde - hurtigst muligt kunne søge arbejde i Danmark. Ligeledes finder ATO, at det vil smidiggøre processen, hvis en udenlandsk tandlæge, der har opnået dansk autorisation, vil kunne arbejde imens dennes ansøgning om opholds- og arbejdstilladelse behandles.

Til taskforcens forslag skal ATO generelt bemærke følgende:

Anbefaling nr.	Anbefalingens indhold	Anbefalingens mulige konsekvenser	ATO's bemærkning
1	Shortcut-autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner og etablering af en ny autorisationsopholdsordning	Der lægges op til at en arbejdsgiver kan påbegynde en evalueringsansættelse i begyndelsen af autorisationsprocessen og sideløbende med at autorisationsprocessen gennemføres. Der gives automatisk opholdstilladelse	ATO finder, at ansættelse først kan ske når uddannelsen er godkendt. Arbejdsgiver påtager sig et stort patientsikkerhedsmæssigt ansvar, når den evalueringsansatte ikke har aflagt fagprøver og sprogrprøve. Muligheden bør som udgangspunkt begrænses til lande og eller uddannelsesinstitutioner,

			der erfaringsmæssigt uddanner på niveau med den danske uddannelse.
2	Forlængelse af opholdstilladelse til at gennemføre autorisationsprocessen ved tilbud om evalueringsansættelse	Forslaget indebærer en automatisk forlængelse af opholdstilladelse ved en evalueringsansættelse	ATO har ikke indvendinger mod dette, da det ikke umiddelbart har konsekvenser i forhold til selve proceduren
7	Fritagelse fra arbejdstilladelse ved autorisations-opholdstilladelse	Forslaget indebærer at autorisationsopholdstilladelsen automatisk også er en arbejdstilladelse	ATO har ikke indvendinger mod dette, da det ikke umiddelbart har konsekvenser i forhold til selve proceduren
8	Undersøgelse af sprogforløb målrettet sundhedspersoner samt fjernelse af tidsfrist for beståede minimumskarakterer i forskellige prøver	Det er foreløbig en undersøgelse	ATO er positive i forhold til særligt tilrettelagt sprogforløb for sundhedspersoner, da det vil kunne mindske de sprogbarrierer som særlige udtryk og begreber på sundhedsområdet medfører
9	Én indgang til ansøgning om evalueringsansættelse	Ansøgninger gennem jobnet.dk Som noget nyt skal regioner og kommuner tilstræbe samlet evalueringsforløb for læger og tandlæger	ATO bemærker, at dette ikke er muligt for kommunerne, da evalueringsansættelse i voksentandpleje skal ske i privat tandlægepraksis. Hvis kommuner bedre skal kunne lykkes med dette, så skal kommunal voksentandpleje sidestilles med voksentandpleje i privat tandlægepraksis
11	Automatisk anerkendelse af ansøgers EU/EØS-uddannelse	Forslaget indebærer, at 3. lands statsborgere med en uddannelse fra et EU / EØS land skal godkendes efter EU / EØS proceduren	ATO har tidligere argumenteret for at der burde være sprogkrav for EU / EØS uddannede tandlæger på linje med det, der gælder for 3. lands tandlæger. Dette er muligt inden for EU direktivets rammer og anvendes f.eks. i Sverige

12	Inddragelse af videreuddannelse i uddannelsesvurderingen og kompensation for manglende kliniske timer	Forslaget drejer sig om videreuddannelse for læger, tandlæger og sygeplejersker	Der findes mange specialer på tandlægeområdet ud over de 2 specialer, der er anerkendt i Danmark. Det kan derfor være hensigtsmæssigt at inddrage evt. relevant videreuddannelse i vurderingen af grunduddannelsen. ATO anerkender dette, men bemærker, at det skal være relevant i en grunduddannelses sammenhæng.
13	Fleksibel gennemførelse af evalueringsansættelser	Begrænsninger i antal evalueringsansættelser fjernes ligesom evalueringen i starten af evalueringsansættelsen fjernes	ATO overvejer om det giver patientsikkerhedsmæssige udfordringer at fjerne den tidlige evaluering. Der bør som minimum være taget stilling til, hvordan en evalueringsansættelse kan bringes til ophør, hvis de praktisk kliniske færdigheder ikke er til stede
14	Hyppigere skriftlige fagprøver for tandlæger og e-læringskursus i dansk sundhedslovgivning	Der foreslås 2 gange årligt i stedet for en gang samt at sundhedslovgivningskurset kan gennemføres som e-læring	ATO har tidligere foreslået hyppigere prøveterminer. De mundtlige fagprøver i børne og voksenpatient gennemføres 2 gange årligt, men med forskellige terminer og begrænset deltagertal. Der bør derfor ses på terminer og antalsbegrænsning, hvis et hurtigere gennemløb er målet.



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato	07-03-2024
Afsender	info cfu-net (info@cfu-net.dk)
Modtagere	Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Akttitel	Høringssvar - Centralorganisationernes Fællesudvalg
Identifikationsnummer	123400
Versionsnummer	1
Ansvarlig	Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter	SV Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)	
Udskrevet	19. mar 2024

Til: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: info cfu-net (info@cfu-net.dk)
Titel: SV: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 07-03-2024 13:44

Kære Katrine.

CFU har ikke bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen

Camilla Christensen
Fuldmægtig



CFU - Centralorganisationernes Fællesudvalg

Niels Hemmingsens Gade 10, 4.
1153 København K

Telefon 33 76 86 74
Mail: cc@skaf-net.dk

Fra: Katrine Bisballe <KATB@SUM.DK>

Sendt: 20. februar 2024 13:33

Til: Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; himr@himr.fo; govsec@nanoq.gl; Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; ac@ac.dk; info@ato.dk; dkf@danskkiropraktorforening.dk; dp@dp.dk; kontakt@dpfo.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; info@dansktp.dk; danske.bandagister@mail.dk; dbio@dbio.dk; info@fodterapeut.dk; fysio@fysio.dk; dasys@dasys.dk; Den Danske Dyrlegeforening (DDD) <ddd@ddd.dk>; etf@etf.dk; fh@fho.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; fas@dadl.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; klfformand@gmail.com; info@lkt.dk; lederne@lederne.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; lvs@dadl.dk; pd@pharmadanmark.dk; plo@dadl.dk; pto@pto.dk; kontakt@radiograf.dk; sl@sl.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; yl@dadl.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; info@lunge.dk; dhf@danskhandicapforbund.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; epilepsi@epilepsiforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; mail@hoeforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lap@lap.dk; HPV-danmark@outlook.dk; lev@lev.dk; sa@spiseforstyrrelser.dk; landsforeningen@sind.dk; info@muskelsvindfonden.dk; kontakt@ocd-foreningen.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; kontakt@polio.dk; lw@psoriasis.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjaldnediagnoser.dk; info@sundheddanmark.nu; ulf@ulf.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; info@vaccinationsforum.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; Advoksamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; info@alkohologsamfund.dk; amgros@amgros.dk; kontakt@amnesti-nu.dk; amnesty@amnesty.dk; Lblinkenberga@amnesty.dk; info@asylret.dk; ATP <pote@atp.dk>; styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>; bkd@blaakors.dk; bat@batkartellet.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; teo@au.dk; jurfak@jur.ku.dk; kontakt@cfh.ku.dk; info cfu-net <INFO@CFU-NET.DK>; danes@danes.dk; info@danish.care; Danmarks Apotekerforening <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; db@db.dk; do@optikerforeningen.dk; Danske Rederier <info@danishshipping.dk>; drf@travelassoc.dk; Danmarks Tekniske Universitet (dtu) <dtu@dtu.dk>; da@da.dk; danskbyggeri@di.dk; farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk; kbpt@regionsjaelland.dk; drc@drc.ngo; dts@organtransplantation.dk; lars.iversen@clin.au.dk; info@dialab.dk; o@dialab.dk; bastrup@health.sdu.dk; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; dfi@dkpharma.dk; Emballageindustrien <hoering@di.dk>; dit@dit.dk; metal@danskmetal.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; pen@pen.dk; Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk; dsam@dsam.dk; sekretariat@dasaim.dk; formanden@dskf.org; info@patientsikkerhed.dk; gib@dadl.dk; Bastrup@health.sdu.dk; dansk.standard@ds.dk; formand@dansktatovoerlaug.dk; dts@organtransplantation.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; ddl@ddlnet.dk; danske@diakon.dk; info@dkprof.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; Dataetiskraad <dataetiskraad@dketik.dk>; vek@regionh.dk; komite@rm.dk; main@helsinki-

komiteen.dk; hjor@katolsk.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; RVK-Sjælland@regionsjaelland.dk; komite@regionsyddanmark.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; dch@dch.dk; Det Ethiske Råd kontakt <kontakt@etiskraad.dk>; mail@dfunk.dk; info@dialab.dk; legal@dignity.dk; kaag@erhvervshusfyn.dk; ftr@ehhs.dk; pe@erhvervshusmidtjylland.dk; fe@ehnj.dk; cka@ehsj.dk; kho@ehsyd.dk; info@fagligsenior.dk; post@diaetisk.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; c63w@kk.dk; kontor@ffd.dk; Forbrugerrådet <hoeringer@fbr.dk>; info@kommunikationogsprog.dk; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; jl@nhglaw.dk; hs@fpmdk.dk; fpd@danskeplatforme.dk; fp@forsikringogpension.dk; anjor@clin.au.dk; GCP-enheden@rsyd.dk; gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk; info@gls-a.dk; HK Service <hk@hk.dk>; jurkom@hk.dk; HK Service <hk@hk.dk>; hkprivat@hk.dk; Håndværksrådet <engberg@hvr.dk>; info@igldk.dk; info@humanrights.dk; lena@intactdenmark.dk; morten.sodemann@rsyd.dk; ode.q@rsyd.dk; postmaster@indvandrerraadgivningen.dk; info@internationalcommunity.dk; jt@internationalcommunity.dk; itu@itu.dk; kk@kirkenskorshaer.dk; info@kit-danmark.dk; knud@vilby.dk; ka@ka.dk; pol.sekr@krifa.dk; wilpfdk@gmail.com; KVINFO <kvinfo@kvinfo.dk>; kobenhavn@domstol.dk; ku@ku.dk; Landbrug & Fødevarer <hoering@lf.dk>; michael.paaske@adoption.dk; foreningen@adoption.dk; Pt@strafferetsadvokaten.dk; lfbf@lfbf.dk; info@sufo.dk; sekretariat@lokk.dk; lh@lederne.dk; Brancheforeningen for Lægemedelvirkomheder i Danmark (LIF) <info@lif.dk>; medcom@medcom.dk; info@mmk.info; medico@medicoindustrien.dk; ms@ms.dk; DKetik Institutionspostkasse <DKetik@DKetik.dk>; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; info@nomeco.dk; pebl@patienterstatningen.dk; pd@pharmadanmark.dk; info@pharmakon.dk; plumsfond@plumsfond.dk; prosa@prosa.dk; vnn@provest.dk; post@vestrelandsret.dk; post@oestrelandsret.dk; pf@psykiatrifonden.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; kontakt@refugeeswelcome.dk; formand@retspolitik.dk; ruc@ruc.dk; info@rodekors.dk; info@digitalsikkerhed.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; smp@menighedsplejer.dk; sos@sosracisme.dk; sdu@sdu.dk; web@tf-tandskade.dk; info@tmj.dk; info@tbbf.dk; trykkefrihed@trykkefrihed.dk; ATP <pote@atp.dk>; Udlændingenævnet <udln@udln.dk>; info@vinordic.org; Vive <vive@vive.dk>; info@worklifestay.dk; aau@aau.dk; au@au.dk; info@aegteskabudengraenser.dk; tj@ojenforeningen.dk; info@okologi.dk; hmr@hmr.fo; pn@nanoq.gl; folkaheilsustyridd@folkaheilsustyridd.fo; hmr@hmr.fo; dnir@siri.dk
Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne <foe@stps.dk>; Rigsombuddet <ro@fo.stm.dk>; Rigsombudsmanden i Grønland <ro@gl.stm.dk>

Emne: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12.**

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

–

M 2487 6237

@ katb@sum.dk



**INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

FORTROLIGHED: Denne e-mail og evt. vedhæftede filer kan indeholde fortrolige oplysninger. Er du ikke rette modtager, bedes du venligst omgående underrette os og derefter slette e-mailen og enhver vedhæftet fil uden at beholde en kopi og uden at videregive oplysninger om indholdet.

Vores persondatapolitik fremgår af vores hjemmesider:

<https://www.skaf-net.dk/persondatapolitik>

<https://www.lc.dk/persondatapolitik>

<https://www.co10.dk/persondatapolitik>



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

Att.: Katrine Bisballe

København, den 18. marts 2024

Svar til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedrørende Forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven (Anbefalinger fra Taskforce om udenlandsk arbejdskraft og ændring af gebyrer for autorisation af sundhedspersoner)

Danes Worldwide takker for muligheden for at afgive hørings svar til nærværende høring og hilser forslaget meget velkommen.

Danes Worldwide mener, at det er væsentligt, at en autorisationsproces for en udlænding er så smidig som muligt. Det er vigtigt at anerkende udenlandsk uddannelse og arbejds erfaring. Mange af vores medlemmer, som er globale danskere bosat i udlandet eller i Danmark, har en udenlandsk ægtefælle/partner. Når familien bosætter sig i Danmark, oplever Danes Worldwide, at denne partner har et stort ønske om at arbejde i Danmark, især inden for det felt, vedkommende hidtil har beskæftiget sig med. Desværre konstaterer vi ofte, at det kan være vanskeligt for udlændingen at benytte sin uddannelse og erfaring i Danmark på grund af autorisationsbureaukratiet.

Vi ved også, at den lange autorisationsproces afholder nogle dansk-internationale familier fra at vende tilbage til Danmark. Dette er især grundet udsigten til, at den udenlandske partner risikerer at vente flere år på at opnå autorisation og derved stå uden for det danske arbejdsmarked, da dette vil være for stor en økonomisk byrde for familien.

Dette forslag er vigtigt for individets og evt. families velvære og integration samt gavnligt for Danmark som samfund. Derfor ser Danes Worldwide meget positivt på dette.

Der stilles desuden forslag om udvidelse af positivlisten for faglærte med social- og sundhedshjælpere. Denne del hilser Danes Worldwide ligeledes velkommen.

Med venlig hilsen

Michael Bach Petersen
Generalsekretær i Danes Worldwide

Høringssvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Danmarks Farmaceutiske Selskab har med interesse læst udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed.

Forslaget har til formål at få en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner.

Danmarks farmaceutiske selskab ønsker i den forbindelse at gøre opmærksom på at kliniske farmaceuter og farmakonomer i stigende grad er særligt efterspurgte i sundhedsvæsenet også uden for landets privatapoteker. Det er særligt på hospitaler, samt i regioner og kommuner at der efterspørges og ansættes farmaceuter og farmakonomer til at varetage medicinrelaterede opgaver som tidligere blev varetaget af læger og sygeplejersker. Årsagen er dels en presserende mangel på læger og sygeplejersker og dels en erkendelse af at farmaceuter og farmakonomer med deres lægemiddelfaglige uddannelser kan øge patientsikkerheden væsentligt ved at varetage mange dele af medicineringsprocessen.

Danmarks Farmaceutiske Selskab ønsker derfor igen at gøre opmærksom på følgende forhold:

- Farmaceuter ansat uden for apotekssektoren, der arbejder med patientbehandling fx i regioner og kommuner er i dag ikke reguleret.
- Farmaceuter ansat på sygehusapoteker og hospitaler varetager i dag et voksende antal opgaver i patientbehandlingen på hospitalerne. Denne gruppe er ikke reguleret.
- Farmaceuter i Danmark er, i modsætning til farmaceuter i det øvrige europæiske lande, ikke autoriserede sundhedspersoner.

Den manglende autorisation af danske farmaceuter sætter begrænsninger for graden medicinrelaterede opgaver der kan løses for at frigøre læge- og sygeplejerskeressourcer til andre opgaver.

Sygehusansatte farmaceuter er involveret i patientens behandling, hvor farmaceuten er i direkte kontakt med patienten, og kortlægger patientens medicinhistorie med henblik på at belyse patientens reelle medicinbehov og foretage medicingennemgang. En medicingennemgang er en systematisk og kritisk gennemgang og vurdering af patientens samlede forbrug af lægemidler med det formål at optimere den medicinske behandling. Medicingennemgang er en tidskrævende proces som læger har ansvaret for, men ofte ønsker at uddelegere til farmaceuter på akutmodtagelserne.

I takt med sygeplejerskemangel har der på hospitalerne de seneste år været en markant vækst i efterspørgslen på farmakonomer til at varetage medicinophældning og medicingivning til

hospitalsafdelingerne. Dette er ligeledes en tidskrævende en opgave der med fordel varetages af farmakonomer og kan frigive mange sygeplejerskeressourcer til andre opgaver. Af hensyn til patientsikkerheden bør de voksende grupper af farmaceuter og farmakonomer der arbejder med patientnære opgaver på hospitaler, regioner og kommuner være omfattet af lov om autorisation af sundhedspersoner.

Danmarks Farmaceutiske Selskab ønsker med dette høringssvar at opfordre til udkastet ligeledes omfatter autorisation af farmaceuter og farmakonomer som ligeledes er efterspurgte sundhedspersoner i det danske sundhedsvæsen.

Med venlig hilsen

Sektion for Klinisk Farmaci på vegne af

Danmarks Farmaceutiske Selskab



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

Den 19. marts 2024

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

Dansk Erhverv har d. 20. februar 2024 modtaget ovenstående i lovforslag i høring. Dansk Erhverv repræsenterer mere end 18.000 virksomheder og organisationer, herunder private og selv-
ejende pleje og ældreomsorgsaktiviteter samt virksomheder, der leverer sundhedsydelser.

Vi noterer os, at lovforslaget har til hensigt at udmønte de dele af anbefalingerne fra 'taskforce om udenlandsk arbejdskraft', der kræver lovændring, samt ændre gebyrstrukturen på autorisationsområdet, som det er forudsat med aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som Regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Generelle bemærkning.

Dansk Erhverv er overordnet positive overfor lovforslaget, og vil gerne udtrykke ros til Regeringen og aftalepartierne for at tage ansvar og arbejde med at sikre mere udenlandsk arbejdskraft. Men det er samtidig væsentligt at understrege, at vi endnu ikke er i mål, hvis vi skal imødekomme de store behov for arbejdskraft, der er indenfor sundheds- og plejeområdet.

Specifikke bemærkninger.

Vedr. udlændingeloven §9a nye stykker 35 & 36 har Dansk Erhverv to bemærkninger.

1. For det første har vi en bekymring for om det nye lovgrundlag i dens nuværende form bliver svært at administrere i praksis. Det rejser *dels* spørgsmål om hvordan den politiske intention om 1000 flere social og sundhedshjælpere skal udmøntes, når en andel af gruppen forventeligt forlader gruppen igen på grund af forskellige personlige forhold, der måtte gøre sig gældende. *Dels* fremgår det ikke tydeligt hvorvidt kvoten genopfyldes når de udstedte opholds- og arbejdstilladelser udløber, eller man skal lave ny særlovgivning.
2. For det andet peger både [Finansministeriets fremskrivning på området fra september 2023](#) og Dansk Erhvervs egne fremskrivninger på, at behovet for social og sundhedshjælpere kommer til at overstige, hvad lovændringen specifikt leverer, herunder bl.a. i forhold til kvoten på 1000. Dansk Erhverv har forståelse for den politiske balance, aftalen er lavet på baggrund af, men vi opfordrer til en opmærksomhed på yderligere initiativer og implementering, der giver mulighed for at justerer efter det reelle behov.

Vedr. udlændingeloven §9 nyt stk. 4.

Det nye stk 4. lyder (med egne fremhævninger): »Stk. 4. Der kan efter ansøgning gives opholdstilladelse til en udlænding **med henblik på at opnå dansk autorisation**, hvis udlændingen er omfattet af en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner i medfør af § 2, stk. 3, i lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed. **Opholdstilladelse skal betinges af, at udlændingens forsørgelse samt forsørgelsen af personer, der meddeles opholdstilladelse som følge af familiemæssig tilknytning til udlændingen, er sikret gennem egne midler.**« Det er som udgangspunkt et fint princip, at der lægges op til egen forsørgelse. Dog bemærkes det, at overgangsfasen til det danske arbejdsmarked, som her skabes, kan have den betydning, at mindre velstillede personer falder fra i løbet af processen.

Dansk Erhverv finder, at udenlandsk arbejdskraft kan bidrage positivt til at løse dele af rekrutteringsudfordringerne på sundheds- og velfærdsområdet, selv om det ikke udgør hele løsningen alene. Der skal en kombination af tiltag til for at styrke rekrutteringsgrundlaget, herunder blandt andet også initiativer til styrket optag på velfærdsuddannelserne, fokus på rammerne for lokal ledelse og fastholdelse af medarbejdere, faglig frihed samt ikke mindst velfærdsteknologi og innovation.

Dansk Erhverv stiller sig til rådighed for uddybning af ovennævnte.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato	23-02-2024
Afsender	Eva Valmod (eva@dabl.dk) - Lægeforeningen
Modtagere	Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Akttitel	Høringssvar - Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin
Identifikationsnummer	114867
Versionsnummer	1
Ansvarlig	Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter	Sv Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven (Id nr. 5739072) Signature-20240223111611
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)	
Udskrevet	19. mar 2024

Til: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: Eva Valmod (eva@dadl.dk)
Titel: Sv: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven (Id nr.: 5739072)
Sendt: 23-02-2024 12:13
Bilag: Signature-20240223111611.txt;

Kære Katrine

Håber du har det godt :-)

Jeg er nu sekretær for Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin, og selskabet beder mig meddele, at de ingen kommentarer har.

De bedste hilsner

Eva Valmod

Administrativ konsulent

Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin

DASAIM

Web: www.dasaim.dk

Tlf.: +45 3544 8229 (direkte)

E-mail: eva@dadl.dk

Til: regioner@regioner.dk (regioner@regioner.dk), kl@kl.dk (kl@kl.dk), dt@datatilsynet.dk (dt@datatilsynet.dk), himr@himr.fo (himr@himr.fo), govsec@nanoq.gl (govsec@nanoq.gl), 3F (3f@3f.dk (3f@3f.dk), Akademikerne (ac@ac.dk), info@ato.dk (info@ato.dk), 'DKF og Kiropraktoren' (dkf@danskkiropraktorforening.dk),
Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne (foe@stps.dk), ro@fo.stm.dk (ro@fo.stm.dk), ro@gl.stm.dk (ro@gl.stm.dk)
Fra: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Titel: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 20-02-2024 13:32

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12.**

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

M 2487 6237

@ katb@sum.dk



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.
Du har modtaget en sikker e-mail.
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Friday, 23 February 2024
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 23/02 2024 11:15:02
Afsenderens navn: dadl@dadl.dk

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sum@sum.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:
Certifikatets serie nummer: 15254DA17F59F4B6824B5925E5196F3939253F1E
E-mail adresse: dadl@dadl.dk
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK
Er udstedt til: Sikkermail dadl.dk
Er udstedt til flg. virksomhed: Lægeforeningen Domus Medica
Er validt datomæssigt
E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager
Er ikke spærret på kontroltidspunktet
Er udstedt af CA fra flg. land: DK
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:
Certifikatets serie nummer: 299D23390BCE07E3BF944EF44185354296003E72
E-mail adresse: sum@sum.dk
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK
Er udstedt til: SUM-SUM-mail
Er udstedt til flg. virksomhed: Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Er validt datomæssigt
Er ikke spærret på kontroltidspunktet
Er udstedt af CA fra flg. land: DK
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

København den 18. marts 2024

Høringssvar fra DASYS vedr. forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven.

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående, og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar. Vi har sendt høringsanmodningen til vores medlemmer og har modtaget svar fra Fagligt selskab for Psykiatriske sygeplejersker.

Generelt

Mangel på sygeplejersker er et globalt fænomen, og som man prognostisk har kunne forudse og oplevet i flere år. Den internationale sygeplejeorganisation ICN påpeger, at muligheden for at rekruttere sygeplejersker falder, samtidig med at der er et stigende behov for sygeplejersker på globalt plan. I udviklingslandene stiger befolkningstallet støt, og i de rige industrilande, stiger antallet af ældre borgere med livsstilsygdomme – som sætter sundhedsvæsenet under massivt pres. ICN påpeger også, at sygeplejerskeimmigration kan bidrage til at forværre situationen, specielt da sygeplejerskeimmigrationen vil suge arbejdskraften fra de lande, der dårligst kan undvære den. Helt overordnet bør man overveje, om en lempelse af krav og vilkår er af global interesse.

Specifikke kommentarer og rettelser

I lovforslagets indledning anføres, at ”det er regeringens opfattelse, at en del af udfordringerne skal løses med udenlandsk arbejdskraft, herunder ved autorisation af sundhedspersonale fra udlandet.” Der anføres dog ikke hvilke andre muligheder, der kunne være til at løse det overordnede problem med mangel på sygeplejersker, men fokuserer ensidigt på at hente udenlands arbejdskraft. Der kunne fokuseres på opkvalificering af fx social og sundhedsassistenter eller -hjælpere samt fastholdelse af de uddannede sygeplejersker der er i faget, blot for at nævne nogle alternative muligheder.

Der henvises til, at udfordringen med udenlandsk arbejdskraft primært er den vanskelige proces med at få autorisation, som ifølge lovforslaget er den største barriere for udenlandsk arbejdskraft. Her kunne man påpege, at den sproglige barriere udgør en langt større barriere, særligt da kravet om ”Prøve i Dansk 3” ikke er et krav mere. Dette sammenholdt med, at man ønsker at smidiggøre processen for at opnå dansk autorisation, herunder Indenrigs- og sundhedsministeriets mulighed for at fastsætte regler om en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner, så pålægger man den danske arbejdsgiver et langt større ansvar og opgave for træning, uddannelse og socialiseringen af den udenlandske arbejdskraft end hidtil, idet det må antages, at kompetencer og kvalifikationer må ligge på et lavere niveau end hidtil.

Dette understøttes yderligere af, at man foreslår at ændre teksten at ”udlændingens grunduddannelse er egnet til, at udlændingen kan gennemføre den nødvendige faglige afprøvning og sproglige opkvalificering

med henblik på at opnå dansk autorisation..." til "udlændingen i udlandet har opnået et uddannelsesniveau, som kan sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse....".

Dette sammenholdt med italesættelsen af kvoter, får tankerne hen på, at der går efter et specifikt antal udenlandske sundhedsfaglige og ikke så meget på de kompetencer, der er behov for at få øget inden for sygeplejen. Der præciseres ikke yderligere, hvordan vurderingen "sidestilles" udføres og af hvem.

Psykiatrien

Særligt Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker ser med stor alvor på de udfordringer, det giver, når der ansættes personale med dansk som andet sprog. På nuværende tidspunkt oplever flere allerede en barriere i kommunikationen med patienter og pårørende, blot den sundhedsfaglige er fra et nordisk land. I den psykiatriske sygepleje, er det at kommunikere og have forståelse for sprogets mange nuancer en stor og essentiel del af virket. Det er vigtigt, at den sundhedsfaglige medarbejder kan nuancere sproget, uanset sundhedskompetence. Dertil påhviler der det sundhedsfaglige personale at kunne vurdere, om patienten er relevant og orienteret i tid og sted og egne data, samt om patienten er påvirket af stimulanser eller psykiatrisk forpinthed - dette sker ud fra samtale, hvor sprog og sprogforståelse er redskabet. På denne baggrund har det faglige selskab svært ved at bakke op om forslaget.

Opsamling

Ét er dog sikkert, og det er, at arbejdsgiver pålægges en opgave, der er yderligere kompleks end hidtil, og spørgsmålet er, om de ressourcer, der skal bruges på dette, også står mål med gevinsten. Det er ressourcer, der skal prioriteres væk fra patienterne og deres plejebestand samt kompetenceudvikling og fastholdelse af i forvejen ansat personale. Alt i alt en meget stor opgave med at sikre faglig viden og kompetencer sammen med de sproglige barrierer, da patientsikkerheden skal sikres.

DASYS takker for muligheden for at afgive høringssvar, og skulle høringssvaret give anledning til spørgsmål står DASYS naturligvis til rådighed for yderligere uddybning af ovenstående synspunkter.

Med venlig hilsen

For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10 – 12
1216 København K

Dansk
Sygeplejeråd



Den 19. marts 2024

Dansk Sygeplejeråds høringssvar til Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at kommentere på lovforslaget om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven.

Vi har nogle generelle bemærkninger først, som indeholder vores overordnede overvejelser om høringen. Derefter har vi nogle specifikke bemærkninger til lovforslaget.

Generelle bemærkninger

Dansk Sygeplejeråd mener ikke, at det er en effektiv løsning på manglen på sygeplejersker at rekruttere fra udlandet.

Robusthedskommissionen peger bl.a. på at der mangler viden om forholdet mellem ressourceforbrug og effekt af rekruttering fra udlandet. Bl.a. fordi der "kan være behov for særlige indsatser i forbindelse med rekruttering af udenlandsk arbejdskraft, der fx kan have behov for særlig hjælp og støtte til bolig- og samfundsforhold, sproglig opkvalificering og tid til oplæring af kolleger" (s. 97). Samtidig peger

Robusthedskommissionen på, at sundhedspersonalet tilknytning til det offentlige sundhedsvæsen er udfordret (s. 48). Mange danske sygeplejersker arbejder uden for det offentlige sundhedsvæsen i Danmark.

Dansk Sygeplejeråd mener, at regeringen i stedet bør bruge ressourcerne på at skabe attraktive arbejdspladser i det offentlige sundhedsvæsen.

Vi mener desuden ikke, at det er etisk forsvarligt at rekruttere sygeplejersker fra udlandet. Der er global mangel på sygeplejersker, og derfor er det især problematisk at rekruttere sygeplejersker fra tredjelande. Regeringen bør i stedet forholde sig til Robustheds-kommissionens anbefaling om rekruttering fra EU/EØS-lande.

Rekruttering fra lande uden for EU/EØS bør kun ske med partnerskabsaftaler, hvor begge lande får en værdi af aftalen og WHO's anbefalinger om etisk rekruttering af sundhedspersonale overholdes. Det er samtidig vigtigt at arbejdsmarkedets parter inddrages ift. eventuelle partnerskabsaftaler.

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55
Fax: +45 33 15 24 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

For sygeplejersker som er kommet til Danmark og gerne vil bidrage til sundhedsvæsnet, er det vigtigt at autorisationsprocessen ikke er unødvendigt besværlig og samtidig bevarer det høje faglige niveau, som sygeplejersker i Danmark har.

Dette er udgangspunktet for Dansk Sygeplejeråds specifikke bemærkninger, som følger herunder.

Specifikke bemærkninger

Vurdering af uddannelsesniveau

Dansk Sygeplejeråd mener, at det er fornuftigt at inddrage formaliseret videreuddannelse i vurderingen af uddannelsesniveau. Det er dog vigtigt at vurderingen foretages pba. den formaliserede videreuddannelse, som det også fremgår af taskforcen om udenlandsk arbejdskrafts anbefalinger.

Autorisationsprocessen

Vi er bekymrede for, hvad forslaget betyder ift. private rekrutteringsfirmaer. DSR får henvendelser fra hospitaler der arbejder med evalueringsansættelser, fra jobcentre og fra pensionerede sygeplejersker, der deltager i frivilligt arbejde med integrering af specielt iranske sygeplejersker. De fortæller om iranske sygeplejersker, der er kommet i klemme. De fortæller, at sygeplejerskerne fra Iran har fået hjælp, via et rekrutteringsbureau og mod betaling, til rejse, opholds- og arbejdstilladelse, bolig og lovning på et job så snart de kommer til landet. Specielt bliver de orienterede om, at det er en nem proces, da der ikke er sprogkrav til sygeplejersker i Danmark.

Derfor bør lovforslaget suppleres med bedre information om processen. Der bør være mulighed for, at man kan få vejledning fra myndighederne inden man kommer til Danmark. Det kan fx være i forbindelse med visumansøgning i de danske ambassader i Iran og ved et samarbejde med SIRI og STPS, som står for dette.

Forslag om en fagprøve for sygeplejersker

Dansk Sygeplejeråd foreslår, at sygeplejersker, som er uddannet uden for Norden og EU/EØS-landene skal bestå en fagprøve efter endt evalueringsansættelse. Dette gælder allerede for andre faggrupper, fx jordemødre. Formålet er dels at sikre de sygeplejersker, som opnår dansk autorisation, lever op til det rette faglige niveau. Dels vil det skabe klarere rammer for, hvilke kompetencer man skal opnå i evalueringsansættelsen.

Bedre vejledning i ansøgningsprocessen

Der bør afsættes flere ressourcer til at fx Styrelsen for Patientsikkerhed kan tilbyde vejledning til personer, som søger dansk autorisation.

Evalueringsansættelser

Det er i dag svært at navigere i mulighederne for evalueringsansættelser. I den politiske "Aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande" foreslås en fælles indgang til evalueringsansættelser.

Dansk Sygeplejeråd håber, at dette gennemføres og henviser til det initiativ Region Hovedstaden har lavet, som er en hjælp til dette.

Der bør desuden på nationalt plan udbydes kompetenceudvikling ift. sprog og kultur.

Med venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde



Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Slotsholmsgade 10-12

1216 København K

Sundhedsjura

Høringssvar til høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Danske Fysioterapeuter takker for muligheden for at give bemærkninger til høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

Danske Fysioterapeuter vurderer, at det er positivt, at der skabes bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande herunder, at sundhedspersoner skal kunne påbegynde evalueringsansættelsen efter ansøgers uddannelse er vurderet til at kunne sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse, og øvrige autorisationsbetingelser skal kunne gennemføres sideløbende med evalueringsansættelsen.

Danske Fysioterapeuter henviser til vores høringssvar til høring over Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om autorisation af visse sundhedspersoner, der er statsborgere i og/eller uddannet i lande udenfor EU/EØS.

I vores høringssvar om lempelse af sprogkrav udtrykte vi bekymring for patientsikkerheden herunder, at god kommunikation med og om patienten er en helt essentiel kerneopgave for enhver sundhedsperson og det tværfaglige samarbejde. Enhver sundhedsperson skal derfor, af hensyn til patientsikkerheden, kunne kommunikere og udtrykke sig klart både overfor patienterne, overfor andre sundhedspersoner og øvrige samarbejdspartnere.

Når autorisationsprocessen speedes op og evalueringsansættelse skal kunne gennemføres sideløbende med øvrige autorisationsbetingelser, så vil det blive arbejdsgiverens ansvar at sikre sig, at ansøgerne fra tredjeverdens lande har de nødvendige kvalifikationer til varetagelse af patientsikker behandling, herunder de nødvendige sprogkunderskaber.

Danske Fysioterapeuter foreslår derfor, at der ved hurtigere godkendelsesprocesser sættes kvalitetskrav til sikring af patientsikker behandling, herunder sikring af sprogkompetencer, af hensyn til den tværfaglige kommunikation og patientsikkerheden.

Dato:

14-03-2024

Email:

gp@fysio.dk

Tlf. direkte:

3341 4656

Vi foreslår ligeledes, at Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn med fordel vil kunne have særligt fokus på sproglige kompetencer hos sundhedspersonerne, som har været igennem den særskilte autorisationsproces.

Vi står selvfølgelig til rådighed hvis I ønsker vores høringssvar uddybet.

Med venlig hilsen

Jeanette Præstegaard

Frederiksberg 17. marts 2024

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Danske Osteopater har gennemgået Indenrigs- og sundhedsministerens udkast til forslag til "Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven"

Danske Osteopater bemærker, at det forekommer urimeligt og uden saglig begrundelse, at autorisation som osteopat, skal udgøre et beløb der er ca. 440 pct. højere end andre autorisationer (og mere end 160 pct. højere en autorisation som læge, tandlæge og kiropraktor), når den nye regulering forventes at træde i kraft.

Danske Osteopater skal opfordre til, at ministeren nedsætter gebyret for en ansøgning om autorisation som osteopat, således at gebyret – der fremover vil skulle betales allerede ved ansøgning – nedsættes så det ækvivalerer gebyrer for de andre tilsvarende faggrupper af sundhedspersoner (herunder jordemoder mv.).

Uanset om gebyret for meddelelse af autorisation fremgår af bemærkningerne til lovforslag 170 af 28. februar 2018 findes hjemlen til at ændre gebyret nu i autorisationslovens § 4, hvorefter indenrigs- og sundhedsministeren har kompetencen til at fastsætte gebyrer for meddelelse af (alle) autorisationer.

Dette vil også være i overensstemmelse med reglen i autorisationslovens § 4, hvor det bl.a. følger af forarbejderne hertil, at gebyrerne er *"omkostnings-bestemte og forudsættes helt eller delvist at dække Sundhedsstyrelsens (nu Styrelsen for Patientsikkerheds) udgifter i forbindelse med sagsbehandling m.v. til undersøgelse af forudsætningerne for meddelelse af autorisation."*

Danske Osteopater er enig i, at der i 2018 indledningsvis kunne være en større udgift med at behandle ansøgninger om autorisation som osteopat, da der ikke var opbygget en erfaring og praksis. Det synes svært at se, at udgifterne fortsat skal være så høje for sagsbehandlingen af en autorisation som osteopat, set i lyset af de erfaringer og praksis der er i disse autorisationssager.

Danske Osteopater bemærker endelig, at uanset at der ikke (for nuværende) findes en dansk fuldtidsuddannelse for osteopater, kan dette næppe retfærdiggøre det meget højere gebyr, set i forhold til udenlandske ansøgninger om autorisation for andre sundhedsfaglige grupper, hvor gebyret skal udgøre 1.295 kr.

På den baggrund, vil Danske Osteopater anmode om, at ministeren fastsætter autorisationsgebyret for osteopater til kr. 1.295 eller maksimalt 3.508 kr. i lighed med andre tilsvarende autorisationer.

Slutteligt vil vi understrege, at Danske Osteopater bør inkluderes på Sundhedsministeriets høringsliste over relevante høringsparter som faglig organisation, på lige fod med repræsentanter for de øvrige autoriserede sundhedsprofessioner.

Med venlig hilsen



Hanna Tómasdóttir
Formand for Danske Osteopater

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Sendt til: sum@sum.dk

Kopi til: katb@sum.dk og hug@uim.dk

Hørings svar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Danske Patienter takker for muligheden for at afgive høringssvar til udkastet til de foreslåede lovændringer vedrørende autorisationsprocessen for sundhedspersonale fra udlandet.

Vi deler regeringens opfattelse af, at sundhedspersonalet er en uundværlig ressource i sundhedsvæsenet, og at den nuværende personalemangel har store konsekvenser, særligt for patienter og pårørende. Derfor er det positivt, at der med det fremsatte lovforslag iværksættes en række tiltag, som skal gøre det nemmere at tiltrække nødvendig og efterspurgt arbejdskraft til det danske sundhedsvæsen, og som skal sikre, at kompetent sundhedspersonale fra tredjelande hurtigere kan bidrage til løsning af opgaverne i sundhedsvæsenet.

Danske Patienter er dog optaget af, hvad forslaget får af betydning for patientsikkerheden og kvaliteten i sundhedsvæsenet. Vi har tidligere, bl.a. i høringssvar til bekendtgørelse om ændring af sprogkrav for sygeplejersker (maj 2023), stillet os kritisk overfor den lokale vurdering af kompetencer, herunder sproglige kompetencer.

Som vi skrev dengang, er god kommunikation et kerneelement i patientsikkerheden, og det er af afgørende betydning for behandlingens kvalitet, at patient og sundhedspersonale er i stand til at forstå hinanden. Det er svært at udføre professionel omsorg, hvis patienten ikke forstår, hvad sundhedspersonen siger, ligesom sprogbarrierer kan føre til misforståelser vedrørende f.eks. symptomer og behandling. Det kan særligt gøre sig gældende for patienter med nedsat sproglig og/eller kognitiv funktion.

Det lokale arbejdsgiveransvar for vurdering af sprogkompetencer gøres med indeværende lovforslag også gældende for sundhedspersoner i evalueringsansættelser (lovforslagets s. 18). Derudover beskrives det i høring materialet, at der kan forekomme tilfælde, hvor en arbejdsgiver har vurderet, at en sundhedsperson fra et tredjeland har de rette kvalifikationer og på den baggrund har et konkret ønske om at ansætte vedkommende. Denne lokale vurdering skal være adgangsgivende for en hurtigere autorisationsproces, hvor en række autorisationsbetingelser gennemføres sideløbende med en evalueringsansættelse (s. 17).

Danske Patienter er paraply for patient- og pårørendeforeninger i Danmark. Danske Patienter har 24 medlemsforeninger, der repræsenterer 105 patientforeninger og 900.000 medlemmer: Alzheimerforeningen, Amputationsforeningen, Astma-Allergi Danmark, Bedre Psykiatri, Colitis-Crohn Foreningen, Diabetesforeningen, Epilepsiforeningen, Fibromyalgi- & Smerteforeningen, Foreningen Spiseforstyrrelser og Selvskaade, Gigtforeningen, Hjerneskeadeforeningen, Hjerterforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Lungeforeningen, Muskelsvindfonden, Nyreforeningen, Osteoporoseforeningen, Parkinsonforeningen, Patientforeningen Fertilitet og Tab, PolioForeningen, Scleroseforeningen, Sjældne Diagnoser, UlykkesPatientForeningen og Øjenforeningen.

Dato:
19. marts 2024

Danske Patienter
Kompagnistræde 22, 1. sal
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

www.danskepatienter.dk

E-mail:
jk@danskepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

Danske Patienter mener, at det er et stort ansvar for arbejdsgiverne at vurdere, om en sundhedsperson har de rette (sproglige) kompetencer til at kunne varetage sine konkrete opgaver og funktioner. Hvis det afhænger af en lokal vurdering, om bl.a. sprogkompetencerne er tilstrækkelige, risikerer man, at der bliver stor forskel i vurderingerne, og at vurderingerne sker under påvirkning af det pres, der er lokalt for at rekruttere tilstrækkeligt personale. Det kan skabe uensartet kvalitet og resultere i, at der bruges uforholdsmæssigt mange ressourcer på, at man lokalt skal etablere en proces for vurdering af kompetencer.

Side 2/2

Danske Patienter anbefaler derfor, at man nationalt understøtter de lokale arbejdsgivere i at foretage vurdering af kompetenceniveau for ansøgere fra tredjelande, så man sikrer, at vurderingerne bliver ensartede og afspejler en faglig viden på området, som hospitaler og kommuner ikke nødvendigvis har.

Med venlig hilsen



Morten Freil
Direktør

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Att. sum@sum.dk

cc. katb@sum.dk og hug@uim.dk

Danske Professionshøjskoler

Vester Voldgade 107

1552 København K

Tel. 9292 3575

info@dkprof.dk

Høringssvar: udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Danske Professionshøjskoler takker for indkaldelsen til høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven. Vi har følgende bemærkning:

I lovforslagets § 1, pkt. 7 fremgår det, at § 9 i, stk. 3, 1. pkt., ændres fra »udlændingens grunduddannelse er egnet til, at udlændingen kan gennemføre den nødvendige faglige afprøvning og sproglige opkvalificering med henblik på at opnå dansk autorisation som læge, tandlæge eller sygeplejerske« til: »udlændingen i udlandet har opnået et uddannelsesniveau, som kan sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse, eller udlændingen af Styrelsen for Patientsikkerhed har fået tilladelse til under autorisationsprocessen at kompensere for et antal manglende kliniske timer i den udenlandske uddannelse«.

Danske Professionshøjskoler foreslår, at det i tilknytning til ovenstående sikres, at sygeplejersker fra tredje lande ligestilles med sygeplejersker fra EU ift. at få vurderet om deres erhvervs erfaringer kan kompensere de manglende kliniske undervisningstimer, når deres uddannelse skal vurderes.

Som eksempel kan nævnes uddannelse fra USA, der bliver afvist på grund af manglende kliniske undervisningstimer. Det kan være sygeplejersker, der har flere års erhvervs erfaring, som kan kompensere for de manglende kliniske undervisningstimer.

Med venlig hilsen



Inge Friis Svendsen

Direktør

Danske Professionshøjskoler



Indenrigs- og Sundhedsministeriet

sum@sum.dk

Kopi til: katb@sum.dk og hug@uim.dk

11-03-2024

EMN-2024-00240

1689659

Danske Regioners høringssvar vedr. forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 20. februar 2024 anmodet Danske Regioner om bemærkninger til udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven (Anbefalinger fra Taskforce om udenlandsk arbejdskraft og ændring af gebyrer for autorisation af sundhedspersoner). Høringssvaret fremsendes med forbehold for godkendelse ved møde i Danske Regioners bestyrelse den 23. maj 2024.

Danske Regioner skal kvittere for, at man med lovforslaget vil gennemføre anbefalingerne fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, som Danske Regioner har siddet med i. Vi ser positivt på lovforslaget, da de foreslåede ændringer generelt vurderes at gøre det lettere at ansætte sundhedspersoner fra lande udenfor EU/EØS med efterspurgte kvalifikationer i vores sundhedsvæsen.

I forhold til lovforslagets del om at give mulighed for at kompensere for manglende kliniske timer i ansøgerens udenlandske uddannelse ved at forlænge deres evalueringsansættelse med et tilsvarende antal timer kan det med fordel præciseres, at kliniske timer opnået ved formaliseret videreuddannelse også bør tælles med. Dette vil være i overensstemmelse med princippet i lovforslaget om, at såvel ansøgerens grunduddannelse som formaliserede videreuddannelse skal inddrages i vurderingen af deres uddannelsesniveau.

Venlig hilsen

Anders Kühnau
Formand, Danske Regioner

Mads Duedahl
Næstformand, Danske Regioner



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
sum@sum.dk
katb@sum.dk
hug@uim.dk

Danske Seniorer
Griffenfeldsgade 58
2200 København N
Tlf.: 35 37 24 22
CVR: 10 78 87 14

Arbejdernes Landsbank
Kontonr.: 5301 0273256

info@danske-seniorer.dk
www.danske-seniorer.dk

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i skrivelse af 20. februar 2024 anmodet om eventuelle kommentarer til ovenstående lovforslag.

Danske Seniorer er enige i behovet for arbejdskraft til sundhedssektoren, og at det kan være nødvendigt med mere udenlandsk arbejdskraft fra tredjelande f.eks. i form af læger og sygeplejersker, men det skaber også en række problemer. Det er et etisk problem, at hente sådant sundhedspersonale fra lande, der er langt dårligere forsynet med disse grupper end Danmark. For patienter vil der ofte kunne opstå forståelsesproblemer på grund af kulturelle og sproglige barrierer, selvom der er aflagt de foreskrevne sprogtests.

Specielt om fastsættelse af en kvote på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser til social- og sundhedsmedarbejdere er Danske Seniorer bekymret for, om dette kan gå ud over fagets anseelse. Synspunktet kan blive, at det blot er et fag, hvor man bare kan fylde op med tredjelandspersonale uden megen uddannelse. Udfyldelsen af kvoten på de 1.000 skal derfor kun ske, hvis det ikke går ud over tilgangen af dansk arbejdskraft.

Import af udenlandsk arbejdskraft bør være en sidste udvej. Der skal derfor sættes ind for at forbedre arbejdsmiljøet for eksempelvis sygeplejersker og social- og sundhedspersonale, så arbejdet bliver attraktivt og sygefraværet falder.

På længere sigt kan der spares meget sundhedspersonale, måske især læger, ved anvendelse af kunstig intelligens til f.eks. diagnostisering og aflæsning af røntgenbilleder og derved frigøre arbejdskraft til direkte patientkontakt.

Det er vigtigt, at den lettere adgang til udenlandsk arbejdskraft på sundhedspersonale ikke sinker, men fremmer øvrige bestræbelser på at løse sundhedssektorens problemer ved bedre arbejdsmiljø, bedre organisering og hurtig men ansvarlig inddragelse af velfærdsteknologiske løsninger.

Forslagene i denne høring går ud på at øge muligheden for at anvende udenlandsk sundhedspersonale. Ét forslag går imidlertid i den stik modsatte retning, nemlig forslaget om at gebyr for autorisation skal betales ved ansøgning og ikke som hidtil ved autorisation. Begrundelsen er økonomien i Styrelsen for Patientsikkerhed, idet man har besluttet at gebyrer skal kunne dække styrelsens udgifter. Med denne kassetænkning risikerer man at skyde sig selv i foden. Styrelsens problemer kan f.eks. løses med et fast tilskud, der vil være så ubetydeligt, at det overhovedet ikke vil påvirke statens finanser.

Med venlig hilsen

Katrine Lester



15. marts 2024

Danske Tandplejere
Rosenborggade 1a
1130 København K

T: 8230 3540
E: info@danskt.dk

www.dansketandplejere.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
E-mail: sum@sum.dk, katb@sum.dk og hug@uim.dk

Høringsvar vedr. forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Danske Tandplejere takker for muligheden for at komme med bemærkninger til ovennævnte høring.

Danske Tandplejere finder det problematisk, at der med forslaget om at omlægge meddelelsesgebyr til ansøgningsgebyr samtidig lægges op til en forhøjelse af gebyrtaksterne.

For tandplejere medfører forslaget en gebyrstigning fra 313 kr. til 1.295 kr., svarende til en stigning på 314 procent. Det er efter Danske Tandplejere en unødigt høj stigning, som man pålægger alle færdiguddannede tandplejere, da man skal have autorisation, hvis man vil arbejde som tandplejer i Danmark.

Danske Tandplejere kan derfor ikke bakke op om forslaget.

Venlig hilsen,

Elisabeth Gregersen

Forperson, Danske Tandplejere



Den 14. marts 2024

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Mail: katb@sum.dk, hug@uim.dk og sum@sum.dk

Høring vedr. forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Danske Ældreråd er dybt bekymret for manglen på arbejdskraft på tværs af sundheds- og ældreområdet. Der skal mange løsninger i spil, og bedre adgang til rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande er uden tvivl en af dem.

Danske Ældreråd finder det derfor meget positivt, at et bredt flertal i Folketinget er nået til enighed om en række tiltag, der skal sikre bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner, og at aftalen nu udmøntes med nærværende lovforslag.

Vi hæfter os ved, at det i lovforslaget betones, at arbejdsgiver fortsat har ansvaret for at sikre, at deres ansatte sundhedspersoner er i besiddelse af de sproglige kompetencer, der er nødvendige for at kunne udøve den stilling, som vedkommende ansættes i. Det finder vi i Danske Ældreråd helt afgørende.

Inger Møller Nielsen

Formand

Trine Toftgaard Lund

Direktør

CZESLAW KOZON

ROMERSK-KATOLSK BISKOP AF KØBENHAVN
GL. KONGEVEJ 15
DK-1610 KØBENHAVN V



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

8. marts 2024

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven. Sagsnr. 2023-4167.

På Den katolske Kirkes vegne takker jeg for muligheden for at blive inddraget i ovennævnte høring. Vi har ingen kommentarer til lovforslaget, men glæder os over, at det indeholder lempelser af Udlændingeloven.

Med de venligste hilsner

+ Czeslaw Kozon

Romersk-katolsk biskop af København

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato 18-03-2024
Afsender Martin Hønge Olsen (mhol@nanoq.gl)
Modtagere Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Akttitel Høringssvar - Departementet for Sundhed i Grønlands Selvstyre
Identifikationsnummer 129891
Versionsnummer 1
Ansvarlig Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter Sv Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven (Nanoq - ID nr. 24012438)
Signature-20240318195024
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)
Udskrevet 19. mar 2024

Til: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: Martin Hønge Olsen (mhol@nanoq.gl)
Titel: Sv: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven (Nanoq - ID nr.: 24012438)
Sendt: 18-03-2024 20:48
Bilag: Signature-20240318195024.txt;

Kære Katrine

Departementet for Sundhed i Grønlands Selvstyre takker for muligheden for at afgive høringsvar til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

Jeg skal oplyse, at Departementet for Sundhed ikke har nogen bemærkninger til det fremsendte.

Inussiarnersumik Inuulluaqqusillunga
Med venlig hilsen
Best regards

Martin Hønge Olsen

Suliniutitut pisortaq
Programchef
Programme manager



NAALAKKERSUISUT
GOVERNMENT OF GREENLAND

Peqqissutsimut Naalakkersuisoqarfik
Departementet for Sundhed
Ministry of Health
P.O. Box 1160 3900 Nuuk
Oq./Tlf. +299 345527
Oq./Tlf. +299 537515
mhol@nanoq.gl
www.naalakkersuisut.gl

Til: 'regioner@regioner.dk' (regioner@regioner.dk), 'kl@kl.dk' (kl@kl.dk), dt@datatilsynet.dk (dt@datatilsynet.dk), himr@himr.fo (himr@himr.fo), Formandens Departement (govsec@nanoq.gl), 3f@3f.dk (3f@3f.dk), Akademikerne (ac@ac.dk), info@ato.dk (info@ato.dk), dkf@danskkiropraktorforening.dk (dkf@danskkiropraktorforening.dk), dp@dp.dk (dp@dp.dk), kontakt@dpfo.dk (kontakt@dpfo.dk), ds@socialraadgiverne.dk (ds@socialraadgiverne.dk), dsr@dsr.dk (dsr@dsr.dk), info@dansktp.dk (info@dansktp.dk), danske.bandagister@mail.dk (danske.bandagister@mail.dk), dbio@dbio.dk (dbio@dbio.dk), info@fodterapeut.dk (info@fodterapeut.dk), fysio@fysio.dk (fysio@fysio.dk), dasys@dasys.dk (dasys@dasys.dk), Den Danske Dyr lægeforening (DDD (ddd@ddd.dk), etf@etf.dk (etf@etf.dk), fh@fho.dk (fh@fho.dk), ff@farmakonom.dk (ff@farmakonom.dk), foa@foa.dk (foa@foa.dk), fas@dadl.dk (fas@dadl.dk), sek@jordemoderforeningen.dk (sek@jordemoderforeningen.dk), Kost & Ernæringsforbundet (post@kost.dk), klfformand@gmail.com (klfformand@gmail.com), info@lkt.dk (info@lkt.dk), lederne@lederne.dk (lederne@lederne.dk), dadl@dadl.dk (dadl@dadl.dk), lvs@dadl.dk (lvs@dadl.dk), pd@pharmadanmark.dk (pd@pharmadanmark.dk), plo@dadl.dk (plo@dadl.dk), pto@pto.dk (pto@pto.dk), kontakt@radiograf.dk (kontakt@radiograf.dk), sl@sl.dk (sl@sl.dk), info@tandlaegeforeningen.dk (info@tandlaegeforeningen.dk), yl@dadl.dk (yl@dadl.dk), post@alzheimer.dk (post@alzheimer.dk), marie@angstforeningen.dk (marie@angstforeningen.dk), Astma-AllergiForbundet (info@astma-allergi.dk), info@bedrepsykiatri.dk (info@bedrepsykiatri.dk), info@lunge.dk (info@lunge.dk), dhf@danskhandicapforbund.dk (dhf@danskhandicapforbund.dk), dh@handicap.dk (dh@handicap.dk), info@danskepatienter.dk (info@danskepatienter.dk), info@danske-aeldreraad.dk (info@danske-aeldreraad.dk), sekretariat@depressionsforeningen.dk (sekretariat@depressionsforeningen.dk), info@detsocialenetvaerk.dk (info@detsocialenetvaerk.dk), Diabetesforeningen (info@diabetes.dk), epilepsi@epilepsiforeningen.dk (epilepsi@epilepsiforeningen.dk), Gigtforeningen (info@gigtforeningen.dk), admin@hjernesagen.dk (admin@hjernesagen.dk), info@hjerneskadeforeningen.dk (info@hjerneskadeforeningen.dk), Hjerteforeningen (post@hjerteforeningen.dk), mail@hoeforeningen.dk (mail@hoeforeningen.dk), Kost & Ernæringsforbundet

(post@kost.dk), Kræftens Bekæmpelse (info@cancer.dk), lap@lap.dk (lap@lap.dk), HPV-danmark@outlook.dk (HPV-danmark@outlook.dk), lev@lev.dk (lev@lev.dk), sa@spiseforstyrrelser.dk (sa@spiseforstyrrelser.dk), landsforeningen@sind.dk (landsforeningen@sind.dk), info@muskelsvindfonden.dk (info@muskelsvindfonden.dk), kontakt@ocd-foreningen.dk (kontakt@ocd-foreningen.dk), info@osteoporose-f.dk (info@osteoporose-f.dk), njl@patientforeningen.dk (njl@patientforeningen.dk), info@patientforeningen-danmark.dk (info@patientforeningen-danmark.dk), kontakt@polio.dk (kontakt@polio.dk), lw@psoriasis.dk (lw@psoriasis.dk), info@scleroseforeningen.dk (info@scleroseforeningen.dk), mail@sjaeldnediagnoser.dk (mail@sjaeldnediagnoser.dk), info@sundheddanmark.nu (info@sundheddanmark.nu), ulf@ulf.dk (ulf@ulf.dk), kontakt@ulykkespatient.dk (kontakt@ulykkespatient.dk), info@vaccinationsforum.dk (info@vaccinationsforum.dk), aeldresagen@aeldresagen.dk (aeldresagen@aeldresagen.dk), Advokatsamfundet (samfund@advokatsamfundet.dk), info@alkohologsamfund.dk (info@alkohologsamfund.dk), amgros@amgros.dk (amgros@amgros.dk), kontakt@amnesti-nu.dk (kontakt@amnesti-nu.dk), Amnesty International (amnesty@amnesty.dk), Amnesty International (Lblinkenberg@amnesty.dk), info@asylret.dk (info@asylret.dk), pote@atp.dk (pote@atp.dk), styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk (styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk), Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (star@star.dk), bkd@blaaakors.dk (bkd@blaaakors.dk), bat@batkartellet.dk (bat@batkartellet.dk), Børnerådet (brd@brd.dk), bf@boernesagen.dk (bf@boernesagen.dk), Børns Vilkår (bv@bornsvilkar.dk), teo@au.dk (teo@au.dk), jurfak@jur.ku.dk (jurfak@jur.ku.dk), kontakt@cfh.ku.dk (kontakt@cfh.ku.dk), Centralorganisationernes Fællesudvalg CFU (info@cfu-net.dk), Danes Worldwide (danes@danes.dk), info@danish.care (info@danish.care), Danmarks Apotekerforening (apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk), db@db.dk (db@db.dk), do@optikerforeningen.dk (do@optikerforeningen.dk), info@danishshipping.dk (info@danishshipping.dk), Danmarks Rejsebureau Forening (drf@travelassoc.dk), dtu@dtu.dk (dtu@dtu.dk), 'da@da.dk' (da@da.dk), danskbyggeri@di.dk (danskbyggeri@di.dk), farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk (farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk), kbpt@regionsjaelland.dk (kbpt@regionsjaelland.dk), drc@drc.ngo (drc@drc.ngo), dts@organtransplantation.dk (dts@organtransplantation.dk), lars.iversen@clin.au.dk (lars.iversen@clin.au.dk), info@dialab.dk (info@dialab.dk), o@dialab.dk (o@dialab.dk), bastrup@health.sdu.dk (bastrup@health.sdu.dk), info@danskerhverv.dk (info@danskerhverv.dk), dfi@dkpharma.dk (dfi@dkpharma.dk), Emballageindustrien (hoering@di.dk), Dansk IT (dit@dit.dk), metal@danskmetal.dk (metal@danskmetal.dk), lie@dadl.dk (lie@dadl.dk), lkr@dadl.dk (lkr@dadl.dk), pen@pen.dk (pen@pen.dk), Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk (Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk), dsam@dsam.dk (dsam@dsam.dk), sekretariat@dasaim.dk (sekretariat@dasaim.dk), formanden@dskf.org (formanden@dskf.org), info@patientsikkerhed.dk (info@patientsikkerhed.dk), gib@dadl.dk (gib@dadl.dk), bastrup@health.sdu.dk (bastrup@health.sdu.dk), dansk.standard@ds.dk (dansk.standard@ds.dk), formand@dansktatovoerlaug.dk (formand@dansktatovoerlaug.dk), dts@organtransplantation.dk (dts@organtransplantation.dk), mail@danskeadvokater.dk (mail@danskeadvokater.dk), ddl@ddlnet.dk (ddl@ddlnet.dk), danske@diakon.dk (danske@diakon.dk), info@dkprof.dk (info@dkprof.dk), info@danske-seniorer.dk (info@danske-seniorer.dk), Danske Universiteter (dkuni@dkuni.dk), Dataetiskraad (dataetiskraad@dketik.dk), vek@regionh.dk (vek@regionh.dk), komite@rm.dk (komite@rm.dk), Den Danske Helsinki-Komiteé for Menneskerettigheder (main@helsinki-komiteen.dk), Helle Jørgensen (hjør@katolsk.dk), mail@dukh.dk (mail@dukh.dk), vek@rn.dk (vek@rn.dk), RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk (RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk), komite@regionsyddanmark.dk (komite@regionsyddanmark.dk), info@demens-dk.dk (info@demens-dk.dk), Den Danske Dommerforening (dommerforeningen@gmail.com), Det Centrale Handikapråd (dch@dch.dk), Det Etske Råd kontakt (kontakt@etiskraad.dk), mail@dfunk.dk (mail@dfunk.dk), info@dialab.dk (info@dialab.dk), legal@dignity.dk (legal@dignity.dk), kaag@erhvervshusfyn.dk (kaag@erhvervshusfyn.dk), ftr@ehhs.dk (ftr@ehhs.dk), pe@erhvervshusmidtjylland.dk (pe@erhvervshusmidtjylland.dk), fe@ehnj.dk (fe@ehnj.dk), cka@ehsj.dk (cka@ehsj.dk), kho@ehsyd.dk (kho@ehsyd.dk), info@fagligsenior.dk (info@fagligsenior.dk), post@diaetisk.dk (post@diaetisk.dk), mail@finansdanmark.dk (mail@finansdanmark.dk), Finanssektorens Arbejdsgiverforening (fa@fanet.dk), c63w@kk.dk (c63w@kk.dk), kontor@ffd.dk (kontor@ffd.dk), @ Forbrugerrådet, hovedadresse (hoeringer@fbr.dk (hoeringer@fbr.dk), info@kommunikationogsprog.dk (info@kommunikationogsprog.dk), info@fadd.dk (info@fadd.dk), fsd@socialchefforeningen.dk (fsd@socialchefforeningen.dk), Advokat Jytte Lindgård - FAU Foreningen af Udlændingeretsadvokater (jl@nhglaw.dk), hs@fpmk.dk (hs@fpmk.dk), fpd@danskeplatforme.dk (fpd@danskeplatforme.dk), 'fp@forsikringogpension.dk' (fp@forsikringogpension.dk), anjor@clin.au.dk (anjor@clin.au.dk), GCP-enheden@rsyd.dk (GCP-enheden@rsyd.dk), gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk (gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk), info@gls-a.dk (info@gls-a.dk), HK/Danmark (hk@hk.dk), jurkom@hk.dk (jurkom@hk.dk), HK/Danmark (hk@hk.dk), hkprivat@hk.dk (hkprivat@hk.dk), Håndværksrådet (engberg@hvr.dk), info@igldk.dk (info@igldk.dk), Institut for Menneskerettigheder (info@humanrights.dk), lena@intactdenmark.dk (lena@intactdenmark.dk), Indvandrermedicinsk klinik (morten.sodemann@rsyd.dk), ode.q@rsyd.dk (ode.q@rsyd.dk), postmaster@indvandrerraadgivningen.dk (postmaster@indvandrerraadgivningen.dk), info@internationalcommunity.dk (info@internationalcommunity.dk), jt@internationalcommunity.dk (jt@internationalcommunity.dk), itu@itu.dk (itu@itu.dk), kk@kirkenskorshaer.dk (kk@kirkenskorshaer.dk), info@kit-danmark.dk (info@kit-danmark.dk), knud@vilby.dk (knud@vilby.dk), ka@ka.dk (ka@ka.dk), 'pol.sekr@krifa.dk' (pol.sekr@krifa.dk), wilpfdk@gmail.com (wilpfdk@gmail.com), KVINFO (kvinfo@kvinfo.dk), kobenhavn@domstol.dk (kobenhavn@domstol.dk), ku@ku.dk (ku@ku.dk), @ Landbrug og Fødevarer Hovedpostkasse (hoering@lf.dk (hoering@lf.dk), michael.paaske@adoption.dk (michael.paaske@adoption.dk), Landsforeningen Adoption og Samfund (foreningen@adoption.dk),

Landsforeningen af Forsvarsadvokater (pt@strafferetsadvokaten.dk), lfbf@lfbf.dk (lfbf@lfbf.dk), info@sufo.dk (info@sufo.dk), Landsorganisation af kvindekrisecentre (LOKK (sekretariat@lokk.dk), lh@lederne.dk (lh@lederne.dk), Brancheforeningen for Lægemiddelvirksomheder i Danmark (LIF (info@lif.dk), medcom@medcom.dk (medcom@medcom.dk), info@mmk.info (info@mmk.info), medico@medicoindustrien.dk (medico@medicoindustrien.dk), Mellempfolkeligt Samvirke (ms@ms.dk), DKetik Institutionspostkasse (DKetik@DKetik.dk), NVK Kontakt (kontakt@nvk.dk), info@nomeco.dk (info@nomeco.dk), pebl@patienterstatningen.dk (pebl@patienterstatningen.dk), pd@pharmadanmark.dk (pd@pharmadanmark.dk), info@pharmakon.dk (info@pharmakon.dk), plumsfond@plumsfond.dk (plumsfond@plumsfond.dk), prosa@prosa.dk (prosa@prosa.dk), PRO-Vest (vnn@provest.dk), Vestre Landsret (post@vestrelandsret.dk), post@oestrelandsret.dk (post@oestrelandsret.dk), pf@psykiatrifonden.dk (pf@psykiatrifonden.dk), 'ast@ast.dk' (ast@ast.dk), Refugees Welcome (kontakt@refugeeswelcome.dk), Retspolitisk Forening (formand@retspolitik.dk), ruc@ruc.dk (ruc@ruc.dk), Dansk Røde Kors (info@rodekors.dk), info@digitalsikkerhed.dk (info@digitalsikkerhed.dk), Rådet for Socialt Udsatte (post@udsatte.dk), smp@menighedsplejer.dk (smp@menighedsplejer.dk), sos@sosracisme.dk (sos@sosracisme.dk), sdu@sdu.dk (sdu@sdu.dk), web@tf-tandskade.dk (web@tf-tandskade.dk), info@tmj.dk (info@tmj.dk), info@tbbf.dk (info@tbbf.dk), trykkefrihed@trykkefrihed.dk (trykkefrihed@trykkefrihed.dk), pote@atp.dk (pote@atp.dk), Udlændingenævnet (udln@udln.dk), info@vinordic.org (info@vinordic.org), Vive (vive@vive.dk), info@worklifestay.dk (info@worklifestay.dk), 'aau@aau.dk' (aau@aau.dk), au@au.dk (au@au.dk), Ægteskab Uden Grænser (info@aegteskabudengraenser.dk), tj@ojenforeningen.dk (tj@ojenforeningen.dk), info@okologi.dk (info@okologi.dk), hmr@hmr.fo (hmr@hmr.fo), Departementet for Sundhed (pn@nanoq.gl), folkaheilsustyridd@folkaheilsustyridd.fo (folkaheilsustyridd@folkaheilsustyridd.fo), hmr@hmr.fo (hmr@hmr.fo), dnir@siri.dk (dnir@siri.dk)

Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne (foe@stps.dk), ro@fo.stm.dk (ro@fo.stm.dk), ro@gl.stm.dk (ro@gl.stm.dk)

Fra: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)

Titel: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Sendt: 20-02-2024 10:32

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12.**

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

-

M 2487 6237

@ katb@sum.dk



**INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.

Du har modtaget en sikker e-mail.

Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.

E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Monday, 18 March 2024

Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.

Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 18/03 2024 19:49:28

Afsenderens navn: sikkermail@nanoq.gl

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sum@sum.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:

Certifikatets serie nummer: 30EAB5207FCA260DDE0751AF4D280F3ABD30D76D

E-mail adresse: sikkermail@nanoq.gl

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: DSA Sikkermail

Er udstedt til flg. virksomhed: Digitaliseringsstyrelsen

Er validt datomæssigt

E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 299D23390BCE07E3BF944EF44185354296003E72

E-mail adresse: sum@sum.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: SUM-SUM-mail

Er udstedt til flg. virksomhed: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Er validt datomæssigt

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet



Høringsvar vedr. forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven ("Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven")

19. MARTS 2024

LEDELSESSEKRETARIATET

BLEGDAMSVEJ 3
KØBENHAVN N.

DIR 35 33 24 69
MOB 93565764

mathias.westermann@sund.ku.dk

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet (SUND) ved Københavns Universitet takker for muligheden for at deltage i høringen over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven. SUND har som grundlag for høringssvaret indhentet input fra faglige miljøer ved Institut for Folkesundhedsvidenskab og Odontologisk Institut.

Generelle bemærkninger

Generelt ser vi, at lovforslaget vil bidrage til at forbedre og gøre det mere smidigt at rekruttere udenlandsk uddannede sundhedspersoner til det danske sundhedsvæsen. Dog har vi nogle bemærkninger, overvejelser og forslag:

1) *Sprogundervisning*

Som det fremgår af lovforslaget, er det et krav, at udenlandske sundhedspersoner (med undtagelse af sygeplejersker) skal bestå en række sprogkrav på niveau Dansk 3. For en stor del af den relevante gruppe, som er uddannet i et ikke-EU-land, er sprogskolen selvfinansieret. Derudover tager det i gennemsnit 2-3 år at opnå et dansk sprogniveau, der er tilstrækkeligt til at bestå Dansk 3. Vi undrer os over, at lovforslaget ikke tager højde for disse aspekter, da det vil forsinke og i værste fald forhindre tilknytning til det danske sundhedsvæsen.

2) *Kvoter*

Lovforslaget nævner en kvote på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser for social- og sundhedshjælpere (SOSU), men der mangler detaljer om perioden for denne kvotes allokering. En analyse fra Finansministeriet (2023) viser, at Danmark i 2030 målt mod 2021 vil mangle anslået 10.000 SOSU'er

(kilde: https://fm.dk/media/27317/oekonomisk-analyse_rekruttering-af-velfaerdsmedarbejdere-nu-og-i-fremtiden_web-a.pdf). Vi foreslår derfor, at der i stedet for en fast kvote på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser for udenlandsk uddannede SOSU'er, implementeres et mere fleksibelt system, hvor kvoten justeres løbende i forhold til det reelle behov.

3) *Sociale aspekter*

Ifølge Robusthedskommissionens rapport (2023) er det ca. 20% af de udenlandsk uddannede læger, der enten er i færd med at kvalificere sig til arbejde i det danske sundhedsvæsen eller allerede arbejder her, som forlader Danmark efter en kort periode (kilde:

<https://ism.dk/Media/638336462586551242/Robusthed-Samlet-Rapport-TILG.pdf>). Studier viser, at sociale aspekter, herunder socialt netværk, spiller en afgørende rolle for de udenlandske sundhedspersoners motivation og ønske om at blive i Danmark. Der er desuden store omkostninger forbundet med at rekruttere og kvalificere forskellige typer af udenlandsk uddannede sundhedspersoner til arbejde i det danske sundhedsvæsen. Disse investeringer, både fra statens, arbejdsstedets og sundhedspersonens side, går tabt, hvis den pågældende medarbejder forlader landet efter kort tid. Vi foreslår, at der tages højde for disse udfordringer ved at etablere mentorordninger og onboarding programmer med henblik på at styrke social kapital og tilknytning til Danmark, inklusive familiemæssige og sociale relationer. Sådanne mentorordninger og onboarding programmer vil på sigt bidrage til øget trivsel, arbejdsglæde og kvalitet af et liv i Danmark og dermed styrke tilknytningen af de udenlandske sundhedsprofessionelle og deres eventuelle familie i Danmark.

4) *Ulighed blandt sundhedspersoner*

Der er en risiko for at skabe en opdeling af arbejdsstyrken inden for sundhedssektoren, hvor nogle nyder bedre vilkår end andre. Dette kan skabe en uønsket dynamik, hvor visse grupper af sundhedspersoner, især dem, der er uddannet i Danmark, Norden eller EU, har mere stabile og gunstige arbejdsforhold sammenlignet med dem, som har en uddannelse uden for EU/Norden. Denne potentielle ulighed og respektive konsekvenser bør der tages højde for, fx ved at implementere politikker, der sikrer lige løn, ansættelses- og karrieremuligheder samt arbejdsvilkår, når ny lovgivning indføres.

1) *Evalueringsansættelse uden bestået sprog/fagprøve*

Vi er bekymrede for hvorvidt mindre tandlægeklinikker vil have kapacitet til at give den nødvendige støtte og vejledning til udenlandsk uddannede tandlæger i form af sparring og supervision. For at styrke patientsikkerheden forslår vi derfor mere faste rammer og regler for klinikkenes forpligtelser, når denne ansætter udenlandsk uddannede tandlæger, inden de har opnået autorisation.

2) *Vurdering af ansøgers uddannelsesniveau*

Dokumenteret efter-videreuddannelse og dokumentation for klinisk erfaring kan være et godt supplement at inddrage i vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau, da mange ansøgere har mange års klinisk erfaring men en gammel uddannelse, som kan være vanskelig at sammenligne med et nuværende curriculum og niveau i Danmark.

3) *Sprog- og fagundervisning*

En meget stor del af de personer, vi afprøver på universitetet ifm. autorisation i både de skriftlige og mundtlige prøver, har et for lavt vidensniveau. Omkring halvdelen består ikke prøverne grundet ringe fagligt niveau og manglende sprogkunderskaber. Derfor ser vi gerne, at man i stedet for mange og lange ansøgningsprocesser tilbyder udenlandske tandlæger, et fagligt kvalificerende teoretisk og praktisk kursusforløb på universiteterne, så de opnår et tilstrækkeligt vidensniveau til at bestå de skriftlige og mundtlige prøver. Den nuværende proces indebærer et stort ressourcospild, der skaber frustrationer for eksaminatorer og censorer, og forsinker tilgangen af flere tandlæger til arbejdsmarkedet.

Vi vurderer derudover, at et formaliseret kursusforløb på universiteterne er nødvendigt, da danske tandklinikker ofte er mindre praksisser med få tandlæger, som har mindre mulighed for supervision/sparring end fx hospitalsafdelinger.

4) *Gebyrer*

Vi støtter op om, at det nuværende autorisationsgebyr ændres fra et meddelelsesgebyr til et ansøgningsgebyr. Vi erfarer, at andre EU-lande har et ansøgningsgebyr, der afholder folk fra at søge autorisation, hvis de reelt ikke har et ønske om at arbejde i det pågældende land. Vi ser ansøgere som søger autorisation i Danmark uden tilknytning hertil eller sprogkunderskaber, og vi har væsentligt flere ækvivalensansøgningsager end de andre europæiske lande, hvilket også unødigt giver ophobning af sager og lange procestider.



Indenrigs- og Sundhedsministeriet: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Ergoterapeutforeningen
Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
Cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 18. marts 2024
Side 1
Ref.: UG
E-mail: ug@etf.dk
Direkte tlf.: 53 36 49 25

**Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende:
Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og
udlændingeloven**

Ergoterapeutforeningen takker for invitationen til at være høringsspart i ovennævnte høring.

Ergoterapeutforeningen bifalder, at det ikke skal være unødigt vanskeligt for udenlandske sundhedspersoner at opnå autorisation i Danmark. Eftersom lovforslaget udelukkende vedrører udvalgte særligt efterspurgte grupper af sundhedspersoner, hvoraf ergoterapeuter ikke er iblandt, vil vi ikke gå ind i de forskellige underliggende punkter i lovforslaget.

Vi mener dog, at godkendelsesprocedurerne bør tage højde for at alle medarbejdere i sundhedssektorerne er en del af en fælles opgave, og der således ikke bør tages nogen kompromiser, som vil kunne påvirke patientsikkerheden.

Vores forslag til monitorering af, at der også fremover vil være høj sikkerhed i patientforløb, er derfor, at Styrelsen for Patientsikkerhed i deres tilsyn retter et særligt kommunikativt fokus på om hurtigere lempeligere godkendelse af autorisation (og sprogkrav) af sundhedspersoner påvirker sammenhængen i patientsikkerheden.

Ergoterapeutforeningen står naturligvis til rådighed for eventuelle uddybende kommentarer i forhold til høringssvaret, og vi ser frem til at følge det fortsatte arbejde.

Med venlig hilsen
Tina Nør Langager
formand for Ergoterapeutforeningen



Line Nordby

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
sum@sum.dk
katb@sum.dk
hug@uim.dk

Sagsnr. 24-0617
Vores ref. CHBO/MABJ
Den 12. marts 2024

Bemærkninger til høring vedr. lov om autorisation og udlændingeloven

FH – Fagbevægelsens Hovedorganisation takker for muligheden for at afgive hørings svar til forslag til lov om ændringen af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

FH deler bekymringen om de betydelige rekrutteringsudfordringer i sundhedsvæsenet, som dette lovforslag er et udtryk for. Og FH anerkender, at der kan være behov for at justere på reglerne, så det bliver lettere at tiltrække den nødvendige arbejdskraft.

Dog er det vigtigt for FH at slå fast, at rekruttering af udenlandsk arbejdskraft ikke er omkostningsfrit. Det kan fx kræve særlig hjælp og støtte til bolig- og samfundsforhold, sproglig opkvalificering og tid til oplæring af kolleger, hvilket kan sætte det øvrige sundhedspersonale under et større pres.

Derudover er udenlandsk arbejdskraft kun en del af løsningen. En bæredygtig sikring af arbejdskraft til sundhedsvæsenet bør tage udgangspunkt i en strategisk national prioritering af kompetencer og uddannelse samt løn- og arbejdsvilkår.

Vi bør desuden være langt bedre til at udnytte de ressourcer, vi allerede har i form af deltidsansatte, ledige, unge på kanten af arbejdsmarkedet samt fx medfølgende ægtefæller til herboende udenlandske kolleger.

FH har desuden følgende bemærkninger.

FH bakker op om, at der i vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau i autorisationsprocessen tages afsæt i ansøgers samlede uddannelsesniveau frem for alene at vurdere ansøgers grunduddannelse. Det er dog vigtigt, at vurderingen foretages på baggrund af den formaliserede videreuddannelse, som det også fremgår af anbefalingerne fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft.

Samtidig kan en individuel vurdering af ansøgerens kompetencer bruges til at vurdere, hvorvidt ansøgeren i tvivlstilfælde er bedst egnet til at indtræde på det danske arbejdsmarked som en social- og sundhedsassistent, eller om en faglig opkvalificering til sygeplejerske ville være mest relevant.

FH foreslår i tillæg hertil, at der indføres en fagprøve efter endt evalueringsansættelse for at sikre, at sygeplejersker, som opnår dansk autorisation, lever op til det faglige niveau. Lignende fagprøver kendes også fra andre faggrupper som fx jordemødre.

FH mener derudover, at fritagelsen for arbejdstilladelse under autorisationsophold kun skal omfatte den ansættelse, som autorisationsopholdet baserer sig på. Hvis den udenlandske

arbejdstager tager andet arbejde fx inden for hotel- og restaurationsbranchen under autorisationsopholdet, bør det være omfattet af krav om arbejdstilladelse, så Styrelsen for International Rekruttering og Integration kan påse, om løn- og ansættelsesvilkår er sædvanlige efter danske forhold.

Med venlig hilsen

Nanna Højlund

Næstformand, FH

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Mail: sum@sum.dk
CC: katb@sum.dk & hug@uim.dk

Dato:
19-03-2024

Høringssvar til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

FOA vil gerne takke for muligheden for at afgive høringssvar.

FOA finder det grundlæggende positivt, at der med lovforslagene lægges op til at forbedre autorisationsprocessen og mulighederne for at få opholds- og arbejdstilladelse for mennesker, der ønsker at arbejde som sundhedspersoner i Danmark. Samtidig finder FOA det positivt, at lovforslagene læner sig op ad Taskforcens anbefalinger, der søger at gøre op med kontraproduktive regler og processer i det nuværende system. FOA har imidlertid en række bemærkninger i relation til de foreliggende udkast, som vedrører:

- Den særskilte autorisationsproces – FOA stiller sig positive overfor fremrykningen af evalueringsansættelsen
- Ændringer i vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau i autorisationsprocessen – FOA savner at social- og sundhedsassistenter ligeledes indgår i denne ændring
- Tilføjelse af social- og sundhedshjælper til positivlisten – FOA ser positivt på udvidelsen af positivlisten
- Indførelse af en autorisationsopholdsordning samt fritagelse om krav om arbejdstilladelse under autorisationsophold – FOA efterlyser, at social- og sundhedsassistenter tilføjes ordningen

Ovennævnte bemærkninger vil blive uddybet i det følgende.

Den særskilte autorisationsproces

FOA finder det positivt, at lovændringerne vil muliggøre en fremrykning af evalueringsansættelsen for efterspurgte sundhedspersoner. Det vil ikke bare muliggøre en hurtigere autorisationsproces, men også sikre en indkomst til sundhedspersonen under autorisationsprocessen, ligesom vedkommende hurtigt vil komme i berøring med praksis. FOA mener dog, at det er vigtigt, at sundhedspersonen hurtigst muligt tilegner sig dansk kundskaber på et nogenlunde niveau, da dansk er det primære kommunikationssprog med ældre borgere, ligesom det er det primære kommunikationssprog blandt kollegaer og i kommunikations- og dokumentationssystemerne. Der er derfor behov for, at tilegnelsen af danske sprogkundskaber prioriteres højt i evalueringsansættelsens tidlige begyndelse.

FOA

Stauings Plads 1-3
1790 København V

Telefon:
46972626

Direkte telefon:
31790841

www.foa.dk

FOA finder det samtidig positivt, at det bliver en betingelse for en evalueringsansættelse, at arbejdspladsen/behandlingsstedet sikrer gode supervisionsmuligheder og sparring til den evalueringsansatte. FOA mener samtidig, at det er vigtigt, at arbejdsgiver ansvarliggøres for at sikre de ansatte sundhedspersoners sproglige kompetencer. For FOA er det derudover vigtigt, at ordningen ikke risikerer at kompromittere patientsikkerheden på behandlingsstederne.

FOA savner imidlertid, at ændringen af autorisationsprocessen også eksplicit sigter på at favne social- og sundhedsassistenter. Social- og sundhedsassistenter er den største gruppe af autoriserede sundhedspersoner i kommunerne, og fremskrivninger peger på, at der vil mangle ca. 15.000 social- og sundhedsassistenter og -hjælpere frem mod 2035. Derfor vil FOA opfordre til, at denne gruppe på - lige fod med læger, tandlæger og sygeplejersker - indtænkes i de foreslåede ændringer af autorisationsprocessen.

Ændringer i vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau i autorisationsprocessen

FOA finder det positivt, at der med de foreslåede ændringer lægges op til at vurdere en ansøgers samlede uddannelsesniveau – og ikke blot grunduddannelsesniveau – når det vurderes, om en udenlandsk sundhedsperson kan initiere en dansk autorisationsproces. Det ærgres imidlertid FOA, at forslaget kun forventes at omfatte formaliseret videreuddannelse for sygeplejersker, læger og tandlæger.

FOA mener generelt, at der er et behov for at afklare og præcisere, hvilke instanser der har hvilke forpligtigelser ift. vurdering og anerkendelse af internationale uddannelser. Dette gør sig i særdeleshed gældende for de erhvervsrettede uddannelser.

Tilføjelse af social- og sundhedshjælpere til positivlisten

FOA finder det positivt, at social- og sundhedshjælpere tilføjes til positivlisten. FOA har desværre tidligere oplevet sager, hvor uddannede social- og sundhedshjælpere er blevet bedt om at forlade landet som følge af mistet opholdstilladelse. Det er FOAs håb, at regeringen med tilføjelsen sikrer, at social- og sundhedspersonale, som allerede arbejder i Danmark og er beskæftiget på det danske arbejdsmarked, med ændringen sikres fortsat opholds- og arbejdstilladelse i Danmark. Herved undgår vi, at mennesker, som gerne vil faget og Danmark, og som har tilegnet sig sproget og kulturen, fratages deres opholds- og arbejdstilladelser og sendes ud af landet. Det er ikke bare kontraproduktivt ift. den aktuelle rekrutteringskrise i vores sundhedsvæsen, men det er også en uværdig behandling af vores medmennesker.

Det undrer dog FOA, at der i lovgivningen fastsættes en kvote på 1.000 social- og sundhedshjælpere, som kan få opholds- og arbejdstilladelse gennem positivlisten. Særligt, når der i "Aftale om bedre og smidigere rammer for

rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande” peges på, at der i 2035 forventes at mangle ca. 15.000 social- og sundhedsassistenter og -hjælpere.

FOA noterer sig, at regeringen vil evaluere effekterne af de implementerede tiltag efter 3 år. FOA finder det er vigtigt, at ordningen løbende følges og evalueres i tæt samarbejde med arbejdsmarkedets parter.

Indførelse af en autorisationsopholdsordning samt fritagelse om krav om arbejdstilladelse under autorisationsophold

Autorisationsopholdsordningen favner for nærværende kun læger, tandlæger og sygeplejersker. FOA mener imidlertid, at også social- og sundhedsassistenter bør inkluderes i denne ordning, så social- og sundhedsassistenter ligeledes får mulighed for at indgå i autorisationsopholdsordningen.

Samtidig foreslås det, at sundhedspersoner på autorisationsopholdsordningen fritages for kravet om arbejdstilladelse under selve autorisationsopholdet. FOA støtter tillige denne ændring, idet autorisationsopholdet allerede stiller krav om en evalueringsansættelse og dermed en aftale med en arbejdsplads. Kravet om arbejdstilladelse virker derfor som overflødig bureaukrati i autorisationsprocessen.

FOA stiller sig naturligvis til rådighed, hvis der er behov for uddybning eller drøftelse af vores bemærkninger.

Venlig hilsen



Tanja Nielsen
Formand for social- og sundhedssektoren



Helena Mikkelsen
Fagpolitisk ordfører



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato	12-03-2024
Afsender	Randi Jóna Winther Saxov (RandiJona@hst.fo)
Modtagere	Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Akttitel	Høringssvar - Fólkaheilsustýrið
Identifikationsnummer	126203
Versionsnummer	1
Ansvarlig	Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter	SV Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven Signature-20240312140907
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)	
Udskrevet	19. mar 2024

Til: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: Randi Jóna Winther Saxov (RandiJona@hst.fo)
Titel: SV: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 12-03-2024 15:08
Bilag: Signature-20240312140907.txt;

Att: Katrine Bisballe

Vedrørende "forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven", skal jeg meddele, at Fólkaheilsustýrið ingen bemærkninger har.

Venlig hilsen

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

Fra: Katrine Bisballe <KATB@SUM.DK>

Sendt: 20. februar 2024 12:33

Til: Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; Heilsumálaráðið <himr@himr.fo>; govsec@nanoq.gl; Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; ac@ac.dk; info@ato.dk; dkf@danskkiropraktorforening.dk; dp@dp.dk; kontakt@dpfo.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; info@dansktp.dk; danske.bandagister@mail.dk; dbio@dbio.dk; info@fodterapeut.dk; fysio@fysio.dk; dasys@dasys.dk; Den Danske Dyr lægeforening (DDD) <ddd@ddd.dk>; etf@etf.dk; fh@fho.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; fas@dadl.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; klfformand@gmail.com; info@lkt.dk; lederne@lederne.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; lvs@dadl.dk; pd@pharmadanmark.dk; plo@dadl.dk; pto@pto.dk; kontakt@radiograf.dk; sl@sl.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; yl@dadl.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; info@lunge.dk; dhf@danskhandicapforbund.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; epilepsi@epilepsiforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; mail@hoeforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lap@lap.dk; HPV-danmark@outlook.dk; lev@lev.dk; sa@spiseforstyrrelser.dk; landsforeningen@sind.dk; info@muskelsvindfonden.dk; kontakt@ocd-foreningen.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; kontakt@polio.dk; lw@psoriasis.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjaldnediagnoser.dk; info@sundheddanmark.nu; ulf@ulf.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; info@vaccinationsforum.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; Advoksamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; info@alkohologsamfund.dk; amgros@amgros.dk; kontakt@amnesti-nu.dk; amnesty@amnesty.dk; Lblinkenberga@amnesty.dk; info@asylret.dk; ATP <pote@atp.dk>; styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>; bkd@blaaakors.dk; bat@batkartellet.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; teo@au.dk; jurfak@jur.ku.dk; kontakt@cfh.ku.dk; INFO@CFU-NET.DK; danes@danes.dk; info@danish.care; Danmarks Apotekerforening <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; db@db.dk; do@optikerforeningen.dk; Danske Rederier <info@danishshipping.dk>; drf@travelassoc.dk; Danmarks Tekniske Universitet (dtu) <dtu@dtu.dk>; da@da.dk; danskbyggeri@di.dk; farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk; kbpt@regionsjaelland.dk; drc@drc.ngo; dts@organtransplantation.dk; lars.iversen@clin.au.dk; info@dialab.dk;

o@dialab.dk; bastrup@health.sdu.dk; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; dfi@dkpharma.dk; Emballageindustrien <hoering@di.dk>; dit@dit.dk; metal@danskmetal.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; pen@pen.dk; Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk; dsam@dsam.dk; sekretariat@dasaim.dk; formanden@dskf.org; info@patientsikkerhed.dk; gib@dadl.dk; Bastrup@health.sdu.dk; dansk.standard@ds.dk; formand@dansktatovoerlaug.dk; dts@organtransplantation.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; ddl@ddlnet.dk; danske@diakon.dk; info@dkprof.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; Dataetiskraad <dataetiskraad@dketik.dk>; vek@regionh.dk; komite@rm.dk; main@helsinki-komiteen.dk; hjoer@katolsk.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; RVK-Sjælland@regionsjaelland.dk; komite@regionsyddanmark.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; dch@dch.dk; Det Etske Råd kontakt <kontakt@etiskraad.dk>; mail@dfunk.dk; info@dialab.dk; legal@dignity.dk; kaag@erhvervshusfyn.dk; ftr@ehhs.dk; pe@erhvervshusmidtjylland.dk; fe@ehnj.dk; cka@ehsj.dk; kho@ehsyd.dk; info@fagligsenior.dk; post@diaetisk.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; c63w@kk.dk; kontor@ffd.dk; Forbrugerrådet <hoeringer@fbr.dk>; info@kommunikationogsprog.dk; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; jl@nhglaw.dk; hs@fpm.dk; fpd@danskeplatforme.dk; fp@forsikringogpension.dk; anjor@clin.au.dk; GCP-enheden@rsyd.dk; gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk; info@gls-a.dk; HK Service <hk@hk.dk>; jurkom@hk.dk; HK Service <hk@hk.dk>; hkprivat@hk.dk; Håndværksrådet <engberg@hvr.dk>; info@igldk.dk; info@humanrights.dk; lena@intactdenmark.dk; morten.sodemann@rsyd.dk; ode.q@rsyd.dk; postmaster@indvanderraadgivningen.dk; info@internationalcommunity.dk; jt@internationalcommunity.dk; itu@itu.dk; kk@kirkenskorshaer.dk; info@kit-danmark.dk; knud@vilby.dk; ka@ka.dk; pol.sekr@krifa.dk; wilpfdk@gmail.com; KVINFO <kvinfo@kvinfo.dk>; kobenhavn@domstol.dk; ku@ku.dk; Landbrug & Fødevarer <hoering@lf.dk>; michael.paaske@adoption.dk; foreningen@adoption.dk; Pt@strafferetsadvokaten.dk; lfbf@lfbf.dk; info@sufo.dk; sekretariat@lokk.dk; lh@lederne.dk; Brancheforeningen for Lægemedelvirkosmheder i Danmark (LIF) <info@lif.dk>; medcom@medcom.dk; info@mmk.info; medico@medicoindustrien.dk; ms@ms.dk; DKetik Institutionspostkasse <DKetik@DKetik.dk>; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; info@nomeco.dk; pebl@patienterstatningen.dk; pd@pharmadanmark.dk; info@pharmakon.dk; plumsfond@plumsfond.dk; prosa@prosa.dk; vnn@provest.dk; post@vestrelandsret.dk; post@oestrelandsret.dk; pf@psykiatrifonden.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; kontakt@refugeeswelcome.dk; formand@retspolitik.dk; ruc@ruc.dk; info@rodekors.dk; info@digitalsikkerhed.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; smp@menighedsplejer.dk; sos@sosracisme.dk; sdu@sdu.dk; web@tf-tandskade.dk; info@tmj.dk; info@tbbf.dk; trykkefrihed@trykkefrihed.dk; ATP <pote@atp.dk>; Udlændingenævnet <udln@udln.dk>; info@vinordic.org; Vive <vive@vive.dk>; info@worklifestay.dk; aau@aau.dk; au@au.dk; info@aegteskabudengraenser.dk; tj@ojenforeningen.dk; info@okologi.dk; Heilsumálaráðið <hmr@hmr.fo>; pn@nanoq.gl; Fólkaheilsustýrið <folkaheilsustyrid@folkaheilsustyrid.fo>; Heilsumálaráðið <hmr@hmr.fo>; dnir@siri.dk

Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne <foe@stps.dk>; Rigsombuddet <ro@fo.stm.dk>; Rigsombudsmanden i Grønland <ro@gl.stm.dk>

Emne: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12.**

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

-

M 2487 6237

@ kath@sum.dk



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.

Du har modtaget en sikker e-mail.

Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.

E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Tuesday, 12 March 2024

Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.

Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 12/03 2024 14:08:34

Afsenderens navn: sikkermail@hst.fo

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sum@sum.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:

Certifikatets serie nummer: 1D493C07FDDDD98F4C0310898C6C6664F841FEA24

E-mail adresse: sikkermail@hst.fo

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: sikkermail@hst.fo

Er udstedt til flg. virksomhed: J2 Global Denmark A/S

Er validt datomæssigt

E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 299D23390BCE07E3BF944EF44185354296003E72

E-mail adresse: sum@sum.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: SUM-SUM-mail

Er udstedt til flg. virksomhed: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Er validt datomæssigt

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato 21-02-2024

Afsender Forbrugerrådet (hoeringer@fbr.dk) Sendt af Forbrugerrådet Tænk
Hoeringer: hoeringer@fbr.dk

Modtagere Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk)

Akttitel Forbrugerrådet Tænk - Høringssvar

Identifikationsnummer 113212

Versionsnummer 1

Ansvarlig Katrine Bisballe

Vedlagte dokumenter SV Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)

Udskrevet 19. mar 2024

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk)
Cc: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: Forbrugerrådet (hoeringer@fbr.dk)
Titel: SV: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 21-02-2024 10:47

Forbrugerrådet Tænk vurderer, at denne konkrete høring ligger uden for vores for tiden prioriterede arbejdsområder og vil derfor undlade at forholde os hertil. Forbrugerrådet Tænk kan således ikke tages til indtægt for at støtte forslaget eller for at gøre det modsatte. For en god ordens skyld skal det understreges, at Forbrugerrådet Tænk stadig er interesseret i at modtage høringer inden for området.

Med venlig hilsen

Uffe Rabe Krag

POLITISK CHEF

T +45 7741 7741

W taenk.dk

Forbrugerrådet Tænk

Ryesgade 3A, 2. th. | 2200 Kbh. N



Fra: Katrine Bisballe <KATB@SUM.DK>

Sendt: 20. februar 2024 13:33

Til: Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; himr@himr.dk; govsec@nanoq.gl; Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; ac@ac.dk; info@ato.dk; dkf@danskkiropraktorforening.dk; dp@dp.dk; kontakt@dpfo.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; info@dansktp.dk; danske.bandagister@mail.dk; dbio@dbio.dk; info@fodterapeut.dk; fysio@fysio.dk; dasys@dasys.dk; Den Danske Dyrslægeforening (DDD) <ddd@ddd.dk>; etf@etf.dk; fh@fho.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; fas@dadl.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; klfformand@gmail.com; info@lkt.dk; lederne@lederne.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; lvs@dadl.dk; pd@pharmadanmark.dk; plo@dadl.dk; pto@pto.dk; kontakt@radiograf.dk; sl@sl.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; yl@dadl.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; info@lunge.dk; dhf@danskhandicapforbund.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; epilepsi@epilepsiforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; mail@hoeforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lap@lap.dk; HPV-danmark@outlook.dk; lev@lev.dk; sa@spiseforstyrrelser.dk; landsforeningen@sind.dk; info@muskelsvindfonden.dk; kontakt@ocd-foreningen.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; kontakt@polio.dk; lw@psoriasis.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjældnediagnoser.dk; info@sundheddanmark.nu; ulf@ulf.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; info@vaccinationsforum.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; Advoksamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; info@alkohologsamfund.dk; amgros@amgros.dk; kontakt@amnesti-nu.dk; amnesty@amnesty.dk; Lblinkenberg@amnesty.dk; info@asylret.dk; ATP <pote@atp.dk>; styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>; bkd@blaakors.dk; bat@batkartellet.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; teo@au.dk; jurfak@jur.ku.dk; kontakt@cfh.ku.dk; INFO@CFU-NET.DK; daner@daner.dk; info@danish.care; Danmarks Apotekerforening <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; db@db.dk; do@optikerforeningen.dk; Danske Rederier <info@danishshipping.dk>; drf@travelassoc.dk; Danmarks Tekniske Universitet (dtu)

<dtu@dtu.dk>; da@da.dk; danskbyggeri@di.dk; farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk; kbpt@regionsjaelland.dk; drc@drc.ngo; dts@organtransplantation.dk; lars.iversen@clin.au.dk; info@dialab.dk; o@dialab.dk; bastrup@health.sdu.dk; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; dfi@dkpharma.dk; Emballageindustrien <hoering@di.dk>; dit@dit.dk; metal@danskmetal.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; pen@pen.dk; Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk; dsam@dsam.dk; sekretariat@dasaim.dk; formanden@dskf.org; info@patientsikkerhed.dk; gib@dadl.dk; Bastrup@health.sdu.dk; dansk.standard@ds.dk; formand@danskstatovoerlaug.dk; dts@organtransplantation.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; ddl@ddlnet.dk; danske@diakon.dk; info@dkprof.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; Dataetiskraad <dataetiskraad@dketik.dk>; vek@regionh.dk; komite@rm.dk; main@helsinki-komiteen.dk; hjor@katolsk.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk; komite@regionsyddanmark.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; dch@dch.dk; Det Etske Råd kontakt <kontakt@etiskraad.dk>; mail@dfunk.dk; info@dialab.dk; legal@dignity.dk; kaag@erhvervshusfyn.dk; ftr@ehhs.dk; pe@erhvervshusmidtjylland.dk; fe@ehnj.dk; cka@ehsj.dk; kho@ehsyd.dk; info@fagligsenior.dk; post@diaetisk.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; c63w@kk.dk; kontor@ffd.dk; Forbrugerrådet Tænk Hoeringer <hoeringer@fbr.dk>; info@kommunikationogsprog.dk; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; jl@nhglaw.dk; hs@fpm.dk; fpd@danskeplatforme.dk; fp@forsikringogpension.dk; anjor@clin.au.dk; GCP-enheden@rsyd.dk; gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk; info@gls-a.dk; HK Service <hk@hk.dk>; jurkom@hk.dk; HK Service <hk@hk.dk>; hkprivat@hk.dk; Håndværksrådet <engberg@hvr.dk>; info@igldk.dk; info@humanrights.dk; lena@intactdenmark.dk; morten.sodemann@rsyd.dk; ode.q@rsyd.dk; postmaster@indvandrerraadgivningen.dk; info@internationalcommunity.dk; jt@internationalcommunity.dk; itu@itu.dk; kk@kirkenskorshaer.dk; info@kit-danmark.dk; knud@vilby.dk; ka@ka.dk; pol.sekr@krifa.dk; wilpfdk@gmail.com; KVINFO <kvinfo@kvinfo.dk>; kobenhavn@domstol.dk; ku@ku.dk; Landbrug & Fødevarer <hoering@lf.dk>; michael.paaske@adoption.dk; foreningen@adoption.dk; Pt@strafferetsadvokaten.dk; lfbf@lfbf.dk; info@sufo.dk; sekretariat@lokk.dk; lh@lederne.dk; Brancheforeningen for Lægemiddelvirksomheder i Danmark (LIF) <info@lif.dk>; medcom@medcom.dk; info@mmk.info; medico@medicoindustrien.dk; ms@ms.dk; DKetik Institutionspostkasse <DKetik@DKetik.dk>; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; info@nomeco.dk; pebl@patienterstatningen.dk; pd@pharmadanmark.dk; info@pharmakon.dk; plumsfond@plumsfond.dk; prosa@prosa.dk; vnn@provest.dk; post@vestrelandsret.dk; post@oestrelandsret.dk; pf@psykiatrifonden.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; kontakt@refugeeswelcome.dk; formand@retspolitik.dk; ruc@ruc.dk; info@rodekors.dk; info@digitalsikkerhed.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; smp@menighedsplejer.dk; sos@sosracisme.dk; sdu@sdu.dk; web@tf-tandskade.dk; info@tmj.dk; info@tbbf.dk; trykkefrihed@trykkefrihed.dk; ATP <pote@atp.dk>; Udlændingenævnet <udln@udln.dk>; info@vinordic.org; Vive <vive@vive.dk>; info@worklifestay.dk; aau@aau.dk; au@au.dk; info@aegteskabudengraenser.dk; tj@ojenforeningen.dk; info@okologi.dk; hmr@hmr.fo; pn@nanoq.gl; folkahaelsustyridd@folkahaelsustyridd.fo; hmr@hmr.fo; dnir@siri.dk

Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne <foe@stps.dk>; Rigsombuddet <ro@fo.stm.dk>; Rigsombudsmanden i Grønland <ro@gl.stm.dk>

Emne: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12.**

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

–
M 2487 6237
@ katb@sum.dk



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk

Foreningen af Udlændingeretsadvokater - FAU

Formand: Advokat Jytte Lindgård, Niels Hemmingsens Gade 10, 3., 1153 København K.

Tlf.: 33 93 03 30 - E-mail: jl@nhglaw.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
E-mail: sum@sum.dk

19. marts 2024

Sagsnr.: 12536 JL/SB
Sekretær
Sonja Bjørneboe
jl@nhglaw.dk

Vedr.: Sagsnr. 2023-4167 - Høringssvar vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og Udlændingeloven

Foreningen af Udlændinge Advokaters (FAU) har nogle generelle bemærkninger vedrørende lovforslaget i forhold de forskellige grupper af sundhedspersonale.

Lovforslaget er et forsøg på at få mere arbejdskraft til Danmark, da der generelt er en mangel på arbejdskraft inden for særligt sundhedssektoren. Lovforslaget skal gøre det lettere for Udlændinge at få opholdstilladelse i Danmark. Dette bifalder FAU som et generelt initiativ.

Men det, som bekymrer FAU ved dette lovforslag, er, at lovforslaget kan komme til at være "diskriminerende".

Det "diskriminerende" består i, at der allerede er uddannede/uuddannede udenlandske kvinder i Danmark som i forvejen har svært ved at få arbejde indenfor sundhedssektoren bl.a. på grund af sprog.

FAU er af den opfattelse, at disse kvinder bør prioriteres. Dette er et allerede identificeret og italesat problem, hvorfor denne problemstilling bør behandles før yderligere arbejdskraft kommer til Danmark i hvert fald, når det drejer sig om beskæftigelse som social-og sundhedshjælper.

I de senere år har Danmark udsendt/udvist adskillige kvinder, der var i fuld gang med sundhedsuddannelsen, både sygeplejersker og sosu-assistenten.

Det drejer sig om personer, som har misforstået nogle regler for deres opholdstilladelser i Danmark og f. eks. har været på ferie i udlandet for lang tid, eller er rejst til et land, hvor de på baggrund af en kærestes højtstående familiemedlem var kommet ind i et 3. land. Men det bevirker så, at de har fået frataget deres opholdstilladelse i Danmark og har måttet forlade Danmark.

Et af de grelleste tilfælde stod en person, som havde været i Danmark siden hun var ganske lille, gået i dansk folkeskole, studentereksamen, været på højskole og nu er ved at være færdig med sygeplejeuddannelsen med meget høje karakterer havde endda også studiearbejde, og kunne blive udvist af Danmark på grund af hendes egen forkerte fortolkning af reglerne.

I sådan nogle tilfælde virker det grotesk, at vi udviser personer, som kunne bruges som god arbejdskraft i Danmark, når vi så samtidig skal til at eksportere yderligere arbejdskraft.

FAU har også en generel betænkelighed ved at trække arbejdskraft fra lande, der også selv trænger til uddannet arbejdskraft indenfor sundhedssektoren. FAU frygter de sproglige problemer. Vi har haft mange klienter med hensyn til lægeautorisation, hvor det på trods af deres høje uddannelse også fra hjemlandet har været vanskeligt at tilegne sig det danske sprog på et sådant niveau, at det ville kunne fungere i hospitalsvæsenet.

Loven er tidsbegrænset, ligesom der kun bliver udstedt tidsbegrænsende opholdstilladelser. Der indgår ikke i udkastet, hvad der så skal ske med de personer, der kommer hertil på baggrund af ændringerne/lempelserne. Det

anses ikke for at være hensigtsmæssigt, at der efter tidsperioden skal ske hjemsendelse af en større udannet arbejdsstyrke. Dette anses for at være både økonomisk og medmenneskeligt uansvarligt.

§ 1, til nr. 1 og nr. 3.

Det foreslås i lovforslaget, at der i et nyt stk. 35 i Udlændingelovens § 9a, indsættes en bestemmelse, som sætter en begrænsning på antallet af meddelte opholds- og arbejdstilladelser efter positivlisten for faglærte, på baggrund af beskæftigelse som social- og sundhedshjælper. Denne begrænses til 1.000.

Det synes forkert at fastsætte en så skarp frist for hvor mange opholds- og arbejdstilladelser der kan gives. Det fremgår af forarbejderne, at såfremt grænsen på 1.000 er nået, vil Styrelsen for International Rekruttering og Integration afvise ansøgere. Sagerne bør derimod vurderes konkret og individuelt i stedet for.

En kvote kan nemt blive for rigoristisk og derfor også tilfælde for hvem der lige når at komme ind under de første 1000.

§ 2, til nr. 8

Det foreslås, at der efter ansøgning skal kunne meddeles opholdstilladelse til en udlænding med henblik på at opnå autorisation, hvis udlændingen er omfattet af en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner i medfør af autorisationslovens § 2, stk. 3.

Af lovforarbejdet fremgår det, at det er en betingelse for opholdsordningen, at de har en aftale eller fået tilbudt en evalueringsansættelse.

Det er objektivt set et fornuftigt krav, men det kan være vanskeligt for, hvis arbejdsgivere skal tilbyde en stilling eller indgå en forhåndsftale, kommer de til at reservere et job til en ansøger, som måske ikke er 100% sikker på at få en opholds- eller arbejdstilladelse.

Der bør i hvert fald være meget klare linjer for, hvordan det kan ske, således at reglerne kan fungere og ikke blot blive et problem, således som det er i øjeblikket, hvor personer, der ikke inden tidsfristerne opnår de fornødne kvalifikationer, pludselig står og har brugt en del år i Danmark, samtidig med at Danmark har brugt ressourcer på at f.eks. lægeuddannede nu pludselig står uden muligheder for at få den sidste autorisation.

På FAU's vegne

Jytte Lindgård

Anne Osbak

Julia Jensen

Formand

Næstformand

Bestyrelsesmedlem



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato	12-03-2024
Afsender	Aud í Soylu (aud.soylu@hmr.fo)
Modtagere	Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk)
Akttitel	Høringssvar - Heilsumálaráðið
Identifikationsnummer	125671
Versionsnummer	1
Ansvarlig	Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter	Høringssvar Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven 24_03475-1 Lovforslag 1777567_1_1 Signature-20240312093401
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)	
Udskrevet	19. mar 2024

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk)
Cc: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK), Henriette Uggerly (HUG@uim.dk), Rigsombudsmanden på Færøerne (ro@fo.stm.dk)
Fra: Aud í Soylu (aud.soylu@hmr.fo)
Titel: Høringssvar: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 12-03-2024 10:33
Bilag: 24_03475-1 Lovforslag 1777567_1_1.pdf; Signature-20240312093401.txt;

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet,

Vedr.: Jeres sagsnr.: 2023 – 4167, dok. nr.: 33927.

Høringssvar:

Heilsumálaráðið ónsker, at autorisationslovens territorialbestemmelse ændres således, at lovens bestemmelser kan sættes i kraft for Færøerne på forskellige tidspunkter.

Der kan i den forbindelse henvises til vedhæftede udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Udvidelse af ordning om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper og bestemmelse om territorial gyldighed for Færøerne.

Med venlig hilsen

På vegne af Sundhedsministeriet på Færøerne

/Aud í Soylu
Koordinator



Heilsumálaráðið/Ministry of Health
Eirargarður 2 • 100 Tórshavn • Faroe Islands
Tel. +298 304050 • Mobile +298 734004
aud.soylu@hmr.fo • www.hmr.fo

Fra: Katrine Bisballe <KATB@SUM.DK>

Sendt: týsdagur, 20. februar 2024 12:33

Til: Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; Heilsumálaráðið <hmr@hmr.fo>; govsec@nanoq.gl; Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; ac@ac.dk; info@ato.dk; dkf@danskkiropraktorforening.dk; dp@dp.dk; kontakt@dpfo.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; info@dansktp.dk; danske.bandagister@mail.dk; dbio@dbio.dk; info@fodterapeut.dk; fysio@fysio.dk; dasys@dasys.dk; Den Danske Dyrslægeforening (DDD) <ddd@ddd.dk>; etf@etf.dk; fh@fho.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; fas@dadl.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; klfformand@gmail.com; info@lkt.dk; lederne@lederne.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; lvs@dadl.dk; pd@pharmadanmark.dk; plo@dadl.dk; pto@pto.dk; kontakt@radiograf.dk; sl@sl.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; yl@dadl.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; info@lunge.dk; dhf@danskhandicapforbund.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; epilepsi@epilepsiforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; mail@hoeforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lap@lap.dk; HPV-danmark@outlook.dk; lev@lev.dk; sa@spiseforstyrrelser.dk; landsforeningen@sind.dk; info@muskelsvindfonden.dk; kontakt@ocd-foreningen.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; kontakt@polio.dk; lw@psoriasis.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjaldnediagnoser.dk; info@sundheddanmark.nu; ulf@ulf.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; info@vaccinationsforum.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; Advokatsamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; info@alkohologsamfundet.dk; amgros@amgros.dk; kontakt@amnesti-nu.dk; amnesty@amnesty.dk; Lblinkenberg@amnesty.dk; info@asylret.dk; ATP <pote@atp.dk>;

styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>; bkd@blaakors.dk; bat@batkartellet.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; teo@au.dk; jurfak@jur.ku.dk; kontakt@cfh.ku.dk; INFO@CFU-NET.DK; daner@daner.dk; info@danish.care; Danmarks Apotekerforening <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; db@db.dk; do@optikerforeningen.dk; Danske Rederier <info@danishshipping.dk>; drf@travelassoc.dk; Danmarks Tekniske Universitet (dtu) <dtu@dtu.dk>; da@da.dk; danskbyggeri@di.dk; farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk; kbpt@regionsjaelland.dk; drc@drc.ngo; dts@organtransplantation.dk; lars.iversen@clin.au.dk; info@dialab.dk; o@dialab.dk; bastrup@health.sdu.dk; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; dfi@dkpharma.dk; Emballageindustrien <hoering@di.dk>; dit@dit.dk; metal@danskmetal.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; pen@pen.dk; Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk; dsam@dsam.dk; sekretariat@dasaim.dk; formanden@dskf.org; info@patientsikkerhed.dk; gib@dadl.dk; Bastrup@health.sdu.dk; dansk.standard@ds.dk; formand@dansktaoerlaug.dk; dts@organtransplantation.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; ddl@ddlnet.dk; danske@diakon.dk; info@dkprof.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; Dataetiskraad <dataetiskraad@dketik.dk>; vek@regionh.dk; komite@rm.dk; main@helsinki-komiteen.dk; hjor@katolsk.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk; komite@regionsyddanmark.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; dch@dch.dk; Det Etske Råd kontakt <kontakt@etiskraad.dk>; mail@dfunk.dk; info@dialab.dk; legal@dignity.dk; kaag@erhvervshusfyn.dk; ftr@ehhs.dk; pe@erhvervshusmidtjylland.dk; fe@ehnj.dk; cka@ehsj.dk; kho@ehsyd.dk; info@fagligsenior.dk; post@diaetisk.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; c63w@kk.dk; kontor@ffd.dk; Forbrugerrådet <hoeringer@fbr.dk>; info@kommunikationogsprog.dk; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; jl@nhglaw.dk; hs@fpmdk.dk; fpd@danskeplatforme.dk; fp@forsikringogpension.dk; anjor@clin.au.dk; GCP-enheden@rsyd.dk; gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk; info@gl-s-a.dk; HK Service <hk@hk.dk>; jurkom@hk.dk; HK Service <hk@hk.dk>; hkprivat@hk.dk; Håndværksrådet <engberg@hvr.dk>; info@igldk.dk; info@humanrights.dk; lana@intactdenmark.dk; morten.sodemann@rsyd.dk; ode.q@rsyd.dk; postmaster@indvanderraadgivningen.dk; info@internationalcommunity.dk; jt@internationalcommunity.dk; itu@itu.dk; kk@kirkenskorshaer.dk; info@kit-danmark.dk; knud@vilby.dk; ka@ka.dk; pol.sekr@krifa.dk; wilpfdk@gmail.com; KVINFO <kvinfo@kvinfo.dk>; kobenhavn@domstol.dk; ku@ku.dk; Landbrug & Fødevarer <hoering@lf.dk>; michael.paaske@adoption.dk; foreningen@adoption.dk; Pt@strafferetsadvokaten.dk; lfbf@lfbf.dk; info@sufo.dk; sekretariat@lokk.dk; lh@lederne.dk; Brancheforeningen for Lægemiddelvirksomheder i Danmark (LIF) <info@lif.dk>; medcom@medcom.dk; info@mmk.info; medico@medicoindustrien.dk; ms@ms.dk; DKetik Institutionspostkasse <DKetik@DKetik.dk>; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; info@nomeco.dk; pebl@patienterstatningen.dk; pd@pharmadanmark.dk; info@pharmakon.dk; plumsfond@plumsfond.dk; prosa@prosa.dk; vnn@provest.dk; post@vestrelandsret.dk; post@oestrelandsret.dk; pf@psykiatrifonden.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; kontakt@refugeeswelcome.dk; formand@retspolitik.dk; ruc@ruc.dk; info@rodekors.dk; info@digitalsikkerhed.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; smp@menighedsplejer.dk; sos@sosracisme.dk; sdu@sdu.dk; web@tf-tandskade.dk; info@tmj.dk; info@tbbf.dk; trykkefrihed@trykkefrihed.dk; ATP <pote@atp.dk>; Udlændingenævnet <udln@udln.dk>; info@vinordic.org; Vive <vive@vive.dk>; info@worklifestay.dk; aau@aau.dk; au@au.dk; info@aegteskabudengraenser.dk; tj@ojenforeningen.dk; info@okologi.dk; Heilsumálaráðið <hmr@hmr.fo>; pn@nanoq.gl; Fólkaheilsustýrið <hst@hst.fo>; Heilsumálaráðið <hmr@hmr.fo>; dnir@siri.dk

Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne <foe@stps.dk>; Rigsombuddet <ro@fo.stm.dk>; Rigsombudsmanden i Grønland <ro@gl.stm.dk>

Emne: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12.**

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

–

M 2487 6237

@ katb@sum.dk



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk

UDKAST

12. februar 2024

Forslag

til

Lov om ændring af sundhedsloven

(Udvidelse af ordning om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper og bestemmelse om territorial gyldighed for Færøerne.)

§ 1

I sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1011 af 17. juni 2023, som ændret ved § 2 i lov nr. 1776 af 28. december 2023, § 2 i lov nr. 1778 af 28. december 2023 og lov nr. 1779 af 28. december 2023, foretages følgende ændringer:

1. § 166 ophæves og i stedet indsættes:

»§ 166. Regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til følgende:

- 1) Patienter, der på grund af kræft har fået strålebehandling i hoved- eller halsregionen.
- 2) Patienter, der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, har modtaget helkropsbestråling.
- 3) Patienter, der på grund af knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD).
- 4) Patienter, der er diagnosticeret med Sjögrens syndrom.
- 5) Patienter, der på grund af kræft har fået kemoterapi, immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling.
- 6) Patienter, der på grund af sygdom i skjoldbruskkirtlen har modtaget behandling med radioaktivt jod.

Stk. 2. Regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til personer, der på grund af medfødte sjældne sygdomme har betydelige dokumenterede tandproblemer.

Stk. 3. Patienter efter stk. 1, nr. 2 og 3, skal ved ansøgning om almindelig forebyggende og behandlende tandpleje kunne påvise nedsat spyttsekretion.

Stk. 4. Patienter efter stk. 1, nr. 4-6, skal ved ansøgning om almindelig forebyggende og behandlende tandpleje have betydelige dokumenterede tandproblemer og kunne påvise nedsat spyttsekretion.

Stk. 5. Regionsrådet yder et særligt tilskud til patienter efter stk. 1 og stk. 2, der ansøger om tilskud til særligt kostbare behandlinger grundet betydelig dokumenteret oral funktionsnedsættelse.

UDKAST

§ 166 a. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for støtte til de nævnte patientgrupper i § 166, herunder for størrelsen af patientens maksimale egenbetaling i praksisstandplejen.

2. I § 259 ændres »§ 166, stk. 1 og 2« til: »§ 166, stk. 1, 2 og 5.«.

3. § 278, *stk. 2*, affattes således:

»§§ 5 og 6, kapitel 4-9, §§ 61-63, kapitel 61, kapitel 66-68, og §§ 254 og 266-268, § 271, stk. 1, nr. 1-3, og stk. 2 og 3, og §§ 272-274 og 276 kan ved kongelig anordning sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger. Lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter.«

4. I § 278, *stk. 3*, indsættes som 2. *pkt.*:

»Lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter for Færøerne.«

§ 2

Stk. 1. Loven træder i kraft den 1. juli 2024.

Stk. 2. Loven finder ikke anvendelse på ansøgninger indgivet før lovens ikrafttræden. For sådanne ansøgninger finder de hidtil gældende regler anvendelse.

§ 3

1. Loven gælder ikke for Færøerne og Grønland, jf. dog stk. 2 og 3.

2. Lovens § 1, nr. 3 og 4, gælder for Færøerne.

UDKAST

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

Indholdsfortegnelse

1. Indledning

2. Lovforslagets hovedpunkter

2.1. Udvidelse og forenkling af ordning om tilskud til tandpleje for visse patientgrupper

2.1.1. Gældende ret

2.1.2. Indenrigs- og Sundhedsministeriets overvejelser

2.1.3. Den foreslåede ordning

2.1.3.1. Udvidelse med nye patientgrupper

2.1.3.2. Forenkling af ordningen

2.1.3.3. Bemyndigelsesbestemmelse

2.1.3.4. Implementering

2.2. Ændring af sundhedslovens territorialbestemmelse

2.2.1. Gældende ret

2.2.2. Indenrigs- og Sundhedsministeriets overvejelser

2.2.3. Den foreslåede ordning

3. FN's verdensmål

4. Økonomiske konsekvenser og implementeringskonsekvenser for det offentlige

4.1 Digitaliseringsklar lovgivning

5. Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet m.v.

6. Administrative konsekvenser for borgerne

7. Klimamæssige konsekvenser
8. Miljø- og naturmæssige konsekvenser
9. Forholdet til EU-retten
10. Hørte myndigheder og organisationer m.v.
11. Sammenfattende skema

UDKAST

1. Indledning

Regeringen har med Sundhedspakken fra maj 2023 besluttet at udvide og forenkle ordningen, som giver visse patientgrupper adgang til at søge et særligt tilskud til tandpleje efter sundhedslovens § 166.

Regeringen har afsat 50 mio. kr. i 2024 og 100 mio. kr. varigt fra 2025 og frem til en udvidelse og forenkling af ordningen. Initiativet er endvidere en del af Kræftplan V, der skal sikre en fortsat videreudvikling og fremtidssikring af kræftområdet.

Regeringen har indgået en bred politisk aftale med alle Folketingets partier om den konkrete udmøntning af initiativet, så flere patienter, der har fået eller er i risiko for at få betydelige tandproblemer eller betydelig oral funktionsnedsættelse som følge af deres sygdom eller sygdomsbehandling, kan få tilskud til tandpleje. Det er ligeledes aftalt, at ordningen forenkles, så det ud fra et patientperspektiv bliver nemmere at få tilskud efter ordningen.

Aftalen skal ses i lyset af, at den nuværende ordning er bureaukratisk, og at mange patienter oplever at få afslag på deres ansøgninger om tilskud, fordi de ikke kan leve op til de omfattende dokumentationskrav, der er i ordningen i dag. Patienterne skal fx kunne påvise, at tandproblemerne er opstået på grund af sygdom eller sygdomsbehandling. Derudover er ordningen ikke fulgt med tiden og den udvikling, der har været i relevante patientgruppers behandlingsbehov, siden ordningen blev indført i 2001 og senest revideret i 2012, hvor ordningen blev udvidet til også at omfatte patienter med medfødte sjældne sygdomme.

Aftalen skal samlet set sikre et forbedret tandplejetilbud til patientgrupper, der på grund af deres sygdom eller sygdomsbehandling har eller må forventes at få et særligt behov for tandbehandling, og som følge heraf har væsentligt højere udgifter til tandpleje. Ordningen skal således kompensere patienterne for de merudgifter til tandpleje, som de pågældende har som følge af deres sygdom eller sygdomsbehandling i forhold til den øvrige befolkning.

Formålet med lovforslaget er således at implementere den politiske aftale om den konkrete udvidelse og forenkling af ordningen om tilskud til tandpleje til for visse patientgrupper.

Endelig foreslås det med lovforslaget, at sundhedslovens territorialbestemmelse for Færøerne ændres. Forslaget er udarbejdet efter ønske fra Færøerne. Med forslaget gives der mulighed for, at lovens bestemmelser kan træde i kraft på forskellige tidspunkter, og at sundhedsloven derfor ikke

fremover skal ændres, hvis der skal ske ikrafttrædelse af bestemmelser for Færøerne, på andre tidspunkter end i Danmark.

2. Lovforslagets hovedpunkter

2.1. Udvidelse og forenkling af ordning om tilskud til tandpleje for visse patientgrupper

2.1.1. Gældende ret

Det fremgår af sundhedslovens § 166, stk. 1, jf. lovbekendtgørelse nr. 1011 af 17. juni 2023, at regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til kræftpatienter, der på grund af strålebehandling i hoved- eller halsregionen eller på grund af kemoterapi har betydelige, dokumenterede tandproblemer.

Tilsvarende fremgår det af sundhedslovens § 166, stk. 2 og 3, at regionen yder et særligt tilskud til tandpleje til personer, der på grund af Sjögrens syndrom eller medfødte sjældne sygdomme har betydelige, dokumenterede tandproblemer.

Det fremgår endvidere af sundhedslovens § 166, stk. 4, at indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for støtte til de nævnte patientgrupper, herunder for størrelsen af patientens maksimale egenbetaling i praksistandplejen. Bestemmelsen er udmøntet i kapitel 8 i bekendtgørelse nr. 959 af 14. juni 2022 om tandpleje (tandplejebekendtgørelsen).

Tandplejebekendtgørelsens § 26, stk. 2, § 27, stk. 2, § 28, stk. 2, samt § 29, stk. 2, fastsætter nærmere regler for de dokumentationskrav, som skal være opfyldt for at kunne få tilskud efter ordningen. Patienten skal således kunne dokumentere sit behandlingsbehov via relevante journaloptegnelser samt erklæring fra egen tandlæge. Patienten skal endvidere kunne dokumentere en individuel årsagssammenhæng mellem sygdom/sygdomsbehandling og tandproblemerne.

Tandplejebekendtgørelsens § 26, stk. 3, § 27, stk. 3, § 28, stk. 3, samt § 29, stk. 3, fastsætter nærmere regler om, hvilke behandlinger tilskuddet omfatter. Det gælder for alle patientgrupper i ordningen, at der ydes støtte til tandproteser samt til forebyggende og behandlende tandpleje tilpasset den enkeltes behov på det pågældende tidspunkt. For kræftpatienter, der på grund af strålebehandling i hoved eller halsregionen eller på grund af kemoterapi har betydelige dokumenterede tandproblemer, gælder dog, at der ikke ydes hjælp til reparation eller udskiftning af tidligere bevilget tandprotese.

Patienter, der er visiteret til det særlige tandplejetilskud, skal kunne dokumentere en egenbetaling, der overstiger 2.010 kr. (grundbeløb pr. 1. januar

2020) inden for 12 måneder, jf. tandplejebekendtgørelsens § 26, stk. 4, § 27, stk. 4, § 28, stk. 4, samt § 29, stk. 4. Det er således gennemgående for alle omfattede patientgrupper, at det er patienten selv, der med bistand fra egen tandlæge, ansøger om det særlige tandplejetilskud og dokumenterer behandlingsbehovet.

Tandplejebekendtgørelsens § 26, stk. 5 og 6, § 27, stk. 5 og 6, § 28, stk. 5 og 6, samt § 29, stk. 5 og 6, fastsætter nærmere regler om, at påbegyndelsen af særligt kostbare behandlinger først kan ske, når regionsrådet har godkendt behandlingsforslaget samt det af tandlægen afgivne behandlingstilbud. Regionsrådet kan fastsætte hvilke ydelser, der er omfattet af tilskudsbevilling uden forhåndsgodkendelse.

2.1.2. Indenrigs- og Sundhedsministeriets overvejelser

Regeringen har med Sundhedspakken fra maj 2023 og Kræftplan V besluttet at udvide og forenkle tilskudsordningen efter sundhedslovens § 166, som giver visse patientgrupper ret til et særligt tilskud til tandpleje.

Der er afsat 50 mio. kr. i 2024 og herefter 100 mio. kr. varigt til ændring af ordningen, så flere patienter, der får betydelige tandproblemer som følge af deres sygdom/behandling, kan få tilskud til tandpleje.

Det er Indenrigs- og Sundhedsministeriets vurdering, at udvidelsen og forenklingen af ordningen bør ske på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering af, hvilke patienter der på grund af deres sygdom/sygdomsbehandling har et særligt behov for tandbehandling. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har derfor til brug for udmøntningen af initiativet i Sundhedspakken indhentet fagligt bidrag fra Sundhedsstyrelsen i forhold til udvidelse og forenkling af ordningen.

Regeringen har på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger indgået en politisk aftale med alle Folketingets partier om den konkrete udvidelse af ordningen, så flere patienter, kan få tilskud til tandpleje. Det er med den politiske aftale ligeledes aftalt, at ordningen skal forenkles på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger, så det ud fra et patientperspektiv bliver nemmere at få tilskud efter ordningen.

Det følger af Sundhedspakken, at implementeringen af den reviderede tilskudsordning forventes påbegyndt medio 2024.

2.1.3. Den foreslåede ordning

UDKAST

Det foreslås, at sundhedslovens § 166 affattes på ny med en beskrivelse af alle patientgrupper, der kan ansøge regionen om det særlige tilskud til tandpleje, samt de grundlæggende kriterier for at få tilsagn om støtte.

Forslaget vil indebære, at de patientgrupper, der er omfattet af den nuværende ordning, fortsat vil kunne søge om tilskud efter ordningen, som derudover udvides med yderligere patientgrupper.

Det foreslås, at visitationskriterierne for de enkelte patientgrupper forenkles. Det vil indebære, at det ud fra et patientperspektiv vil blive nemmere at få tilskud efter ordningen.

Det foreslås videre, på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger, at der indføres forskellige visitationskriterier for de nævnte patientgrupper, da patienterne på tværs af de enkelte målgrupper har forskellig risiko for at udvikle betydelige tandproblemer.

Det foreslås endvidere at videreføre den nugældende bestemmelse, der giver ministeren bemyndigelse til at fastsætte nærmere regler for støtte til patientgrupper omfattet af § 166, herunder regler for den maksimale egenbetaling i praksistandplejen.

2.1.3.1. Udvidelse med nye patientgrupper

Aftalepartierne er på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger enige om at udvide ordningen med patientgrupper, hvor der er klinisk erfaring for og viden om, at en given behandling kan medføre mundtørhed pga. nedsat spytssekretion. Nedsat spytssekretion øger bl.a. risikoen for udvikling af karies, som ubehandlet kan føre til betydelige tandproblemer eller betydelig oral funktionsnedsættelse.

Det foreslås, at den gældende § 166 ophæves og affattes på ny. Med den nye bestemmelse foreslås det, at regionsrådet fortsat yder et særligt tilskud til tandpleje til de patientgrupper, der er omfattet af den gældende ordning:

- kræftpatienter, der har fået strålebehandling i hoved- eller halsregionen eller kemoterapi,
- personer med Sjögrens syndrom og
- personer med medfødte sjældne sygdomme.

Hertil foreslås det i tråd med Sundhedsstyrelsens anbefalinger, at ordningen udvides, så følgende patientgrupper fremadrettet også kan søge om det særlige tilskud til tandpleje:

UDKAST

- patienter, der på grund af knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD),
- patienter der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, modtager helkropsbestråling,
- patienter der på grund af kræft har fået immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling og
- patienter, der på grund af sygdom i skjoldbruskkirtlen har modtaget behandling med radioaktivt jod.

Forslaget vil indebære, at de patientgrupper, der er omfattet af den nuværende ordning, fortsat vil kunne søge om tilskud efter ordningen, som derudover udvides med yderligere patientgrupper.

Patienter der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, modtager helkropsbestråling, kan i dag få tilskud efter nugældende regler, jf. § 166, stk. 1. Målgruppen er dog ikke særskilt defineret i lovgivningen, hvilket kan medføre en uensartet tolkning af loven på tværs af regionerne. Patientgruppen er derfor skrevet ind i lovforslaget som en ny patientgruppe.

2.1.3.2. Forenkling af ordningen

Aftalepartierne er på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger enige om, at ordningen skal forenkles, så det ud fra et patientperspektiv bliver nemmere at få tilskud efter ordningen.

Mange patienter har efter gældende regler svært ved at dokumentere, at deres tandproblemer er opstået på grund af deres sygdom eller sygdomsbehandling, hvilket kan føre til afslag om tilskud. Det gælder fx patienter, der sjældent går til tandlæge, og som derfor ikke kan dokumentere deres tandstatus forud for diagnostik af sygdom eller igangsættelse af sygdomsbehandling.

Det foreslås derfor, på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger, at visitationskriteriet om, at patienterne skal kunne dokumentere, at deres tandproblemer er opstået på grund af deres sygdom eller behandling, ophæves for alle patientgrupper, med undtagelse af patienter med medfødte sjældne sygdomme.

Det vil betyde, at størstedelen af patienterne, der søger om tilskud til almindelig forebyggende og behandlende tandpleje, ikke længere skal sandsynliggøre en individuel årsagssammenhæng mellem deres tandproblemer og sygdommen eller sygdomsbehandlingen. Denne lempelse af visitationskriteriet forventes at medføre en væsentlig forenkling af sagsbehandlingen i regionerne og samtidig sikre patienterne en nemmere adgang til ordningen.

UDKAST

Det foreslås, at patienter omfattet af forslaget § 166, stk. 1, nr. 1, får mulighed for at søge tilskud til almindelig forebyggende og behandlende tandpleje uden at skulle opfylde et krav om en måling af deres spytksekretion eller tilstedeværelse af betydelige tandproblemer ved ansøgningstidspunktet, som ellers gælder for visse af de andre patientgrupper. Det skyldes, at der er klinisk erfaring for, at størstedelen af patienterne vil udvikle tandproblemer, hvis der ikke ydes en særlig forebyggende indsats.

Det foreslås videre, at patientgrupperne omfattet af forslaget § 166, stk. 1, nr. 2-3, i stedet for at leve op til de tidligere omfattende dokumentationskrav, alene skal have foretaget en spytksekretionsmåling, der kan påvise, om patienten har nedsat spytksekretion i forbindelse med ansøgningen om tilskud. Nedsat spytksekretion øger bl.a. risikoen for udvikling af karies, der ubehandlet kan føre til betydelige tandproblemer eller betydelig oral funktionsnedsættelse. Disse patientgrupper vil derfor også få mulighed for at få tilskud til almindelig forebyggende og behandlende tandpleje, inden der opstår betydelige tandproblemer.

Det foreslås i forlængelse heraf, at der for patienter, jf. forslaget § 166, stk. 1, nr. 4-6, fortsat vil være krav om, at de foruden nedsat spytksekretion har betydelige dokumenterede tandproblemer ved ansøgningstidspunktet, jf. forslaget § 166, stk. 3, 1. pkt.

Det skyldes, at der er forskel på patientgruppernes risiko for at udvikle betydelige tandproblemer, og det dermed ikke er alle patienter, som vil opleve at få tandproblemer som følge af deres sygdom eller sygdomsbehandling. Til brug for ansøgningen til regionen, vil patienterne ved hjælp af dokumentation fra egen tandlæge, fortsat skulle påvise, at vedkommende har betydelige tandproblemer. Da kravet om en individuel årsagssammenhæng for disse patientgrupper ophæves, vil patienterne fremover ikke skulle dokumentere, at deres tandproblemer skyldes deres sygdom eller sygdomsbehandling. I stedet vil regionen, i forbindelse med visitation ind i ordningen, foretage en objektiv spytksekretionsmåling.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at der ikke er fagligt grundlag for en forenkling af visitationskriterierne for patienter med medfødte sjældne sygdomme, jf. lovforslaget § 166, stk. 2. Personer med medfødte sjældne sygdomme udgør en heterogen gruppe med stor variation i det odontologiske behandlingsbehov. Det er samtidig Sundhedsstyrelsens vurdering, at ordningen i dag er velfungerende for denne patientgruppe.

Det foreslås derfor, at personer med medfødte sjældne sygdomme fortsat vil være omfattet af de samme visitationskriterier og dokumentationskrav, der også gælder for målgruppen i dag.

Det vil betyde, at kravet om en påvisning af en individuel årsagssammenhæng mellem patientens tandproblemer og sygdom stadig vil være gældende for denne gruppe.

Tilskud til tandbevarende protese/opbygning af tand eller protetisk rehabilitering af tandtab er særligt kostbare behandlingsydelser. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at særligt kostbare behandlinger ydes efter fastlagte kriterier om betydelig oral funktionsnedsættelse, der udarbejdes af Sundhedsstyrelsen. Protetisk rehabilitering af tandtab, hvor der ikke er sammenhæng mellem tandtabet og sygdommen eller sygdomsbehandlingen dækkes ikke af ordningen.

Det foreslås på baggrund heraf, at patienter efter § 166, stk. 1 og stk. 2, kan søge om tilskud til særligt kostbare behandlingsydelser grundet betydelig dokumenteret oral funktionsnedsættelse, jf. § 166, stk. 4.

Kriterierne for betydelig oral funktionsnedsættelse vil blive nærmere defineret i Sundhedsstyrelsens vejledning ”Den regionale tandpleje: Vejledning for omfanget af og kravene til den regionale tandpleje”.

2.1.3.3. Bemyndigelsesbestemmelse

Det foreslås endvidere, at bemyndigelsesbestemmelsen i den nugældende § 166, stk. 4, videreføres som § 166 a. Bestemmelsen giver indenrigs- og sundhedsministeren bemyndigelse til at fastsætte nærmere regler for støtte til patientgrupperne i § 166, herunder regler for størrelsen af patientens maksimale egenbetaling i praksistandplejen. Der er således ikke tale om indholdsmæssige ændringer af bestemmelsen.

2.1.3.4. Implementering

Det følger af Sundhedspakken fra maj 2023, at implementeringen af den reviderede tilskudsordning forventes påbegyndt medio 2024.

Det foreslås derfor, at lovændringen træder i kraft den 1. juli 2024, jf. lovforslaget § 2. Det foreslås videre, at loven ikke finder anvendelse på ansøgninger indgivet før lovens ikrafttræden.

2.2. Ændring af sundhedslovens territorialbestemmelse

2.2.1. Gældende ret

Efter sundhedslovens § 278, stk. 1, gælder loven ikke for Færøerne og Grønland, jf. dog stk. 2 og 3, hvorefter visse af sundhedslovens bestemmelser ved kongelig anordning kan sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger.

Det fremgår således af sundhedslovens § 278, stk. 2, at lovens §§ 5 og 6, kapitel 4-9, §§ 61-63, kapitel 61, kapitel 66-68, og §§ 247, 254, 266-268, § 271, stk. 1, nr. 1-3, og stk. 2 og 3, og §§ 272-274 og § 276 kan ved kongelig anordning sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger.

Det fremgår endvidere af sundhedslovens § 278, stk. 3, at lovens kapitel 12 og kapitel 54-57 kan ved kongelig anordning sættes i kraft for Færøerne og Grønland med de afvigelser, som de særlige færøske og grønlandske forhold tilsiger.

Anordningshjemlen i sundhedslovens § 278, stk. 2 og 3, er udnyttet i forhold til Færøerne ved anordning nr. 821 af 22. juni 2018 om ikrafttræden for Færøerne af sundhedsloven.

Det har hidtil været praksis, at en anordningshjemmel kun kan anvendes én gang for henholdsvis Færøerne og for Grønland.

2.1.2. Indenrigs- og Sundhedsministeriets overvejelser

En anordningshjemmel kan som udgangspunkt kun benyttes én gang. Det betyder, at når en anordningshjemmel har været benyttet én gang til at sætte regler i kraft for Færøerne, vil man efterfølgende skulle genåbne anordningsbestemmelsen for at foretages en ny tilpasning af regler til færøske forhold. Det er kun ved åbenlyse fejl, at man kan ændre i anordningen uden igen at bruge territorialbestemmelsen.

Færøerne har et ønske om, at al lovgivning på sundhedsområdet, som endnu ikke er overtaget, fremover skal kunne træde i kraft etapevis på Færøerne, uden at det vil være nødvendigt at genåbne anordningshjemlen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet finder ligeledes dette hensigtsmæssigt, og vil derfor gerne imødekomme Færøernes ønske.

Det kan f.eks. være i tilfælde af, at der efterfølgende sker organisatoriske ændringer på Færøerne på et område, der er sat i kraft for Færøerne med de tilpasninger, der gjorde sig gældende på ikraftsættelsestidspunktet.

Det kan også være i tilfælde, hvor Færøerne har hjemtaget kompetencen på område på Færøerne, hvorefter den regelfastsættende og administrative kompetence overgået til Færøerne på dette område.

Færøerne har overtaget kompetencen på epidemiområdet på Færøerne fra den 1. januar 2024, hvorefter den regelfastsættende og administrative kompetence er overgået til Færøerne på dette område.

2.1.3. Den foreslåede ordning

Det foreslås at nyaffatte sundhedslovens § 278, stk. 2, samt indsætte en bestemmelse om, at lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter.

Det foreslås videre at indsætte et nyt punktum i § 278, stk. 3, hvorefter lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter.

Forslaget om nyaffattelse af sundhedslovens § 278, stk. 2, pkt. 1, vil eksempelvis indebære, at der kan foretages en tilpasning til de færøske forhold af den gældende anordning i forhold til, at epidemiområdet er hjemtaget til Færøerne fra den 1. januar 2024.

Forslaget vil også indebære, at sundhedslovens § 247 udgår af sundhedslovens § 278, stk. 2, hvorefter den ikke kan sættes i kraft for Færøerne. Sundhedslovens §§ 120-125, hvortil der henvises i lovens § 247, kan ikke sættes i kraft for Færøerne. Derfor er det ikke relevant, at sundhedslovens § 278, stk. 2, indeholder en henvisning til sundhedslovens § 247.

Den foreslåede ændring af sundhedslovens § 278, stk. 2, 2. pkt., og stk. 3 vil indebære, at lovgivning på sundhedsområdet fremover kan træde i kraft på forskellige tidspunkter for Færøerne. Herefter vil det ikke kræve en ændring af territorialbestemmelsen med anordningshjælpen, hvis Færøerne ønsker at sætte visse af sundhedslovens bestemmelser i kraft på et senere tidspunkt.

3. FN's verdensmål

Lovforslaget forventes at medføre positive konsekvenser for verdensmålet ”Sundhed og trivsel” (verdensmål 3) og ”Mindre ulighed” (verdensmål 10), idet en udvidelse og forenkling af den gældende ordning i sundhedslovens § 166 forventes at øge tandsundheden for en række patientgrupper, samt kompensere patienterne for de merudgifter til tandpleje, som de pågældende har i forhold til den øvrige befolkning som følge af deres sygdom eller syg-

domsbehandling. Det forventes således også, at lovforslaget vil have positive konsekvenser for delmål 3.8 om universel sundhedsdækning, herunder beskyttelse mod økonomiske risici.

4. Økonomiske konsekvenser og implementeringskonsekvenser for det offentlige

Lovforslaget vurderes ikke at have økonomiske konsekvenser for regionerne, idet der med Sundhedspakken fra maj 2023 og med Kræftpakke V er afsat 50 mio. kr. i 2024 og 100 mio. kr. varigt fra 2025 til regionernes udgifter til tandpleje i forbindelse med udvidelsen af ordningen. Det følger af Sundhedspakken, at implementeringen af den reviderede tilskudsordning forventes påbegyndt medio 2024. De 50 mio. kr. afsat i 2024 er således udtryk for en halvårseffekt. Den endelige økonomi, som afsættes til at udvide og forenkle ordningen, skal forhandles med Danske Regioner.

Lovforslaget vurderes at have positive implementeringsmæssige konsekvenser for regionerne, da dokumentationskravene i forbindelse med visitationen lempes.

Patienterne i ordningen skal efter gældende regler kunne dokumentere, at deres tandproblemer er opstået på grund af deres sygdom eller sygdomsbehandling. Det medfører en relativt omfattende sagsbehandling i regionerne, hvor det på baggrund af journaloptegnelser skal sandsynliggøres, at der er en individuel sammenhæng mellem tandproblemerne og sygdommen eller sygdomsbehandling.

Tandlægekonsulenter i regionerne sammenligner konkret forekomsten af tandsygdom før og efter sygdom eller sygdomsbehandling ved eksempelvis at gennemgå tandjournaloptegnelser og røntgenbilleder. Det er et omfattende administrativt arbejde, og en ændring af visitationskriterierne i ordningen kan således være med til at lette regionernes sagsbehandling.

Lovforslaget vurderes samtidig at have negative implementeringskonsekvenser for regionerne, da lovændringen medfører, at en række nye patientgrupper får mulighed for at søge tilskud til tandpleje efter ordningen, hvilket øger patientpopulationen og det forventede antal ansøgninger om tilskud efter ordningen. Regionerne skal derudover foretage spytkretionsmålinger for patientgrupper, hvor der stilles krav herom. Sundhedsstyrelsen vurderer, at en spytkretionsmåling er ukompliceret og kan foretages af medarbejdere efter kort oplæring i udførelse og arbejdsgang.

4.1. Digitaliseringsklar lovgivning

Lovforslaget følger i overvejende grad principperne for digitaliseringsklar lovgivning. Det bemærkes, at lovforslaget er i overensstemmelse med princip nr. 1, der tilsiger, at lovgivningen bør være enkel og klar, så den er let at forstå for borgeren. Det bliver i lovforslaget fastsat, hvilke patientgrupper der vil være omfattet af ordningen, samt hvilke visitationskriterier der vil gælde for de enkelte patientgrupper, hvilket forventes at skabe klarhed om den enkeltes retstilling. Det vurderes, at lovforslaget følger princip nr. 2 om at muliggøre digital kommunikation, da der med lovforslaget ikke ændres på de allerede eksisterende regler om myndigheders anvendelse af digital kommunikation med borgerne. I forhold til princip nr. 3 om at muliggøre automatisk sagsbehandling vurderes det, at der fortsat vil være behov for et fagprofessionelt skøn ifm. visitationen ind i ordningen. Det vurderes, at lovforslaget er i overensstemmelse med princip nr. 4 om sammenhæng på tværs af den offentlige sektor og understøtter effektiv offentlig service, da det vil være muligt at anvende allerede eksisterende it-systemer til kommunikation og overførsel af relevant information mellem relevant fagperson og bevilgende myndighed. Det vurderes, at lovforslaget følger princip nr. 5 og 6 om tryk og sikker databehandling og anvendelse af offentlige infrastruktur, da der ikke ændres på de allerede eksisterende regler for datahåndtering. Det vurderes slutteligt, at lovforslaget lever op til princip nr. 7 om forebyggelse af snyd, idet lovforslaget ikke åbner for nye muligheder for snyd.

5. Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet m.v.

De erhvervsøkonomiske konsekvenser i relation til ændringerne i sundhedslovens § 166 forventes at være positive. Ændringerne i ordningen indebærer en udvidelse af antallet af patienter, der kan søge om det særlige tilskud til, og det forventes, at forbruget af ydelser blandt disse patienter vil stige som følge af, at patienterne vil få dækket en del af egenbetalingen i voksentandplejen.

Det vurderes, at en lempelse af dokumentationskravene i forbindelse med ansøgning om tilskud efter ordningen, vil lette administrationen for de praktiserende tandlæger. Efter gældende regler i tandplejebekendtgørelsen skal patienterne bl.a. kunne fremvise en række journaloptegnelser, røntgenbilleder samt erklæring fra egen tandlæge, der sandsynliggør en sammenhæng mellem tandproblemerne og sygdommen eller sygdomsbehandlingen. Dette krav bortfalder for alle patientgrupperne, der kan søge om tilskud, med undtagelse af patienter med medfødte sygdomme, jf. § 166, stk. 2.

Det vurderes, at innovations- og iværksættertjekket ikke er relevant for lovforslaget, fordi forslaget ikke påvirker virksomheders eller iværksætteres muligheder for at teste, udvikle og anvende nye teknologier og innovation.

6. Administrative konsekvenser for borgerne

Lovforslaget vurderes at have positive administrative konsekvenser for de patientgrupper, som omfattes af ordningen. Efter gældende regler skal patienterne kunne dokumentere over for regionen, at de har betydelige tandproblemer, som er opstået på grund af deres sygdom eller sygdomsbehandling.

Det indebærer, at patienterne bl.a. skal kunne fremvise en række journaloptegnelser, røntgenbilleder samt erklæring fra egen tandlæge, der sandsynliggør en sammenhæng mellem tandproblemerne og sygdommen/sygdomsbehandlingen.

Dette krav bortfalder for alle patientgrupperne, der kan søge om tilskud, med undtagelse af patienter med medfødte sygdomme, jf. § 166, stk. 2. Det vil således blive lettere for de fleste patienter i målgruppen for ordningen, at blive visiteret til det særlige tilskud.

7. Klimamæssige konsekvenser

Lovforslaget vurderes ikke at have klimamæssige konsekvenser.

8. Miljø- og naturmæssige konsekvenser

Lovforslaget vurderes ikke at have miljømæssige konsekvenser.

9. Forholdet til EU-retten

Lovforslaget vurderes ikke at have EU-retlige aspekter.

10. Hørte myndigheder og organisationer m.v.

Et udkast til lovforslag har i perioden fra den ... til den ... været sendt i høring hos følgende myndigheder og organisationer m.v.:

...

11. Sammenfattende skema

	Positive konsekvenser/mindreudgifter (hvis ja, angiv omfang/Hvis nej, anfør »Ingen«)	Negative konsekvenser/merudgifter (hvis ja, angiv omfang/Hvis nej, anfør »Ingen«)
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og regioner	Ingen	Lovforslaget vurderes ikke at medføre økonomiske konsekvenser for regionerne, idet regeringen med sundhedspakken fra maj 2023 har afsat 50 mio. kr. i 2024 og 100 mio. kr.

UDKAST

		varigt til at udvide og forenkle ordningen, så flere patienter kan få tilskud til tandpleje.
Implementeringskonsekvenser for stat, kommuner og regioner	Lovforslaget forventes at have positive implementeringskonsekvenser, da gældende visitationskriterier forenkles i form af reducerede dokumentationskrav for borgerne og sagsbehandlingen i regionerne.	Lovforslaget forventes at have negative implementeringskonsekvenser da lovforslaget medfører, at flere patienter får mulighed for at søge det særlige tilskud til tandpleje efter ordningen.
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Lovforslaget forventes at have positive økonomiske konsekvenser for de praktiserende tandlæger, da der forventes en stigning i patienternes forbrug af ydelser som følge af det øgede tilskud til egenbetalingen i voksentandplejen.	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Lovforslaget forventes at have positive administrative konsekvenser for erhvervslivet, da en lempelse af dokumentationskravene i forbindelse med ansøgning om tilskud efter ordningen, vil lette administrationen for de praktiserende tandlæger.	Lovforslaget forventes at have negative administrative konsekvenser for de praktiserende tandlæger, idet der vil være en større patientpopulation i ordningen, hvortil der kan være behov for at indhente dokumentation til brug for ansøgninger.
Administrative konsekvenser for borgerne	Lovforslaget forventes at have positive administrative konsekvenser for patienterne, idet lovforslaget muliggør en forenkling af visitationskriterierne, herunder en lempelse af dokumentationskravene.	Ingen
Klimamæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Miljø- og naturmæssige konsekvenser	Ingen	Ingen

UDKAST

Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.	
Er i strid med de principper for implementering af erhvervsrettet EU-regulering/ Går videre end minimumskrav i EU-regulering (sæt X)	Ja	Nej X

UDKAST

UDKAST

Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser

Til § 1

Til nr. 1

Det fremgår af sundhedslovens § 166, at regionsrådet yder et særligt tilskud til følgende patientgrupper, der på grund af deres sygdom eller sygdomsbehandling har betydelige dokumenterede tandproblemer:

- kræftpatienter der har fået strålebehandling i hoved- eller halsregion eller kemoterapi
- personer med Sjögrens syndrom
- personer med medfødte sjældne sygdomme

Patienter der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, modtager helkropsbestråling, kan i dag få tilskud efter gældende regler, jf. § 166, stk. 1. Målgruppen er dog ikke særskilt defineret i loven, hvilket kan medføre en uensartet tolkning af loven på tværs af regionerne. Der lægges derfor med nærværende lovforslag op til, at patientgruppen fremover skrives eksplicit ind i loven som en ny patientgruppe.

Samtlige patienter i den nuværende ordning skal kunne dokumentere, at de har betydelige tandproblemer, som er opstået på grund af deres sygdom eller sygdomsbehandling.

Det indebærer, at patienterne bl.a. skal kunne fremvise en række journaloptegnelser, røntgenbilleder samt erklæring fra egen tandlæge, der sandsynliggør en sammenhæng mellem tandproblemerne og sygdommen eller sygdomsbehandlingen. Mange patienter, særligt patienter der går sjældent til tandlæge, kan dog ikke fremvise dokumentation for deres tandstatus forud for diagnostik af sygdom eller igangsættelse af sygdomsbehandling, hvilket fører til afslag om tilskud.

Der henvises i øvrigt til pkt. 2.1.1 i de almindelige bemærkninger.

Det foreslås at ophæve den nuværende § 166 og i stedet indsætte en ny § 166 og § 166 a.

Det foreslås i § 166, stk. 1, at regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til følgende:

UDKAST

- 1) Patienter, der på grund af kræft og har fået strålebehandling i hoved- eller halsregionen.
- 2) Patienter, der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, har modtaget helkropsbestråling.
- 3) Patienter, der på grund af knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD).
- 4) Patienter, der er diagnosticeret med Sjögrens syndrom.
- 5) Patienter, der på grund af kræft har fået kemoterapi, immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling.
- 6) Patienter, der på grund af sygdom i skjoldbruskkirtlen har modtaget behandling med radioaktivt jod.

Forslaget vil indebære, at ordningen udvides med patientgrupper, hvor der er klinisk erfaring for, at sygdomsbehandlingen kan medføre mundtørhed på grund af nedsat spyttsekretion. Nedsat spyttsekretion øger bl.a. risikoen for udvikling af karies, som ubehandlet kan føre til betydelige tandproblemer. Denne udvidelse af målgruppen følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger.

Forslaget vil indebære, at ordningen udvides til at omfatte følgende nye patientgrupper, der alle har øget risiko for nedsat spyttsekretion:

- Patienter der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, har modtaget helkropsbestråling,
- Patienter der på grund af knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD),
- Patienter der på grund af kræft har fået immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling og
- Patienter der på grund af sygdom i skjoldbruskkirtlen har modtaget behandling med radioaktivt jod.

For patienter omfattet af lovforslagets § 166, stk. 1, nr. 3 og 6, er der både tale om patienter med kræft og benign sygdom.

Patientgrupperne, der er omfattet af den gældende ordning, vil også kunne søge om det særlige tilskud efter, at ordningen udvides.

Patienter, der på grund af kræft har fået strålebehandling i hoved- eller halsregionen, jf. forslaget § 166, stk. 1, nr. 1, vil som følge af deres diagnose og behandling have direkte adgang til at søge om det særlige tilskud til tandbehandling. Patientgruppen vil således ikke skulle påvise nedsat spyttsekretion eller påvise betydelige tandproblemer, jf. § 166, stk. 3-4. Denne patientgruppe vil derfor kunne få tilskud til almindelig forebyggende og behandlende tandpleje, inden der opstår betydelige tandproblemer. En del af

denne patientgruppe er i dag ikke tilknyttet en fast praktiserende tandlæge af sociale årsager. En direkte visitation til ordningen kan således være med til at skabe tilknytning til en praktiserende tandlæge, der kan bidrage til at sikre sunde forhold i mundhulen under og efter behandling af kræftsygdommen.

Det foreslås i § 166, stk. 2, at regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til personer, der på grund af medfødte sjældne sygdomme har betydelige dokumenterede tandproblemer.

Forslaget vil indebære, at personer med medfødte sjældne sygdomme fortsat vil være omfattet af ordningen. De nuværende visitationskriterier og dokumentationskrav vil blive videreført i den nye ordning.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at der ikke er fagligt grundlag for en forenkling af visitationskriterierne for patienter med medfødte sjældne sygdomme. Personer med medfødte sjældne sygdomme udgør en heterogen gruppe med stor variation i det odontologiske behandlingsbehov. Det er samtidig Sundhedsstyrelsens vurdering, at ordningen i dag er velfungerende for denne patientgruppe. Kravet om påvisning af en individuel årsagssammenhæng mellem tandproblemer og sygdom, vil således også fremadrettet være gældende for denne målgruppe.

Patienter med medfødte sjældne sygdomme kan ansøge om tilskud til særligt kostbare behandlinger grundet betydelig oral funktionsnedsættelse, jf. den foreslåede § 166, stk. 5.

Det foreslås i § 166, stk. 3, at patienter efter stk. 1, nr. 2 og 3, ved ansøgning om almindelig forebyggende og behandlende tandpleje skal kunne påvise nedsat spytsekretion.

Det foreslås, at patientgrupperne beskrevet i § 166, stk. 1, nr. 2 og 3, får mulighed for at søge om tilskud til tidlig, forebyggende og behandlende tandpleje, før deres tandproblemer er opstået. Det omfatter patienter, der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, har modtaget helkropsbestråling, samt patienter, der efter knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD). Patienterne skal ved ansøgningen kunne påvise at have nedsat spytsekretion.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger foreslås det konkret, at patienterne får foretaget en objektiv spytsekretionsmåling som en del af visi-

UDKAST

tationen hos regionerne. Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at en spytkretionsmåling er ukompliceret og kan foretages af medarbejdere efter kort oplæring i udførelse og arbejdsgang.

Det foreslås i § 166, stk. 4, at patienter efter stk. 1, nr. 4-6, ved ansøgning om almindelig forebyggende og behandlende tandpleje skal have betydelige dokumenterede tandproblemer og skal kunne påvise nedsat spytkretion. Disse patientgrupper vil således skulle opfylde førnævnte visitationskriterier, idet der er forskel på målgruppernes risiko for at udvikle betydelige tandproblemer, og det dermed ikke er alle patienter i disse målgrupper, som vil opleve at få tandproblemer som følge af deres sygdom eller sygdomsbehandling.

Der er her tale om, at patienterne, jf. stk. 1, nr. 4-6, skal kunne påvise nedsat spytkretion efter samme objektive måling, som er beskrevet under bemærkningerne til stk. 3.

Patienterne vil ved hjælp af dokumentation fra egen tandlæge skulle påvise betydelige tandproblemer ved ansøgningen til regionen. Da kravet om en individuel årsagssammenhæng for disse patientgrupper ophæves, vil patienterne ikke skulle dokumentere, at deres tandproblemer *skyldes* deres sygdom eller sygdomsbehandling.

De fastlagte kriterier for betydelige tandproblemer vil blive nærmere defineret i Sundhedsstyrelsens vejledning ”Den regionale tandpleje: Vejledning for omfanget af og kravene til den regionale tandpleje” (nr. 9585 af 27. juni 2023).

Det foreslås i § 166, stk. 5, at regionsrådet yder et særligt tilskud til patienter efter § 166, stk. 1 og stk. 2, der ansøger om tilskud til særligt kostbare behandlinger grundet betydelig oral funktionsnedsættelse.

Tilskud til tandbevarende protese eller opbygning af tand eller protetisk rehabilitering af tandtab er særligt kostbare behandlinger. Der vil for særligt kostbare behandlinger fortsat være krav om, at der kan påvises en årsagssammenhæng mellem den orale funktionsnedsættelse og sygdommen eller sygdomsbehandlingen. Det betyder, at der ikke kan gives tilskud til protetisk rehabilitering af tandtab, hvor der ikke er påviselig sammenhæng til sygdoms eller sygdomsbehandlingen. Krav om vurdering af tandstatus før sygdom eller sygdomsbehandling kan dog begrænses til fx antal tænder.

Alle patienter i ordningen, som har fået tilskud til tandbevarende protese/opbygning af tand eller protetisk rehabilitering af tandtab, vil få mulighed for,

UDKAST

efter ansøgning, at få dækket udgifter til vedligeholdelse/reparation/udskiftning af behandlingen. De fastlagte kriterier for betydelig oral funktionsnedsættelse vil blive nærmere defineret i Sundhedsstyrelsens vejledning ”Den regionale tandpleje: Vejledning for omfanget af og kravene til den regionale tandpleje” (nr. 9585 af 27. juni 2023).

Det foreslås i § 166 a, at indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for støtte til de omfattede patientgrupper, herunder størrelsen af patientens maksimale egenbetaling i praksistandplejen.

Forslaget er en videreførelse af den nugældende § 166, stk. 4. Forslaget vil indebære, at der også fremover vil være en mulighed for, at indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om den støtte, som visse patientgrupper kan modtage efter sundhedslovens § 166. Der er således ikke tale om en indholdsmæssig ændring af bemyndigelsen.

Bemyndigelsesbestemmelsen er anvendt til at fastsætte nærmere regler i bekendtgørelse nr. 959 af 14. juni 2022 (tandplejebekendtgørelsen), bl.a. regler om visitationskriterierne til ordningen, der vil blive ændret i overensstemmelse lovændringen.

Sundhedsstyrelsen vil i medfør af lovændringen og i forbindelse med ændringerne af tandplejebekendtgørelsen opdatere vejledningen om ”Den regionale tandpleje: Vejledning for omfanget af og kravene til den regionale tandpleje”. Formålet med opdateringen af vejledningen er, at det skal være let for de praktiserende tandlæger og andre relevante fagpersoner at sætte sig ind i visitationskriterierne for ordningen. Opdateringen af vejledningen skal endvidere sikre en ensartet sagsbehandling og bevillingspraksis på tværs af regionerne. Begreberne ”betydelige tandproblemer” samt ”betydelig oral funktionsnedsættelse” vil således blive defineret som led i opdateringen af vejledningen.

Til nr. 2

Det følger af sundhedslovens § 259, at bopælsregionen afholder udgifter forbundet med tandpleje efter § 162, stk. 1 og 3, § 163 og § 166, stk. 1 og 2. Det foreslås, at § 259 ændres således, at »og § 166, stk. 1 og 2« ændres til: »og § 166, stk. 1, 2 og 5«.

Forslaget er en konsekvens af forslagets § 1, nr. 1, hvorefter den gældende § 166 i sundhedsloven ophæves og affattes på ny.

Til § 2

UDKAST

Det foreslås i *stk. 1*, at loven træder i kraft den 1. juli 2024.

Det foreslåede tidspunkt for ikrafttræden af loven skal ses i sammenhæng med, at implementeringen af den reviderede tilskudsordning efter Sundhedspakken forventes påbegyndt medio 2024.

Det foreslås i *stk. 2*, at loven ikke finder anvendelse på ansøgninger indgivet før lovens ikrafttræden. For sådanne ansøgninger finder de hidtil gældende regler anvendelse.

Til nr. 3

Bestemmelsen vedrører lovens territoriale gyldighed.

Lovens territoriale gyldighedsområde følger hovedlovens territoriale gyldighedsområde.

Det følger af sundhedslovens § 278, stk. 1, at loven ikke gælder for Færøerne og Grønland, jf. dog stk. 2 og 3. Det følger endvidere af sundhedslovens § 278, stk. 2, at §§ 5 og 6, kapitel 4-9, §§ 61-63, kapitel 61, kapitel 66-68, og §§ 247, 254, 266-268, § 271, stk. 1, nr. 1-3, og stk. 2 og 3, og §§ 272-274 og 276 ved kongelig anordning kan sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger.

Det følger herudover af § 278, stk. 3, at sundhedslovens kapitel 12, kapitel 54-57 og § 271, stk. 1, nr. 1 og 2, og stk. 2 og 3 ved kongelig anordning kan sættes i kraft for Færøerne og Grønland med de afvigelser, som de færøske og grønlandske forhold tilsiger.

Der henvises i øvrigt til pkt. 2.2.1. i de almindelige bemærkninger.

Det foreslås, at nyaffatte sundhedslovens § 278, *stk. 2*, samt indsætte en bestemmelse om, at lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter.

Det foreslås således, at det vil fremgå af sundhedslovens § 278, stk. 2, at sundhedslovens §§ 5 og 6, kapitel 4-9, §§ 61-63, kapitel 61, kapitel 66-68, og §§ 254 og 266-268, § 271, stk. 1, nr. 1-3, og stk. 2 og 3, og §§ 272-274 og 276 kan ved kongelig anordning sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger.

Det foreslås videre, at lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter.

UDKAST

Forslaget vil indebære, at der vil blive etableret en ny anordningshjemmel til at foretage ændringer af anordning nr. 821 af 22. juni 2018 om ikrafttræden for Færøerne af sundhedsloven.

Ændringen i § 278, stk. 2, forventes anvendt første gang på epidemiområdet, som Færøerne har overtaget pr. den 1. januar 2024. Færøerne har herefter kompetence til at fastsætte og håndhæve regler på epidemiområdet på Færøerne. På baggrund heraf ønsker Færøerne en ændring af den kongelige anordning, som er udstedt i medfør af lovens § 220. Herefter vil landslægen ikke længere have kompetence til at føre tilsyn med de sundhedsmæssige forhold på dag- og døgninstitutioner for så vidt angår bekæmpelse af smitsomme sygdomme. Med lovændringen vil en sådan overtagelse af et område ikke kræve en ny territorialbestemmelse med en anordningshjemmel, idet territorialbestemmelsen vil give mulighed for, at lovens bestemmelser kan træde i kraft på forskellige tidspunkter for Færøerne.

Forslaget vil også indebære, at sundhedslovens § 247 udgår af sundhedslovens § 278, stk. 2, hvorefter den ikke kan sættes i kraft for Færøerne.

Det følger af sundhedslovens § 247, at bopælskommunen afholder udgifter til forebyggende ydelser efter sundhedslovens §§ 120-123.

Sundhedslovens §§ 120-125, hvortil der henvises i lovens § 247, omhandler forebyggende sundhedsydelser til børn og unge og findes samlet i sundhedslovens kapitel 36. Sundhedslovens kapitel 36 er udgået af sundhedslovens § 278, stk. 2, ved lov nr. 1184 af 8. juni 2021.

Som følge heraf er det ikke længere relevant, at sundhedslovens § 278, stk. 2, indeholder en henvisning til sundhedslovens § 247.

Den foreslåede ændring af sundhedslovens § 278, stk. 2, 2. pkt., vil indebære, at de nævnte bestemmelser i den foreslåede § 278, stk. 1, 1. pkt., fremover kan træde i kraft på forskellige tidspunkter for Færøerne. Herefter vil det ikke kræve en ændring af territorialbestemmelsen med anordningshjemlen, hvis Færøerne ønsker at sætte visse af sundhedslovens bestemmelser i kraft på et senere tidspunkt.

Til nr. 4

Det fremgår endvidere af sundhedslovens § 278, stk. 3, at lovens kapitel 12 og kapitel 54-57 ved kongelig anordning kan sættes i kraft for Færøerne og Grønland med de afvigelser, som de særlige færøske og grønlandske forhold tilsiger.

UDKAST

Det foreslås, at der i sundhedslovens § 278, stk. 3, indsættes et 2. *pkt.*, hvorefter lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter for Færøerne.

Den foreslåede ændring af sundhedslovens § 278, stk. 3, vil indebære, at sundhedslovens § 278, stk. 3, fremover kan træde i kraft på forskellige tidspunkter for Færøerne. Herefter vil det ikke kræve en ændring af territorialbestemmelsen med anordningshjemlen, hvis Færøerne ønsker at sætte visse af sundhedslovens bestemmelser i kraft på et senere tidspunkt.

Til § 3

Bestemmelsen vedrører lovens territoriale gyldighed.

Lovens territoriale gyldighedsområde følger hovedlovens territoriale gyldighedsområde.

Det foreslås i *stk. 1*, at loven ikke gælder for Færøerne og Grønland, med de undtagelser der foretages i § 278, stk. 2 og 3.

Det foreslås i *stk. 2*, at lovens § 1, nr. 3 og 4, gælder for Færøerne.

Der henvises i øvrigt til bemærkninger til § 1, nr. 3.

Lovforslaget sammenholdt med gældende lov

<i>Gældende formulering</i>	<i>Lovforslaget</i>
	<p style="text-align: center;">§ 1</p> <p>I sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 1011 af 17. juni 2023, som ændret ved lov nr. 907 af 21. juni 2023, foretages følgende ændringer:</p>
<p>§ 166. Regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til kræftpatienter, der på grund af strålebehandling i hoved eller halsregionen eller på grund af kemoterapi har betydelige dokumenterede tandproblemer.</p> <p><i>Stk. 2.</i> Regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til personer, der på grund af Sjögrens syndrom har betydelige dokumenterede tandproblemer.</p> <p><i>Stk. 3.</i> Regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til personer, der på grund af medfødte sjældne sygdomme har betydelige, dokumenterede tandproblemer.</p> <p><i>Stk. 4.</i> Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for støtte til de nævnte patientgrupper, herunder for størrelsen af patientens maksimale egenbetaling i praksisstandplejen.</p>	<p>§ 166. Regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til følgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Patienter, der på grund af kræft har fået strålebehandling i hoved- eller halsregionen. 2) Patienter, der på grund af blodkræft, forud for allogen knoglemarvstransplantation, har modtaget helkropsbestråling. 3) Patienter, der på grund af knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD). 4) Patienter, der er diagnosticeret med Sjögrens syndrom. 5) Patienter, der på grund af kræft har fået kemoterapi, immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling. 6) Patienter, der på grund af sygdom i skjoldbruskkirtlen, har modtaget behandling med radioaktivt jod. <p><i>Stk. 2.</i> Regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til personer, der</p>

UDKAST

	<p>på grund af medfødte sjældne sygdomme har betydelige dokumenterede tandproblemer.</p> <p><i>Stk. 3.</i> Patienter efter stk. 1, nr. 2 og 3, skal ved ansøgning om almindelig forebyggende og behandlende tandpleje kunne påvise nedsat spytksekretion.</p> <p><i>Stk. 4.</i> Patienter efter stk. 1, nr. 4-6, skal ved ansøgning om almindelig forebyggende og behandlende tandpleje have betydelige dokumenterede tandproblemer og kunne påvise nedsat spytksekretion.</p> <p><i>Stk. 5.</i> Regionsrådet yder et særligt tilskud til patienter efter stk. 1 og stk. 2, der ansøger om tilskud til særligt kostbare behandlinger grundet betydelig dokumenteret oral funktionsnedsættelse.</p>
<p>§ 166. --- <i>Stk. 2. ---</i> <i>Stk. 3. ---</i> <i>Stk. 4.</i> Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for støtte til de nævnte patientgrupper, herunder for størrelsen af patientens maksimale egenbetaling i praksistandplejen.</p>	<p>1. § 166 a affattes således:</p> <p>166 a. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for støtte til de nævnte patientgrupper i § 166, herunder for størrelsen af patientens maksimale egenbetaling i praksistandplejen</p>
<p>§ 259. Bopælsregionen afholder udgifter forbundet med tandpleje efter § 162, stk. 1 og 3, § 163 og § 166, stk. 1 og 2.</p>	<p>2. I § 259 ændres »og § 166, stk. 1 og 2« til: »og § 166, stk. 1, 2 og 5.«.</p>
<p>§ 278. --- <i>Stk. 2.</i> §§ 5 og 6, kapitel 4-9, §§ 61-63, kapitel 61, kapitel 66-68, og §§ 247, 254, 266-268, § 271, stk. 1, nr. 1-3, og stk. 2 og 3, og §§ 272-</p>	<p>3. § 278, stk. 2, affattes således:</p> <p>»§§ 5 og 6, kapitel 4-9, §§ 61-63, kapitel 61, kapitel 66-68, og §§ 254 og 266-268, § 271, stk. 1, nr. 1-3, og stk. 2 og 3, og §§ 272-274 og</p>

UDKAST

<p>274 og 276 kan ved kongelig anordning sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger.</p> <p>§ 278. ---</p> <p>Stk. 3. Kapitel 12, kapitel 54-57 og § 271, stk. 1, nr. 1 og 2, og stk. 2 og 3, kan ved kongelig anordning sættes i kraft for Færøerne og Grønland med de afvigelser, som de særlige færøske og grønlandske forhold tilsiger.</p>	<p>276 kan ved kongelig anordning sættes helt eller delvis i kraft for Færøerne med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger. Lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter.«</p> <p>4. I § 278, stk. 3, indsættes som 2. pkt.:</p> <p>»Lovens bestemmelser kan sættes i kraft på forskellige tidspunkter for Færøerne.«</p>
---	--

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.

Du har modtaget en sikker e-mail.

Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.

E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Tuesday, 12 March 2024

Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.

Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 12/03 2024 09:33:45

Afsenderens navn: sikkermail@hmr.fo

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sum@sum.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:

Certifikatets serie nummer: 099F6530EEEC6B33EBBAAF1E7CA6F81D79D470CD

E-mail adresse: sikkermail@hmr.fo

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: sikkermail@hmr.fo

Er udstedt til flg. virksomhed: J2 Global Denmark A/S

Er validt datomæssigt

E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 299D23390BCE07E3BF944EF44185354296003E72

E-mail adresse: sum@sum.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: SUM-SUM-mail

Er udstedt til flg. virksomhed: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Er validt datomæssigt

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat



Indenrigs- og Sundhedsministeriet,
sum@sum.dk

Høringssvar: udkast til lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har bedt om KL's bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

KL finder det overordnet positivt, at der med de anførte elementer tages de næste skridt i udmøntning af de dele af anbefalingerne fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der kræver lovændring. Det betyder, at der kan skabes bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande til kommunerne, hvor behovet for arbejdskraft er stort.

Nedenfor følger KL's bemærkninger til de anførte lovændringer:

Pkt. 1. og 2. Særskilt autorisationsproces og vurdering af uddannelsesniveau
KL ser positivt på de foreslåede lovændringer, som omhandler både indførelsen af en særskilt autorisationsproces og en mere fleksibel vurdering af udenlandske sundhedspersoners uddannelsesniveau. Ændringerne spiller en vigtig rolle i at sikre tilstrækkelig og kvalificeret arbejdskraft til sundheds- og ældreområdet i kommunerne.

For kommunerne vil ændringerne forhåbentlig betyde, at der kommer større efterspørgsel efter evalueringsstillinger i kommunerne. Kommunerne har ikke historisk tilbudt evalueringsstillinger til udenlandske sundhedspersoner, som en del af deres autorisationsproces. Derfor skal organiseringen og strukturerne for evalueringsstillinger i kommunerne opbygges i forlængelse af den politiske aftale om udenlandsk arbejdskraft.

Det vil alt andet lige medføre økonomiske konsekvenser for kommunerne. Disse konsekvenser kan omfatte direkte udgifter relateret til oprettelse og administration af evalueringsstillinger samt sikring af rette organisatoriske set-up.

For kommunerne betyder det, at der skal afsættes budgetter til at dække disse omkostninger, hvilket kan indebære omprioriteringer inden for de eksisterende budgetrammer. Derudover kan der være behov for at opbygge eller styrke samarbejder med uddannelsesinstitutioner og andre relevante aktører for at sikre kvaliteten af de tilbudte evalueringsstillinger.

Der bør derfor overvejes statslig medfinansiering for at understøtte elementerne og dermed implementeringen af den politiske aftale om udenlandsk arbejdskraft. Det kan bidrage til at fremskynde og målrette indsatser på feltet.

Dato: 5. marts 2024

Sags ID: SAG-2024-01020
Dok. ID: 3431194

E-mail: CAGH@kl.dk
Direkte: 3370 3703

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 1 af 3

Pkt. 3. Ændring af tidspunktet for betaling af gebyrer for autorisationer samt indførelse af obligatorisk digital selvbetjening.

KL støtter lovændringen og har ingen yderligere bemærkninger.

Pkt.4. Udvidelse af positivlisten for faglærte med social- og sundhedshjælpere. Der fastsættes en kvote på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser.

KL finder det positivt, at positivlisten for faglærte udvides med social- og sundhedshjælpere. Det er et vigtigt bidrag til opgaven med at sikre tilstrækkelig faglært arbejdskraft til den kommunale sundheds- og ældresektor.

KL finder det afgørende for at kunne gøre brug af denne rekrutteringsvej, at man fra myndighedens side respekterer de overenskomstaftalte løn- og arbejdsvilkår, og at det i administrationen af ordningen, for så vidt angår social- og sundhedspersonale til kommunal ansættelse, lægges til grund, at lønnen følger indplacering på gældende overenskomst på samme vilkår som øvrigt personale.

Løn- og arbejdsvilkår, herunder lønmæssig indplacering, for kommunalt ansat social- og sundhedspersonale er reguleret af den kommunale Overenskomst for social- og sundhedspersonale, der er indgået mellem KL og FOA. Det er således mellem overenskomstens parter at lønniveauet for den enkelte aftales, det sker bl.a. på baggrund af erfaring og kvalifikationer.

For kommunalt ansatte social- og sundhedshjælpere er det i overenskomsten præciseret, at det alene er personer, hvor en relevant myndighed har foretaget en niveauvurdering og den udenlandske uddannelse kan henføres til at være på niveau med den danske uddannelse, at uddannelsen er omfattet af overenskomsten på de vilkår, der gælder for den tilsvarende danske uddannelse. For social- og sundhedsassistenter skal der opnås dansk autorisation. Således er det overenskomstmæssigt sikret, at den udenlandske medarbejder honoreres på samme niveau som en tilsvarende faglært dansk medarbejder.

For så vidt angår den foreslåede kvote på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser til social- og sundhedshjælpere efter positivlisten, vil KL foreslå, at der følges op og gøres status løbende. Det kan fx overvejes, når der er meddelt 800 opholdstilladelser at vurdere, om kvoten fx skal øges eller afskaffes.

Derudover foreslår KL, at personer, der søger opholds- og arbejdstilladelse efter positivlisten for faglærte på baggrund af beskæftigelse som social- og sundhedshjælper, og som senest har haft opholdstilladelse efter uddannelsestilknytningsordningen på baggrund af uddannelse til social- og sundhedshjælper, ikke afvises, selvom kvoten på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser er udnyttet. Det vil sikre, at personer, som har færdiggjort en dansk uddannelse til social- og sundhedshjælper, og som derefter får et ansættelsestilbud, kan blive i Danmark med henblik på beskæftigelse.

Dato: 5. marts 2024

Sags ID: SAG-2024-01020
Dok. ID: 3431194

E-mail: CAGH@kl.dk
Direkte: 3370 3703

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 2 af 3

Pkt. 5. Indførelse af en autorisationsopholdsordning for særligt efterspurgte sundhedspersoner.

KL støtter forslaget om indførelse af autorisationsopholdsordning for særligt efterspurgte sundhedspersoner, således at der kan sikres tilstrækkelig arbejdskraft til det danske ældre- og sundhedsvæsen.

Pkt. 6. Fritagelse fra krav om arbejdstilladelse under autorisationsophold.

KL finder fritagelsen positiv og at det vil lette overgangen for sundhedspersoner under autorisationsprocessen. KL har ingen yderligere bemærkninger.

Pkt. 7. Justering af reglerne om autorisationsophold, herunder bl.a. i forhold til forlængelse af autorisationsophold for læger og tandlæger samt mulighed for meddelelse af jobsøgningsophold efter opnåelse af dansk autorisation.

Fleksibiliteten i forlængelse af opholdstilladelse og muligheden for jobsøgningsophold efter dansk autorisation er positiv. Dette vil støtte udenlandske sundhedspersoners evne til at bidrage til det danske sundhedsvæsen.

KL tager forbehold for en kommende politisk behandling, da dette ikke har været muligt inden for den givne tidsfrist.

Dato: 5. marts 2024

Sags ID: SAG-2024-01020
Dok. ID: 3431194

E-mail: CAGH@kl.dk
Direkte: 3370 3703

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

www.kl.dk
Side 3 af 3



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato 19-03-2024
Afsender Kost og Ernæringsforbundet (pha@kost.dk)
Modtagere Henriette Uggerly (HUG@uim.dk) - Udlændinge- og Integrationsministeriet;
Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk); ktb@sum.dk
Akttitel Kost og Ernæringsforbundet - Høringssvar over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven
Identifikationsnummer 130059
Versionsnummer 1
Ansvarlig Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven
Signature-20240319094444
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)
Udskrevet 19. mar 2024

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk), ktb@sum.dk (ktb@sum.dk), Henriette Uggerly (HUG@uim.dk)
Fra: Kost og Ernæringsforbundet (pha@kost.dk)
Titel: Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven
Sendt: 19-03-2024 10:37
Bilag: Signature-20240319094444.txt;

Til Sundhedsministeriet

Kost og Ernæringsforbundet takker for muligheden for at afgive høringssvar om udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven
Vi ønsker ikke at afgive høringssvar til denne ændring af loven.
Med venlig hilsen

Pernille Hansted
Sundhedspolitisk konsulent

M: 51215960
E: pha@kost.dk



Kost og Ernæringsforbundet
Holmbladsgade 70
2300 København S
T: 3163 6600

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.

Du har modtaget en sikker e-mail.

Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.

E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Tuesday, 19 March 2024

Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.

Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 19/03 2024 09:38:08

Afsenderens navn: sikkermail@kost.dk

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sum@sum.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:

Certifikatets serie nummer: 0485BA6C4C772AB3978CA5FD2F54593548342D63

E-mail adresse: sikkermail@kost.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: Sikkermail 2023

Er udstedt til flg. virksomhed: Kost og Ernæringsforbundet

Er validt datomæssigt

E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 299D23390BCE07E3BF944EF44185354296003E72

E-mail adresse: sum@sum.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: SUM-SUM-mail

Er udstedt til flg. virksomhed: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Er validt datomæssigt

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat



Kvindelige Lægers Forening

c/o Svejgårdsvej 21, 2900 Hellerup

klf.kontakt@gmail.com

Hellerup, 18 Marts 2024

Til Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Vedr. Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Kvindelige Lægers Forening har i flere år haft en mentor ordning for udenlandske læger og er derigennem blevet opmærksomme på de u hensigtsmæssige regler for og den manglende koordination af autorisationsprocessen for læger fra lande udenfor EU/EØS.

Vi er derfor meget positive overfor de planlagte lovændringer som adresserer de fleste af de problemer vi har identificeret og gjort opmærksom på gennem det sidste år.

Kvindelige Lægers Forening har følgende kommentarer til ovenstående lovforslag:

7. I § 9 i, stk. 3, 1. pkt.

Autorisation/speciallægeuddannelse fra et ikke EU/EØS-land bør godkendes på lige fod med autorisation/speciallægeanerkendelse af læger fra EU/EØS. Det bør være uddannelse og ikke nationalitet/pas der afgør om en uddannelse kan godkendes i Danmark. Desuden bør alle 3 danske sekretariater for lægelig videreuddannelse blive inddraget i vurdering af evt. meritoversler eller vurdering af praksis/kliniktimer sammen med Styrelsen for Patientsikkerhed.

2. § 2, nr. 12,2.

Under ansøgning om opholdstilladelse/forlængelse: Para 2 stk 2: Man bør indføre en overgangsordning for ansøgere som har søgt opholdstilladelse inden den 1.juli 2024, Dette kunne forhindre af nogle af de nuværende ansøgere skal rejse hjem efter tre til 4 års forberedelse – ofte grundet manglende adgang til evalueringsansættelse.

Ligeledes bør man ikke hjemsende læger og andet sundhedspersonale som er kommet til Danmark som flygtninge eller af anden årsag, og er i gang med eller har fuldført deres sundhedsuddannelse i Danmark. Udover de menneskelige aspekter er det et betydeligt ressourcospild for Danmark først at uddanne sundhedspersonale, og derefter hjemsende dem, specielt når vi har brug for dem her!

8.1, para 2 stk 3:

Egne midler /selvforsørger: Der er en betydelig besparelse for Danmark ved at give autorisation til læger og andet sundhedspersonale uddannet i tredjeland. Man bør derfor overveje om disse ansøgere under autorisationsforløbet skal have mulighed for at søge SU lån. Alternativt kunne man give skattefradrag for gebyrer betalt i forbindelse med ansøgning om ophold og autorisation. Dette vil så åbne for mulighed for at ansøgere tager ubetalte praktikophold (som observatør) på sygehuse eller i almen- eller special-praksis inden de får midlertidig autorisation. Dette vil give mulighed for at vedligeholde faglige kompetencer, give forståelse for hvordan sundhedsvæsenet i Danmark fungerer og fremme de faglige sprogkundskaber.

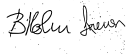
I forbindelse med **evalueringsansættelser** er det nødvendigt at der foretages en lønrevision for de afdelinger, der ansætter læger i evalueringsforløb, svarende til det tilskud afdelinger modtager fra regionen når de modtager danske KBU-læger. Specielt med den nuværende anstrengte økonomi på mange hospitaler vil et sådant tiltag åbne for flere evalueringsstillinger – og dermed hurtigere autorisation.

Vedr. **Sprogundervisning**: Københavns kommune tilbyder et kursus i "Lægedansk" som alle de adspurgte læger har fundet helt essentielt for deres forståelse og brug af dansk i arbejdssituationen. Det foreslås at dette kursus udbredes til alle dele af landet – og eventuelt gøres obligatorisk - da negative vurderinger i forbindelse med evalueringsansættelser ofte er forårsaget af manglende evner indenfor kommunikation og brug af fagsprog – som er centrale punkter i KBU-vurderingsskemaet.

Endeligt foreslår vi at kursus i sundhedslovgivning tilbydes som on-line kursus; det vil spare penge på lokaler og forplejning, og give mulighed for at der tilbydes flere kurser.

Ve håber ovenstående vil bidrage til at færdiggøre de fremsendte lovforslag.

Med venlig hilsen



Birte Holm Sørensen, MD, MPH, Speciallæge
Formand for Kvindelige Lægers Forening



Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Præsidenten
Domhuset, Nytorv 25
1450 København K.
Tlf. 99 68 70 15
CVR 21 65 95 09
adm.kbh@domstol.dk
J.nr. 24/05003

Den 22. februar 2024

Ved en mail af 20. februar 2024 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet anmodet om eventuelle bemærkninger til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersonale og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

Jeg skal i den anledning på byretspræsidenternes vegne oplyse, at byretterne ikke har bemærkninger til forslaget.

Der henvises til j.nr. 2023 - 4167.

Med venlig hilsen

Nikolaj Aarø-Hansen



**HØRING OVER UDKAST TIL FORSLAG TIL LOV OM ÆNDRING AF
LOV OM AUTORISATION AF SUNDHEDSPERSONER OG OM
SUNDHEDSFAGLIG VIRKSOMHED OG UDLÆNDINGELOVEN**

19. marts 2024

Sagsnr:

Aktnr: 5771831

Godt med smidig og mere fleksibel autorisationsproces for sundhedspersoner fra tredjelande, men behov for præcisering rammerne for evalueringsansættelser i særskilte autorisationsforløb

Lægeforeningen har længe arbejdet for at smidiggøre autorisationsprocessen for læger, der ikke er borgere i eller uddannet i EU/EØS-lande (tredjelande herefter) og skabe bedre koordinering mellem de involverede myndigheder. Det er derfor positivt, at der i januar 2024 blev indgået en politisk aftale '[Aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande](#)'. Ved at muliggøre en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner baner aftalen vej for, at sundhedsvæsenet hurtigere og med færre forhindringer kan få gavn af de udenlandske læger og øvrige sundhedspersoner.

Det er ligeledes positivt, at aftalen allerede nu er fulgt op af forslag til lovændringer, som skal være med til at udmønte aftalen.

Forslag til præciseringer og kommentarer

Lægeforeningen er som udgangspunkt positiv over for forslagene i lovforslaget. Men Lægeforeningen efterlyser fortsat, at der afsættes økonomiske midler til evalueringsansættelserne. Antallet af disse er i dag bl.a. voldsomt begrænset af, at de enkelte afdelinger selv skal afholde hele udgiften af evalueringsansættelsen.

Derudover efterlyser Lægeforeningen også, at der udarbejdes egentlige målbeskrivelser for evalueringsansættelser i såvel ordinære som særskilte autorisationsprocesser for særligt efterspurgte sundhedspersoner. Dette vil for det første styrke hensynet til patientsikkerhed, og for det andet vil det skabe gennemsikuelighed over processen for såvel tredjelandslæger som for arbejdsgiver.

Herudover har Lægeforeningen nedenstående kommentarer og forslag til præciseringer til lovforslaget og de tilhørende bemærkninger:

1. Særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner

Formanden

Domus Medica

Kristianiagade 12

DK-2100 København Ø

Tlf.: +45 3544 8500

Tlf.: +45 3544 8201 (direkte)

E-post: dadl@dadl.dk

E-post: cnr@dadl.dk

www.laeger.dk



2. Ændring i vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau i autorisationsprocessen samt mulighed for kompensation for manglende kliniske timer
3. Ændring i tidspunktet for betaling af gebyrer for autorisationer

Ad 1) Særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner

Lægeforeningen er overvejende positiv over for forslaget om en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner, da det åbner op for en short cut model, Lægeforeningen længe har efterlyst.

Det er således positivt, at sundhedspersoner, der kan dokumentere at have indgået aftale om eller har et konkret tilbud om evalueringsansættelse hos en dansk arbejdsgiver, kan påbegynde deres evalueringsansættelse i Danmark med det samme og uden forudgående gennemførelse af de øvrige autorisationsbetingelser (sprogkrav, medicinske fagprøver og sundhedslovgivning). Det samme gælder i forhold til forslaget om, at der udstedes en samlet opholds- og arbejdstilladelse på fire år

Lægeforeningen mener imidlertid, at der er behov for præciseringer vedrørende:

- a. Dansk arbejdsgiver og behandlingssted
- b. Ansættelsesforhold for særskilte evalueringsansættelser
- c. Antal ansættelsessteder for særskilte evalueringsansættelser
- d. Tilrettelæggelsen af de tre obligatoriske KBU-kurser under evalueringsansættelsen (akut, læring og kommunikation).

a. Behov for præcisering af "dansk arbejdsgiver" og "behandlingssted"

Definitionen og kravene til en "dansk arbejdsgiver og et "behandlingssted" er ikke tilstrækkeligt præciseret i bemærkningerne. En "dansk arbejdsgiver" er ikke nærmere præciseret. Ved en umiddelbar læsning af lovforslaget, er der således ikke krav om, at der skal være tale om en offentlig arbejdsgiver, hvor uddannelse og supervision af personale er en integreret og velkendt del af den samlede opgave. Lægeforeningen kan være bekymret for, at dette vil medføre, at der skabes et parallelt privat sundhedstilbud, hvor fokus på evalueringsopgaven er sekundær.

Om kravene til et behandlingssted står der alene "*Denne type stillinger kan kun foregå på et behandlingssted, hvor der er mange kolleger og god mulighed for supervision, herunder tilrettelæggelse af vagtplaner, som giver mulighed for sparring. Det kan f.eks. være på en sygehusafdeling. Det vil være Styrelsen for Patientsikkerhed, der foretager vurderingen af, om ansøger har indgået aftale om eller er blevet tilbudt en evalueringsansættelse, der opfylder betingelser herom.*"

Således fremgår det ikke, hvorvidt der er krav om, at stillingen skal foregå på én matrikel for at sikre den nødvendige kontinuitet. Såfremt et behandlingssted ikke defineres tydeligere, kan Lægeforeningen være bekymret for, at der kan opstå ansættelser, hvor sundhedspersonale deles mellem flere behandlingssteder under samme virksomhed, hvilket risikerer at svække kvaliteten i evalueringsansættelsen.

Lægeforeningen foreslår derfor, at det i bemærkningerne tydeliggøres, at der med en "dansk arbejdsgiver" tænkes på en **offentlig arbejdsgiver, og at definitionen på et "behandlingssted" tydeliggøres**. Derudover foreslår Lægeforeningen, at Sundhedsstyrelsen skal føre tilsyn med



uddannelseskvaliteten – i lighed med den praksis, der er i forbindelse med [Inspektorordningen](#) for den lægelige videreuddannelse.

b. Behov for præcisering af ansættelsesforhold for evalueringsansættelse i særskilt autorisationsproces

Af bemærkningerne fremgår det, at en forudsætning for at få opholdstilladelse efter positivlisten er, at de tilbudte løn- og ansættelsesvilkår i de nye, særskilte evalueringsansættelser er ”sædvanlige efter danske forhold”. Men det fremgår ikke, hvad der ligger i ”sædvanlige efter danske forhold”. Lægeforeningen kan være bekymret for, at det udhuler den danske arbejdsmarkedsmodel, som er gældende i det danske sundhedsvæsen.

Lægeforeningen foreslår, at ”sædvanlige forhold” erstattes med ”overenskomst aftalte forhold”..

c. Behov for præcisering af fordeling mellem to ansættelsessteder for evalueringsansættelse i særskilt autorisationsproces

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at læger uden speciale fortsat skal gennemføre evalueringsansættelse to steder af minimum 6 måneders varighed f.eks. på to forskellige hospitalsafdelinger. De ansøgende læger skal kunne dokumentere, at aftalen eller ansættelsestilbuddet indeholder begge ansættelsessteder. Fordelingen og længden af de respektive evalueringsansættelses varighed skal fastsættes inden for de fire år, som opholds- og arbejdstilladelsen gælder

Det er imidlertid uklart, hvordan de nærmere rammer for fordeling af ansættelsessteder og for løbende supervision og evaluering i evalueringsansættelserne i særskilt autorisationsproces skal tilrettelægges i løbet af de max fire år, som denne type evalueringsansættelse må vare.

Lægeforeningen foreslår derfor, at Styrelsen for Patientsikkerhed inddrager Sundhedsstyrelsen med henblik på at få udarbejdet en særskilt målbeskrivelse, som forholder sig til denne type ansættelse.

d. Behov for præcisering af tilrettelæggelsen af de obligatoriske kurser i akut, kommunikation og læring i evalueringsansættelserne i den særskilte autorisationsproces

I de nuværende evalueringsforløb skal udenlandske læger gennemgå tre obligatoriske kurser i akut, kommunikation og læring på samme vilkår som danskuddannede læger i klinisk basisuddannelse (KBU). Lægeforeningen har ikke i bemærkningerne til lovforslaget kunne finde en beskrivelse af, hvordan og hvornår i forløbet disse obligatoriske kurser skal indgå i evalueringsansættelserne i de særskilte autorisationsforløb.

Lægeforeningen foreslår, at Styrelsen for Patientsikkerhed inddrager Sundhedsstyrelsen med henblik på at få udarbejdet en særskilt målbeskrivelse for evalueringsforløb. I denne skal det fremgå, hvordan de obligatoriske kurser skal gennemføres i evalueringsansættelserne i de særskilte autorisationsforløb.

Ad 2) Ændring i vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau i autorisationsprocessen samt mulighed for kompensation for manglende kliniske timer

Patientsikkerhed er helt central i Lægeforeningens tilgang til vurderingen af udenlandsk uddannede lægers kompetencer og uddannelsesniveau.



Lægeforeningen anerkender, at forskellige landes lægeuddannelser kan være meget forskelligt opbyggede – således at der kan være forskel på, hvornår lægetitlen tildeles, og hvor mange kliniske timer, der indgår i grunduddannelsen.

Som udgangspunkt er det Lægeforeningens vurdering, at behovet for ændring i forhold til ansøgers uddannelsesniveau kun i begrænset omfang vil være relevant for læger. Der må som udgangspunkt stilles krav om, at en læge uanset uddannelsesland (også uden for Europa) kan leve op til minimumskriterierne fra [Anerkendelsesdirektivet](#) for europæiske erhvervskvalifikationer.

Ad 3) Ændring i gebyrstrukturen på autorisationsområdet

Lægeforeningen har noteret, at den foreslåede ændring af gebyrstrukturen på autorisationsområdet er en forudsætning for gennemførelsen af den brede politiske aftale, der skal sikre en mere smidig og effektiv autorisationsproces.

Lægeforeningen har derfor ikke bemærkninger til, at der fastsættes et gebyr for meddelelse af autorisation, tilladelse til selvstændigt virke og specialeanerkendelse, som afspejler de omkostninger, der er forbundet med sagsbehandlingen af ansøgningerne, og at den enkle gebyrstruktur, vi har i dag, fastholdes, så gebyret er det samme, uanset om ansøgeren kommer fra Danmark, EU eller et tredjeland.

Lægeforeningen finder det fornuftigt, at der bliver tale om et ansøgningsgebyr, således at gebyret ikke først kan opkræves efter endt sagsbehandling, og således at styrelsen får dækket de udgifter, der måtte være forbundet med ansøgninger, der ikke ender med, at ansøgeren får autorisation, tilladelse til selvstændigt virke eller specialeanerkendelse. Lægeforeningen forudsætter, at det forhold, at der opkræves ansøgningsgebyr og ikke udstedelsesgebyr, ikke ændrer ved, at gebyret dækker den samlede ansøgning, dvs. at samme ansøger ikke kan ende med at skulle betale mere end et gebyr, hvis der eksempelvis mangler dokumentation.

Lægeforeningen bemærker, at der er tale om en markant stigning i størrelsen på gebyrerne, og at det på nuværende tidspunkt ikke kan udledes af lovforslaget, hvilke faktiske udgifter gebyrerne baserer sig på. Lægeforeningen henviser til, at behandling af ansøgninger fra danskuddannede sundhedspersoner er blevet en langt mere digitaliseret proces end ved gebyrernes indførelse, hvilket må forventes at føre til en kortere og billigere sagsbehandling generelt set, og som vil kunne favne en øget omkostning til behandling af ansøgninger fra ikke danskuddannede sundhedspersoner i videre udstrækning, end der er lagt op til. I lyset af den store stigning i gebyrtaksterne – og af hensyn til ordningens troværdighed – finder Lægeforeningen det således vigtigt, at der redegøres for, hvordan gebyrerne er fastlagt.

Afslutningsvis ser Lægeforeningen frem til, at de øvrige dele af aftalen om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande implementeres.

Med venlig hilsen

Camilla Noelle Rathcke
Formand for Lægeforeningen



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato	14-03-2024
Afsender	May Zaid Azzam (mza@medicoindustrien.dk)
Modtagere	Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Akttitel	Høringssvar - Medicoindustrien
Identifikationsnummer	127930
Versionsnummer	1
Ansvarlig	Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter	SV Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)	
Udskrevet	19. mar 2024

Til: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: May Zaid Azzam (mza@medicoindustrien.dk)
Titel: SV: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 14-03-2024 10:37

Kære Katrine

Medicoindustrien takker indledningsvist for modtagelsen af høringen over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven.

Efter gennemlæsning af høringsbrevet og udkastet til forslaget, har Medicoindustrien ingen bemærkninger i denne omgang.

Med venlig hilsen / Best regards

May Zaid Azzam
Juridisk konsulent
Legal advisor

Mobil: +45 92 92 16 63
Telefon: +45 49 18 47 02



Bøge Allé 5, 2970 Hørsholm
medicoindustrien.dk



Denne mail er fra Medicoindustrien. Mailen og vedhæftede filer er fortrolige og kan indeholde juridiske informationer. Medicoindustrien kan ikke gøres ansvarlig for råd og vejledning.

Fra: Katrine Bisballe <KATB@SUM.DK>

Sendt: 20. februar 2024 13:33

Til: Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; himr@himr.fo; govsec@nanoq.gl; Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; ac@ac.dk; info@ato.dk; dkf@danskkiropraktorforening.dk; dp@dp.dk; kontakt@dpfo.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; info@dansktp.dk; danske.bandagister@mail.dk; dbio@dbio.dk; info@fodterapeut.dk; fysio@fysio.dk; dasys@dasys.dk; Den Danske Dyrlægeforening (DDD) <ddd@ddd.dk>; etf@etf.dk; fh@fho.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; fas@dadl.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; klfformand@gmail.com; info@lkt.dk; lederne@lederne.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; lvs@dadl.dk; pd@pharmadanmark.dk; plo@dadl.dk; pto@pto.dk; kontakt@radiograf.dk; sl@sl.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; yl@dadl.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; info@lunge.dk; dhf@danskhandicapforbund.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; epilepsi@epilepsiforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; mail@hoeforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lap@lap.dk; HPV-danmark@outlook.dk; lev@lev.dk; sa@spiseforstyrrelser.dk; landsforeningen@sind.dk; info@muskelsvindfonden.dk; kontakt@ocd-foreningen.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; kontakt@polio.dk;

lw@psoriasis.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjaldnediagnoser.dk; info@sundheddanmark.nu; ulf@ulf.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; info@vaccinationsforum.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; Advokatsamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; info@alkohologsamfund.dk; amgros@amgros.dk; kontakt@amnesti-nu.dk; amnesty@amnesty.dk; Lblinkenberga@amnesty.dk; info@asylret.dk; ATP <pote@atp.dk>; styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>; bkd@blaakors.dk; bat@batkartellet.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; teo@au.dk; jurfak@jur.ku.dk; kontakt@cfh.ku.dk; INFO@CFU-NET.DK; danes@danes.dk; info@danish.care; Danmarks Apotekerforening <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; db@db.dk; do@optikerforeningen.dk; Danske Rederier <info@danishshipping.dk>; drf@travelassoc.dk; Danmarks Tekniske Universitet (dtu) <dtu@dtu.dk>; da@da.dk; danskbyggeri@di.dk; farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk; kbpt@regionsjaelland.dk; drc@drc.ngo; dts@organtransplantation.dk; lars.iversen@clin.au.dk; info@dialab.dk; o@dialab.dk; bastrup@health.sdu.dk; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; dfi@dkpharma.dk; Emballageindustrien <hoering@di.dk>; dit@dit.dk; metal@danskmetal.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; pen@pen.dk; Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk; dsam@dsam.dk; sekretariat@dasaim.dk; formanden@dskf.org; info@patientsikkerhed.dk; gib@dadl.dk; Bastrup@health.sdu.dk; dansk.standard@ds.dk; formand@dansktaoerlaug.dk; dts@organtransplantation.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; ddl@ddl.net.dk; danske@diakon.dk; info@dkprof.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; Dataetiskraad <dataetiskraad@dketik.dk>; vek@regionh.dk; komite@rm.dk; main@helsinki-komiteen.dk; hjor@katolsk.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk; komite@regionsyddanmark.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; dch@dch.dk; Det Etske Råd kontakt <kontakt@etiskraad.dk>; mail@dfunk.dk; info@dialab.dk; legal@dignity.dk; kaag@erhvervshusfyn.dk; ftr@ehhs.dk; pe@erhvervshusmidtjylland.dk; fe@ehnj.dk; cka@ehsj.dk; kho@ehsyd.dk; info@fagligsenior.dk; post@diaetisk.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; c63w@kk.dk; kontor@ffd.dk; Forbrugerrådet <hoeringer@fbr.dk>; info@kommunikationogsprog.dk; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; jl@nhglaw.dk; hs@fpm.dk; fpd@danskeplatforme.dk; fp@forsikringogpension.dk; anjour@clin.au.dk; GCP-enheden@rsyd.dk; gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk; info@gl-a.dk; HK Service <hk@hk.dk>; jurkom@hk.dk; HK Service <hk@hk.dk>; hkprivat@hk.dk; Håndværksrådet <engberg@hvr.dk>; info@igldk.dk; info@humanrights.dk; lana@intactdenmark.dk; morten.sodemann@rsyd.dk; ode.q@rsyd.dk; postmaster@indvanderraadgivningen.dk; info@internationalcommunity.dk; jt@internationalcommunity.dk; itu@itu.dk; kk@kirkenskorshaer.dk; info@kit-danmark.dk; knud@vilby.dk; ka@ka.dk; pol.sekr@krifa.dk; wilpfdk@gmail.com; KVINFO <kvinfo@kvinfo.dk>; kobenhavn@domstol.dk; ku@ku.dk; Landbrug & Fødevarer <hoering@lf.dk>; michael.paaske@adoption.dk; foreningen@adoption.dk; Pt@strafferetsadvokaten.dk; lfbf@lfbf.dk; info@sufo.dk; sekretariat@lokk.dk; lh@lederne.dk; Brancheforeningen for Lægemiddelvirksomheder i Danmark (LIF) <info@lif.dk>; medcom@medcom.dk; info@mmk.info; Medicoindustrien <medico@medicoindustrien.dk>; ms@ms.dk; DKetik Institutionspostkasse <DKetik@DKetik.dk>; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; info@nomeco.dk; pebl@patienterstatningen.dk; pd@pharmadanmark.dk; info@pharmakon.dk; plumsfond@plumsfond.dk; prosa@prosa.dk; vn@provedst.dk; post@vestrelandsret.dk; post@oestrelandsret.dk; pf@psykiatrifonden.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; kontakt@refugeeswelcome.dk; formand@retspolitik.dk; ruc@ruc.dk; info@rodekors.dk; info@digitalsikkerhed.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; smp@menighedsplejer.dk; sos@sosracisme.dk; sdu@sdu.dk; web@tf-tandskade.dk; info@tmj.dk; info@tbbf.dk; trykkefrihed@trykkefrihed.dk; ATP <pote@atp.dk>; Udlændingenævnet <udln@udln.dk>; info@vinordic.org; Vive <vive@vive.dk>; info@worklifestay.dk; aau@aau.dk; au@au.dk; info@aegteskabudengraenser.dk; tj@ojenforeningen.dk; info@okologi.dk; hmr@hmr.fo; pn@nanoq.gl; folkaheilsustyridd@folkaheilsustyridd.fo; hmr@hmr.fo; dnir@siri.dk

Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne <foe@stps.dk>; Rigsombuddet <ro@fo.stm.dk>; Rigsombudsmanden i Grønland <ro@gl.stm.dk>

Emne: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12**.

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den

24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

–

M 2487 6237

@ katb@sum.dk



**INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato	07-03-2024
Afsender	Nationalt Center for Etik (dketik@dketik.dk) - Nationalt Center for Etik
Modtagere	Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Akttitel	Høringssvar - Nationalt Center for Etik
Identifikationsnummer	123358
Versionsnummer	1
Ansvarlig	Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter	SV Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)	
Udskrevet	19. mar 2024

Til: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: Nationalt Center for Etik (dketik@dketik.dk)
Titel: SV: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 07-03-2024 12:49

Kære Katrine Bisballe

Enheden for Videnskab og Etik i Nationalt Center for Etik kvitterer for modtagelsen af høringen.

Vi har ikke bemærkninger til lovforslaget.

Med venlig hilsen

Anna Bundgaard Fønss

Fuldmægtig
Cand.jur.
Enhed for Videnskab og Etik



Nationalt Center for Etik
Ørestads Boulevard 5
Bygning 37K, st.
2300 København S

M: +45 72 21 66 89

abf@dketik.dk
www.nationaltcenterforetik.dk

Fra: Katrine Bisballe <KATB@SUM.DK>

Sendt: 20. februar 2024 13:33

Til: Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; himr@himr.fo; govsec@nanoq.gl; Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; ac@ac.dk; info@ato.dk; dkf@danskkiropraktorforening.dk; dp@dp.dk; kontakt@dpfo.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; info@dansktip.dk; danske.bandagister@mail.dk; dbio@dbio.dk; info@fodterapeut.dk; fysio@fysio.dk; dasys@dasys.dk; Den Danske Dyrlegeforening (DDD) <ddd@ddd.dk>; etf@etf.dk; fh@fho.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; fas@dadl.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; klfformand@gmail.com; info@lkt.dk; lederne@lederne.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; lvs@dadl.dk; pd@pharmadanmark.dk; plo@dadl.dk; pto@pto.dk; kontakt@radiograf.dk; sl@sl.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; yl@dadl.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; info@lunge.dk; dhf@danskhandicapforbund.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; epilepsi@epilepsiforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; mail@hoeforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lap@lap.dk; HPV-danmark@outlook.dk; lev@lev.dk; sa@spiseforstyrrelser.dk; landsforeningen@sind.dk; info@muskelsvindfonden.dk; kontakt@ocd-foreningen.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; kontakt@polio.dk; lw@psoriasis.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjaeldnediagnoser.dk; info@sundheddanmark.nu; ulf@ulf.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; info@vaccinationsforum.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; Advoksamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; info@alkohologsamfund.dk; amgros@amgros.dk; kontakt@amnesti-nu.dk; amnesty@amnesty.dk; Lblinkenberg@amnesty.dk; info@asylret.dk; ATP <pote@atp.dk>;

styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>; bkd@blaa Kors.dk; bat@batkartellet.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; teo@au.dk; jurfak@jur.ku.dk; kontakt@cfh.ku.dk; INFO@CFU-NET.DK; danes@danes.dk; info@danish.care; Danmarks Apotekerforening <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; db@db.dk; do@optikerforeningen.dk; Danske Rederier <info@danishshipping.dk>; drf@travelassoc.dk; Danmarks Tekniske Universitet (dtu) <dtu@dtu.dk>; da@da.dk; danskbyggeri@di.dk; farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk; kbpt@regionsjaelland.dk; drc@drc.ngo; dts@organtransplantation.dk; lars.iversen@clin.au.dk; info@dialab.dk; o@dialab.dk; bastrup@health.sdu.dk; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; dfi@dkpharma.dk; Emballageindustrien <hoering@di.dk>; dit@dit.dk; metal@danskmetal.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; pen@pen.dk; Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk; dsam@dsam.dk; sekretariat@dasaim.dk; formanden@dskf.org; info@patientsikkerhed.dk; gib@dadl.dk; Bastrup@health.sdu.dk; dansk.standard@ds.dk; formand@dansktatovoerlaug.dk; dts@organtransplantation.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; ddl@ddlnet.dk; danske@diakon.dk; info@dkprof.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; Dataetiskraad <dataetiskraad@dketik.dk>; vek@regionh.dk; komite@rm.dk; main@helsinki-komiteen.dk; hjor@katolsk.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; RVK-Sjaelland@regionsjaelland.dk; komite@regionsyddanmark.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; dch@dch.dk; Det Etske Råd kontakt <kontakt@etiskraad.dk>; mail@dfunk.dk; info@dialab.dk; legal@dignity.dk; kaag@erhvervshusfyn.dk; ftr@ehhs.dk; pe@erhvervshusmidtjylland.dk; fe@ehnj.dk; cka@ehsj.dk; kho@ehsyd.dk; info@fagligsenior.dk; post@diaetisk.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; c63w@kk.dk; kontor@ffd.dk; Forbrugerrådet <hoeringer@fbr.dk>; info@kommunikationogsprog.dk; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; jl@nhglaw.dk; hs@fpmdk.dk; fpd@danskeplatforme.dk; fp@forsikringogpension.dk; anjor@clin.au.dk; GCP-enheden@rsyd.dk; gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk; info@gl-a.dk; HK Service <hk@hk.dk>; jurkom@hk.dk; HK Service <hk@hk.dk>; hkprivat@hk.dk; Håndværksrådet <engberg@hvr.dk>; info@igldk.dk; info@humanrights.dk; lena@intactdenmark.dk; morten.sodemann@rsyd.dk; ode.q@rsyd.dk; postmaster@indvanderraadgivningen.dk; info@internationalcommunity.dk; jt@internationalcommunity.dk; itu@itu.dk; kk@kirkenskorshaer.dk; info@kit-danmark.dk; knud@vilby.dk; ka@ka.dk; pol.sekr@krifa.dk; wilpfdk@gmail.com; KVINFO <kvinfo@kvinfo.dk>; kobenhavn@domstol.dk; ku@ku.dk; Landbrug & Fødevarer <hoering@lf.dk>; michael.paaske@adoption.dk; foreningen@adoption.dk; Pt@strafferetsadvokaten.dk; lfbf@lfbf.dk; info@sufo.dk; sekretariat@lokk.dk; lh@lederne.dk; Brancheforeningen for Lægemiddelvirksomheder i Danmark (LIF) <info@lif.dk>; medcom@medcom.dk; info@mmk.info; medico@medicoindustrien.dk; ms@ms.dk; DKetik Institutionspostkasse <DKetik@DKetik.dk>; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; info@nomeco.dk; pebl@patienterstatningen.dk; pd@pharmadanmark.dk; info@pharmakon.dk; plumsfond@plumsfond.dk; prosa@prosa.dk; vnn@provest.dk; post@vestrelandsret.dk; post@oestrelandsret.dk; pf@psykiatrifonden.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; kontakt@refugeeswelcome.dk; formand@retspolitik.dk; ruc@ruc.dk; info@rodekors.dk; info@digitalsikkerhed.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; smp@menighedsplejer.dk; sos@sosracisme.dk; sdu@sdu.dk; web@tf-tandskade.dk; info@tmj.dk; info@tbbf.dk; trykkefrihed@trykkefrihed.dk; ATP <pote@atp.dk>; Udlændingenævnet <udln@udln.dk>; info@vinordic.org; Vive <vive@vive.dk>; info@worklifestay.dk; aau@aau.dk; au@au.dk; info@aegteskabudengraenser.dk; tj@ojenforeningen.dk; info@okologi.dk; hmr@hmr.fo; pn@nanoq.gl; folkahaelsustyrid@folkahaelsustyrid.fo; hmr@hmr.fo; dnir@siri.dk

Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne <foe@stps.dk>; Rigsombuddet <ro@fo.stm.dk>; Rigsombudsmanden i Grønland <ro@gl.stm.dk>

Emne: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12.**

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

–

M 2487 6237

@ katb@sum.dk



**INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

6. marts 2024
Dokumentnummer: 24PEBL-103574

Patienterstatningen har 20. februar 2024 modtaget høringsbrev vedrørende forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven.

Vi har ikke bemærkninger til det fremsendte udkast.

Med venlig hilsen

Peter Jakobsen
chefkonsulent



Indenrigs- og
Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10
1216 København K

**Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og
udlændingeloven.**

Høringen er ikke relevant for Psykolognævnet.

Venlig hilsen

Psykolognævnet

26. februar 2024

J.nr. 24-19088

Psykolognævnet
Ankestyrelsen
7998 Statsservice

Tel +45 3341 1200

ast@ast.dk

sikkermail@ast.dk

www.ast.dk

EAN-nr:

57 98 000 35 48 21

Åbningstid:

man-fre kl. 9.00-15.00



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

19. mar 2024

Brevdato 01-03-2024
Afsender Jeanett Frandsen (jfr@rn.dk) - Region Nordjylland
Modtagere Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk)
Akkttitel Region Nordjylland - Høringssvar over udkast til forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Identifikationsnummer 119794
Versionsnummer 1
Ansvarlig Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter VS 2024-006347-1 Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Signature-20240301120551
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)
Udskrevet 19. mar 2024

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk)
Cc: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: Jeanett Frandsen (jfr@rn.dk)
Titel: VS: 2024-006347-1 Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 01-03-2024 13:04
Bilag: Signature-20240301120551.txt;

Hej

Jeg har spurgt flere steder i organisationen og der er ingen kommentarer til høringsforslaget fra Region Nordjylland.

Venlig hilsen

Jeanett Frandsen | HR-chef
Mobil: 22 95 78 96 | jfr@rn.dk

Region Nordjylland Mennesker og Organisation
Niels Bohrs Vej 30 | 9220 Aalborg Øst

Fra: Region Nordjylland <region@rn.dk>
Sendt: 23. februar 2024 08:21
Til: Jacob Bertramsen <jacber@rn.dk>
Cc: Lotte Bjerring <l.bjerring@rn.dk>; Dorte Bøgild <d.boegild@rn.dk>
Emne: 2024-006347-1 Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

2024-006347-1 Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
[https://edoc5.rn.dk:9090/locator.aspx?
name=Common.Details.Navigate&module=Document&subtype=2&recno=6940146](https://edoc5.rn.dk:9090/locator.aspx?name=Common.Details.Navigate&module=Document&subtype=2&recno=6940146)

[Her kan du læse om dine rettigheder, når regionen behandler oplysninger om dig](#)

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.
Du har modtaget en sikker e-mail.
Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.
E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Friday, 1 March 2024
Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.
Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 01/03 2024 12:04:30
Afsenderens navn: Region Nordjylland <region@rn.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sum@sum.dk
Til e-mail Cc adresse: "katb@sum.dk" <katb@sum.dk>

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:
Certifikatets serie nummer: 10F08F9247E815CAB49CAE18224E96A1CE14EF67
E-mail adresse: region@rn.dk
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK
Er udstedt til: region
Er udstedt til flg. virksomhed: Region Nordjylland
Er validt datomæssigt
E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager
Er ikke spærret på kontroltidspunktet
Er udstedt af CA fra flg. land: DK
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:
Certifikatets serie nummer: 299D23390BCE07E3BF944EF44185354296003E72
E-mail adresse: sum@sum.dk
Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK
Er udstedt til: SUM-SUM-mail
Er udstedt til flg. virksomhed: Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Er validt datomæssigt
Er ikke spærret på kontroltidspunktet
Er udstedt af CA fra flg. land: DK
Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1
Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon: 72 26 90 00

im@im.dk
www.im.dk

20. mar 2024

Brevdato	20-03-2024
Afsender	Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Modtagere	Katrine Bisballe (Sagsbehandler, Patientsikkerhed og Lovkvalitet)
Akttitel	Region Sjælland - Høringssvar
Identifikationsnummer	130975
Versionsnummer	1
Ansvarlig	Katrine Bisballe
Vedlagte dokumenter	VS DEADLINE 18.03.2024 - VS Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven Signature-20240319085932 Høringssvar NSR
Dokumenter uden PDF-version (ikke vedlagt)	
Udskrevet	20. mar 2024

Til: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Fra: Katrine Bisballe (KATB@SUM.DK)
Titel: VS: DEADLINE 18.03.2024 - VS: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven
Sendt: 20-03-2024 11:01
Bilag: Signature-20240319085932.txt; Høringssvar NSR.jpg;

Fra: KD Ledelsesbetjening <KD-Ledelsesbetjening@regionsjaelland.dk>
Sendt: 19. marts 2024 09:57
Til: Katrine Bisballe <KATB@SUM.DK>
Emne: VS: DEADLINE 18.03.2024 - VS: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Kære Katrine

Jeg har haft lovforslaget ude i vores organisation (internt i Koncern Digitalisering, HR og samtlige virksomhedsområder), og har kun modtaget nedenstående kommentar og markering i det vedhæftede fra NSR Sygehuse.

Jeg eftersender såfremt der dukker mere op i løbet af dagen i dag.

Venlig hilsen

Tina Rasmussen

Konsulent
Ledelsesbetjening

Region Sjælland
Koncern Digitalisering
Strategisk Styling og Stab
Ærtetildevvej 1
4100 Ringsted

Mobil +45 24750127
Personlig e-post tskra@regsj.dk
www.regionsjaelland.dk



Fra: Charlotte Tina Larsen
Sendt: 15. marts 2024 11:06
Til: KD Ledelsesbetjening <KD-Ledelsesbetjening@regionsjaelland.dk>
Cc: Ria Elefteria Junge Hjorth <rnet@regionsjaelland.dk>
Emne: SV: DEADLINE 18.03.2024 - VS: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Kære jer

Vi har kun en enkelt bemærkning på s. 22, som er en bekymring om at de kliniske timer bliver en for stor økonomisk og ressourcetung byrde til at afdelingerne ikke ønsker at ansætte i evalueringsstillinger.

På vegne af NSR

Venlig hilsen

Charlotte Larsen

HR konsulent - HR, Uddannelse & Forskning

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse
Ingemannsvej 30, st.th.
4200 Slagelse
Mobil: 30363492
Personlig e-mail: ctla@regionsjaelland.dk
www.regionsjaelland.dk

**Fra:** Katrine Bisballe [<mailto:KATB@SUM.DK>]**Sendt:** 20. februar 2024 13:33

Til: Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Datatilsynet <dt@datatilsynet.dk>; himr@himr.fo; govsec@nanoq.gl; Faglig Fælles Forbund 3F <3f@3f.dk>; ac@ac.dk; info@ato.dk; dkf@danskkiropraktorforening.dk; dp@dp.dk; kontakt@dpfo.dk; ds@socialraadgiverne.dk; dsr@dsr.dk; info@dansktp.dk; danske.bandagister@mail.dk; dbio@dbio.dk; info@fodterapeut.dk; fysio@fysio.dk; dasys@dasys.dk; Den Danske Dyr lægeforening (DDD) <ddd@ddd.dk>; etf@etf.dk; fh@fho.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; fas@dadl.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; klfformand@gmail.com; info@lkt.dk; lederne@lederne.dk; Lægeforeningen <dadl@dadl.dk>; ivs@dadl.dk; pd@pharmadanmark.dk; plo@dadl.dk; pto@pto.dk; kontakt@radiograf.dk; sl@sl.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; yl@dadl.dk; post@alzheimer.dk; marie@angstforeningen.dk; Astma-Allergi Forbundet <info@astma-allergi.dk>; info@bedrepsykiatri.dk; info@lunge.dk; dhf@danskhandicapforbund.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; sekretariat@depressionsforeningen.dk; info@detsocialenetvaerk.dk; Diabetesforeningen <info@diabetes.dk>; epilepsi@epilepsiforeningen.dk; Gigtforeningen <info@gigtforeningen.dk>; admin@hjernesagen.dk; info@hjerneskadeforeningen.dk; Hjerteforeningen <post@hjerteforeningen.dk>; mail@hoeforeningen.dk; Kost & Ernæringsforbundet <post@kost.dk>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; lap@lap.dk; HPV-danmark@outlook.dk; lev@lev.dk; sa@spiseforstyrrelser.dk; landsforeningen@sind.dk; info@muskelsvindfonden.dk; kontakt@ocd-foreningen.dk; info@osteoporose-f.dk; njl@patientforeningen.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; kontakt@polio.dk; lw@psoriasis.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjaldnediagnoser.dk; info@sundheddanmark.nu; ulf@ulf.dk; kontakt@ulykkespatient.dk; info@vaccinationsforum.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; Advokatsamfundet <samfund@advokatsamfundet.dk>; info@alkohologsamfundet.dk; amgros@amgros.dk; kontakt@amnesti-nu.dk; amnesty@amnesty.dk; Lblinkenberga@amnesty.dk; info@asylret.dk; ATP <pote@atp.dk>; styregruppen@bedsteforaeldreforasyl.dk; Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering <star@star.dk>; bkd@blaakors.dk; bat@batkartellet.dk; Børnerådet <brd@brd.dk>; bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; teo@au.dk; jurfak@jur.ku.dk; kontakt@cfh.ku.dk; INFO@CFU-NET.DK; danes@daner.dk; info@danish.care; Danmarks Apotekerforening <apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk>; db@db.dk; do@optikerforeningen.dk; Danske Rederier <info@danishshipping.dk>; drf@travelassoc.dk; Danmarks Tekniske Universitet (dtu) <dtu@dtu.dk>; da@da.dk; danskbyggeri@di.dk; farmaceutiske-selskab@pharmadanmark.dk; kbpt@regionsjaelland.dk; drc@drc.ngo; dts@organtransplantation.dk; lars.iversen@clin.au.dk; info@dialab.dk; o@dialab.dk; bastrup@health.sdu.dk; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; dfi@dkpharma.dk; Emballageindustrien <hoering@di.dk>; dit@dit.dk; metal@danskmetal.dk; lie@dadl.dk; lkr@dadl.dk; pen@pen.dk; Helen.gerdrup.nielsen@regionh.dk; dsam@dsam.dk; sekretariat@dasaim.dk; formanden@dskf.org; info@patientsikkerhed.dk; gib@dadl.dk; bastrup@health.sdu.dk; dansk.standard@ds.dk; formand@danskstatovoerlaug.dk; dts@organtransplantation.dk; Danske Advokater <mail@danskeadvokater.dk>; ddl@ddlnet.dk; danske@diakon.dk; info@dkprof.dk; info@danske-seniorer.dk; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; Dataetiskraad <dataetiskraad@dketik.dk>; vek@regionh.dk; komite@rm.dk; main@helsinki-komiteen.dk; hjor@katolsk.dk; mail@dukh.dk; vek@rn.dk; VIDENSKABSETISK KOMITE <rvk-sjaelland@regionsjaelland.dk>; komite@regionsyddanmark.dk; info@demens-dk.dk; dommerforeningen@gmail.com; dch@dch.dk; Det Etske Råd kontakt <kontakt@etiskraad.dk>; mail@dfunk.dk;

info@dialab.dk; legal@dignity.dk; kaag@erhvervshusfyn.dk; ftr@ehhs.dk; pe@erhvervshusmidtjylland.dk; fe@ehnj.dk; cka@ehsj.dk; kho@ehsyd.dk; info@fagligsenior.dk; post@diaetisk.dk; mail@finansdanmark.dk; fa@fanet.dk; c63w@kk.dk; kontor@ffd.dk; Forbrugerrådet <hoeringer@fbr.dk>; info@kommunikationogsprog.dk; info@fadd.dk; fsd@socialchefforeningen.dk; jl@nhglaw.dk; hs@fpm.dk; fpd@danskeplatforme.dk; fp@forsikringogpension.dk; anjor@clin.au.dk; GCP-enheden@rsyd.dk; gcp-enheden.bispebjerg-frederiksberg-hospitaler@regionh.dk; info@gl-s-a.dk; HK Service <hk@hk.dk>; jurkom@hk.dk; HK Service <hk@hk.dk>; hkprivat@hk.dk; Håndværksrådet <engberg@hvr.dk>; info@igldk.dk; info@humanrights.dk; lena@intactdenmark.dk; morten.sodemann@rsyd.dk; ode.q@rsyd.dk; postmaster@indvandrerraadgivningen.dk; info@internationalcommunity.dk; jt@internationalcommunity.dk; itu@itu.dk; kk@kirkenskorshaer.dk; info@kit-danmark.dk; knud@vilby.dk; ka@ka.dk; pol.sekr@krifa.dk; wilpfdk@gmail.com; KVINFO <kvinfo@kvinfo.dk>; kobenhavn@domstol.dk; ku@ku.dk; Landbrug & Fødevarer <hoering@lf.dk>; michael.paaske@adoption.dk; foreningen@adoption.dk; Pt@strafferetsadvokaten.dk; lfbf@lfbf.dk; info@sufo.dk; sekretariat@lokk.dk; lh@lederne.dk; Brancheforeningen for Lægemiddelvirksomheder i Danmark (LIF) <info@lif.dk>; medcom@medcom.dk; info@mmk.info; medico@medicoindustrien.dk; ms@ms.dk; DKetik Institutionspostkasse <DKetik@DKetik.dk>; NVK Kontakt <kontakt@nvk.dk>; info@nomeco.dk; pebl@patienterstatningen.dk; pd@pharmadanmark.dk; info@pharmakon.dk; plumsfond@plumsfond.dk; prosa@prosa.dk; vnn@provest.dk; post@vestrelandsret.dk; post@oestrelandsret.dk; pf@psykiatrifonden.dk; Ankestyrelsen <ast@ast.dk>; kontakt@refugeeswelcome.dk; formand@retspolitik.dk; ruc@ruc.dk; info@rodekors.dk; info@digitalsikkerhed.dk; Rådet for Socialt Udsatte <post@udsatte.dk>; smp@menighedsplejer.dk; sos@sosracisme.dk; sdu@sdu.dk; web@tf-tandskade.dk; info@tmj.dk; info@tbbf.dk; trykkefrihed@trykkefrihed.dk; ATP <pote@atp.dk>; Udlændingenævnet <udln@udln.dk>; info@vinordic.org; Vive <vive@vive.dk>; info@worklifestay.dk; aau@aau.dk; au@au.dk; info@aegteskabudengraenser.dk; tj@ojenforeningen.dk; info@okologi.dk; hmr@hmr.fo; pn@nanoq.gl; folkaheilsustyrid@folkaheilsustyrid.fo; hmr@hmr.fo; dnir@siri.dk

Cc: ELI Institutionspostkassen for Færøerne <foe@stps.dk>; Rigsombuddet <ro@fo.stm.dk>; Rigsombudsmanden i Grønland <ro@gl.stm.dk>

Emne: Høring over forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven

Forsigtig: Ekstern mail

Til høringsparterne

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven i offentlig høring i perioden 20. februar 2024 til den 19. marts 2024 med frist for eventuelle bemærkninger den **19. marts 2024, kl. 12**.

Lovforslaget har til formål at udmønte de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft, der forudsætter lovændringer, samt at omlægge gebyrstrukturen på autorisationsområdet i overensstemmelse med den politiske aftale om bedre og smidigere rammer for rekruttering af udenlandske sundhedspersoner fra tredjelande, som regeringen indgik med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance den 24. januar 2024.

Med venlig hilsen

Katrine Bisballe

Specialkonsulent, Sundhedsjura og Lovkvalitet

M 2487 6237

@ katb@sum.dk



**INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Tlf. 7226 9000

Læs ministeriets datapolitik [her](#)

www.sum.dk

Region Sjælland anvender de personoplysninger, du giver os i forbindelse med din henvendelse. Du kan læse mere om formålet med anvendelsen samt dine rettigheder på vores hjemmeside

[Region Sjælland](#)

Denne e-mail er modtaget krypteret samt digitalt underskrevet.

Du har modtaget en sikker e-mail.

Du bør besvare denne e-mail på tilsvarende sikre måde.

E-mailens behandlingstidspunkt (UTC + 1 time): Tuesday, 19 March 2024

Resultatet af signaturkontrollen: Digital signatur fra afsender er godkendt.

Tidspunktet for signaturkontrollen (UTC + 1 time): 19/03 2024 08:57:03

Afsenderens navn: Region Sjælland - Tunnel Regionsjæ <tunnel@regionsjaelland.dk>

E-mailen er sendt til flg. modtagere:

Til e-mail adresse: sum@sum.dk

E-Mail er modtaget signeret med følgende certifikats private nøgle:

Certifikatets serie nummer: 5BDA72E819A7BB762966E0517E2EDC5440DC73BC

E-mail adresse: tunnel@regionsjaelland.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: Tunnel-Regionsjaelland

Er udstedt til flg. virksomhed: Region Sjælland

Er validt datomæssigt

E-mail er ikke ændret mellem afsender og modtager

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Certifikats offentlige nøgle der er anvendt til kryptering er valideret på modtagelsestidspunktet:

Certifikatets serie nummer: 299D23390BCE07E3BF944EF44185354296003E72

E-mail adresse: sum@sum.dk

Er udstedt til virksomhed i flg. land: DK

Er udstedt til: SUM-SUM-mail

Er udstedt til flg. virksomhed: Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Er validt datomæssigt

Er ikke spærret på kontroltidspunktet

Er udstedt af CA fra flg. land: DK

Er udstedt af flg. enhed: Den Danske Stat OCES udstedende-CA 1

Er udstedt af flg. virksomhed: Den Danske Stat

Det foreslås på den baggrund at ændre Styrelsen for Patientsikkerheds indledende vurdering af ansøgerens uddannelse, således at der fremover tages udgangspunkt i ansøgerens samlede uddannelsesniveau frem for alene at vurdere ansøgerens grunduddannelse, jf. også lovforslagets pkt. 3.1.1. Samtidig oprettes hjemmel til, at Styrelsen for Patientsikkerhed kan meddele autorisation til personer hvis udenlandske uddannelse alene mangler et antal kliniske timer for at kunne sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse, hvis der under autorisationsprocessen kompenseres herfor.

De foreslåede ændringer vil medføre, at Styrelsen for Patientsikkerhed meddeler autorisation til personer, der i udlandet har opnået et uddannelsesniveau, som kan sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse, eller til personer hvis udenlandske uddannelse alene mangler et antal kliniske timer for at kunne sidestilles med den tilsvarende danske uddannelse, hvis der under autorisationsprocessen kompenseres herfor.

Aktuelt vil hjemlen blive anvendt til at give sundhedspersoner fra faggrupper, hvor der findes formaliseret videreuddannelse, adgang til at kunne påbegynde autorisationsprocessen ud fra en vurdering af, at ansøgers samlede uddannelsesniveau som minimum svarer til den danske grunduddannelse på det tilsvarende fagområde.

Udmøntning af forslaget forventes for nuværende at skulle omfatte formaliseret videreuddannelse for sygeplejersker, læger og tandlæger. Afhængig af den fremtidige udvikling af den danske og udenlandske uddannelsers opbygning og indhold, vil der være hjemmel til på et senere tidspunkt at kunne inddrage formel videreuddannelse i forbindelse med uddannelsesvurderingen for andre faggrupper.

Derudover vil bemyndigelsen aktuelt blive anvendt til at fastsætte regler om, at sundhedspersoner, der har et tilstrækkelig teoretisk uddannelsesniveau – men ikke opfylder betingelsen om, at antallet af kliniske timer (praktik) som del af grunduddannelsen skal svare til antallet af kliniske timer i den danske grunduddannelse – skal kunne gennemføre autorisationsprocessen under betingelse af, at sundhedspersonens evalueringsansættelse forlænges med et timetal svarende til det manglende antal kliniske timer i grunduddannelsen.

Ændringen vil medføre, at en ansøger vil kunne få mulighed for at gennemføre autorisationsprocessen med en forlænget evalueringsansættelse, således at ansøger ved meddelelse af autorisation har gennemført superviseret klinisk praksis svarende til den tilsvarende danske grunduddannelse.

Tilføj en kommentar...

 **ctia** mar 15

Bekymring fra NSR; dette kan medføre et forlænget evalueringsforløb og fordyrende for afdelingen, hvilket kan resultere i at det kan blive besværligt for lægen at få et evalueringsforløb.

Forslag; de manglende kliniske timer skal lægges før start af evalueringsforløb del 1.



18. marts 2024

Høringssvar vedrørende anbefalinger fra Taskforce om udenlandsk arbejdskraft og ændring af gebyrer for autorisation af sundhedspersoner

Røde Kors takker for muligheden for at afgive høringssvar på *Forslag til Lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven (Anbefalinger fra Taskforce om udenlandsk arbejdskraft og ændring af gebyrer for autorisation af sundhedspersoner)*.

Røde Kors er overordnet positivt indstillet overfor lovforslagets formål om at imødekomme udfordringen med, at autorisationsprocessen for ansøgere og arbejdsgivere kan opleves som langvarig, ufleksibel og uigennemsigtig. Derudover har vi følgende bemærkninger:

Langvarig autorisationsproces

Røde Kors finder det positivt, at man med lovforslaget lægger op til, at det bliver muligt for ansøgere at påbegynde evalueringsansættelse og sideløbende gennemføre øvrige autorisationsbetingelser.

Røde Kors har de seneste år oplevet et stigende antal sundhedspersoner fra udlandet, der har et ønske om et job i den danske sundhedssektor, som søger mod vores frivillige integrationsindsatser for at få støtte til at få bedre samfundsforståelse, introduktion til lokale netværk samt sprogtræning. Røde Kors har herigennem opbygget erfaring med udenlandske sundhedspersoners trivsel og behov i Danmark, hvor særligt den økonomiske dimension kan fremhæves som en central udfordring. Erfaringen herfra viser nemlig, at den tidskrævende proces for at opfylde autorisationsbetingelserne kan være udslagsgivende for, at nogle arbejdstagere har haft svært ved at dække basale hverdagsbehov og derfor har levet en ressourcefattig tilværelse i Danmark under den langvarige ansøgningsproces.

Beskæftigelsesindsats bør ikke stå alene

Røde Kors vil i forbindelse med lovforslaget pointere, at livet udenfor arbejdet ofte har afgørende betydning for muligheden for kunne rekruttere og fastholde medarbejdere. Derfor mener vi ikke, at et beskæftigelsesrettet fokus bør stå alene. Den enkelte skal føle sig velmodtaget og inkluderet i det danske samfund, ligesom det skal sikres, at dennes eventuelle medfølgende ægtefælle og familie også får de rette muligheder for at skabe sig et liv og en hverdag i trivsel her i Danmark. Vi anbefaler derfor, at den beskæftigelsesrettede lovændring suppleres med understøttelsen af lokale og frivillige initiativer, der kan skabe tryghed, kendskab til danske normer og regler samt introduktion til lokale

fællesskaber. Dertil bemærker vi, at KL i udspillet "International arbejdskraft"¹, netop har anbefalet behovet for større erfaringsudveksling om bosætningsindsatser, herunder et styrket samarbejde og erfaringsudveksling med civilsamfundet, så dem, der kommer hertil for at arbejde, får bedre mulighed for at etablere sig.

Desuden ser vi på Røde Kors' online sprogtræningsplatform Sprogland² en stor søgning fra udenlandsk sundhedspersonale, der træner dansk på Sprogland som led i at opnå autorisation til at praktisere deres fag i Danmark. Samme tendens ses i en endnu ikke offentliggjort evaluering af Sprogland, udarbejdet af ALS's research, hvor deltagerne giver udtryk for, at der er et betydeligt behov for sprogtræning, der ligger ud over den undervisning, de modtager på sprogskole.

Venlig hilsen



Anders Ladekarl
Generalsekretær

¹ KL (2023): International arbejdskraft. Vi har brug for flere kollegaer fra udlandet.

² Sprogland er udviklet i samarbejde med Boblberg

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

Sendt pr mail

Tandlægeforeningen
Amaliegade 17
1256 København K

Tel.: 70 25 77 11
info@tandlaegeforening-
gen.dk
www.tandlaegeforeningen.dk

CVR nr. 21318418
Dato: 13. marts 2024

Sagsbehandler: Noa Janko-
vic

Vedr.: Svar på høring over udkast til forslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Til rette vedkommende

Tandlægeforeningen takker Indenrigs- og Sundhedsministeriet for høringsbrev vedrørende lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

Som høringspart har Tandlægeforeningen nedefornævnte substansbemærkninger til lovforslaget.

Vedrørende sprogkrav:

På side 9 under punkt 2 i lovforslagets baggrund står der, at der skal igangsættes undersøgelse af etablering af et sprogforløb målrettet sundhedspersoner.

På side 18 under 3.1.2 står det, at arbejdsgiver har ansvaret for at sikre, at deres ansatte sundhedspersoner er i besiddelse af de sproglige kompetencer, der er nødvendige for at kunne udøve den stilling, som vedkommende ansættes i, jf. sundhedslovens § 3 a, stk. 2.

Tandlægeforeningen ønsker at gøre opmærksom på det ansvar og den arbejdsopgave, der i sidste ende pålægges arbejdsgiveren i forbindelse med den vurdering af den udenlandske tandlæges sprogkundskaber, der skal sikre en tilstrækkelig patientinformation, der gør det muligt at efterleve patientrettighederne i forbindelse med et informeret samtykke. Arbejdsopgaven bør kompenseres, så der kan tilføres de nødvendige ekstra ressourcer.

Vedrørende evalueringsansættelsen i praksis:


På side 18 under 3.1.2 er det indført, at det er en betingelse, at evalueringsansættelsen foregår på et behandlingssted, hvor der er mange kollegaer og

god mulighed for supervision, herunder tilrettelæggelse af vagtplaner, som giver mulighed for sparring. Til dette punkt ønsker Tandlægeforeningen at henlede opmærksomheden på, at der herved udelukkes mange private tandklinikker, der ofte små enheder.

På side 19 under 3.1.2 er det noteret, at der vil blive fastsat regler om, at ansøger skal have indgået aftale med en region eller et hospital om den eller de nødvendige evalueringsansættelser på henholdsvis en afdeling inden for lægens eller tandlægens speciale, eller på to afdelinger med forskellige specialer, hvis der er tale om en læge uden en udenlandsk speciallægeanerkendelse i et speciale, som findes i Danmark. Til dette punkt har Tandlægeforeningen to bemærkninger:

1. at kommunerne ikke er nævnt som en mulighed for evalueringsansættelsen og mener, at dette bør tilføjes.
2. Herudover nævnes det, at evalueringsansættelsen kan finde sted på en afdeling indenfor lægens eller tandlægens speciale. Vi bemærker, at der for tandlæger kun findes der to mulige specialer: ortodonti (bøjletandlæge) eller kæbekirurgi. Skal evalueringsansættelsen finde sted under et af specialerne bør der stå både hospitaler, børnetandplejen og privat praksis. Øvrige evalueringsansættelser for tandlæger uden specialer bør foregå på almindeligt privatpraktiserende tandklinikker eller i den offentlige tandpleje.

Venlig hilsen

Med venlig hilsen

Susanne Kleist, tandlæge mTF
Formand


Isabel Brandt Jensen
Direktør

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Sendt pr. e-mail til sum@sum.dk, katb@sum.dk
og hug@uim.dk

Dato: 8. marts 2024
Sagsnr.: 24/064953
Sagsbeh.: vani

Høringssvar vedrørende forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om en sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved e-mail af 20. februar 2024 anmodet blandt andet Udlændingenævnet om eventuelle bemærkninger til udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om en sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

Udlændingenævnet har ingen bemærkninger.

Der henvises til Indenrigs- og Sundhedsministeriets sagsnr. 2023 – 4167.



Michael Kistrup

Vestre Landsret Præsidenten



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10
1216 København K

21. februar 2024

Sendt pr. mail til sum@sum.dk, katb@sum.dk og hug@uim.dk

J.nr.: 24/05121-2

Sagsbehandler: Lars B Olesen

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved brev af 20. februar 2024 (sagsnr. 2023-4167) anmodet om eventuelle bemærkninger til høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

I den anledning skal jeg meddele, at landsretten ikke ønsker at udtale sig om udkastet.

Med venlig hilsen

Jens Røn

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

19. marts 2024 • PT

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven

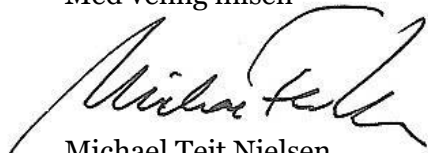
Ældre Sagen takker for muligheden for at afgive høringssvar. Ældre Sagen har ingen bemærkninger til indholdet af lov om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven.

Ældre Sagen finder det vigtigt, at der skabes gode rammer for rekruttering af udenlandsk arbejdskraft indenfor sundheds- og ældreområderne grundet den store efterspørgsel på området. Det er derfor positivt, at der med forslaget blandt andet åbnes mulighed for rekruttering af personer med en social- og sundhedshjælper baggrund. I den nuværende situation med alvorlig mangel på arbejdskraft på sundheds- og ældreområderne samt en fremtidig forventning til en øget mangelsituation er det afgørende, at der igangsættes alle nødvendige tiltag for at imødegå problemet. Rekruttering af udenlandsk arbejdskraft kan på denne baggrund være en mulighed.

Ældre Sagen forudsætter dog, at der samtidig igangsættes konkrete uddannelsesinitiativer til oplæring af udenlandsk arbejdskraft, som skal virke indenfor ovennævnte områder. Der skal blandt andet sættes ind overfor sikring af sproglige og kulturelle kompetencer til at kunne begå sig. En integration af udenlandsk arbejdskraft vil således kræve forudgående undervisning i dansk, dansk kultur samt dansk sundheds- og omsorgspleje.

Ældre Sagen ser frem til en konkret udmøntning af den nye mulighed for at rekruttere udenlandske social- og sundhedshjælpere. Vi indgår gerne i en videre dialog omkring konkret tilrettelæggelse af denne udmøntning.

Med venlig hilsen



Michael Teit Nielsen
Vicedirektør

Østre Landsret
Præsidenten



Indenrigs- og Sundhedsministeriet

4. marts 2024

Sendt på mail til sum@sum.dk
med kopi til katb@sum.dk og hug@uim.dk

J.nr.: 24/05082-2

Sagsbehandler: Rikke Søndergaard
Larsen

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har ved brev af 20. februar 2024 (sagsnr. 2023-4167) anmodet om eventuelle bemærkninger til lovudkast om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og udlændingeloven (Anbefalinger fra Taskforce om udenlandsk arbejdskraft og ændring af gebyrer for autorisation af sundhedspersoner).

I den anledning skal jeg meddele, at landsretten ikke ønsker at udtale sig om udkastet.

Med venlig hilsen

Carsten Kristian Volmer

Ellen Busck Porsbo