



Hørings svar på høringsnotat «Forslag til lov- og forskriftsendringer for å motvirke kroppspress (Regulering av kosmetiske inngrep, injeksjoner og behandling og tydeliggjøring av helsepersonellovens virkeområde mv.)»

Fysikalsk medisin og rehabilitering er som spesialitet ikke direkte berørt av det aktuelle forslaget til lov- og forskriftsendringer, da leger innen Fysikalsk medisin og rehabilitering i liten grad arbeider innen det aktuelle fagområdet. Vi velger likevel å uttale oss da det i høringsnotatet flere ganger referer til helsepersonell loven og bruk av injeksjoner blant ikke-legger, noe som er overførbart til injeksjonspraksis ved muskel/skjelett lidelser, som i høy grad berører vårt fagområde.

I kapittel 8.3 stilles spørsmål om kompetansekrav for å tilby eller utføre kosmetiske inngrep, injeksjoner eller behandling, som departementet mener bør innføres. Dette er noe som NFFR støtter, (også innefor andre områder enn kosmetisk kirurgi og behandling.) Det er foreslått at det i helsepersonellloven §4 inntas et nytt fjerde ledd som stiller kompetansekrav til den som skal utføre kosmetiske inngrep, injeksjoner eller behandling. Departementet foreslår at bestemmelsen skal lyde

«Kosmetiske inngrep, injeksjoner og behandling som kan påføre pasienten alvorlig skade, sykdom, komplikasjon eller bivirkning kan bære utføres av helsepersonell. Departementet kan i forskrift gi nærmere bestemmelser om hva slags behandling som omfattes av første punktum».

NFFR ønsker å støtte oppunder en endring som medfører at den angitte behandlingen kun kan utføres av helsepersonell, og at personer som ikke har denne tittelen dermed ikke kan praktisere innenfor dette området. Imidlertid må det påpekes at helsepersonell som gruppe har svært varierende kompetanseområder, og grad av kompetanse. Det er derfor ønskelig med en enda tydeligere presisering av kompetansekravet. Dette mener vi også er overførbart til andre områder hvor injeksjonsbehandling benyttes.

Imidlertid kan vi ikke se at det i høringsnotatet fremkommer noen endringer i helsepersonell loven § 5 og bruk av medhjelpere. Det er vist til informasjon publisert på Helsedirektoratet sine nettsider under overskriften "Rekvirering og bruk av botulinumtoksin (botox)", hvor det er beskrevet at «*Legen skal gi nødvendige instruksjoner og føre tilsyn med medhjelperen. Dette innebærer at ansvarlig lege må være tilgjengelig for å gi råd, veiledning og instruksjon*». For øvrig er ikke dette nærmere presisert. En utfordring med at annet helsepersonell gir injeksjoner som legens medhjelper kan være flere. For det første kjenner ikke legen til detaljer for indikasjonsstilling. Forskrivende lege kjenner ikke til kvalifikasjonene som personen som administrer har, for eksempel injeksjonsteknikk, kunnskap om aseptisk injeksjon, beredskap og håndtering av allergi/anafylaksi. Legen har ikke garanti for at medhjelper kjenner pasientens fulle sykehistorie og medikamentbruk. Dette er avgjørende forhold til

indikasjonsstilling og interaksjoner. Og til slutt; hvem er ansvarlig for at brukeren får informasjon om bivirkninger og komplikasjoner, og hvem er ansvarlig for håndtering av disse dersom de oppstår?

Vi mener at disse overnevnte punktene må presiseres nærmere. Vi mener at det også burde foreligge en presisering av kvalifikasjoner og den oppfølgingen som gis til medhjelpere, både ved kosmetisk kirurgi, injeksjoner og behandling, men også ved andre medisinske problemstillinger, som f.eks injeksjoner som settes ved muskel-skjelett lidelser.

16.02.21

Med vennlig hilsen

Styret i Norsk forening for fysikalsk medisin og rehabilitering

ved leder Maja Wilhelmsen og nestleder Christine Moore