

og Sundhedsstyrelsen kan nu gribe ind og lige- som skærpe forholdene på området. Så tak for det. Det er dejligt for befolkningens sikkerhed, at vi nu får strammet disse ting op.

Det er også vigtigt, at Sundhedsstyrelsen nu får hjemmel til at gribe ind tidligere. I stedet for at man har måttet trække pinen ud, kan Sundhedsstyrelsen nu, hvis der er en sandsynlig fare for en patients helbred, ved at en autoriseret person behandler vedkommende, gribe tidligere ind. Det giver en højere grad af patientsikkerhed.

Kl. 13.05

Der er mange kloge mennesker over 75 år, men jeg må så sige, at der også er en vis begrænsning her i livet, og derfor er der en aldersbegrænsning på læger i dette tilfælde. Er man over 75 år, skal man lige op til en lille test, for at man kan få lov til at fortsætte sin lægegerning.

Overdragelse af patientjournalerne har voldt os nogle problemer, når læger er ophørt eller er afgået ved døden, og det synes jeg også der er taget behørigt højde for på det her område.

Der har også været lidt klondikeagtige forhold omkring medhjælper, hvordan det med medhjælpen skulle tolkes osv., og derfor er det dejligt, at Sundhedsstyrelsen nu også får mulighed for at lave nogle mere specifikke regler, så det her bliver mere entydigt.

Så alt i alt vil jeg sige, at det er et godt lovforslag. Det er en sammenskrivning; der er taget visse punkter ud, og et af dem, jeg gerne vil fokusere på, er, at nåleakupunktur nu lægges lidt mere ud. Det har været for restriktivt.

Med de her ord vil jeg sige, at Venstres gruppe kan tilslutte sig lovforslaget.

Første næstformand (Svend Auken):

Vi siger tak til ordføreren og går videre i ordførerrækken. Næste ordfører er hr. René Skau Björnsson.

René Skau Björnsson (S):

Overordnet set synes vi også, det er fornuftigt at samle de 14 eksisterende autorisationslove i én samlet lov. Det synes jeg man er sluppet meget godt fra, og man har lyttet en del til de hørings- svar, der er kommet ind til forslaget.

Jeg har alligevel nogle enkelte bemærkninger til det samlede lovforslag.

I forhold til fysioterapeuterne har jeg bemærket, at lovforslaget lægger op til, at man ikke længere skal have en lægehenvi- sning eller ordination, når man skal sygebehandles hos en fysi-

oterapeut. Det er ikke særlig godt belyst i forslaget, hvorfor det her skifte nu skal ske, og derfor vil vi gerne under udvalgsarbejdet have nogle forklaringer på, hvorfor det skal ske, og herunder om fysioterapeuterne i deres uddannelse bliver oplært i f.eks. at diagnosticere.

Foreningen Danske Fysioterapeuter foreslår selv i deres høringssvar, at en ophævelse af den her lægehenvi- sning skal erstattes af en formel pligt for fysioterapeuter til at orientere f.eks. den praktiserende læge om den sygebehandling, man har givet en patient, ligesom man gør i andre nordiske lande. Det synes jeg lyder meget fornuftigt, og det håber jeg vi kan få arbejdet med at kigge lidt på i det videre lovgivningsarbejde.

Så er der hele delen vedrørende kosmetiske operationer, og der har vi jo, som den forrige tæ- ler også sagde, haft nogle eksempler på læger, der ved kosmetiske operationer nærmest har invalideret deres patienter. Det har været forfærdelige eksempler, og det er godt, at vi i dag står med et forslag, der forhåbentlig vil skabe en større sikkerhed for patienterne, så risikoen for at få en fejlbehandling bliver mindsket væsentligt.

Vi synes, det er gode, fornuftige forslag, der lægges op til i forbindelse med kosmetisk be- handling, men samtidig kan man ikke lade være med at andre sig over, at kosmetisk kirurgi bliver trukket frem som noget særligt. Baggrunden er selvfølgelig, at man vil forsøge at undgå lignende situationer som eksemplet med plastikki- rurg Jørn Ege, men måske burde forslaget være mere generelt og gælde også for andre privatkli- nikker og privathospitaler, uanset om de arbejder med kosmetiske operationer, hoftekirurgi, laserkirurgi, psykiatrisk eller psykologisk be- handling. Dette vil vi gerne have debatteret under udvalgsarbejdet.

Alle i privatlægeregi bør have en speciel be- vågenhed fra Sundhedsstyrelsens side, fordi man ikke i det private regi har lige så mange læ- ger og den kollegiale selvjustits, som vi ser i det offentlige. Det vil vi i hvert fald gerne have be- lyst, også hvorfor kosmetisk kirurgi skal træk- kes ud som noget specielt.

I lovforslaget lægges der også op til, at Sund- hedsstyrelsen kan bestemme, hvilke sundheds- personer der må stå for behandling og anvendelse af behandlingsudstyr. Her vil vi også gerne have belyst, hvilke krav man forventer at stil- le til den sundhedsuddannelse. Er det en speciel