



20. november 2025

Sagsnr. 30-1110-564

E stps@stps.dk

REFERAT

- Emne** Møde i Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn
- Mødedato** 31. oktober 2025 kl. 13.00 – 14.30
- Sted** Mødelokale E
Styrelsen for Patientsikkerhed
Islands Brygge 67
2300 København
- Deltagere** Deltagere fra Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn
- Marianne Bockhoff, Chef for Sundhedsfaglig Rådgivning og Efteruddannelse, Tandlægeforeningen
 - Lotte Linnemann Rønfeldt, sundhedsfaglig konsulent, Kræftens Bekæmpelse
 - Vibeke Rischel, vicedirektør, Dansk Selskab for Patientsikkerhed
 - Anne Signora Toft, chef, FOA
 - Marie Jones, chefkonsulent, Lægeforeningen
 - Mia Kristina Hansen, forperson i Landsforeningen SIND
 - Christina Bendix, specialkonsulent, Center for Sundhed og Ældre, KL
- Deltagere fra Styrelsen for Patientsikkerhed:
- Dorthe Eberhardt Søndergaard, vicedirektør
 - Bente Møller, enhedschef, Tilsyn og Rådgivning Øst
 - Charlotte Hjort, enhedschef, Tilsyn og Rådgivning Vest
 - Metta Detlefsen Frost, enhedschef, Individtilsyn

Udvalget og følgegruppen sekretariatsbetjenes af
Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed

Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. +45 7228 6600
Email stps@stps.dk

www.stps.dk

Punkt 1. Velkommen og orientering v. Dorthe Søndergaard, vicedirektør i Styrelsen for Patientsikkerhed

Dorthe Søndergaard bød velkommen og orienterede medlemmerne om nyt fra styrelsen.

Autorisation af psykologer

Som tidligere nævnt får styrelsen en ny opgave med at autorisere og føre tilsyn med psykologerne fra den 1. januar 2026. De psykologiske klinikker bliver omfattet af det sundhedsfaglige tilsyn, og psykologerne bliver omfattet af individtilsynet. Psykologerne er blevet spurgt, om de vil være en del af Følgegruppen for Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn og deltage her fra foråret 2026.

Ældreministeriet er trådt ud af udvalget

Styrelsen fører ikke længere ældretilsyn efter serviceloven, da der blev indført et nyt tværkommunalt ældretilsyn pr. 1. juli 2025. Det er derfor aftalt med Ældreministeriet, at de ikke længere deltager i Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn.

Ny udgave af pjece om medicin håndtering

Vi har offentliggjort en opdateret version af pjecen "Korrekt håndtering af medicin" på vores hjemmeside. Pjecen er et værktøj for plejecentre, hjemmepleje, hjemmesygepleje, bosteder m.v. Af pjecen fremgår nu, at ordination af lægemidler ikke alene er forbeholdt læger. Det fremgår også, at sygeplejersker pr. 1. juli 2025 selvstændigt kan behandle patienter med visse lægemidler og vacciner i kraft af deres forbeholdte virksomhedsområde. Der er også tilføjet et afsnit om teknologisk understøttelse af medicin håndtering.

Tilsynsplan for 2026

Vi vil gerne høre jeres input til vores tilsynsplan for det kommende år. Vi sender jer et udkast til planen på mail, og så er I meget velkomne til at sende jeres bemærkninger til os.

Punkt 2. Anbefalinger vedr. et mere transparent individtilsyn v. Metta Detlefsen Frost, enhedschef i Styrelsen for Patientsikkerhed og Dorthe Søndergaard, vicedirektør i Styrelsen for Patientsikkerhed

Metta Detlefsen Frost og Dorthe Søndergaard orienterede om den arbejdsgruppe, der har udarbejdet anbefalinger, der skal bidrage til at gøre individtilsynet mere transparent og øge trygheden for sundhedspersoner (se bilag 1 + 2: et mere transparent individtilsyn og bilag med uddybende beskrivelser). Metta fortalte, hvordan styrelsen arbejder med anbefalingerne, og hvilke initiativer der er iværksat.

Opfølgende spørgsmål vedrørende et mere transparent individtilsyn

Der blev spurgt til, om styrelsen på baggrund af arbejdsgruppens anbefalinger nu sender mere materiale ud til sundhedspersonerne. Styrelsen svarede, at vi nu sender alle bekymringshenvendelser ud til de sundhedspersoner, de

omhandler. Også de bekymringshenvendelser, som vi har vurderet, der ikke skal handles på. Det gjorde vi ikke tidligere.

Der blev spurgt til, hvordan der skelnes mellem fagligheds- og egnethedssager i data på styrelsens hjemmeside. Styrelsen oplyste, at en sag godt kan skifte fra at være en faglighedssag til en egnethedssag og omvendt. Data på hjemmesiden er fra lukkede sager, hvor sagen er blevet afgjort som enten en egnethedssag eller faglighedssag.

Midlertidige autorisationsfratagelser blev drøftet. Styrelsen oplyste, at ca. halvdelen af de midlertidige autorisationsfratagelserne bliver til en permanent fratagelse. Dette gøres ved en civil retssag. Inden retssagen anlægges, indhenter vi en skriftlig erklæring fra Retslægerådet. Når erklæringen foreligger, bliver sundhedspersonen opfordret til at udtale sig skriftligt eller afgive en mundtlig redegørelse i et møde, hvori også Retslægerådet deltager. Domstolene laver en ny vurdering. Det er altså ikke en afprøvelse af vores afgørelse. Det blev bemærket fra medlemmerne, at sagsbehandlingstiden hos Retslægerådet ofte er lang.

Det blev bemærket, at sundhedspersoner i egnethedstilsyn oplever at få flere påbud, efter at styrelsen er begyndt at udstede påbud om urinkontrol. Det drejer sig om påbud om op til fem forskellige forhold blandt andet at få udarbejdet speciallægeerklæring og indhentet udtalelse fra arbejdsgiver. Dette er inden sundhedspersonen har været inde til samtale i styrelsen, og det virker voldsomt for sundhedspersonen. Dette vil styrelsen kigge nærmere på.

Det blev nævnt, at det er svært at finde data på styrelsens hjemmeside om hvor mange sager der oprettes på baggrund af en anonym bekymringshenvendelse. Styrelsen svarede, at data findes under *Tilsyn med sundhedspersoner, Hvordan begynder en tilsynssag?* Styrelsen er opmærksom på, at det er svært at finde og er ved at finde en løsning.

Punkt 3. Drøftelse af anbefalingerne vedr. individtilsynet v. medlemmerne

Forberedelse: Medlemmerne var blevet bedt om at give input til anbefalingerne herunder, hvordan medlemmerne ønsker, at Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn bruges fremover til at styrke gennemsigtigheden omkring individtilsynet, herunder hvilke data, styrelsen skal orientere om eller andet.

Drøftelse af anbefalingerne

Der blev givet udtryk for, at det var nogle gode og gennearbejdede anbefalinger, og at der lå gode refleksioner bag. Der var ros til anbefalingerne vedrørende de anonyme bekymringshenvendelser. Styrelsen oplyste, at der er meget få anonyme bekymringshenvendelser, der fører til sanktioner.

Sagen fra Psykiatrien i Randers blev drøftet, herunder hvilken læring, der kan drages fra sagen, og om tilsynet med sundhedspersoner er godt nok. Det er styrelsens opfattelse, at der har været læring i regionerne på baggrund af sagen, og styrelsen kunne desuden oplyse, at der i 2026 fortsat vil blive gennemført planlagte tilsyn i psykiatrien.

Flere nævnte, at det i nogle kommuner kræver en lægehenviisning at aflægge urinprøver i misbrugscentre, og at det gør det mere besværligt for sundhedspersonen. Styrelsen oplyste, at der er aftaler med nogle kommuner og misbrugscentre om, at sundhedspersonen kan aflægge urinkontroller på misbrugscentrene på baggrund af en anmodning fra styrelsen og altså uden en lægehenviisning. Det er styrelsen, der betaler for urinkontrollerne. Styrelsen er interesseret i at indgå flere af den type aftaler.

Det blev drøftet, at fagforeninger og organisationer kan bidrage til at nedbringe den bekymring, som nogle sundhedspersoner har for tilsyn ved at være oplysende og formidle fakta, samtidig med at fagforeningernes opgave også er at stå bag deres medlemmer og tale deres sag.

Endelig blev det bemærket, at læger i nogle regioner bliver pålagt at arbejde uden for deres vanlige arbejdsområder på andre hospitaler og afdelinger. Styrelsen er opmærksom på dette, men finder at der er tale om arbejdsgivernes ledelsesret, og at det ved grundig vurdering af kompetencer og passende instruktion ikke forventes at ville gå ud over patientsikkerheden. Møderne i udvalget blev drøftet samt ønsker til data på hjemmesiden. Der var opbakning til afholdelse af møder i Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn, så man på den måde mødes på tværs af organisationer. I forhold til data på hjemmesiden, så var der ønsker om data for sanktioner fordelt på geografi, specialer, iværksættelse og afslutning af sanktioner og antallet personer, der får sanktioner.

Punkt 4. Næste møde i udvalget

Udvalgets medlemmer inviteres til at komme med input til kommende temaer.

Punkt 5. Eventuelt