

**PRIVATHOSPITAL**

Kommentarer til

**Forslag til Lov om autorisation af sundhedspersoner og anden  
regulering af sundhedsfaglig virksomhed**

Lovforslaget om autorisation af sundhedspersoner og anden regulering af sundhedsfaglig virksomhed indeholder også nye og samlede regler vedrørende kosmetisk behandling. Der er ingen tvivl om, at formålet med disse regler er at øge patientsikkerheden.

Det er vores helt klare opfattelse, at det aktuelle forslag ikke vil have den tilsigtede virkning. Vores begrundelse følger her:

Ifølge forslaget kan Sundhedsstyrelsen suverænt og arbitrært afgøre, hvem der må udføre kosmetiske operationer, altså hvilke faglige kvalifikationer, de skal have. Det aktuelle lovforslag bygger på den rapport, der i december 2004 blev afgivet af en arbejdsgruppe nedsat af Sundhedsstyrelsen. Udover repræsentanter fra styrelsen bestod arbejdsgruppen af 5 speciallæger i plastikkirurgi og én speciallæge i hudsygdomme, alle med klare kommercielle interesser i kosmetisk behandling.

Udvalgets indstilling var krystalklar: Som hovedregel bør kosmetiske behandlinger foretages af læger med relevant specialuddannelse, hvilket primært vil sige læger med speciale i plastikkirurgi og hudsygdomme.

Det er et faktum, at Sundhedsstyrelsen ikke selv har ekspertise til at afgøre, hvilke kosmetiske behandlinger, der kræver specielle faglige kvalifikationer. Derfor må styrelsen spørge sagkundskaben til råds. For Styrelsen er sagkundskaben helt åbenbart de speciallæger, der også var med i den omtalte arbejdsgruppe.

Det kræver ikke større fantasi at forestille sig, hvem speciallægerne vil pege på til at foretage kosmetiske behandlinger.

Hvis det i vid udstrækning forbeholdes speciallæger at foretage kosmetiske indgreb/behandlinger, vil der opstå en helt besynderlig situation. Så vil det ifølge loven være tilladt læger med den basale lægeuddannelse at foretage dybt komplicerede operationer, men ikke at foretage kosmetiske overfladeindgreb. Enhver må kunne se det absurde i dette forhold. Det er lige så absurd som den kendsgerning, at der i dag ikke stilles nogen former for krav til de mennesker, der foretager piercing. Det er indgreb, der,

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

når de foretages i kønsdelene – i hverfald ifølge medierne – ofte giver anledning til skadevirkninger. Piercing er helt undtaget i lovforslaget.

Umiddelbart skulle man selvfølgelig tro, at speciallæger i plastikkirurgi eller hudsygdomme er de bedste til at foretage kosmetiske behandlinger og dermed dem, der giver den største sikkerhed for patienterne.

Det er ikke tilfældet. Hvorfor?

Tillad os at henvise til statistikken.

Af den rapport, der ligger til grund for lovforslaget fremgår det, at der over en 6-årig periode har været behandlet 48 klager over kosmetiske behandlinger. Her drejede knap halvdelen – nemlig 46 pct, sig om selve behandlingen, mens resten vedrørte manglende information. Det er i snit 8 om året. I 2003 blev der i Danmark ifølge Sundhedsstyrelsen udført 29.459 kosmetiske behandlinger dels på private klinikker, dels på sygehusene. Med 8 klager om året betyder det, at 0,03 pct. af behandlingerne gav anledning til en klage.

Det er i dag en kendt sag, at 2 klinikker tegner sig for 51 pct. af disse ganske vist få klager, og efter hvad der er oplyst overfor os tegner 9 speciallæger sig for 64 pct. af klagerne.

Der er altså intet belæg for at hævde, at kosmetiske behandlinger foretaget af speciallæger øger patienternes sikkerhed. Det er der også en meget god forklaring på.

Den uddannelse speciallæger i plastikkirurgi gennemgår, fokuserer stort set udelukkende på rekonstruktiv kirurgi. Altså indgreb, hvor man rekonstruerer ødelagte legemsdele – ofte som følge af ulykker. Det har meget lidt med kosmetiske behandlinger at gøre, uanset om vi taler om kirurgiske indgreb, laserbehandling eller fedtsugning. Det vil være helt tilfældigt, om plastikkirurger i deres uddannelsesforløb har beskæftiget sig med kosmetiske behandlinger.

Blot et eksempel:

Den nyeste metode, der bruges til ansigtsløftninger indebærer, at man laver et to millimeter bredt og to millimeter dybt snit i hver tinding, hvorefter man trækker tråde under huden ned til fx kinden, hvor de fastgøres. Og så trækker man i trådene oppe ved

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

tindingen. Det er et meget enkelt indgreb, men der ikke én eneste plastikkirurg, der har prøvet det. Det eneste sted, man kan blive undervist i det, er i udlandet.

Og det er præcist det, jeg og givetvis også andre gør. Vi tager på kurser og gennemgår uddannelsesforløb på de hospitaler og klinikker, hvor man er eksperter i de behandlingsformer, vi bruger, og denne uddannelse finder hovedsagelig sted i udlandet. Vi tror på, at denne konstante videreuddannelse hos de bedste specialister i verden er en væsentlig årsag til, at der f.eks. aldrig har været behandlet en patientklage over Nygart privathospital, og vi udfører trods alt ca. 1000 kosmetiske behandlinger om året.

Og her er vi ved sagens kerne.

Det er ikke den formelle specialuddannelse, der i sig selv er en garanti for øget patientsikkerhed, når vi taler kosmetiske behandlinger. Det viser alene statistikken. Vi er naturligvis tilhængere af ethvert initiativ, der reelt kan forøge patienternes sikkerhed. Den garanti opnås efter vores opfattelse bedst, hvis vi i fællesskab med Sundhedsstyrelsen opstiller krav til hvilke beståede kurser og uddannelsesforløb, der skal gennemgås af sundhedsfagligt personale for at udføre givne kosmetiske behandlinger. At opstille regler for det, vil være et reelt og konstruktivt udspil.

Vi skal påpege, at det vil have en række og formentlig helt utilsigtede konsekvenser, hvis Sundhedsstyrelsen følger sin arbejdsgruppes anbefalinger og kun tillader speciallæger at foretage kosmetiske behandlinger – herunder også kirurgiske indgreb.

- En række klinikker vil lukke
- Konkurrencen mindskes, hvilket betyder markante prisstigninger
- Ventetiden på de tilbageværende klinikker, der ejes af speciallæger vil være ekstrem lang.
- Patienterne vil søge til udlandet, hvor der ikke er krav om, at kosmetiske behandlinger skal foretages af speciallæger
- Patienter der behandles i udlandet vil miste eller have en væsentlig forringet retsstilling.

### **Forslag til ændring af lovforslaget**

Det skal fremgå tydeligt at det ene og alene er lægens efteruddannelse og ikke lægens speciallægeuddannelse, der kan danne grundlag for, hvorvidt pågældende læge kan udføre en kosmetisk behandling.

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

### **Klinikejeres retsstilling**

Vi skal afslutningsvis påpege, at det må være et brud på vores grundlovs fundamentale principper, at Sundhedsstyrelsen ifølge lovforslaget kan lukke en klinik i en ubegrænset periode, mens der foretages undersøgelser af kvaliteten af klinikkens arbejde, og uden mulighed for, at klinikejeren kan få erstatning, selvom lukningen viste sig at være ubegrundet.

Det er naturligvis helt rimeligt, at der bliver grebet ind over for uacceptable forhold. De muligheder har Styrelsen allerede i dag, og det bør fortsat ske under iagttagelse af de grundlovssikrede rettigheder.

### **Forslag til ændring af lovforslaget**

Sundhedsstyrelsen har ret til i én uge at forbyde en læge at udføre bestemte eller flere operationer ud fra farekriterier.

Beslutningen skal herefter prøves ved dommer efter fuldstændige samme regler som fx ved et fagedforbud.

Forslaget burde gælde alle typer klinikker, herunder praktiserende læger, praktiserende speciallæger, privatklinikker og privathospitaler.

Den 8. februar 2006

Jesper Nygart

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

Sundhedsstyrelsen  
Att.: Overlæge Michael von Magnus  
Islands Brygge 67  
2300 København S

København den 6. april 2005

cc:  
Medicinaldirektør Jens Kr. Gøtrik  
Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S

Indenrigs- og Sundhedsminister  
Lars Løkke Rasmussen  
Slotholmsgade 10  
1216 København K

I december 2004 afgav en arbejdsgruppe nedsat af Sundhedsstyrelsen rapporten "Kosmetiske indgreb, der foretages af læger i Danmark". Jeg skal som ejer af en af Danmarks største privatklinikker for kosmetiske indgreb tillade mig at komme med en række kommentarer til rapporten.

**Baggrund for rapporten:**

Det fremgår af rapporten, at udvalget er nedsat, fordi Sundhedsstyrelsen gennem de seneste år har modtaget et stigende antal henvendelser i form af patientklager og indberetninger fra læger om komplikationer efter fedtsugninger, og der henvises desuden til artikler i pressen med beretninger om komplikationer eller dårlige resultater.

**Kommentar**

Arbejdsgruppen har hverken kvantificeret klager, anmeldelser eller presseomtale. Til gengæld fremgår det af rapporten, at der er i 2003 blev udført mindst 10.465 kosmetiske behandlinger (kirurgiske og ikke-kirurgiske) i 44 private klinikker.

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

Dertil kommer:

- 12.467 kosmetiske ydelser i form af øjenlåsoperationer udført af privatpraktiserende øjenlæger og betalt af sygesikringen.
- 2.977 kosmetiske operationer hos privat praktiserende plastikkirurger.
- Ca. 1775 kosmetiske behandlinger i hospitals regi.

Altså i alt ca. 29.459 kosmetiske behandlinger.

Rapporten angiver, at der over en seksårig periode har været 48 klager, der har givet anledning til kritik, altså i gennemsnit 8 klager om året. Sundhedsstyrelsen har dog i rapporten nævnt, at antallet er stigende uden dog at kvantificerer dette.

Konklusion: Af samtlige udførte kosmetiske behandlinger har 0.03 pct. givet anledning til kritik af behandleren fra patientklagenævnet. Af de behandlede klager vedrørte kun knap halvdelen, nemlig 46 pct. den faglige standard, mens resten vedrørte manglende information eller journalføring.

Enhver fejl i behandling skal naturligvis tages alvorligt og rettes, men set i forhold til andre specialer adskiller det speciale, der er genstand for Sundhedsstyrelsens undersøgelser sig næppe, når det gælder antal behandlede klager i patientankenævnet.

Der er også grund til at fremhæve, at 9 læger stod for tilsammen 64 pct. af de klager, der medførte påtale. Ud fra de anonymiserede offentliggjorte afgørelser kan det ikke dokumenteres, men dog sandsynliggøres, at de nævnte 9 læger var speciallæger inden for relevante fagområder.

#### **Arbejdsgruppens sammensætning**

Arbejdsgruppen består af tre medlemmer fra Sundhedsstyrelsen samt seks speciallæger, heraf fem plastikkirurger og én hudlæge.

#### **Kommentar**

Gruppens sammensætning må for enhver forekomme at være temmelig ensidig, og det giver yderligere anledning til forundring, når det kan konstateres, at samtlige de seks speciallæger også i større eller mindre omfang driver privat virksomhed. Det vil naturligvis aldrig kunne dokumenteres, at udvalgets anbefalinger og konklusioner er præget af dets sammensætning, idet argumentationen for enhver anbefaling vil kunne henføres til enhver form for faglighed. Men det kan konstateres, at Sundhedsstyrelsen i hvert fald ikke har bestræbt sig på en bredt funderet faglig sammensætning af udvalget. Dette noteres med undren.

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

**Kommissoriet og medlemmernes kompetencer:**

I kommissoriet for arbejdsgruppen er kosmetiske indgreb defineret som "et korrektivt indgreb, hvor det kosmetiske hensyn udgør den afgørende definition for indgrebet. Udvalget har dog valgt at udvide denne definition til at omfatte indgreb, der foretages med laser, kemiske væsker og indsprøjtninger.

***Kommentar***

Efter en grundig research er det min klare opfattelse, at flertallet af de faglige repræsentanter i udvalget enten slet ikke eller kun i meget begrænset omfang beskæftiger sig professionelt med de udvidede begreber for korrektive indgreb. Det gælder:

- Laser og Intensivt Pulserende Lys (IPL), hvor kun én af fagpersonerne har specialviden
- Fillers, såvel permanente som midlertidige
- Botox/Dysport
- Sklerosering af blodsprængninger, der kun udføres regelmæssigt af enkelte af fagpersonerne
- Åreknuder som tilhører specialet karkirurgi

Det ville være interessant at få oplyst, om udvalget selv mener, at alle dets medlemmer kan anses for at være bredt funderet eksperter inden for alle de nævnte områder.

Det er desuden interessant at konstatere, at udvalget har beskæftiget sig med laser og Intensivt Pulserende Lys, IPL, mod rynker (ablativ og non-ablativ), blodsprængninger og pigmentforandringer, hvorimod man kun perifert beskæftiger sig med laser og Intensivt Pulserende Lys mod uønsket hårvækst, som er den hyppigste behandlingsform overhovedet inden for området. Det fremgår ikke, hvorfor man har undtaget den hyppigste behandlingsform med IPL / laser. Under IPL-behandling rettet mod uønsket hårvækst ses ofte, at hudpigmenteringer fjernes eller mindskes.

Det fremgår, at Sundhedsstyrelsen i anden sammenhæng er i gang med at lave nye regler på området, og det er nærliggende at antage, at de anbefalinger, der ligger i arbejdsgruppens rapport, og som er foretaget af ikke-eksperter - er forarbejde til sundhedsstyrelsens forventede anbefalinger / regler inden for brug af laser og Intensivt Pulserende Lys.

Modsat er det bemærkelsesværdigt, at udvalget har valgt ikke at beskæftige sig med piercing, scarificering og tatovering med den begrundelse, at de kun sjældent foretages af læger. Det burde vel veje tungere, at disse kosmetiske indgreb medfører alvorlige tilfælde

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

af f.eks. leverbetændelse (som senere evt. giver leverkræft) og andre infektionssygdomme.

Statens seruminstitut har således netop i EPI-nyt oplyst, at 6 personer er blevet diagnosticeret med kronisk Hepatitis C via tatovering / piercing. Om Hepatitis C skriver EPI nyt "*Mellem 64 og 80 % af dem, der smittes med HCV, udvikler en kronisk, livslang infektion, der ubehandlet kan medføre bl.a. skrumpeliver og leverkræft. Der findes endnu ikke en vaccine mod hepatitis C, men ..*"

Der findes ingen opgørelser over hvor mange, der får infektion eller andre alvorlige bivirkninger af deres piercing. Men blandt andet i Norge har piercing været skyld i de første dødsfald pga. blodforgiftning med streptokokker. Derudover melder danske tandlæger om et stigende antal tandskader og tilfælde af betændelse i tungen. (<http://www.frederiksberg.dk/Borgerservice/B%C3%B8rn%20og%20uddannelse/Tandpl ejen%20for%20b%C3%B8rn%20og%20unge/For%20de%20unge/Piercing.aspx> )

I forbindelse med et indslag om piercing og infektion i TV2 Nyhederne foretog man en rundspørge blandt praktiserende læger. Blandt praktiserende læger, der besvarede denne rundspørge, sagde 95 % af dem, at de havde oplevet infektioner som komplikation til piercing.

#### **Kvaliteten af rapporten:**

##### ***Kommentar***

- Overordnet bærer rapporten præg af, at det kun er plastikkirurger og en hudlæge, der har været med i arbejdsgruppen. Således anbefales indirekte, at kun hudlæger og plastikkirurger kan foretage laserbehandling / IPL eller kirurgisk lidelser af hud, idet andre specialer ikke havde den fornødne faglige viden. Og dette uagtet, at f.eks. de praktiserende læger i 2003 ifølge Sygesikringen foretog 131.196 kirurgiske ydelser på gruppe 1 patienter.
- Rapporten blander begreberne operationer, indgreb, kirurgi og behandling sammen. Der skelnes ikke klart mellem kirurgi og ikke-kirurgi (såkaldt estetisk medicin).

##### **Eksempler:**

- Side 20 angives "antallet af kosmetiske operationer", men i realiteten inkluderes ikke-kirurgiske metoder som fx Botox, fillers mv.

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk



- Bilag 1. Kirurgiske indgreb med overvejende kosmetisk indikation: Dette bilag inkluderer indsprøjtning af blodsprængninger. Indsprøjtning er en ikke-kirurgisk behandling
- Bilag 7. Eksempler på hvilke specialer, der naturligt kan varetage hvilke kosmetiske operationer. Dette bilag inkluderer ligeledes injektion i små blodsprængninger (sklerosering)

Rapportens anbefalinger bliver derfor uklare.

- Rapporten blander behandling af mindre åreknuder og blodsprængninger sammen. Åreknuder hører under specialet karkirurgi og der synes ikke at have været repræsentanter fra dette speciale med i arbejdsgruppen. I øvrigt skleroserer man ikke længere åreknuder iflg. Sundhedsstyrelsens egen MTV rapport, hvorfor nærværende rapport er i strid med tidligere udgivelser.
- Hvad angår blodsprængninger antydes det i bilag 7, at behandlingen skal forbeholdes kirurger og hudlæger. Det virker mildest talt ikke logisk, men udtryk for ren protektionisme, at man uden begrundelse vil forbyde læger i al almindelighed at stikke kanyler i millimeter store blodsprængninger. Der synes ikke at have været klager i patientklagenævnet. Det er modsætningsfyldt, at man muligvis vil forbyde læger at stikke i de førømtalte blodsprængninger, men at man ikke vælger at tage stilling til lægmandsbehandlinger ved fx piercing. Alle læger kan med rimelighed betros at bruge en kanyle.
- Rapporten kvantificerer ikke en lang række potentielle, alvorlige bivirkninger og komplikationer ved de forskellige indgreb specielt med laser / IPL. Ikke desto mindre antydes det, at der på den kan være grundlag for at forbeholde disse behandlinger for specielle specialer som f.eks. hudlæger og plastikkirurger. Med hensyn til et potentielt omfang af de nævnte komplikationer skal det nævnes, at vi efter over 15.000 IPL-behandlinger i vores klinik ikke har observeret én af disse komplikationer.

#### **Arbejdsgruppens konklusioner og anbefalinger**

Jeg mener helt klart, at en række af arbejdsgruppens konklusioner og anbefalinger bygger på fejlagtige præmisser og forudfattede holdninger, og jeg skal her kommentere de væsentligste af de anbefalinger, jeg er uenig i.

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

Arbejdsgruppens anbefaling

- Kun læger med relevant speciallægeuddannelse bør udføre kosmetiske indgreb

**Kommentar**

Anbefalingen har ikke baggrund i reelle fakta. Tværtimod kan man konstatere, at det er speciallæger, der som tidligere nævnt står for langt hovedparten af de klager, der er behandlet i patientklagenævnet.

I 2003 udførte de praktiserende læger 131.196 kirurgiske behandlinger, heraf ca. 95.000 fjernelser af subcutane svulster. På baggrund af min erfaring som praktiserende læge kan det skønsmæssigt anslås, at halvdelen af disse har et mere eller mindre kosmetisk sigte. To relevante spørgsmål er således: Hvem skal fjerne disse kosmetiske svulster, hvis det kun tillades to former for speciallæger at gøre det? Har udvalget overvejet konsekvenserne af ventetiderne?

Det kan ikke anses for upassende at have den mistanke, at udvalgets anbefaling hænger sammen med udvalgets sammensætning.

Arbejdsgruppens anbefaling

Forundersøgelse og information i forbindelse med kosmetiske indgreb bør kun udføres af lægen selv.

**Kommentar**

Jeg er enig i de synspunkter som Connie Kruckow formand for Dansk Sygeplejeråd har givet udtryk for over for mig:

*"At sygeplejersker naturligvis sagtens kan stå for generel information om almene forhold, der gør sig gældende for bestemte typer af indgreb (så som almindelige forholdsregler, gennemsnitlige resultater, information vedr. forskningsresultater, der relaterer sig til den bestemte type indgreb, almene fysiske, psykiske og sociale reaktioner på kosmetisk kirurgi mv.). Jeg er også enig i, at det ofte vil være lettere for mange patienter at tale frit med en sygeplejerske.*

*Derimod er jeg grundlæggende enig med rapporten i, at det er helt afgørende, at stillingtagen til og vejledning om det specifikke indgreb gives af en læge, der er specialist i det pågældende indgreb. Desuden burde det være den læge, der skal forestå indgrebet, der giver informationen. Lægen bør også vurdere patientens fysiske, psykiske og sociale tilstand og det resultat patienten kan forvente.*

*Derfor er det Dansk Sygeplejeråds holdning, at rapportens anbefalinger omsættes til*

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

*egentlig lovgivning. Vi vil dog anbefale, at man i lovgivningen skelner mellem information om det specifikke indgreb og generel information, som jeg har opridset det her i brevet. Til din orientering vil jeg også skrive til indenrigs- og sundhedsministeren om Dansk Sygeplejeråds holdning til dette spørgsmål."*

Arbejdsgruppens anbefaling

Det bør begrænses, hvem der anvender laserbehandlinger i kosmetisk øjemed.

**Kommentar**

Der har på 6 år været 3 anerkendte klager vedrørende behandling med laser / IPL.

Der har været anført i rapporten, at læger andre end hudlæger og plastikkirurger ikke kunne diagnosticere fx ondartede hudtumores eller behandle brandsårslignende tilstande, derfor skal IPL / laserbehandling forbeholdes de to nævnte specialer. Imidlertid udfører praktiserende læger 4-5 gange flere kirurgiske behandlinger, herunder fjernelse af hudtumores end hudlæger, plastikkirurger og sygehuse tilsammen.

Såfremt de praktiserende læger ikke tog sig af disse opgaver, ville de kirurgiske specialer drukne. Baggrunden for denne anbefaling synes derfor ikke at tage udgangspunkt i realiteterne herunder andre specialers kompetencer.

Arbejdsgruppens anbefaling

Sundhedsstyrelsen bør have hjemmel til at fastsætte hvilken uddannelse, der skal være forudsætning for anvendelse af potentielt farligt apparatur, herunder laserudstyr.

**Kommentar**

Der er ingen tvivl om, at brugerne af IPL / laser skal være læger, men i stedet for begrænsning skal brugeren af højenergi-udstyr forpligtes til efteruddannelse som f.eks. i USA.

En hvilken som helst læge skal kunne efteruddanne sig. Disse meriterende kurser kan f.eks. være afholdt af American Society for Laser Medicine and Surgery, ASLMS, eller tilsvarende Dansk / Europæisk selskab. De amerikanske kurser er i forvejen meriterende i forhold til de amerikanske sundhedsmyndigheder.

At forbyde brug af laser / IPL for visse grupper af læger kan ligestilles med, at forbyde visse grupper læger at bruge skalpel.

**Sammenfatning:**

Rapporten vil, hvis dens konklusioner følges, resultere i følgende konsekvenser eller en kombination af dem alle.

1. Der bliver årelange ventetider på selv de mest banale kosmetiske indgreb.

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

2. Priserne på kosmetiske ydelser kirurgiske som ikke-kirurgiske vil stige med det resultat at:
3. Patienterne tvinges til udlandet eller
4. Danske klinikker vil lade et betydeligt antal primært østeuropæiske speciallæger arbejde på danske klinikker i henhold til servicedirektivet.
5. En forværret retsstilling for patienterne, idet både punkt 3 og 4 vil medføre at evt. klager skal behandles i udlandet.
6. Influencer indirekte på ydelsesmønsteret i andre kirurgisk specialers og alm. praktiserende lægers nuværende adgang til fjernelse af fx gevekster på huden af enhver art.

Det forekommer at være meget drastiske konsekvenser for et område, der har givet anledning til 0,03 pct. klager, (dvs. 1 klage /10.000 operationer) og der bliver kun én sikker vinder, de praktiserende speciallæger i plastikkirurgi eller hudsygdomme.

I betragtning af, at 9 speciallæger var skyld i hovedparten af klagerne, var det mere naturligt, at man gav Sundhedsstyrelsen hjemmel til at gribe ind i disse speciallægers arbejdsmetoder. Det kunne være med skærpet overvågning, forbud mod at disse speciallæger udførte specifikke behandlinger, eller at de mister autorisationen.

Sundhedsstyrelsen bør naturligvis have tilsvarende hjemmel til indgriben over for enhver, der giver anledning til et uacceptabelt antal berettigede klager. Af Sundhedsstyrelsens selv samme rapport fremgår det imidlertid, at sundhedsstyrelsen allerede har denne hjemmel i Centralstyrelsesloven.

Så vidt jeg er informeret, kan man vist roligt sige, at Sundhedsstyrelsen i visse specifikke sager med velkendte speciallæger i bl.a. plastikkirurgi og øjensygdomme ikke har forsøgt at udøve den magt som Centralstyrelsesloven giver mulighed for, herunder afprøvning af specifikke sager ved domstolene.

Generelt kan man sige, at der er mindre offentligt tilsyn med offentlige sygehuse, privathospitaler og private og offentlige klinikker, speciallæger, læger og andet sundhedspersonale end der er med pølsevognen på Rådhuspladsen. Men man kunne forvente, at Sundhedsstyrelsen greb ind overfor visse problematiske læger, når nu der er hjemmel for det.

Spørgsmålet er derfor snare om Sundhedsstyrelsen blot har svigtet sin lovbefalede tilsynspligt, og at den politiske baggrund for rapporten og dens konklusioner i stedet skal findes i disse gentagende svigt?

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

Bilag 1.

**Antal udførte kosmetiske behandlinger (kirurgiske og ikke-kirurgiske) i 44 private klinikker, øjenlæge, praktiserende plastikkirurger og på sygehuse.**

Privatklinikker (minimumsangivelse)	10.465
Sygesikr. praktiserende øjenlæger	12.467
Sygesikr. praktiserende plastikkirurger.	2.977
Kosmetiske behandlinger på hospital	1775
<b>Totale antal kosmetiske beh. 2003 (minimum)</b>	<b>27.684</b>

<b>Klager 1998 - 2004 hvor patientklagenævnet fandt anledning til kritik</b>		
	Total antal klager	% af alle klager
Mangelfuld info i alt	18	38
Heraf mangelfuld info givet af medhjælp		3
Mangelfuld journalføring	8	17
Faglig standard	22	46
Heraf behandling med laser		3
<b>Totalt antal klager 2003</b>	<b>48</b>	<b>100</b>
<b>Gennemsnitligt antal klager per år</b>	<b>8</b>	
<b>Antal klager gnsnit år / antal kosmetisk op i 2003 i %</b>	<b>0,03</b>	

Antal

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

## **Antal kirurgiske ydelser i alm. praksis i dagtid (dvs. ekskl. vagttid) grp 1 2003**

2113 Biopsi med efterfølgende mikroskopisk undersøgelse hos patolog inkl. forsendelse	17.366
2117 Fjernelse af subcutane eller dybereliggende svulster inkl. evt. forsendelse til patologisk undersøgelse (ekskl. vorte)	95.316
2121 Andre betydelige operationer	16.378
2124 Store udbredte læsioner og forbrændinger 2136	2.136
<b>I alt kirurgiske ydelser hos praktiserende læger</b>	<b>131.196</b>

Kilde: Anette Bonne ARF

## **Bilag 2**

### **Om Nygart Privathospital:**

Nygart Privathospital er ejet af speciallæge i alm. medicin Jesper Nygart. Klinikken har tilknyttet speciallæger inden for specialerne plastikkirurgi, karkirurgi, øre-næse-halskirurgi, ortopædkirurgi, neurokirurgi, m.fl.

Klinikken har siden 1998 behandlet med laser og IPL. Nygart Privathospital er Danmarks største private leverandør af IPL til det offentlige (amter / sygehuse) og er eller har været leverandør til 7 amter. Blandt specialeansvarlige overlæger på de sygehuse, der har valgt Nygart Privathospital som leverandør af IPL findes bl.a. formanden for hudlægerne i Danmark.

IPL apparatet har per dags dato affyret 1.995 mio. impulser på indikationerne hårvækst, blodsprængninger, pigmentforandringer, hudforyngelse.

Klinikken har foretaget flere Botox behandlinger end det samlede rapporterede antal behandlinger fra de 44 andre klinikker. Klinikken har aftale med amtsrådsforeningen vedr. behandling af sygelig svedtendens med Botox.

Jesper Nygart er ifølge producenter den største forbruger af permanente fillers. Jesper Nygart er underviser i injektionsteknik af fillers mv., og har senest bl.a. afholdt kursus i Paris og London i Royal Society of Medicine.

Alle kirurgiske indgreb udføres af speciallæger fra relevante specialer. Alle kosmetisk kirurgiske indgreb udføres af speciallæger i plastikkirurgi. Al første information og rådgivning vedrørende kosmetisk kirurgisk og ikke-kirurgisk behandling, herunder om komplikationer, udføres af sundhedspersoner typisk sygeplejerske. Al information ligger på klinikens hjemmeside og udleveres desuden forinden konsultation hos sygeplejersken. Plastikkirurgen er dog den person, der i sidste ende er forpligtet til at sikre sig, at patienten er velinformeret og foretager skøn vedrørende teknisk-kirurgisk aspekter.

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk

Ikke-kirurgiske behandlinger (laser, IPL af pigmentforandringer, fillers, Botox, indsprøjtning i blodsprængninger på ben mm) udføres af Jesper Nygart.

IPL behandling af uønsket hår udføres af kosmetologer og sygeplejersker under lægelig supervision.

IPL behandling af blodsprængninger i ansigt udføres af sygeplejersker under lægelig supervision.

IPL behandling af pigmentforandringer foretages af sygeplejerske, men alle pigmentforandringer ses forinden af speciallæge Jesper Nygart med henblik på at udelukke mistænkelige og potentielt ondartede pigmentforandringer.

Nygart Privathospital, dens læger og øvrige personale har aldrig været indklaget for patientklagenævnet under udøvelse af deres hverv i klinikken.

Specielt skal nævnes at Jesper Nygart, som ikke er speciallæge i plastikkirurgi aldrig har været indklaget for eller modtaget påtale fra patientklagenævnet under udførelse af laser / IPL-behandlinger eller andre kosmetiske ikke-kirurgiske behandlinger.

Med venlig hilsen

**Jesper Nygart**

Læge

PRIVATHOSPITAL

**Nygart Privathospital**

Ny Østergade 10-12  
1101 København K  
tlf: 70 27 57 57  
fax: 70 27 51 57  
mail@nygart.dk  
www.nygart.dk