

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 5. april 2006  
Kontor: Regional sundhed  
J.nr.: 2004-1531-36  
Sagsbeh.: BRA  
Fil-navn: L 111.spm 43.doc

**Besvarelse af spørgsmål nr. 43 (L 111), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 16. marts 2006**

**Spørgsmål 43:**

"Med henvisning til ministerens besvarelse af spørgsmål 6, 29 og 42 bedes ministeren oplyse, hvornår de pågældende arbejdsgrupper forventes nedsat, og hvornår de forventes at have afsluttet deres arbejde. Finder ministeren ikke, at konsekvenser og virkninger af et lovforslag, herunder i hvilket omfang forskellige faggrupper og virksomheder berøres, ud fra almindelige lov kvalitetshensyn bør være veloplyste, inden et lovforslags vedtagelse? Hvad er på den baggrund ministerens holdning til at få fastlagt disse forhold, som arbejdsgrupperne skal se på, inden lovforslagets færdigbehandling? "

**Svar:**

Det centrale formål med lovforslagets §§ 71-72 er at sikre, at der er en lov mæssig ramme, der muliggør en løbende faglig vurdering af, om de kosmetiske behandlinger, der tilbydes, er forsvarlige set ud fra et patientsikkerhedssynspunkt. Derfor er det hverken muligt eller hensigtsmæssigt præcist i lovform at fastlægge, hvordan de omhandlede faglige bemyndigelser skal udmøntes i forhold til nuværende og kommende behandlinger. Dette er på linie med, hvordan øvrig faglig regulering finder sted i sundhedsvæsenet.

Jeg finder derfor ikke, at der er grundlag for at udskyde lovforslagets færdigbehandling, også set i lyset af behovet for at sikre patientsikkerheden på det kosmetiske område.

De to arbejdsgrupper, der skal fremkomme med anbefalinger til udmøntning af de faglige bemyndigelser, forventes nedsat i juni 2006 og arbejdsgruppernes arbejde forventes afsluttet i november-december 2006. Sundhedsstyrelsen overvejer imidlertid at gøre arbejdsgrupperne permanente, således at styrelsen fremover vil have hurtig adgang til underretning og rådgivning om hvilken udvikling, der sker inden for kosmetisk behandling her i landet, og hvilke tiltag der af hensyn til patientsikkerheden er påkrævet i den anledning.

Helt generelt skal det understreges, administrationen af de omhandlede bestemmelser vil ske med udgangspunkt i patientsikkerhedsmæssige overvejelser. Alle kosmetiske operationer vil blive forbeholdt læger. De øvrige kosmetiske behandlinger, der indebærer betydelig risiko for patientsikkerheden, vil ligeledes blive forbeholdt læger. Andre kosmetiske behandlinger

vil stadig kunne udføres af ikke-læger. Eksempelvis vil epilering fortsat kunne udføres af kosmetologer, ligesom behandling med ikke-permanente fillers. Det kan være relevant at stille nogle basale krav om uddannelse på det kosmetiske område, som f.eks. sterilteknik, kendskab til at kunne opda-ge en tidlig infektion og behandle denne korrekt, og basal laser teknik.