

Remissvar från Estetiska Injektionsrådet (EIR) rörande Ds 2019:20:

EIR stöder i stort förslaget till reglering som är nödvändig för att öka patientsäkerheten inom estetiska injektioner och behandlingar.

Definitionen av hälso- och sjukvård enligt HSL (kap 4.1)

Då verksamhet som avser estetiska injektionsbehandlingar ska bedrivas så att motsvarande krav som ställs enligt hälso- och sjukvårdslagen, patientsäkerhetslagen och patientdatalagen anser EIR att estetiska injektioner som beskrivs i lagförslaget bör ligga under hälso- och sjukvårdslagen för enkelhet och tydlighet.

Vilka behandlingar avses? (kap 4.2)

EIR anser att behandling med PRP, karboxyterapi, injektionsbehandlingar, djupare microneedling och mesoterapi inte bör undantas från lagstiftningen då dessa behandlingar ofta innebär penetration genom hudens alla lager och dessutom krävs venpunktion för framställande av PRP.

Krav på verksamheten (kap 5.1)

Sjuksköterskor och tandläkare anser EIR skall ha en ansvarig läkare knuten till sig med kunskap inom området för ställande av diagnos och behandling av biverkningar och komplikationer. Av läkare ordinerade läkemedel skall finnas tillgängliga för behandling av eventuella komplikationer.

Krav på kompetens (kap 5.3)

EIR anser det önskvärt att man går längre än lagförslaget och ställer krav på vidareutbildning efter legitimation (läkare, tandläkare, sjuksköterska) då utbildning rörande estetiska injektioner inte ingår i grundutbildningen för legitimation. De enda specialistutbildningar där estetiska behandlingar ingår är för plastikkirurger och dermatologer. Den vidareutbildning som skulle behövas är bland annat rörande den speciella anatomi som föreligger i ansiktet och de risker detta medför framför allt för injektioner i blodkärl som obehandlade kan leda till allvarliga hälsorisker. Vidareutbildningen bör också ställa krav på

kunskap gällande ställande av diagnos och behandlingsförslag och vidare kunskap om diagnosticering och behandling av de speciella biverkningar som kan uppstå efter en behandling.

EIR ställer sig frågande till formuleringen att "andra kompetenser" kan bli aktuella för att få utföra behandlingar. Detta bör preciseras då en vag formulering kan öppna för medicinskt utbildade utförare av behandlingar.

Samtycke och betänketid (kap 5.5)

Upprepade injektionsbehandlingar av samma art bör undantas från kravet på betänketid då patienten/kunden redan har genomgått samma behandling tidigare med den information och samtycke som föreskrivs för detta.

Tillsyn (kap 6)

Förslaget att det är IVO som skall stå för tillsyn av såväl lokaler som verksamheten för verksamhet som innefattar kirurgiska ingrepp och injektioner i estetiskt syfte är positivt. Verksamhet med estetiska injektioner sker idag tyvärr i många fall i lokaler som inte är anpassade för de krav som måste ställas för att upprätthålla god patientsäkerhet. Dock kan det vid blandad verksamhet (både estetiska injektioner och annan hygienisk verksamhet) där både IVO och kommunen ska ha var sitt tillsynsansvar riskera att bli komplicerat och otillräckligt.

För Estetiska Injektionsrådet:

Stockholm 28 december

Ulf Samuelson

Ordförande EIR

Docent Plastikkirurgi

Ulf.samuelson@ak.se