

Remiss svar Stärkt skydd för den enskilde vid Estetiska behandlingar
Ds 2019:20, Diarienummer S2019/04002/FS
s.remissvar@regeringskansliet.se
s.fs@regeringskansliet.se

Svensk Förening för Estetisk Plastikkirurgi (SFEP) välkomnar nya lagförslaget.

Introduktion

Vi har med förfäran sett hur patientsäkerheten har åsidosatts och plastikkirurgi har kunnat utföras av "vem som helst" utan utbildning. Baksidorna är många och vi ser patienter som farit illa i bristfälliga lokaler, med felaktiga kirurgiska tekniker, oklara material, där fillers kan vara allergena eller kontaminerade, botox köpt på svarta marknaden, patienter som behandlats utan betänketid och där det inte finns någon dokumentation alls över behandlingen. Man kan också misstänka att de stöder av fillers partier till stora belopp är på marknaden och behandlingar utföres svart av obskyra / kriminella "hål i väggen" kliniker. Att kräva ett klinikregister kommer att förbättra skatteintäkterna till staten.

Så att städa upp branschen och uppnå en sund konkurrens är välkommet.

Huvudmålet måste vara att stärka skyddet för individens liv och hälsa.

SFEP tycker en utvidgning av
Hälsa och- Sjukvårds-lagen / HSL är rätt väg att gå
IVO som övervakande organ är ett måste.
Danmarks regelverk är en förebild.

Vi har några invändningar

Kap 4 Ny reglering om estetiska behandlingar

4.2

där undantas enl
pkt 3. Karboxy behandling
pkt.7 Platelet-rich plasma
pkt 8. Microsclerosering

SFEP motsätter sig:

Dessa tre behandling är injektioner djupare än stratum corneum (enl pkt 8. i samma ruta) och därtill handhavande av invasiva injektioner av CO2, blodprodukter eller injektion av skleroserande potentia läkemedel. Detta är invasiva behandlingar och potentiella allvarliga risker förknippade med alla dessa tre behandlingar såsom infektioner, blodsmitta, blodproppar och luftembolier. Detta är enligt vårans bedömning behandlingar man måste ha legitimation för att få utföra och värna och upprätthålla patientsäkerheten och därmed utföras enl vetenskap o beprövad erfarenhet.

Kap 5 Krav på verksamhet och utförare

5.2

Verksamhetschef

Medicinskt ansvarig. Detta är viktigt både gällande kirurgi och injektionsbehandlingar där vi från SFEP ser det som självklart att det finns en medicinskt ansvarig också att denne är Leg läkare. Om man är sjuksköterska eller tandläkare, ska man uppge vem som är medicinskt ansvarig läkare.

5.3

Kompetenskrav för estetiska injektionsbehandlingar

SFEP stödjer:

”Legitimerad läkare, tandläkare och sjuksköterska har den medicinska kompetensen att utföra injektionsbehandlingar som omfattas av lagen.

Man måste ha utbildning och kunskap om anatomi, känsliga vävnader och strukturer i kroppen, sjukdomstillstånd eller läkemedelsbehandlingar som innebär att särskild försiktighet ska iaktas eller som kan utgöra hinder för behandlingen.”

Kompetenskrav för estetiska kirurgiska ingrepp

SFEP stödjer:

Adekvat specialist utbildning är ett måste och att man kan skaffa utbildningen genom att träna på patienter måste vara straffbart.

Socialstyrelsen riktlinjer och ”Bevis av specialistkompetens” måste vara grunden.

Vårt förslag är samma som i förslaget mitt på sidan 71 i rutan, där första stycket ”läkare med adekvat specialistkompetens får utföra estetiska kirurgiska ingrepp”.

Andra stycket ”även annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal ska få utföra estetiska kirurgiska ingrepp” anser vi är motsägelsefullt och skall strykas.

I enlighet med PSL Patientsäkerhetslagen s.72 skall personal som utför behandlingar utföra sitt arbete i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Socialstyrelsen utfärdande av ”bevis om specialistkompetens” kan inte underkännas till förmån för att vem som helst med legitimation kan helt åsidosätta vetenskap och beprövad erfarenhet och Socialstyrelsens övervakning.

Texten s. 74 stödjer SFEP’s hållning, sista stycket nedre 1/3 delen av sidan:

”Eftersom inte all Hälso- och sjukvårdspersonal kan anses ha den kompetensen för att korrekt sätt utföra dessa behandlingar bör denna rätt vara förbehållen ett fåtal legitimerade yrkesgrupper.”

Texten s 76. översta stycket säkerställer kompetensen tycker vi och preciseringen känns adekvat. Det skall finnas en koppling mellan kompetens och ingreppet.

Plastikkirurgiska ST- utbildning är den enda specialistutbildning som integrerar en estetisk utbildning.

Vi tycker också man kan förtydliga såsom Danmarks exempel

- Öronnäsa hals specialister gör ingrepp i ansikte öron näsa hals
- Plastikkirurgi specialister enl deras specialitet såsom facelift, näsplastik, ettsugningar, fett transplantationer, bröst, buk och lår plastiker osv
- Urologi specialister gör ingrepp motsvarande urologisk kompetens
- Bröstkirurger gör bröstingrepp
- Allmän Kirurger gör överskotts hud motsvarande bukplastiker

SFEP motsätter sig:

Föreskrift om andra kompetenser mitt på s. 77 motsätter vi oss med hänvisning till ovan.

SFEP

Sammanfattar;

1. I enlighet med PSL Patientsäkerhetslagen s.72 skall personal som utför behandlingar utföra sitt arbete i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.
2. s. 74 stöder våran hållning, sista stycket nedre 1/3 delen av sidan:
"Eftersom inte all Hälso- och sjukvårdspersonal kan anses ha den kompetensen för att korrekt sätt utföra dessa behandlingar bör denna rätt vara förbehållen ett fåtal legitimerade yrkesgrupper."
3. s. 76. översta stycket säkerställer kompetensen tycker vi och preciseringen känns adekvat. Det skall finnas en koppling mellan kompetens och ingreppet.

SFEP stödjer:

5.4 Obligatorisk patientförsäkring enligt patientskadelagen. Välkomnar vi och är gärna behjälpliga i utformningen

5.5 Åldersgräns är ett måste

5.6 Informationsplikt är absolut

5.7 Samtycke och betänketid är absolut. Vad gäller återkommande behandlingar av Fillers och Botox typ, hos samma behandlare är betänketiden irrelevant.

5.8 Straffansvar är absolut

5.9 Verkställighetsföreskrifter

Socialstyrelsen ges här att meddela föreskrifter för verkställigheten av lagen.

SFEP's reflexion är väl att kompetens inom hälso- och sjukvård måste väl vara unisont att även inkludera estetisk kirurgi för att förbättra patientsäkerheten.

Kap 6 Tillsyn

Tillsynen av IVO med dess gedigna kompetens känns rätt. Att en tillsynsavgift tas ut accepteras av SFEP för att IVO skall kunna upprätthålla sitt arbete

Vårdregistret menar SFEP kommer tydliggöra lokaler, statistik på behandlingar, skatteverkets korrekta översyn av MOMS begreppet och därmed sundare konkurrens.

Göteborg Stockholm 191231

För Svensk Förening för Estetisk Plastikkirurgi /SFEP



Fredrik Gewalli
Ordförande SFEP

Docent Lunds Universitet
Specialist i plastikkirurgi