



2020-08-13

Till Socialdepartementet
s.remissvar@regeringskansliet.se
s.fs@regeringskansliet.se

Kompletterande promemoria till Ds 2019:20, S2020/04974/FS

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation, en ideell, partipolitiskt och fackligt obunden förening. Vårt syfte är att verka för förbättrad hälsa och sjukvård genom att främja vetenskap, utbildning, etik och kvalitet.

I beredningen av remissen har svar inkommit från följande sektioner: Svensk Plastikkirurgisk Förening, Svensk Förening för Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi, Svenska Sällskapet för Maxillofacialkirurgi samt Svenska Sällskapet för dermatologi och venerologi och Intressegruppen för estetisk dermatologi.

Förslaget i denna promemoria innebär att även tandläkare med adekvat specialitet ska kunna utföra estetiska kirurgiska ingrepp. Vidare förtydligas i denna promemoria att den föreslagna lagen om estetiska kirurgiska ingrepp och estetiska injektionsbehandlingar inte ska tillämpas för ingrepp och behandlingar som omfattas av tandvårdslagen (1985:125).

SLS tillstyrker förslaget att lagen inte ska tillämpas på ingrepp och behandlingar som omfattas av tandvårdslagen.

När det gäller frågan om att tandläkare med adekvat specialitet ska kunna utföra estetiska kirurgiska ingrepp har SLS sektioner olika åsikter.

Svensk Förening för Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi är inte emot tanken att låta tandläkare med specialiteten käkkirurgi genomföra estetiska ingrepp, men anser att detta förutsätter ett förtydligande där omfattningen begränsas till att gälla endast estetisk kirurgi i relation till tandbärande vävnad. *Svenska Sällskapet för Maxillofacialkirurgi* finner att förslaget är rimligt eftersom specialisttandläkare inom adekvat specialitet (käkkirurgi) enligt Socialstyrelsen har kompetens att utreda, diagnosticera och behandla missbildningar, vävnadsförluster och skador i munhålan, käkarna och omgivande vävnader.

Svensk Plastikkirurgisk Förening påpekar att det visserligen är sant att tandläkare med specialistkompetens i käkkirurgi får utföra de ingrepp som anges i promemorian i offentlig regi, men att det då i vissa fall finns en patientansvarig läkare med medicinskt ansvar. Med anledning av detta kan det motiveras av patientsäkerhetsskäl att tandläkare inte ska utföra estetisk kirurgi i privat regi utan att det finns en medicinskt ansvarig läkare med adekvat kompetens för att hantera de komplikationer som kan uppstå. *Svenska Sällskapet för dermatologi och venerologi och Intressegruppen för estetisk dermatologi* ställer sig negativa till förslaget, då de anser att man genom att inkludera även tandläkare i gruppen som får utföra estetiska ingrepp driver utvecklingen mot kirurgi i stället för mot minimalinvasiva åtgärder, vilket man inte anser önskvärt.

För Svenska Läkaresällskapet

Tobias Alfvén
Ordförande

Hans Rutberg
SLS kommitté för säker vård

Bilaga

Remissvar från SLS sektioner för

Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi
Plastikkirurgi
Maxillofacialkirurgi
Dermatologi och Venereologi



Remissvar gällande kompletterande promemoria till Ds 2019:20, om ändringar i den föreslagna regleringen av estetiska kirurgiska ingrepp.

Svensk Förening för Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi (SFOHH) har läst igenom den komplettering som föreslagits. Vi är inte emot tanken att låta tandläkare med specialiteten käkkirurgi genomföra estetiska ingrepp men anser att detta förutsätter ett förtydligande där omfattningen begränsas till att gälla endast estetisk kirurgi i relation till tandbärande vävnad.

Man skriver i sista stycket 2.1 att "Tandläkare med specialistkompetens i käkkirurgi får som ovan angetts utföra kirurgisk ingrepp inom den offentliga vården. Det kan inte motiveras av patientsäkerhetsskäl att förbjuda tandläkare att utföra liknande ingrepp i estetiskt syfte". Många käkkirurger har en stor kirurgisk vana med ingrepp i relation till tandbärande vävnad. Det är därmed rimligt att föreslå ett tillägg till §6 i enlighet med promemorian.

Det är dock viktigt att understryka att de ingrepp som käkkirurger idag utför inom den offentliga svenska vården endast är i relation till tandbärande vävnad, vilket motiverar att förtydliga §6 så att denna avgränsning även gäller den estetiska kirurgin.

Man skriver i §6 i författningskommentaren rad 5 "*Med adekvat specialitet avses att utbildning som tandläkare har genomgått är relevant för det ingrepp som avses. Vilken utbildning som anses adekvat beror således på vilken åtgärd som utförs och får avgöras från fall till fall*". Denna diffusa text kan tolkas som att så länge som tandläkaren gått utbildning eller har erfarenhet (exempelvis utanför Sverige) kan en stor mängd estetisk kirurgi utföras. Det kanske är förståeligt att en käkkirurg inte opererar bröstplastisk (såsom det exempel som förs fram i första stycket på sid 4) men avgränsningen blir däremot svårare när det gäller kirurgin inom huvud och hals. Ta som exempel näsplastik, vilket av många anses som ett av de svåraste estetiska ingrepp som idag utförs inom privat svensk vård. Detta ingrepp bör endast utföras av ÖNH-läkare eller plastikkirurg med lång erfarenhet inom området.

Promemorian bygger på ett ensidigt sätt sitt resonemang där man tappar lite syftet med hela utredningen, att stärka skyddet för patienten och verka för öka kvalitet inom den estetiska kirurgin. En otydlig lagtext och underlag behöver ett förtydligande som begränsar tandläkare med specialistkompetens inom käkkirurgi till att endast utföra estetisk kirurgi i relation till tandbärande vävnad.

2020-08-05

för Svensk Förening för Otorhinolaryngologi, Huvud- och Halskirurgi (SFOHH)

Per von Hofsten, ordförande

200617

**Remissvar från Svensk Plastikkirurgisk Förening
Kompletterande promemoria till DS 2019:20**

Svensk Plastikkirurgisk Förening (SPKF) tackar för förtroendet att få lämna synpunkter på ovan rubricerad remiss.

Vi skulle vilja påpeka att det visserligen är sant att tandläkare med specialistkompetens i käkkirurgi får utföra de ingrepp som anges i promemorian i offentlig regi, men att det då i vissa fall finns en patientansvarig läkare med medicinskt ansvar. Det bör också beaktas att det inte är nog att kunna utföra ett visst ingrepp utan att man även måste kunna hantera de eventuella komplikationer som uppstår. Med anledning av detta kan det motiveras av patientsäkerhetsskäl att tandläkare inte ska utföra estetisk kirurgi i privat regi, utan att det finns en medicinskt ansvarig läkare med adekvat kompetens för att hantera de komplikationer som kan uppstå. Vi föreslår att detta skrives in i Ds 2019:20.

För Svensk Plastikkirurgisk Förening;

Emma Hansson
Ordförande
Svensk Plastikkirurgisk Förening

Daniel Nowinski
Vetenskaplig sekreterare
Svensk Plastikkirurgisk Förening



Angående kompletterande promemoria till Ds 2019:20

Svenska sällskapet för dermatologi och Venereologi (SSDV) och Intressegruppen för Estetisk Dermatologi (IED) är emot en utvidgning av lagförslaget att innefatta tandläkare med specialisering inom oral kirurgi.

Lagens intention är att stärka skyddet för individens liv och hälsa. Med det nya lagförslaget har man stärkt individens skydd genom att kräva att man måste vara läkare med specialkunskaper för att utföra estetiskt kirurgiska åtgärder. Att samtidigt vidga kretsen av utövare till att innefatta tandläkare, innebär att driva utvecklingen mot mer kirurgi i stället för mindre. Det är inte troligt att det föreligger ett så stort, rent estetiskt behov av hakplastik, okbensplastik eller avlägsnande av kindfett i befolkningen att detta behov inte kan mötas av landets läkare, f.a. då plastikkirurger. Plastikkirurger kan dessutom utföra andra estetiska kirurgiska åtgärder och behöver inte driva kundens/patientens efterfrågan till att gälla kirurgi i ansiktet.

Risken med en utvidgning av lagförslaget är att vi framöver kommer att se tandläkare som kompletterar sin grundutbildning med oral kirurgi-utbildning i Sverige eller utomlands, för att sedan etablera sig som "skönhetskirurger" i Sverige. Patienterna har svårt att skilja dessa tandläkare ifrån plastikkirurger.

Trenden i samhället går alltmer bort ifrån kirurgi och mot minimal-invasiva åtgärder, som inte kräver narkos, är reversibla och/eller subtila i sin effekt. Denna trend bör understödjas inte motarbetas.

Göteborg den 23/7 2020



Ordförande i SSDV

Amra Osmanovic, med.dr, specläk Dermatovenereologi, överläkare Hudkliniken Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg

och initiativtagare till IED

Hélène Wolff, med.dr, spec läk, Dermatovenereologi, klinikchef SKIN Hudkliniken vid Carlanderska sjukhuset i Göteborg



Svenska Sällskapet
för Maxillofacialkirurgi
Swedish Society for
Maxillofacial Surgery

Svenska Sällskapet för Maxillofacialkirurgi tillstyrker Socialdepartementets kompletterande promemoria Ds 2019:20. Förslaget innebär att tandläkare med adekvat specialitet (käkkirurgi) ska kunna utföra estetiskt kirurgiska ingrepp även i enskild regi samt att lagen om estetiska kirurgiska ingrepp och estetiska injektionsbehandlingar inte ska tillämpas för ingrepp och behandlingar som omfattas av tandvårdslagen (1985:125).

Vi finner att förslaget är rimligt. Specialisttandläkare inom adekvat specialitet (käkkirurgi) har enligt Socialstyrelsen kompetens att utreda, diagnosticera och behandla missbildningar, vävnadsförluster och skador i munhålan, käkarna och omgivande vävnader. Ett antal ingrepp som görs av dessa specialister i den offentliga sjukvården exemplifieras i förslaget (hakplastik, okbensplastik och fettreduktion i kinderna).

I promemorian framgår att det inte är rimligt av patientsäkerhetsskäl att inskränka specialisttandläkares näringsfrihet och förslaget att ingreppen kan utföras på enbart estetisk indikation är således en logisk följd av Socialstyrelsens kompetens- och ansvarsbeskrivning för specialiteten Käkkirurgi.

Som vi uppfattar frågeställningen i remissen handlar det således inte om att ta ställning till käkkirurgers medicinska och kirurgiska kompetens, det är klarlagt av Socialstyrelsen, utan om käkkirurger kan bedriva näringsverksamhet inom sitt kompetensområde.

Vi tillstyrker även förslaget att lagen inte ska tillämpas på ingrepp och behandlingar som omfattas av tandvårdslagen. En dubbelreglering vore negativt och byråkratiskt krångligt.

Vi vill erinra om att ett växande antal käkkirurger är legitimerade läkare (våra medlemmar) och flera har specialistläkarkompetens i maxillofacialkirurgi från annat EES-land (exempelvis Norge, Tyskland eller Storbritannien). Samtliga är dock registrerade som käkkirurger i Sverige då Socialstyrelsen ännu inte godkänt specialiteten maxillofacialkirurgi.

Göteborg 2020-08-14

Lars Rasmusson, MD
Professor i maxillofacialkirurgi
Ordförande SSMK

Jahan Abtahi, MD
Överläkare
Vice ordförande SSMK