



**kost &
ernærings
forbundet**

Til medlemmerne af
Folketingets Sundhedsudvalg

MODTAGET

14 NOV. 2006 15 45

Den Centrale Indlevering

Kommentarer til lovforslag nr. L50 § 42 A.

Foreningen af Kliniske Diætister og Kost & Ernæringsforbundet opfordrer jer til at genoverveje indholdet i paragraf 42 A. Som det står nu er det decideret skadeligt for en sammenhængende og effektiv behandling, for sikring af hurtig og korrekt behandling, og så modvirker det en smidig informationsformidling. Alt sammen til skade for patienterne.

Vi synes, det er vigtigt, at patienten er i centrum, og at alle forandringer skal have det fælles mål, at sikre patienten den bedst mulige behandling.

Elektroniske patientjournaler vil være en klar forbedring i forhold til de eksisterende papirjournaler, men hvis omkostningen er, at det fremover kun er læger, sygeplejersker og jordmødre, der skal have direkte adgang til de elektroniske journaler, så bliver de elektroniske journaler et klart tilbageskridt! Og det var vel ikke meningen?

Vi har fuld forståelse for, at der skal være begrænsninger på, hvem der har adgang til journalerne. Patienter skal have sikkerhed for, at journaladgang kun gives til faggrupper og personer der er med i et behandlingsforløb. Men disse skal til gengæld også have adgang, hvilket vi tror, at alle patienter vil synes, er helt naturligt.

Hvis forslaget gennemføres som foreslået, vil det betyde, at autoriserede kliniske diætister bliver udelukket fra journaladgang. Det har de nu, og det skal de blive ved med at have!

Grundlaget for at yde en god diætbehandling og ernæringsterapi er, at den kliniske diætist har adgang til alle relevante oplysninger fra journalen. Det drejer sig om oplysninger om:

Sygdomsrelaterede diagnoser, ernæringsrelaterede diagnoser, antropometri, metaboliske stressfaktorer, øvrige faktorer af betydning for madindtag (kvalme/opkast/smerter m.m.)

Desuden patientens medicinforbrug, laboratoriedata, psykiske tilstand, motions- og alkoholvaner. Oplysninger de kliniske diætister

NØRRE VOLDGADE 90

1358 KØBENHAVN K

TEL 33 41 46 60

POST@KOST.DK

WWW.KOST.DK

ANNE KOFOED

SEKRETARIATSCHEF

TEL 33 41 46 69

FAX 33 41 46 70

AK@KOST.DK

14. NOVEMBER 2006

J.NR. - AK/LBO

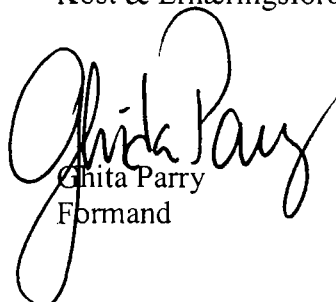
ifølge rammeplanerne skal indhente. Udelukkes journaladgang, så vil den kliniske diætist før hver diætbehandling, skulle konferere med den behandlende læge og evt. kontaktsygeplejerske. Det bliver for usikkert og for tidskrævende, og vi er ikke i tvivl om, at relevant diætbehandling/ernæringsterapi vil blive unødigt besværliggjort. Det duer ikke!

Alle ved efterhånden, hvor stor en rolle den rigtige kost spiller for at behandlingen bliver en succes. Det gælder både i forhold til sygdomme, hvor en vigtig del af selve behandlingen er omlægning af kostsammensætningen og i forhold til sygdomme, hvor kosten aktivt kan medvirke til at sikre, at patienten hurtigst muligt bliver rask. Det ønsker patienterne, og det ønsker vi, og vi er overbevist om, at det også må være et bredt politisk ønske!

Vi står selvfølgelig til rådighed for yderligere information, og vil I have konkrete eksempler på konsekvenser af forslaget, så er vi også klar.

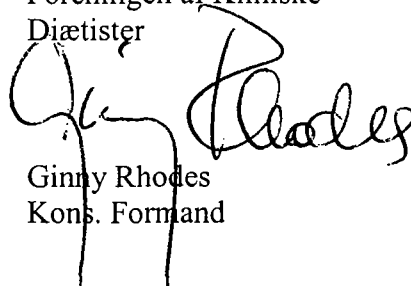
Venlig hilsen

Kost & Ernæringsforbundet



Ghita Parry
Formand

Foreningen af Kliniske
Diætister



Ginny Rhodes
Kons. Formand