

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

3. december 2018

Høring over udkast til forslag til lov om ændring af autorisationsloven (vedr. nåleakupunktur på brystkassen)

Dansk Kiropraktor Forening (DKF) takker for muligheden for at afgive hørings svar over det fremsendte udkast til ændringer af autorisationsloven (vedr. nåleakupunktur på brystkassen).

Det fremgår af lovforslaget, at der indføres et kursuskrav til den behandler, der ønsker at udføre behandling med nåleakupunktur på brystkassen, der dog ikke omfatter læger og personer, der udfører akupunktur på brystkassen som led i offentlig sygehusbehandling.

Sigtet er at højne patientsikkerheden ved at sikre, at behandleren har det nødvendige kendskab til at forebygge, erkende og håndtere eventuelle skader på lungerne efter nåleakupunktur.

DKF anderkender til fulde sigtet og er fuldt ud bevidst om de patientskaderisici, der er forbundet med brug af nåleakupunktur på brystkassen, men skal på det kraftigste opfordre til, at undtagelsen for kursuskravet udvides til også at omfatte kiropraktorer.

DKF takker i øvrigt for muligheden for at deltage i et informationsmøde om sagen den 13. november 2018 i Sundheds- og Ældreministeriet, hvor lovforslaget blev nærmere præsenteret og ikke mindst de første overvejelser om kursusindhold blev gennemgået.

Ud fra dette møde er det DKF's forståelse, at der påtænkes et basalt kursus (på 3 dage) i anatomi, fysiologi, patologi samt håndtering af skader i et omfang, så 'kursisterne' besidder den fornødne kendskab til at forebygge, erkende og håndtere eventuelle skader, herunder også på lungerne efter nåleakupunktur.

På mødet udtrykte DKF, at dette i givet fald vil være uhensigtsmæssigt og unødvendigt, da disse basale kundskaber allerede indgår som en del af den femårige kandidatgrad i klinisk biomekanik på det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Syddansk Universitet (der giver autorisation som kiropraktor) samt indgår i det efterfølgende et-årige turnusforløb, der skal gennemføres for at blive autoriseret til at udøve selvstændig virksomhed.

DKF takker derfor endvidere for, at det på mødet blev aftalt, at der var mulighed for efterfølgende at dokumentere dette, hvilket er gjort i vedhæftede mail af 23. november 2018 med tilhørende bilag.

I denne sammenhæng skal blot fremhæves, at brug af nåle i kiropraktorpraksis ofte benævnes enten som *akupunktur* eller som brug af *dry needling*. Begge metoder er nåle som penetrerer huden. Dog er udformningen af en dry needling nål mere skånsom i vejen gennem vævet.

I forhold til udbredelsen af brug af nåle i kiropraktorpraksis viser sidste praksistælling "Kirofakta 2018" (<https://nikkb.dk/images/KiroFAKTA-2018-version4.0docx.pdf> side 14), at 23% af kiropraktorerne benytter nåle til akupunktur (stabil udvikling) og 47% anvender dry needling (steget de sidste år).

I forhold til dokumentation af uddannelsesindholdet skal det her blot fremhæves, at bachelordelen af kiropraktoruddannelsen (der officielt benævnes klinisk biomekanik og udbydes på Det Medicinske Fakultet på SDU) læses sammen med bachelorstuderende i medicin, og at der her indgår et fælles biomedicinsk spor, der give bacheloren en omfattende viden om menneskekroppens opbygning og funktion, dets regulatoriske mekanismer på indre og ydre forhold, fra molekyle til det hele menneske, og giver de studerende forudsætninger for at forstå sundhed og sygdom i en social, kulturel og etnisk kontekst både for det enkelte individ og i et nationalt og internationalt sundhedsperspektiv.

Endvidere indgår et professionsspor, der omfatter klinikophold, færdighedstræning og kommunikationstræning, og som sikrer, at de studerende har grundlæggende kliniske

kompetencer til at modtage og udrede patienter med bevægeapparatslidelser og heraf afledte smertetilstande i rygsøjle, bækken og ekstremiteter samt kan udføre basal kiropraktisk behandling.

Sammen med de efterfølgende to år på kandidatdelen, modtager kiropraktorerne således allerede i deres grunduddannelse grundlæggende undervisning i anatomi, fysiologi, patologi samt håndtering af skader i et omfang, så de besidder den fornødne kendskab til at forebygge, erkende og håndtere eventuelle skader, herunder også på lungerne, efter nåleakupunktur.

Hertil kommer, at der konkret undervises i brug af nåle som en integreret del af den kiropraktiske behandling, samt i kendte skaderisici, herunder specifikt pneumothorax.

Sluttelig indgår der i det efterfølgende et-årige turnusforløb (ved siden af det superviserede praktiske kliniske arbejde) et særskilt kursus i håndtering af komplikationer og kontraindikationer ved kiropraktisk behandling. Her underviser kiropraktor/læge og professor/overlæge i thoraxkirurgi bl.a. i emnet pneumothorax som spontan hændelse og komplikation ved nåle og ribbensfraktur. Her diskuteres både forebyggelse, erkendelse og håndtering i kiropraktorpraksis.

Kiropraktorerne er således samlet set 'unikke' sammenlignet med andre autorisationsgivende sundhedsfaglige uddannelser, herunder medicineruddannelsen, da kendskab til brug af nåle, kendskab til anatomi, fysiologi, patologi samt håndtering af skader gør, at kiropraktorerne besidder den fornødne kendskab til at forebygge, erkende og håndtere eventuelle skader, herunder også på lungerne efter nåleakupunktur.

Vi håber afslutningsvis, at ovenstående kan dokumentere, at det er unødvendigt at stille krav om yderligere kurser efter endt kandidatuddannelse og turnusforløb, og at autoriserede kiropraktorer med ret til selvstændigt virke allerede besidder, ikke kun den basale viden, men faktisk et helt unikt og enestående kompetenceniveau, i forhold til at sikre en høj grad af patientsikkerhed, som er sigtet med lovforslaget, og vi vil derfor gentage vores opfordring til, at kiropraktorerne fritages (på lige fod med læger) for dette krav.

DKF medvirker naturligvis gerne i det videre forløb med yderligere dokumentation og/eller en nærmere drøftelse af, om ændringer i studieordningerne og/eller turnuskurser (det sidste f.eks. i *Uddannelsesrådet for kiropraktorer's turnustjeneste*, der er nedsat af Sundhedsstyrelsen i henhold til Bekendtgørelse om tilladelse til selvstændigt

virke som kiropraktor af 26. juni 2009, og er rådgivende over for Sundhedsstyrelsen i spørgsmål om den supplerende praktiske uddannelse) kan højne patientsikkerheden i endnu større grad, end tilfældet er allerede i dag.

Med venlig hilsen



Lone Kousgaard Jørgensen

Formand for Dansk Kiropraktor Forening

Bilag

Mail af 23. november 2018 med tilhørende bilag til Sundheds- og Ældreministeriet