



Komplementär och alternativ medicin och vård

SOU 2019:28

REMISSVAR TILL
SVENSKA LÄKARSÄLLSKAPET

Svensk Förening för Akutsjukvård
<http://www.swesem.org>

Innehållsförteckning

1. Inledning	2
2. Bakgrund.....	2
3. Komplementär och alternativ vård	2

Svensk Förening för Akutsjukvård (SWESEM), som anmodats att yttra sig över rubricerat betänkande, får härmed avge följande yttrande.

1. Inledning

Akutsjukvård är sedan 1 maj 2015 en egen specialistutbildning. Det innebär att en läkare efter avslutat allmäntjänstgöring, kan efter fem års specialisttjänstgöring, hos Socialstyrelsen ansöka om att bli specialist i akutsjukvård med titeln akutläkare. SWESEM har närmare 250 medlemmar och har sedan 2002 företrätt akutsjukvården och landets akutläkare.

2. Bakgrund

I kommittédirektiv 2017:43, vilket beslutades av regeringen i december 2017, uppdras till Professor emeritus Kjell Asplund att bland annat lämna förslag i frågor som rör ökat patientinflytande och patientsäkerhet inom annan vård och behandling än den som bedrivs inom den etablerade vården. Därtill har det tillkommit två tilläggsdirektiv; 2018:63 och 2019:4.

Ett slutbetänkande lämnades in till regeringen i maj 2019; ”Komplementär och alternativ medicin och vård – ny lagstiftning”, SOU 2019:28. Slutbetänkandet är nu ute på remiss och SWESEM har av Svenska Läkarsällskapet blivit tillfrågad att inkomma med synpunkter.

3. Komplementär och alternativ vård

SWESEM välkomnar en ny lagstiftning gällande ”Komplementär och alternativ medicin och vård”. Vi anser att utredningen och de förslag som den presenterar är av största vikt för att garantera patientsäkerheten. Från SWESEM:s sida har vi inget att erinra över och ställer oss bakom slutbetänkandet.

Svensk Förening för Akutsjukvård
Stockholm, 2019-10-07

Arin Malkomian

Ardavan Khoshnood