



## Autorisation for Kliniske Akademikere

april 2021

I det moderne sundhedsvæsen får en anden type medarbejder end de klassiske sundhedsmedarbejdere en mere og mere essentiel rolle i diagnostik, behandling og kvalitetsarbejde pga. den rivende tekniske udvikling, der er sket. Opgaverne spænder bredt fra fx udvikling af nye detektionskit til vira identifikation, fortolkning af DNA- og RNA-resultater på patienters data og udvikling af radioaktive materialer til strålebehandling af kræftpatienter til overvågning af kvaliteten af hormonomålinger mv.

Ofte vil deres arbejde have lige så stor betydning for korrekt diagnostik og behandling af patienterne, som det arbejde, deres lægelige kollegaer udfører. De står oftest med samme faglige ansvar som deres lægelige kollegaer, men sundhedssystemet har ikke sadlet om for at imødekomme denne gruppe af medarbejdere. Derfor er det for langt hovedparten af tilfældene den ledende overlæge på afdelingen, som faktisk har det reelle ansvar uden at kunne vurdere det stykke arbejde, som er gjort.

Denne type medarbejder har en bred baggrund - hovedsageligt med en naturfaglig eller teknisk kandidatgrad. Deres uddannelse er oftest ikke rettet mod sundhedssystemet, selvom deres færdigheder er mere og mere efterspurgt der. Disse medarbejdere kan samlet kaldes kliniske akademikere, og det er for dem, Dansk Selskab for Kliniske Akademikere (DSKA) er dannet.

Mange funktioner i kliniske akademikeres (KA) arbejde er patientnært og afhængig af at de rigtige informationer er tilgængelige. Det være sig eksempelvis kliniske målinger eller karakteristika relevante for tolkning af patientens genom eller medicinliste for at kunne vurdere interaktioner mellem præparater. Denne adgang er ikke kun vigtig for at sikre kvaliteten i det udførte stykke arbejde, men også helt essentiel for den enkeltes jobfunktion. Det er for langt de fleste KA'ere ikke muligt at få adgang til denne viden på nuværende tidspunkt.

Den manglende adgang til kliniske informationer bliver ofte begrundet med at adgang kun gives til medarbejdere med autorisation, dvs. lægesekretærer, sygeplejesker, læger etc. For de fleste af disse er det grunduddannelsen, der udløser autorisationen. Flere steder er der fundet alternative løsninger for de kliniske akademikere til at komme omkring denne barriere, men det burde løses på en mere åben og transparent måde.

Det har i mange år været ønskværdigt for kliniske akademikere i sundhedsvæsenet at blive autoriseret. Dels for at blive regnet som ligeværdige kliniske sundhedspartnere med det ansvar, der følger med, og dels for at sikre adgang til vigtige informationer, som er essentielle i arbejdet i det danske sundhedsvæsen. Adskillige forsøg er blevet mødt med at kandidaterne er for forskellige, og at systemet ikke kan give individuel autorisation for folk med en uddannelse, hvori der ikke ligger en autorisation i grunduddannelsen.

For at imødekomme denne kritik, har DSKA lavet et udspil til indhold i et kursus eller en kursusrække (det er endnu ikke bestemt, om det kan klares med kun et kursus). DSKA vil med et basiskursus/kursusrække sikre, at alle kliniske akademikere ansat i sundhedsvæsenet får det samme sundhedsfaglige fundament som inkluderer viden om sundhedslov, sundhedsvæsenets organisation, kvalitetssikring og tværfaglig kommunikation. Dette er emner som læres ad hoc nu af de ansatte DSKAere, eller som slet ikke læres.

Målet er at kurset/kursusrækken skal have samme type undervisere som dem, der underviser de klassiske sundhedsmedarbejdere. Et sådant kursus vil sikre kvaliteten og ensrette gruppens kliniske fundament på



national basis. Den faglige bredde i gruppen, som på nuværende tidspunkt bruges som argument imod autorisation, er nødvendig for de mange forskellige funktioner som kliniske akademikere bruges til. Men en samlet viden om sundhedssystemet, sundhedslov etc., på trods af forskellige kandidatuddannelser, kan give en fælles autorisation. Autorisationen kan sikre at denne gruppe får adgang til de informationer, som er essentielle for kvaliteten i deres arbejde og dermed diagnostikken/behandlingen af den enkelte patient. De får også det faglige ansvar for den del af sundhedsopgaven, som netop de er bedst til at løse. Autorisationen vil svare til trin 2 for læger.

/ Charlotte Brasch Andersen, tovholder for efteruddannelsesgruppen  
på vegne af DSKA