

*IBLCE vejledende udtalelse vedrørende telesundhed blev offentliggjort af IBLCE inden overgangen til IBCLC-kommissionssstrukturen den 9. september, 2022.*



## **IBLCE vejledende udtalelse vedrørende telesundhed**

### **Baggrund**

IBLCE® har modtaget adskillige forespørgsler omkring tilvejebringelsen af ammekonsultationer via telesundhed, særligt i lyset af COVID-19 og dernæst om hvorvidt sådanne konsultationer kan tilbydes i overensstemmelse med IBCLC-praksis.

Dokumenter vedrørende vejledende praksis inkluderer [\*Praksisomfang for certificerede IBCLC'er\*](#) (offentliggørelse og ikrafttrædelsesdato: 12. december 2018), [\*Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'er\*](#) (ikrafttrædelsesdato: 1. november 2011 og opdateret september 2015), samt [\*Kliniske kompetencer ved praksis som IBCLC'er\*](#) (offentliggørelse og ikrafttrædelsesdato: 12. december 2018). Som det er almindelig praksis for certificeringsorganer ved sager af stor vigtighed, udsender IBLCE hermed en vejledende udtalelse. Den vejledende udtalelse skal ses som en vejledning for IBCLC'er i forhold til deres professionelle praksis i forbindelse med telesundhed.

### **Dokumenter vedrørende vejledende praksis for IBCLC'er**

[\*Praksisomfang for certificerede IBCLC'er\*](#) (offentliggørelse og ikrafttrædelsesdato: 12. december 2018)

IBCLC'er skal handle inden for rammerne af *Praksisomfang for certificerede IBCLC'er*. Praksisomfanget definerer de aktiviteter, man som IBCLC'er er uddannet i og har modtaget autorisation fra den kompetencegivende organisation til. Formålet med at handle inden for disse rammer, som Praksisomfang for certificerede IBCLC'er udgør, er at beskytte offentligheden ved at sikre, at alle IBCLC'er tilbyder sikker, kompetent og evidensbaseret pleje.

*Praksisomfang for certificerede IBCLC'er* er gældende i alle de lande og situationer, hvor IBCLC'er praktiserer.

[Kodeks for professionel adfærd for IBCLC'er](#) (ikrafttrædelsesdato: 1. november 2011 og opdateret september 2015)

Man er som IBCLC'er personligt ansvarlig for at handle i overensstemmelse med adfærdskodekset samt varetage klienternes interesser og opretholde offentlighedens tillid. Adfærdskodekset oplyser både IBCLC'er og offentligheden om *minimumsstandarden* for acceptabel adfærd.

Adfærdskodekets afsnit 2.4 beskriver udtrykkeligt, at enhver IBCLC'er skal overholde gældende lovgivning, herunder også den lovgivning, der regulerer ammekonsulenternes virke.

[Kliniske kompetencer ved praksis som IBCLC'er](#) (offentliggørelse og ikrafttrædelsesdato: 12. december 2018)

De kliniske kompetencer omfatter de ansvarsområder/aktiviteter, der er en del af en IBCLC's praksis. Formålet med disse kliniske kompetencer er at informere offentligheden om, inden for hvilke områder IBCLC'er kan tilvejebringe sikker, kompetent og evidensbaseret pleje. De kliniske kompetencer er gældende i alle de lande eller situationer, hvor IBCLC'er praktiserer. Det er underforstået, at en IBCLC'er vil praktisere inden for rammerne af sin træning, ekspertise, kultur og situation.

## Definition

The World Health Organization (WHO) definerer [telesundhed](#) som følger:

“Telesundhed involverer brugen af telekommunikation og virtuel teknologi i leveringen af sundhedspleje uden for rammerne af traditionelle sundhedsfaciliteter. Telesundhed, som alene kræver adgang til telekommunikation, er det mest elementære element i “eSundhed”, hvor der benyttes en bredere vifte af informations- og kommunikationsteknologi (IKT).”

IBLCE benytter sig af WHO's definition af telesundhed i forbindelse med denne vejledende udtalelse.

## [Vejledende udtalelse](#)

Der er ikke udtrykkeligt redegjort for telesundhed i IBLCE's vejledende dokumenter, som der henvises til ovenfor. Praksisomfang for certificerede IBCLC'er beskriver, at IBLCE-certificerede har pligt til at opretholde de faglige standarder for IBCLC-professionen ved “at arbejde inden for den juridiske ramme tilhørende de pågældende geopolitiske områder eller situationer.”

Telesundhed udgør en mulighed for IBCLC'er under den forudsætning, at man som praktiserende har lovhjemmel dertil i det pågældende land. I betragtning af, at IBCLC'er er til stede i 122 lande og områder, er det ikke praktisk muligt at gennemgå lovene i alle de lande og retskredse, hvor der er IBLCE-certificerede, og på grund af de mulige forskelligheder i love og regler i de forskellige lande eller retskredse er det ikke muligt for IBLCE at komme med en generel betragtning omkring tilladeligheden af telesundhed.

Såfremt telesundhed er lovligt i et givent IBCLC-praksisområde, er det en mulig brugbar løsning. Ud over at overholde love og regler i eget område, skal en IBCLC'er være særligt opmærksom på, hvordan og hvorvidt deres ydelse af ammerådgivning via telesundhed er i overensstemmelse med de vigtigste punkter i hvert enkelt af de praksisvejledende dokumenter, herunder hensyntagen til privatlivets fred, fortrolighed, sikkerhed, vurdering og demonstration og evaluering af relevante teknikker, formidling af evidensbaseret information til klienter, samt behørigt samarbejde med eller henvisning til andre sundhedsudbydere. Der bør udvises særligt hensyn i forhold til princip 3 punkt 2 i adfærdskodekset, hvor der står:

“Enhver IBCLC'er skal afstå fra at fotografere eller optage (lyd eller video) en mor og hendes barn uanset formål, medmindre kvinden på forhånd har givet skriftlig tilladelse hertil.”