



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 14. januar 2014
Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMMSB
Sags nr.: 1400112
Dok nr.: 1369496

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 2. januar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 344 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 344:

"Kan ministeren bekræfte, at ministeren påtænker at tage forbrugerrådet ud af Patientskadeankenævnet, og vil ministeren i bekræftende fald redegøre for årsagerne hertil?"

Svar:

Ja, jeg kan bekræfte, at jeg i et kommende forslag til ændring af lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Modernisering af reglerne om patienters retsstilling m.v.), som forventes fremsat januar II, påtænker at sammenlægge Lægemiddelskadeankenævnet og Patientskadeankenævnet og samtidig ændre i repræsentationen i ankenævnet, blandt andet således, at Forbrugerrådet Tænks repræsentant udtræder.

Jeg finder det vigtigt, at forbrugernes interesser bliver varetaget bedst muligt. Dette gælder selvfølgelig også på sundhedsområdet. I forhold til sammensætningen af Ankenævnet for Patientforsikring, er jeg dog af den opfattelse, at Danske Patienter og Danske Handicaporganisationer kan varetage de samme interesser, som Forbrugerrådet Tænk.

Dette bunder i flere følgende forhold:

For det første er det i lovforslagets bemærkninger bl.a. anført, at "Der er ingen direkte forbrugermæssige aspekter i erstatningssagerne og borgernes interesser findes derfor bedst varetaget af medlemmer udpeget af Danske Handicaporganisationer og Danske Patienter".

Danske Patienter er en paraplyorganisation og har 17 medlemsforeninger, der repræsenterer 79 patientforeninger og 862.000 medlemmer. Danske Handicaporganisationer har 32 medlemsorganisationer med tilsammen over 320.000 medlemmer.

Forbrugerrådet Tænks repræsentation i nævnet har en historisk begrundelse i den forstand, at de mindre patientorganisationer dengang i 1996/97 var organiseret i Forbrugerrådet Tænk, som derfor på daværende tidspunkt sammen med Handicaporganisationerne var de mest nærliggende til at repræsentere

almene patientinteresser. I dag er patientorganisationerne i altovervejende omfang samlet i Danske Handicaporganisationer eller Danske Patienter.

Forbrugerrådet Tænk repræsenterer således i dag primært forbrugerretlige interesser, og de har i seneste beskikkelsesperiode været repræsenteret med repræsentanter fra fx "Aktive Forbrugere", der varetager interesser i bl.a. fødevarerforhold samt miljø- og sundhedsskadelige kemikalier, og "Dansk Landbrug og Fødevarer", som varetager interesser for landbruget, fødevarer- og agroindustrien.

Forbrugerrådet Tænk har i høringssvaret endvidere anført, at man er eksperter i erstatnings- og klagesager, også på sundhedsområdet. Det skal hertil anføres, at den erstatningsretlige ekspertise i Patientskadeankenævnet først og fremmest er sikret ved, at formanden er dommer, og ved repræsentation af en advokat udpeget af Advokatrådet. Forbrugerrådet Tænk har således ikke været repræsenteret som erstatningsekspert, men som repræsentant for almene patientinteresser.

For det andet har der siden Danske Patienter pr. 1. juli 2013 blev repræsenteret i nævnet, fungeret en såkaldt rullende ordning, hvor de tre organisationer har skiftedes til at udfylde de to patientinteresserepræsentanter. Det betyder, at ca. en tredjedel af afgørelserne i perioden er truffet uden deltagelse af Forbrugerrådet Tænk. Både Danske Handicaporganisationer og Danske Patienter har således god erfaring med behandling af patientforsikringsager, og der findes derfor ikke at være betænkeligheder ved, at disse to organisationer repræsenterer almene patientinteresser i alle nævnets afgørelser fremover.

For det tredje er det væsentligt, at nævnet har en sammensætning, der dels afspejler de relevante interesser, dels sikrer en ligevægt i repræsentationen fra de forskellige "interessegrupper". Nævnets sammensætning skal derfor afspejle de aktuelle og relevante interesser, og det er derfor også vigtigt, at der i takt med samfundets udvikling og patienternes organisering foretages justeringer af nævnets sammensætning. Derfor foreslås det også i lovforslaget, at KL's repræsentant bliver udskiftet med en repræsentant for Forsikring & Pension, hvilket sker som følge af udviklingen på området, hvor KLs rolle ikke længere ses at være afgørende i forhold til det omfang af skader, der fremadrettet kan forventes at være dækket af Forsikring & Pensions medlemmer.

Endelig vil en fortsat repræsentation af Forbrugerrådet Tænk som en fortsættelse af ordningen med rullende repræsentation, hvor tre organisationer deles om to pladser, indebærer nogle utilsigtede problemer.

Ankenævnets formandskab har således i november 2013 givet udtryk for betænkeligheder ved denne rullende ordning, idet formandsskabet finder det bekymrende, at den rullende ordning skaber ubalance mellem de faste og de skiftende medlemmer. Ubalancen betyder, at medlemmerne af nævnet ikke alle opnår samme rutine og kendskab til praksis. Hertil kommer, at det ved genbehandling af sager, der udsættes fra et møde til et andet, er u hensigtsmæssigt og risikerer at svække retssikkerheden for patienten, når det ikke er samme medlemskreds, der hhv. behandler sagen indledningsvist og træffer den endelige afgørelse efter genbehandling. Formandsskabet anbefaler på den baggrund, at nævnsafdelingerne atter kommer til at bestå af faste medlemmer.

Formandsskabet ser ingen betænkeligheder ved, at dette sker ved at lade Forbrugerrådet Tænks medlem udgå, da de finder patientinteresserne fuldt ud repræsenteret ved deltagelse af Danske Handicaporganisationer og Danske Patienter.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mie Saabye