



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: 10. april 2014
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMMSB
Sags nr.: 1304351
Dok nr.: 1427697

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. marts 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 8 (L 126) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 8:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 3. marts 2014 fra Forsikring & Pension, jf. L 126 – bilag 6."

Svar:

Jeg har med forslaget til de nye bestemmelser i klage- og erstatningslovens § 29, stk. 4 – 6, foreslået en model, der på en enkel og ubureaukratisk måde sikrer, at Sundhedsstyrelsen får besked, når et privat behandlingssted kommer over gennemsnittet for sit niveau for patienterstatningsudbetalinger målt over de seneste 5 år.

Det er så op til styrelsen at vurdere, om denne oplysning, sammen med de øvrige oplysninger styrelsen måtte have om behandlingsstedet, giver styrelsen anledning til at iværksætte tilsynsmæssige foranstaltninger efter sundhedsloven over for det konkrete behandlingssted.

Bestemmelsen er som bekendt en opdatering af den tidligere bestemmelse i klage- og erstatningslovens § 29, stk. 3, der alene var målrettet de private behandlingssteder, og hvor det var de erstatningsudbetalende instanser, der skulle indberette til Sundhedsstyrelsen.

I henvendelsen af 3. marts 2014 foreslår Forsikring og Pension, at Sundhedsstyrelsen får oplysningerne om patienterstatningerne direkte fra Patienterstatningen i en enkelt elektronisk postgang, i stedet for den foreslåede model, hvor oplysningerne tilgår styrelsen fra regioner og forsikringsselskaber på baggrund af en automatisk besked i Netservice.

Mit ministerium har anmodet Patienterstatningen om at forholde sig til forslaget fra Forsikring & Pension.

Patienterstatningen har ved brev af 4. marts 2014 blandt andet anført, at man ved at pålægge Patienterstatningen at indberette erstatningsudbetalinger direkte til Sundhedsstyrelsen vil ødelægge de vandtætte skotter mellem erstatningssystemet hos Patienterstatningen/ankenævnene og disciplinær- og tilsynssystemet hos Sundhedsstyrelsen.

Dette vil efter Patienterstatningens opfattelse kunne medføre, at læger og andre sundhedspersoner vil være mere tilbageholdende i forhold til at efterleve

kravet om at vejlede og hjælpe patienter med at anmelde en skade til Patienterstatningen af frygt for, at oplysningerne fra det ene system benyttes i det andet.

Desuden mener Patienterstatningen, at man vil få en slags rolle som tilsynsmyndighed, hvilket aldrig har været meningen, og hvilket man intet ønske har om at være.

Der er tale om et principielt spørgsmål, og jeg er af den opfattelse, at det er vigtigt at stå vagt om de vandtætte skotter mellem de to systemer.

Den af Forsikring & Pension foreslåede model vil medføre en u hensigtsmæssig glidebane med risiko for, at læger m.v. ikke vil hjælpe deres patienter med at søge erstatning, fordi de kan risikere at blive koblet sammen med disciplinærsystemet i Sundhedsstyrelsen. Det er en risiko, jeg ikke vil løbe.

Forsikring & Pension har efterfølgende sendt et nyt forslag til ministeriet. Forslaget lægger op til, at det er behandlingsstederne, der skal indberette skaderne til Sundhedsstyrelsen.

Jeg mener umiddelbart, at denne løsning er mere bureaukratisk, idet forslaget bl.a. lægger op til, at behandlingsstederne i alle tilfælde skal medsende en beskrivelse til Sundhedsstyrelsen af, hvilke initiativer behandlingsstedet har iværksat for at imødegå udviklingen. Desuden mener Sundhedsstyrelsen, at det skal være op til styrelsen selv konkret at vurdere, hvornår der er anledning til at indhente sagerne hos behandlingsstedet. Derudover er der også betænkeligheder ved, at behandlingsstederne skal indberette sig selv.

På den baggrund finder jeg ikke anledning til på nuværende tidspunkt at ændre på procedurerne for indberetningspligten, der fremgår af lovforslaget.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Mie Saabye