



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 9. april 2014  
Enhed: Sundhedsjura og læ-  
gemiddelpolitik  
Sagsbeh.: SUMMAKI/SUMMSB  
Sags nr.: 1304351  
Dok nr.: 1400414

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 17. februar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 2 (L 126) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Simon Emil Ammitzbøll (LA).

Spørgsmål nr. 2:

"Kan ministeren, i forlængelse af Brancheforeningen for Privathospitaler og Klinikkers høringssvar, hvoraf det fremgår, at "nogle af de umiddelbart gode tiltag der lanceres, ved nærlæsning udelukkende gælder for private aktører", oplyse, hvor de krav til private aktører, der følger af lovforslaget, går ud over, hvad der kræves af det offentlige system?"

Svar:

Der er to elementer i lovforslaget, som specifikt tager sigte på de private sundhedsaktører. Det drejer sig om opdateringen af oplysningspligten i patienterstatningssager og offentliggørelsen af Sundhedsstyrelsens tilsynsrapporter.

#### 1. Opdatering af oplysningspligten i patienterstatningssager

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.

Jeg kan for så vidt angår overvejelserne om oplysningspligt for offentlige sygehuse henvise til mit svar på SUU (L 126) – spørgsmål 4.

#### 2. Offentliggørelsen af Sundhedsstyrelsens tilsynsrapporter fra de tre proaktive tilsyn (Kosmetiske klinikker, private sygehuse og klinikker og offentlige plejehjem).

Med de forslåede regler i L 126 om offentliggørelse af tilsynsrapporter fra Sundhedsstyrelsens tilbagevendende (proaktive) tilsyn, pålægges både private sygehuse og klinikker og offentlige plejehjem en forpligtelse til at offentliggøre Sundhedsstyrelsens tilsynsrapport på egen hjemmeside og gøre rapporten tilgængelig på behandlingsstedet.

Formålet med øgede krav til offentliggørelse af Sundhedsstyrelsens rapporter fra de tre proaktive tilsynsområder er at øge gennemsigtigheden for patienter-

ne samtidig med, at der sikres ensartede regler for borgernes adgang til oplysninger om Sundhedsstyrelsens tilbagevendende (proaktive) tilsyn.

Når patienterne sikres let tilgængelig adgang til oplysninger om Sundhedsstyrelsens tilsyn, forbedres patienternes muligheder for at vælge behandler på et veloplyst grundlag.

Som led i de tilbagevendende (proaktive) tilsyn påser Sundhedsstyrelsen, om de forskellige målepunkter vedrørende den type sundhedsfaglige virksomhed, der udføres på behandlingsstedet, er opfyldt. Vurderingen af det enkelte behandlingssteds opfyldelse af disse målepunkter kan ses af tilsynsrapporten.

Behandlingssteder inden for et af de tre nævnte områder bedømmes således i forhold til ensartede kriterier. Patienter, der i forbindelse med valg af behandlingssted søger oplysninger om et bestemt type behandlingssted, vil således på baggrund af tilsynsrapporterne kunne få et godt et indtryk af patientsikkerheden på det enkelte behandlingssted.

Når der ikke er lagt op til en lignende forpligtelse for de offentlige sygehuse og almen praksis m.v., skyldes det, at der ikke gennemføres regelmæssigt tilbagevendende (proaktive) tilsyn med disse områder. I forbindelse med fastlæggelse af anvendelsesområdet for den tidligere regerings forslag om fast tilbagevendende (proaktive) tilsyn med private sygehuse, klinker og praksis blev det således vurderet, at dette proaktive tilsyn ikke skal omfatte offentlige sygehuse

For de offentlige sygehuse og almen praksis m.v. foregår Sundhedsstyrelsens tilsyn med sundhedsvæsenet og sundhedspersoner på baggrund af viden og oplysninger, som tilgår Sundhedsstyrelsen (reaktivt).

Formålet med Sundhedsstyrelsens tilsynsvirksomhed er at sikre patientsikkerheden. Sundhedsstyrelsens reaktive tilsynsvirksomhed tager altså udgangspunkt i konkrete problemstillinger vedrørende risikopersoner, risikovirksomheder eller risikoområder, hvor der er konkret mistanke om fare for patientsikkerheden.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens reaktive tilsynsvirksomhed udarbejdes der andet skriftligt materiale end egentlige tilsynsrapporter. Indholdet og omfanget af det skriftlige materiale, der er slutproduktet i en tilsynssag, varierer afhængig af genstanden for og forløbet i den enkelte tilsynssag. En sådan tilsynssag kan afsluttes på forskellig måde.

Tilsynssager, der ikke ender med en tilsynsforanstaltning (f.eks. påbud), kan henlægges efter endt sagsbehandling, enten fordi mistanken mod sundhedspersonen eller behandlingsstedet er blevet afkræftet, eller fordi sundhedspersonen eller behandlingsstedet har redegjort for, hvordan det foreliggende problem vil blive imødegået i fremtiden. Oplysninger om disse tilsynssager offentliggøres ikke systematisk.

Sundhedsstyrelsen kan dog undtagelsesvis, også i sager hvor der ikke er truffet afgørelse om en tilsynsforanstaltning, offentliggøre oplysninger om sin tilsynsvirksomhed, hvis det kønnes af have særlig almen interesse.

I forhold til disse tilsynssager vurderes det, at der ikke produceres materiale, der generelt er egnet til systematisk offentliggørelse.

Derudover er der i øvrigt fastsat regler om offentliggørelse af Sundhedsstyrelsens tilsynsforanstaltninger, som gælder både for offentlige og private sygehuse m.v.

Som bekræftet i afsnit 2.5.1.4.2. i lovforlagets almindelige bemærkninger skal Sundhedsstyrelsen offentliggøre tilsynsforanstaltninger og domme (skærpet tilsyn, fagligt påbud, midlertidig eller endelig fratagelse af autorisation eller indskrænkning af virksomhedsområde og om retten til at ordinere afhængigheds-skabende lægemidler) vedrørende konkrete sundhedspersoner på sin hjemmeside og på sundhed.dk. Det gælder uanset, om man er ansat på et offentligt eller privat behandlingssted.

Som beskrevet i afsnit 2.5.1.4.1. i lovforslagets almindelige bemærkninger kan Sundhedsstyrelsen, hvis de sundhedsmæssige forhold på et sygehus, i en klinik, i en praksis el.lign. kan bringe patientsikkerheden i fare, give påbud til disse behandlingssteder, hvori der opstilles sundhedsmæssige krav til den pågældende virksomhed. Sundhedsstyrelsen kan også give påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvis. Det gælder både offentlige og private behandlingssteder.

Sundhedsstyrelsen offentliggør på sin hjemmeside og på sundhed.dk de omtalte påbud til for eksempel offentlige eller private sygehuse m.v. Jeg kan i denne sammenhæng også henvise til høringsnotatets afsnit 6.4.

Jeg agter i den kommende folketingsamling at fremsætte lovforlag om, at offentlige og private sygehuse m.v., der får påbud af Sundhedsstyrelsen, skal offentliggøre disse påbud samtidig med styrelsens offentliggørelse.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Mads Kirkegaard