



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 18-05-2016
Enhed: Primær Sundhed, Ældrepolitik og Jura
Sagsbeh.: DEPMAKI
Sagsnr.: 1605382
Dok. nr.: 87558

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 4. maj 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 1 (L 184) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 1:

”Vil ministeren med udgangspunkt i samtlige sager fra de seneste fem år sende udvalget en oversigt over andelen af sager om midlertidig autorisationsfratagelse/ virksomhedsindskrækning, der afsluttes af myndighederne inden for hhv. 0-6 måneder, 6-12 måneder, 12-18 måneder og 18-24 måneder? Ved afslutning forstås det tidspunkt, hvor læger frivilligt fraskriver sig deres autorisation, hvor myndighederne beslutter at anlægge retssag, eller hvor myndighederne fratager den midlertidige autorisationsfratagelse/virksomhedsindskrækning. Opgørelsen bedes fordelt efter disse kategorier.”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmål 1-5 (SUU L 184) har jeg indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Om Styrelsen for Patientsikkerheds grundlag for besvarelsen af spørgsmålene 1-5 har styrelsen oplyst følgende:

”Styrelsen for Patientsikkerhed kan administrativt i påtrængende tilfælde midlertidigt fratage en sundhedspersons autorisation, hvis styrelsen skønner, at sundhedspersonens fortsatte virksomhed frembyder overhængende fare for patienternes sikkerhed.

Sundhedspersonen kan generhverve autorisationen, når de omstændigheder, der begrundede fratagelsen ikke længere er til stede.

Desuden kan styrelsen midlertidigt fratage en sundhedsperson autorisationen eller indskrænke en sundhedspersons ret til virksomhedsudøvelse, hvis vedkommende ikke medvirker ved tilsyn. Langt hovedparten af styrelsens afgørelser om midlertidig autorisationsfratagelse træffes, fordi sundhedspersonen ikke medvirker ved eller unddrager sig tilsyn.

Det er således undtagelsen, at afgørelser vedrørende autorisationsfratagelse eller virksomhedsindskrækning skyldes, at sundhedspersonens fortsatte virksomhed skønnes at frembyde overhængende fare for patienterne.

Styrelsen kan efter ansøgning give en person, der har fået frataget sin autorisation eller indskrænket sit virksomhedsområde tilladelse til at generhverve autorisationen eller få ophævet virksomhedsindskrækningen, når de omstændigheder, der begrundede afgørelsen, ikke længere er til stede. Det gælder både autorisationsfratagelser, som skyldes at sundhedspersonen udgjorde en overhængende fare for patienterne og fratagelser, som skyldes manglende medvirken.

I langt de fleste sager, hvor styrelsen midlertidigt fratager en sundhedsperson autorisationen eller indskrænker virksomhedsområdet, er styrelsen løbende i dialog med personen om forløbet og muligheden for generhvervelse af autorisation eller ophævelse af virksomhedsindskrænkningen.

Styrelsen har forstået spørgsmålene således, at der spørges til de afgørelser, hvor styrelsen har vurderet, at sundhedspersonerne har udgjort en så overhængende fare for patientsikkerheden, at styrelsen har valgt at foretage en umiddelbar midlertidig autorisationsfratagelse eller virksomhedsindskrænkning.

De afgørelser om midlertidige autorisationsfratagelser, styrelsen har truffet fordi sundhedspersonen har unddraget sig tilsyn eller ikke har medvirket ved styrelsens tilsyn indgår dermed ikke i de samlede tal. Det skyldes, at disse afgørelser ophæves, når sundhedspersonen har efterkommet styrelsens krav om medvirken ved tilsyn. I egenhedssager ophæver styrelsen fratagelsen, når styrelsen har sikkerhed for, at sundhedspersonen har vilje og evne til at medvirke ved tilsyn. I faglige sager tilbagegives autorisationen, når sundhedspersonen fx møder til samtale i styrelsen, muliggør at styrelsen kan komme på tilsynsbesøg på en klinik eller indsender journalmateriale til styrelsen, hvorved styrelsen får mulighed for at føre tilsyn med personen. Det er i disse sager således også sundhedspersonen medvirken til tilsyn, som er afgørende for, hvornår sundhedspersonen kan få sin autorisation tilbage.

I forbindelse med styrelsens bidrag til besvarelse af spørgsmålene kan styrelsen oplyse, at daværende Sundhedsstyrelsen pr. 1. juni 2015 iværksatte kodning af sagerne således, at styrelsen i et vist omfang kan trække oplysninger i journalsystemet vedrørende autorisationsfratagelser og virksomhedsindskrænkninger.

I det nuværende journalsystem kan styrelsen ikke foretage en overordnet søgning for sanktioner før den 1. juni 2015, som for fx for en 5-årig periode viser det specifikke antal af midlertidige autorisationsfratagelser og virksomhedsindskrænkninger og frivillige fraskrivelse af autorisationer eller indskrænkning af virksomhedsområde. Endvidere kan der i journalsystemet ikke trækkes data vedrørende tidspunkt for sagers oversendelse til Kammeradvokaten, dato for indhentelse og modtagelse af erklæringer fra Retslægerådet og afsigelse af domme.

For at bidrage med besvarelse af spørgsmålene fra Sundheds- og Ældreudvalget har styrelsen for at kunne fastsætte tallet for midlertidige autorisationsfratagelser før den 1. juni 2015 manuelt gennemgået sagerne vedrørende de knap 300 sundhedspersoner, som pr. den 9. maj 2016 i autorisationsregistret var registreret uden gyldig autorisation eller med begrænsninger i autorisationen.

Styrelsens svar er derfor med forbehold for, at der ikke kan trækkes data fra sagsbehandlingssystemet, som kan sikre, at alle sager, der kunne være relevante for besvarelsen indgår i det grundlag, styrelsen har foretaget besvarelsen på baggrund af.

Styrelsen skal afslutningsvist til bidraget til besvarelse bemærke, at det frem til 1. januar 2011 var daværende Ministeriet for Sundheds og Forebyggelse, der anlagde samtlige civile søgsmål om autorisationsfratagelse og virksomhedsindskrænkning.

Ved lov nr. 706 af 25. juni 2010 overgik det til Sundhedsstyrelsen (og fra 8. oktober 2015 i praksis Styrelsen for Patientsikkerhed) at anlægge disse retssager ved domstolene. Det er Kammeradvokaten, der fører sagerne for styrelsen.”

Til brug for besvarelsen af spørgsmål 1 har Styrelsen for Patientsikkerhed oplyst følgende:

”Besvarelsen af spørgsmålet er foretaget på baggrund af både de datatræk, styrelsen har kunnet foretage i journalsystemet for så vidt angår sanktioner indkodet efter den 1. juni 2015, og en samlet manuel gennemgang af sanktioner for den 5-årige periode. Baggrunden for denne metode er, at en del af de sanktioner, der er indkodet efter den 1. juni 2015 retteligt udspringer af sanktioner, der er truffet afgørelse om før denne dato. Det har således ikke været muligt at trække tal, som sikkert skelner mellem afgørelser truffet før og efter den 1. juni 2015.

På baggrund af ovennævnte opgørelsesmetode, kan det konstateres, at styrelsen fra 1. maj 2011 og frem til 9. maj 2016 har truffet afgørelse om midlertidig autorisationsfratagelse eller virksomhedsindskrænkning 46 gange.

Styrelsen skal i forhold til datatrækket fra autorisationsregistret gøre opmærksom på, at tallene kan være behæftede med fejl, idet styrelsen ikke kan trække data fra sagsbehandlingssystemet, som med sikkerhed kan bekræfte tallene. Der er endvidere i forhold til de oplysninger, som stammer fra til den manuelle gennemgang, kun tale om sager, hvor sundhedspersonen pr. den 9. maj 2016 fortsat var uden gyldig autorisation.

I 5 tilfælde fraskrev sundhedspersonen sig frivilligt sin autorisation eller indskrænkede sit virksomhedsområde efter styrelsens midlertidige afgørelse. Heraf 3 inden for intervallet 0-6 mdr. og 2 indenfor intervallet 18-24 måneder.

I 7 sager oversendte styrelsen sagen til Kammeradvokaten med henblik på at indlede en sag om varig autorisationsfratagelse eller virksomhedsindskrænkning. Heraf blev 5 sager oversendt indenfor 0-6 måneder efter styrelsens afgørelse, 1 sag indenfor 6-12 måneder efter styrelsens afgørelse og 1 sag indenfor 18-24 måneder efter styrelsens afgørelse.

Desuden dækker 15 afgørelser over midlertidig virksomhedsindskrænkning.

Der er herudover 16 sager med midlertidig autorisationsfratagelse. Hvad angår disse sager har styrelsen endnu ikke det fornødne grundlag til, at der kan tages stilling til, hvorvidt der skal anlægges civilretslig sag om permanent fratagelse. Det bemærkes i den forbindelse, at 9 af disse afgørelser, er afgørelser om midlertidige autorisationsfratagelser, som er foretaget efter dannelsen af den nye styrelse, og derfor afgørelser truffet efter den 8. oktober 2015. Herudover kan det bemærkes, at styrelsen i enkelte af sagerne forud for den 8. oktober 2015 undersøger, om der er grundlag for at tilbagegive autorisationen. Endvidere afventer enkelte sager udviklingen i sundhedspersonernes helbredstilstand.

Af de data, styrelsen har kunnet trække i journalsystemet, fremgår det, at Styrelsen for Patientsikkerhed har truffet en enkelt afgørelse om midlertidig autorisationsfratagelse, hvor autorisationen efterfølgende blev givet tilbage af styrelsen. Det skete indenfor en måned (og dermed intervallet 0-6 måneder). Konkret skyldtes autorisationsfratagelsen svært kritisable hygiejniske forhold, som efterfølgende blev rettet op.

Derudover viste datatræk, at to sundhedspersoner har fået ophævet virksomhedsindskrækningen. Én i intervallet 6-12 måneder (ni måneder efter afgørelsen), fordi de forhold, som begrundede indskrækningen ikke længere var til stede, og én efter udløbet af de to år.”

Jeg har noteret mig det Styrelsen for Patientsikkerhed oplyste og sammenfattet det i følgende skema, der omfatter 14 af de 46 sager, hvor styrelsen efter det oplyste i perioden 1. maj 2011 til 9. maj 2016 har truffet afgørelse om midlertidig autorisationsfratagelse eller midlertidig virksomhedsindskrækning.

Varighed/Årsag	0-6	6-12	12-18	18-24
Frivillig fraskrivelse	3			2
Beslutning om retssag	5	1		1
Frafalder sag	1	1		

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Mads Kirkegaard