

Som nævnt ovenfor under pkt. 2.1. er der inden for de *privatpraktiserende medicinalpersoners* område (navnlig læger og tandlæger) etableret særlige klageudvalg, navnlig vedrørende service- og betalingsforhold, der reguleres som led i overenskomsterne på området.

Uden for social- og sundhedsområdet er der efter lov om miljøbeskyttelse, jfr. lovbekendtgørelse nr. 663 af 16. december 1982, kapitel 12, nedsat et *miljøankenævn*, der er klageinstans for administrative afgørelser på nærmere fastsatte områder om miljøforhold.

Efter lov nr. 305 af 14. juni 1974 om forbrugerklagenævnet med senere ændringer er der nedsat et *forbrugerklagenævn*, der træffer afgørelse i klager fra forbrugere vedrørende vare-, arbejds- og tjenesteydelser.

For advokaters virksomhed er der i medfør af retsplejelovens § 144, stk. 1, nedsat et nævn, der kan behandle klager over, at advokater har tilsidesat deres pligter (disciplinærsager). *Advokatnævnets* afgørelser kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed, jfr. bekendtgørelse nr. 283 af 22. juni 1983 om advokatnævnets virksomhed.

Endvidere er der efter udlændingelovens § 52 ff, jfr. bekendtgørelse nr. 98 af 6. marts 1984 om forretningsordenen for flygtningenævnet, etableret et *flygtningenævn*, der på nærmere præciserede områder behandler klager over afgørelser, der er truffet af direktoratet for udlændinge.

5.2. I *Sverige*, er klageadgangen på medicinalpersonområdet indrettet således, at et centralt hälso- og sjukvårdsansvarsnäm, sammensat af en formand og 8 andre medlemmer, udpeges af regeringen for en periode af 3 år. Det forudsættes, at formanden skal være erfaren i dommerembede. De øvrige medlemmer skal have særlig indsigt i sundheds- og sygeplejevæsenet, men det er ikke noget krav, at de f.eks. skal være medicinalpersoner. Et udpeges af landstingsforbundet, et af landsorganisationen i Sverige, et af tjenestemændenes centralorganisationen og et af yderligere en centralorganisation. De 4 sidste medlemmer udpeges blandt personer, som må anses for i særdeleshed at varetage almenhedens interesse. Klager over medicinalpersoner kan rejses over for nævnet af socialstyrelsen eller en person, der har retlig interesse i sagen. Nævnet kan som et led i sagsbehandlingen forlange at få udleveret patientjournaler eller andre relevante aktstykker. Nævnet har ligeledes mulighed for at trække på sagkyndig bistand. Spørgsmål om eventuelt bødekraft, dog højst på 1.000 kr., forelægges nævnet, som træffer afgørelse om en even-

tuel bødes størrelse. For så vidt angår disciplinærsager henvises disse af nævnet til den ansættende myndighed i det omfang, det vedkommer denne. Nævnets afgørelse kan af henholdsvis socialstyrelsen, klageren og andre som nævnets beslutning vedrører, ankes til kammerretten.

I *Norge* er medicinalpersonalets behandling af patienter underlagt helsedirektørens tilsyn. Helseinspektoratet behandler klager over medicinalpersoners tilsidesættelse af deres pligter under udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed. Sådanne klager kan også rettes til »fylkeslegen« (»stadsfysikus« i Oslo). Den endelige afgørelse ligger dog hos helseinspektøren. Klagesystemet i Norge svarer således stort set til det eksisterende danske klagesystem.

6. Administrative og økonomiske konsekvenser

Administrativt set vil nyordningen ikke få indflydelse på *kommunernes*, det vil navnlig sige amtskommunernes samt Københavns og Frederiksberg kommuners, hidtidige forpligtelser for tilrettelæggelse og indsats på området.

Set i forhold til *indenrigsministeriets departement*, hvortil sager hidtil efter praksis har kunnet ankes, for så vidt angår sundhedsstyrelsens administrative sagsbehandling, vil denne ankeadgang bortfalde, da nævnets afgørelser administrativt set vil være endelige. Der vil herved blive frigjort en vis arbejdskraft (1 akademiker og 1 kontorfunktionær), hvilket dog for en mindre del modsvares af, at departementet fremover vil skulle varetage af, at departementet fremover vil skulle varetage af, at overordnede arbejde med klagenævnets etablering, regelregulering m.v.

Sundhedsstyrelsen vil som anført fortsat efter de hidtidige retningslinjer skulle undersøge og vurdere klagesagerne. Styrelsen vil få et merarbejde i forbindelse med udarbejdelse af indstillinger til nævnet, eventuel deltagelse i nævnets møder til uddybning af sagerne, og efter nævnets eller formandens afgørelse ved eventuel fornyet undersøgelse af sagerne.

Som direkte følge af nyordningen forudsættes der udover de netop godkendte stillinger som henholdsvis juridisk og lægelig sektionsleder, netto tilført sundhedsstyrelsen 1 akademiker eller 225.000 kr. (januar 1985-løniveau) i alt til merarbejde ved udarbejdelse af indstillinger og indhentelse af de supplerende oplysninger, nævnet måtte ønske.

Der er for øjeblikket afsat ca. 6,3 akademiker (jurister: 3,1 og læger: 3,2) og 4,3 kontorfunktionærer til sundhedsstyrelsens afdeling D til behandling af klagesager.