

Forslag til folketingsbeslutning om etablering af en patientforsikringsordning m.v.

Af Tove Lindbo Larsen (S) m.fl.
(Fremsat 4/11 86).

Forslaget sættes til forhandling.

Forhandling

Indenrigsministeren (Enggaard):

Nu har der tidligere været henvist til regeringens lovprogram, og det kunne jeg også gøre her, for deraf fremgår det jo, at jeg først i det nye år fremsætter et lovforslag om en patientforsikring.

Lovforslaget bygger på en rapport om patient- og lægemiddelforsikringen, som en arbejdsgruppe under Indenrigsministeriet afgav i juni 1986, og som i øjeblikket er ude til høring i en bred kreds. Derfor vil vi få lejlighed til på ny, når regeringen kommer med sit forslag, at diskutere en patientforsikringsordning.

Der er i øvrigt for så vidt angår patient-skader en betydelig overensstemmelse mellem det fremsatte beslutningsforslag og indholdet af patientforsikringsrapporten, som jeg også på mange måder kan slutte mig til.

For så vidt angår spørgsmålet om en lægemiddelforsikring vil det være naturligt, at man etablerer en sådan i forbindelse med en patientforsikringsordning og i videst muligt omfang harmoniserer dem.

I beslutningsforslaget lægger forslagsstillerne imidlertid op til en lovregulering svarende til patientforsikringsordningen. Jeg tror ikke, det er nogen farbar vej. Det skyldes især hensynet til den sammenhæng, der i et vist omfang er mellem lægemiddelskader og produktansvar. Det lovforslag om produktansvar, som Folketinget for øjeblikket behandler, omfatter også en del skader, der er forvoldt af lægemidler. Det vil f.eks. ikke være muligt, tror jeg, at omlægge bevisbyrden, sådan som beslutningsforslaget lægger op til.

Der kan også opstå problemer på andre områder, afhængigt af, hvordan forsikringsordningen tænkes udformet. Fra medicinalbranchens side har man gennem længere tid arbejdet på et forslag om en frivillig erstatningsordning med forsikringsdækning. Det har under dette arbejde været en klar forudsætning for en sådan forsikringsordning, at

der tillige blev etableret en patientforsikringsordning. Jeg mener derfor, at det bedste vil være, at en lægemiddelforsikring etableres på frivilligt grundlag af medicinalbranchen selv, og at den frivillige ordning harmoniseres videst muligt med patientforsikringsordningen.

Jeg skal i øvrigt anbefale, at den videre drøftelse af beslutningsforslaget sker med en sammenkædning med det patientforsikringsforslag, der som nævnt vil komme først i det nye år.

Taanquist (S):

Også i dette tilfælde taler jeg på fru Hanne Andersens vegne, og det drejer sig denne gang om en patientforsikringsordning.

En række sager, der har været i søgelyset i de senere år, herunder ikke mindst sagen om LSD-skaderne, viser, at det er nødvendigt, at vi nu får en patientforsikringsordning, således at den, der søger erstatning, ikke skal igennem opslidende retssager, og således at vedkommende ikke selv skal bevise, at der er begået fejl eller forsømmelser.

Karen Højte Jensen (KF):

Beslutningsforslag nr. B 31 bygger på rapporten om en patient- og lægemiddelforsikring. Vi er enige med forslagsstillerne i, at der skal etableres en patientskadeforsikring. Der er absolut behov for at sikre patienter en hurtig og let adgang til at opnå erstatning, ikke blot for erstatningspådragende skader, men også for såkaldt hændelige skader.

Hvad angår lægemiddelforsikringen, kan vi tilslutte os indenrigsministerens ønske om, at en sådan etableres af medicinalbranchen selv, men i høj grad koordineres med en kommende patientforsikringsordning.

Vi vil afvente det bebudede regeringsforslag om en patientskadeforsikring, inden vi tager stilling til den mere konkrete udformning af en ordning.

Pagels (V):

Jeg vil gerne takke indenrigsministeren for en både kort og sandelig også meget klar og saglig redegørelse for dette meget vanskelige område, som netop handler om patientforsikringsordninger for lægemiddelområdet.

Det er et juridisk meget kompliceret område, som kræver et meget grundigt forarbejde,