

Spm. nr. S 1029

Til *sundhedsministeren* (13/4 94) af:

Birgitte Husmark (SF):

»Hvor mange klager og erstatningssager vedrørende fødselsforløb er færdigbehandlet i 1993 i henholdsvis Patientklagenævnet og Patientforsikringsforeningen, fra hvilke sygehuse og med hvilket resultat, herunder eventuelle erstatningsbeløbs størrelser?«

Svar (22/4 94):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Jeg har i anledning af spørgsmålet fået oplyst følgende fra Sundhedsvæsenets Patientklagenævnet og Patientforsikringsforeningen:

Sundhedsvæsenets Patientklagenævnet har i 1993 afgjort 23 sager vedrørende fødselsforløb, hvoraf 18 sager er afgjort uden kritik. I 5 sager er der fundet anledning til kritik i medfør af lægeloven, lov om jordemødre eller lov om sygeplejersker. Ingen af sagerne har givet Patientklagenævnet anledning til at anmode anklagemyndigheden om at rejse tiltale. Sagerne fordeler sig på følgende sygehuse:

Aalborg Sygehus: 3 sager, Haderslev Sygehus: 2 sager, Helsingør Sygehus: 1 sag, Centralsygehuset i Herning: 1 sag, Centralsygehuset i Hillerød: 1 sag, Centralsygehuset i Holbæk: 2 sager, Hvidovre Hospital: 1 sag, KAS Køge: 2 sager, Centralsygehuset i Næstved: 1 sag, Odense Sygehus: 2 sager, Rigshospitalet: 1 sag, KAS Roskilde: 1 sag, Sct. Joseph Hospital, Esbjerg: 1 sag, Sct. Marie Hospital, Vejle: 1 sag, Slagelse Centralsygehus: 2 sager, Centralsygehuset i Sønderborg: 1 sag.

Patientforsikringsforeningen har i 1993 modtaget 24 anmeldelser om komplikationer i forbindelse med fødselsforløb. Anmeldelserne fordeler sig således:

Esbjerg Centralsygehus: 1 sag, Odder Sygehus: 1 sag, KAS Roskilde: 3 sager, Gentofte Amtssygehus: 1 sag, Hillerød Centralsygehus: 2 sager, Aalborg Sygehus: 1 sag, Haderslev Sygehus: 1 sag, Viborg Sygehus: 1 sag, Glostrup Amtssygehus: 3 sager, Horsens Sygehus: 1 sag, Rigshospitalet: 3 sager, Tønder Sygehus: 1 sag, Herning Sygehus: 1 sag, Odense Sygehus: 3 sager, Hvidovre Hospital: 1 sag.

21 sager er afgjort, og 3 sager verserer stadig. I 8 sager er patienterne fundet berettiget til erstatning. I 13 sager er erstatningskravet afvist,

heraf i 6 sager på grund af patientforsikringslovens minimumsgrænse på 20.000 kr.

Ifølge sagens natur går der altid nogen tid, før skadernes omfang kendes og erstatningsbeløbet dermed kan fastsættes. Der er på nuværende tidspunkt derfor alene tilkendt erstatning i 3 af de 8 sager, hvor patienten har fået medhold.

Det samlede erstatningsbeløb udgør 632.656 kr. ekskl. renter, hvoraf 590.361 kr. vedrører en enkelt sag (forsørgertabserstatning til ægtefælle og barn).

Spm. nr. S 1030

Til *sundhedsministeren* (13/4 94) af:

Birgitte Husmark (SF):

»Hvor mange sager vedrørende fødselsforløb er rejst over for Patientklagenævnet og Patientforsikringsforeningen i 1993, og findes der et mønster for, hvilke typer af klager der forekommer oftest, og fra hvilke sygehuse de stammer?«

Svar (22/4 94):

Sundhedsministeren (Torben Lund):

Jeg har i anledning af spørgsmålet fået oplyst følgende fra Sundhedsvæsenets Patientklagenævnet og Patientforsikringsforeningen:

Der er i 1993 rejst 11 sager vedrørende fødselsforløb over for Patientklagenævnet. Patientforsikringsforeningen har i 1993 modtaget 24 skadesanmeldelser vedrørende komplikationer i forbindelse med fødselsforløb.

Sagerne i Patientklagenævnet vedrører 8 forskellige sygehuse. Sagerne i Patientforsikringsforeningen vedrører 15 forskellige sygehuse.

For så vidt angår antal sager pr. sygehus, kan det oplyses, at det for de fleste af de omhandlede sygehuses vedkommende drejer sig om 1-2 klagesager eller skadesanmeldelser pr. sygehus. For ingen af de omhandlede sygehuses vedkommende er der tale om mere end i alt 5 sager.

Patientklagenævnet har oplyst, at det ikke er muligt på baggrund af de sager, der er rejst over for nævnet i 1993, at drage konklusioner om et mønster i klagesager over fødselsforløb.

Patientforsikringsforeningen har anført, at store fødeafdelinger nødvendigvis må have et større antal anmeldelser, og at talmaterialet derfor alene kan indicere, at behandlingsni-