

Medicinaldirektøren har netop meddelt, at man gerne ser en højere grad af kvalitets-sikringsprogrammer i sundhedsvæsenet.

I det offentlige sundhedsvæsen har man en organisationsstruktur, hvor man på de brede områder som organisationens kvalitet, hygiejne m.v., kan ansvarliggøre den for organisationen ansvarlige læge, såfremt der er forhold, der taler for, at noget er galt, eller noget skal korrigeres. Med disse forhold kan sagen fremsendes til Patientklagenævnets vurdering. Dette fritager dog ikke den enkelte behandler for personlig ansvarlighed i henhold til i dette tilfælde læge-loven.

Vi har stort set nogle meget velfungerende private sygehuse og klinikker, men på grund af forskellige organisationsformer kan der fra tid til anden være tvivl om, hvem der har det overordnede sundhedsfaglige virksomhedsansvar.

Derfor hilser vi det i Venstre velkommen, at vi nu får analogiseret forholdene med en egalitet mellem det offentlige og private sundhedsvæsen med hensyn til at sikre en entydig sundhedsfaglig ledelse, sikre ansvar for patienternes sikkerhed og kvalitet i behandlingen samt sikre, at der også her sker en fastlæggelse af det sundhedsfaglige arbejde.

Selve den måde, man i øvrigt vil organisere kontrolfunktionen fra Sundhedsstyrelsens og fra tilsynsmyndighedernes side, har Venstre ingen bemærkninger til.

I pressen har vi fra tid til anden oplevet groteske historier om mindre klinikker, som ikke har kunnet leve op til almindelige sundhedsfaglige kriterier. Der har ikke været en sundhedsfaglig person, som har kunnet tage ansvaret, og det er jo i særdeleshed disse klinikker, lovforslaget retter sig imod.

Venstre vil gå positivt ind i udvalgsarbejdet, men vi har en række spørgsmål om udmøntningen af det overordnede klinikansvar, som vi vil tage op til drøftelse under det kommende udvalgsarbejde.

Venstre skal derfor anbefale, at lovforslaget fremsendes til nærmere udvalgsarbejde.

Henriette Kjær (KF):

Som udgangspunkt synes vi, det er positivt, at ministeren nu fremsætter dette lovforslag, hvis sigte er at tilgodese patienternes sikkerhed og kvaliteten af den behandling, man får, når man bliver behandlet i privat regi.

Der er gode elementer i lovforslaget, som vi bestemt kan støtte i Det Konservative Folkepar-

ti. Det er godt, at der for fremtiden kommer en ansvarlig læge med et overordnet ansvar for den behandling, der gives på sygehuse eller klinikken. Men vi synes, at der mangler noget i lovforslaget, og det er sanktionsmuligheder over for ejeren af klinikken. Ejeren kan jo bare fyre en ansvarlig læge, hvis lægen stiller for store kvalitetskrav og ønsker oparbejdet nogle rutiner, der måske er forbundet med udgifter, eller hvad man kunne forestille sig, eller lægen kan sige op, hvis vedkommende ikke føler at kunne leve op til sit lægeløfte. Så kommer der en ny læge, indtil vedkommende er i samme situation, og så ender vi med, at ansvaret alligevel ikke kan placeres.

Heldigvis går det godt og forsvarligt til på stort set alle privatklinikker og -sygehuse, så jeg er slet ikke bekymret for den generelle standard, men vi har desværre set uhyggelige eksempler fra en enkelt privatklinik, hvor ejeren, der ikke har en sundhedsrelateret uddannelse, selv har patienter inde til forundersøgelse, og hvor nogle af de læger, der arbejder på klinikken, ikke er speciallæger, på trods af at der reklameres med det – nogle forhold, jeg finder helt horrible.

Det er derfor påkrævet, at vi får lavet en ordning, hvor man kan ramme ejeren eller ejerne, hvis der er flere af dem. Det vil vi gerne bede ministeren om at overveje, så der stilles et ændringsforslag til lovforslaget.

Desuden bør det præciseres, hvad man gør, hvis en klinik ganske ofte skifter virksomhedsansvarlig læge. Skal klinikken så frivilligt lade sig underkaste en uvildig undersøgelse af forholdene, eller hvad kan man gøre i sådan en situation? Det er vigtigt at få afklaret, og det ønsker vi belyst under udvalgsarbejdet.

Vi ser også et problem i, at den ansvarlige læge kan uddelegere ansvaret. Det giver igen en form for ansvarsforflygtigelse, for hvem har så i sidste ende det reelle ansvar, når noget går galt?

Også tilsynet kan være et problem. Hvordan følger man konkret op på loven? Det er vi interesseret i at få præciseret nærmere.

Desuden undrer Sundhedsstyrelsens høringsvar mig, og jeg vil på den baggrund stille nogle spørgsmål i udvalget, men det kan også være, ministeren kan komme nærmere ind på det ved besvarelse senere.

Jeg håber altså, at vi kan få et godt og konstruktivt samarbejde med ministeren om at