

den. Det er et oldtidslevn, at enkelte læger i det offentlige sundhedssystem holder kortene tæt ind til kroppen. Lægerne må begynde at lære, at de er en del af en helhed, og at de lønnes af det offentlige og derfor har pligt til samarbejde.

Svar (29/10 98)

Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Jeg kan oplyse, at det er ønskeligt med en systematisk opsamling af viden i behandlingssystemet for at øge patientsikkerheden og at forbedre kvaliteten af patientbehandlingen i øvrigt.

Jeg kan oplyse, at der allerede eksisterer en pligt for sundhedspersonalet til at indberette fejl eller såkaldte »næsten fejl« til Lægemiddelstyrelsen vedrørende lægemidler og medicinsk udstyr i behandlingen.

Der er endvidere taget flere initiativer til oprettelse af andre systematiske registreringer af behandlingsresultater. F.eks. har flere af de videnskabelige selskaber oprettet kliniske databaser vedrørende særlige operationstyper, og Sundhedsministeriet er i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, Patientklagenævnet og Patientforsikringen ved at afslutte arbejdet med oprettelsen af en central hændelsesdatabase, der skal omfatte indberetningssager til Sundhedsstyrelsen, patientklager til Patientklagenævnet og erstatningssager fra Patientforsikringsordningen.

Sundhedsministeriet overvejer endvidere for tiden, hvordan der kan gås videre med sikring af patientbehandlingen, f.eks. også gennem yderligere registreringer af patientbehandlingen.

I øvrigt vil en indberetningspligt, der – som foreslået af spørgeren – alene omfatter operative indgreb nok være for snæver, medens indberetning af alle aktiviteter f.eks. både fejl og ikke-fejl går for vidt.

Endelig vil Sundhedsstyrelsen i nær fremtid, i samarbejde med Forskningsministeriet udsende en vejledning til landets læger, der skal præcisere betingelserne for ibrugtagning af nye behandlingsmetoder og kvalitetssikring af behandlingen i øvrigt.

Spm. nr. S 253

Til socialministeren (23/10 98) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Hvilke muligheder har ministeren for at gribe ind over for private narkoinstitutioner, der ønsker at etablere sig i en kommune?«

Begrundelse

I den lille kommune Tørring-Uldum, Vejle Amt, er en privat narkoinstitution under etablering, på trods af at kommunen ikke ønsker flere af den slags institutioner. Kommunen har allerede to narkoinstitutioner ud af amtets omkring 10 institutioner, og den hidtidige harmoni mellem lokalbefolkningen og institutionerne frygtes at ville lide skade, hvis flere institutioner slår sig ned i kommunen.

Imidlertid er det amtet, der giver de endelige tilladelser, hvilket både byrådet og lokalbefolkningen ikke er tilfredse med. De mener, at kommunen burde have et afgørende ord at skulle have sagt i en sådan sag.

Svar (2/11 98)

Socialministeren (Karen Jespersen):

I forbindelse med amternes overtagelse af ansvaret for behandling af stofmisbrugere blev der med virkning fra 1. januar 1996 indført en bestemmelse i bistandsloven om private behandlingsinstitutioner for stofmisbrugere over 18 år.

Godkendelses- og tilsynsansvaret var både efter bistandsloven og er efter den nugældende lov om social service (serviceloven) tilrettelagt således, at det er det amt, der anvender institutionen, der samtidig har det fulde tilsynsansvar med institutionsopholdet.

Formålet med den nævnte tilrettelæggelse af ansvaret er dels, at tydeliggøre og fastholde princippet om, at ansvaret for kvalitet m.v. følger det økonomiske ansvar hos det amt, der visiterer til den private institution, dels at muliggøre en større og bredere anvendelse af private behandlingstilbud for stofmisbrugere. Der henvises i øvrigt til vejledning om administration og retssikkerhed på det sociale område af 6. marts 1998, herunder særligt til kapitel 10 om kommuners og amtskommuners ansvar for de