

ning til at få det konkrete problem løst og ser frem til, at det så sker under udvalgsarbejdet.

(Kort bemærkning).

Anni Svanholt (SF):

Jeg blev faktisk meget i tvivl om, hvorvidt Venstre egentlig ville støtte det forslag, som der tegner sig til at kunne blive et flertal for, altså også med henblik på at løse problemet på Fyn. For efter hvad jeg kunne lytte mig til, var der sådan en meget, meget snæver definition på og opfattelse af, hvad Venstre ville være med til, og derfor må jeg så spørge: Er Venstres ordfører og Venstre indstillet på i givet fald at stemme for dét, som jeg synes jeg kunne vurdere i forhold til, hvad der er blevet sagt, at der vil være et flertal for, og som ministeren agter at fremlægge?

Er Venstre så indstillet på det? Jeg synes ikke, jeg har kunnet lytte mig til, at der tegnede sig et flertal for den meget snævre vurdering, som Venstre har lagt frem her i forslaget.

(Kort bemærkning).

Ester Larsen (V):

Nu ville det være temmelig frimodigt at give tilsagn vedrørende et forslag, som ingen har set på papir. Jeg forudskikkede i mine bemærkninger, at det for Venstre er afgørende, at kommunalfuldmagten bliver respekteret. Den giver nogle begrænsninger, som relaterer sig til accessorisk virksomhed, som relaterer sig til det produktionsapparat, som er eksisterende, og som ikke må udvides af hensyn til øvrig produktion. Men når vi ser forslaget, tager vi stilling.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

Afstemning

Anden næstformand (Henning Grove):

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den sidste sag på dagsordenen var:

12) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 105:

Forslag til folketingsbeslutning om patienters retsstilling i forbindelse med præhospital behandling.

Af Yvonne Herløv Andersen (CD), Gyda Kongsted (V) og Henriette Kjær (KF) m.fl. (Fremsat 22/2 2000).

Forslaget sattes til forhandling.

Forhandling

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Beslutningsforslaget indeholder to elementer: for det første at patienter kan klage til Patientklagenævnet over personale, der deltager i præhospital behandling, for det andet at patienter, der modtager behandling i forbindelse med en præhospital indsats, kan få erstatning efter patientforsikringsordningen.

Lad mig starte med patienters klageadgang:

I dag kan klager over ambulancepersonale ikke indgives til Patientklagenævnet. Klager skal rettes til det pågældende redningskorps eller til det amt, der er ansvarligt for ambulance-tjeneste.

I Akutudvalgets betænkning fra 1999 er der stillet forslag om at ændre ambulancepersonale uddannelse. Det foreslås, at uddannelsen opkvalificeres og udvides til at omfatte tre niveauer, og det betyder, at personale på niveau II og niveau III fremover selvstændigt kan varetage visse behandlingsopgaver.

Det vil være naturligt, at det personale med kompetence til at behandle patienter fremover bliver omfattet af Patientklagenævnets kompetence. På det punkt er jeg således ganske enig med forslagsstillerne. Akutudvalget har jo i øvrigt også stillet forslag om dette, og ministeriet har nedsat en hurtigtarbejdende arbejdsgruppe, der skal tage stilling til, i hvilket uddannelsesregi de tre niveauer af ambulancepersonale skal ligge.

Samtidig er ministeriet sammen med Sundhedsstyrelsen ved at fastlægge de nærmere uddannelseskrav til ambulancepersonale. Jeg forventer, at det arbejde vil være færdigt i løbet af sensommeren. Herefter vil jeg tage initiativ til, at de nævnte grupper kommer ind under Patientklagenævnets virksomhed.