

forebygge gentagelser. Der er heller ingen grund til ikke at være åben, for andre har glæde af ens erfaringer og af det, man har opdaget var årsagen til fejlen. God ledelse er vigtig. Den kan nemlig være med til at sikre åbenhed nok til at synliggøre skaderne.

Jeg er enig med Enhedslisten i, at patienter kan føle vejen besværlig i en klage- og erstatningssag. Den skal selvfølgelig gøres så let som mulig. Derfor er vi også glade for, at vi fik patientvejlederordningen. Den skal bl.a. medvirke til at hjælpe med at formulere en klage, men samtidig vil jeg også gerne sige, at vi er glade for, at ministeren sommeren over vil se på det samlede patientklagesystem, og se, om det lever op til vores forventninger og vores krav, om det er nemt nok og godt nok for patienterne.

Vi ser frem til, at ministeren, når vi kommer tilbage efter sommerferien, har været igennem hele systemet og måske har løsninger på at gøre det nemmere.

Gyda Kongsted (V):

Jeg skal med det samme melde ud, at Venstre ikke kan støtte Enhedslistens forslag. Efter at have læst beslutningsforslaget grundigt synes vi, at Enhedslisten mere vil problematisere ikkeeksisterende forhold inden for sundhedssektoren end løse egentlige problemer.

For det første skal det slås fast, at offentlige sygehuse er omfattet og underlagt lov om patientforsikring, lige så vel som private sygehuse er omfattet og underlagt lov om patientforsikring, når der i sidstnævnte tilfælde er tale om henvisning fra det offentlige system.

For det andet skal det slås fast, at alle sygehuse har en patientforsikring, alle privatpraktiserende læger har en personlig ansvarsforsikring, og alle privatpraktiserende speciallæger har en personlig ansvarsforsikring. Patientskadeankenævnets virksomhed vil Enhedslisten også problematisere, men under punkt 4 erkender Enhedslisten samtidig, at man ikke har dokumentation herfor.

Enhedslisten foreslår endvidere, at der etableres en uafhængig instans, som kan bistå og vejlede klagere med skriftlige sagsfremstillinger til Patientskadeankenævnet, men vi har jo i dag forskellige velfungerende patientforeninger, der endog er meget villige til at hjælpe patienterne. Der er ikke nogen form for dokumentation for de rejste problemer, andet end at de forekommer åbenlyst urimelige, og det mener Venstre ikke i sig selv kan begrunde en lovændring.

Jeg tror derfor mere på, at nogle holdningsændringer hos befolkningen, som Enhedslisten selv kommer ind på under punkt 5, hvor de nævner befolkningens autoritetstro som en barriere, vil kunne imødekomme en del af de rejste problemer, og det kan man ikke lovgive sig ud af.

Så vil jeg ud over det her lige nævne, at der er én god ting, Enhedslisten kommer ind på, og det er second opinion. Det har vi diskuteret i udvalget, og jeg synes faktisk, at vi skal gå nærmere ind i den problematik, at patienten generelt og ikke kun i forhold til en forsikring får lov til at få en second opinion; det er en god ting.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Jeg kan godt forstå, at ministeren kan være lidt betænkelig, for det her forslag koster penge, det skal jeg vende tilbage til, men jeg forstår ikke, at et parti som Venstre, som ved enhver anledning siger, at der skal være frit valg inden for sundhedssektoren – man skal kunne gå til de private, man skal kunne gå til det offentlige, og der skal i det hele taget være frit valg – ikke kan forstå, at vi så også er nødt til at have nogenlunde ens regler, uanset om det gælder det offentlige eller det private.

Og det er jo det, der er problemet i dag, at det er der ikke. Der gælder én type forsikringer det ene sted, og en anden type forsikring det andet sted. Når man er et parti, der synes, at folk skal kunne vælge frit, så er det da ikke rimeligt at synes, at de så ikke samtidig skal have nogenlunde den samme sikkerhed, uanset hvad de vælger.

(Kort bemærkning).

Gyda Kongsted (V):

Hr. Frank Aaen har ganske ret i, at vi går ind for frit valg, og jeg kan ikke se, at det her lovforslag hindrer det frie valg. Man har stadig væk det frie valg, og jeg nævnte jo også alle de forsikringsordninger, der er gældende.

Jeg mangler dokumentation for, at det er gået galt nogle steder, hvor det frie valg er, og hvor patienterne så ikke har fået dækning, for de har jo personlige ansvarsforsikringer. Det var de privatpraktiserende læger, jeg var inde på.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Jamen er man på et offentligt hospital, så er man omfattet af Patientforsikringen. Vælger