

et ansvar, den enkelte læge har, og man vil ikke prøve at se på at løse dette problem.

Kan vi være bekendt, at 10 pct. af de indlagte patienter på en eller anden måde kommer alvorligt til skade i mødet med vores sundhedsvæsen? Det vil jeg meget, meget gerne bede om ministerens bemærkninger til.

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Til hr. Preben Rudiengaard kan jeg sige, at baggrunden for, at den tidligere sundhedsminister har sat et arbejde i gang, hvor man tilfældigt gik ned og valgte 1.000 journaler ud og fik lavet en analyse af de 1.000 journaler for at se, om der er begået fejl i dem, og hvor de fejl kommer fra, om det er systemfejl, eller det er fejl, der kan henføres til de enkelte personer, er en erkendelse af, at der kan være nogle ting her, som vi skal blive bedre til. Det er et analysearbejde, som kører nu og slutter hen over sommeren.

Jeg har så sent som i går tilkendegivet, at jeg er klar til at se på det samlede klagesystem, ikke bare serviceklagen, ikke bare erstatningssagerne, men også dem, der går til Patientklagenævnet; vi har jo et trestrengt klagesystem.

Det gælder formentlig for alle, at vi skal blive bedre til at lære af de fejl, der begås, få skabt en kultur ude i afdelingerne på sygehusene, hvor man sætter sig ned, når dagen er gået, med henblik på at se på, hvad der er gjort forkert, med det sigte at gøre tingene bedre i morgen.

Det, der henvises til i Jyllands-Posten i dag fra formanden, er antagelig det synspunkt, jeg også har haft, ligesom den tidligere sundhedsminister har haft det, nemlig at vi skal passe på, at vi ikke bliver så kollektive i vores placering af ansvar, at vi ikke stadig væk vil placere ansvaret hos den enkelte læge, den enkelte fagperson, hvad enten de så er sygeplejersker eller jordemødre.

Det kan godt være, at vi i den dialog, vi nu skal have, hvor jeg inviterer alle sundhedspolitiske ordførere i Folketinget til en drøftelse, skal se på, om der er nogle ting, som vi også skal være opmærksomme på kan skyldes systemfejl, og hvordan vi lærer af dem – nogle uddannelsesprogrammer, nogle hygiejneprogrammer, nogle tekniske systemer, der ikke er, som de skal være – så vi kan blive bedre til at få rettet op på at få bragt den almene viden videre til de øvrige sygehuse.

Men jeg vil advare meget imod, at vi forlader det grundprincip, som gælder i dansk sundhedsvæsen, at den enkelte læge kan drages til

ansvar. Og det er det, der henvises til i den artikel.

Preben Rudiengaard (V):

Nu har jeg hørt på ministeren, og jeg må sige, at jeg er ganske enig med ministeren i, at en enkelt læge, som begår en stor fejl, selvfølgelig også skal stå til ansvar for det, han har lavet.

Men der sker jo mange af disse ting på sygehusene, hvor patienterne kommer til skade på den ene eller den anden måde, fordi rutinen er forkert. Men lægerne tør ikke indberette det, for så sker der det, at det kommer op i det her meget tunge patientklagesystem osv., hvor ministeren vel er vidende om, at kun i ganske få tilfælde – ca. 20 pct. – siger man, at der er fejl. I resten er der ikke begået fejl.

Agter ministeren ikke at prøve at sætte nogle ting af, således at vi kan få korrigeret alle de fejl, dem, der er nede under toppen af isbjerget? Det er det, jeg gerne vil bede ministeren om, så vi ikke kun fokuserer på enkeltssager, men på det generelle.

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Jo, ministeren er meget åben over for, at vi får en god, bred diskussion først og fremmest med det perspektiv: Hvordan kan vi sikre, at vi lærer af de fejl, der bliver begået, uanset om det er personfejl, eller det er fejl, der kan henføres til rammerne, til processerne, til systemerne?

Lad os sætte os ned og analysere det på baggrund af den megen information, der på det seneste er kommet med henblik på at gøre tingene bedre. Men lad os også få en gennemgang af vores samlede klagesystem med det sigte, at den enkelte patient, der klager, får en klar fornemmelse af, en følelse af, at den her sag bliver ordentligt behandlet, den bliver værdigt behandlet, således at man får et godt behandlingsforløb af sagerne.

Jeg tror, vi har brug for at sætte os sammen og få en god, konstruktiv dialog om at gøre de her ting bedre, og der er sikkert masser af andre aspekter, der kan trækkes frem i den debat.

Preben Rudiengaard (V):

Jeg vil gerne takke for ministerens tilsagn og spørge, om ministeren så bare vil bekræfte, at jeg har forstået det rigtigt: at man vil se på hele patientklagesystemet, patientforsikringssystemet og hele den store gruppe nede under toppen af isbjerget, nemlig alle systemfejlene, få dette afdækket og få fundet ud af en rimelig løs-