

Bet. o. lovf. vedr. klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

3. Indstillinger og politiske bemærkninger

Et *flertal* i udvalget (V, DF og KF) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med de af ministeren stillede ændringsforslag. Flertallet vil stemme imod de af Socialdemokratiet og Det Radikale Venstre stillede ændringsforslag.

Venstres, Dansk Folkeparti og Det Konservative Folkepartis medlemmer af udvalget finder, at der med lovforslaget skabes en mere overskuelig lovgivning, der gør det lettere for patienter at få et samlet overblik over adgangen til at klage og modtage erstatning i forbindelse med behandling m.v. i sundhedsvæsenet. Samtidig sker der en styrkelse af patienters retsstilling, i og med at der indføres en enklere klageadgang for kommunalbestyrelses og regionsråds administrative afgørelser.

Med lovforslag nr. L 74 gennemføres en gennemgribende reform på sundhedsområdet, der skaber et forbedret grundlag for at sikre sammenhængende patientforløb på tværs af administrative grænser samt let og lige adgang til forebyggelse, undersøgelse, behandling og pleje på et højt fagligt niveau. Uanset om reformen på sundhedsområdet således er med til at sikre et velfungerende sundhedsvæsen, vil det ikke kunne undgås, at der i en sundhedssektor, hvor så mange mennesker arbejder dagligt, er en risiko for, at noget kan gå galt.

En god dialog mellem patient og læge kan sikkert medføre, at mange klager helt undgås. Der bør derfor sættes fokus på at sikre denne dialog.

Samtidig er det vigtigt, at patienterne kan klage over en given behandling til Patientklagenævnet, og at der er åbenhed om Patientklagenævnets afgørelser. Det betyder ikke, at sundhedspersonalet skal hænges unødigt ud for mindre fejl eller enkeltstående tilfælde.

V, DF og KF finder, at det af ministeren stillede ændringsforslag vedrørende offentliggørelse af klage- og tilsynssager sikrer, at der kun sker offentliggørelse af alvorlige og gentagne fejl, det vil sige i situationer, hvor sundhedspersonalets handlinger kan få alvorlige konsekvenser for patienternes sikkerhed.

V, DK og KF lægger vægt på, at patienterne allerede er sikret ret til erstatning, når en fejlbehandling m.v. resulterer i en skade på patienternes helbred.

V, DF og KF finder endelig, at den med lovforslaget indførte kommunale takstbetaling for Patientklagenævnets sager vil bidrage til at gøre regioner og kommuner opmærksomme på den kvalitetsindsats, der vil ligge i en opfølgning af Patientklagenævnets afgørelser.

Et *mindretal* i udvalget (S og RV) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med de stillede ændringsforslag.

Socialdemokratiets og Det Radikale Venstres medlemmer i udvalget mener, at med lovforslaget om patientklage og -erstatning samles de centrale lovbestemmelser om patienters adgang til at klage og få erstatning i forbindelse med behandling, undersøgelse m.v. inden for sundhedsvæsenet i én lov. Det finder S og RV er positivt og en styrke for overskueligheden og sammenhængen på området.

S og RV finder, at strukturreformen havde været en oplagt anledning til at gennemføre et bedre patientklage- og erstatningssystem. S og RV må dog konstatere, at regeringen ikke har ønsket at forhandle loven, men har valgt at stille sine ændringsforslag til lovforslaget uden hverken forudgående eller efterfølgende drøftelser. Vi skal hermed beklage denne manglende vilje til at drøfte mulighederne for at forbedre et mangelfuldt system.

Nyt klagesystem

Mest påtrængende er at give patienterne en mulighed for fremover at klage over ikke alene sundhedspersoner, men også systemfejl og behandlingsforløb. I en tid hvor sammenhængende patientforløb er en af de helt store udfordringer i sundhedsvæsenet, er det uholdbart ikke at give patienterne mulighed for at klage over netop behandlingsforløb.

I forlængelse af denne udvidede klagemulighed ønsker S og RV samtidig at indføre et nyt klagesystem i to dele, henholdsvis et disciplinærnævn og et nyt patientklagenævn. Disciplinærnævnet bør etableres under Sundhedsstyrelsen og have til formål at afgøre klagesager over sundhedspersoner (altså som Patientklagenævnet i dag). Patientklagenævnene bør være hovedindgangen til klagesystemet og modtage alle klagesager. Patientklagenævnene skulle i givet fald visitere de disciplinære personsager videre til disciplinærnævnet og som noget nyt selv kun