

Ændringsforslag nr. 7-29 vedtoges uden afstemning.

Lovforslaget overgik derefter til tredje behandling.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Jeg foreslår, at lovforslaget går direkte til tredje behandling uden fornyet udvalgsbehandling. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (*Ophold*). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

9) Anden behandling af lovforslag nr. L 75: Forslag til lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet.

Af indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen).

(Fremsat 24/2 2005. Første behandling 16/3 2005. Betænkning 7/6 2005).

Der var stillet 24 ændringsforslag i betænkningen.

Uden for betænkningen var der ikke stillet ændringsforslag.

Lovforslaget og ændringsforslagene sattes til forhandling under et.

Forhandling

Birgitte Josefsen (V):

Når vi vedtager L 75, tilpasses lovgivningen om klage- og erstatningsadgang den nye kommunale struktur, som nu er en realitet. Der skabes dermed overblik for borgerne over den adgang, der er for den enkelte til at klage og få erstatning, såfremt der sker en fejl i sundhedsvæsenet. Der skabes overblik over, hvor den enkelte kan klage. Borgernes retsstilling styrkes, i og med at der er en enklere klageadgang.

Ministeren har stillet et ændringsforslag vedrørende offentliggørelse af nogle af Patientklagenævnets afgørelser. Venstre vil herfra gerne tilkendegive, at vi bakker op om det af ministeren stillede ændringsforslag, sådan at afgørelser af klager og af tilsynssager kan offentliggøres.

Det sikres hermed, at der nu kan ske offentliggørelse af alvorlige og gentagne fejl, og vi finder, at det er afgørende, at der er fundet en løsning, så bagateller ikke offentliggøres.

Kl. 12.15

Det er af stor betydning, at grove forseelser kan offentliggøres, så borgerne og patienterne har mulighed for at vælge eksempelvis en praktiserende læge til og fra, såfremt der findes brodne kar i det regi.

Endvidere er vi i Venstre tilfredse med, at der med vedtagelsen af lovforslaget indføres en kommunal takstfinansiering for Patientklagenævnets sager. Vi er af den mening, at det vil bidrage til at gøre regioner og kommuner opmærksomme på den kvalitetsindsats, der kan ligge i en opfølgning af Patientklagenævnets afgørelser.

Vi ser det som særdeles positivt, at der etableres et kontaktudvalg, der får til opgave bl.a. at følge takstfinansieringsordningen. Dialog og åbenhed og til stadighed fokus på kvaliteten i de leverede sundhedsydelser er vigtige elementer for at begrænse fejl i sundhedsvæsenet. Men der kan ske fejl, hvor mennesker arbejder med mennesker, og derfor er det af afgørende betydning, at borgerne, patienterne, kan gøre brug af de systemer, der er, men ikke skal bruge unødige ressourcer til at shoppe rundt. Med den her enkle klageadgang, vi nu får indført, hindres det.

(Kort bemærkning).

Charlotte Fischer (RV):

På nogle måder er det her ellers så udmærkede lovforslag for uambitiøst, og det handler jo om, at der ikke i lovforslaget åbnes for, at patienter kan klage over et samlet behandlingsforløb.

Det er jo på mange måder en rigtig mærkelig ting, i og med at vi herinde går meget op i de sammenhængende patientforløb, og i, at patienterne i fremtidens sundhedsvæsen kommer til at opleve, at den ene hånd ved, hvad den anden gør, at tingene hænger godt og fint sammen.

Jeg tror, hvis man går ud og spørger borgerne, hvordan de vil opfatte det, at de ikke har mulighed for at klage over det her, så vil de synes, at det er en meget mærkelig retstilstand.

Så vil Venstres ordfører ikke godt forklare meget kort og simpelt, hvorfor man ikke vil give den her ret? Og hvis man vil, vil jeg godt vide, hvornår patienterne i det her land har udsigt til at få sådan en rettinghed?