

12. Samlet vurdering af lovforslagets konsekvenser

	Positive konsekvenser/mindreudgifter (hvis ja, angiv omfang)	Negative konsekvenser/merudgifter (hvis ja, angiv omfang)
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og regioner	Ingen	Samlet skønnes forslaget at påføre staten en merudgift på i alt 7,3 mio. kr.
Administrative konsekvenser for stat, kommuner og regioner	Ingen	Ikke i nævneværdigt omfang
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Lettere adgang til erstatning for de berørte patienter	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter	

Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser

Til § 1

Til nr. 1 og 2

Der er tale om konsekvensændringer som følge af lovforslagets § 1, nr. 3.

Til nr. 3

Med forslaget fastsættes det i bestemmelsen som noget nyt, at patienter eller efterladte til patienter, som her i landet påføres skade i forbindelse med den undersøgelse, behandling el. lign., som er foretaget af Sundhedsstyrelsen i henhold til sundhedslovens kapitel 21 og de regler, der er udstedt i medfør heraf eller i medfør af lov om sygehusvæsenet § 5 d som opretholdt ved sundhedslovens § 277, stk. 12, om behandling af visse livstruende sygdomme, inddrages under patientforsikringsordningens dækningsområde, dvs. Sundhedsstyrelsens sagsbehandling. Om baggrunden for bestemmelsen henvises til de almindelige bemærkninger afsnit 2.

Efter bekendtgørelse nr. 743 af 22. august 2001 om behandling af patienter med livstruende kræftsygdomme m.v., der udmønter reglerne om maksimale ventetider i § 5 d i lov om sygehusvæsenet (lovbekendtgørelse nr. 766 af 28. august 2003 med senere ændringer), som fra den 1. januar 2007 erstattes af kapitel 21 i sundhedsloven (lov nr. 546 af 24. juni 2005 med senere ændringer), har Sundhedsstyrelsen en forpligtelse til om muligt at tilbyde en patient, bopælskommunen (bopælsregionen) har henvist dertil, behandling inden for den fastsatte maksimale ventetid, jf. nærmere de almindelige bemærkninger afsnit 2.2.

Den foreslåede udvidelse af patientforsikringsordningens dækningsområde omfatter alene patienter eller efterladte til patienter, som påføres skade som følge af Sundhedsstyrelsens sagsbehandling i henhold til de nævnte regler om behandling af visse livstruende sygdomme. Patienter eller efterladte til patienter, som påføres skade som følge af amtskommunens (regionens) undersøgelse, behandling el. lign. i henhold til de nævnte regler, er i forvejen omfattet af patientforsikringsordningen, jf. lovens § 19, stk. 1, nr. 1.

Udvidelsen indebærer, at patienter eller efterladte til patienter, som påføres skade som følge af Sundhedsstyrelsens sagsbehandling i henhold til de nævnte regler om behandling af visse livstruende kræftsygdomme m.v., får ret til erstatning efter patientforsikringsordningens almindelige regler, jf. nærmere reglerne i kapitel 3 i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og de almindelige bemærkninger 2.1. og 2.3.

Med lovforslaget forudsættes, at patientforsikringsordningens specialismålestok gælder for alle faser af undersøgelse og behandling af patienten, herunder bl.a. også sundhedsfaglig visitation, beslutning om iværksættelse af behandling samt om henvisning af patienten til behandling på andet sygehus m.v.

Til nr. 4

Som en konsekvens af den i forslaget § 1, nr. 3 foreslåede udvidelse af patientforsikringsordningens dækningsområde til at omfatte patienter eller efterladte til patienter, som her i landet påføres skade i forbindelse med den sagsbehandling, som er foretaget af Sundhedsstyrelsen i henhold til sundhedslovens kapitel 21 og de regler, der er udstedt i medfør heraf, om behandling af visse livstruende sygdomme, foreslås