

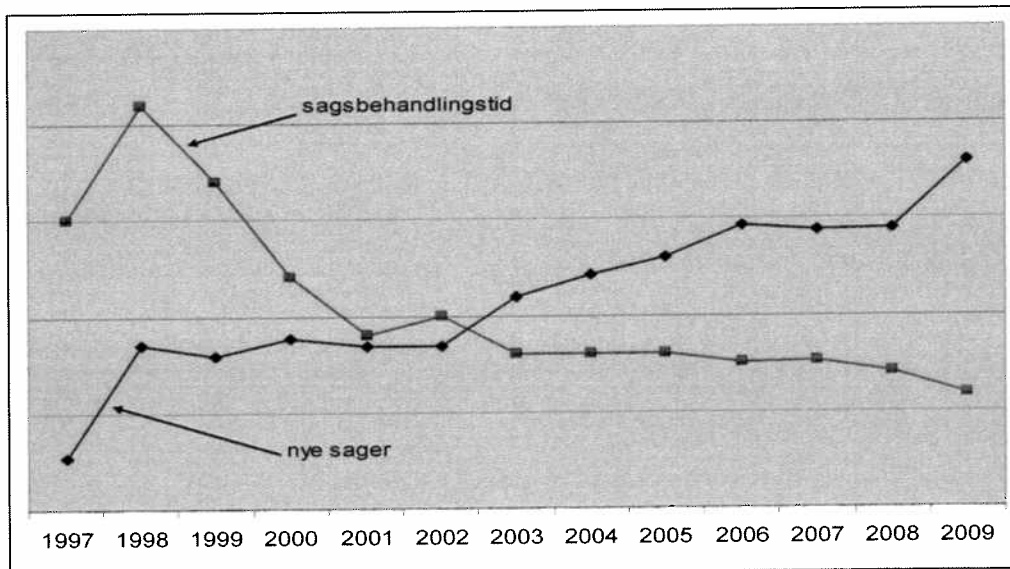
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotholmsgade 10-12
1216 København K.

Den 15. januar 2010

Patientskadeankenævnet er den 14. december 2009 anmodet om en udtalelse over udkast til forslag til lov om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet m.fl. Lovforslaget giver Patientskadeankenævnet anledning til følgende bemærkninger:

Det forudsættes ved lovforslaget, at det forhold, at sekretariatsbetjeningen af bl.a. Patientskadeankenævnet overgår til Patientombudet vil give mulighed for kortere sagsbehandlingstider.

Det skal hertil bemærkes, at Patientskadeankenævnet fra 1997 til 2009 har nedbragt den gennemsnitlige sagsbehandlingstid fra 21 måneder til 6 måneder.



Samtidig med denne nedbringelse af sagsbehandlingstiden, er antallet af nye ankesager steget fra 702 (1997) til 1797 (2009).

Det er ikke realistisk at påregne en væsentlig yderligere nedsættelse af sagsbehandlingstiden, bl.a. henset til at de forvaltningsretlige regler, herunder høringsregler mv. skal overholdes. En eventuel ændring i sekretariatsbetjeningen kan således ikke i sig selv forventes at nedbringe sagsbehandlingstiden i Patientskadeankenævnet.

Efter § 23 i klage- og erstatningsloven påhviler det enhver autoriseret sundhedsperson, som i sin virksomhed bliver bekendt med skader, som må antages at kunne give ret til erstatning efter dette kapitel, at informere skadelidte herom samt i fornødent omfang at bistå med anmeldelse til Patientforsikringsforeningen. En autoriseret sundhedsperson kan efter denne bestemmelse gøres ansvarlig, hvis han undlader at orientere en patient om, at denne eventuelt har været udsat for et erstatningspådragende forhold.

En relativ stor del af de sager, der rejses i erstatningssystemet sker på foranledning af de i behandlingen involverede sundhedspersoner. Det er derfor af afgørende betydning, at der sikres en helt klar adskillelse af klage- og erstatningssystemerne på patientområdet, således at personale og sagsbehandlingen holdes adskilt mellem de to systemer. Det forhold, at direktøren for Patientombudet får ledelsesansvar for sekretariatene for både Disciplinærnævnet og for Patientskadeankenævnet, kan skabe risiko for at en sådan adskillelse ikke effektivt kan sikres.

Vedrørende bemærkningerne i lovforslaget om, at overførsel af sekretariatet for Patientskadeankenævnet vil sikre en bedre ressourceudnyttelse fremover bemærkes, at Patientskadeankenævnets sekretariat allerede nu har udliciteret alle væsentlige servicefunktioner, således at sekretariatets ressourcer koncentrerer om kerneydelsen, at producere udkast til afgørelser til nævnet.

I lovforslaget forudsættes det at Patientskadeankenævnet skal takstfinansieres svarende til antal afsluttede sager. Det bemærkes i den forbindelse, at Patientskadeankenævnet tillige har udgifter til domstolsbehandling af sager anlagt mod nævnet.

Endvidere må det antages at være en fejl, når det i lovforslaget side 46, 3. afsnit sidste linje, er anført at "Ordnungen vil svare til de principper, der gælder for finansieringen af det nuværende Patientskadeankenævn". Dette må rettelig være, "det nuværende Patientklagenævn".

Det bemærkes endeligt til lovforslagets bemærkninger s. 46, sidste afsnit, at det er Patientskadeankenævnets nuværende formand og en af næstformændene, der er landsdommere.



Jan Uffe Rasmussen
Formand



Flemming Borge
Sekretariatschef