

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotsholmsgade 10–12
1216 København K

Den 18. januar 2010
Ref.: Ah/Ssp
Medlems nr.:
Sagsnr.: 0901-0551 og 0912-0207

Høring vedr. forslag til ændring af lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet mv.

Dansk Sygeplejeråd finder overordnet set, at lovforslaget indeholder mange positive elementer, der imødekommer en række af de kritikpunkter, som Dansk Sygeplejeråd tidligere har fremført.

Mulighed for at klage over sundhedsvæsenets faglige virksomhed mv.

Dansk Sygeplejeråd har ved flere lejligheder påpeget det uhensigtsmæssige i, at fejl inden for sundhedssystemet bliver gjort til individets "problem", i særdeleshed fordi fejl i mange situationer sker på grund af systemets indretning.

Derfor ser vi med tilfredshed på, at lovforslaget lægger op til, at man kan klage over systemfejl, uden at klagen samtidig skal kunne myntes på en enkelt person. Vi havde imidlertid gerne set, at Patientombuddet blev tillagt kompetence til andet end at udtale kritik – og at det blev muligt at gøre en afdelingsledelse/direktion eller et regionsråd/kommunalbestyrelse ansvarlig for et uhensigtsmæssigt forløb mv.

Entydig klageindgang i sundhedsvæsenet

Dansk Sygeplejeråd finder det positivt, at patientombuddet kommer til at fungere som den centrale klageindgang på hele sundhedsområdet. Hensynet til patienterne og/eller de pårørende tilsiger, at adgangen til at klage over et forløb eller en konkret sundhedsperson skal være enkel og overskuelig.

Dansk Sygeplejeråd finder det imidlertid betænkeligt – set i relation til lovforslagets målsætning om øget læring i sundhedsvæsenet – at man lægger behandlingen af sager om systemfejl mv. og de individu-

The Danish Nurses' Organization

Sankt Annæ Plads 30
Postboks 1084
DK-1008 København K

Ekspedition:
Mandag–torsdag 10.00-16.00
fredag 10.00-15.00

Tlf. +45 33 15 15 55
Fax +45 33 15 24 55

dsr@dsr.dk
www.dsr.dk

elle fejl i to forskellige instanser. Hvis ikke der sikre en optimal viden om sammenhængen mellem begåede individuelle fejl og systemets indretning ikke bruges fremadrettet på at forbedre behandlingsforløbene mv.

Hurtigere sagsbehandling af klagesager

Dansk Sygeplejeråd ser med stor tilfredshed på, at lovforslaget lægger op til at styrke sekretariatsbetjeningen af Disciplinærnævnet, herunder at det er en klar målsætning med lovforslaget, at sagsbehandlingstiderne skal nedbringes.

De hidtidige gennemsnitlige sagsbehandlingstider på mindst 2 år ofte op til 4-5 år har været urimelige og udgør en enorm psykisk belastning for den enkelte.

Regional dialog

Som udgangspunkt finder Dansk Sygeplejeråd det positivt, at lovforslaget lægger op til, at patienten/de pårørende tilbydes en lokal dialog med behandlingsstedet før en klage behandles.

Men det er vigtigt, at tiltaget ikke modvirker patientens/de pårørendes klageadgang, ligesom det bør være frivilligt for den enkelte sundhedsperson at deltage i en direkte dialog med "klageren". Dansk Sygeplejeråd anbefaler at den lokale dialog varetages af personer med indsigt i mediation.

Manglende klageadgang

Dansk Sygeplejeråd ser positivt på, at Patientombuddet skal være undergivet kontrol fra Folketingets Ombudsmand og af Patientombuddets afgørelser kan indbringes for de ordinære domstole. Vi kan imidlertid være bekymrede for, om dette vil medføre en utilsigtet belastning af domstolene. Dertil kommer, at det er tvivlsomt, hvorvidt domstolene har tilstrækkelige ressourcer og/eller den nødvendige viden indenfor sundhedsområdet.

Dansk Sygeplejeråd havde hellere set, at der var oprettet en permanent særdomstol til at tage sig af ankesager fra Patientombuddet og at ankeadgangen blev udvidet til også at omfattet afgørelser truffet af Disciplinærnævnet.

Offentliggørelse på Sundhed.dk

Det er beklageligt, at ministeriet i forbindelse med reformen af patientklagesystemet ikke samtidig har fremsat forslag om at afskaffe

eller begrænse offentliggørelsen af afgørelser om disciplinære foranstaltninger og tilsynsforanstaltninger på Sundhed.dk. Dansk Sygeplejeråd finder ikke, at den bidrager positivt til at forbedre patientsikkerheden. Tværtimod er ordningen med til at fastholde oplevelsen af, at fejl er et individuelt problem, ligesom det for den enkelte opleves både umenneskeligt og urimeligt. Alternativt bør der igangsættes en gennemgang af, hvordan den konkrete præsentation fremtræder, herunder hvor alvorlig forseelse, der er tale om. Dansk Sygeplejeråd skal derfor opfordre til, at ordningen revurderes.

Venlig hilsen



Grete Christensen
Formand