

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse  
Holbergsgade 6  
1057 København K.

Att.: Mie Saabye



### **Svar på høring over udkast til bekendtgørelse om oplysningspligt i patienterstatningssager**

Danske Regioner har modtaget høring over udkast til bekendtgørelse om oplysningspligt i patienterstatningssager. Udkastet har været sendt til regionerne for deres bemærkninger.

Det bemærkes overordnet, at regionernes indberetningspligt vil udgøre en brik ud af mange andre i det samlede puslespil af oplysninger, der kan indgå i Sundhedsstyrelsen proaktive tilsyn.

Da regionernes indberetningspligt er forbundet med oplysninger, som findes i Patienterstatningens Netservice/ Tandlægeforeningens Praksisforsikring forudsættes det, at regionerne kan få de relevante oplysninger herfra for at kunne opfylde indberetningspligten.

Af udkastet til høringen fremgår det, at regionsrådene opgør den kritiske skadefrekvens i de situationer, der er omfattet af bekendtgørelsens kapitel 1 og 2, mens Patienterstatningen opgør den kritiske skadefrekvens i situationer omfattet af kapitel 3. Sundhedsstyrelsen må være interesseret i, at eventuelle indberetninger foretages ensartet for hele landet, og selv med bekendtgørelsens bilag 1 er der risiko for, at regionerne kan opgøre skadefrekvensen forskelligt. Af den grund er det ikke hensigtsmæssigt, at den enkelte region opgør den kritiske skadefrekvens i de situationer, der er omfattet af bekendtgørelsens kapitel 1 og 2. Det foreslås derfor, at den kritiske skadefrekvens beregnes af Patienterstatningen både i kapitel 1 og 3. Det giver også god mening rent administrativt, da det som bekendt er Patienterstatningen, der forestår driften af Netservice.

For så vidt angår indberetning i tandskadeerstatningssager har regionerne ikke adgang til Tandlægeforeningens Praksisforsikrings registreringssy-

17-08-2015

Sag nr. 14/59

Dokumentnr. 40520/15

Jane Brodthagen

Tel. 35 29 82 21

E-mail: Jnb@regioner.dk

Dampfærgevej 22  
Postboks 2593  
2100 København Ø

T 35 29 81 00  
F 35 29 83 00  
E regioner@regioner.dk

stem. Følgelig kan kun Tandlægeforeningens Praksisforsikring trække data fra dette system. På baggrund heraf og for at sikre ensartet indberetning og opgørelse af skadefrekvensen, foreslås det, at alle forpligtelser i forhold til indberetning på tandskadeområdet, herunder beregning af den kritiske skadefrekvens, pålægges Tandlægeforeningens Praksisforening.

Side 2

Oplysningspligten relaterer sig til oplysninger fra Patienterstatningens Net-service op til 5 år tilbage i tiden. Når regionerne ser på de eksisterende data i Netservice, er der en del tomme felter vedrørende de data, der skal ligge til grund for oplysningspligten. Det drejer sig om "speciale" og "afgørelseskode" (KEL §§ 20 og 21) og i sjældne tilfælde om "skade-voldertype" (privat/offentlig). Det er oplysninger, der er afgørende for at kunne beregne, om den kritiske skadefrekvens er oversteget i en opgørelsesperiode. Det er derfor nødvendigt, at Patienterstatningen inden den første opgørelse udfylder de tomme felter 5 år tilbage i tiden. Opgørelse efter § 3, § 4 og § 7 bør ikke ske, før alle relevante data er registreret. Patienterstatningen har oplyst, at de tomme felter skyldes, at sagen endnu ikke er afgjort.

Det undrer, at tallet "n" i formlen, som i bilag 1 er fastsat til 2,5, kan sættes til en værdi, som er ens for de forskellige opgørelser. Det har tidligere i processen været nævnt, at det er usikkert, om værdien "n" bør fastsættes til 2, 2,5 eller 3. Værdien "n" afgør, hvor "fintmasket" formlen er, og antallet af indberetninger vil derfor afhænge af værdien "n".

Det foreslås, at kapitel 1 begrænses til at omfatte patienterstatningssager vedrørende offentlige sygehuse og den præhospitale indsats efter sundhedsloven. De privatpraktiserende autoriserede sundhedspersoner, der i udkastet til bekendtgørelsen er placeret i kapitel 1, hører til praksissektoren og bør placeres i bekendtgørelsens kapitel 3 sammen med de privatpraktiserende speciallæger.

Ad § 2:

"§ 21, stk. 1," bør erstattes af "§ 21, stk. 1, nr. 1," da patienterstatningssager vedrørende materialesvigt omfattet af KEL § 21, stk. 1, nr. 2, ikke er relevant i tilsynsøjemed.

Ad § 3, stk. 1:

"§ 21, stk. 1," bør erstattes af "§ 21, stk. 1, nr. 1," da patienterstatningssager vedrørende materialesvigt omfattet af KEL § 21, stk. 1, nr. 2, ikke er relevant i tilsynsøjemed.

Ad § 4, stk. 2:

”§ 20, stk. 1, nr. 1,” bør erstattes af ”§ 20, stk. 1, nr. 1, og § 21, stk. 1, nr. 1”, så oplysningspligten i henholdsvis kapitel 1, 2 og 3, omfatter de samme skader.

Ad § 4, stk. 3:

Der mangler et ”af” foran ”oplysninger”.

Ad § 4, stk. 3:

Formuleringen af de sidste 2 linjer i stk. 3, startende med ”regnet fra datoen ...” antages at skyldes en skrivefejl. Det foreslås at bruge formuleringen ”regnet fra datoen for seneste opgørelse, jf. stk. 5.”, som findes tilsvarende i kapitel 1, § 3, stk. 1.

Ad § 4, stk. 3:

Bekendtgørelsen angiver ikke, hvornår efter opgørelsestidspunkterne pr. 1. april og 1. oktober, at Tandlægeforeningens Praksisforening skal levere oplysningerne til brug for regionernes beregning af den kritiske skadefrekvens. Som anført ovenfor anbefales det, at alle forpligtelser i forhold til indberetning på tandskadeområdet pålægges Tandlægeforeningens Praksisforening.

De privatpraktiserende autoriserede sundhedspersoner, der i udkastet til bekendtgørelsen er placeret i kapitel 1, hører til praksissektoren og bør placeres i bekendtgørelsens kapitel 3.

Overordnet vedr. private sygehuse: Der fremgår af høringsbrevet fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse; ”..eller på et privat sygehus, hvor behandlingen sker som en del af regionens planlagte behandlingskapacitet”. Det forstås som om, at regionerne kun skal indberette skader på privathospital, som ligger over det gennemsnitlige niveau, for så vidt angår den del, som er blevet visiteret til behandlingen igennem den regionale visitation, og altså ikke behandlingsskader i øvrigt, som er opstået som følge af behandling på privathospitalet.

Det forventes, at Patienterstatningens Netservice, på skadevolderniveau op til 5 år tilbage i tiden regnet fra datoen for seneste opgørelse, kan skelne mellem, om patienten selv har rettet henvendelse til privathospitalet eller om patienten er blevet visiteret gennem regionen.

Dertil kommer, at regionerne efter ændringen af forsikringspligten pr. 1. september 2013 nu kun kan se de sager i Netservice vedr. private sygehuse, klinikker og speciallægepraksisser, hvor regionen er erstatningsansvarlig.

Side 4

I ”forsikringssagerne” er forsikringsselskabet part på sagen i stedet for regionen, og det er forsikringsselskabet, der skal indberette efter § 5, stk. 2. Det er regionernes opfattelse, at der som følge af den ændrede forsikringspligt også vil være sket en ændring af Patienterstatningens sagsregistrering i Netservice på et tidspunkt, som ligger i referenceperioden ved beregning af den kritiske skadefrekvens. Regionerne ser en risiko for at disse forhold vil påvirke værdien af eventuelle indberetninger.

Ad § 6 og § 7, stk. 1:

”§ 21, stk. 1,” bør erstattes af ”§ 21, stk. 1, nr. 1,” da patienterstatningssager vedrørende materialesvigt omfattet af KEL § 21, stk. 1, nr. 2, ikke er relevant i tilsynsøje-med.

Det fremgår af § 7, stk. 1, at den af Patienterstatningen udarbejdede opgørelse vil fremgå af udtræk fra Netservice. Det må forstås sådan, at Patienterstatningen gør opgørelsen over alle private behandlingssteder og specialer tilgængelig for regionerne i Netservice. Af § 7, stk. 3, fremgår det endvidere, at regionerne hver især efterfølgende skal trække disse oplysninger ud af Netservice. Det er opfattelsen, at det vil være mere hensigtsmæssigt, om Patienterstatningen leverer opgørelserne direkte til regionerne.

#### Kapitel 4

Som nævnt en for udsætning, at regionerne kan få de relevante oplysninger fra Patienterstatningen for at kunne opfylde indberetningspligten.

#### *DUT-høring*

I forhold til vurdering af de økonomiske konsekvenser af bekendtgørelsen ønsker regionerne at tage forbehold i forhold for, hvad det kommer til at betyde for regionerne. Danske Regioner forventer, at moderniseringsreglerne drøftes i førstkomende samlede DUT-drøftelse.

Med venlig hilsen

Jane Brodthagen