

et *flygtningenævn*, der på nærmere præciserede områder behandler klager over afgørelser, der er truffet af direktoratet for udlændinge. Ved ændring af udlændingeloven i 1985 er reglerne om nævnets formandskab ændret, således at dette nu består af én formand og et antal næstformand (afdelingsopdeling).

5.2. I *Sverige* er klageadgangen på medicinalpersonområdet indrettet således, at et centralt hälso- og sjukvårdsansvarsnäm, sammensat af en formand og 8 andre medlemmer, udpeges af regeringen for en periode af 3 år. Det forudsættes, at formanden skal være erfaren i dommerembede. De øvrige medlemmer skal have særlig indsigt i sundheds- og sygeplejevæsenet, men det er ikke noget krav, at de f.eks. skal være medicinalpersoner. Et udpeges af landstingsforbundet, et af landsorganisationen i Sverige, et af tjenestemændenes centralorganisation og et af yderligere en centralorganisation. De 4 sidste medlemmer udpeges blandt personer, som må anses for i særdeleshed at varetage almenhedens interesse. Klager over medicinalpersoner kan rejses over for nævnet af socialstyrelsen eller en person, der har retlig interesse i sagen. Nævnet kan som et led i sagsbehandlingen forlange at få udleveret patientjournaler eller andre relevante aktstykker. Nævnet har ligeledes mulighed for at trække på sagkyndig bistand. Spørgsmål om eventuelt bødekraft, dog højst på 1.000 kr., forelægges nævnet, som træffer afgørelse om en eventuel bødes størrelse. For så vidt angår disciplinærsager henvises disse af nævnet til den ansættende myndighed i det omfang, det vedkommer denne. Nævnets afgørelse kan af henholdsvis socialstyrelsen, klageren og andre, som nævnets beslutning vedrører, ankes til kammerretten.

i *Norge* er medicinalpersonalets behandling af patienter underlagt helsedirektørens tilsyn. Helsedirektoratet behandler klager over medicinalpersoners tilsidesættelse af deres pligter under udøvelse af sundhedsfaglig virksomhed. Sådanne klager kan også rettes til »fylkeslegen« (»stadsfysikus« i Oslo). Den endelige afgørelse ligger dog hos helsedirektøren. Klagesystemet i Norge svarer således stort set til det eksisterende danske klagesystem.

6. Administrative og økonomiske konsekvenser

Administrativt set vil nyordningen ikke få indflydelse på *kommunernes*, det vil navnlig sige amtskommunernes samt Københavns og Frederiksberg kommuners, hidtidige forpligtelser for tilrettelæggelse og indsats på området.

Set i forhold til *indenrigsministeriets departement*, hvortil sager hidtil efter praksis har kunnet ankes, for så vidt angår sundhedsstyrelsens administrative sagsbehandling, vil denne ankeadgang bortfalde, da nævnets afgørelser administrativt set vil være endelige. Der vil herved blive frigjort en vis arbejdskraft (1 akademiker og 1 kontorfunktionær), hvilket dog for en mindre del modsvares af, at departementet fremover vil skulle varetage det overordnede arbejde med klagenævnets etablering, regelregulering m.v.

Sundhedsstyrelsen vil som anført fortsat efter de hidtidige retningslinjer skulle undersøge og vurdere klagesagerne. Styrelsen vil få et merarbejde i forbindelse med udarbejdelse af indstillinger til nævnet, eventuel deltagelse i nævnets møder til uddybning af sagerne, og efter nævnets eller formandens afgørelse ved eventuel fornyet undersøgelse af sagerne.

Som direkte følge af nyordningen forudsættes der udover de netop godkendte stillinger som henholdsvis juridisk og lægelig sektionsleder, netto tilført sundhedsstyrelsen 1 akademiker eller 240.000 kr. (FFL 87 og forventet PL-niveau) i alt til merarbejde ved udarbejdelse af udtalelser og indhentelse af de supplerende oplysninger, nævnet måtte ønske.

Der er for øjeblikket afsat ca. 6,3 akademiker (jurister: 3,1 og læger: 3,2) og 4,3 kontorfunktionærer til sundhedsstyrelsens afdeling D til behandling af klagesager.

Der vil som anført skulle etableres et mindre *sekretariat* direkte under *klagenævnet*. Under forudsætning af en hensigtsmæssig samordning af nævnets opgaver med sundhedsstyrelsens sagsbehandling, jfr. ovenfor, vil sekretariatet særligt få til opgave at modtage og registrere klagesager, at sende disse til sundhedsstyrelsen med anmodning om en udtalelse, herunder vurdere om særlige forhold ønskes oplyst, at sikre at modtagelsen bekræftes m.v., at samle og eventuelt beskrive sager til forelæggelse for nævnet med udsendelse af dagsorden, sagsmateriale m.v., at registrere nævnets beslutningerne og sikre sagerne besvarelse.

Sekretariatet vil endvidere skulle varetage almindelige administrative opgaver med hensyn til nævnets funktion, honorar- og diætudbetalinger, lokale- og kontorhold, informationsvirksomhed om klagenævnets ordning m.v.

Nævnssekretariatet forudsættes at skulle bestå af 2 akademikere (heraf 1 med ledelsesfunktion) samt 2 kontorfunktionærer.

Udgifter til selve nævnets drift, dvs. honorarer for mødedeltagelse og forberedelse samt til diæter