

Afstemning

Ændringsforslag nr. 1 og 2
vedtoges uden afstemning.

Lovforslaget som helhed sattes derefter til forhandling.

Forhandling

Hanne Andersen (S):

Denne lov har været på vej meget længe. Der har været mange behandlinger i Folketinget, siden beslutningsforslaget blev fremsat i 1986. Men nu begynder vi – og jeg siger netop begynder, for det forslag, som et flertal, Socialdemokratiet, SF, Centrum-Demokraterne, Det Radikale Venstre og Kristeligt Folkeparti, i dag vedtager, omfatter patienter, som påføres skade i forbindelse med undersøgelse og behandling på offentlige sygehuse og sygehuse, det offentlige har driftsoverenskomst med.

Når loven handler om patienter på disse sygehuse, betyder det naturligvis ikke, at vi har overset de behandlingssteder, der er uden for sygehusene, f.eks. speciallægerne og lægerne i almen praksis. Vi vil følge det område meget nøje. Vi har nemlig ikke afskåret os fra at fremsætte forslag til ændring af loven, så disse områder senere kan komme ind i loven om patientforsikring. De 10 pct., der behandles uden for sygehusene, har vi altså ikke tænkt os at glemme.

Som lovforslaget vedtages, kommer loven nemlig til at omfatte 90 pct., dvs. hovedparten af patienterne. 90 pct. af patienterne undersøges og behandles i dag på disse sygehuse, de offentlige sygehuse og dér, hvor det offentlige har driftsoverenskomst. Vi kommer altså godt i gang til glæde for patienterne og personalet på disse sygehuse. De patienter, der undersøges og behandles hos speciallæger og praktiserende læger, vil fortsat være dækket af den erhvervsansvarsforsikring, som disse læger har.

Reglerne om erstatning bliver med loven forbedret. Fremover kan patienterne få erstatning for skader, hvor man ikke kan udpege en bestemt eller bestemte medicinalpersoner som ansvarlige for fejl og skader.

I dag, dvs. indtil lovforslaget bliver vedtaget, kan patienter klage til Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, og de føler ofte, at resultatet efter en lang sagsbehandling ikke er til at forstå,

fordi klagen dér skal ende med, at fejl og skader skal kunne henføres til en bestemt medicinalperson eller til bestemte personer. Først med vedtagelsen af lovforslaget om patientforsikring i dag bliver klagesystemet, som det var tænkt fra begyndelsen, helt i orden.

Derfor er der grund til at takke det flertal, der nu medvirker til, at klage- og forsikringsmulighederne bliver, som de oprindeligt var tænkt.

Karen Højte Jensen (KF):

Den konservative folketingsgruppe har meget sympati for, at der kunne etableres en patientforsikringsordning, hvorefter der lettere og hurtigere og i videre omfang blev givet patienterne inden for sundhedsvæsenet erstatning. Men vi står her med et lovforslag, uden at det nærmere er aftalt, hvordan merudgifterne skal finansieres, og vi kan ikke være med til at vedtage forslag, der ikke er økonomisk dækning for. Amdradsforeningen har vurderet dette lovforslag til at koste op i nærheden af 200 mio. kr., og vi finder, at det er uansvarligt, uden at man har fundet dækning.

I øvrigt vil jeg gerne påpege, at det står i skærende modsætning til det, den socialdemokratiske leder udtalte i Den grimme Ælling i maj i år, hvor han siger: »Men jeg bruger ikke penge, jeg ikke har. I det hele taget vil vi i den ny regering efterleve den enkle maksime, at pengene skal være der, før de gives ud.«

Jeg må med dette forslag konstatere, at den slags betragtninger øjensynlig fra Socialdemokratiets side alene er tiltænkt pressen og ikke det virkelige politiske liv.

Første næstformand (Henning Rasmussen):

Formanden er i den situation, at han kan høre høje latterudbrud, også de knap så høje. Det er ikke altid, medlemmerne selv kan det.

Birgitte Husmark (SF):

Fra SF's side skal der bare lyde en tak til de partier, der har tilsluttet sig Socialdemokratiets og SF's forslag. Vi er meget glade for, at der nu er taget hul på en patientforsikring; vi mener, det er en meget vigtig ting i forhold til de heldigvis ikke mange, men dog nogle patienter, der har følt sig mishandlet i sygehussystemet. Der vil nu være mulighed for at give dem erstatning og godtgørelse, når de har været udsat for fejlbehandling. Det synes vi er utroligt vigtigt.