

Et af udvalgets spørgsmål til sundhedsministeren og dennes besvarelse heraf

Spørgsmål 1:

»Ministeren bedes udarbejde et ændringsforslag, der angiver, hvordan Patientskadeankenævnet skal honoreres.«

Svar:

Patientforsikringslovens § 14, stk. 1, om nævnets sammensætning har følgende indhold:

»Sundhedsministeren nedsætter et patientskadeankenævn, der består af:

- 1) En af sundhedsministeren udnævnt formand, som skal være dommer,
- 2) 2 medlemmer udpeget af sundhedsministeren,
- 3) 2 sagkyndige medlemmer inden for lægevidenskab udpeget af Sundhedsstyrelsen,
- 4) 2 medlemmer udpeget i fællesskab af Amtsrådsforeningen i Danmark og Københavns og Frederiksberg Kommuner,
- 5) 2 medlemmer udpeget af De Samvirkende Invalideorganisationer.«

Patientskadeankenævnet er et offentligt kollegialt organ nedsat af sundhedsministeren. Honorering af nævnets medlemmer anses som sådan for omfattet af Finansministeriets cirkulære af 4. juni 1986 om særskilt vederlæggelse m.v. Herefter kan særskilt vederlæggelse som udgangspunkt ske til ikkestatsansatte medlemmer, idet der dog ikke, jf. cirkulærets pkt. 4.1, kan ydes særskilt vederlag til personer, for hvem varetagelsen af særlige organisationsinteresser, politiske interesser og lignende må anses for overvejende i forhold til de hensyn, der ligger til grund for udpegningen af den pågældende. I de tilfælde, hvor de pågældende er udpeget af eller efter indstilling fra vedkommende interesseorganisation m.v., er der en forhåndsformodning om, at interessevaretagelsen er det overvejende hensyn.

Efter Finansministeriets praksis bør denne forhåndsformodning om interessevaretagelse imidlertid afkræftes, når der er tale om nævn, råd m.v. af domstolslignende karakter, der

træffer afgørelse i tvister mellem borgerne indbyrdes eller mellem borgere og forvaltningen.

Efter patientforsikringslovens § 14, stk. 1, udpeges 2 medlemmer til nævnet af Amtsrådsforeningen samt Københavns og Frederiksberg Kommuner i fællesskab, og 2 medlemmer udpeges af De Samvirkende Invalideorganisationer.

Sundhedsministeriet finder imidlertid ikke, at nogle af disse særligt udpegede medlemmer i Patientskadeankenævnet varetager ovennævnte organisationsinteresser m.v.

Patientskadeankenævnet varetager helt klart efter Sundhedsministeriets opfattelse en sådan domstolslignende funktion. Der er her tale om afgørelser i forvaltningsretlig forstand, hvor de medlemmer, der deltager i sagens behandling, er undergivet de almindelige krav om upartiskhed m.v.

Samtlige nævnmedlemmer bortset fra statsligt ansatte bør derfor kunne komme i betragtning for særskilt vederlæggelse m.v. efter Finansministeriets cirkulære efter en ordning, der herom nærmere fastsættes efter ansøgning af Finansministeriet.

Det må i øvrigt bero på en nærmere vurdering, efter hvilke kriterier en honorering skal fastsættes. Heri vil bl.a. indgå antallet af sager, der med rimelighed kan samles til det enkelte møde, sagernes art osv.

Det bemærkes i denne forbindelse, at samtlige udgifter til Patientskadeankenævnets drift m.v., herunder også evt. honorering af medlemmerne, efter lovens § 14, stk. 5, skal afholdes af forsikringsselskaberne og de selvforsikrende myndigheder. Der bliver derfor ikke tale om en statslig udgift (bortset fra den del af udgifterne, der vedrører Rigshospitalets m.fl. betaling til patientforsikringsforeningen).

Idet der henvises til Sundhedsudvalgets spørgsmål, bemærkes, at det ikke anses for normalt at optage regler om honorering for de enkelte råd og nævn direkte i lovgivningen, men såfremt dette alligevel ønskes, vil en bestemmelse herom kunne formuleres således: