

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

1. Lovforslagets indhold og hovedformål

Formålet med lovforslaget er gennem en forenkling og effektivisering af patientklagesystemets tilrettelæggelse at nedbringe klagesagernes behandlingstid væsentligt i forhold til de ca. 18 måneder, der gennemsnitligt kan forekomme i dag.

Lovforslaget indebærer en omlægning af klagesagernes forberedelse, således at Sundhedsstyrelsen trækkes ud af klagesagsbehandlingen og opgaven med undersøgelse og forberedelse af sagerne overgår fuldt ud til Patientklagenævnets sekretariat. Endvidere gives der mulighed for, at embedslægerne i højere grad kan inddrages i sagsbehandlingen.

Den centrale administrative forberedelse af klagesagerne henlægges fuldt ud til Patientklagenævnets sekretariat, der samtidig styrkes personalemæssigt, bl.a. ved overførelse af personale fra Sundhedsstyrelsen, som hidtil har varetaget sagernes forberedelse for nævnet samt ved ansættelse af et særligt fagligt konsulentkorps.

Endvidere ændres sagsgangen, således at embedslægeinstitutionerne ikke alene som hidtil oplyser klagesagerne, men efter Patientklagenævnets nærmere beslutning i ukomplicerede sager tillige udfærdiger indstilling om sagens afgørelse over for Patientklagenævnet.

Endelig kan Patientklagenævnet, typisk i mere specielle sager, forinden de behandles i nævnet, forelægge klagesager for Sundhedsstyrelsen eller Retslægerådet til udtalelse.

Lovforslaget tager sigte på at nedbringe den samlede gennemsnitlige sagsbehandlingstid til højst ca. 3 måneder for ukomplicerede sager og til højst ca. 6 måneder for mere komplicerede sager.

Den nævnte ændring af patientklagesagernes administrative sagsforberedelse berører alene bestemmelsen i centralstyrelseslovens § 19, idet den hidtil gældende obligatoriske høring af Sundhedsstyrelsen i alle klagesager afvikles, samtidig med at der foretages konsekvensændringer i bestemmelsen vedrørende udveksling af oplysninger som følge af den æn-

drede tilrettelæggelse af klagesystemet. De øvrige bestemmelser i centralstyrelseslovens kapitel 3 om Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, bl.a. vedrørende nævnets sanktioner, persongrupper, sammensætning og funktion, ændres således ikke.

Der er i *bilag 1* til lovforslaget foretaget en opstilling af lovforslagets bestemmelser og de tilsvarende hidtil gældende bestemmelser.

Hvor der i lovforslaget er henvist til embedslægeinstitutionerne eller lignende, gælder dette tilsvarende for Københavns Kommunes Stadslæge, der varetager embedslægeinstitutionernes opgaver i Københavns Kommune.

2. Gældende regler

Ved lov nr. 397 af 10. juni 1987 om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. ændredes den dagældende administrative behandling af patientklagesager, idet der fra 1. januar 1988 blev oprettet et administrativt uafhængigt nævn – kaldet Sundhedsvæsenets Patientklagenævn – som træffer endelig afgørelse i klager over den faglige virksomhed, som udøves af personer inden for sundhedsvæsenet.

Formålet med ændringen af patientklagesystemet var at styrke patienternes retssikkerhed og tillid til klagesystemet ved at henlægge afgørelserne fra Sundhedsstyrelsen til et uafhængigt nævn bestående både af lægmænd og af juridisk og faglig ekspertise.

Vedrørende lovforslaget (L 58 – F 1986-87) og dets behandling i Folketinget henvises til Folketingets Forhandlinger, spalte 1771 (1. behandling), 11625 (2. behandling) og 11800 (3. behandling).

Ved lov nr. 391 af 7. juni 1989 ændredes centralstyrelseslovens § 16, stk. 1, således at der blev givet mulighed for at øge antallet af næstformænd i nævnet. Ændringerne ved lov nr. 369 af 6. juni 1991, hvorefter sundhedsmyndighederne i Grønland skal høres over klagesager, kom ind i loven ved overdragelse af sundhedsvæsenet til Grønland 1. januar 1992.

Til nævnet er knyttet et sekretariat, som efter modtagelsen af en klage foranlediger, at denne nærmere undersøges og vurderes af Sundhedsstyrelsen. Se-