

relevante oplysninger indhentes, og at borgeren medinddrages, således at hele processen med afdækning af mulighederne for at udnytte arbejdsevnen sker i tæt samarbejde med borgeren. Ligeledes gennemføres en uddannelsesindsats i de nye tilkendelseskriterier i alle landets kommuner, således at anvendelsen af arbejdsevnekriteriet sker efter hensigten, og borgeren dermed får en ensartet og korrekt afgørelse.

dig får vi et bedre grundlag for at vurdere, hvilke områder, der især skal sættes ind på. Sigtet er at forebygge fejl og uheld og at sikre bedre kvalitet i behandlingen.

Spm. nr. S 2305

Til sundhedsministeren (11/4 2000) af:
Preben Rudiengaard (V):

»Vil ministeren kommentere Politikens oplysninger mandag den 10. april om, at 5.000 mennesker hvert år dør som følge af svigt, uheld og mangler på de danske sygehuse, og herunder særligt kommentere, hvorvidt tallet er korrekt, samt hvorvidt ministeren har planer om at lave en dansk undersøgelse på området?«

Svar (18/4 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

Politikens oplysninger om at 5.000 mennesker hvert år skulle dø som følge af svigt, er dybt bekymrende. Tallet er fremkommet ved overførsel af resultaterne af udenlandske undersøgelser til Danmark. De udenlandske undersøgelser er baseret på gennemgang af et stort antal patientjournaler. Der er ikke gennemført en tilsvarende dansk undersøgelse.

Jeg finder det utilfredsstillende, at debatten om disse alvorlige spørgsmål skal føres på baggrund af udenlandske tal, og uden at vi ved, hvordan situationen reelt er i Danmark. Derfor tager Sundhedsministeriet nu sammen med Amtsrådsforeningen og Hovedstadens Sygehusfællesskab initiativ til en dansk undersøgelse. Lige som i de tilsvarende udenlandske undersøgelser, bliver der tale om en sagkyndig gennemgang og vurdering af et større antal patientjournaler.

Med en dansk undersøgelse kan problemets størrelsesorden og karakter afklares, og samti-

Spm. nr. S 2306

Til sundhedsministeren (11/4 2000) af:

Preben Rudiengaard (V):

»Vil ministeren i henhold til Politikens oplysninger mandag den 10. april give en redegørelse samt en vurdering af, hvorvidt det norske og svenske indberetningssystem af near-miss-situationer kan bruges i Danmark, herunder kommentere, hvorvidt klagesystemerne i andre lande, især Norge, Sverige, Holland, Storbritannien og USA, kan tjene til inspiration for det danske klagesystem?«

Svar (18/4 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen):

De stillede spørgsmål er så omfattende, at det ikke vil være muligt at besvare disse inden for de for § 20-spørgsmål fastsatte rammer.

Jeg er enig i, at det er vigtigt at få afdækket om der skulle foreligge et stort antal tilfælde af skader og dødsfald i det danske sygehusvæsen, som ikke er blevet registreret, jfr. min samtidige besvarelse af spørgsmål S 2305.

Den undersøgelse, der herefter vil blive igangsat, vil forhåbentligt give os en indsigt i hvilke initiativer der herefter skal iværksættes, f.eks. også vedrørende de såkaldte »near-miss«, for at imødegå de påpegede problemer.

Spm. nr. S 2307

Til sundhedsministeren (11/4 2000) af:

Preben Rudiengaard (V):

»Vil ministeren kommentere, hvorvidt man kan bruge afgørelserne i Patientklagesystemet til at få rettet op på near-miss-fejlene i det danske sygehusvæsen?«