

4. Økonomiske og administrative konsekvenser m.v.

For staten forventes gennemførelsen af lovforslaget ikke at medføre betydelige økonomiske konsekvenser. Forslaget medfører mindre administrative konsekvenser i form af en smidigere sagsbehandling i Patientklagenævnet på grund af eksempelvis indførelse af flere formandsafgørelser og en absolut forældelsesfrist for behandling af sager i Patientklagenævnet samt ophævelse af den obligatoriske høringspligt af Psykolognævnet.

For amtskommunerne forventes lovforslaget ikke at få særlige økonomiske konsekvenser, idet amtskommuners udgifter samlet set vil forblive uændrede, da patientkontorerne forudsættes oprettet på grundlag af den eksisterende patientvejlederordning, der blev aftalt oprettet allerede i 1998. Patientvejlederordningen har i høj grad samme opgaver som de nye patientkontorer. Forskellen er således, at vejledningsopgaverne ud over vejledning vedrørende forhold inden for sygehusvæsenet med lovforslaget endvidere omfatter øvrige patientrettighedsforhold, navnlig amternes sygesikringsforhold. I den forbindelse bemærkes, at en stor del af amtskommunerne allerede på nuværende tidspunkt har iværksat den udvidede patientvejledning, der følger af lovforslaget navnlig vedrørende sygesikringsområdet og aktiv bistand til patienterne.

Amtskommunernes udgifter til information om patientkontorerne opgaver og virksomhed følger endvidere af den almindelige pligt til at informere om amtskommunale tilbud, som i øvrigt fremgår af centralstyrelseslovens § 23, hvorefter det påhviler kommuner og amtskommuner at give information og yde vejledning til befolkningen om klageadgang på sundhedsområdet.

Amtskommunerne er i øvrigt efter lovforslaget stillet frit med hensyn til patientkontorerne antal og placering, forudsat en let tilgængelighed til kontorerne for patienterne. Endvidere indeholder lovforslaget ingen bestemmelser om særlige uddannelseskrav for det personale, der ansættes i patientkontorerne.

Endelig vil amtskommunerne primært få som opgave at hjælpe patienterne med at opnå adgang til allerede eksisterende rettigheder. Det bemærkes, at antallet af sager, som følge af patientkontorerne oprettelse er vanskelig at vurdere, men at sagerne uafhængigt af

patientkontorerne oprettelse i høj grad ville være tilgået amtskommunerne som følge af den sagsudvikling, der ville være sket under den eksisterende patientvejlederordning.

For amtskommunerne forventes lovforslaget endvidere ikke at få særlige administrative konsekvenser, idet patientkontorerne i de fleste tilfælde kan etableres ved en udbygning af de allerede eksisterende patientvejlederordninger.

For H:S forventes lovforslaget endvidere ikke at få særlige økonomiske eller administrative konsekvenser, idet lovforslaget medfører, at København og Frederiksberg Kommuner samarbejder med H:S om varetagelse af information vedrørende sygesikringsområdet. Patientkontorerne inden for H:S skal efter lovforslaget alene foretage en indledende vejledning om sygesikringsområdet, således at patienten herefter henvises til yderligere bistand i overensstemmelse med lovens principper til henholdsvis København og Frederiksberg Kommuner vejledningskontorer om sygesikringsforhold.

5. Andre konsekvenser

Lovforslaget har ingen erhvervsøkonomiske eller miljømæssige konsekvenser.

Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.

6. Hørte myndigheder, organisationer, foreninger m.v.

Lovforslaget har været sendt til høring hos Amtsrådsforeningen, Bornholms Kommune, Center for Menneskerettigheder, Frederiksberg Kommune, Færøernes Landsstyre, Grønlands Hjemmestyre (Direktoratet for sundhed), Hovedstadens Sygehusfællesskab, Kommunernes Landsforening, Københavns Kommune, Lægemedicinstyrelsen, Rigsombudsmanden i Grønland, Rigsombudsmanden på Færøerne, Sygesikringens Forhandlingsudvalg, Danmarks Apotekerforening, Dansk Farmaceutforening, Dansk Handel og Service, Dansk Psykolog Forening, Dansk Sygeplejeråd, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Den Almindelige Danske Lægeforening, Forbundet af Offentligt Ansatte, De Samvirkende Invalideorganisationer, Forbrugerrådet, Landsforeningen SIND og Dansk Tandlægeforening.