

gen. Det vil f.eks. dreje sig om tilfælde, hvor en sundhedsperson privat, dvs. i sin fritid, uden for sit tjenestested eller lignende foretager behandling, yder nødvendig førstehjælp m.v. Skader i forbindelse hermed falder også efter den gældende lov uden for patientforsikringsordningens dækningsområde.

I det omfang behandlingen af sager efter loven henlægges til en privat institution efter den foreslåede § 1, stk. 5, kan indenrigs- og sundhedsministeren efter *stk. 2* bestemme, at pligten til at yde erstatning efter loven påhviler den pågældende institution eller de pågældende privatpraktiserende autoriserede sundhedspersoner, som institutionen repræsenterer. I det omfang der indgås aftale med Dansk Tandlægeforening om, at behandlingen af sager vedrørende skader forvoldt af privatpraktiserende tandlæger henlægges til den af foreningen etablerede patientforsikringsordning, er det hensigten at fastsætte regler om, at det er de privatpraktiserende tandlæger, der direkte pålægges erstatningspligt efter loven.

Såfremt behandlingen af sager vedrørende tandlægebehandling m.v. på universiteternes tandlægeskoler samt i amtstandplejen og den kommunale tandpleje henlægges til Dansk Tandlægeforening, vil erstatningspligten for skader i forbindelse hermed fortsat påhvile de direkte erstatningspligtige efter den foreslåede § 9, stk. 1. Bestemmelsen om erstatningspligt i § 9, stk. 1, fraviges således ikke i de situationer, hvor den pågældende private institution behandler sager efter loven for myndigheder eller privatpraktiserende sundhedspersoner, som institutionen ikke selv repræsenterer.

Efter *stk. 3* er en amtskommune m.v. i de situationer, hvor amtskommunen efter *stk. 1, nr. 5*, i gentagne tilfælde har ydet erstatning for skader forvoldt af privatpraktiserende sundhedspersoner, forpligtet til at indberette dette til Sundhedsstyrelsen med henblik på, at styrelsen skal vurdere, hvorvidt der er grundlag for at iværksætte tilsynsmæssige foranstaltninger i medfør af lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. Sundhedsstyrelsen skal fastsætte regler for, hvornår indberetning til styrelsen skal foretages, og vil inden lovens ikrafttræden udstede nærmere retningslinier herom. Sundhedsstyrelsen vil ved udstedelse af disse retningslinier bl.a. skulle tage i betragtning, at skaderisikoen er særlig høj for visse faggrupper og lægelige specialer, f.eks. kirurgiske fag, samt at eventuelle gentagne erstatningsudbetalinger kan hidrøre fra samme skade som følge af en given behandling, der er påført mange patienter.

Til nr. 14

Forslaget indebærer, at det er Patientforsikringsforeningen – og ikke som efter den gældende lov indenrigs- og sundhedsministeren – der skal have underretning om de forsikringsselskaber, der har tegnet patientforsikringer. Baggrunden for den foreslåede ændring er, at det er Patientforsikringsforeningen, der varetager den daglige administration af patientforsikringsordningen, hvorfor det er mest hensigtsmæssigt, at meddelelser om forsikringstegning gives direkte til foreningen.

Til nr. 15

§ 14, *stk. 1*, er uændret i forhold til den gældende lov.

*Stk. 2* indebærer, at Kommunernes Landsforening, Københavns, Frederiksberg og Bornholms kommuner og Advokatrådet fremover bliver repræsenteret i ankenævnet.

*Stk. 3* er en konsekvens af den i § 1, stk. 1, foreslåede udvidelse af dækningsområdet, hvorefter alle privatpraktiserende autoriserede sundhedspersoner nu omfattes af loven. Bestemmelsen indebærer, at Sundhedsstyrelsen for de faglige områder, hvor det findes nødvendigt for sagerne behandling, skal udpege et antal sagkyndige medlemmer, der alle er fagligt uddannede.

I forslaget *stk. 4* foreslås en ændret sammensætning af Patientskadeankenævnet, jf. de almindelige bemærkninger afsnit 3.1.

Det foreslås, at antallet af medlemmer, der deltager ved afgørelsen af de enkelte sager i ankenævnet, reduceres fra 9 til 8 medlemmer. Sammensætningen af nævnet vil fortsat ske på grundlag af indstillinger fra de myndigheder og organisationer, der hidtil har udpeget medlemmer. Endvidere er nævnet suppleret med repræsentanter fra Kommunernes Landsforening, Københavns, Frederiksberg og Bornholms Kommuner samt Advokatrådet.

Den ændrede sammensætning af ankenævnet indebærer, at Amtsrådsforeningen får et selvstændigt medlem af ankenævnet, jf. at amtskommunerne efter lovforslaget bliver erstatningsansvarlig for de skader, der forvoldes af privatpraktiserende autoriserede sundhedspersoner m.fl., jf. den foreslåede § 9, stk. 1, nr. 5.

Hovedstadens Sygehusfællesskab, Kommunernes Landsforening og Københavns, Frederiksberg og Bornholms kommuner skal i forening udpege 1 medlem til ankenævnet. De Samvirkende Invalideorganisationers repræsentation i nævnet reduceres fra 2 medlemmer til 1 medlem. Der bliver således ligelig