

repræsentation fra henholdsvis de driftsansvarlige myndigheder og forbrugerne.

Efter forslaget vil der i alle sager deltage en dommer, en advokat, to sundhedspersoner, to repræsentanter fra de driftsansvarlige samt to forbrugerrepræsentanter. I tilfælde af stemmelighed vil det efter forretningsordenen for Patientskadeankenævnet være formandens eller næstformandens stemme, der er afgørende.

Medtagelsen af Københavns, Frederiksberg Kommuner og Bornholms kommuner er begrundet i, at de pågældende kommunalbestyrelser på linie med amtsrådene er ansvarlige for den primære sundhedssektor, som med forslaget inddrages under lovens dækningsområde.

Endvidere bliver Advokatrådet repræsenteret, idet det er fundet hensigtsmæssigt at styrke ankenævnets juridiske ekspertise, særligt i de ofte komplicerede sager om erstatningsberegning efter lov om erstatningsansvar. Det forudsættes, at Advokatrådet ved udpegning af medlemmer til ankenævn tilstræber at udpege medlemmer, der ikke via sit erhverv varetager sager for klienter efter patientforsikringsloven som et væsentligt sagsområde.

Ændringen indebærer tillige, at der ved hver enkelt sag fremover skal deltage 2 sagkyndige medlemmer udpeget af Sundhedsstyrelsen afhængig af sagens faglige karakter. Efter den gældende lov har der hidtil kun deltaget sagkyndige medlemmer inden for lægevidenskab, hvilket er begrundet i, at dækningsområdet er offentlige sygehuse m.fl. hvor den altovervejende del af sagerne har vedrørt lægelig behandling. Det må forventes, at mange af sagerne fortsat vil vedrøre lægelig behandling, men det kan i særlige sager, f.eks. vedrørende skader sket i forbindelse med behandling hos privatpraktiserende autoriserede psykologer være nødvendigt, at et af de sagkyndige medlemmer i ankenævnet repræsenterer fagkundskab inden for dette område.

Efter *stk. 5* er det ankenævnets formand eller næstformand, der afgør, inden for hvilket område eller områder de sagkyndige medlemmer efter den foreslåede § 14, stk. 4, skal deltage ved afgørelsen af den enkelte sag.

Det er således ikke hensigten, som for Sundhedsvesenets Patientklagenævn, på forhånd at udpege faglige medlemmer til ankenævnet inden for alle faggrupper. Hvis særligt sagkyndige bør inddrages, kan dette også ske ved formandens anvendelse af den foreslåede § 14, stk. 7, jf. neden for.

Stk. 6 er ændret i forhold til den gældende lov.

I stk. 7 foreslås det, at nævnets formand eller næstformand kan bestemme, at særligt sagkyndige eller andre kan deltage uden stemmeret ved nævnets behandling af sager. Efter den gældende lov har en repræsentant fra Patientforsikringsforeningen uden stemmeret haft ret til at deltage i Patientskadeankenævnets behandling af sager. Denne ret for Patientforsikringsforeningen foreslås nu ophævet, således at det fremover er Patientskadeankenævnet formand eller næstformand, der afgør, hvilke særlig sagkyndige eller andre, der kan deltage ved nævnets behandling af sager. Der vil ikke være noget til hinder for, at Patientforsikringsforeningen fortsat kan deltage i nævnets møder, såfremt ankenævnets formand eller næstformand beslutter dette i medfør af *stk. 7*.

Såfremt ankenævnets formand eller næstformand ikke finder, at Patientforsikringsforeningen fremover bør deltage i nævnets møder, bør det tilstræbes, at Patientskadeankenævnet på anden måde orienterer Patientforsikringsforeningen om nævnets principielle synspunkter og fortolkninger af såvel patientforsikringsloven som erstatningsansvarsloven med henblik på en ensartet praksis i de to organer.

Stk. 8-10 er uændrede i forhold til den gældende lov. *Stk. 10*, der omhandler udgifter til drift af Patientskadeankenævnet, der afholdes af forsikringsselskaber og selvforsikrende myndigheder, vil imidlertid få betydning for forsikringsselskaber, der fremover tegner forsikring på området, eller forsikringsselskaber, der i medfør af den foreslåede § 1, stk. 5, administrerer opgaver efter loven helt eller delvist. Disse forsikringsselskaber vil også skulle bidrage til udgifterne af driften af Patientskadeankenævnet i det omfang, at ankesager behandles i Patientskadeankenævnet, jf. bemærkningerne til den foreslåede § 1, stk. 5, om tandlægesager. Efter den gældende lov afholdes udgifter til nævnet af forsikringsselskaber og selvforsikrende myndigheder i forhold til henholdsvis forsikringsevnerne samtlige årlige præmieindtægter og et af bestyrelsen for de selvforsikrende myndigheder skønsmæssigt beregnet årligt præmiebeløb svarende til risikoen. I forbindelse med primærsektorens inddragelse under lovens dækningsområde vil den hidtil anvendte fordelingsnøgle for de deltagende parters bidrag til patientforsikringsordningen, herunder bl.a. til Patientskadeankenævnet, skulle revurderes.

Til § 2

Til nr. 1

Den foreslåede ændring indebærer en ændret sproglig formulering af lovens § 1, stk. 2, 2. pkt. I den gældende lov anvendes formuleringen "vævs-, organ- og