

sygehusenes ydelser og via kontoret videresende klager til rette myndighed. Kontakten til patientkontorerne bliver ikke obligatorisk, idet patienter fortsat umiddelbart kan klage til rette klageinstans. SF bemærker, at patientkontorerne ikke bliver fuldstændig uafhængige af amtskommunerne, idet de ansatte fortsat er lønede af amterne. SF hilser med tilfredshed, at Forbrugerrådet inddrages i Patientklagenævnet, så der bliver en bredere borgerrepræsentation. Derimod er det beklageligt, at der bliver indført en absolut forældelsesfrist på 5 år for sagers behandling i nævnet.

Enhedslistens medlem af udvalget har som mange andre længe arbejdet for, at klageadgangen i sundhedsvæsenet skal være lettere tilgængelig og gennemskuelig. Det er ikke mindst vigtigt på et område som her, hvor vi taler om syge mennesker med et lille personligt overskud, ligesom Enhedslisten også som mange andre har kæmpet for, at patientforsikringsordningen skal omfatte alle former for behandling inden for sundhedsvæsenet. Derfor er det positivt, at vi nu kommer dette mål meget nærmere.

At oprette patientklagekontorer, mener Enhedslisten er et stort fremskridt. Det er jo noget nyt, og Enhedslisten mener, at kontorerne i første omgang skal placeres på sygehusene. Det er der, patienterne kommer, der, de er vant til at komme, og det kan være nemmere for dem at finde kontoret, end hvis de skal et andet sted hen. Men samtidig skal man selvfølgelig se på, hvordan man sikrer uafhængighed, også så folk oplever det som uafhængigt. Enhedslisten mener, at det er vigtigt, at man gør noget for at fremme patienternes og sundhedspersonalets opfattelse af, at det er godt, at man kommer med sine berettigede klager over sundhedsvæsenet. Det kan være, at man over døren til patientkontoret på syge-

huset skal skrive: »Vi er ikke sure, fordi du klager. Det er din rettighed og pligt, for så kan vi rette op på fejlene og gøre det bedre.«

Det vil også være en lettelse, at man kun behøver at henvende sig ét sted fremover, og at man kan få hjælp til at forstå de indviklede blanketter og de mange regler osv., der kan være. Der er mange, der, hvis de er syge, ikke selv har overskud til at sætte sig ind i papirerne og udfylde de nødvendige blanketter til at klage og eventuelt kræve erstatning. Det vil også gøre det lettere for dem, der senere skal behandle en klage, at der har siddet nogle og hjulpet med at udforme den, og det derfor er sikret, at alle de nødvendige oplysninger er til stede. Samtidig håber Enhedslisten også, at man i mange mindre sager vil kunne hjælpe med at formidle en direkte kontakt til de sundhedspersoner, som patienten eller de pårørende har været kede af eller mener har begået nogle fejl. I mindre sager kan det ofte være en fordel, at man får snakket det igennem med det samme frem for, at der kommer en lang klagesag, hvor man som regel står med to tabere. Selv om patienten måske i sidste ende får ret, så hjælper det ikke altid særlig meget på den dårlige oplevelse. Hvorimod det kan være, at man, hvis man med det samme får snakket tingene igennem og får at vide, at der vil blive ændret på det, så andre ikke kommer ud for det samme, får en situation med to vindere.

Tjóðveldisflokkurinn, Inuit Ataqatigiit og Siumut var på tidspunktet for betænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

*Hans Andersen (V) Ester Larsen (V) Preben Rudiengaard (V) Jørgen Winther (V) nfm.*

*Birthe Skaarup (DF) fmd. Anita Knakkegaard (DF) Else Theill Sørensen (KF)*

*Pia Christmas-Møller (KF) Tove Videbæk (KRF) Line Barfod (EL) Lars Kramer Mikkelsen (S)*

*Lone Møller (S) René Skau Björnsson (S) Sophie Hæstorp Andersen (S) Lene Garsdal (SF)*

*Kamal Qureshi (SF) Naser Khader (RV)*

Tjóðveldisflokkurinn, Inuit Ataqatigiit og Siumut havde ikke medlemmer i udvalget.