

blevet fejlbehandlet i det danske sundhedsvæsen, kan få erstatning, uanset om behandlingen er foregået på privatklinik, hos en speciallæge eller hos ens egen praktiserende læge.

Vi har tidligere krævet, at alle patienter skulle omfattes af patientforsikringen, for vi kan ikke leve med de sørgelige sager, hvor patienter ud over de gener, de er blevet påført ved en fejlbehandling, også skal kæmpe sig igennem det retslige system for at få erstatning. Ingen borger skal fremover lægge sag an for at få erstatning i det danske sundhedsvæsen. Det er patienternes ve og vel, der bør være i centrum, når vi lovgiver om sundhedsvæsenet. Det er patienterne, der har brug for et bedre forsikringssystem.

De her lovforslag er en klar forbedring for patienterne på trods af denne lille finansieringsmæssige fodfejl, og Socialdemokraterne kan på denne her baggrund støtte alle tre forslag i dag.

Anden næstformand (Poul Nødgaard):

Fru Birthe Skaarup som ordfører.

Birthe Skaarup (DF):

Det har stået på Dansk Folkepartis dagsorden gennem flere år, at vi skulle have ændret patienternes klagemuligheder og -rettigheder, og at der skulle ske en udvidelse af patientforsikringen til gavn for borgerne.

Under den tidligere regering blev der taget hul på drøftelserne om ændringer og forbedringer, og de er nu blevet taget op af den nuværende regering. Efter lange og intense forhandlinger nåede en række partier så frem til målstregen med et forlig.

Det har været meget vigtigt for Dansk Folkeparti, at der sker en optimering af vejledningen til patienterne, når de vil indgive en klage, og at et rådgivningsorgan med afdelinger rundt omkring i landets amter kan vejlede og hjælpe med indgivelse af klager, herunder oplyse om klagens vej gennem systemet.

Patienterne skal nu kun indgive klage ét sted. Da der jo er mange typer af klager, gælder det om at få den rette vejledning fra dag et. Alle de ærgrelser, som mange patienter har været ude for, er forhåbentlig nu slut.

Målet er, at en given klage som udgangspunkt skal have til formål at undgå fejl fremover, at patienten som sagt får den rette vejledning, og at klagen får en hurtigere behandling, men det er også af betydning, at patienterne får hjælp til at tolke klageafgørelsen – det er ofte svært for almindelige mennesker at forstå offi-

cielle skrivelser – og det er måske noget af det, der lige præcis mangler at blive nævnt i forslaget.

Kl. 13.30

Det har desuden været vigtigt for os, at klagekontorer skal have fuldstændig vandtætte skotter, således at de er uafhængige af det sygehushæsen, som patienten klager over, samtidig med at der skal vedtages en forretningsorden om uafhængigheden i amtsrådene. Ligeledes indebærer aftalen, at der faktisk skal være en klar stillingsbeskrivelse for personalet på patientkontorerne. Det synes vi også i Dansk Folkeparti skal siges her i dag.

Når der i § 23 står, at man kan oprette flere patientkontorer i et amt, er det ikke efter Dansk Folkepartis opfattelse hensigten, at de skal placeres på et sygehus. Det var netop pointen i forhandlingerne, at disse kontorer ikke skal placeres således, at klageren kan møde det sygehushæsen, vedkommende vil klage over. Vi sagde, at det var o.k. med en placering på en amtsgård, men ikke på et sygehus.

Patienterne får nu en klar styrkelse af deres rettigheder, og de får den fornødne bistand til at udforme en klage eller et erstatningskrav, ligesom klagesagsbehandlingen i Sundhedsvæsenets Patientklagenævn forenkles ved en absolut forældelsesfrist fra sagernes opståen til de behandles i nævnet.

Forbrugerrådet er nu som noget nyt repræsenteret i Patientklagenævnet, og det hilser vi velkommen. Sammensætningen af nævnet har også været til stor debat i den gruppe, der sad og forhandlede det her på plads, og man kan se af høringssvarene, at mange andre repræsentanter også har ønsket at kunne komme med.

Med hensyn til lovforslag nr. L 224 vedrørende patientsikkerheden sker der nu også her en forbedring ved, at der indsamles oplysninger om fejl og utilsigtede hændelser via et rapporteringssystem, hvor sundhedspersoner indberetter utilsigtede hændelser. Som andre har været inde på, er det jo sådan, at det er personalet, der skal lære heraf og derved forbedre kvaliteten af sygeomsbehandling.

Det er et todelt system, et lokalt og et nationalt rapporteringssystem, hvor det lokale skal give oplysninger om hændelser til det nationale i Sundhedsstyrelsen. Derefter skal de så melde tilbage, sådan at de fejl og risikosituationer kan undgås senere. Det er nyt, og det skal evalueres efter en 2-årig periode.