

SF ser frem til, at systemet også skal omfatte den primære sektor, og havde gerne set, at den var blevet inddraget i første omgang.

Ligesom flere hørings svar peger på, mener SF også, at patienter og pårørende burde have mulighed for at indberette utilsigtede hændelser. Vi har for nylig behandlet et forslag, hvor borgerne fik mulighed for at indberette bivirkninger fra medicin direkte. Hvorfor er den samme mulighed ikke givet borgerne i det her forslag?

Kl. 13.45

Så har Datatilsynet en del indvendinger mod borgernes retsstilling i forslaget. SF vil under udvalgsarbejdet stille nogle spørgsmål om, hvorvidt der er problemer i den anledning. Det gælder også indberetninger til de kvalitetsdatabaser, hvor patienterne, der indberettes, end ikke bliver orienteret om, at de er kommet ind i databasen. Kan det virkelig være i overensstemmelse med gældende regler for videregivelse af helbredsoplysninger?

Den sidste del af forslaget giver patienter adgang til erstatning uafhængigt af, hvor i sundhedsvæsenet de er undersøgt eller behandlet. Det er en stor tryghed og sikkerhed for patienterne, som SF hilser velkommen. Det er også godt, at psykiske skader og vaccinationsskader nu bliver omfattet.

Selv om loven om erstatning for lægemiddelskader giver mulighed for forbedringer af vaccinationsskadedes retsstilling, vil jeg gerne høre ministerens kommentar til, om det var tanken at lave en skærpelse af mulighederne for at opnå erstatning, når der nu kun skal være en overvejende sandsynlighed for skader, mens der i den nugældende lov kun skal være en rimelig sandsynlighed for skader.

Den væsentligste indvending fra SF mod det sidste lovforslag her er, at amtskommunerne nu overtager det fulde erstatningsansvar, også for fejl begået af privatpraktiserende læger, speciallæger og private sygehuse. SF kan ikke acceptere, at private helt kan slippe for at bidrage til erstatning for de skader, som de selv forvolder. Som Amtsrådsforeningen og Københavns Kommune påpeger i deres hørings svar, er det helt urimeligt, at de skal overtage en økonomisk forpligtelse, når der ikke er en instruktions-, tilsyns- eller sanktionsbeføjelse over for disse grupper.

SF erkender, at det sikrer borgerne en erstatning, ligegyldigt hvor en skade sker, men de private burde i det mindste bidrage til ordningen ved at betale en form for gebyr.

Jeg er opmærksom på det svar, som ministeren har givet på mit spørgsmål herom, nemlig at denne ordning ikke anses for at være i strid med EU-retten, men jeg finder det under alle omstændigheder svært at se, at der ikke er tale om et tilskud til de privatpraktiserende sundhedspersoner, når de nu ikke mere selv skal forsikre sig mod de fejl, som de eventuelt begår. Det er ikke tilfredsstillende, selv om der er tale om en no fault-ordning, at det offentlige finansierer hele ordningen.

Hele ideen med udvidelsen af patientforsikringen er jo netop at sikre alle patienter lige muligheder for at opnå erstatning, hvis undersøgelsen eller behandlingen ikke får det resultat, som var forventet, uafhængigt af om der er begået fejl.

Men alt i alt finder vi i SF, at der er tale om gode forslag, som sikrer borgeren en bedre klagegang og en bedre dækning af skader. Så hvis patienternes retsstilling bliver afklaret på tilfredsstillende måde, vil SF støtte både L 223 og L 224, men vi kan ikke støtte L 225.

Første næstformand (Svend Auken):

Så er det hr. Naser Khader som ordfører.

Naser Khader (RV):

I januar indgik Det Radikale Venstre et forlig med regeringen og en række af Folketingets partier om det, der danner udgangspunktet for de tre foreliggende lovforslag. Formålet er bl.a. at sikre, 1) at patienternes ret til erstatningsdækning udvides, 2) at patienterne får en nemmere indgang til sundhedsvæsenets klage- og erstatningssystem, og 3) at fokus på patientsikkerheden i sundhedsvæsenet øges.

Patienternes erstatningsdækning udvides til at dække behandling hos praktiserende læger, speciallæger, tandlæger osv. Endvidere dækker ordningen private sygehuse og psykiske skader ved behandling.

Desuden styrkes patienternes retsstilling og indsigt gennem oprettelsen af uafhængige patientkontorer, som skal bistå patienterne med råd og vejledning samt håndtering af klager og erstatningssager.

Endelig oprettes et omfattende rapporteringssystem for utilsigtede hændelser både lokalt og centralt. Dette er et forsøg på at forholde sig konstruktivt til de fejl, der begås, ved at reducere mængden af fejl og lære af fejlene, der bliver begået.