

større viden på området og bruge triste tilfælde til at ændre en arbejdsprocedure, som er uhen-sigtsmæssig, og så kan andre end en selv lære af fejlen. Ledelse og den enkelte medarbejder kan derfor bruge det til at forebygge nye triste tilfælde lokalt. Man ser de hyppigste fejl i medicinering, men også ved fejlkommunikation, faldulykker samt forveksling.

Danmark er det første land i verden, der har fået en lov om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet. Siden 2004 har det været obligatorisk for sundhedspersoner at indrapportere disse hændelser lokalt. Her bliver forløbet analyseret, og der læres af hændelserne. Regionerne rapporterer videre til Dansk Patient-Sikkerheds-Database i Sundhedsstyrelsen, som så vejleder sundhedsvæsenet på baggrund af den samlede viden. Både sygehuse, regioner og Sundhedsstyrelse følger således op på indrapporteringerne. Sundhedsstyrelsen har i 2007 udsendt flere anbefalinger til sygehusvæsenet, bl.a. om håndtering af risikomedicin.

Derfor kan vi fra Dansk Folkepartis side være tilfredse med, at vi nu får udbredt det, så det også gælder i kommunerne, ambulancekørslen – i det hele taget ude i praksissektoren. Det kan kun være med til at skabe mere tryghed og sikkerhed for den enkelte patient.

Med den nye lov bliver det også gjort muligt, at patienter og pårørende kan rapportere utilsigtede hændelser, og det kan ske både inden for sygehuse og i primærsektoren. Patienter og pårørende er som oftest dem, som har den største viden om netop deres tilfælde. De ved mange gange, hvor det er, det er gået galt, og vil være til stor gavn for at forbedre sundhedsvæsenet.

Det eneste, som flere har sat spørgsmålstejn ved under høringen, er, at man kan indberette anonymt. Derfor vil jeg rette et spørgsmål til ministeren om, hvordan man tænker det forløb vil komme til at blive.

Men ellers tilslutter Dansk Folkeparti sig aftalen og tror på, at det vil være til gavn for alle implicerede.

Kl. 13:59

**Første næstformand (Svend Auken):**

Vi siger tak til ordføreren, og så går vi videre i ordførerrækken. Den næste er hr. Jonas Dahl.

Kl. 13:59

(Ordfører)

**Jonas Dahl (SF):**

Fra SF's side skal jeg indledningsvis sige, at vi også er positivt indstillet over for forslaget.

Med lovforslaget udvides den nuværende patientsikkerhedsordning på sygehuse til også at omfatte den kommunale sundhedssektor, praksissektoren og apotekerne, ligesom patientsikkerhedsordningen udvides til den præhospitale indsats. Sundhedspersoner m.fl. får således med lovforslaget fremover pligt til at rapportere hændelser i alle dele af sundhedssektoren.

Rapporteringer af hændelser, der forekommer i den kommunale sundhedssektor, skal efter lovforslaget ske til kommunen, mens regionerne får ansvaret for at registrere og analysere hændelser forekommende i den øvrige del af sundhedssektoren. Rapporteringerne vil således som i dag indgå i det lokale patientsikkerhedsarbejde, ligesom rapporteringen videregives til Sundhedsstyrelsen og indgår i grundlaget for styrelsens vejledningsarbejde.

Med lovforslaget åbnes der mulighed for, at patienter og pårørende kan rapportere utilsigtede hændelser i alle dele af sundhedsvæsenet. Indførelsen af denne rapporteringsadgang indebærer ikke nogen ændring af klage- og erstatningssystemet.

Hvad angår den mere bureaukratiske del af det, har vi fra SF's side også nogle overvejelser for at sikre, at det ikke bliver et voldsomt bureaukrati, vi får opbygget omkring det her. Det er klart, at der vil indgå mange indrapporteringer, og derfor er det også vigtigt for SF at sikre, at der bliver taget hånd om det, således at det ikke bliver den bureaukratiske del af det, men den resultatorienterede proces, der bliver styrende for det.

I hørings svarene fremhæver KL, at organisationen og implementeringen af patientsikkerhedsordningen i kommunerne vil være særdeles omkostningsfuld, fordi der skal skabes en ny organisation til opsamling og opfølgning på de rapporterede hændelser. Ligeledes påpeger Danske Regioner, at der er afsat for få ressourcer til implementeringen af forslaget.

Derfor vil jeg godt høre ministeren i den videre proces om de økonomiske konsekvenser for kommunerne og regionerne. Vi går fra SF's side ud fra, at de vil blive DUT-forhandlet med Danske Regioner og KL. Vi vil i hvert fald gerne have ministeren til at svare på, hvorledes han ser på de økonomiske konsekvenser af forslaget.

Ligeledes vil vi gerne have ministeren til at svare på, hvornår patienter og pårørende kan indrapportere utilsigtede hændelser, idet det er uklart i det lovforslag, der ligger nu, hvornår det kommer til at ske. Ikke fordi jeg forventer, at mi-