



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 05-01-2018
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPZIQ
Sagsnr.: 1707428
Dok. nr.: 497204

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 12. oktober 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 45 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 45:

”Vil ministeren sikre, at det for fremtiden ikke er regionen selv, der undersøger sager, hvor der er begået fejl, som f.eks. i sagen om en 17-årig, der døde af meningitis efter fejl fra 1813?”

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har ministeriet anmodet om bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som oplyser følgende:

”Det er vigtigt, at læringen af fejl sker lokalt, men at viden herom også understøttes nationalt. Det er samtidig vigtigt, at den enkelte har mulighed for at kunne få en uafhængig vurdering af sit eller en pårørendes patientforløb, ligesom der skal føres et effektivt tilsyn med patientsikkerheden.

Derfor eksisterer der allerede både på lokalt og nationalt niveau flere etablerede procedurer for undersøgelser af fejl i sundhedsvæsenet.

Der er således etableret et rapporteringssystem for utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet. Formålet er at understøtte patientsikkerheden og skabe systematisk læring af fejl og utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet og forebygge, at de sker igen.

Der påhviler sundhedspersoner en pligt til at rapportere utilsigtede hændelser. Patienter og pårørende har også mulighed for at rapportere utilsigtede hændelser.

Rapportering sker til kommuner eller regioner, som behandler rapporteringen i læringsøjemed. Der foregår således analyse lokalt af utilsigtede hændelser. Det er også lokalt, f.eks. på offentlige sygehuse, at viden fra rapporteringerne skal omsættes til læring, som kan bidrage til at forbedre patientsikkerheden.

Patienter samt deres pårørende har endvidere mulighed for at klage over en behandling.

Styrelsen for Patientsikkerhed sekretariatsbetjener Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, som behandler klager over konkrete sundhedspersoners sundhedsfaglige behandling. Styrelsen behandler derudover klager over sundhedsfaglig behandling, hvor en evt. kritik ønskes rettet mod behandlingsstedet og ikke mod konkrete sundhedspersoner. Styrelsen er i patientklagesager uafhængig ved sagernes behandling.

I patientklagesagen vurderes det, om behandlingen er udført i overensstemmelse med normen for almindelig anerkendt faglig standard. Hvis det ikke er tilfældet, vil sundhedspersonen eller behandlingsstedet få kritik.

Uanset om en patientklagesag afgøres af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn eller af Styrelsen for Patientsikkerhed, får patienten eller den pårørende dermed en uvildig bedømmelse af, om behandlingen har været kritisabel.

Hertil kommer, at Styrelsen for Patientsikkerhed fører både et tilsyn med behandlingssteder inden for sundhedsvæsenet og med sundhedspersoner og andre, der udfører sundhedsfaglig virksomhed inden for sundhedsvæsenet.”

Jeg kan henholde mig til Styrelsen for Patientsikkerheds oplysninger.

. / . Jeg har desuden til udvalgets orientering vedlagt ”Patienterstatningen - Bidrag til SUU alm. del spm. 45” som bilag. Bilaget er en gennemgang fra Patienterstatningen af de 3 sager om dødsfald som følge af meningitis, statistik vedrørende patientskader i forbindelse med meningitis og en beskrivelse af Patienterstatningens sagsbehandling.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Zoheeb Iqbal