



Afgjort den 20. december 2019

70

Sundheds- og Ældreministeriet. København, den 3. december 2019.

- a. Sundheds- og Ældreministeriet anmoder hermed om Finansudvalgets tilslutning til at afholde udgifter på i alt 104,0 mio. kr. i 2019 til nedbringelse af sagsbehandlingstider, afvikling af ophobede klage- og erstatningsankesager samt inddækning af overført underskud i Styrelsen for Patientklager. Midlerne overføres til § 16.11.18. Styrelsen for Patientklager. Udgiften i 2019 finansieres af de på § 16.11.79. Reserver og budgetregulering opførte midler. Der anmodes desuden om materiel hjemmel til at afholde udgifterne ved optagelse af tekstanmærkning.
- b. Styrelsen for Patientklager er etableret med virkning fra 1. juli 2018 som følge af den daværende VLAK-regerings plan for udflytning af statslige arbejdspladser, Bedre Balance II. Styrelsen for Patientklager forbereder klagesager over konkrete sundhedspersoners faglige virksomhed til afgørelse af Disciplinærnævnet, forbereder klager over visse afgørelser truffet af de lokale psykiatriske patientklagenævne til afgørelse af Det Psykiatriske Ankenævn og behandler og træffer afgørelse i klagesager over sundhedsvæsenets faglige virksomhed ("forløbsklager") samt over manglende efterlevelse af de patientrettigheder (eksempelvis efterlevelse af frit valg-rettighederne).

Udgifterne til driften af Styrelsen for Patientklager, Disciplinærnævnet og det Psykiatriske Ankenævn finansieres af stat, regioner og kommuner via en takstbetalingsordning. For hver sag modtager styrelsen en standardtakst fra den myndighed, der har driftsansvaret for den institution, som den givne sag vedrører. Dermed fordeles udgifterne til styrelsen mellem stat, regioner og kommuner efter, hvem der har driftsansvaret for de institutioner, sagerne vedrører.

Behandlingen af klage- og erstatningsankesager blev påvirket af både Bedre Balance I og Bedre Balance II. Med Bedre Balance II blev Styrelsen for Patientsikkerhed pr. 1. juli 2018 delt i to styrelser, og behandlingen af klage- og erstatningsankesager flyttedes til Aarhus i Styrelsen for Patientklager.

Kun 7 ud af ca. 120 udflyttede medarbejdere fulgte imidlertid med styrelsen til Aarhus. Det markante tab af erfaring og kompetencer har medført et betydeligt produktionstab i behandlingen af klage- og erstatningsankesager. Produktionstabets skyldes, at de tilbageværende erfarne medarbejdere skal bruge en betydelig del af deres ressourcer på oplæring af nye medarbejdere, og at nye medarbejdere har en oplæringsperiode på minimum 6 måneder, inden de selv kan producere sager og dermed generere takstindtægter.

Resultatet af produktionstabet er, at sagsbehandlingstiderne er stigende, og at der ophobes sager. Sagsbehandlingstiden for patientklagesager ligger aktuelt på 14-15 måneder mod en målsætning på 9 måneder. Pr. 1. januar 2019 lå der ca. 6.400 klagesager og ca. 1.660 erstatningsankesager til behandling i styrelsen.

Sundheds- og Ældreministeriet har i samarbejde med Styrelsen for Patientklager udarbejdet og delvist iværksat handlingsplan til genopretning af behandlingen af klage- og erstatningsankesager med følgende målsætninger:

- Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for klage- og erstatningsankesager skal nedbringes til hhv. 9 og 6 måneder pr. 1. januar 2022.
- Ophobede sager indkommet før 1. januar 2020 skal være afviklet inden 1. januar 2022.

De samlede udgifter i 2019 til genopretningen skønnes at udgøre 141,6 mio. kr. Udgifterne vedrører følgende elementer:

- Udgifter forbundet med sagsafvikling – 95,7 mio. kr.
- Udgifter til etablering af it – 10,7 mio. kr.
- Inddækning af overført underskud fra 2018 – 35,2 mio. kr.

Af de 141,6 mio. kr. er 37,6 mio. kr. finansieret via særskilte bevillinger og omprioriteringer inden for Sundheds- og Ældreministeriets ramme. Det drejer sig om midler fra den centrale medfinansiering til Bedre Balance II (18,6 mio. kr.) samt puljemidler til nedbringelse af sagsbehandlingstider i staten (5 mio. kr. – jf. aktstykke 128 af 25. april 2019). Herudover overførsel af opsparede midler fra Statens Serum Institut (14,0 mio. kr.). Det resterende finansieringsbehov udgør således 104,0 mio. kr., og forudsættes finansieret ved omprioritering af dele af den afsatte bevilling på § 16.11.79.20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018, da der ikke forventes fuldt afløb på disse midler i 2019.

Sundheds- og Ældreministeriet skal hertil oplyse, at en del af udgifterne forbundet med genopretningen i 2019 allerede er afholdt. Det drejer sig om udgifter til ansættelse af nyt personale og afledte driftsomkostninger heraf samt udgifter til etablering af it i den nye styrelse – i alt ca. 36 mio. kr. Det har resulteret i, at styrelsen har haft et betydeligt merforbrug i 2019. Det var Sundheds- og Ældreministeriets vurdering, at dette var nødvendigt for at undgå, at situationen med stigende sagsbehandlingstider og ophobning af sager skulle udvikle sig endnu værre end tilfældet indtil videre har været. Disse udgifter er beklageligvis afholdt uden formel godkendelse af de bevilgende myndigheder.

Det skal desuden oplyses, at implementering af handlingsplanen skønnes at medføre merfinansieringsbehov på i alt 45,7 mio. kr. i 2020. Heraf er 13,8 mio. kr. finansieret af forventede tildelte midler forbundet med den centrale medfinansiering (8,8 mio. kr.) samt puljemidler til nedbringelse af sagsbehandlingstider (5 mio. kr.). Det udestående finansieringsbehov på 31,9 mio. kr. foreslås inddækket af indtægter fra frasalg på vaccinedelen på Statens Serum Institut i 2016/2017 (14,3 mio. kr.) samt tildeling af merbevilling (17,6 mio. kr.).

Det fremgår af § 18 i lov nr. 706 af 25. juni 2010 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, at udgifterne til behandlingen af klagesager fordeles mellem stat, regioner og kommuner på baggrund af antallet af afsluttede sager, *jf. ovenfor*. Sundheds- og Ældreministeriet skal derfor tilvejebringe materiel hjemmel for at kunne medfinansiere behandlingen af klage- og erstatningsankesager med bevillingsmidler. Den materielle hjemmel til afholdelse af udgifterne i 2019 forudsætter Finansudvalgets godkendelse, og søges tilvejebragt ved tekstanmærkning. Tilsvarende tekstanmærkning optages på ændringsforslag til finansloven for 2020.

Dispositionerne på forslag til lov om tillægsbevilling i finansåret specificeres således:

§ 16.11.18. Styrelsen for Patientklager (*Driftsbev.*)

10. Almindelig virksomhed

Udgift

18.	Lønninger/personaleomkostninger	84,5 mio. kr.
22.	Andre ordinære driftsomkostninger	19,5 mio. kr.

§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering

20. Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om Finansloven for 2018

Udgift

49.	Reserver og budgetregulering	-104,0 mio.kr.
-----	------------------------------	----------------

c. Sagen forelægges for Folketingets Finansudvalg nu, således at Styrelsen for Patientklager kan fortsætte arbejdet med implementering af handlingsplanen i indeværende finansår, herunder afvikling af de ophobede sager og nedbringelse af sagsbehandlingstiderne.

e. Under henvisning til ovenstående anmodes om tilslutning til at afholde udgifter på i alt 104,0 mio. kr. i 2019 til nedbringelse af sagsbehandlingstider, afvikling af ophobede klage- og erstatningsansøgninger samt inddækning af overført underskud i Styrelsen for Patientklager. Udgiften i 2019 finansieres af de på § 16.11.79. Reserver og budgetregulering opførte midler, således at der på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019 opføres følgende:

§ 16.11.18. Styrelsen for Patientklager (<i>Driftsbevilling</i>)	104,0 mio. kr.
§ 16.11.79. Reserver og budgetregulering	-104,0 mio. kr.

Der anmodes samtidig om tilslutning til, at der på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019 optages følgende tekstanmærkning under § 16. Sundheds- og Ældreministeriet.

Materielle Bestemmelser:

”Nr. 120. ad **16.11.18.**

Uanset § 18, stk. 1, i lov 706 af 26. juni 2010 om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang i sundhedsvæsenet, kan sundheds- og ældreministeren i 2019 afholde udgifter til nedbringelse af sagsbehandlingstider, afvikling af ophobede sager og inddækning af overført underskud i Styrelsen for Patientklager.”

f. Finansministeriets tilslutning foreligger.

København, den 3. december 2019

MAGNUS HEUNICKE

/ Peter Esgerd Rohde

Til Finansudvalget.

Tiltrådt af Finansudvalget den 20-12-2019.

Venstres medlemmer af udvalget støtter, at der tilføres ekstra midler til Styrelsen for Patientklager og at handlingsplanen dermed kan gennemføres, men V anser den manglende inddragelse af Folketinget, de dårlige orienteringer og den meget langsommelige ageren fra den socialdemokratiske regering, som meget utilfredsstillende. Allerede med finansloven for 2019 tilførte VLAK regeringen sammen med DF ekstra midler til Styrelsen for Patientklager og iværksatte arbejdet med en handlingsplan for afviklingen af den oparbejdede sagspukkel. Ekstra midler til styrelsen indgik også i den daværende VLAKregerings prioriteringsoplæg til finansloven for 2020 og der var også i forbindelse med bedre balance I og II afsat reserver til at håndtere opstående problemer i forbindelse med udflytningen af de op mod 8000 statslige arbejdspladser. Nærværende aktstykke omprioriterer derimod midler reserveret til at styrke det nære sundhedsvæsen, herunder at sikre bedre lægedækning, højere kvalitet i de kommunale sundhedstilbud m.m. De midler havde Venstre hellere set anvendt til de oprindelige sundhedsformål, men det har den socialdemokratiske regering ikke ønsket.

Socialistisk Folkepartis medlem af udvalget stemmer for aktstykket, så vi kan få bugt med ventetiderne, men bemærker, at sagen afspejler at udflytninger af statslige arbejdspladser er sket på en halvsløset måde, fordi man ikke i tilstrækkelig grad har indtænkt de rekrutteringsproblemer og sikker drift fra start. Dermed øges sagsbehandlingstiderne man har påført borgere både i og udenfor hovedstaden, som er afhængig af styrelsens drift.

Enhedslistens medlem af udvalget finder det kritisabelt, at ministeriet har afholdt udgifter uden de normale godkendelser. Samtidig mener Enhedslisten, at det er et tydeligt tegn på, at de tvungne udflytninger af statslige institutioner, som er sket med Bedre Balance II, er foregået uden tilstrækkelig omhu, når det er nødvendigt med en ekstrabevilling for at nedbringe sagsbehandlingstiden af patientklager.