

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 17. januar 2005
Kontor: 1.s.kt.
J.nr.: 2004-16110-29
Sagsbeh.: ST
Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål nr. 83 (Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 17. december 2004

Spørgsmål 83:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 13. december 2004 fra Forbrugerrådet vedrørende Patientklagenævnet, jf. alm. del – bilag 123"

Svar: Forbrugerrådet fremsætter i sin henvendelse en række synspunkter om Patientklagenævnet. Forbrugerrådet nævner, at det nuværende klagesystem ikke kan tage stilling til, om et behandlingsforløb har været af tilfredsstillende kvalitet eller ej. Forbrugerrådet ønsker et Patientklagenævn, der kan fungere fremadrettet og forebyggende. Forbrugerrådet fremfører, at retsbeskyttelsen i det nuværende klagesystem kun træder ind i forhold til den indklagede sundhedsperson. På denne baggrund foreslår Forbrugerrådet, at der etableres et nyt Patientklagenævn samt et disciplinærnævn placeret under Sundhedsstyrelsen. Med henvendelsen følger et skema med forslag til ændringer i Patientklagenævnets funktion, m.v., samt en artikel fra Tænk + Test, hvori det nuværende klagesystem kritiseres for manglende kvalitetssikring og for ikke at beskytte patienterne.

Jeg er helt enig i, at der skal være fokus på kvalitetssikring. Jeg mener, at den danske kvalitetssikringsmodel, der er under udvikling, netop tjener dette formål i samspil med det etablerede patientsikkerhedssystem med indberetning om utilsigtede hændelser, patienttilfredshedsundersøgelser m.v. Hertil kommer ikke mindst patientkontorernes indsats for at vejlede patienterne.

Angående retssikkerheden må jeg bemærke, at patienten ikke som udgangspunkt kan gives ret i sin klage. Begge parter retssikkerhed er sikret, hvilket direktøren for Patientklagenævnet jo også mener, jf. direktørens citat i artiklen.

Vi skal koncentrere kræfterne om at sikre kvaliteten i sundhedsvæsenet til gavn for patienterne. Dette sikres ikke ved at nedsætte flere råd og nævn.

Vedrørende de konkrete forslag til ændringer i Patientklagenævnets funktion, m.v., jf. skemaet, har jeg følgende kommentarer:

Jeg er tilfreds med Patientklagenævnets nuværende formål og kompetence. Nævnet sikrer, at alle patienter får taget stilling til, om en sundhedsperson har handlet forsvarligt, og nævnets afgørelser sendes til den evt. drifts-

ansvarlige myndighed, og principielle sager offentliggøres på nævnets hjemmeside; alt til sikring af behandlingskvaliteten.

Jeg ser heller ikke noget behov for at ændre på sammensætningen af nævnet, der i dag i sin sammensætning afspejler hensynet til en bred repræsentation af forskellige interesser og samtidig sikrer en tilstrækkelig juridisk og faglig kompetence.

Det foreslås, at klager skal kunne indgives både skriftligt og mundtligt. For at sikre, at behandlingen af klager foregår på en forsvarlig måde, herunder sikrer patientens retssikkerhed, mener jeg, at det er vigtigt, at grundlaget for denne behandling er så klart og tydeligt som muligt. Derfor bør klager i fremtiden også indgives skriftligt. Jeg er på den anden side bevidst om, at ikke alle patienter har ressourcerne til på egen hånd at indgive en skriftlig klage. I de tilfælde hvor dette er tilfældet, vil patienterne kunne få hjælp af patientkontorerne.

Endelig foreslås, at Patientklagenævnets afgørelser skal rette sig mod behandlingsforløb. Det er et decentralt sundhedsvæsens opgave at vurdere, hvordan sådanne behandlingsforløb bedst kan tilrettelægges efter de lokale forhold; personale, bygningsmæssige forhold m.v. Centralt fastlagte normer herfor vil fratage amterne deres driftsansvar efter sundhedslovgivningen.

Og så vil jeg blot gentage, at vi bedst sikrer et godt behandlingsforløb ved at fokusere på kvaliteten i en bred sammenhæng, hvilket bl.a. gøres ved fortsat at arbejde med kvalitetsmodellens elementer i et samspil med de vejledninger Sundhedsstyrelsen udsender for god praksis m.v.