

Indenrigs- og sundhedsministeren

Folketingets Sundhedsudvalg

København, den **- 4 NOV. 2004**
1.s.kt. j.nr.: 2004-16110-22

./. I forbindelse med regeringens fremsættelse af Forslag til lov om ændring af lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. (Takstfinansiering af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn) fremsendes hermed i ~~2~~ ⁵ eksemplarer:

- Høringsresumé
- Høringssvar

Med venlig hilsen



Lars Løkke Rasmussen



/ Søren Thomsen

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 27. oktober 2004
Kontor: 1.s.kt.
J.nr.: 2004-16110-22
Sagsbeh.: ST
Fil-navn: Dokument 2

Høringsresumé vedrørende forslag til lov om ændring af lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. (Takstfinansiering af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn)

Følgende parter er blevet hørt: Amtsrådsforeningen, Københavns Kommune, Frederiksberg Kommune, Grønlands Hjemmestyre og Færøernes Hjemmestyre. H:S er efterfølgende blevet hørt. Der er modtaget høringssvar fra Amtsrådsforeningen, Københavns Kommune og H:S. Grønlands Hjemmestyre har ingen bemærkninger til lovforslaget. Der er ikke modtaget bemærkninger fra Færøernes Hjemmestyre.

Generelt bemærker høringssparterne, at det af lovforslagets bemærkninger ikke klart fremgår hvilke økonomiske konsekvenser forslaget vil have. Ministeriet har imødekommet dette ved at præcisere lovforslagets tekst og uddybe bemærkningerne vedrørende de økonomiske konsekvenser, herunder spørgsmålet om DUT-kompensation. Det bemærkes endvidere, at der i de senere år har været et stigende antal sager til behandling i Sundhedsvæsenets Patientklagenævn. Det viser sig imidlertid at antallet af sager nye klagesager til Patientklagenævnet varierer mellem ca. 2.500 og ca. 3.000 sager pr. år. Disse oplysninger fremgår af en ny tabel i bemærkningerne til lovforslaget.

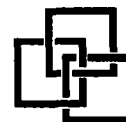
Københavns Kommune bemærker særligt, at det for amter og kommuner kan være vanskeligt at påvirke den del af klagesagerne, der udspringer af sager opstået uden for det offentlige sundhedsvæsen. Disse klager udgør imidlertid en forsvindende del af klagesagerne.

H:S bemærker, at det i lovforslaget tydeligere bør fremgå, at sygesikring og private sygehuse er omfattet, og at udgiftsaffholdelsen i disse tilfælde baseres på konsultationsstedets beliggenhed i pågældende amtskommune eller kommune. H:S mener desuden, at der ikke er baggrund for at tillægge den amtslige takst udgifter for sager fra kommunerne, staten, Grønland og Færøerne.

Ministeriet har taget disse bemærkninger til efterretning og tilrettet lovforslagets tekst herefter ved bl.a. at lade staten fortsat, indtil videre, afholde udgifterne til klager over sundhedspersonale i staten, kommunerne, i Grønland og på Færøerne.

Amtsrådsforeningen har bl.a. stillet spørgsmål ved den praktiske gennemførelse af takstfinansieringsordningen, herunder også spørgsmålet om evt. overførsel af underskud/overskud fra et år til et andet. Der er opnået enighed om, at der som følge af ordningens indhold kan forekomme mindre afvigelser i form af overskud eller underskud i de enkelte år, som kan udlignes i efterfølgende år, om nødvendigt ved en ændring af taksterne. Amtsrådsforeningen har desuden bemærket, at der i forlængelse af lovforslaget bør udarbejdes to bekendtgørelser. Den ene bekendtgørelse skal fastlægge kontaktudvalgets kompetence og arbejdsform. Den anden bekendtgørelse skal beskrive de nærmere regler i forbindelse med takstfinansieringen (herunder en beskrivelse af ordningen).

Ministeriet har taget bemærkningen til efterretning.



Amtsråds- foreningen

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1215 København K

Att.: Søren Thomsen

08-10-2004
J.nr. 110-447576
Konsulent
Miriam Wilmont
Tel. 3529 8106

Amtsrådsforeningens bemærkninger i forbindelse med lovforslag om takstfinansiering af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn

Amtsrådsforeningen har den 29-09-2004 modtaget ministeriets udkast til lovforslag om ændring af sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. (takstfinansiering af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn) i høring med en frist til den 08-10-2004.

Amtsrådsforeningen kan ikke tilslutte sig, at takstfinansiering af Patientklagenævnet gennemføres som en ministerbemyndigelse, idet foreningen forudsætter fuld klarhed om takstmodellen og dermed betalingsforpligtelsen.

Det er herudover Amtsrådsforeningens opfattelse, at private sygehuse, klinikker, ydere mv., kommunerne og staten selv skal bære deres del af udgifterne, jævnfør den væsentlige præmis for lovforslaget, at ændringen af betalingsforpligtelsen og takstfinansieringen skal give de enkelte driftsherrer incitament til at bringe de forhold i orden, som udløser klagerne.

Amtsrådsforeningen finder, at der i takstmodellen og DUT-regnestykket skal indregnes en forventet udgiftsstigning på basis af en prognose over antallet af klagesager f.eks. 5 år frem i tiden, idet udviklingen i antallet af klagesager har været stigende år for år de seneste 5 år.

Herudover finder Amtsrådsforeningen, at staten som ansvarlig driftsherre for Patientklagenævnet skal sikre en positiv produktionsudvikling i nævnet og at denne skal komme amterne til gode i form af en årlig reduktion i den gennemsnitlige udgift pr. sag. Herudover skal ønskes om væsentlige

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

E-post: arf@arf.dk
Tlf. 3529 8100
Fax 3529 8300

ændringer i serviceniveau, som har udgiftsmæssige konsekvenser, f.eks. nedsættelse af sagsbehandlingstid, drøftes med amterne.

Side 2

Amtsrådsforeningen skal således tage forbehold for de økonomiske konsekvenser af lovforslaget, idet vi afventer en klar beskrivelse af den takstmodel, som må indgå i grundlaget for DUT-sagen.

Amtsrådsforeningen skal i øvrigt benytte lejligheden til at foreslå, at der i forhold til Patientskadeankenævnets virksomhed gøres tilsvarende overvejelser. Patientskadeankenævnets drift har være præget af budgetoverskridelser, som i kraft af betalingsmodellen væltes over på Patientforsikringen. Amtsrådsforeningen ønsker at der sættes en stopper for dette, samt at staten som ansvarlig driftsherre for Patientskadeankenævnet sikrer en positiv produktionsudvikling i nævnet og at denne kommer Patientforsikringen til gode i form af f.eks. en årlig reduktion i betalingen på f.eks. 2-4 pct.

Med venlig hilsen

Miriam Wilmont

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotholmsgade 10-12
1216 København K
Att. Søren Thomsen

Dato: 8. oktober 2004

J.nr.:

Ref.:

Høring vedr. takstfinansiering af Patientklagenævnet

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har med brev af 29. september 2004 anmodet om Københavns Kommunes bemærkninger til forslag om Lov om ændring om sundhedsvæsenets centralstyrelse – takstfinansiering af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn.

Københavns Kommune skal indledningsvis bemærke, at det bør tydeliggøres i lovforslaget, at udtrykket i den ny § 22 a, stk. 1 "institutioner i pågældende amter og kommuner" også omfatter privatpraktiserende sundhedspersonale og private virksomheder. Dette kan man kun læse i lovforslagets bemærkninger.

1. Formålet med lovforslaget

Lovforslagets formål er, at man ved at samle finansiering af behandlingen af klager og indberetninger over sundhedspersonalets faglige virksomhed hos sundhedsvæsenets driftsansvarlige myndigheder giver disse incitament til lokalt at iværksætte foranstaltninger, der begrænser anledningen til borgernes indsendelse af klager til Patientklagenævnet.

Hertil skal Københavns Kommune bemærke, at der grundet amternes/kommunernes manglende "instruktionsbeføjelse" over for den del af sundhedspersoner, som er privatpraktiserende, liberale erhvervsdrivende (navnlig dem, der ikke har overenskomst med sygesikringen) er meget begrænsede muligheder for at påvirke og fremme kvalitetsudviklingen af behandlinger mv., således at klageantallet fra dette område falder.

2. Antallet af klagesager

I henhold til lovforslagets bemærkninger forventes på sigt færre klagesager og hermed en reduktion i amternes udgifter til Patientklagenævnet.

Til dette skal Københavns Kommune bemærke, at den konstaterede stigning i antallet af klagesager i årene fra 1999 til 2003, samt en gene-

Økonomiforvaltningen
1. kontor

Rådhuset
1599 København V

Telefon
33 66 33 66

Direkte telefon
33 66 21 70

Telefax
33 66 70 13

E-mail
car@okf.kk.dk

rel forventning om at borgerne har en stigende bevidsthed om muligheder for at klage, ikke giver anledning til at forvente et faldende antal klagesager i de kommende år.

Udviklingen af lovgivningen peger også i den retning – eksempelvis kan den i den ændrede patientforsikringslov indførte informationspligt om ret til erstatning, i overtrædelsestilfælde medføre nye klagesager til Patientklagenævnet. Desuden vil de lovbaserede patientkontorer og kommunale vejledningsfunktioner yderligere styrke patienternes adgang til klagesystemet inden for sundhedssystemet.

Der må således forventes en fortsat stigning i antallet af klager. Dette uanset at der i de seneste år er igangsat markante tiltag til forbedring af kvalitet indenfor sundhedsvæsenet.

3. Kompensation via DUT-princippet

Det må som udgangspunkt forventes, at DUT-kompensationen til Københavns Kommune vil være mindre end de faktiske udgifter.

Antallet af mulige klageudløsende behandlinger i Københavns Kommune er således relativ stor sammenlignet med landets andre amter. Der vil således ikke være proportionalitet mellem DUT-kompensationen og de af lovforslaget afledte udgifter for Københavns Kommune.

Københavns Kommune skal afslutningsvis henvise til Amdtsrådsforeningens mail af 4. oktober 2004 om, at der i bemærkningerne til lovforslaget mangler oplysninger, således er der ikke kan tages endelig stilling til Indenrigs- og Sundhedsministeriets forslag om DUT-kompensation.

Den foreslåede DUT-kompensation på i alt 23 mio. kr. svarer således til den i 2004 afsatte bevilling til Patientklagenævnet, mens der fortsat mangler oplysninger om bevillinger og særligt regnskabsresultater, der kan belyse de reelle driftsudgifter for Patientklagenævnet i de foregående år.

Med venlig hilsen

Rasmus Bjerregaard

/ Carsten Riis

Dato

25. oktober 2004

H:S

Direktionen

Hovedstadens Sygehusfællesskab

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Københavns Kommune
Økonomiforvaltningen

Frederiksberg Kommune
Budget og planlægningssekretariatet

Afdeling • Budget- og planlægningskontor

Direkte telefon • 3845

Lokal fax • 3899

Sagsnummer • 2004080021

E-mail • UAN@hspd.hosp.dk

H:S Direktionen har modtaget Indenrigs- og Sundhedsministeriets mail af 22. oktober 2004 om forslag til Lov om ændring af lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. (Takstfinansiering af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn) med henblik på bemærkninger.

H:S Direktionen finder, at det tydeligere bør fremgå af teksten i den ny § 22 a, stk. 1, at udgiftsafholdelsen baseres ved institutioner, der drives af de pågældende amtskommuner (H:S) og kommuner. Endvidere bør det tydeligere fremgå, at sygesikring og private sygehuse er omfattet, og at udgiftsafholdelse her baseres på konsultationsstedets beliggenhed i pågældende amtskommune eller kommune.

En mindre del af klagesagerne vedrører klager over kommunalt og statsligt ansat sundhedspersonale. Hertil kommer indberetningssager fra Sundhedsstyrelsen. Ifølge lovudkastets bemærkninger tillægges – af administrative grunde - udgiften for sådanne sager taksten, som skal afholdes af amtskommunerne. Endvidere tillægges taksten til amtskommunerne evt. udgifter for sager fra Grønland og Færøerne.

H:S Direktionen er af den opfattelse, at der ikke er baggrund for at tillægge den amtslige takst udgifter for sager fra kommunerne, staten, Grønland samt Færøerne. Det vil administrativt være muligt, at lade budgettet for sådanne sager forblive i Patientklagenævnet og hermed ikke belaste den amtskommunale takst for disse sager.

I henhold til lovforslagets bemærkninger forventes klagesagsantallet samlet set ikke at ville stige for Patientklagenævnet i de kommende år.

Til dette skal H:S Direktionen bemærke, at den konstaterede stigning i antallet af klagesager i årene fra 1999 til 2003 samt en generel forventning om, at borgerne har en

Bredgade 34

1260 København K

www.hosp.dk

Telefon 3348:3348

Fax 3348:3899

stigende bevidsthed om muligheder for at klage ikke giver os anledning til at forvente en stagnering i antallet af klagesager i de kommende år.

H:S Direktionen forventer således fortsat en stigning i antallet af klager, jf. den parallelle udvikling indenfor patienterstatningsområdet. Dette uanset, at der i de seneste år er igangsat markante tiltag til forbedring af kvaliteten indenfor hospitalsvæsenet, herunder akkreditering. H:S Direktionen finder, at der i en dut aftale bør indgå en revurdering af sagen om nogle få år.

Med venlig hilsen

Ulla Angelo-Nielsen

NAMMINERSORNERULLUTIK OQARTUSSAT - GRØNLANDS HJEMMESTYRE
Peqqissutsimut Pisortaqarfik - Direktoratet for Sundhed

Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Nuuk, 1. oktober 2004
J.nr.: 45.09.91
Init.: ciol

**Forslag til Lov om ændring af lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v.
(Takstfinansiering af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn)**

Direktoratet for Sundhed har modtaget ovennævnte i høring.

Direktoratet har ingen bemærkninger, da det fremgår at ændringsloven ikke gælder for Grønland.

Med venlig hilsen

Cindy Jane Olsen