

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 14. september 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 739 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 739:

”Ministeren bedes oplyse, hvad den nuværende ventetid på afgørelser fra patientforsikringen er, og hvad den har været i gennemsnit pr. år siden 2001.”

Svar:

Ministeriet har anmodet Patientforsikringen om en udtalelse til brug for besvarelsen af spørgsmål nr. 739 (Alm. del). Patientforsikringen har oplyst følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

”Sagsbehandlingstiden opgøres, fra anmeldelsen registreres, til Patientforsikringen afgør, om skaden anerkendes eller afvises. I forbindelse med en anerkendelse vil der ofte blive tilkendt et erstatningsbeløb, mens erstatningsbeløbet i andre sager først kan fastsættes efter undersøgelse af patienten og/eller indhentelse af oplysninger om f.eks. indtægtstab.

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid i de pågældende år er:

2001: 258 dage

2002: 222 dage

2003: 215 dage

2004: 182 dage

2005: 223 dage

2006: 275 dage

2007: 251 dage

2008: 320 dage

Sagsbehandlingstiden er et fokusområde for Patientforsikringens bestyrelse og for Patientforsikringens direktion. Siden 2004 havde Patientforsikringen ophobet sager, og der blev derfor i 2007-2008 udarbejdet en strategi for at forbedre sagsbehandlingstiden. Strategien indebar indførelse af LEAN og en organisationsændring.

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K  
Tlf. +45 7226 9000  
Fax. +45 7226 9001  
E-mail [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
Hjemmeside [www.sum.dk](http://www.sum.dk)

Dato: 29. oktober 2009  
Sags nr.: 0907335  
Sagsbeh.: SU-  
MAMKH/Retsstillings- og  
Internationalt kontor  
Dok nr.: 108618

Der henvises nærmere herom til Patientforsikringens årsberetninger 2007 side 5-6, 7-9 samt 2008 side 5.

Sagsbehandlingstiden de enkelte år måles på de sager, der afgøres i løbet af året. Når en sag afgøres, påvirker den sagsbehandlingstiden med den tid, sagen har været under behandling, fra den kom ind, til den blev afgjort. Man kan derfor opnå en god sagsbehandlingstid ved at behandle nye sager og lade de gamle ligge. Målsætningen er imidlertid at få alle gamle sager op til overfladen og få dem afgjort.

I 2008 påbegyndte Patientforsikringen et langt sejt træk med at afslutte de gamle sager, samtidig med at de nye ekspederes. Dette betød også en stigning i sagsbehandlingstiden, efterhånden som de gamle sager blev afgjort.

Effekten af de forskellige tiltag har vist sig tydeligt i 2009: de gamle sager ekspederes løbende, og de nye er kommet ind i alle sagsbehandlingsled, uden at der ophobes sager. Tværtimod falder den samlede sagsportefølje svagt.

I 2008 blev der blandt andet på grund af afslutning af de mange gamle sager tilkendt det største samlede erstatningsbeløb nogen sinde – nemlig 471 mio. kr. Ikke desto mindre forventes erstatningstilkendelserne i 2009 at overstige dette beløb betydeligt.

Patientforsikringen forventer at nå det samlede produktionsmål (antal af afgørelser) for hele 2009 allerede i oktober 2009. Og produktionen af afgørelser af har i årets første 8 måneder ligget 60 % højere end i samme periode 2008.

Den samlede gennemsnitlige sagsbehandlingstid for 2009 forventes at blive relativt høj, fordi der fortsat afvikles gamle sager, hvilket som anført påvirker sagsbehandlingstiden negativt, men udviklingen er vendt, og den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er støt faldende og reduceret med mere end to måneder siden årsskiftet.

Sager afgjort i september 2009 (1. - 22. september 2009) har en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 255 dage.

Målet er, at de sager, der afgøres ved udgangen af 2009, skal have en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 220 dage.

På længere sigt er målet en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 180 - 200 dage.”

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Anne Marie Karstoft Hertzum