



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 29. februar 2012
Enhed: Juridisk Enhed
Sagsbeh.: SUMJVI
Sags nr.: 1201955
Dok nr.: 823613

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. februar 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 339 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 339:

”Hvordan vil ministeren på baggrund af ministerens svar på spørgsmål S 1968, 1969, 1971 og 1972 sikre, at vi ikke igen oplever flere af de dårlige speciallæger?”

Svar:

Jeg overvejer i øjeblikket – i samarbejde med Sundhedsstyrelsen - følgende foranstaltninger med det sigte at øge patientsikkerheden vedrørende behandling på private klinikker og lignende, herunder kosmetisk behandling:

1. Øget information til Sundhedsstyrelsen om læger, hvis virksomhed lider af alvorlige mangler. Initiativet vedrører information til den centrale tilsynsmyndighed i tilfælde, hvor eksempelvis en sygehusafdeling bliver opmærksom på en læge, hvis virksomhed lider af alvorlige mangler – i nogle tilfælde så graverende mangler, at afdelingen vælger at afskedige den pågældende. Der sigtes imod en øget opmærksomhed blandt læger på forventningen om, at hensynet til patientsikkerheden i sådanne situationer må gå forud for mulige kollegiale beskyttelseshensyn. Sundhedsstyrelsen overvejer nærmere initiativer med Lægeforeningen og Danske Regioner.
2. Krav til markedsføring af sundhedsydelser på hjemmesider. Det overvejes at stille krav om, at man på klinikens hjemmeside har adgang til Sundhedsstyrelsens seneste inspektionsrapport – i tilfælde af, at der er tale om en ny klinik, den seneste inspektionsrapport om den klinik, hvor den eller de registrerede læger senest har arbejdet.
3. Krav om information i selve klinikken. Det overvejes at stille krav om, at seneste inspektionsrapport fra Sundhedsstyrelsen er opslået i klinikken.
4. Krav om information om læger, der er registreret på klinikken. Krav om information overvejes stillet i forhold til læger, der har fået offentliggjort kritik fra Patientklagenævnet/Disciplinærnævnet, eller som er undergivet en af Sundhedsstyrelsens tilsynsforanstaltninger, f.eks. skærpet tilsyn, påbud eller virksomhedsindskrænkning. Et informationskrav kunne omfatte såvel en hjemmeside som opslag i selve klinikken.
5. Øget mulighed for at advare om udokumenteret behandlingsform. Det overvejes at udbygge Sundhedsstyrelsens lovbestemte muligheder for at gribe ind med tilsynsforanstaltninger i forhold til lægelig og anden sundhedsfaglig virksomhed, herunder markedsføring, som ikke kan anses for at være sundhedsvidenskabeligt dokumenteret eller være en alment accepteret behandlingsmetode.

6. Krav om information fra virksomhedsansvarlig læge. Ved en stramning af loven om virksomhedsansvarlige læger kunne der indføres en udtrykkelig pligt for den virksomhedsansvarlige læge til uden ophør at informere Sundhedsstyrelsen, hvis lægen afskediges, hvis ejeren beslutter at lukke klinikken, og hvis lægen bliver opmærksom på manglende overholdelse af sundhedslovgivningen.
7. Godkendelse af virksomhedsansvarlig læge. Ved en stramning af loven om virksomhedsansvarlige læger kunne Sundhedsstyrelsen få ret til at bestemme, hvorvidt en læge kan accepteres som virksomhedsansvarlig – med andre ord en godkendelsesordning. Styrelsen kunne herved få mulighed for eksempelvis at nægte godkendelse, hvis lægen har fast bopæl uden for Danmark, hvis lægen er undergivet Sundhedsstyrelsens individtilsyn, eller hvis lægen har fået frataget sin ordinationsret, men skal være virksomhedsansvarlig på et sted, som behandler med afhængighedsskabende lægemidler.
8. Ophævelse af godkendelse som virksomhedsansvarlig læge. I lov om virksomhedsansvarlige læger kunne der skabes en hjemmel for Sundhedsstyrelsen til at fratage en læge virksomhedsansvaret, hvis der er problemer med patientsikkerheden på klinikken.
9. Uafhængig lægelig rådgivning forud for kosmetisk indgreb. Det overvejes at etablere en ordning, hvorefter det bliver en betingelse for at udføre de mest indgribende former for kosmetisk behandling, at patienten over for den kosmetiske klinik dokumenterer forudgående at have konsulteret og rådført sig med en læge uden økonomisk interesse i det ønskede indgreb.
10. Øget og lettere tilgængelig information om kosmetisk behandling på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. På forsiden af Sundhedsstyrelsens hjemmeside er der nu et link til en underliggende hjemmeside om kosmetisk behandling, hvorpå der er links til styrelsens egne registre over klinikker, der er registreret til at udføre kosmetisk behandling (behandlingssteder), og over læger, der er registreret til at udføre kosmetiske behandlinger (behandlere), til inspektionsrapporter fra behandlingsstederne samt links vedrørende patientklagemuligheden og muligheden for at søge om patienterstatning. Sundhedsstyrelsen overvejer mulighederne for en udbygget og mere let tilgængelig autoritativ information. Der kunne fra den underliggende hjemmeside via links eksempelvis etableres lettere adgang styrelsens elektroniske autorisationsregister, der indeholder oplysning om, hvorvidt den enkelte læges autorisation fortsat er gyldig, til styrelsens egen tilsynsliste, til Patientombuddets elektroniske liste over offentlige afgørelser med navn og kritik og eventuelt også henvisning til andre relevante hjemmesider med information, eksempelvis Dansk Selskab for Kosmetisk Plastikkirurgi.
11. Privat medfinansiering af patienterstatninger. Som det fremgår af lovprogrammet agter regeringen at fremsætte lovforslag, som vil forpligte private behandlingssteder til at deltage i finansieringen af patienterstatningsordningen.

Med venlig hilsen