



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: 28. september 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMAMKH
Sags nr.: 1209475
Dok nr.: 1033793

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 10. september 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 881 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 881:

"Hvorledes stiller ministeren sig til, at der er mange læger der vurderer sager om lægemiddelskader i Patientforsikringen og Lægemiddelskadeankenævnet og samtidig er på lønningslisten hos de firmaer, der producerer lægemidlerne, som det fremgår af artiklen "18 læger i grotesk dobbeltrolle" i Ekstra Bladet den 7. september 2012? Ministeren bedes endvidere oplyse om ministeren mener, at patienter kan være sikre på at få en uvildig behandling, når dette er tilfældet".

Svar:

Når Patientforsikringen og Lægemiddelskadeankenævnet skal vurdere en mulig lægemiddelskadesag, skal de først finde ud af, om der er tale om en behandlingsskade. Altså om lægen har givet en forkert dosis, forkert præparat el.lign., og det vurderes ud fra, hvad den bedste specialist på området ville have gjort i den givne situation – altså bedste specialiststandard. For at vurdere, hvad der er den bedste specialiststandard benytter Patientforsikringen og Lægemiddelskadeankenævnet lægekonsulenter.

Det er naturligvis afgørende, at disse lægekonsulenter er meget kompetente, når de skal vurdere andre lægers og andre sundhedspersoners arbejde. Et højt kompetenceniveau er også med til at sikre accept af Patientforsikringens og Lægemiddelskadeankenævnets afgørelser. Virkeligheden i Danmark er, at nogle af de dygtigste læger i Danmark også er involveret i forskning, undervisning, uddannelse og samarbejde med andre herunder også lægemiddelindustrien.

En sådan tilknytning til Lægemiddelindustrien kræver godkendelse af Sundhedsstyrelsen. Det er offentligt tilgængeligt, hvilke lægekonsulenter Patientforsikringen og Lægemiddelskadeankenævnet benytter sig af. Ligesom det også fremgår af Sundhedsstyrelsens hjemmeside, hvilke læger der har tilladelse til at være tilknyttet en virksomhed, og hvad der ligger i denne tilknytning.

Derudover gælder de almindelige habilitetsregler også for læger ansat i Patientforsikringen og Patientombuddet. Det betyder, at lægerne selv har et ansvar for at gøre opmærksom på, hvis de er inhabile i en konkret sag.

Desuden er det ikke lægekonsulenterne, der træffer afgørelse i sagerne, men henholdsvis en juridisk sagsbehandler hos Patientforsikringen og et helt nævn (Lægemiddelskadeankenævnet) bestående af 9 forskellige medlemmer, herunder en dommer og repræsentanter for patienterne. Det er på den baggrund min overbevisning, at patienterne kan være sikre på at få en uvildig og fair behandling i lægemiddelskadeerstatningssystemet.

Jeg vil samtidig understrege, at jeg og regeringen generelt har stor fokus på lægernes tilknytning til industrien.

Derfor nedsatte jeg i marts 2012 en arbejdsgruppe til at udarbejde anbefalinger til den fremtidige regulering af samarbejdet mellem sundhedspersoner og lægemiddel-/medicoindustrien.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anne Marie Karstoft Hertzum