



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: 20. februar 2015
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMMSB
Sags nr.: 1500807
Dok nr.: 1647264

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 16. februar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 522 (alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 522:

'Mener ministeren, at det kun er fremadrettet, at Sundhedsstyrelsen skal ændre praksis i forhold til Kammeradvokatens kritik, eller mener ministeren, at Sundhedsstyrelsen også bør kigge de to sager igennem som bliver nævnt i Kammeradvokatens rapport?'

Svar:

Kammeradvokaten har i sin rapport gennemgået 39 udvalgte sager. Jeg lægger dog til grund for besvarelsen af spørgsmålet, at der henvises til sag 9 og sag 24 omtalt på rapportens side 8.

Der er om de pågældende sager anført således:

"Sagerne nr. 9 og 24 har gennemgående haft langvarige forløb og illustrerer, at samarbejdet med sundhedspersoner kan være vanskeligt, især på grund af egnethedsproblematikker. Sundhedsstyrelsen har oplyst, at den nuværende journaliseringspraksis har medført praktiske problemer med at bevare overblikket over denne type sager."

Sundhedsstyrelsen har bl.a. til brug for besvarelsen af spørgsmålet bemærket, at Kammeradvokaten i sin rapport sammenfatter gennemgangen af de 39 sager, inklusiv de to konkrete sager, således:

"Efter gennemgang af sagerne er det overordnet min opfattelse, at sagsbehandlingen hos Sundhedsstyrelsen forvaltningsretligt er af god kvalitet. Sundhedsstyrelsen har med indførelsen af Task Force allerede taget et godt initiativ til at nedbringe sagsbehandlingstiden og kvalitetssikre sagsbehandlingen. Denne rapport indeholder forslag til forbedringer, som Sundhedsstyrelsen kan medinddrage i det fortsatte arbejde med at udvikle sagsbehandlingen. Det er samtidig min opfattelse, at der er punkter, hvor sagsbehandlingen, som den fremstår i de 39 udvalgte sager, set fra et kvalitativt perspektiv kan forbedres, og hvor sagsbehandlingen kan optimeres. Det væsentligste udestående er sagsbehandlingstiden, hvor der er forekommet "døde perioder". I flere af sagerne har grundlaget for at træffe afgørelserne efter min opfattelse været til stede på et tidligere tidspunkt. Sundhedsstyrelsen har, som led i etableringen af Task Force, fastsat sagsbehandlings frister, og har derfor taget effektive skridt til at imødegå denne udfordring. Kortere frister for partshøring, eller

overvejelser om at undlade ikke-pligtmæssig partshøring, og overvejelser om at fastsætte håndfaste retningslinjer for overskridelser af høringsfrister, vil samlet set kunne bidrage til at nedbringe sagsbehandlingstiden.”

Herudover har Kammeradvokaten en række specifikke anbefalinger.

Sundhedsstyrelsen er i fuld gang med at gennemføre Kammeradvokatens anbefalinger.

Sundhedsstyrelsen har således oplyst, at styrelsen ikke finder grundlag for at gennemgå de to konkrete sager.

Styrelsen har dog oplyst, at der er en igangværende egnethedssag på den ene læge, som fortsat er underlagt tilsyn. Lægen har desuden fraskrevet sig retten til at ordinere afhængighedsskabende lægemidler.

Herudover har styrelsen oplyst, at den anden læge ved dom blev frataget retten til at udøve lægegerning, samt leje eller drive behandlingssteder eller på anden vis være fagligt eller økonomisk involveret i patientrelateret virksomhed indtil videre.

Jeg kan henvise til det af styrelsen oplyste. Herudover kan jeg oplyse, at Sundhedsstyrelsen har nedsat en journaliseringsarbejdsgruppe om journalisering i tilsynssager (både egnethedssager og faglighedssager), der skal tage hånd om de udfordringer, styrelsens journaliseringspraksis har medført. Som en del af dette arbejde gøres op med den tidligere journaliseringspraksis, og der vil fremover blive oprette én overordnet sag per sundhedsperson med flere mulige undersager om fx faglighed eller egnethed. På den måde skabes et bedre samlet overblik over den enkelte sundhedsperson.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Mie Saabye