



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 16-01-2017
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPSPO
Sagsnr.: 1611438
Dok. nr.: 269609

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. december 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 302 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 302:

”Vil ministeren indhente en vurdering fra Styrelsen for Patientsikkerhed om, hvad stigningen i antallet af inddragelser af eller indskærpelser af udenlandske lægers autorisation skyldes, herunder om det alene kan tilskrives indførelsen af det risikobaserede tilsyn, eller om der også er andre faktorer, der har haft indflydelse på stigningen? Og vil ministeren endvidere indhente styrelsens vurdering af, om den nuværende tilsynsordning i tilstrækkelig grad sikrer patientsikkerheden, eller om der er behov for yderligere initiativer? Der henvises til åbent samråd i Sundheds- og Ældreudvalget den 13. december 2016, jf. SUU alm. del – samrådsspørgsmål N.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet følgende bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som jeg kan henholde mig til:

”Styrelsen for Patientsikkerhed kan indledningsvis oplyse, at styrelsen udøver tilsyn med sundhedspersoner og organisationer indenfor sundhedsvæsenet.

Den 1. januar 2017 trådte reglerne om det nye risikobaserede organisationstilsyn i kraft. Det risikobaserede tilsyn vedrører tilsynet med behandlingssteder (organisationer).

Styrelsen har i forbindelse med besvarelsen af dette spørgsmål lagt til grund, at Sundhedsudvalgets spørgsmål vedrører omlægningen af tilsynet med konkrete sundhedspersoner (individtilsynet) og de nye redskaber, som styrelsen pr. 1. juli 2016 fik i forbindelse hermed.

Styrelsen har i denne besvarelse forudsat, at der med udenlandske læger, henvises til læger uddannet eller autoriseret i andre EU/EØS-lande, jf. samrådsspørgsmål N. Styrelsen har således ikke foretaget en vurdering af antallet af sanktioner for læger uddannet eller autoriseret i 3. lande.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan oplyse, at det i styrelsens journalsystem (Captia), ikke er muligt at foretage et dataudtræk over antallet af individtilsynssager på læger oprindeligt uddannet eller autoriseret i andre EU/EØS-lande.

I styrelsens underlæggende registreringssystem (CRM), er det muligt at trække oplysninger om sundhedspersoner der har fået en tilsynssanktion (bortset fra egnetheds-påbud og afgørelse med vilkår), datoen for tilsynssanktionen samt sundhedspersonernes uddannelsesland.

Det er dog ikke muligt i søgningen at skelne mellem tilsynssanktioner i faglige sager og egnethedssager.

Styrelsen for Patientsikkerhed offentliggør i autorisationsregisteret oplysninger om autorisationsfratagelser, virksomhedsindskrænkninger, ordinationsindskrænkninger, forbud, suspensioner, skærpede tilsyn, faglige påbud og frivillige fraskrivelse og indskrænkninger. I forbindelse med offentliggørelsen registreres oplysninger om de pågældende sanktioner i CRM. I CRM registreres også oplysninger om uddannelsesland for hver enkelt autoriseret sundhedsperson.

Styrelsen vil i lyset af den politiske interesse for området fremadrettet foretage et udtræk af oplysninger om sundhedspersonernes registrerede uddannelsesland og oplysningen om eventuelle tilsynssanktioner i Danmark. På denne måde vil der fremadrettet kunne trækkes præcise data, som kan belyse udviklingen og eventuelle statistiske forskelle mellem tilsynssager og -sanktioner på sundhedspersoner oprindeligt uddannet i Danmark og sundhedspersoner oprindeligt uddannet i andre EU/EØS-lande.

Styrelsen kan oplyse, at der i de senere år er sket en stigning i det samlede antal af afgørelser om autorisationsfratagelser og virksomhedsindskrænkninger over for autoriserede sundhedspersoner, dvs. afgørelser vedrørende alle autoriserede sundhedspersoner uanset hvor disse er uddannet.

Denne generelle stigning i afgørelser om autorisationsfratagelser og virksomhedsindskrænkninger skal hovedsageligt ses i lyset af den omlægning af individtilsynet, som blev iværksat som følge af EPSO-rapporten, Sundhedsstyrelsens handleplan fra september 2014 og Kammeradvokatens forvaltningsretlige undersøgelse fra december 2014. Disse undersøgelser medførte en ændring af styrelsens praksis i februar 2015, hvorefter styrelsen ikke længere indgik frivillige aftaler.

Ændringen af autorisationsloven pr. 1. juli 2016 betød både en lempelse af farekriteriet og øgede reaktionsmuligheder over for sundhedspersoner med udenlandsk autorisation, som i udlandet er underlagt visse tilsynsreaktioner.

Med ændringen af autorisationsloven pr. 1. juli 2016 indførtes således blandt andet en bestemmelse (§ 7 b), som medførte, at sundhedspersoner får frataget deres autorisation eller indskrænket deres virksomhedsområde, hvis deres udenlandske autorisation fratages eller indskrænkes uanset, hvor de oprindeligt er uddannet.

Det er efter bestemmelsen ikke et krav, at styrelsen foretager en tilbundsående vurdering af, hvorvidt der af hensyn til patientsikkerheden i Danmark vil være grundlag for en fratagelse eller indskrænkning. Bestemmelsen sikrer styrelsen mulighed for at reagere hurtigt og per automatik.

Styrelsen kan i den forbindelse oplyse, at styrelsen har anvendt bestemmelsen i § 7 b i to afgjorte sager vedrørende tandlæger. Styrelsen har desuden en igangværende sag vedrørende en tandlæge, hvor bestemmelsen umiddelbart forventes anvendt. Det er styrelsens opfattelse, at styrelsen med de ændringer i autorisationsloven, der trådte i kraft pr. 1. juli 2016, har fået gode muligheder for at reagere overfor konkrete sundhedspersoner, som udgør en fare for patientsikkerheden, herunder også gode muligheder for at reagere over for sundhedspersoner, som er autoriserede i et andet EU/EØS-land. På baggrund af de erfaringer styrelsen har gjort sig i det halve år den ændrede autorisationslov har været gældende, er det umiddelbart styrelsens vurdering, at redskaberne i lovgivningen i tilstrækkelig grad sikrer patientsikkerheden."

Styrelsen for Patientsikkerhed har desuden oplyst, at de 35 autorisationsfratagelser, som blev nævnt i ministerens samrådstale vedrører alle sundhedspersoner og der-

med ikke blot læger. Supplerende har styrelsen oplyst, at 12 læger i perioden fra 1. januar 2016 til 1. november 2016 har fået frataget autorisation af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Der er således indført rigtig mange gode tiltag på tilsynsområdet i de senere år. Jeg mener grundlæggende, at disse nye initiativer, herunder også den nye tilsynslov fra i sommers, skal have lov til at vise deres værd, før vi begynder at drøfte behovet for yderligere initiativer.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Simone Poulsen