



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: 27-03-2017
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPSIST
Sagsnr.: 1701926
Dok. nr.: 328732

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 27. februar 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 571 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Adsbøl (DF).

Spørgsmål nr. 571:

”Ministeren bedes udarbejde en opgørelse over, hvor mange sager Ankenævnet for Patienterstatning af egen drift har rejst og omgjort henholdsvis til fordel og til ugunst for patienter, som anfører at være blevet fejlbehandlet i sundhedssystemet.”

Svar:

Til brug for besvarelse af spørgsmålet har jeg indhentet bidrag fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som sekretariatsbetjener Ankenævnet for Patienterstatningen. Styrelsen har oplyst følgende:

Ankenævnet for Patienterstatningen rejser ikke sager af egen drift, men afgør alene sager i tilfælde, hvor en afgørelse fra Patienterstatningen er påklaget til ankenævnet af en klageberettiget part (patient eller erstatningsansvarlig).

Vedrørende opgørelse over antal afgørelser til fordel og ugunst for patienter kan der med udgangspunkt i de tilgængelige oplysninger i ankenævnets registreringssystem oplyses følgende:

Ankenævnets afgørelser fordeler sig på en række forskellige kategorier, som ikke alle umiddelbart passer i en fordeling mellem ændringer til ”fordel” og ændringer til ”ugunst”.

I 2016 traf ankenævnet 2.998 afgørelser, hvoraf de 2.712 vedrørte klager over afgørelser truffet af Patienterstatningen.

Af de 2.712 afgørelser var 2.339 stadfæstelser af Patienterstatningens afgørelse, svarende til en stadfæstelsesprocent på 86,2 % af de påklagede afgørelser. Stadfæstelser omfatter afgørelser vedrørende ansvarsgrundlaget, erstatningens størrelse og andre forhold, herunder f.eks. afgørelser om forældelse, lovens dækningsområde og genoptagelse.

Stadfæstelser omfatter både sager, hvor Patienterstatningens afgørelse er påklaget til ankenævnet af patienten, og sager, hvor ankesagen er rejst af den erstatningsansvarlige (region, kommune eller forsikringsselskab), og hvor ankenævnet dermed ved sin stadfæstelse har truffet afgørelse til fordel for patienten.

I 373 afgørelser ændrede ankenævnet Patienterstatningens afgørelse. 228 af disse afgørelser er registreret som værende til fordel for patienten. Der er tale om afgørelser,

hvor ankenævnet har anerkendt en skade, som var afvist af Patienterstatningen, og afgørelser, hvor ankenævnet har forhøjet den tidligere tilkendte erstatning. Hertil kommer et antal andre afgørelser, som efter deres indhold må vurderes som værende til fordel for patienten. Det drejer sig bl.a. om sager, der er hjemvist til fornyet afgørelse i Patienterstatningen, og hvor patienten dermed får mulighed for endnu en prøvelse af eksempelvis ansvarsgrundlaget eller erstatningens størrelse.

Af de 373 ændringsafgørelser er 145 registreret som værende til ugunst for patienten.

Af de 145 sager var 96 påklaget til ankenævnet af patienten og 49 af den erstatningsansvarlige part (region, kommune, privathospital mv.)

I 99 af de 145 sager havde Patienterstatningen tilkendt en erstatning, der ved ankenævnets afgørelse blev nedsat eller bortfaldt helt.

I 46 af de 145 sager havde Patienterstatningen alene anerkendt et ansvarsgrundlag men ikke tilkendt et erstatningsbeløb, og der var derfor reelt ikke tale om nedsættelse eller bortfald af et erstatningsbeløb.

De resterende 286 afgørelser af de i alt 2.998 afgørelser, som ankenævnet traf i 2016, vedrører forhold, der ikke indebærer en stillingtagen til en afgørelse truffet af Patienterstatningen. Det er f.eks. afgørelser om overskridelse af klagefrist eller anmodninger om genoptagelse af sager i ankenævnet.

Tallene for 2016 omfatter også både afgørelser om behandlingsskader og lægemiddel-skader.

Generelt skal der tages forbehold for mindre unøjagtigheder som følge af, at opgørelsen er baseret på oplysninger, der er manuelt indtastet og derfor indebærer en vis risiko for registreringsfejl og lign.

Der henvises i øvrigt til besvarelsen den 5. september 2016 af spørgsmål nr. 758 (Alm. del) fra Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg, hvori der er givet tilsvarende oplysninger for årene 2013-2015.

Med venlig hilsen

Karen Ellemann / Signe Struberga