



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: 27-02-2018
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPFRE
Sagsnr.: 1800494
Dok. nr.: 549174

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 12. januar 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 410 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 410:

”Ministeren bedes redegøre for udviklingen i antallet af arbejdsforbud og midlertidige autorisationsfratagelser fra 2015 til 2017.”

Svar:

Det skal indledningsvist bemærkes, at Styrelsen for Patientsikkerhed før 1. juli 2016 ikke havde hjemmel til at træffe afgørelse om arbejdsforbud. Muligheden herfor blev indført ved vedtagelsen af lovforslag L 656 af 8. juni 2016, som et næsten enigt Folketing stod bag.

Styrelsen for Patientsikkerhed har oplyst, at styrelsen traf 2 afgørelser om arbejdsforbud i 2016 og 22 i 2017.

Styrelsen for Patientsikkerhed har ligeledes oplyst, at styrelsen traf afgørelse om 44 autorisationsfratagelser i 2015, 46 i 2016 og 64 i 2017.

Det bemærkes, at farekriteriet for afgørelser om midlertidige autorisationsfratagelser blev lempet ved ovennævnte lovændring. Ændringen betyder, at Styrelsen for Patientsikkerhed nu kan træffe afgørelse om midlertidige autorisationsfratagelse, når der er begrundet mistanke om, at sundhedspersonen er *til fare* for patientsikkerheden, hvor det tidligere var et krav, at den pågældende sundhedsperson skulle være *til overhængende fare* for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed oplyser, at styrelsen ved registrering i styrelsens systemer ikke differentierer mellem midlertidige eller ikke-midlertidige autorisationsfratagelser. Styrelsen har således ikke mulighed for alene at trække tal på midlertidige autorisationsfratagelser. Det betyder, at permanente autorisationsfratagelser og retighedsfrakendelser efter straffeloven, som begge afgøres ved domstolene, er inkluderet i ovenstående tal. Tallene omfatter ikke frivillige fraskrivelse af autorisationen.

Styrelsen oplyser desuden, at tallene er trukket fra et datasystem, der ikke kan gemme historik på sanktioner af samme type. Det betyder, at såfremt en sundhedsperson har fået en sanktion i 2016 og efterfølgende får samme sanktionstype i 2017, f.eks. ved dom, så vil den forrige sanktion ikke fremgå af tallene. Det betyder, at især tallene fra 2015 og 2016 med en vis sandsynlighed vil fremstå som lavere, end de i realiteten er.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Frederik Rechenback Enelund