



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: 13-11-2017  
Enhed: JURPSYK  
Sagsbeh.: DEPTBH  
Sagsnr.: 1707523  
Dok. nr.: 460225

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 16. oktober 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 56 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Flemming Møller Mortensen (S).

Spørgsmål nr. 56:

”Ministeren bedes redegøre for, hvorfor den kritiske skadesfrekvens ikke opgøres pr behandlingsenhed, center, afdelingsniveau eller lignende på offentlige sygehuse, men alene på specialniveau, som det fremgår af bekendtgørelsen, som udmønter oplysningspligten?”

Svar:

Det følger af bemærkningerne til § 29, stk. 4, i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, som omhandler regionsrådets oplysningspligt, at ministeriet vil indgå i en dialog med Danske Regioner om, hvordan oplysningspligten mest hensigtsmæssige kan indrettes, og at den vil blive fastsat i bekendtgørelsesform.

Indretningen af oplysningspligten blev fastsat med bekendtgørelse nr. 1084 af 11. september 2015 om oplysningspligt i patienterstatningssager. Den model, der blev fastlagt i bekendtgørelsen, og som indebærer, at den kritiske skadesfrekvens for regionen opgøres fordelt på specialer, byggede på et forslag fra Danske Regioner, som på daværende tidspunkt fandtes mest hensigtsmæssigt.

Som jeg oplyste på samråd G, har jeg bedt ministeriet undersøge, om indretningen af oplysningspligten kan ændres, så oplysningerne fremadrettet kan indberettes på afdelingsniveau. Dette skal ligeledes ses i sammenhæng med den aftale, der netop er indgået mellem Patienterstatningen og Danske Regioner, som beskrevet i mit samtidige svar på SUU alm. del spm. 57.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Trine Berner Madsen