

Betænkning afgivet af Sundheds- og Ældreudvalget den 0. april 2019

2. udkast
til
Betænkning
over

Forslag til lov om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og sundhedsloven

(Begrænsning af ressourcereglene ved kræftscreeninger, udvidelse af lægemiddelskadeordningen i nød- og beredskabssituationer m.v.)

[af sundhedsministeren (Ellen Trane Nørby)]

1. Ændringsforslag

Der er stillet 2 ændringsforslag til lovforslaget. Enhedslistens medlemmer af udvalget har stillet ændringsforslag nr. 1. Sundhedsministeren har stillet ændringsforslag nr. 2.

2. Indstillinger

[Et *flertal* i udvalget (S, DF, V, LA, ALT, SF, KF ...) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med det af ministeren stillede ændringsforslag. Flertallet vil stemme imod det af EL stillede ændringsforslag.]

[Et *mindretal* i udvalget (EL) indstiller lovforslaget til *vedtagelse* med de stillede ændringsforslag.]

[Et *andet mindretal* i udvalget (RV ...) indstiller lovforslaget til *forkastelse* ved 3. behandling. Mindretallet vil stemme for de stillede ændringsforslag]

Inuit Ataqatigiit, Nunatta Qitornai, Tjóðveldi og Javnaðarflokkurinn havde ved betænkningssafgivelsen ikke medlemmer i udvalget og dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske bemærkninger i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

3. Politiske bemærkninger

<>

4. Ændringsforslag med bemærkninger

Ændringsforslag

Af et *mindretal* (EL), tiltrådt af <>:

Til § 1

1) I det under nr. 3 foreslåede § 20, stk. 2, indsættes efter »§§ 85-85 b«: », med mindre der i det konkrete tilfælde er særlige forhold, der begrundet en fravigelse af sundhedslovens §§ 85-85 b«.

[Dispensationsmulighed]

Af *sundhedsministeren*, tiltrådt af [udvalget:]

Til § 3

2) I *stk. 1* ændres »1. maj« til: »15. maj«.

[Udskydelse af ikrafttrædelsestidspunktet]

Bemærkninger

Til nr. 1

Bestemmelsen indeholder en dispensationsmulighed, således at regionerne i særlige tilfælde kan undgå et erstat-

ningsansvar trods manglende overholdelse af sundhedslovens § 85-85 b.

Bestemmelsen indeholder ikke en fastholdelse af ressourcereglene. Derimod forudsætter dispensationen, at der er tale om særlige forhold, der i praksis umuliggør efterlevelse af screeningsfristerne, eller forhold der betyder, at en efterlevelse af sundhedslovens § 85-85 b, i det konkrete tilfælde vurderes at ske på bekostning af mere akutte og behandlingskrævende patienter.

Med forslaget anerkendes det, at der er tilfælde i vores sundhedsvæsen, hvor forholdene kræver en prioritering af de fornødne lægelige specialister, således at disse specialister bliver anvendt de steder, hvor der er mest behov for dem med det sigte, at syge patienter ikke risikerer en senere behandling, som kan forværre deres sygdom og prognose. Der lægges således med forslaget op til, at en nødvendig og faglig begrundet prioritering af mere behandlingskrævende patienter (syge patienter) kan begrunde, at regionerne ikke kan gøres erstatningsansvarlig for manglende overholdelse af sundhedslovens § 85-85 b. En ikke rettidig eller udsat indkaldelse til screening kan således legitimeres, hvis det i det konkrete tilfælde begrundes med hensynet til mere akutte og behandlingskrævende patienter. Desuden vil en senere indkaldelse eller udskydelse kunne legitimeres, hvis forsinkelsen ingen betydning har for patientens prognose. Det er dog regionen, der i så fald skal løfte bevisbyrden for, at den senere screening ingen betydning havde for prognosen.

Med forslaget anerkendes det endvidere, at der i sundhedsvæsenet ikke er overensstemmelse mellem ressourcer og de opgaver, som Folketinget pålægger sundhedsvæsenet at udføre, og derfor åbnes der med forslaget for, at der i konkrete tilfælde kan gives dispensation. Det forudsættes dog, at der skal være tale om særlige forhold, som ikke kunne forudsættes eller være undgået ved den rette planlægning og tilrettelæggelse af arbejdet, og derfor kan ressourcemæssige hensyn i generel forstand ikke begrunde en dispensation. Forslaget ændrer ikke på, at forhold, som kan karakteriseres som ekstraordinære forhold som krig, strejke og naturkatastrofer, fortsat vil udelukke et erstatningsansvar.

Regionen skal på forhånd søge om dispensation fra at overholde sundhedslovens § 85-85 b, hvis regionen kan forudse, at der f.eks. vil mangle de fornødne lægelige specialister eller ressourcer til at iagttage de angivne screeningsfrister. Det vil således give mulighed for, at patienten kan få foretages screening i en anden region, hvor der måtte være

ledig kapacitet. Bopælsregionen vil i givet fald skulle afholde udgiften hertil. Det er sundhedsministeren, der vil behandle ansøgninger om dispensation. Der kan dog undtagelsesvist forekomme konkrete tilfælde, hvor det ikke har været muligt for regionen på forhånd at søge om dispensation.

Sundhedsministeren vil efter forhandling med Folketingets partier fastsætte de nærmere regler for ansøgning om dispensation.

Folketinget skal hvert kvartal orienteres om status i forhold til anvendelse af dispensationsmuligheden og ministeren skal foranledige, at reglen evalueres efter to år med henblik på eventuel tilpasning.

Til nr. 2

Det foreslås, at loven træder i kraft den 15. maj 2019 i stedet for den 1. maj 2019, som oprindeligt foreslået.

5. Udvalgsarbejdet

Lovforslaget blev fremsat den 14. marts 2019 og var til 1. behandling den 29. marts 2019. Lovforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundheds- og Ældreudvalget.

Oversigt over lovforslagets sagsforløb og dokumenter

Lovforslaget og dokumenterne i forbindelse med udvalgsbehandlingen kan læses under lovforslaget på Folketingets hjemmeside www.ft.dk.

Møder

Udvalget har behandlet lovforslaget i [3] møder.

Hørings svar

Et udkast til lovforslaget har inden fremsættelsen været sendt i høring, og sundhedsministeren sendte den 13. december 2018 dette udkast til udvalget, jf. SUU alm. del – bilag 140. Den 14. marts 2019 sendte sundhedsministeren høringssvarene og et høringsnotat til udvalget.

Bilag

Under udvalgsarbejdet er der omdelt 5 bilag på lovforslaget.

Spørgsmål

Udvalget har under udvalgsarbejdet stillet 5 spørgsmål til sundhedsministeren til skriftlig besvarelse, som ministeren har besvaret.

Liselott Blixt (DF) fmd. Karin Nødgaard (DF) Karina Adsbøl (DF) Susanne Eilersen (DF) Jeppe Jakobsen (DF)

Jan Erik Messmann (DF) Jane Heitmann (V) Hans Christian Schmidt (V) Hans Andersen (V) Martin Geertsen (V)

Thomas Danielsen (V) Jacob Jensen (V) Laura Lindahl (LA) May-Britt Katstrup (LA) Mette Abildgaard (KF)

Astrid Krag (S) Flemming Møller Mortensen (S) Malte Larsen (S) Julie Skovsby (S) nfmd. Karin Gaardsted (S)

Lea Wermelin (S) Yildiz Akdogan (S) Peder Hvelplund (EL) Finn Sørensen (EL) Pernille Schnoor (ALT) Torsten Gejl (ALT)

Lotte Rod (RV) Kirsten Normann Andersen (SF) Trine Torp (SF)

Inuit Ataqatigiit, Nunatta Qitornai, Tjóðveldi og Javnaðarflokkurin havde ikke medlemmer i udvalget.

Socialdemokratiet (S)	46	Socialistisk Folkeparti (SF)	7
Dansk Folkeparti (DF)	37	Det Konservative Folkeparti (KF)	6
Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	34	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Enhedslisten (EL)	14	Nunatta Qitornai (NQ)	1
Liberal Alliance (LA)	13	Tjóðveldi (T)	1
Alternativet (ALT)	10	Javnaðarflokkurin (JF)	1
Radikale Venstre (RV)	8		