



## SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 13-05-2022  
Enhed: JURPEM  
Sagsbeh.: DEPFRE  
Sagsnr.: 2108664  
Dok. nr.: 2241981

Folketingets Sundhedsudvalg har den 20. april 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 9 (L 147) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stinus Lindgreen (RV).

Spørgsmål nr. 9:

”Kan ministeren redegøre for, om danske patienter stilles værre eller bedre ift. udbetalt erstatning med de foreslåede ændringer af patienterstatningsordningen?”

Svar:

Tilkendelse af godtgørelse og erstatning for behandlingsskader i sundhedsvæsenet og bivirkninger til lægemidler foretages efter reglerne i erstatningsansvarsloven. Størrelsen af de konkrete erstatning afhænger bl.a. tidspunktet for skadens indtræden i forhold til tidspunktet for erstatningsansøgningen, om tabet er realiseret og tidspunktet for afgørelsen. Herudover skal der tages højde for, at patienter betaler skat af renter, mens alle godtgørelses og erstatningsbeløb bortset fra erstatning for tabt arbejdsfortjeneste er skattefrie for patienten.

Med de foreslåede ændringer vil patienterne som udgangspunkt få højere erstatningsbeløb, der er skattefrie, men færre renter, der er skattepligtige.

Hvorvidt den enkelte patient stilles værre eller bedre i forhold til den erstatning, der reelt udbetales, vil således afhænge af de konkrete omstændigheder og kan derfor ikke besvares entydigt eller generelt.

En gennemgang foretaget af Patienterstatningen af et mindre antal sager med relativt høje erstatningstilkendelser viser dog, at patienter i denne kategori efter skat samlet vil få cirka 2 % mindre i erstatning og renter med den foreslående lovændring.

De potentielt mindre erstatninger kan efter min mening ikke stå alene og bør ses i lyset af de øvrige klare fordele, som de foreslåede ændringer også forventes at medføre.

Lovforslaget vil eksempelvis bevirke, at forrentningstidspunkterne ikke længere fastsættes på baggrund af et skøn, og at beregningsmodellen dermed bliver langt mere gennemsigtig og forståelig for patienterne. Som konsekvens heraf forventes det også, at patienternes behov for professionel bistand bliver mindre, og at patienterne dermed ikke vil få udgifter i den forbindelse.

Det er efter min opfattelse af væsentlig betydning, at det danske patienterstatnings-system er gennemsigtigt og forudsigeligt for de skadelidte, og at ordningen sikrer en nem adgang og ukompliceret adgang for den skadelidte til at søge erstatning for skader, som måtte være påført som led i behandlingen. Det er også en grundsten i systemet, at den skadelidte kan ansøge om erstatning på en nem tilgængelig måde uden

om domstolssystemet, og at den skadelidte – i modsætning til erstatningssager anlagt ved domstolene – ikke har behov for ekstern juridisk bistand, herunder bistand fra advokater.

De foreslåede ændringer vil ligeledes kunne betyde, at Patienterstatningen vil kunne anvende ressourcerne på at tilkende godtgørelse og erstatning til de patienter fremfor at fastsætte tidskrævende, skønsmæssige forrentningsdatoer for hver enkelt erstatningspost, som vil forsinke sagsbehandlingen til skade for alle patienter.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Frederik Rechenback Enelund