

Til høringsparterne på vedlagte høringsliste

Dato: 22-01-2024  
Enhed: Sundhedsjura  
Sagsbeh.: Emma Midjord  
Koordineret med:  
Sagsnr.: 2023 - 656  
Dok. nr.: 38087

## **Høring over udkast til forslag om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Ændring af patientklagesystemet, mulighed for sekretariatsafgørelser ved patienterstatningsankesager, afvikling af Det Rådgivende Praksisudvalg og afbureaukratisering ved ejerskifte i tandlægeklinikker)**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sender hermed vedlagte udkast til forslag om ændring af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (Ændring af patientklagesystemet, mulighed for sekretariatsafgørelser ved patienterstatningsankesager, afvikling af Det Rådgivende Praksisudvalg og afbureaukratisering ved ejerskifte i tandlægeklinikker) i høring.

Der blev på baggrund af den politiske aftale om en sundhedsreform fra maj 2022 nedsat en arbejdsgruppe, der havde til opgave at afdække patientklagesystemet.

Lovforslaget har bl.a. til formål at implementere arbejdsgruppens anbefalinger, herunder at gøre patientklagesystemet mere gennemskueligt og tilgængeligt. Lovforslaget udmønter en del af arbejdsgruppens anbefalinger. Lovforslaget indeholder derudover forslag til forenklinger på klage- og erstatningsområdet, og afbureaukratisering af regulering ved ejerskifte i tandlægeklinikker.

### **Lovforslagets indhold**

Lovforslaget har følgende hovedindhold:

1. Ændring af adgang til disciplinærnævnsager  
Efter den nuværende ordning, kan en klager som udgangspunkt selv vælge at klage over en eller flere sundhedspersoner (disciplinærnævnsklage) eller over et eller flere behandlingssteder (forløbsklage). Det foreslås, at alle klager som udgangspunkt skal starte som forløbsklager. Hvis der gives kritik i en sag, så skal den fortsat kunne behandles som en disciplinærnævnsag.
2. Ændring af bisidderordning  
Patienter, der skal til dialogsamtale med regionen i forbindelse med en klagesag, skal tilbydes en uvildig bisidder. Det følger af klage- og erstatningsloven, at indenrigs- og sundhedsministeren indgår aftale med en eller flere private institutioner om administration og drift af bisidderordningen. Aftaleindgåelsen skal ifølge lovbemærkningerne ske med baggrund i et offentligt opslag og for en nærmere bestemt årrække ad gangen.

Det foreslås, at bestemmelsen ændres, således at indenrigs- og sundhedsministeren kan indgå aftale med én privat institution om administration og drift af bisidderordningen uden at der skal foretages gentagne opslag/udbud.

Det foreslås desuden, at det i lovbemærkningerne forudsættes, at der indgås aftale med Danske Patienter, således at foreningen får til opgave at drive bisidderordningen permanent. Dette er en anbefaling fra arbejdsgruppen om afdækning af patientklagesystemet.

Danske Patienter har drevet bisidderordningen siden 2013, hvor det blev indført som en prøveordning. Her udviklede Danske Patienter ordningen med støtte fra det daværende sundhedsministerium. Bisidderordningen blev etableret ved lov i 2017. Herefter har Danske Patienter vundet ordningen ved hvert udbud. For at sikre kontinuitet i den vigtige ordning, som bisidderordningen er, vurderer ISM, at det er vigtigt, at Danske Patienter kan drive ordningen permanent. Dette vil desuden skabe en større stabilitet, hvilket vil være til gavn for patienterne.

Forslaget er ikke til hinder for, at der i fremtiden kan indgås aftale med en anden institution, såfremt der kommer en stærkere aktør på banen eller Danske Patienter ikke længere ønsker at drive ordningen.

### 3. Afbureaukratisering ved ejerskifte i tandlægeklinikker

Efter de nuværende regler skal der ved klinikoverdragelser mellem tandlæger indhentes samtykke fra patienterne for at kunne overdrage patientjournalerne. Dette er en særregel, indsat under Folketingets behandling af L 204 (Folketingstidende 2020-21) ved et ændringsforslag fremsat af DF og SF, for tandlæger, der ikke gælder andre faggrupper. Særreglen foreslås ophævet (autorisationslovens § 25, stk. 4, 3. pkt.) Det har nemlig, som også forventet af ministeriet, og som anført af den daværende sundhedsminister under folketingsbehandlingen, vist sig uhensigtsmæssigt tungt at administrere for tandlægerne. Vedtages ændringen, gælder "sige-fra-ordningen", som blev indført i 2006, og reglerne vil igen være ens for alle grupper af autoriserede sundhedspersoner.

### 4. Afvikling af Det Rådgivende Praksisudvalg

Det Rådgivende Praksisudvalg har til opgave at rådgive Styrelsen for Patientklager om deres afgørelser i forløbsklagesager og om læringen af sagerne, jf. klage- og erstatningslovens § 12 a. Det foreslås at afvikle dette udvalg, da de ikke er fremkommet med anbefalinger siden oprettelsen af Styrelsen for Patientklager i 2018. Det vurderes på baggrund heraf, at der ikke længere er et behov for Det Rådgivende Praksisudvalg, da udvalget har udlevet sit virke.

Det skal hertil bemærkes, at der med de tiltag, der iværksættes på baggrund af anbefalingerne i afrapporteringen vedr. afdækning af patientklagesystemet, er sikret et fortsat stort fokus på læring fra Styrelsen for Patientklagers afgørelser. Styrelsen for Patientklager skal i højere grad offentliggøre afgørelser, der rummer et læringsperspektiv, og styrelsens praksissammenfatninger skal prioriteres. Endvidere anbefales det, at ledelsen på behandlingssteder fastlægger lokale retningslinjer for håndtering af afgørelser fra patientklagesager.

Derudover bidrager pkt. 1 (ændring af adgang til disciplinærnævnsklager) til en større læring i sundhedsvæsenet. Det skyldes, at sagsbehandlingstiden er kortere, hvorfor der vil være hurtigere vej fra fejl til læring. Forløbsklager giver desuden bedre mulighed for læring, relateret til procedurer, arbejdsgange, ledelse og organisering end ved disciplinærnævnsklagerne.

5. Mulighed for sekretariatsafgørelser ved patienterstatningsankesager  
Efter de nuværende regler er det alene Ankenævnet for Patienterstatningen og formanden for nævnet, der kan træffe afgørelser i erstatningsankesager, jf. klage- og erstatningslovens § 58 a. Det foreslås, at sekretariat for Ankenævnet for Patienterstatningen, i stedet for formanden for nævnet, skal have mulighed for på vegne af ankenævnet at træffe afgørelse i erstatningsankesager, hvor afgørelsen efter sekretariatets vurdering ikke frembyder tvivl. Dette vil medføre en kortere sagsbehandlingstid samt reducere nævnsudgifterne.

#### **Anmodning om bemærkninger**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal anmode om at modtage eventuelle bemærkninger til udkastet **senest den 19. februar 2024**. Bemærkninger bedes fremsendt til ministeriets kontor Sundhedsjura og Lovkvalitet på [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [emid@sum.dk](mailto:emid@sum.dk).

Eventuelle spørgsmål til lovforslaget kan rettes til fuldmægtig Emma Midjord på tlf. 20 40 78 18 eller mail [emid@sum.dk](mailto:emid@sum.dk).

Der vedlægges en fortegnelse over hørte myndigheder og organisation m.v.

Med venlig hilsen

Emma Midjord