

Sundhedsministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

E-mail: sum@sum.dk

Høringssvar vedr. udkast til forslag til ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (Lægers varetagelse af vaccinationer, Statens Serum Instituts virke i internationale samarbejder, forsyningspligt for vacciner m.v., opgavevaretagelse i MiBa og regulering og forrentning af erstatnings- og godtgørelsesbeløbet.

Danske Patienter takker for muligheden for at kommentere på det fremsendte materiale. Vi har kommentarer til den del af lovforslaget, der vedrører regulering og forrentning af erstatnings- og godtgørelsesbeløb.

Baggrund

Lovforslaget er fremsat, fordi Højesteret den 4. december 2020 afsagde dom i en sag, som fundamentalt ændrede Patienterstatningen og Ankenævnet for Patienterstatningens mangeårige praksis for fastsættelse af tidspunktet for forrentning af tilkendte erstatnings- og godtgørelsesbeløb.

Højesteret fandt i den konkrete sag, at krav på erstatning for tabt arbejdsfortjeneste skal forrentes fra det tidspunkt, hvor det kan kræves betalt, og at erstatning for tabt arbejdsfortjeneste kan kræves betalt 1 måned efter, at skadevolderen har været i stand til at indhente de oplysninger, der er fornødne til bedømmelse af erstatningens størrelse.

Patienterstatningen og Ankenævnet for Patienterstatningen har igennem en mangeårig praksis fortolket erstatningsansvarslovens § 16, stk. 1, sådan, at forfaldstidspunktet er 1 måned efter modtagelsen af de oplysninger, der er nødvendige for at kunne opgøre den enkelte erstatningspost. Denne praksis har baggrund i, at Patienterstatningen først tager stilling til, om skaden berettiger til erstatning, og først herefter – hvis skaden anerkendes som erstatningsberettigende – indhenter dokumentation til brug for erstatningsopgørelsen. Når materialet er indhentet, udmåles de enkelte erstatningsposter.

Patienterne skal betale for nemmere administration

Med Højesterets fortolkning vil skadelidte således være berettiget til renter på et langt tidligere tidspunkt end hidtil, hvilket ønskes ændret med det fremsendte ændringsforslag. Et ændret forrentningstidspunkt vil føre til væsentlig senere forrentning for skadelidte – og dermed færre renter. Alene af den årsag må Danske Patienter tale imod den foreslåede ændring.

Dertil kommer, at patienterne ofte oplever meget lange sagsbehandlingstider. Ved at flytte forrentningstidspunktet af erstatninger og godtgørelser fra forfaldstidspunktet i erstatningsansvarsloven til tidspunktet for Patienterstatningens afgørelse, vil patienten – og ikke myndigheden – bære risikoen for længden af sagsbehandlingstiden.

Danske Patienter er paraply for patient- og pårørendeorganisationer i Danmark. Danske Patienter har 23 medlemsforeninger, der repræsenterer 104 patientforeninger og 900.000 medlemmer: Alzheimerforeningen, Astma-Allergi Danmark, Bedre Psykiatri, Colitis-Crohn Foreningen, Dansk Fibromyalgi-Forening, Diabetesforeningen, Epilepsiforeningen, Gigtforeningen, Hjerneskedeforeningen, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Landsforeningen for Ufrivilligt Barnløse, Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade (LMS), Lungeforeningen, Muskelsvindfonden, Nyreforeningen, Osteoporoseforeningen, Parkinsonforeningen, Polioforeningen, Scleroseforeningen, Sjældne Diagnoser, UlykkesPatientForeningen og Øjenforeningen.

Dato:
1. februar 2022

Danske Patienter
Kompagnistræde 22, 1. sal
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

www.danskepatienter.dk

E-mail:
jk@danskepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

Danske Patienter mener ikke, at det bør komme patienterne (yderligere) til skade, at sagsbehandlingstiden er, som den er.

I erkendelse af, at lovforslaget vil betyde færre renter for skadelidte, foreslås det *"at opveje dette ved, at de tilkendte (erstatnings)beløb opreguleres til det beløb, der er gældende på afgørelses tidspunktet frem for det tidligere forfaldstidspunkt"*. Lovforslaget indeholder ingen beregninger, som kan eksemplificere, hvilken økonomisk betydning dette vil have for den enkelte skadelidte, hvilket gør det meget vanskeligt for os at give et fuldt oplyst svar. Det fremgår dog af høringsmaterialet, at *"forslaget vil betyde, at der vil blive givet færre renter af erstatningen, men til gengæld en noget højere erstatning, som dog ikke helt opvejer de færre renter"*. Dermed erkender ministeriet, at den foreslåede ændring ikke kompenserer 1:1 for lovændringen – og at patienterne med den foreslåede ordning vil blive stillet ringere end ved administration efter Højesterets afgørelse.

Side 2/2

Danske Patienter finder det ikke rimeligt, at patienterne skal bære de omkostninger der følger med en ordning, som kan gøre det nemmere for myndighederne at administrere en lovforankret rettighed korrekt. Derfor må vi opfordre til, at forslaget bliver revideret, således at patienterne som minimum opnår en compensation, der dækker deres tab i renter.

Med venlig hilsen



Morten Freil
Direktør