



PATIENTFORENINGEN

Nyhedsbrev nr. 3 – 2022

Den 7. februar 2022

Kære medlemmer.

Pandemiens restriktioner er nu stort alle ophævede. Det er fint. MEN pandemien ruller stadig med rigtig mange syge, heldigvis ikke alvorligt.

Vi skal lære en del af denne pandemi

- (1) Beredskabet i Danmark har været sparet helt i bund. Det går ikke. Det må op på et helt andet niveau.
- (2) Vi må tænke i decentralisering. Det kan ikke passe at vi skal have vore få store sygehuse fyldt op med patienter, som smitter ganske voldsom. I gamle dage placerede man f.eks. tuberkulosepatienter isoleret langt fra andre.
- (3) Vi kan ikke en anden gang have grundlæggende patientrettigheder sat så let ud af spil.
- (4) Patientsynspunkter skal inddrages meget bedre.
- (5) Forebyggelsesindsatsen skal udbygges, og det er kommunernes ansvar ifølge sundhedsloven. Vi bliver nødsaget til at tage det meget mere alvorligt.
- (6) Vi er nødsaget til at uddanne mange flere sundhedspersoner, og der skal gøre meget mere for at de har et godt arbejdsmiljø, så de bliver i jobber.

Alle disse elementer skal med også i en ny sundhedslovgivning.

Vi ser frem til at få regeringens udspil.

Mange hilsener til alle

Niels Jørgen Langkilde

Formand

Patientjournaler

Noget af det der giver flest henvendelser til Patientforeningen er problemerne med Patientjournaler.

Der er mange af slagsen. Et medlem oplevede et helt urimeligt referat af en telefonsamtale. Han klagede uden held, så indgav han en politianmeldelse. Den blev afvist. Så klagede han til Statsadvokaten over afvisningen, men her fik han samme – efter vor opfattelse – urimelige svar. Derfor henvendte foreningen sig til Folketingets Sundhedsudvalg med dette brev:



PATIENTFORENINGEN

Den 28. januar 2022

Til

Folketingets Sundhedsudvalg

Att.: Formand Jane Heitmann, MF

Christiansborg

1240 København K.

Patientforeningen havde ved foretrædet den 7. december 2021 den glæde at forelægge Sundhedsudvalget en række problemer med journalføringen og de uhyre vanskelige muligheder for at få rettet i journaler, hvor der er skrevet bevidste fejl med umiddelbare eller senere fremkommende betydelig skade for patienterne. Vi medbragte et eksempel, hvor et medlem havde politianmeldt (efter Straffelovens § 175) en sygeplejerske for et bevidst og skadevoldende referat af en telefonsamtale.

Det har desværre vist sig, at det ikke er vejen frem til en løsning af disse journaliseringsfejl.

Her hedder således i Straffelovens § 175:

”Den, der for at skuffe i retsforhold i offentligt dokument eller bog, i privat dokument eller bog, som det ifølge lov eller særligt pligtforhold påhviler den pågældende at udfærdige eller føre, eller i læge-, tandlæge-, jordemoder- eller dyrlægeattest afgiver urigtig erklæring om noget forhold, angående hvilket erklæringen skal tjene som bevis, straffes med bøde eller fængsel indtil 3 år.

1. Stk. 2.

På samme måde straffes den, der i retsforhold gør brug af et sådant dokument eller en sådan bog som indeholdende sandhed.

2. Stk. 3.

Bestemmelserne i [stk. 1](#) og [2](#) finder tilsvarende anvendelse, når dokumentet eller bogen er udfærdiget eller føres på andet læsbart medie.”

Statsadvokaten skriver i afvisningen af at gøre noget ved sagen, at det kræver, at der er et fortsæt for at skade i et retsforhold.

Senest i denne uge er en række patienter i første omgang blevet afvist, da de ville politianmelde en række tvivlsomme eksperimentelle operationer for en række overtrædelser.



PATIENTFORENINGEN

Når det forholder sig således i den af Patientforeningen så vel belyste sag, hvor der foreligger et bånd og en båndudskrift af samtalen, så er der med Patientforeningens briller behov for en ændring af Straffeloven. Andre sager understøtter det kun.

Det skal ikke være risikofrit at tilføje urigtigheder i patientjournaler eller foretage eksperimentale behandlinger uden for gældende love og regler. Vi har disse aktuelle sager, og vi har de desværre mange flere sager, hvor læger for at fremme deres indtjening har tilføjet fiktive behandlinger i patienter journaler. Disse sager har fået og får stadig stor omtale i medierne.

Sådanne fiktive journaltilføjelser skal det efter Patientforeningens opfattelse være muligt

- (1) at få fjernet den fejlagtige journalføring hurtigt og enkelt, og
- (2) at få den ansvarlig journalfører retsforfulgt med mulighed for erstatning.

Udvalget kunne stille ministeren følgende spørgsmål:

”Hvordan vil ministeren sikre, at fiktive journalindførsler og andre grove fejl hurtigt og sikkert kan fjernes fra patientjournaler, og hvordan kunne dette ske gennem anvendelse af straffeloven?”

Med venlig hilsen

Mag.art. Niels Jørgen Langkilde, fhv. MF

Formand

Patientforeningen



PATIENTFORENINGEN

Patientforeningen støtter forslag om abonnementsordning på medicin

I Patientforeningen får vi mange henvendelser om de mange udgifter, som patienterne har til medicin.

Siden 2017 har det været på dagsordenen at finde en udjævningsmodel for de mange patienter, som er ramt af de store omkostninger. Regeringen er pålagt at finde en model, men Patientforeningen har ikke hørt om løsningsforslag.

- ”Patientforeningen har til gengæld set, at Danmarks Apotekerforening netop har foreslået en model, som tilbyder ”et medicintilskudsabonnement, hvor den maksimale årlige egenbetaling på 4.270 kr. fordeles på acantobetalinger på 356 kr. om måneden,” siger Patientforeningens formand Niels Jørgen Langkilde. ”Det kan vi støtte i Patientforeningen, det vil være en fint tilbud til dem, der har problemer med store medicinudgifter.”

Med en sådan ordning kan borgerne gå ind på et hvilket som helst apotek og hente tilskudsberettiget medicin ”gratis”. Det vil gøre det lettere for patienterne.

Abonnementet tænkes at erstatte den nuværende henstandsordning, der er tung at administrere, binder borgerne til ét apotek og kun må tilbydes borgere med medicinudgifter, der overstiger egenbetalingsloftet.

En digitaliseret abonnementsordning bør gøres til en valgmulighed for alle med et stort medicinforbrug, der er utrygge ved risikoen for en pludselig udgift. Det vil være til gavn for især økonomisk sårbare, skabe mere tryghed og mere lighed. På den måde kan det sikres at flere patienter køber og bruger den medicin, som skal hjælpe dem tilbage til et almindeligt liv, og måske tilbage på det arbejdsmarked, som mangler arbejdskraft så voldsomt.