

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref: 200704383-/LF

Oslo, 2008-10-01

Vår ref: Camilla Forgaard Andreassen / DOK-2008-02291

**HØRING - FORSLAG TILFORSKRIFT OM PASIENTSKADELOVENS VIRKEOMRÅDE OG OM
TILSKUDDSPLIKT FOR DEN SOM YTER HELSEHJELP UTENFOR DEN OFFENTLIGE
HELSETJENESTEN**

Det vises til høringsnotat og høringsutkastet til forskrift til pasientskadeloven om melde- og tilskuddsplikten til Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) for den som yter helsehjelp utenfor den offentlige helsetjenesten.

HSH er Norges ledende nærings- og arbeidsgiverorganisasjon innen privat tjenesteytende sektor og organiserer apotekene, som nå omfattes av erstatningsordningen som nedfelt i pasientskadeloven. Nedenfor følger vår høringsuttalelse til forskriftsutkastet.

I forarbeidene til endringsloven av 29. juni 2007 nr. 78 til pasientskadeloven ble det lagt til grunn at tilskuddet til NPE skulle variere ut fra risiko for og størrelse på eventuell skadevoldelse. Dette synspunktet ble også gjengitt i høringsnotatets punkt 11 til forskriftsutkastet. I henhold til notatet er apotek teknikere, provisorfarmasøyter og reseptfarmasøyter foreslått plassert i laveste risikoklasse. HSH anser nevnte utgangspunkt for hensiktsmessig og den eneste rimelige og rettfærdige måten å beregne tilskuddene på. Vi reagerer derfor med stor bekymring på at forskriftsutkastet ikke ser ut til å ivareta dette utgangspunktet på tilstrekkelig vis, da det i utkastets § 10 er utelatt tall i tabellen for tilskuddssatsen for de ulike yrkesgrupper, samtidig som det sies i § 5 at tilskuddene fastsettes av NPE. Vi frykter at denne uklarheten mellom bestemmelsene i § 5 og § 10 sammenholdt med høringsnotatets punkt 13, vil medføre at prinsippet om beregning av tilskudd basert på risiko ikke vil bli gjennomført, og at enkelte bransjer dermed vil ende opp med å subsidiere andre bransjer, jf utjevningsmodellen som antydes i nevnte punkt 13.

HSH finner ovennevnte svært uheldig og ber departementet om at prinsippet om risikogradering av tilskuddet tas inn i selve forskriften, slik at det klargjøres og tydeliggjøres på tilstrekkelig vis.

HSH anmoder således departementet sterkt mot å vedta en forskrift som i sitt innhold vil åpne for utjevning mellom yrkesgrupper slik det antydes i høringsnotatets punkt 13, idet slik utjevning vil innebære overføring av midler

HSH
Henrik Ibsens gate 90
P.O. Box 2900 Solli
NO-0230 Oslo
tel +47 22 54 17 00
fax +47 22 56 17 00
e-post
info@hsh-org.no
Bankgiro
6030.05.18543
Org. nr.
970 134 646 MVA

fra en bransje til andre bransjer/sektorer uten saklig begrunnelse i kostnads- og eller risikoforhold.

Videre kan ikke HSH se at høringsnotatet berører den nye bestemmelsen i § 8a i pasientskadeloven, hvor det fremgår at Kongen i forskrift kan fastsette privat forsikringsdekning som alternativ til melding og tilskudd til NPE. For apotekbransjen vil et slikt alternativ kunne ha vært svært hensiktsmessig, særlig i lys av faren for subsidiering av andre bransjer/sektorer, jf ovenfor. Således ber HSH departementet følge opp bestemmelsen i pasientskadeloven § 8a med egnet forskriftsutkast.

HSH stiller videre spørsmål ved om det i lys av EØS-avtalen i det hele tatt er anledning til benytte NPE-ordningen til å skjevfordele forsikringskostnader mellom ulike typer virksomhet slik som høringsnotatets punkt 13 legger opp til, og at dette synspunkt særlig vil kunne gjøre seg gjeldende dersom loven med tilhørende forskrifter stenger for konkurranse ved å opphøye NPE-ordningen til monopolist på denne type forsikringsdekning. Videre anses forsikringsplikten etter apotekloven som overflødig ved siden av pasientskadeloven og produktansvarsloven, slik at apoteklovens § 1-6 tredje ledd snarest bør oppheves for å unngå unødvendige kostnader til dobbeltforsikring.

Vennlig hilsen

HSH



Samfunnspolitisk avdeling

v/Harald Jachwitz Andersen

Avdelingssjef



Camilla Forgaard Andreassen
Fagsjef/Advokat