



Deres ref.:

Vår ref.: 2003/127
m5/553.0

Saksbeh.:

Dato: 27. februar 2003

■ Høring - endringer i pasientskadeloven

Konkurransetilsynet viser brev av 24. februar 2003 fra Arbeids- og administrasjonsdepartementet vedrørende ovennevnte høring. Tilsynets høringsfrist er 10. mars 2003. Videre vises det til brev av 6. februar 2003 fra Helsedepartementet hvor Helsedepartementet ber om kommentarer til det vedlagte høringsnotatet med utkast til endringer i pasientskadeloven. Pasientskadeloven trådte i kraft for den offentlige helsetjenesten 1. januar 2003, men ble utsatt for privat helsetjeneste. Med endringene som foreslås i høringsnotatet, legges det opp til at loven kan tre i kraft i sin helhet.

Helsedepartementet ber spesielt om høringsinstansenes syn på grensen mellom offentlig og privat helsetjeneste i pasientskadelovens forstand. Annet ledd i pasientskadeloven § 6 lyder:

”Til den offentlige helsetjenesten regnes virksomheten til staten, fylkeskommunene eller kommunene. Det samme gjelder virksomhet som drives på oppdrag av eller med driftstilskudd fra noen av disse med mindre det er tegnet forsikring for virksomheten i samsvar med forskrift etter § 7 annet ledd annet punktum. Kongen kan gi forskrift om hva som skal regnes til den offentlige helsetjenesten, og hvem som har ansvar for den.”

I forskrift 20. desember 2002 nr. 1625 om Norsk Pasientskadeerstatning og Pasientskadenemnda presiseres hva som regnes til den offentlige helsetjenesten ytterligere. I § 1 tredje ledd uttales:

”Med offentlig helsetjeneste menes i denne forskriften:

- a) Statlig, fylkeskommunal eller kommunal helsetjeneste,
- b) de deler av private tjenesteyteres virksomhet som er basert på driftstilskudd eller basistilskudd fra staten, regionalt helseforetak, fylkeskommune eller kommune, herunder institusjoner som mottar tilskudd etter folketrygdloven § 5-20,
- c) de deler av private tjenesteyteres virksomhet som finansieres gjennom kjøpsavtaler med det offentlige,
- d) helsetjenester i utlandet (herunder behandlingsreiser til utlandet) som det offentlige helt eller delvis bekoster,
- e) helsehjelp gitt utenfor virksomhet, i fritid, av helsepersonell ansatt i statlig, fylkeskommunal eller kommunal helsetjeneste.”

Siden det foreslås at helsetjenester som drives med rammetilskudd fra det offentlige skal regnes til offentlig sektor, er den private sektoren svært liten. Konkurransetilsynet ser at det legges opp til en konkurransevidning mellom det helsepersonell som faller innefor og det helsepersonell som faller utenfor ordningen, da sistnevnte gruppe i tillegg til å måtte basere sin virksomhet på pasientenes betalingsvillighet vil måtte kjøpe forsikring for å sikre seg mot krav som følge av pasientskade. Etter Konkurransetilsynets oppfatning er det derfor sentralt at utvelgelse av aktører for innvilgelse av driftsavtaler skjer på en objektiv og ikke-diskriminerende måte. Tilsynet har imidlertid



forståelse for at det legges opp til et samsvar mellom offentlige myndigheters ansvar for å sørge for helsetjenester og den offentlige erstatningsordningens virkeområde.

For øvrig ser ikke Konkurransetilsynet at endringsforslaget reiser konkurransemessige problemstillinger, og tilsynet har derfor ingen flere merknader til høringsnotatet.