

Alþingi
Erindi nr. p 121,1287
komudagur 3/4 1997 SÚKRAHÚS
REYKJAVÍKUR



Reykjavík, 01.04.97.

Nefndasvið Alþingis,
Þórshamri v/Templarasund,
150 Reykjavík.

Stjórn Sjúkrahúss Reykjavíkur hefur haft til umfjöllunar **frumvarp til laga um réttindi sjúklinga, 260. mál.**

Ákveðið var að óska umsagnar hjúkrunarráðs og læknaráðs stofnunarinnar og hafa þær nú borist dags. 14. og 19. f.m. og er umsögn læknaráðs SHR sameiginleg með læknaráði Landspítala.

Stjórn sjúkrahússins gerir þessar umsagnir að sinni umsögn og víast til þessara gagna sem hér fylgja með.

Virðingarfyllst,
f.h. Sjúkrahúss Reykjavíkur.

Jóhannes Pálason
Jóhannes Pálason, forstjóri.

Reykjavík 14.mars 1997

Efni: Frumvarp til laga um réttindi sjúklinga.

Stjórn hjúkrunarráðs hefur nú fjallað um frumvarpið. Frá því er skemmt að segja að í heildina erum við sáttar við frumvarpið og þá hugmyndafræði sem liggur því til grundvallar, en þó eru nokkur atriði sem við viljum vekja athygli þína á.

1. 21.gr. frumvarpsins fjallar um ábyrgð sjúklings og finnst okkur eðlilegt að það heiti **Frumvarp til laga um réttindi og skyldur sjúklinga.**

2. Í 1.gr. frumvarpsins kemur fram að óheimilt sé að mismuna sjúklingum, m.a. á grundvelli efnahags, og jafnframt er kveðið mjög skýrt á um að sjúklingum skuli tryggð sem sambærilegust heilbrigðisþjónusta (3.gr.). Hvergi er hins vegar getið um hvernig haga eigi jafnræði sjúklinga m.t.t. greiðslna eða rétt sjúklinga á upplýsingum um kostnað meðferðar, sem er jú mjög mismunandi. Eina tilvitnun í greiðsluskyldu sjúklinga er í 14.gr., þar sem þess er getið að heilbrigðisstofnun sé heimilt að taka gjald fyrir afrit af sjúkraskrá, en engar sambærilegar upplýsingar eru um að sjúklingar skuli greiða fyrir læknisverk, aðra meðferð eða vottorð.

3. Varðandi rétt sjúklinga til að gera athugasemdir við meðferð sem þeir hafa fengið á heilbrigðisstofnun (28.gr.) leggjum við til að þeim verði gefinn kostur á að beina athugasendum sínum til síðanefndar viðkomandi stofnunar (þar sem þær eru starfandi). Samkvæmt þeiri sömu grein á sjúklingur að fá skrifleg svör við athugasendum sínum og kvörtunum eins fíjótt og auðið er, en okkur finnst eðlilegt að einhver tímamörk séu tiltekin.

Kær kveðja,
f.h. stjórnar hjúkrunarráðs

Sæunn Kjartansdóttir
Sæunn Kjartansdóttir, formaður.



SJÚKRAHÚS
REYKJAVÍKUR

LÆKNARÁÐ

SJÚKRAHÚSS REYKJAVÍKUR OG LANDSPÍTALA

Reykjavík, 19 03 97

TM/st

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
Nefndasvið Alþingis
Þórshamri við Templarasund
150 Reykjavík.

Efni: Frumvarp til laga um réttindi sjúklinga

Stjórnnum læknaráða Sjúkrahúss Reykjavíkur og Landspítala hafa borist frumvarp til laga um réttindi sjúklinga og gera stjórnirnar eftirfarandi athugasemdir við frumvarpið.

Í II. kafla 5. grein er fjallað um rétt sjúklings til upplýsinga um heilsufar og meðferð. Um er að ræða ýmsar upplýsingar sem almennt koma fram í viðtali sjúklings við lækni og annað heilbrigðisstarfsfólk. Að skrá sílka upplýsingagjöf sérstaklega í sjúkraskrá er óþarf, aldrei verður hægt að tíunda allt það sem sjúklingur hefur verið upplýstur um og því skráningin sjaldnast tæmandi. Mælt er með að setningin "Þess skal getið í sjúkraskrá sjúklings að upplýsingar samkvæmt þessari grein hafi verið gefnar" verði því strikuð út úr frumvarpinu

Í II. kafla 6. grein og í IV. kafla 14. grein og 16. grein er fjallað um að sjúklingur geti tilnefnt annan einstakling, umboðsmann, til að taka við upplýsingum í sinn stað eða gera athugasemdir fyrir sína hönd. Læknaráðin telja að skilgreina þurfi hver umboðsmaður sjúklings geti verið. Getur t.d. atvinnurekandi sjúklings verið umboðsmaður hans og geta forsvarsmenn sjúklingafélaga gerst umboðsmenn sjúklinga og þar með fengið aðgang að öllum sjúkragögnum þeirra?

Í II. kafla 8. grein er sagt að heilbrigðisstarfsmaður skuli upplýsa sjúkling um hugsanlegar afleiðingar þess að sjúklingur hafni meðferð. Minna þarf á að læknar eru í yfirgnæfandi hluta tilvika ábyrgir fyrir meðhöndlun sjúklinga. Í þeim tilvikum þegar afleiðingar þess að hafna meðferð geta orðið alvarlegar fyrir sjúklinginn og jafnvel lífshættulegar er nauðsynlegt að læknir sjúklings komi að því máli. Eðlilegt er því að þessi sérstaða sé áréttuð og fyrsta málsgrein hljóði svo; Nú hafnar sjúklingur meðferð og skal þá læknir hans eða sá heilbrigðisstarfsmaður sem meðferðinni stjórnar upplýsa sjúkling um hugsanlegar afleiðingar þeirrar ákvörðunar.

Í III. kafla 13. grein er fjallað um undanþágur frá þagnarskyldu og sagt að þagnarskylda samkvæmt 12. grein nái ekki til atvika sem starfsmanni í heilbrigðisþjónustu beri að tilkynna um samkvæmt öðrum lagaákvæðum, t.d. ákvæðum barnaverndarlagu. Stjórnir læknaráðanna telja rétt að betur verði skilgreint hvaða lagagreinar veiti undanþágu frá þagnarskyldu. Ætti því að telja nákvæmlega upp þau lög og lagagreinar sem léttu þagnarskyldu af heilbrigðisstarfsmönnum.

Í V. kafla 21. grein er fjallað um skyldur sjúklings. Læknaráðin efast um ágæti þess að inntak 2. mgr. sé fest í lög, einkum þar sem í lögunum er lögð áhersla á rétt sjúklings til að hafna meðferð að öðru leyti. Leggja læknaráðin til að 2. mgr. verði felld brott.

Í V. kafla 22. grein er fjallað um reglur um innlögn og útskrift. Þar er sagt að gera skuli sjúklingi grein fyrir hvaða heilbrigðisstarfsmaður beri meginábyrgð á meðferð hans á heilbrigðisstofnun. Læknaráðin telja að á heilbrigðisstofnunum skuli læknir bera meginábyrgð á meðferð sjúklinga og að það þurfi að koma fram í þessari grein.

Í VI. kafla 26. grein er fjallað um neitun foreldra eða forráðamanns að samþykkja nauðsynlega meðferð á sjúklingi innan 16 ára. Hafni foreldri eða forráðamaður nauðsynlegri meðferð er sagt að heilbrigðisstarfsmaður skuli snúa sér til barnaverndaryfirvalda samkvæmt ákvæði barnaverndarlagu. Í slikum tilvikum er nauðsynlegt að læknir sjúklings komi að málínu og taka þarf fram í þessari grein að svo skuli vera. Lagt er til að setningin verði svohljóðandi; Nú neitar foreldri eða forráðamaður að samþykkja nauðsynlega meðferð, sbr. 1. mgr. og skal þá læknir sjúklings eða sá heilbrigðisstarfsmaður sem ábyrgð ber á meðferðinni snúa sér til barnaverndaryfirvalda, sbr. ákvæði barnaverndarlagu.

Virðingarfyllst,



Torfi Magnússon, formaður
læknaráðs Sjúkrahúss Reykjavíkur



Tryggvi Ásmundsson, formaður
læknaráðs Landspítala