

PRAWO MEDYCZNE

Blog o prawie medycznym i prawach pacjenta

BLOG O PRAWIE MEDYCZNYM I PRAWACH PACJENTA



AUTOR:
Katarzyna Przyborowska
RADCA PRAWNY
LEGE ARTIS

[Strona główna](#) [O blogu](#) [O autorce](#) [Kontakt](#) [Spotkania w](#)
Warszawie [Publikacje](#)

SZUKAJ

Wadliwa organizacja pomocy medycznej

Październik 27th, 2012

Dzisiaj wracam do tematu, który już kiedyś poruszałam na tym blogu choćby we wpisie [Organizacyjny błąd medyczny](#).

Często pacjentom, którzy zwracają się do mnie wydaje się, że ich problemy wynikają z tego, że lekarz źle ich leczył. Czasami bywa jednak tak, że do błędu w placówce medycznej dochodzi nie z winy lekarza czy średniego personelu medycznego, a właśnie [ze złej organizacji pracy](#).

Zatem za organizacyjny błąd medyczny uznamy taki błąd, w wyniku którego pacjent doznał poważnego uszczerbku na zdrowiu nie na skutek wadliwego przeprowadzenia procesu leczenia, lecz w związku [ze złą organizacją pracy lekarzy i personelu medycznego](#).

Do takiego zapewne błędu doszło w szpitalu, w którym w wyniku pomyłki pacjentów jednemu z nich przetoczono złą krew. Pacjent zmarł. O tej sprawie przeczytasz [tutaj](#).

Często też zdarzają się błędy związane z niejasnym określeniem kompetencji personelu (czyli nie wiadomo co i komu wolno, co należy skonsultować itp). Zarzut, że coś nie leżało w kompetencjach danego lekarza słyszę dosyć często.

Oczywiście może też być tak, że pacjent doznaje uszczerbku w wyniku kilku błędów – również związanych z błędnym procesem leczenia.

Jak było w przypadku [bulwersującej sprawy śmierci kobiety w ciąży](#) – nie wiadomo.

Lubię to! 2

Kategoria: [Organizacyjny błąd medyczny](#) | [1 Komentarz](#) »

Będą wytyczne w sprawie wysokości zadośćuczynienia?

Październik 11th, 2012

W sierpniu tego roku na blogu pisałam o tym, jak należy miarkować wysokość dochodzonego [zadośćuczynienia](#) -> [Umiarkowana wysokość zadośćuczynienia](#)

Poszkodowani np. w wyniku wypadków często nie wiedzą, ile mogą żądać za złamaną nogę, rękę itp.

Obecnie to najpierw ubezpieczyciel (jeżeli sami jesteśmy ubezpieczeni, lub był sprawcą wypadku) przyznaje zadośćuczynienie. Jeżeli kwota jest niesatysfakcjonująca sprawę można oddać do sądu.

Sąd każdorazowo **decyduje o tym**, w jakiej wysokości otrzymamy [zadośćuczynienie](#), nie ma bowiem jakichkolwiek wytycznych, które określałyby wysokość przyznawanych zadośćuczynień. Wiadomo jedynie, że sumy zasądzone przez sądy są dużo wyższe niż to, co wypłaca ubezpieczyciel.

Podobno trwają prace nad usystematyzowaniem kwot przyznawanych jako zadośćuczynienie. [Instytut Wymiaru Sprawiedliwości](#) wraz z Polską Izbą Ubezpieczeń mają przygotować specjalne opracowanie – [zbiór orzeczeń sądów](#) tak aby w podobnych sprawach sądy mogły zasądzać podobne kwoty – tak jak to od lat ma miejsce w innych krajach np. w Niemczech.

Lubię to! 0

Kategoria: [Dochodzenie roszczeń](#) | [Brak komentarzy](#) »

Konsultacje prawne dla chorych na boreliozę

Październik 6th, 2012

W związku z nawiązaniem współpracy ze [Stowarzyszeniem Chorych na Boreliozę](#) w dniu **10 listopada 2012** organizowane jest spotkanie w **Warszawie** dla wszystkich zainteresowanych członków Stowarzyszenia.

Podczas spotkania będę omawiała kwestie związane z [błędami medycznymi](#), jak również możliwości ubiegania się o [świadczenia z ubezpieczenia społecznego](#) (dla osób chorych na boreliozę).

Zainteresowanych odsyłam na stronę [Stowarzyszenia Chorych na Boreliozę](#).

Lubię to! 9

Kategoria: [Dochodzenie roszczeń](#), [Pacjencie poznaj swoje prawa](#) | [Brak komentarzy](#) »

Pacjent i wizyta, której nie było

Wrzesień 29th, 2012



Na portalu [rynekzdrowia.pl](#) przeczytałam artykuł na temat [falszowania dokumentacji medycznej](#).

Skontaktuj się

Facebook Linked in
 Twitter GoldenLine

Katarzyna Przyborowska



Radca prawny
Katarzyna
Przyborowska jest
absolwentką
Wydziału Prawa i
Administracji
Kopernika w
Toruniu...

[więcej...](#)

Subskrybuj

Wprowadź swój adres e-mail:

Wyślij

Delivered by [FeedBurner](#)

Tematy główne

- ▶ bez kategorii (16)
- ▶ Błąd medyczny (lekarski) (14)
- ▶ Chirurgia plastyczna (1)
- ▶ Dla Lekarzy (33)
- ▶ Dochodzenie roszczeń (52)
- ▶ Organizacyjny błąd medyczny (1)
- ▶ Pacjencie poznaj swoje prawa (69)
- ▶ Pielęgniarki (2)
- ▶ Proces sądowy w sprawach medycznych i odszkodowawczych (9)
- ▶ Przegląd prasy (17)
- ▶ Zakażenia szpitalne (8)
- ▶ Zdarzenia medyczne (16)
- ▶ Zmiany w prawie medycznym i prawach pacjenta (29)

Najnowsze wpisy

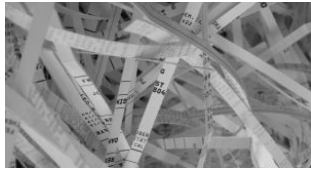
- ▶ Wadliwa organizacja pomocy medycznej
- ▶ Będą wytyczne w sprawie wysokości zadośćuczynienia?
- ▶ Konsultacje prawne dla chorych na boreliozę
- ▶ Pacjent i wizyta, której nie było
- ▶ Wojewódzka komisja do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych cz II

Najnowsze komentarze

- ▶ Błąd lekarza pracującego „na zleceniu” o Solidarna odpowiedzialność lekarza i szpitala za błąd medyczny
- ▶ Grzegorz Nowak o Wadliwa organizacja pomocy medycznej
- ▶ Wadliwa organizacja pomocy medycznej | Blog o prawie medycznym i prawach pacjenta o Organizacyjny błąd medyczny
- ▶ Będą wytyczne w sprawie wysokości zadośćuczynienia? | Blog o prawie medycznym i prawach pacjenta o Umiarkowana wysokość zadośćuczynienia
- ▶ Mbnia o Prawo dziecka do bezpłatnej opieki zdrowotnej a kwestia refundacji leków

Archiwum

- ▶ Październik 2012 (3)
- ▶ Wrzesień 2012 (4)



Nie było to jednak „poprawianie” dokumentacji pacjenta, które często się zdarza (czasami np. na wniosek pacjenta, często bez jego wiedzy).

W tym przypadku doszło do nieuprawnionych wpisów w dokumentacji medycznej – znalazły się w niej opisy wizyt, na których pacjenta **nie było**.

Jeżeli doniesienia prasowe będą prawdziwe, a prokuratura stwierdzi nieuprawnioną „ingerencję” w dokumentację medyczną pacjenta to będziemy mieć do czynienia z przestępstwem przeciwko wiarygodności dokumentu czyli z jego **falszowaniem, jak również z poświadczaniem nieprawdy przez lekarza**.

Art. 270. § 1. kodeksu karnego Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wypełnia blankiet, opatrzone cudzym podpisem, niezgodnie z wolą podpisanego i na jego szkodę albo takiego dokumentu używa.

§ 2a. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

§ 3. Kto czyni przygotowania do przestępstwa określonego w § 1, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

[Czytaj dalej »](#)

Lubie to! 5

Kategoria: [Pacjencie poznaj swoje prawa, Przegląd prasy](#) | [2 Komentarzy »](#)

Wojewódzka komisja do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych cz. II

Wrzesień 24th, 2012

Dzisiaj wracam do wpisu, który zamieściłam na blogu na początku sierpnia br., a mianowicie [Wojewódzka komisja do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych](#).

Wracam, bowiem w ubiegłym tygodniu uczestniczyłam w kolejnym posiedzeniu komisji, które okazało się być jej ostatnim (przynajmniej w tym składzie). Komisja miała przesłuchać dwóch **świadków** w sprawie – współmałżonka wnioskodawcy oraz ordynatora pozwanego szpitala. Pan ordynator nieobecność usprawiedliwił ważną konferencją. Przesłuchano więc jednego świadka i na tym poprzestano.

Najważniejszym dowodem w sprawie okazała się **opinia biegłego** – profesora Akademii. Opinia mieściła się na 1,5 stronyki czcionką Arial 12.

Przyznam szczerze, że przecierałam oczy ze zdumienia, ale potem doszłam do wniosku, że za **taką stawkę** to pewnie gdybym była biegłym też bym przysłała komisji „coś takiego”. Pisma tego **opinią** nazwać bowiem nie mogę.

A ile biegły dostanie za sporządzenie opinii dla komisji:

300 zł – w przypadku kosztów wynagrodzenia za sporządzenie opinii, o której mowa w art. 671 ust. 7ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z tym że kwota ta ulega zwiększeniu o:

- 150 zł – w przypadku gdy opinię sporządza osoba z tytułem naukowym profesora,
- 100 zł – w przypadku gdy opinię sporządza osoba ze stopniem naukowym doktora habilitowanego,
- 60 zł – w przypadku gdy opinię sporządza osoba ze stopniem naukowym doktora.

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie zryczałtowanej wysokości kosztów w postępowaniu przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych

Pismo jednak wystarczyło do tego by komisja oddaliła wszystkie wnioski dowodowe np. ten o przesłuchanie ordynatora, który był przecież wezwany i gdyby się stawił, byłby przesłuchany (argument: przedłużanie postępowania, pan ordynator będzie zeznawał na podstawie dokumentacji, a tę komisja ma), jak i o przesłuchanie biegłego („przedraża postępowanie”).

Wystarczyła opinia, by komisja wyrobiła sobie zdanie w sprawie, co więcej akcentowała je podczas przesłuchania świadka (co w sądzie jest nie do pomyślenia).

Nie muszę chyba pisać jaki jest wynik sprawy. Czekam na pismemne uzasadnienie orzeczenia.

Lubie to! 4

Kategoria: [Dochodzenie roszczeń, Pacjencie poznaj swoje prawa, Zdarzenia medyczne](#) | [3 Komentarzy »](#)

Pacjent szpitala psychiatrycznego pozna swoje prawa

Wrzesień 6th, 2012

Niedawno weszło w życie **nowe rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 lipca 2012 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania w sprawach przyjęcia oraz wypisania ze szpitala psychiatrycznego**.

Rozporządzenie to poprawia sytuację pacjentów leczonych psychiatrycznie.

Zgodnie z przepisami obecnie osoba z zaburzeniami psychicznymi, która jest przyjęta do szpitala (w tym także małoletni, który ukończył lat 16 oraz jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun) niezwłocznie powinna zostać poinformowana o przysługujących jej prawach, a w szczególności o:

- zasadach postępowania leczniczego;
- warunkach i trybie wypisania ze szpitala psychiatrycznego;
- postępowaniu przed sądem opiekuńczym;
- uzyskaniu pomocy w ochronie własnych praw jako pacjenta.

Fakt poinformowania pacjenta o jego prawach musi zostać odnotowany w dokumentacji medycznej pacjenta.

Lubie to! 3

Kategoria: [Pacjencie poznaj swoje prawa](#) | [3 Komentarzy »](#)

- ▶ Sierpień 2012 (6)
- ▶ Lipiec 2012 (7)
- ▶ Czerwiec 2012 (8)
- ▶ Maj 2012 (5)
- ▶ Kwiecień 2012 (2)
- ▶ Marzec 2012 (4)
- ▶ Luty 2012 (4)
- ▶ Styczeń 2012 (3)
- ▶ Grudzień 2011 (3)
- ▶ Listopad 2011 (5)
- ▶ Październik 2011 (9)
- ▶ Wrzesień 2011 (2)
- ▶ Sierpień 2011 (6)
- ▶ Lipiec 2011 (3)
- ▶ Czerwiec 2011 (2)
- ▶ Maj 2011 (7)
- ▶ Kwiecień 2011 (4)
- ▶ Marzec 2011 (5)
- ▶ Luty 2011 (6)
- ▶ Styczeń 2011 (9)
- ▶ Grudzień 2010 (10)
- ▶ Listopad 2010 (17)
- ▶ Październik 2010 (14)
- ▶ Wrzesień 2010 (9)
- ▶ Sierpień 2010 (2)

Twitter

- ▶ Dzisiaj Trybunał w Strasburgu wydał wyrok w sprawie P i S v. Polska i orzekł, że doszło do złamania przepisów... <http://t.co/h0vKZE3j> 1 day ago
- ▶ Najpierw zabieramy potem pomagamy. Redaktor się pomylił, bo ojcu też zabrali.... <http://t.co/2UuJyWAh> 2 days ago
- ▶ Brakuje lekarzy orzeczników ZUS. Co to oznacza?... <http://t.co/BOc892ia> 2 days ago
- ▶ Błąd lekarza pracującego "na zleceniu" <http://t.co/9yMb2pLP> 3 days ago
- ▶ Organizacyjny błąd medyczny <http://t.co/ML6S1qj> 3 days ago

Zaloguj się

- ▶ Zaloguj się
- ▶ Kanał RSS z wpisami
- ▶ Kanał RSS z komentarzami
- ▶ WordPress.org

Obecność osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych

Wrzesień 5th, 2012

Art. 20.1 Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.

Art. 21. 1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska.
2. Osoba wykonująca zawód medyczny udzielająca świadczeń zdrowotnych pacjentowi może odmówić obecności osoby bliskiej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w przypadku istnienia prawdopodobieństwa wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta. Odmowę odnotowuje się w dokumentacji medycznej.

Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

Każdy pacjent ma prawo aby w trakcie udzielania mu świadczeń zdrowotnych towarzyszyła mu osoba bliska (czyli niekoniecznie ktoś z rodziny).

Jest to możliwe w każdym przypadku gdy obecność osoby bliskiej nie powoduje zagrożenia epidemicznego lub z uwagi na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta.

Jeżeli lekarz mówi wam, że np. podczas badania USG nie może być z wami osoba bliska narusza wasze prawa.

Właśnie w takiej sprawie swoje stanowisko zajęła Rzecznik Praw Pacjenta – w wyniku postępowania wyjaśniającego w sprawie domniemanego naruszenia przez placówkę prawa do poszanowania intymności i godności pacjenta.

Rzecznik po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego powinna do instytucji naruszającej prawa pacjenta skierować wystąpienie. Instytucja zaś jest obowiązana niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 30 dni, poinformować Rzecznika o podjętych działaniach lub zajętych stanowisku. W przypadku gdy Rzecznik nie podziela tego stanowiska, może zwrócić się do właściwego organu nadrzędnego z wnioskiem o zastosowanie środków przewidzianych w przepisach prawa.

O całej sprawie można przeczytać TUTAJ.

Lubię to! 6

Kategoria: [Pacjencie poznaj swoje prawa](#) | [2 Komentarzy](#) »

Umiarkowana wysokość zadośćuczynienia

Sierpień 27th, 2012

Niedawno odbyłam długą rozmowę dotyczącą miarkowania zadośćuczynienia, kwot, jakie przyznają sądy tytułem roszczeń związanych z bólem, cierpieniem i krzywdą i tego jak w danym przypadku stwierdzić czy żądane zadośćuczynienie jest na poziomie umiarkowanym, czy żądamy za dużo.

Zadośćuczynienie jest związane ze szkodą niemajątkową i stanowi majątkową formę rekompensaty za taki uszczerbek.

Pisząc pozew, wniosek o zawezwanie do próby ugodowej czy wniosek o likwidację szkody do towarzystwa ubezpieczeniowego musimy się zastanowić nad dwiema kwestiami:

1. Czy w danej sytuacji możemy dochodzić naprawienia naszych krzywd niematerialnych?
2. Jeżeli tak – to w jakiej wysokości?

Zasada umiarkowanej wysokości zadośćuczynienia nie może oznaczać przyzwolenia na lekceważenie takich bezcennych wartości, jak zdrowie czy integralność cielesna, a okoliczności wpływające na określenie tej wysokości, jak i kryteria ich oceny muszą być zawsze rozważane indywidualnie w związku z konkretną osobą poszkodowanego i sytuacją życiową, w której się znalazł.

Wyrok Sądu Najwyższego z dnia 13 grudnia 2007 r. I CSK 384/07

Zatem nigdy nie należy wpisywać kwot „z kapelusza” lub sugerować się np. informacjami prasowymi, „że w sprawie X sąd przyznał pół miliona zadośćuczynienia dla pacjenta”. To, że ktoś otrzymał taką kwotę, nie oznacza, że w naszej sprawie sąd uzna podobnie.

Lubię to! 6

Kategoria: [Dochodzenie roszczeń](#), [Proces sądowy w sprawach medycznych i odszkodowawczych](#) | [5 Komentarzy](#) »

Nowelizacja to niewypał

Sierpień 25th, 2012

Na portalu branżowym przeczytałam artykuł pt. **Komisyjny niewypał, czyli zdarzenia medyczne raczej przed sądem**. Tytuł oczywiście jest mylący, bo w postępowaniu sądowym roszczeń z tytułu zdarzeń medycznych się nie dochodzi (definicję ”zdarzeń” przygotowano wyłącznie na potrzeby procedury przed Komisjami Wojewódzkimi).

Komisje miały odciążyć sądy, pacjenci nadal jednak wolą składać pozwy do sądu, niż wnioski do Komisji.

Główny powód to przede wszystkim zbyt niskie kwoty odszkodowań i zadośćuczynień, jakie mogą otrzymać wnoszący (wysokość zależy m. in. od stopnia pogorszenia zdrowia, pogorszenia jakości życia, uciążliwości leczenia lub innych krzywd pozostających w związku ze zdarzeniem medycznym).

Dodatkowym ograniczeniem jest data i miejsce zdarzenia – bowiem komisje zajmą się sprawami pacjentów (zdarzeniami), które miały miejsce po 1 stycznia 2012 r. – wyłącznie w szpitalu.

Przepisy dotyczące zdarzeń medycznych funkcjonują ósmy miesiąc. Jeżeli postępowania przed komisjami nie będzie przybywać będzie to znak, że konieczne są zmiany.

Lubię to! 2

Kategoria: Zdarzenia medyczne | 3 Komentarzy »

Równi i równiejsi, a może

Sierpień 22nd, 2012

... Ci, o których pisze prasa i Ci, którzy z problemem do prasy nie idą?

Na wstępie przeproszam za krótką nieobecność na blogu, ale była ona spowodowana faktem, że kończy się sezon wakacyjny, a co za tym idzie w kancelarii jest więcej pracy.

Ale wracając do tematu wpisu.

Wszystkie zwierzęta są sobie równe, ale niektóre są równiejsze od innych - George Orwell, Folwark Zwierzęcy

O co mi chodzi.

Pamiętacie Państwo sprawę 5-latka z Gostynia, który był ranny w wypadku samochodowym, i który trafił do specjalistycznego szpitala dopiero po 4 godzinach w związku z komplikacjami w transporcie?

Oczywiście, że pamiętacie, bo sprawa trafiła do prasy. Zainteresowała się nią prokuratura, NFZ, Rzecznik Praw Dziecka. Rzecznik Praw Pacjenta wszczęła postępowanie z urzędu, o czym szeroko informowała w mediach.

I dobrze – bo sprawę tego małego pacjenta należy wyjaśnić. Niewykluczone również, że rodzice będą mogli dochodzić roszczeń na drodze sądowej (o czym w materiale wspominała Pani Rzecznik).

Zastanawiam się jednak, czy wszystkie te instytucje tak ochoczo zajęłyby się tą sprawą gdyby nie właśnie jej nagłośnienie.

A co z pacjentami, którzy z problemami do mediów nie idą???

Do jednej z tych instytucji wysłałam pismo w sprawie pewnej pacjentki. Pismo trafiło tam trzy tygodnie temu (dokładną datę odbioru przesyłki poleconej bez zwrotnego potwierdzenia odbioru nadanej na PP można sprawdzić TU wpisując nr przesyłki).

Odpowiedzi jeszcze nie ma.

Lubie to! 2

Kategoria: Pacjencie poznaj swoje prawa, Przegląd prasy | 1 Komentarz »

« Poprzedni

Następna strona »

Kancelaria Lege Artis
Radaca prawny Katarzyna
Przyborowska
Siedziba kancelarii:
ul. Franciszkańska 20/4A, I piętro,
87-100 Toruń
kancelaria@przyborowska.eu
+48 791 375 279; 600 375 279

Polityka prywatności
/ Ograniczenie odpowiedzialności

Blog wykonany i wspierany przez

web.lex™

