



STYRELSEN FOR
PATIENTSIKKERHED

Statistiske oplysninger om patientklager for 2017

Styrelsen for Patientsikkerhed

Juni 2018

Kolofon

Titel på udgivelsen: Statistiske oplysninger om patientklager for 2017

Udgivet af:

Styrelsen for Patientsikkerhed
Islands Brygge 67
2300 København S

Telefon: 72 28 66 00

E-post: stps@stps.dk

Udgivelsesår: 2018

ISBN: 978-87-93651-32-6

Version: Nr. 1.0.

Versionsdato: Juni 2018

Publikationen er tilgængelig på <http://stps.dk/da/udgivelser>

Indhold

Indledning	3
1 – Nye sager, afgørelser og sagsbehandlingstid	4
1.1 Sagsbehandlingstid	6
2 – Afgørelser	7
2.1 Afgørelser af behandlingsklager i Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Styrelsen for Patientsikkerhed	7
2.2 Afgørelser fordelt geografisk for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Styrelsen for Patientsikkerhed	8
2.3 Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns enkeltafgørelser fordelt på persongrupper	10
2.4 Afgørelser af behandlingsklager opgjort på behandlingssted for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns og Styrelsen for Patientsikkerhed	12
3 – Diagnoser	14
4 – Rettighedssager	15
5 – Anmodning om tiltalerejsning	18

Indledning

I 2017 steg det samlede antal oprettede sager for Styrelsen for Patientsikkerhed, det Psykiatriske Ankenævn og Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn til 6.841 sager mod 6.436 sager i 2016. Det svarer til en stigning på 6,3 pct. mod et fald fra 2015 til 2016 på 4,6 pct.

Antallet af afgørelser i Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn faldt fra 2016 til 2017. Der blev i 2017 truffet 4.836 afgørelser mod 5.119 i 2016. Fordelingen på sagstyper ses i tabel 1.

Tabel 1 – fordelingen af afgørelser på sagstyper

Disciplinærnævnsager	1.875
Styrelsessager (tidl. patientombudssager)	1.950
Psykiatriske Ankesager	152
Rettighedsager	859
Hovedtotal	4.836

Antallet af afgjorte rettighedssager faldt fra 921 i 2016 til 859 i 2017.

Antallet af afgjorte Disciplinærnævnsager er ligeledes faldet en smule. I 2017 afgjorde Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn 1.875 sager mod 1.927 i 2016. Andelen af sager, hvor Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn udtaler kritik, faldt en smule fra 2016 til 2017. I 75,3 pct. af afgørelserne blev der ikke givet kritik, mens der blev givet kritik i 24,7 pct. af sagerne. Heraf udgjorde 1,9 pct. af sagerne kritik med indskærpelse. Denne andel er på niveau med 2016, hvor der også blev givet kritik med indskærpelse i 1,9 pct. af sagerne.

I 2017 lå Disciplinærnævnets samlede kritikprocent på 24,7 pct. af sagerne mod 24,9 pct. i 2016.

I styrelsessagerne blev der i 2017 givet kritik i 31,4 pct. af sagerne. Den andel er dermed også faldet siden 2016, hvor der blev givet kritik i 36,1 pct. af sagerne.

1 – Nye sager, afgørelser og sagsbehandlingstid

Der blev i 2017 oprettet 6.841 nye klager, 4.790¹ blev antaget til behandling og 1.742 sager blev afvist eller trukket tilbage².

I tabel 2 ses en stigning i antallet af nye sager fra 2016 til 2017. De foregående to års fald i antallet af nye sager er således igen afløst af en stigning.

Tabel 2 – udviklingen i antallet af indkomne og antagne sager, 2012 - 2017

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nyoprettede klager og indberetninger	10,5 %	10,3 %	13,4 %	-2,9 %	-4,6 %	6,3 %
Antagne sager	50,6 %	-6,4 %	14,1 %	-16,2 %	24,6 %	-8,1 %

Udviklingen i oprettede, afviste, antagne og afgjorte sager ses i tabel 3. Da antallet af afgjorte eller afviste sager er mindre end antallet af indkomne sager, er antallet af verserende sager steget fra 2016 til 2017. Afvisninger sker bl.a. pga. forældelse og manglende kompetence til at afgøre sagen mv.

Tabel 3 – Udviklingen i antallet af verserende sager, 2008 – 2017

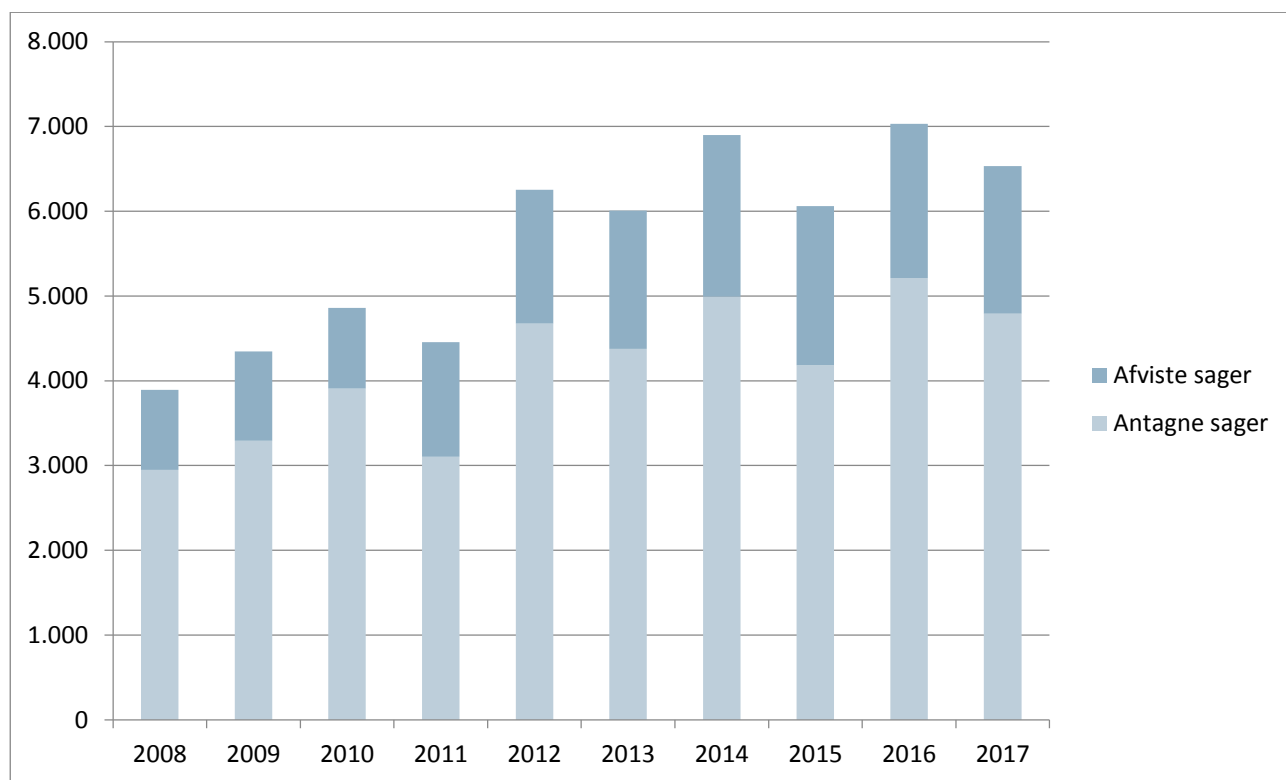
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nye klager og indberetninger	3.822	4.235	4.770	4.896	5.411	6.123	6.945	6.743	6.436	6.841
- Heraf genoptagne sager ³	-	-	-	-	-	-	-	146	215	202
Afviste sager	946	1.051	949	1.350	1.576	1.630	1.906	1.878	1.820	1.742
Antagne sager	2.947	3.294	3.910	3.104	4.676	4.377	4.993	4.182	5.211	4.790
Afgjorte sager	3.940	3.094	4.221	3.276	3.732	3.901	3.768	4.569	5.119	4.836
Verserende sager ultimo året	3.190	3.448	3.045	3.235	3.663	4.255	5.137	5.238	4.815	4.927

¹ Eksklusiv 994 rettighedssager og 144 psykiatriske ankenævnsager

² Bemærk at de afviste sager kan være oprettet i slutningen af 2016, mens nogle sager først afvises i 2017. Af samme årsag er antallet af antagne- og afviste sager ikke lig antallet af nye klager, da nogle sager først er antaget i 2017.

³ Fra 2015 er det muligt at registrere antallet af sager, der anmodes genoptaget. Disse er dog ikke medtaget i figur 1, grundet manglende data i tidligere år.

Figur 1 – udviklingen i antagne og afviste sager, 2008 - 2017



1.1 Sagsbehandlingstid

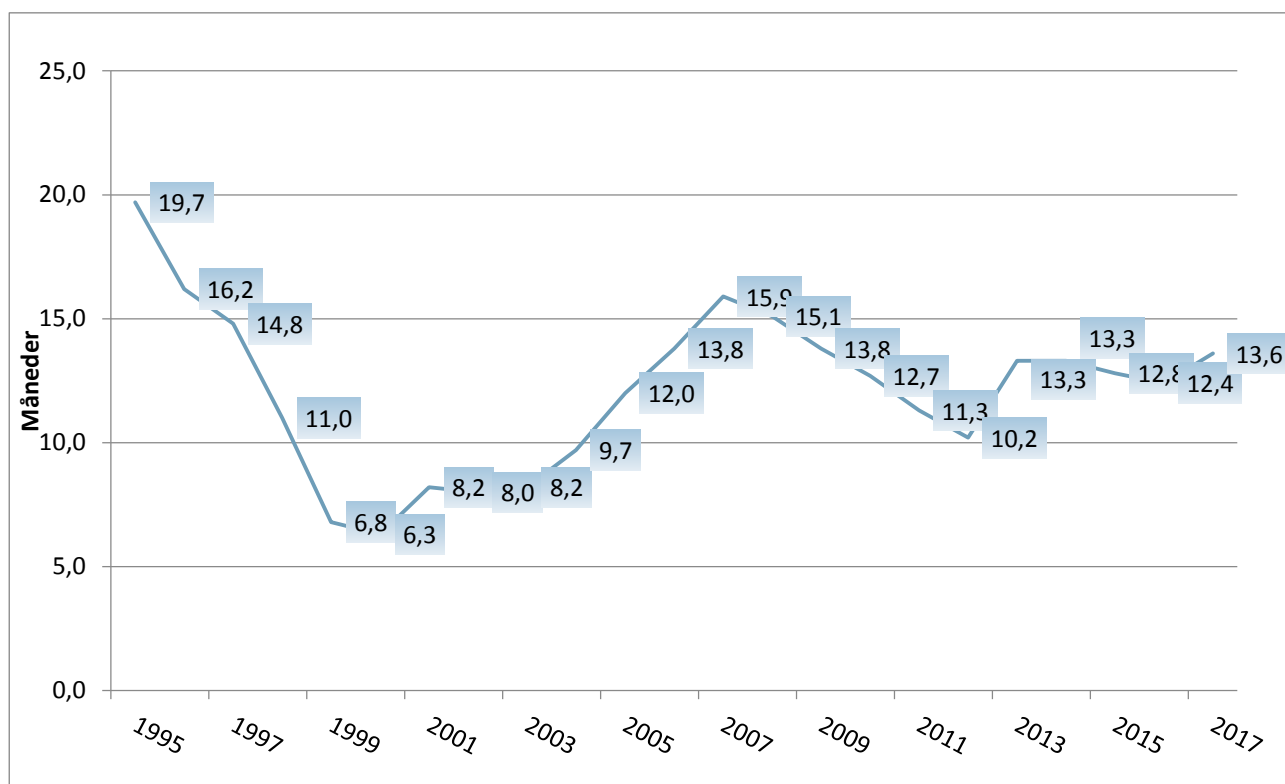
I 2017 havde Styrelsen for Patientsikkerhed en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 13,6 måneder, hvilket var højere end i 2016. Stigningen i den gennemsnitlige sagsbehandlingstid skyldes overvejende, at styrelsen har afviklet langt hovedparten af den resterende del af en ophobet mængde sager fra tidligere år.

Det skal bemærkes, at der i 2016 er indført ny praksis om ikke at angive sagsbehandlingstiden eksklusiv tid i dialog, hvilket tidligere var standard for opgørelsen. Dermed fremstår den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for 2016 og 2017 en anelse højere, end hvis de var opgjort efter samme metode som tidligere.

Figur 2 viser udviklingen i sagsbehandlingstid, hvor sagsbehandlingstiden fra 2013 igen viser en let faldende trend, som dog afbrydes af en stigning i 2017.

Sagsbehandlingstiden er beregnet for sager afgjort af det Psykiatriske Ankenævn, Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Styrelsen for Patientsikkerhed (både rettighedsklager og klager over behandling), - i alt 4.836 afgørelser.

Figur 2 – udviklingen i sagsbehandlingstid, 1995 – 2017



Det bemærkes, at det før 2006 var standardpraksis at beregne sagsbehandlingstiden fra det tidspunkt, klagen blev antaget. Siden 2006 beregnes sagsbehandlingstiden fra det tidspunkt, klagen bliver oprettet, og den reelle sagsbehandlingstid fra 1995 – 2005 er derfor reelt en del højere end angivet i figuren.

2 – Afgørelser

2.1 Afgørelser af behandlingsklager i Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Styrelsen for Patientsikkerhed

Siden 1. januar 2011 har patienter kunnet vælge, om de ønsker deres behandlingsklage afgjort af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn eller Styrelsen for Patientsikkerhed (tidl. Patientombuddet).

De følgende tabeller viser afgørelserne fordelt efter indhold, dvs. om lovgivningen er overtrådt og dermed har givet anledning til kritik.

Tabel 4 viser, hvordan afgørelser af sager fra Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn fordelte sig i 2012 - 2017. En sag kan indeholde flere enkeltafgørelser.

Tabel 4 – Afgørelser i sager fra Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, 2012 – 2017

Afgørelse	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Antal (2017)
Ingen kritik	68,8 %	70,5 %	68,8 %	72,8 %	75,1 %	75,3 %	1.373
Kritik	26,1 %	26,2 %	27,3 %	25,4 %	23,0 %	22,9 %	417
Kritik med indskærpelse	4,9 %	3,3 %	3,8 %	1,8 %	1,9 %	1,9 %	34
Anmodning om tiltalerejsning	0,2 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0
I alt	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	1.824 ⁴

Tabel 5 viser, hvordan afgørelser i sager fra Styrelsen for Patientsikkerhed fordeler sig.

Tabel 5 – Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelser af behandlingsklager, 2012 – 2017

Afgørelse	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Antal (2017)
Ingen kritik	62,2 %	62,7 %	64,7 %	62,0 %	63,8 %	68,6 %	1.306
Kritik	37,8 %	37,3 %	35,3 %	38,0 %	36,2 %	31,4 %	599
I alt	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	1.905 ⁵

Andelen af afgørelser, hvor der gives kritik af Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Styrelsen for Patientsikkerhed, ligger således på niveau med 2016. I en styrelsessag kan der ikke gives kritik med indskærpelse eller anmodes om tiltalerejsning.

⁴ Differencen til 1.875 skyldes, at 51 afvisninger af genoptagelse er udeladt af beregningen.

⁵ Differencen til 1.950 skyldes, at 45 afvisninger af genoptagelse er udeladt af beregningen.

2.2 Afgørelser fordelt geografisk for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Styrelsen for Patientsikkerhed

I det følgende vises en geografisk opdeling i forhold til indholdet af afgørelserne. Den geografiske opdeling er foretaget for henholdsvis Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Styrelsen for Patientsikkerhed.

Tabel 6 – Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns afgørelser fordelt geografisk og efter indholdet af afgørelserne⁶

	Total, antal	Ingen kritik	Kritik	Kritik med indskærpelse
Region Hovedstaden	594	74,2 %	23,9 %	1,9 %
Region Sjælland	268	73,5 %	25,0 %	1,5 %
Region Syddanmark	372	73,7 %	24,2 %	2,2 %
Region Midtjylland	341	80,4 %	18,8 %	0,9 %
Region Nordjylland	144	74,3 %	23,6 %	2,1 %
Grønland og Færøerne	53	83,0 %	15,1 %	1,9 %
Kommuner, Stat og andet	52	69,2 %	23,1 %	7,7 %
Hovedtotal	1.824	75,3 %	22,9 %	1,9 %

Tabel 7 – Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelser af behandlingsklager fordelt geografisk og efter indholdet af afgørelserne⁷

	Total, antal	Ingen kritik	Kritik
Region Hovedstaden	629	69,5 %	30,5 %
Region Sjælland	330	67,6 %	32,4 %
Region Syddanmark	391	67,5 %	32,5 %
Region Midtjylland	326	72,7 %	27,3 %
Region Nordjylland	168	63,7 %	36,3 %
Grønland og Færøerne	1	100,0 %	0,0 %
Kommuner, Stat og andet	60	61,7 %	38,3 %
Hovedtotal	1.905	68,6 %	31,4 %

⁶ Differencen til 1.875 skyldes, at 51 afvisninger af genoptagelse er udeladt af beregningen.

⁷ Differencen til 1.950 skyldes, at 45 afvisninger af genoptagelse er udeladt af beregningen.

Tabel 8 – Afgørelser af behandlingsklager fordelt geografisk og efter indholdet af afgørelserne for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns og Styrelsen for Patientsikkerhed⁸

	Total, antal	Ingen kritik	Kritik	Kritik med indskærpelse
Region Hovedstaden	1.223	76,0 %	23,5 %	0,5 %
Region Sjælland	598	75,4 %	23,9 %	0,7 %
Region Syddanmark	763	75,4 %	23,9 %	0,8 %
Region Midtjylland	667	79,8 %	20,1 %	0,1 %
Region Nordjylland	312	73,7 %	25,6 %	0,6 %
Grønland og Færøerne	54	94,4 %	3,7 %	1,9 %
Kommuner, Stat og andet	112	69,6 %	27,7 %	2,7 %
Hovedtotal	3.729	76,3 %	23,1 %	0,6 %

⁸ Differencen til 3.825 skyldes, at 96 afvisninger af genoptagelse er udeladt af beregningen.

2.3 Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns enkeltafgørelser fordelt på persongrupper

En stor del af de sager, Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn behandler, involverer flere personer. I 2017 havde styrelsen totalt set 7.086 enkeltafgørelser mod de 4.836 unikke afgjorte sager, omtalt i indledningen. Enkeltafgørelser vedrører overvejende disciplinærnævnsager, som udgør 3.601 ud af de i alt 7.086 sager.⁹

I tidligere år har det ikke været muligt at opgøre det totale antal enkeltafgørelser fordelt på hhv. persongrupper og kliniske specialer, da styrelsen udelukkende kodede alle enkeltafgørelser konsekvent i de tilfælde, hvor der blev givet kritik. Fra og med 2017 ændrede styrelsen praksis på dette område, hvorfor tabellerne i dette afsnit nu afspejler den totale fordeling af enkeltafgørelser med og uden kritik.

Nedenstående tabel opgør antallet af truffe afgørelser, der involverer de pågældende persongrupper.

Tabel 9 – Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns enkeltafgørelser fordelt på faggrupper og indholdet af afgørelser

Persongrupper	Ingen kritik	Kritik	Kritik med indskærpelse	Total
Læger	2.562	378	25	2.965
Sygeplejersker	271	86	4	361
Social- og sundhedsassistent	48	26	6	80
Andet	40	5	0	45
Jordemødre	30	2	1	33
Fysioterapeuter	23	6	2	31
Tandlæger	16	4	0	20
Tandteknikere	7	7	0	14
Kiropraktorer	9	5	0	14
Ambulancebehandlere	8	2	0	10
Psykologer	8	2	0	10
Radiografer	7	1	0	8
Farmakonomer	5	0	1	6
Ergoterapeuter	5	0	0	5
Fodterapeuter	3	1	0	4
Optiker	2	1	0	3
Sygehjælpere	0	2	0	2
Bioanalytiker	2	0	0	2
Plejere	1	1	0	2
Tandplejere	0	1	0	1
Diætister	1	0	0	1
Apotekere	1	0	0	1
Plejhjemsassistenter	1	0	0	1
Farmaceuter	0	1	0	1
Sundhedsmedhjælpere	0	1	0	1
Hovedtotal	3.050	532	39	3.621

⁹ De 3.601 enkeltafgørelser i Disciplinærnævnsager er eksklusive 72 afvisninger om genoptagelse på enkeltafgørelsesniveau.

Tabel 10 – Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns enkeltafgørelser fordelt på kliniske specialer og afgørelsernes indhold

Fagligt speciale	Ingen kritik	Kritik	Kritik med indskærpelse	Total
Almen medicin, incl. Vagtlæger	848	152	8	1.008
Andet	385	114	12	511
Ortopædkirurgi	446	57	4	507
Mavetarmsygdomme, kirurgiske (kirurgisk gastroenterologi)	179	33	0	212
Gynækologi og obstetrik	156	22	0	178
Psykatri	106	18	1	125
Neurologi	81	13	1	95
Mavetarmsygdomme, medicinske (medicinsk gastroenterologi)	78	3	0	81
Øjensygdomme (oftalmologi)	67	9	1	77
Røntgen (radiologi)	63	10	3	76
Urinvejskirurgi (urologi)	67	8	0	75
Lungesygdomme	60	7	0	67
Anæstesiologi/intensiv	52	7	1	60
Børnesygdomme (pædiatri)	46	7	1	54
Kirurgi	42	8	2	52
Øre-næse-halssygdomme (oto-rhino- laryngologi)	45	6	0	51
Intern medicin	40	9	0	49
Gigtsygdomme (reumatologi/fysiurgi)	40	6	1	47
Hjerte- og kredsløbssygdomme, medicinske (kardiologi)	39	6	1	46
Hud- og kønssygdomme	33	4	0	37
Neurokirurgi	29	6	0	35
Plastikkirurgi	23	6	2	31
Kræftsygdomme (onkologi)	24	4	0	28
Fysioterapi	14	4	1	19
Nyresygdomme, medicinske (nefrologi)	18	0	0	18
Hormonsygdomme	12	1	0	13
Karkirurgi	12	1	0	13
Børne- og ungdomspsykiatri	10	1	0	11
Blodsygdomme (hæmatologi)	8	3	0	11
Brysthulekirurgi (thoraxkirurgi)	9	0	0	9
Infektionsmedicin	4	3	0	7
Kiropraktik	4	3	0	7
Brystkirurgi	1	1	0	2
Alderdomssygdomme (geriatri)	2	0	0	2
Tand- og kæbekirurgi	2	0	0	2
Klinisk genetik	2	0	0	2
Vævs- og celleundersøgelser (patologi)	2	0	0	2
Arvelighed (genetik)	1	0	0	1
Hovedtotal	3.050	532	39	3.621

Specialet "Intern medicin" dækker over kardiologi, medicinske mave-tarm sygdomme og medicinske nyresygdomme.

2.4 Afgørelser af behandlingsklager opgjort på behandlingssted for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns og Styrelsen for Patientsikkerhed

Tabel 11 fordeler afgørelserne på behandlingssteder, dvs. om det forhold, der er klaget over, fandt sted på et sygehus, på en skadestue, i en speciallægepraksis mv. Tabellen inkluderer både styrelsessager og disciplinærnævnsager, hvorfor totalen i tabel 11 igen ikke kan sammenlignes med totalerne fra tabellerne i afsnit 2.3.

Tabel 11 – Afgjorte sager fordelt på behandlingssted, enkeltafgørelser for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og afgørelser fra Styrelsen for Patientsikkerhed

	Antal	Procent
Sygehus i øvrigt	3.699	63,2 %
Alment praktiserende læger	899	15,4 %
Lægevagten	333	5,7 %
Privatpraktiserende speciallæger	328	5,6 %
Skadestue	107	1,8 %
Andet	106	1,8 %
Privat praksis i øvrigt	103	1,8 %
Plejehjem	77	1,3 %
Anden behandling i kommunalt regi	46	0,8 %
Anden behandling i regionalt regi	45	0,8 %
Hjemmeplejen	42	0,7 %
Ambulancebehandlere	24	0,4 %
Kommunal tandpleje	18	0,3 %
Fængsler	17	0,3 %
Apotekere og apotekspersonale	4	0,1 %
Regionstandplejen	3	0,1 %
Tandlægeskolerne	1	0,0 %
Hovedtotal	5.852	100,0 %

De følgende tabeller viser afgørelserne delt op på indholdet i forhold til behandlingssteder fordelt på henholdsvis disciplinærnævnsager og styrelsessager. Tabel 12 er sammenlignelig med tabellerne i afsnit 2.3, da denne udelukkende er opgjort for disciplinærnævnsager.

Tabel 12 – Sundhedsvæsenets Disciplinærnævns enkeltafgørelser fordelt på indholdet af afgørelserne og udvalgte behandlingssteder

	Antal	Ingen kritik	Kritik	Kritik med indskærpelse	Kritik, i alt
Sygehus i øvrigt	2.122	50,7 %	7,5 %	0,4 %	7,9 %
Alment praktiserende læger	649	15,1 %	2,7 %	0,1 %	2,8 %
Privatpraktiserende speciallæger	250	5,5 %	1,3 %	0,1 %	1,4 %
Lægevagten	240	5,4 %	1,1 %	0,1 %	1,2 %
Privat praksis i øvrigt	69	1,2 %	0,7 %	0,0 %	0,7 %
Skadestue	64	1,3 %	0,4 %	0,0 %	0,4 %
Andet	57	1,5 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %
Plejehjem	55	1,0 %	0,4 %	0,1 %	0,5 %
Anden behandling i regionalt regi	25	0,4 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %
Hjemmeplejen	24	0,6 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %
Anden behandling i kommunalt regi	23	0,5 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %
Fængsler	13	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Kommunal tandpleje	13	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %
Ambulancebehandlere	12	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %
Apotekere og apotekspersonale	4	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %
Tandlægeskolerne	1	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Hovedtotal	3.621	84,2 %	14,7 %	1,1 %	15,8 %

Tabel 13 – Styrelsen for Patientsikkerheds enkeltafgørelser for udvalgte behandlingssteder

	Antal	Procent
Sygehus i øvrigt	1.577	70,7 %
Alment praktiserende læger	250	11,2 %
Lægevagten	93	4,2 %
Privatpraktiserende speciallæger	78	3,5 %
Andet	49	2,2 %
Skadestue	43	1,9 %
Privat praksis i øvrigt	34	1,5 %
Anden behandling i kommunalt regi	23	1,0 %
Plejehjem	22	1,0 %
Anden behandling i regionalt regi	20	0,9 %
Hjemmeplejen	18	0,8 %
Ambulancebehandlere	12	0,5 %
Kommunal tandpleje	5	0,2 %
Fængsler	4	0,2 %
Regionstandplejen	3	0,1 %
Hovedtotal	2.231	100,0 %

3 – Diagnoser

I nedenstående tabel ses diagnoser for de sager, der er afgjort i 2017, og som i forbindelse med sagsbehandlingen er påført en diagnosekode.

Tabel 14 – Afgørelser fordelt på diagnose¹⁰

Overordnet diagnose	Antal	Procent
Læsioner (herunder knoglebrud, ledscred og bløddelsskader) og forgiftninger	599	16,8 %
Svulster, herunder kræft	420	11,8 %
Sygdomme i led, knogler, muskler og bindevæv	414	11,6 %
Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser inkl. psykiske udviklingsforstyrrelser	334	9,4 %
Sygdomme i fordøjelsesorganer	259	7,3 %
Sygdomme i kredsløbsorganer	258	7,2 %
Symptomer og abnorme fund ikke klassificeret andetsteds	183	5,1 %
Faktorer af betydning for helbredstilstand og kontakt med sundhedsvæsenet	156	4,4 %
Sygdomme i åndedrætsorganer	144	4,0 %
Sygdomme i urin- og kønsorganer	135	3,8 %
Svangerskab, fødsel og barsel	116	3,3 %
Sygdomme i nervesystemet	112	3,1 %
Hormonsygdomme, stofskiftesygdomme og ernæringsbetingede sygdomme	93	2,6 %
Infektiose inkl. parasitære sygdomme	90	2,5 %
Sygdomme i øje og øjenomgivelser	83	2,3 %
Sygdomme i hud og underhud	76	2,1 %
Sygdomme i øre og processus mastoideus	37	1,0 %
Medfødte misdannelser og kromosomanomalier	29	0,8 %
Sygdomme i blod og bloddannende organer	11	0,3 %
Visse sygdomme der opstår i perinatalperiode	7	0,2 %
Ydre sygdoms- og dødsårsager	4	0,1 %
Hovedtotal	3.560	100,0 %

Et overvejende antal afgørelser omhandler således brud og andre læsioner, kræftsygdomme, sygdomme i led, knogler, muskler og bindevæv og sygdomme i fordøjelsesorganer.

¹⁰ 3.560 af i alt 4.836 sager er i 2017 kodet med diagnosekode. Således er 1.276 sager uden diagnosekode udeladt af tabellen.

4 – Rettighedssager

Siden 2007 har patienter haft mulighed for at klage til det tidligere Sundhedsvæsenets Patientklagenævn over visse administrative afgørelser fra kommuner og regioner om patientrettigheder. Indtil slutningen af 2010 behandlede nævnet rettighedssagerne som formandsafgørelser.

Fra 1. januar 2011 blev patienters adgang til at klage over manglende overholdelse af patientrettigheder udvidet til også at omfatte f.eks. ret til frit sygehusvalg, maksimale ventetider og refusion af udgifter til sygehusbehandling i udlandet.

Siden 1. januar 2011 afgøres rettighedssager af Patientombuddet (nu Styrelsen for Patientsikkerhed).

Rettighedsklager er klager over administrative afgørelser fra kommuner og regioner om patientrettigheder og afgørelser om aktindsigt i patientjournaler.

Af tabel 15 fremgår antallet af oprettede, antagne, afviste og afgjorte sager fra 2011 til 2017.

Tabel 15 – Oversigt over rettighedssager, 2011 – 2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Oprettede sager	945	1.130	1.004	1.098	1.118	1.125	1.072
Afviste sager	153	297	82	233	270	288	260
Antagne sager	688	1.074	1.240	1.087	1.097	1.099	994
Afgjorte sager	590	753	823	595	796	921	859

Tabel 16 fordeler rettighedssager på emnerne i Sundhedsloven.

Tabel 16 – Afgjorte rettighedssager fordelt på paragraffer i sundhedsloven

	Antal
§ 171, Befordring v. sygehusbehandling	245
§ 59, Lægevalg	122
§ 166, Tandpleje	91
§ 170, Befordring læge	71
§§ 89-89 a, Behandling i udland	54
§ 82 a, §§ 86-87, Frit og udvidet frit sygehusvalg m.v.	48
§ 82 b, Udredning	47
§12, Bevis	43
§ 88, Ventetid	35
Øvrige, herunder aktindsigt i patientoplysninger	24
§ 160, Begravelseshjælp	17
§ 90, Regioners oplysningspligt	12
§ 90 a-c, Kontaktperson på sygehus	10
§§ 133 og 134, Specialtandpleje	9
§ 50, Tolkebistand	8
§ 58; Sikringsgruppe	8
§§ 131 og 132, Omsorgstandpleje	6
§ 81, Ret til sygehusbehandling	3
§ 172, Befordring genoptræning	2
§ 160 a, Transport af døde patienter	2
§ 60 samt §§ 64-72, Praksissektor, Regioner	1
§ 159, Ernæringspræparater	1
Hovedtotal	859

De fleste sager drejer sig således om befordring, lægevalg, tilskud til tandpleje, behandling i udland, samt frit og udvidet frit sygehusvalg.

Tabel 17 viser, hvordan afgørelserne fordeles mellem de fem regioner.

Tabel 17 – Rettighedssagers afgørelser fordelt på regioner

	Hjemvist	Tiltrådt	Ændret	Ingen kritik	Kritik	Øvrige afgørelser	Hovedtotal
Region Hovedstaden	6	71	16	35	22	2	152
Region Sjælland	7	28	11	21	12	4	83
Region Syddanmark	2	53	13	25	10	2	105
Region Midtjylland	6	109	7	24	12	3	161
Region Nordjylland	5	41	8	10	8	2	74
Kommuner, Stat og andet	26	234	14	0	4	6	284
Hovedtotal	52	536	69	115	68	19	859

Når regionen har truffet en afgørelse, kan Styrelsen for Patientsikkerhed tiltræde, ændre eller hjemvise afgørelsen. Hvis der er klaget over tilsidesættelse af en rettighed efter sundhedsloven, men der ikke er truffet en afgørelse, tager Styrelsen for Patientsikkerhed stilling til, om regionen har handlet i strid med sundhedsloven. Det kan f.eks. være, når en patient har klaget over ikke at have fået information om frit sygehusvalg eller ikke at have fået tildelt en sundhedsfaglig kontaktperson.

5 – Anmodning om tiltalerejsning

Efter klage- og erstatningslovens § 3 kan Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn udtale sig om, hvorvidt sundhedspersonens sundhedsfaglige virksomhed har været kritisabel, eller om sundhedspersonen har handlet i strid med sundhedslovens kapitel 4 – 7 og 9. Nævnet kan herunder udtale kritik med indskærpelse eller sørge for, at det bliver undersøgt, om der kan iværksættes sanktioner.

Det vil sige, at Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn kan anmode anklagemyndigheden om at undersøge, om der kan rejses tiltale mod en konkret sundhedsperson for et strafbart forhold. Dette er f.eks. grovere eller gentagen forsømmelse eller skødesløshed.

Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn skal efter lovgivningen offentliggøre en afgørelse med sundhedspersonens titel eller navn bl.a., hvor der er berettiget mistanke om grovere forsømmelser eller skødesløshed efter autorisationsloven. Det sker på www.sundhed.dk og www.stps.dk.

Når en sådan offentliggørelse finder sted, må oplysningen om, at sagen overgår til anklagemyndigheden, ikke offentliggøres.

Tabel 18 viser antallet af anmodninger om tiltalerejsninger i perioden 2012 – 2017 for læger.

Tabel 18 – Anmodning om at overveje tiltalerejsning for læger og udfaldet heraf

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	I alt
Anmodning om tiltalerejsning	4	0	4	0	0	0	8
Straffesag verserende	3	0	3	1	1	0	-
Tiltale opgivet	1					1	2
Bødeforlæg vedtaget		1	1				2
Dom, frifindelse							0
Dom, bøde eller fængsel		2		2			4

Yderligere skete der i 2012 tiltalerejsning med en kiropraktor. Sagen endte dog med en forældelsesafgørelse hos politiet. Siden 2012 er der ikke overgivet afgørelser om sygeplejersker til anklagemyndigheden.