



STYRELSEN FOR
PATIENTKLAGER

ÅRSBERETNING

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser
2022

Kolofon

Titel på udgivelsen:
Årsberetning – Ankenævnet for Tilsynsafgørelser 2022

Udgivet af:
Styrelsen for Patientklager
Olof Palmes Allé 18 H
8200 Aarhus N

Telefon: 72 33 05 00
E-post: stpk@stpk.dk

Udgivelsesår: 2023

Version: 1.0
Versionsdato: december 2023

Publikationen er tilgængelig på <https://stpk.dk/om-os/publikationer/>

Indhold

Kolofon.....	1
Indhold	2
1 Forord.....	3
2 Ankenævnet for Tilsynsafgørelser og dets kompetencer	4
2.1 Indledning.....	4
2.2 Ankenævnets sammensætning	4
2.3 Ankenævnets kompetence	4
2.4 Offentliggørelse af afgørelser.....	5
3 Sagsbehandlingen	6
3.1 Oplysning af sager	6
3.2 Sagens forberedelse.....	6
3.3 Nævnsbehandlingen	6
3.4 Orientering om afgørelse	6
4 Nøgletal	7
4.1 Modtagne sager	7
4.2 Afsluttede sager.....	7
4.3 Afgørelsernes fordeling	7
4.4 Sagsbehandlingstiden.....	8
5 Ankenævnets praksis	8
5.1 Egnethedssager	8
5.2 Faglige sager.....	9

1 Forord

Dette er den anden årsberetning for Ankenævnet for Tilsynsafgørelser. Det er den første årsberetning, som omfatter et helt kalenderår.

Det har været et spændende år, hvor jeg har oplevet et engageret nævn, som har været medvirkende til sagernes grundige behandling. Nævnets arbejde har været godt understøttet af sekretariatet.

Det statistiske materiale i årsberetningen baserer sig fortsat på en kort periode, da ankenævnet kun har eksisteret siden 1. juli 2021. Det vil derfor først i de kommende år være interessant at se udviklingen af antallet af sager i forhold til sagstyper mv.

Det er mit ønske, at årsberetningen vil give et indblik i ankenævnets arbejde med tilsynssager, som kan bidrage til gennemsigtighed og læring for autoriserede sundhedspersoner, patienter og myndigheder. Vi har i år valgt at indskrive resuméer af nogle af årets afgørelser, hvilket kan give indblik i ankenævnets praksis.

Jeg vil gerne takke ankenævnets medlemmer og sekretariatet for et godt samarbejde, som jeg ser frem til at fortsætte i 2023.

Trine Poulsen
Formand

2 Ankenævnet for Tilsynsafgørelser og dets kompetence

2.1 Indledning

Den 1. juli 2021 blev Ankenævnet for Tilsynsafgørelser oprettet med det formål at øge retssikkerheden for autoriserede sundhedspersoner ved at give mulighed for, at visse tilsynsafgørelser truffet af Styrelsen for Patientsikkerhed kan blive prøvet ved en 2. instans.

Ankenævnet for Tilsynsafgørelseres virksomhed er reguleret i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (klage- og erstatningsloven).

2.2 Ankenævnets sammensætning

Til Ankenævnet for Tilsynsafgørelser er der beskikket ca. 90 nævnsmedlemmer. På hvert møde deltager fem medlemmer:

- En formand eller en næstformand
- To sundhedsfaglige repræsentanter
- Et medlem indstillet af Advokatsamfundet
- Et medlem indstillet af Danske Patienter

Formanden og næstformændene er dommere og er udpeget af indenrigs- og sundhedsministeren.

De sundhedsfaglige repræsentanter er beskikket af indenrigs- og sundhedsministeren efter indstilling fra de respektive sundhedsfaglige organisationer. De deltager som repræsentanter for en faggruppe, eksempelvis for læger, sygeplejersker eller fysioterapeuter. Medlemmerne, som er indstillet af Advokatsamfundet og af Danske Patienter, er ligeledes beskikket af indenrigs- og sundhedsministeren.

En person kan ikke udpeges eller beskikkes som formand, næstformand eller nævnsmedlem i Ankenævnet for Tilsynsafgørelser, hvis den pågældende er eller har været formand, næstformand eller nævnsmedlem i Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn.

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser er et kollegialt organ. Afgørelser træffes derfor ved stemmeflerhed. Et eventuelt mindretal kan afgive en mindretalsudtalelse, som vil fremgå af afgørelsen. Ved stemmelighed har formanden/næstformanden den afgørende stemme for sagens udfald.

2.3 Ankenævnets kompetence

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser er ankeinstans for visse afgørelser truffet af Styrelsen for Patientsikkerhed efter lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed (autorisationsloven):

- Midlertidig fratagelse af autorisation eller indskrænkning af virksomhedsområde (§ 9)
- Midlertidigt arbejdsforbud (§ 9 b, stk. 1)
- Suspension af autorisation (§ 10 c, stk. 1)

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser kan beslutte, at:

- Tiltræde (erklære sig enig i) afgørelsen fra Styrelsen for Patientsikkerhed
- Afvise sagen uden realitetsbehandling
- Hjemvise sagen til fornyet behandling i Styrelsen for Patientsikkerhed

Ankenævnet har ikke kompetence til at ændre en afgørelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Sagerne kan for de flestes vedkommende hovedopdeles i to kategorier:

- Egnethedssager, som er sager, hvor der på baggrund af en sundhedspersons sygdom eller misbrug er mistanke om, at sundhedspersonen er til fare for patientsikkerheden.
- Faglige sager, som er sager, hvor der på baggrund af en sundhedspersons faglige virke er mistanke om, at sundhedspersonen er til fare for patientsikkerheden.

2.4 Offentliggørelse af afgørelser

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser har endnu ikke offentliggjort afgørelser i anonym form på Styrelsen for Patientklagers hjemmeside. Ankenævnets afgørelser kan i nogle tilfælde ikke offentliggøres, fordi det vil være muligt at identificere sundhedspersonen, selv om sundhedspersonens navn fjernes. Det skyldes blandt andet, at alle sanktioner offentliggøres af Styrelsen for Patientsikkerhed, hvilket medfører en større risiko for, at oplysninger i eventuelle offentliggjorte afgørelser i ankenævnet vil kunne henføres til sundhedspersonen. Ankenævnet vil fremover være opmærksomt på muligheden for offentliggørelse af afgørelser, hvor fuld anonymitet for sundhedspersonen kan sikres. Muligheden herfor baseres på en konkret vurdering.

Ankenævnet har nedenfor gengivet fire udvalgte afgørelser fra 2022 (afsnit 5). Der er tale om fire sager, hvor det har været muligt at anonymisere disse tilstrækkeligt, således at sundhedspersonen er sikret fuld anonymitet.

3 Sagsbehandlingen

3.1 Oplysning af sager

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser sekretariatsbetjenes af Styrelsen for Patientklager.

Når en klage modtages, kontrolleres det som det første, om formaliteterne ved indgivelse af klagen er overholdt. Det kontrolleres, om den person, der har indgivet klagen, er klageberettiget, og om klagefristen er overholdt. Dernæst kontrolleres det, om Ankenævnet for Tilsynsafgørelser har kompetence til at behandle klagen.

Samtidig indhentes sagens oplysninger fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som desuden har mulighed for at komme med en udtalelse til klagen.

Sekretariatet foretager en vurdering af, om der er behov for at indhente yderligere oplysninger for at kunne behandle sagen. Sekretariatet har i den forbindelse særligt fokus på, om det er relevant at indhente en sundhedsfaglig vurdering til brug for afgørelse af sagen.

Sekretariatet foretager desuden partshøring af sagens parter i overensstemmelse med forvaltningslovens regler.

3.2 Sagens forberedelse

Sekretariatet udarbejder et udkast til en afgørelse, som sammen med sagens materiale sendes til de nævnsmedlemmer, som skal deltage på det nævnsmøde, hvor sagen skal afgøres.

3.3 Nævnsbehandlingen

Ankenævnet for Tilsynsafgørelseres møder er lukkede, hvilket betyder, at hverken den sundhedsfaglige person eller dennes eventuelle repræsentant kan overvære mødet.

På nævnsmødet drøftes sagen, og nævnet beslutter ved votering, hvad udfaldet af sagen skal være.

3.4 Orientering om afgørelse

Når Ankenævnet for Tilsynsafgørelser har truffet endelig afgørelse i sagen, sendes afgørelsen til den autoriserede sundhedsperson, der har klaget, og til Styrelsen for Patientsikkerhed.

4 Nøgletal

4.1 Modtagne sager

I 2022 modtog Ankenævnet for Tilsynsafgørelser 12 klager over afgørelser truffet af Styrelsen for Patientsikkerhed vedrørende sanktioner over for sundhedspersoner.

Styrelsen for Patientsikkerhed traf i 2022 95 afgørelser, som kunne være påklaget til Ankenævnet for Tilsynsafgørelser¹.

Dermed blev ca. 12,6 % af afgørelserne fra Styrelsen for Patientsikkerhed påklaget til ankenævnet.

De 12 klager over afgørelser om sanktioner fordelt på sundhedsfagligt område:

- 6 læger
- 4 sygeplejersker
- 2 andre faggrupper

Sagerne fordelt på sanktionstype:

- 8 sager om midlertidig fratagelse af autorisation
- Ingen sager om midlertidigt arbejdsforbud
- 4 sager om midlertidig indskrænkning af virksomhedsområde

Derudover modtog Ankenævnet for Tilsynsafgørelser én klage over afgørelse om aktindsigt truffet af Styrelsen for Patientsikkerhed og én anmodning om genoptagelse af en sag, som ankenævnet tidligere havde afgjort.

4.2 Afsluttede sager

Ankenævnet afgjorde 17 sager i 2022. Derudover traf ankenævnet afgørelse vedrørende en enkelt genoptagelsesansøgning i 2022, hvor ankenævnet afviste at genoptage sagen til fornyet behandling.

Af de 17 afgjorte sager blev 15 af dem afgjort materielt, mens to klager blev afvist. Disse sager blev afvist, fordi der var tale om klager over afgørelser, som var bortfaldet.

De 15 materielle afgørelser fordelt på sagstyper:

- 9 egnethedssager
- 6 faglige sager

4.3 Afgørelsernes fordeling

De afgjorte sager i 2022 fordelte sig således:

- 12 tiltrædelser
- 2 afvisninger
- 3 hjemvisninger

¹ Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelser om forlængelse af arbejdsforbud er ikke registreret selvstændigt i optællingen hos Styrelsen for Patientsikkerhed, selvom disse afgørelser også kan påklages til Ankenævnet for Tilsynsafgørelser. Derfor er tallet forventeligt lidt højere end 47.

4.4 Sagsbehandlingstiden

Alle klager skal afgøres inden, der er gået 3 måneder fra klagens modtagelse. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid kan således ikke overstige 3 måneder.

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid i 2022 var på 2,4 måneder.

5 Ankenævnets praksis

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser har i det følgende lavet en gennemgang af udvalgte sager.

5.1 Egnethedssager

2021-13608 – Autorisationslovens § 9, stk. 2 - tiltrædelse

Styrelsen for Patientsikkerhed indskrænkede en sundhedspersons autorisation midlertidigt sådan, at sundhedspersonen alene måtte arbejde under tilstedeværende supervision af en kollega. Styrelsen vurderede, at der var begrundet mistanke om, at sundhedspersonen var til fare for patientsikkerheden på grund af kognitiv svækkelse.

Sundhedspersonen klagede over afgørelsen. Det fremgik bl.a. af klagen, at sundhedspersonen ikke mente, at afgørelsen hvilede på konklusioner, som kunne genfindes i speciallægeerklæringerne. Sundhedspersonen mente også, at styrelsens afgørelse manglede proportionalitet, fordi det ikke var en reel mulighed at varetage klinisk arbejde under tilstedeværelse af en superviserende kollega.

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser tiltrådte Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelse om at indskrænke sundhedspersonens faglige virke. Ankenævnet var enig i, at der var begrundet mistanke om, at sundhedspersonen var til fare for patientsikkerheden, fordi sundhedspersonen havde fået påvist kognitive udfordringer inden for områder, som er centrale og vigtige for klinisk patientarbejde. Ankenævnet var også enig i, at der ikke var mindre indgribende foranstaltninger, der ville kunne sikre patientsikkerheden i tilstrækkeligt omfang.

2022-8842 – Autorisationslovens § 9, stk. 4 – tiltrædelse

Styrelsen for Patientsikkerhed fratog en sundhedspersons autorisation midlertidigt. Sundhedspersonen var flere gange udeblevet fra en påbudt urinkontrol og havde dermed ikke medvirket ved tilsynet. Sundhedspersonen havde fået påbud om blandt andet at aflægge urinprøver to gange ugentligt i en periode, fordi Styrelsen for Patientsikkerhed havde begrundet mistanke om, at sundhedspersonen var uegnet til at udøve sit hverv som følge af misbrug eller sygdom.

Sundhedspersonen klagede over afgørelsen. Det fremgik bl.a. af klagen, at grunden til udeblivelserne var sygdom og kommunikationsproblemer.

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser tiltrådte Styrelsen for Patientsikkerheds afgørelse. Ankenævnet var enig i, at der var grundlag for at fratage autorisationen midlertidigt, fordi sundhedspersonen ikke var mødt regelmæssigt til de løbende urinkontroller. Ankenævnet vurderede, at der ikke var tale om en mindre undskyldelig tilsidesættelse. Sundhedspersonen var i adskillige måneder ikke mødt regelmæssigt til urinkontrol, selvom Styrelsen for Patientsikkerhed flere gange havde indskærpet, at det kunne have konsekvenser for sundhedspersonens autorisation.

5.2 Faglige sager

2021-11333 – Autorisationslovens § 9, stk. 1 – afvisning

Styrelsen for Patientsikkerhed fratog en sundhedspersons autorisation midlertidigt, fordi der var begrundet mistanke om, at sundhedspersonen var til fare for patientsikkerheden på grund af grov forsømmelighed.

Sundhedspersonen klagede over afgørelsen. Sundhedspersonen mente, at klagen var indsendt inden for klagefristen, fordi han først modtog afgørelsen fra sin advokat på et senere tidspunkt.

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser afviste at behandle klagen, fordi klagen var modtaget mere end 4 uger efter, at han havde modtaget afgørelsen fra styrelsen. Ankenævnet bemærkede, at en afgørelse anses for modtaget, når den er kommet frem til partsrepræsentanten. Det havde derfor ikke betydning for beregningen af klagefristen, hvornår sundhedspersonens partsrepræsentant sendte afgørelsen til ham.

2022-3804 – Autorisationslovens § 10 c – tiltrædelse

Styrelsen for Patientsikkerhed suspendede en sundhedspersons autorisation, fordi sundhedspersonen udrejste til et andet land på et tidspunkt, hvor hun var under tilsyn på grund af faglige udfordringer. Styrelsen vurderede, at der var begrundet mistanke om, at hun kunne være til fare for patientsikkerheden på grund af grov forsømmelighed, hvis hun genoptog sit faglige virke i Danmark uden at underrette styrelsen. De faglige problemer relaterede sig blandt andet til mangelfuld journalføring, utilstrækkeligt kendskab til grundlæggende sundhedsfaglig behandling og behandling uden registrering.

Sundhedspersonen klagede over afgørelsen. Sundhedspersonen var bl.a. uenig i, at der var foretaget behandling uden registrering.

Ankenævnet for Tilsynsafgørelser tiltrådte afgørelsen. Ankenævnet var enig med Styrelsen for Patientsikkerhed i, at der var begrundet mistanke om fare for patientsikkerheden på grund af grov forsømmelighed. Ankenævnet var også enig i, at det var nødvendigt at suspendere sundhedspersonens autorisation for at sikre, at Styrelsen for Patientsikkerhed kunne få kendskab til, hvis sundhedspersonen ønsker at genoptage sit faglige virke i Danmark.