



STYRELSEN FOR  
PATIENTKLAGER

---

# ÅRSBERETNING

Ankenævnet for Patienterstatningen 2022



## Kolofon

---

Titel på udgivelsen:  
Årsberetning – Ankenævnet for Patienterstatningen 2022

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

Telefon 72 33 05 00  
E-post: [stpk@stpk.dk](mailto:stpk@stpk.dk)

Udgivelsesår: 2024

Version: 1.0  
Versionsdato: februar 2024

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

# INDHOLD

<b>KOLOFON</b> .....	<b>2</b>
<b>1 FORORD</b> .....	<b>5</b>
<b>1 ANKENÆVNET FOR PATIENTERSTATNINGEN</b> .....	<b>6</b>
<b>1.1 Indledning</b> .....	6
<b>1.2 Ankenævnets sammensætning</b> .....	6
<b>1.3 Ankenævnets kompetence</b> .....	6
<b>1.4 Ankenævnets sagsbehandling</b> .....	7
<b>2 LOVGRUNDLAG</b> .....	<b>8</b>
<b>2.1 Lovændring</b> .....	8
Helbredsudgifter og andet tab efter erstatningsansvarsloven .....	8
Godtgørelse for svie og smerte .....	8
Godtgørelse for svie og smerte opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 frem til tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 1. ....	8
Godtgørelse for varigt mén .....	8
Erstatning for erhvervsevnetab .....	9
Årslønningen efter EAL § 7 opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 i perioden mellem skadens indtræden og tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 2. Reguleringstaksten er 2 % plus den såkaldte tilpasningsprocent for det pågældende år .....	9
Erstatning for begravelsesudgifter .....	9
Erstatning for forsørgertab .....	9
Erstatning for forsørgertab til ægtefælle eller samlever .....	9
Erstatning for forsørgertab til børn .....	9
Overgangsbeløb .....	9
Godtgørelse til forældre ved et barns dødsfald .....	9
<b>3 NØGLETAL</b> .....	<b>11</b>
<b>3.1 Modtagne sager</b> .....	11
<b>3.2 Afsluttede sager</b> .....	11
<b>3.2.1 Indholdet i de afsluttede sager</b> .....	12
<b>3.2.2 Formandsafgørelser</b> .....	13
<b>3.2.3 Ændringsprocent</b> .....	13
<b>3.2.4 Sagens fordeling</b> .....	13
<b>3.3 Udviklingen i antallet af sager</b> .....	16
<b>3.4 Sagsbehandlingstiden</b> .....	16
<b>4 SAGSGANG</b> .....	<b>18</b>
<b>4.1 Belysning af sagen</b> .....	18

<b>4.2 Sagens forberedelse .....</b>	<b>18</b>
<b>4.3 Nævnsbehandlingen .....</b>	<b>18</b>
<b>4.4 Afgørelsens indhold .....</b>	<b>19</b>
<b>4.5 Orientering om afgørelse .....</b>	<b>19</b>
<b>5 RETSSAGER.....</b>	<b>20</b>
<b>5.1 Anlæggelse af en retssag.....</b>	<b>20</b>
<b>5.2 Anlagte retssager .....</b>	<b>20</b>
<b>5.3 Verserende retssager.....</b>	<b>20</b>
<b>5.4 Retssager afsluttet med dom .....</b>	<b>21</b>
<b>5.5 Udfaldet af retssagerne .....</b>	<b>21</b>

# 1 Forord

---

Jeg har siden 1999 været næstformand i ankenævnet, men 2022 blev mit sidste. Jeg overtog den 1. januar 2023 formandsposten efter Jan Uffe Rasmussen, der gik på pension med udgangen af 2022. Jeg vil gerne benytte lejligheden til takke Jan Uffe for hans store engagement og gode arbejde i ankenævnet siden 1999.

Vi arbejder altid for at holde en høj faglig kvalitet i ankenævnets afgørelser, samtidig med at vi skal holde sagsbehandlingstid under 6 måneder. Det er med tilfredshed, at jeg har set, hvordan ankenævnets 10 afdelinger og sekretariatet i årets løb har samarbejdet om netop det. Derfor er det en glæde at kunne skrive, at alle har ydet en flot indsats.

Årets resultat med 2.837 afsluttede sager og en sagsbehandlingstid på 5,7 måneder må bestemt betegnes som tilfredsstillende.

I 2018 fik ankenævnet efter obligatorisk udbud ny advokat. Det er Advokatpartnerselskabet Horten (Horten), som varetager retssager anlagt mod ankenævnet efter advokatskiftet. Advokatfirmaet Poul Schmidt (Kammeradvokaten), der havde opgaven før, fører tidligere anlagte retssager til ende.

Den største del af retssagsporteføljen ligger nu hos Horten. Kammeradvokaten har dog stadig en portefølje på lidt under 50 verserende retssager. Det glæder mig at kunne konstatere, at både Horten og Kammeradvokaten har ydet en stor indsats og varetaget opgaven på tilfredsstillende vis.

Jeg vil takke alle nævnsmedlemmer og sekretariatets medarbejdere for den store indsats, de har ydet i 2022.

Karen Foldager  
Formand

# 1 Ankenævnet for Patienterstatningen

---

## 1.1 Indledning

Styrelsen for Patientklager har sekretariatsbetjent Ankenævnet for Patienterstatningen siden den 1. juli 2018.

## 1.2 Ankenævnets sammensætning

Ankenævnet er organiseret i 10 afdelinger. Hver afdeling består af 10 medlemmer. Nævnet beskikkes af Indenrigs- og Sundhedsministeren efter reglerne i § 58 a i klage- og erstatningsloven.

Ved afgørelser består hver afdeling af følgende medlemmer:

- 1 formand eller næstformand, som er dommer og er udpeget af indenrigs- og sundhedsministeren
- 2 sagkyndige medlemmer udpeget af Sundhedsstyrelsen
- 1 medlem udpeget af Advokatrådet
- 1 medlem udpeget af Danske regioner
- 1 medlem udpeget af Kommunernes Landsforening
- 1 medlem udpeget af Forsikring og Pension
- 1 medlem udpeget af Danske Handicaporganisationer
- 1 medlem udpeget af Forbrugerrådet Tænk
- 1 medlem udpeget af Danske Patienter

Ankenævnet har dermed både repræsentanter fra de myndigheder og organisationer, der er ansvarlige for driften af sundhedsvæsenet, og repræsentanter fra organisationer på patient- og forbrugersiden i hver afdeling.

Nævnsmemberne beskikkes for en periode på 4 år. Den nuværende periode løber frem til den 31. december 2026.

## 1.3 Ankenævnets kompetence

Ankenævnet for Patienterstatningen er klageinstans for Patienterstatningens afgørelser om behandlings- og lægemiddelskader. Det fremgår af § 58 b i klage- og erstatningsloven.

I sager om behandlingsskader tager vi stilling til, om en patient er kommet til skade ved en behandling eller undersøgelse i sundhedsvæsenet. Det kan for eksempel være på et hospital eller hos egen læge. I sager om lægemiddelskader tager vi stilling til, om en patient har fået en sjælden og alvorlig bivirkning af medicin. Vi tager også stilling til erstatningsudmålingen som følge af en anerkendt behandlings- eller lægemiddelskade.

Der er ikke flere klagemuligheder i det administrative system, når en sag er afgjort hos os. Det er dog muligt at få sagen prøvet ved retten. Det fremgår af § 58 d i klage- og erstatningsloven.

## 1.4 Ankenævnets sagsbehandling

Hver nævnsafdeling holder som udgangspunkt et møde hver måned undtagen i sommerferien. Det svarer til 11 møder om året pr. afdeling. Sagens parter deltager ikke i nævnsmødet. Vi behandler udelukkende sagen på skriftligt grundlag. Det betyder, at vi er afhængige af, hvad der er dokumenteret i patientjournalen og sagsmaterialet i øvrigt.

Vi er et kollegialt organ. Afgørelser træffes ved stemmeflerhed. Ved stemmelighed er formandens/næstformandens stemme afgørende. Et eventuelt mindretal kan udarbejde en mindretalsudtalelse. Den vil fremgå af afgørelsen.

De nærmere regler for ankenævnets arbejde er beskrevet i bekendtgørelse om forretningsorden for Ankenævnet for Patienterstatningen.

## 2 Lovgrundlag

---

Retten til erstatning for behandlings- og lægemiddelskader er reguleret i klage- og erstatningsloven.

### 2.1 Lovændring

Den 1. juli 2022 trådte der en ændring af loven i kraft. Ændringen fremgår af lov nr. 1435 af 17. december 2019.

Det vigtigste ved lovændringen følger her.

#### 2.1.1 Opregulering af erstatnings- og godtgørelsesbeløb

##### Helbredsudgifter og andet tab efter erstatningsansvarsloven

Erstatning for helbredelsesudgifter og andet tab opreguleres årligt med 2 procent plus den såkaldte tilpasningsprocent for det pågældende år.

Erstatning for fremtidige helbredelsesudgifter opreguleres ikke.

Erstatning for tabt arbejdsfortjeneste opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 frem til tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 3. Reguleringstaksten er 2 % plus den såkaldte tilpasningsprocent for det pågældende år.

##### Godtgørelse for svie og smerte

Godtgørelse for svie og smerte opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 frem til tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 1.

##### Godtgørelse for varigt mén

Godtgørelse for varigt mén opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 frem til tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 1.



### **Erstatning for erhvervsevnetab**

Årslønnen efter EAL § 7 opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 i perioden mellem skadens indtræden og tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 2. Reguleringstaksten er 2 % plus den såkaldte tilpasningsprocent for det pågældende år.

### **Erstatning for begravelsesudgifter**

Erstatning for begravelsesudgifter opreguleres årligt med reguleringstaksten i EAL § 15 frem til tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 3. Reguleringstaksten er 2 % plus den såkaldte tilpasningsprocent for det pågældende år.

### **Erstatning for forsørgertab**

Erstatning for tab af forsøger til andre end ægtefælle/samlever efter EAL § 12 fastsættes efter praksis til et kapitalbeløb, der normalt svarer til 2-3 års forsørgelse.

### **Erstatning for forsørgertab til ægtefælle eller samlever**

Erstatningen opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 i perioden mellem skadens indtræden og tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 2. Reguleringstaksten er 2 % plus den såkaldte tilpasningsprocent for det pågældende år.

### **Erstatning for forsørgertab til børn**

Erstatningen opreguleres årligt med reguleringstaksten i EAL § 15 i perioden mellem skadens indtræden og afgørelsestidspunktet.

### **Overgangsbeløb**

Overgangsbeløbet opreguleres årligt med reguleringstaksten i erstatningsansvarslovens § 15 frem til tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 1.

### **Godtgørelse til forældre ved et barns dødsfald**

Godtgørelsen opreguleres årligt med reguleringstaksten i klage- og erstatningslovens § 24 a, stk. 4, frem til tidspunktet for afgørelsen. Det fremgår af klage- og erstatningslovens § 24 b, stk. 4

### **2.1.2 Renter**

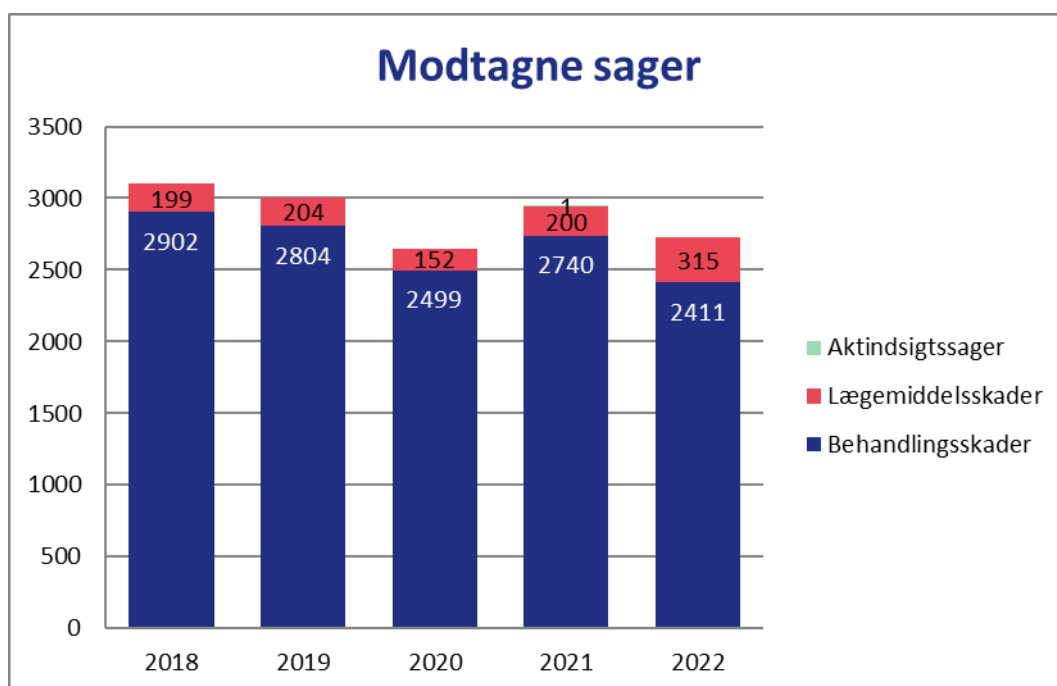
Der skal med indsættelsen af en forrentningsbestemmelse i klage- og erstatningsloven ikke længere fastsættes forrentningstidspunkt for erstatnings- og godtgørelsesbeløb efter erstatningsansvarslovens § 16.

Det følger af klage- og erstatningslovens § 24 c, at erstatning og godtgørelse, som udbetales senere end 5 uger efter tidspunktet for afgørelsen om tilkendelse af erstatning og godtgørelse, skal forrentes fra afgørelsestidspunktet.

## 3 Nøgletal

### 3.1 Modtagne sager

I Ankenævnet for Patienterstatningen modtog vi i 2022 i alt 2.726 klager over afgørelser truffet af Patienterstatningen. 2.411 klager handlede om behandlingsskader og 315 klager handlede om lægemiddelskader. Vi modtog ingen klager over Patienterstatningens afgørelser om aktindsigt.



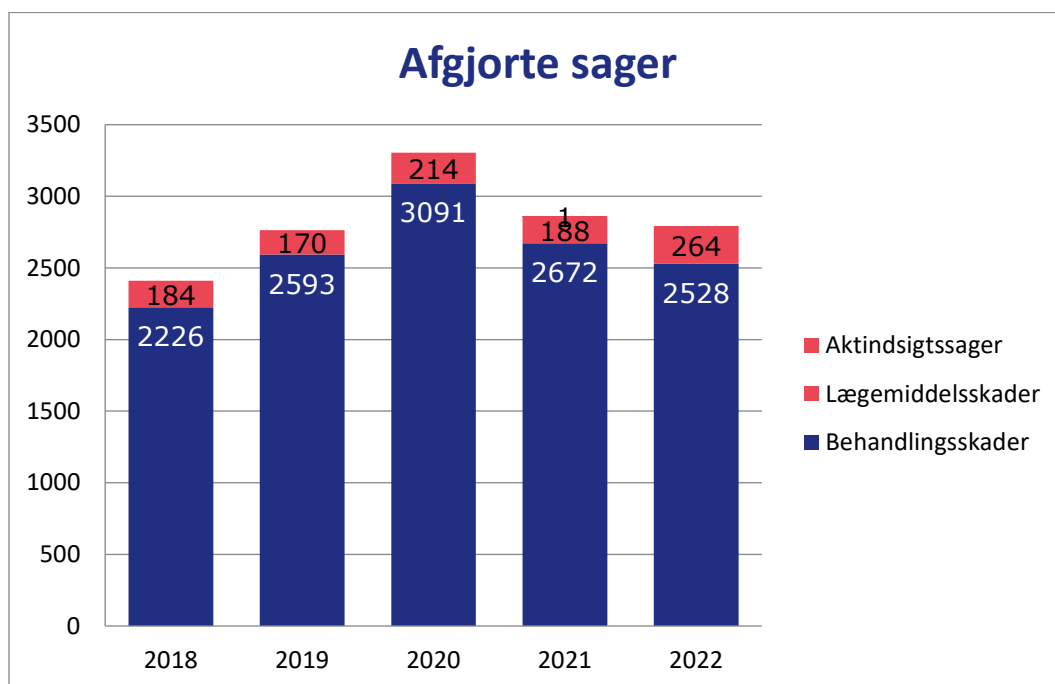
93 procent af de sager vi modtog i 2022 var påklaget af patienten.

### 3.2 Afsluttede sager

I Ankenævnet traf vi i 2022 afgørelse i 2.792 sager. 2.528 afgørelser handlede om behandlingsskader, og 264 afgørelser handlede om lægemiddelskader. Vi afgjorde ingen sager, hvor der var klaget over Patienterstatningens afgørelser om aktindsigt.

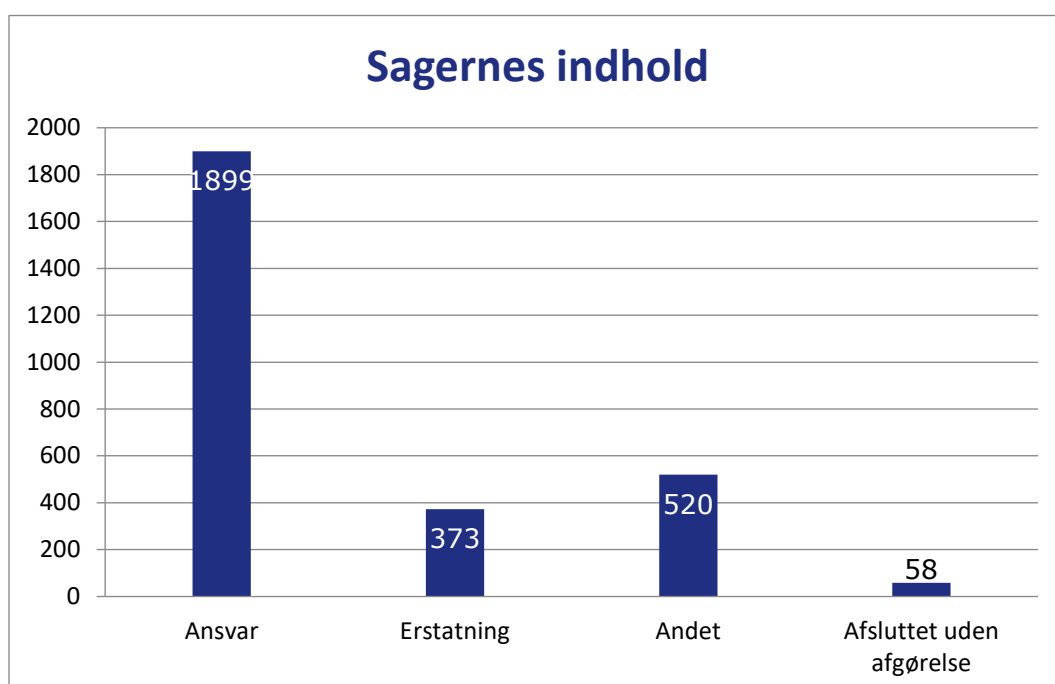
Herudover afsluttede vi 58 sager på en anden måde end ved afgørelse – oftest fordi den, der havde klaget, trak sin klage tilbage, eller sagen blev genoptaget af Patienterstatningen, inden vi afgjorde sagen.

Samlet afsluttede vi 2.837 sager i 2022. Sagerne er modtaget i årene 2020-2021. Ved årsskiftet til 2023 behandler vi fortsat et mindre antal sager, som er modtaget i 2021 og 2022.



### 3.2.1 Indholdet i de afsluttede sager

Langt de fleste af vores afgørelser i 2022 handlede om, hvorvidt der er et ansvarsgrundlag. Vi tager i disse sager stilling til, om der kan anerkendes en skade (behandlingsskade eller lægemiddelsskade). Kun en mindre del af vores afgørelser handlede om erstatningens størrelse. En anden mindre del vedrører kategorien "andet", der dækker over blandt andet afgørelser om genoptagelse, overskridelse af klagefrister eller forældelse.



### 3.2.2 Formandsafgørelser

Formanden og næstformænd i ankenævnet kan afgøre sager, der ikke giver anledning til tvivl. Det kan eksempelvis være sager om overskridelse af klagefrister eller sager, hvor skaden falder uden for lovens dækningsområde. Denne mulighed fremgår af ankenævnets forretningsorden.

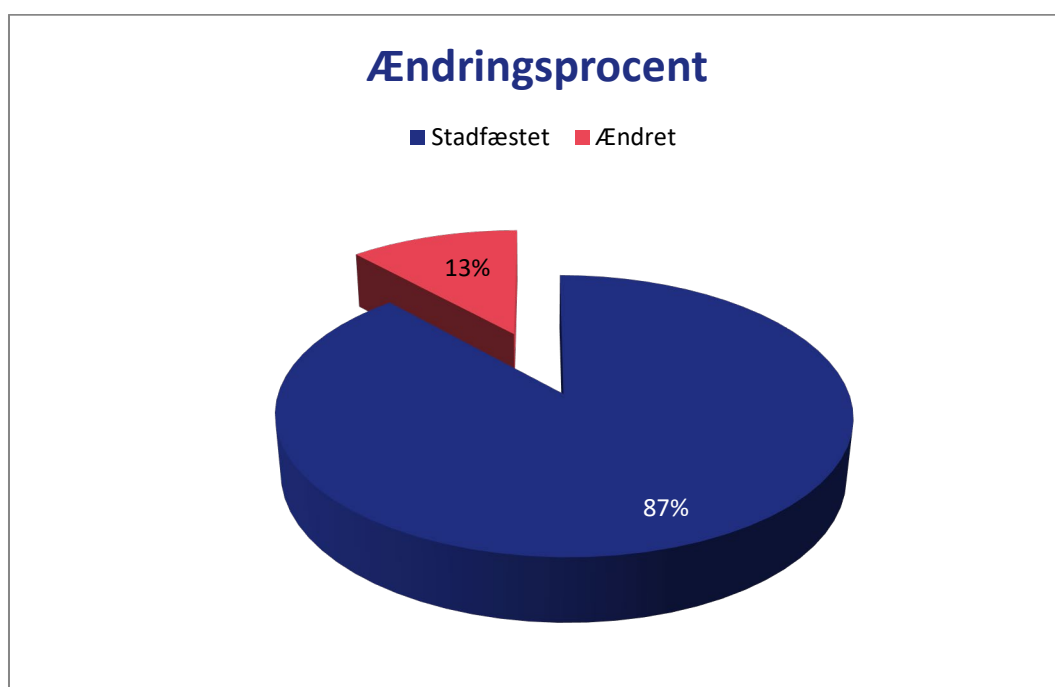
I 2022 blev der truffet 278 formandsafgørelser, svarende til 10 procent.

### 3.2.3 Ændringsprocent

I 2022 ændrede vi Patienterstatningens afgørelse i 320 tilfælde. Det svarer til en ændringsprocent på 13.

Opgørelsen af ændringsprocenten omfatter alle sager, hvor ankenævnet tog stilling til en afgørelse truffet af Patienterstatningen.

Opgørelsen indeholder desuden både sager afgjort på nævnsmøder og sager afgjort ved formandsafgørelse.

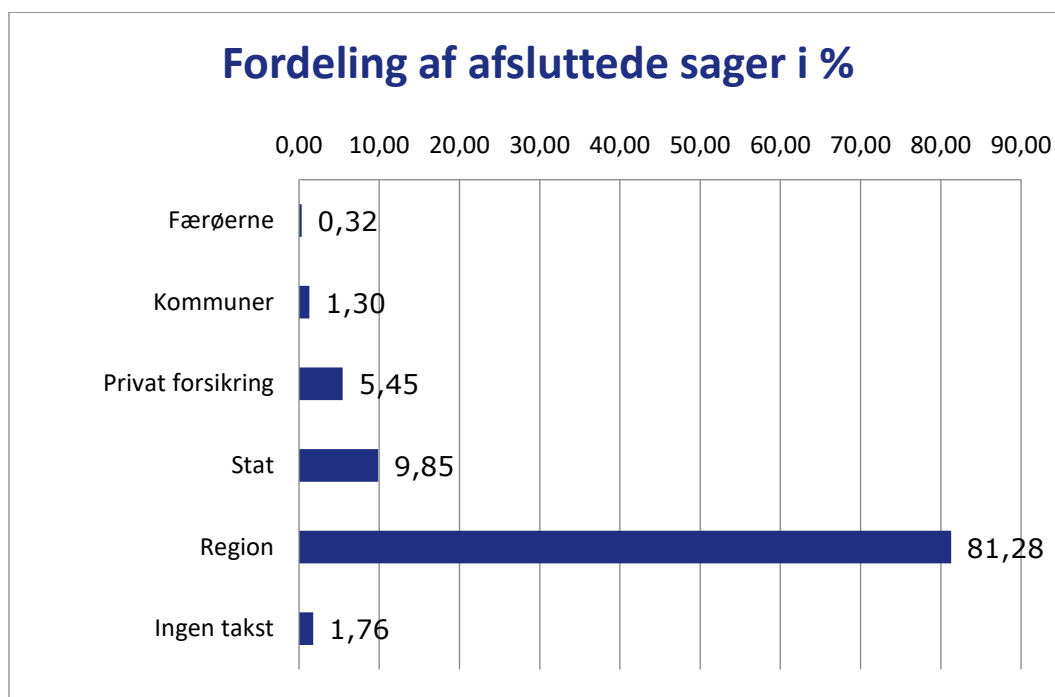


Note: Hjemvisningsafgørelser indgår i ændringsprocenten.

I 2020 og 2021 var ændringsprocenten henholdsvis 13 procent og 12 procent. Ændringsprocenten er således på niveau med de to foregående år.

### 3.2.4 Sagernes fordeling

Nedenfor ses en graf, der viser, hvordan antallet af afsluttede sager i 2022 fordeler sig i procent i forhold til, hvem der betaler den takst, som ankenævnet får for at behandle sagen (takstpligtige part). Staten, regioner, kommuner og forsikringselskaber betaler udgiften til driften af Ankenævnet for Patienterstatningen. Staten betaler desuden udgiften til driften af erstatningsankesager på Færøerne.



Fordelingen svarer stort set til de foregående år, og langt de fleste sager er således behandlingsskadesager i regionerne. Behandlingsskadesager i regionerne udgør 81,28 procent af det samlede antal sager i ankenævnet. De 9,85 procent af sagerne, som staten betaler for, er primært lægemiddelskadesagerne og en enkelt sag vedrørende kriminalforsorgens fængsler og arresthuse.

Antallet af sager, hvor private forsikringselskaber betaler taksten, er steget over årene og udgør nu 5,45 procent mod kun 3,3 procent i 2017 og 5,11 procent i 2020. Forsikringspligt for behandling i det private, herunder på privathospitaler, blev indført pr. 1. september 2013, og stigningen i antallet af sager dækket af et forsikringselskab skal derfor ses som udtryk for, at denne type sager nu er almindelige i erstatningssystemet. Antallet af disse sager er fortsat i svag stigning.

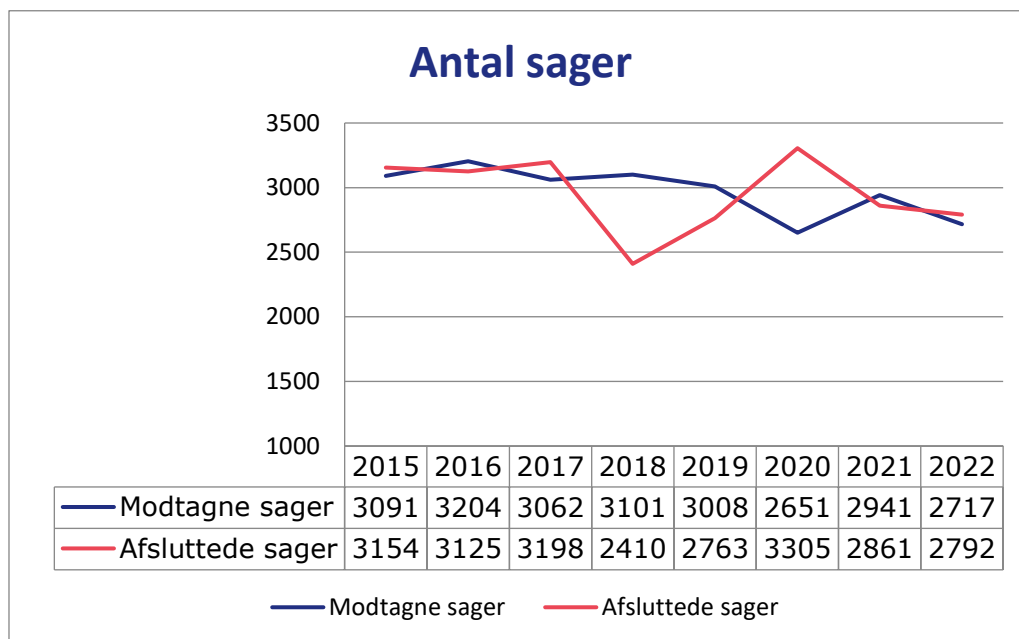
Antallet af sager, der omhandler behandling i kommunalt regi, ligger ligesom tidligere på et lavt niveau og udgør i 2022 kun 1,30 procent af sagerne.

Sager fra Færøerne blev omfattet af patienterstatningsordningen den 1. januar 2012. Det er fortsat kun ganske få sager, der behandles i ankenævnet. Tallet for 2022 var således alene 0,32 procent svarende til 9 sager. Det er samme niveau som de seneste år.

I ankenævnet behandlede vi i 2022 ingen sager, der hører under Forsvarsministeriet, mens vi behandlede 1 sag, der hører under Direktoratet for Kriminalforsorgen. Det er to forholdsvis nye områder, da disse sager blev omfattet af patienterstatningsordningen den 1. juli 2016. Her blev det muligt for værnepligtige og indsatte at søge om erstatning for skader opstået ved behandling på henholdsvis Forsvarets infirmerier og i Kriminalforsorgens fængsler og arresthuse.

### 3.3 Udviklingen i antallet af sager

Antallet af modtagne klager har i de sidste 3 år ligget under 3.000. Det er noget under det niveau, der var i perioden fra 2015 til 2019. I 2022 er antallet af modtagne klager faldet i forhold til 2021.



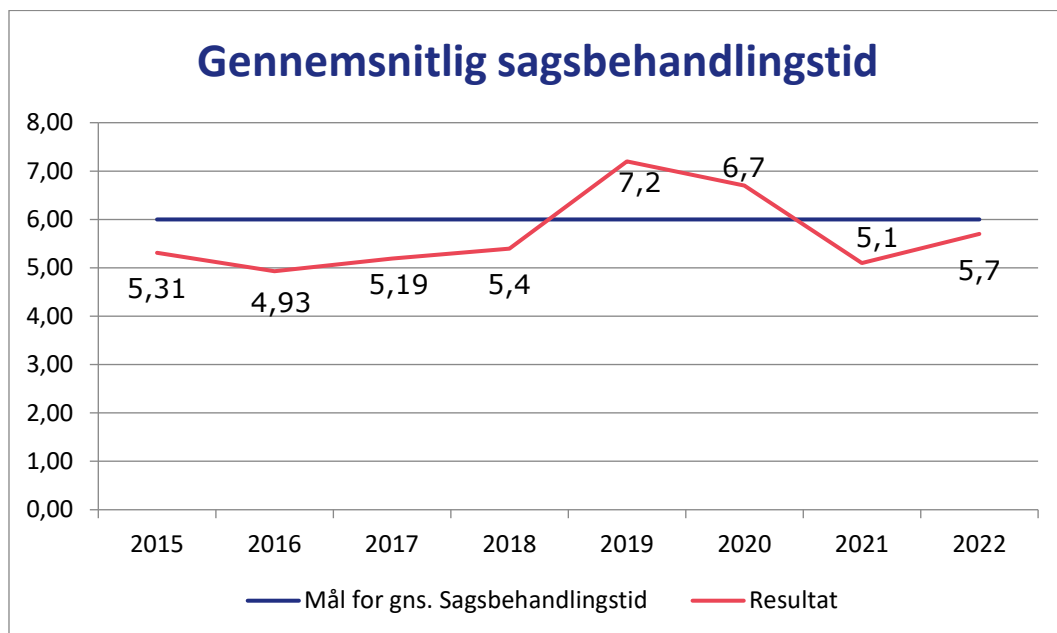
Grafen viser et stort dyk i antallet af afsluttede sager i 2018. Dette skyldes, at sekretariatet ikke kunne levere afgørelsesudkast i samme omfang som tidligere på grund af udflytning af sekretariatet til Aarhus fra København. Denne udvikling vendte i 2019 og fortsatte i 2020.

Derudover viser grafen et dyk i antallet af afsluttede sager i 2021. Det skyldes udfordringer som følge af coronapandemien, herunder særligt udlån af medarbejdere til smitteopsporingen. I 2022 blev der afgjort flere sager, end der kom ind. Som tidligere nævnt var det dog også et år, hvor der blev modtaget færre sager end vanligt.

### 3.4 Sagsbehandlingstiden

Det er vores mål, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid ikke overstiger 6 måneder. Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid var i 2022 5,7 måneder.





Opgørelsen af den gennemsnitlige sagsbehandlingstid viser den samlede tid, fra ankenævnet modtager klagen, til afgørelsen sendes til klageren. Den tid, hvor sagens akter og udtalelse indhentes fra Patienterstatningen, er medregnet i opgørelsen. Alle sager, hvor ankenævnet træffer afgørelse, indgår i beregningen af den gennemsnitlige sagsbehandlingstid. Det gælder også afgørelser vedrørende klagefrist og sager, hvor ankenævnet træffer afgørelse på baggrund af en anmodning om genoptagelse. Sager, der lukkes uden afgørelse, indgår ikke.

## 4 Sagsgang

---

Nedenfor beskriver vi vores sagsgang i Ankenævnet for Patienterstatningen.

### 4.1 Belysning af sagen

Når sekretariatet modtager en klage over en afgørelse fra Patienterstatningen, oprettes der en sag.

Sekretariatet undersøger i den forbindelse, om klagefristen er overholdt. En klage til os skal indgives senest 1 måned efter, at klageren har modtaget Patienterstatningens afgørelse.

Sekretariatet beder Patienterstatningen om at udtale sig om klagen og om at sende sagens akter. Hvis Patienterstatningen har supplerende bemærkninger i udtalelsen, sender sekretariatet dem til sagens parter - ofte patienten og regionen - og beder om eventuelle bemærkninger.

Hvis sekretariatet vurderer, at der mangler relevante oplysninger i sagen, indhentes de. Det kan for eksempel være journaler fra sygehus eller læge, kommunale akter eller oplysninger fra patienten selv. Når sagen er tilstrækkeligt oplyst, høre vi parterne over det materiale, de ikke allerede kender til, og som ikke er til fordel for den pågældende part. Herefter vil parterne normalt ikke høre mere fra sekretariatet, før vi har truffet afgørelse i sagen.

### 4.2 Sagens forberedelse

Efter partshøringen gennemgår sekretariatet sagens akter. I de fleste tilfælde forelægger sekretariatet sagen for en intern lægesagkyndig, som er en erfaren speciallæge, der er tilknyttet sekretariatet. Den sagkyndige lægekonsulent vurderer sagen på baggrund af sagens materiale og afgiver en udtalelse til sagen. Udtalelsen er alene vejledende for os.

Sagsbehandleren laver et udkast til afgørelsen på baggrund af de faktiske oplysninger, de gældende regler og med udgangspunkt i udtalelsen fra den sagkyndige lægekonsulent. Dette udkast forelægges os på et nævnsmøde.

### 4.3 Nævnsbehandlingen

Vi afgør sagen på nævnsmødet. Hvis ikke alle nævnsmedlemmer er enige, træffes afgørelsen ved flertal. Sagen kan i nogle tilfælde blive udsat, for eksempel hvis sekretariatet skal indhente supplerende oplysninger. Møderne er ikke offentlige.

Hvis vi vurderer, at sagen ikke giver anledning til tvivl, kan formanden ifølge forretningsordenen for Ankenævnet for Patienterstatningen afgøre sagen på vores vegne. Det er typisk sager:

- der alene vedrører erstatningsberegning
- hvor skaden falder uden for lovens dækningsområde
- hvor der anmodes om genoptagelse
- hvor der mangler klageberettigelse
- om klager over aktindsigt
- hvor betingelserne for at anerkende erstatningsansvar efter loven anses for klart opfyldte og i øvrigt er ukomplicerede
- om forældelse
- om overskridelse af klagefristen

#### 4.4 Afgørelsens indhold

Vores afgørelser kan have tre forskellige udfald:

1. Vi er enige i (tiltræder) Patienterstatningens afgørelse.
2. Vi er ikke enige i Patienterstatningens afgørelse og ændrer helt eller delvist Patienterstatningens afgørelse. Vi kan både forhøje og nedsætte en erstatning.
3. Vi hjemviser sagen, således at sagen skal behandles på ny af Patienterstatningen.

Når vi behandler en klage over en afgørelse fra Patienterstatningen, kan vi også ændre eventuelle tidligere afgørelser i sagen, uanset om der er klaget over dem. Sådanne ændringer kan betyde, at erstatningen forhøjes, nedsættes eller bortfalder.

#### 4.5 Orientering om afgørelse

Sagens parter modtager afgørelsen inden for en uge efter vores møde om sagen. Det fremgår af afgørelsen, hvad vi har lagt vægt på, og hvilke regler sagen er afgjort efter.

Den sagkyndige udtalelse i sagen er et internt arbejdsdokument. Det betyder, at sagens parter normalt ikke har ret til at få aktindsigt i udtalelsen. Det er dog vores praksis, at de kan få aktindsigt i udtalelsen, når sagen er afgjort.

Når vi har afgjort sagen, er der ikke flere klagemuligheder i det administrative system. Hvis en part ikke er enig i vores afgørelse, er det muligt at få prøvet sagen ved retten.

## 5 Retssager

---

### 5.1 Anlæggelse af en retssag

Hvis man ikke er enig i vores afgørelse, kan man indbringe afgørelsen for retten ved at sagsøge os. Det sker normalt ved, at man kontakter en advokat, som indgiver stævning og i øvrigt fører sagen i retten. Stævningen indgives ved byretten, hvor man bor.

Retten kan kun behandle sagen, hvis både Patienterstatningen og ankenævnet har truffet en afgørelse om det forhold, som ønskes prøvet ved retten.

Sagsanlæg skal ske inden 6 måneder efter, parterne har modtaget afgørelsen. Den frist fremgår af klage- og erstatningsloven og kan ikke fraviges.

Det kræver retlig interesse at sagsøge os. Sagsøgerne er i langt de fleste af retssagerne patienterne eller deres efterladte. Det er sjældent den erstatningspligtige, der sagsøger os.

Det er henholdsvis Advokatfirmaet Poul Schmidt (Kammeradvokaten) og Advokatpartnerselskabet Horten (Horten), der fører retssagerne for os.

Hvis man ikke kan få fri proces eller retshjælpsdækning, er der omkostninger ved at indbringe en sag for retten. Hvis man får medhold i sagen mod os, bestemmer retten dog normalt, at vi skal betale sagsøgerens omkostninger.

Det kan tage lang tid at få en sag afgjort i retssystemet, især hvis sagen skal igennem flere instanser. Sædvanligvis tager det et par år for hver instans. Det skyldes en kombination af, at sagerne normalt forelægges Retslægerådet én eller flere gange, at sagerne af og til også forelægges Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, og at der er ventetid på at få hovedforhandlet sagerne ved retterne.

### 5.2 Anlagte retssager

I 2022 blev der anlagt 152 retssager mod os. Tallet dækker både over nye sagsanlæg og anker over afsagte domme til en højere retsinstans. Anker vil oftest være til landsretten over en byretsdom.

152 nye retssager kan umiddelbart virke som et højt antal, men det skal ses i forhold til det samlede antal sager, som vi årligt afgør.

### 5.3 Verserende retssager

Den 1. januar 2022 verserede der 452 retssager mod os. Retssagerne er anlagt over en årrække. Dermed lå antallet af verserende retssager på et lidt lavere niveau end de foregående år.

#### **5.4 Retssager afsluttet med dom**

Der blev i 2022 afsluttet 208 sager, hvor vi var sagsøgt. Der blev afsagt dom i 55 af disse sager. Resten blev afsluttet før domsafsigelse.

Et stort antal retssager blev afsluttet, fordi sagsøgeren hævede sagen undervejs. Dermed blev sagerne afsluttet, uden der blev afsagt dom. Der kan være forskellige årsager til, at en sagsøger hæver en sag. Det kan være, fordi der ikke opnås fri proces eller retshjælpsdækning. Det kan være, at en udtalelse fra Retslægerådet eller Arbejdsmarkedets Erhvervssikring betyder, at udsigten til at vinde sagen er lille. Det kan også være, fordi vi under retssagen har genoptaget den administrative sagsbehandling og truffet en ny afgørelse, som giver sagsøger helt eller delvist medhold.

#### **5.5 Udfaldet af retssagerne**

Ved de fleste domme afsagt i 2022 blev resultatet det, at ankenævnets afgørelse blev fastholdt. I 18 af de 55 sager blev ankenævnets afgørelse dog ændret ved dommen. Andelen af sager, hvor ankenævnets afgørelser blev ændret, var i 2022 højere end vanligt. I 2020 og 2021 blev ankenævnets afgørelser ændret i henholdsvis 8 af 37 og 5 af 52 sager.

Dommene offentliggøres på Styrelsen for Patientklagers hjemmeside [www.stpk.dk](http://www.stpk.dk) både i et kort referat og i fuld, anonymiseret ordlyd.



STYRELSEN FOR  
PATIENTKLAGER

2023

Styrelsen for Patientklager  
Olof Palmes Allé 18 H  
8200 Aarhus N