



STYRELSEN FOR  
PATIENTKLAGER

---

# ÅRSBERETNING

Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn  
2020

# Kolofon

Titel på udgivelsen: Årsberetning

Udgivet af:

Styrelsen for Patientklager  
Olof Palmes Allé 18H  
8200 Aarhus N

Telefon: 72 33 05 00

E-post: [stpk@stpk.dk](mailto:stpk@stpk.dk)

Udgivelsesår: 2021

Version: Nr. 1.0

Versionsdato: September 2021

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

ISBN-nr:

## Indhold

1. Formandens kommentarer.....	4
2. Disciplinærnævnet og dets kompetencer.....	5
2.1. Disciplinærnævnets sammensætning .....	5
2.2. Disciplinærnævnets afgørelser .....	6
2.3. Hvornår skal Disciplinærnævnet offentliggøre sine afgørelser?.....	6
2.4. Kan en sag genoptages? .....	7
2.5. Kan man klage over sagsbehandlingen og afgørelsen?.....	7
3. Sagsbehandlingen .....	7
3.1 Visitation .....	7
3.2 Tilbud om dialog .....	8
3.3 Valg af sagstype .....	8
3.5 Afslutning af sagen .....	9
4. Særligt om sagsbehandling af klager vedrørende privatpraktiserende tandlæger.....	10
4.1 Tilbud om mægling af forlig .....	10
4.2 Besigtigelse af det udførte eller manglende tandlægearbejde .....	10
4.3 Honorarværdighed.....	10
5. Retsgrundlaget og nye bekendtgørelser .....	11
5.1 Retsgrundlaget for Disciplinærnævnets virke .....	11
5.2 Nye bekendtgørelser i 2020.....	11
6. Nøgletal .....	12
6.1 Nye sager .....	12
6.2 Afgørelser .....	12
6.3 Sagsbehandlingstid .....	12
6.4 Genoptagelsesansøgninger .....	13
6.5 Specialefordelingen .....	14
6.6 Retssager mod Disciplinærnævnet .....	15
7. Læring.....	15
7.1 Generel læring .....	15

7.2 Praksissammenfatning.....	15
8. Bilag .....	16
8.1 Bilag 1 - Sammensætning af Disciplinærnævnet i 2020.....	16
8.2 Bilag 2 – Retsgrundlag – links til Retsinformation .....	17

## 1. Formandens kommentarer

Sundhedsvæsenets Disciplinærnævnet udsender hermed sin årsberetning for 2020. Vi håber, at årsberetningen vil blive brugt til at udvikle og sikre kvaliteten af patientbehandlingen. Klagesagerne bygger på, at en patient eller dennes pårørende har ønsket at klage over den sundhedsperson, som har behandlet patienten. Klagesagerne indeholder derfor vigtig information om en behandling, som patienterne eller de pårørende opfatter som kritisabel. Vores afgørelser i klagesagerne beskriver og fastlægger normen for almindelig anerkendt faglig standard. Dermed beskriver vores afgørelser de forløb, der lever op til lovgivningens krav om omhu og samvittighedsfuld, men også dem der ikke lever op til dette krav.

Coronapandemien har betydet, at nævnsmøderne er blevet afholdt fuldt virtuelt, og takket være et godt samarbejde blandt nævnsmedlemmerne og Styrelsen for Patientklager som sekretariat, er det lykkedes på denne vis. I 2020 har vi set en stigning i antallet af nye klager, hvor stigningen var på ca. 7 % i forhold til 2019. Vi har også konstateret et mindre fald i sagsbehandlingstiden siden 2019. Sagsbehandlingstiden for sager behandlet af Disciplinærnævnet var 16 måneder i 2020.

Jeg har i 2020 – i lighed med hvad tilfældet har været de foregående år – oplevet et yderst kompetent og driftssikkert nævnssekretariat og en række engagerede nævnsmedlemmer, der alle arbejder for at sikre faglig kvalitet i nævnets afgørelser samtidig med, at der er fokus på en tilfredsstillende sagsbehandlingstid. Jeg vil gerne takke sekretariatet og nævnets medlemmer for et meget fint samarbejde og glæder mig til et fortsat godt samarbejde med de nye udfordringer, 2021 måtte byde på.

*Steen Mejer*

*Formand*

## 2. Disciplinærnævnet og dets kompetencer

Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn (i det følgende benævnt *Disciplinærnævnet*) blev oprettet den 1. januar 2011 som led i det nye klagesystem for patienter og afløste det tidligere Sundhedsvæsenets Patientklagenævn (PKN). Styrelsen for Patientklager sekretariatsbetjener Disciplinærnævnet. Disciplinærnævnet træffer afgørelse i sager, hvor behandlingen har fundet sted i Danmark, men har ligeledes siden henholdsvis den 19. december 2011 og den 1. oktober 2012 haft kompetence til at afgøre sager om behandling på Færøerne og i Grønland.

Disciplinærnævnet er en uvildig myndighed, der er uafhængigt af de myndigheder, der har ansvaret for sundhedsvæsenets drift.

Disciplinærnævnets kompetence består i at afgøre:

- klager over sundhedspersoners sundhedsfaglige virke, hvilket blandt andet omfatter undersøgelse, diagnostik og behandling
- klager over sundhedspersoners pligter som f.eks. journalføring, tavshedspligt, videregivelse og indhentelse af helbredsoplysninger, information samt indhentelse af samtykke
- de såkaldte indberetningssager, som Styrelsen for Patientsikkerhed oversender. Det drejer sig om sundhedspersoners faglige virke, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet, at der kan være grundlag for at udtale kritik af en konkret sundhedsperson.

### 2.1. Disciplinærnævnets sammensætning

Disciplinærnævnet består af omkring 100 medlemmer.

På hvert møde deltager som udgangspunkt fem medlemmer:

- en formand eller en næstformand
- to sundhedsfaglige repræsentanter og
- to lægmandsrepræsentanter

Formanden og næstformændene er dommere.

De sundhedsfaglige repræsentanter er udpeget af Sundhedsministeren efter indstilling fra de respektive sundhedsfaglige organisationer. De deltager som repræsentant for en faggruppe, eksempelvis for læger, sygeplejersker eller fysioterapeuter. Lægmandsrepræsentanterne er udpeget af Sundhedsministeren efter indstilling fra Danske Handicaporganisationer, Forbrugerrådet og Danske Patienter.

I *bilag 1* kan du se, hvordan Disciplinærnævnet var sammensat i 2020.

## 2.2. Disciplinærnævnets afgørelser

Disciplinærnævnet tager stilling til, om en behandling har været i overensstemmelse med "*normen for almindelig anerkendt faglig standard*". Dette er udtryk for, hvad der må forventes af en almindelig god behandling. Nævnet tager således ikke stilling til, om patienten har modtaget den bedst mulige behandling.

Disciplinærnævnet kan beslutte:

- at der ikke er grundlag for kritik
- at der er grundlag for kritik
- at der er grundlag for kritik med indskærpelse
- at der er begrundet mistanke om overtrædelse af autorisationslovens § 75

Disciplinærnævnet giver kritik med indskærpelse, hvis det vurderes, at sundhedspersonen har handlet væsentlig under normen for almindelig anerkendt faglig standard. Når Disciplinærnævnet giver kritik med indskærpelse, betyder det, at sundhedspersonen i fremtiden bør udvise større omhu og samvittighedsfuldhed i sit virke. Afgørelsen offentliggøres med sundhedspersonens navn.

Hvis Disciplinærnævnet vurderer, at en sundhedsperson har handlet meget væsentligt under normen for almindelig anerkendt faglig standard, kan Disciplinærnævnet sende sagen til politiet, da der i så fald kan være mistanke om, at sundhedspersonen har overtrådt autorisationslovens § 75.

I langt de fleste sager træffer Disciplinærnævnet afgørelse i enighed. Hvis et mindretal ikke er enig i afgørelsen, kan det afgive en mindretalsudtalelse, hvilken vil fremgå af afgørelsen. Ved stemmelighed har formanden/næstformanden den afgørende stemme for sagens udfald.

Disciplinærnævnets formand/næstformand kan afgøre sager, hvor der ikke er tvivl om, at der ikke er grundlag for kritik af sundhedspersonen (formandsafgørelser).

## 2.3. Hvornår skal Disciplinærnævnet offentliggøre sine afgørelser?

Disciplinærnævnet skal, uden anonymisering af sundhedspersonens navn, offentliggøre alle afgørelser, hvor:

- der er givet kritik med indskærpelse
- en sundhedsperson har modtaget kritik tre gange inden for de sidste fem år
- der er mistanke om, at sundhedspersonen har overtrådt autorisationslovens § 75
- der er givet kritik i forbindelse med kosmetisk behandling.

Offentliggørelsen sker på Styrelsen for Patientklagers hjemmeside [www.stpk.dk](http://www.stpk.dk) og på [www.sundhed.dk](http://www.sundhed.dk) Offentliggørelsen er gældende i to år.

Disciplinærnævnet udvælger desuden et antal afgørelser, som det anser for vejledende og principielle. De bliver offentliggjort i anonymiseret form på [www.stpk.dk](http://www.stpk.dk). Du kan læse mere om regelsættet for offentliggørelser i bilag 2, pkt. 8.2.3.

## 2.4. Kan en sag genoptages?

En sag kan genoptages, hvis vi modtager væsentlige og nye oplysninger i sagen. Oplysningerne skal være så væsentlige, at der er sandsynlighed for, at sagen ville have fået et andet udfald, hvis oplysningerne forelå, da Disciplinærnævnet oprindeligt afgjorde sagen. Hvis der er begået alvorlige sagsbehandlingsfejl, vil sagen også kunne genoptages.

## 2.5. Kan man klage over sagsbehandlingen og afgørelsen?

Disciplinærnævnets afgørelser kan indbringes for Folketingets Ombudsmand, som tager stilling til, om de forvaltningsretlige regler er overholdt i forbindelse med behandling af sagen. Ombudsmanden tager ikke stilling til sundhedsfaglige skøn.

Disciplinærnævnets afgørelser er administrativt endelige, og de kan ikke indbringes for andre administrative myndigheder. Disciplinærnævnets afgørelser kan indbringes for domstolene, som tager stilling til afgørelsen, herunder de sundhedsfaglige skøn.

# 3. Sagsbehandlingen

## 3.1 Visitation

Disciplinærnævnet har kompetence til at behandle klager over autoriserede sundhedspersoners sundhedsfaglige virke. Ved modtagelsen af en klage vurderer Styrelsen for Patientklager som sekretariat således, om sagen kan behandles ved Disciplinærnævnet. Hvis klagen eksempelvis drejer sig om den service, patienten har fået under en indlæggelse, bliver klagen henvist til behandling hos den ansvarlige region.



Hvis sagen er forældet, kan Disciplinærnævnet ikke behandle den. En klage skal være indgivet senest to år efter det tidspunkt, hvor klageren var eller burde have været bekendt med det forhold, der bliver klaget over. Den absolutte forældelsesfrist er fem år.

Ligeledes bliver det vurderet, om den person, der har indgivet klagen, er klageberettiget.

### 3.2 Tilbud om dialog

Ved klager over sundhedsfaglig behandling i en region, tilbydes patienten eller dennes pårørende en dialog med repræsentanter for regionen.

Formålet med dialogen er at give klageren mulighed for, sammen med sundhedsvæsenet, at få rettet eventuelle misforståelser og få svar på spørgsmål om behandlingen. Erfaringen viser, at en klage over sundhedsfaglig behandling ofte bunder i et ønske om, at der bliver draget læring af et utilfredsstillende forløb.

Hvis en klager tager imod tilbuddet om dialog, sendes klagen til regionen, som forestår kontakten med klager og afholder dialogen. Regionen giver herefter sekretariatet besked om udfaldet af dialogen. Det er regionen, der bestemmer, hvordan dialogen skal foregå, men dialogen skal være afholdt inden fire uger efter, at klagen er modtaget i regionen.

Hvis klageren efter dialogmødet ikke ønsker yderligere behandling af sin klage, afsluttes sagen uden afgørelse.

Hvis klageren efter dialogen fastholder sin klage, sender regionen alle relevante oplysninger til styrelsen, hvorefter sagsbehandlingen fortsætter. Omkring en tredjedel af klagerne ønsker dialog, og ca. 40 % af sagerne bliver afsluttet efter dialogen.

Hvis klageren fra start tilkendegiver, at denne ikke ønsker dialog, fortsættes sagsbehandlingen uden forudgående dialog.

### 3.3 Valg af sagstype

En klager skal tage stilling til, om denne ønsker sin sag behandlet som en disciplinærnævns sag eller som en styrelsessag. En disciplinærnævns sag er en klage over en eller flere konkrete sundhedspersoner, hvor sagen afgøres af Disciplinærnævnet, mens en styrelsessag er en klage over et eller flere behandlingssteder, f.eks. et patientforløb på en sygehusafdeling, og hvor sagen afgøres af Styrelsen for Patientklager.

Samme hændelse kan ikke samtidigt blive behandlet som en disciplinærnævns sag og en styrelsessag. Hvis der udtales kritik i en styrelsessag, kan sagen dog efterfølgende indbringes som en disciplinærnævns sag. Omvendt kan en disciplinærnævns sag, hvor der udtales kritik, ikke efterfølgende indbringes som en styrelsessag.

### **3.4 Partshøring og vurdering hos sagkyndig**

Den pågældende sagsbehandler gennemgår sagen og udarbejder klagepunkter, hvilke udsendes i partshøring med sagens øvrige materiale. Parterne får dermed mulighed for at indgive deres eventuelle bemærkninger til sagen.

Efter partshøringen bliver alle klagesager som udgangspunkt sendt til en eller flere sagkyndige konsulenter. Der er ansat omkring 450 sagkyndige konsulenter til vurdering af sagerne, og ansættelsen af de sagkyndige sker i samarbejde med de faglige organisationer og videnskabelige selskaber. De sagkyndige konsulenter dækker alle specialer, og de har alle en bred klinisk erfaring med undersøgelse, behandling og/eller pleje af patienter. Som udgangspunkt tager den sagkyndige konsulent alene stilling til den eller de involverede sundhedspersoner, som er uddannet inden for samme speciale som konsulenten.

Den sagkyndige konsulent tager stilling til, om sundhedspersonen har handlet i overensstemmelse med normen for almindelig anerkendt faglig standard. Hvis den sagkyndige konsulent vurderer, at sundhedspersonen har handlet under normen for almindelig anerkendt faglig standard, bliver sundhedspersonen partshørt over denne vurdering.

Den sagkyndige konsulents vurdering er alene af vejledende karakter, da det er Disciplinærnævnet, der endeligt træffer afgørelse i sagen.

### **3.5 Afslutning af sagen**

Disciplinærnævnet bliver forelagt sekretariatets afgørelsesforslag sammen med sagens øvrige materiale. Nævnet beslutter herefter, om de vil tiltræde afgørelsesforslaget, eventuelt med mindre ændringer, om der skal ske ændring i udfaldet af sagen, eller om der skal iværksættes yderligere sagsbehandling før endelig afgørelse.

Når der er truffet endelig afgørelse i sagen, sendes en kopi af afgørelsen til klager, de involverede sundhedspersoner, sundhedspersonernes arbejdsgivere, regionen/kommunen og til Styrelsen for Patientsikkerhed.

## 4. Særligt om sagsbehandling af klager vedrørende privatpraktiserende tandlæger

Den 1. juni 2018 overtog Styrelsen for Patientklager og Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn klagesagsbehandlingen vedrørende privatpraktiserende tandlæger fra regionerne. Ved overdragelsen var det et ønske fra lovgiver i vidt omfang at videreføre den praksis for behandling af sagerne, som regionerne havde. Der gælder derfor særlige regler inden for tandlægeområdet, som ikke gælder for det øvrige klagesagsområde.

Det drejer sig om følgende:

- mulighed for mægling af forlig mellem parterne
- mulighed for besigtigelse af det udførte eller manglende tandlægearbejde
- mulighed for at træffe afgørelse vedrørende arbejdets honorarværdighed

### 4.1 Tilbud om mægling af forlig

Når der er klaget over behandling foretaget af en privatpraktiserende tandlæge, tilbydes klager og den indklagede tandlæge, at Disciplinærnævnet kan mægle forlig mellem parterne.

Ved et forlig kan det f.eks. aftales, at den indklagede tandlæge skal tilbagebetale honoraret for den udførte behandling.

Ved indgåelse af forlig gøres der endeligt op med det forhold, som klagen vedrører, og klagen vil anses for afsluttet. Sagen kan derfor ikke genoptages til behandling efterfølgende, ligesom forliget ikke kan indbringes for anden administrativ myndighed.

### 4.2 Besigtigelse af det udførte eller manglende tandlægearbejde

Som led i oplysningen af sagen kan der foretages besigtigelse af det udførte eller manglende tandlægearbejde. Den indklagede tandlæge kan deltage ved besigtigelsen for at udpege det udførte arbejde. Der udarbejdes en besigtigelsesrapport, som indgår i vurderingen af sagen.

Det er Disciplinærnævnets sekretariatets interne sagkyndige tandlæger, som vurderer, om der er behov for besigtigelse af tandlægearbejdet, eller om det foreliggende materiale i form af f.eks. journal, røntgenbilleder, kliniske fotos, studiemodeller m.v. er tilstrækkeligt til at vurdere sagen.

### 4.3 Honorarværdighed

Disciplinærnævnet kan træffe afgørelse om, at det arbejde, som en privatpraktiserende tandlæge har udført, er mangelfuldt, og at der skal ske hel eller delvis tilbagebetaling af honoraret til patienten. Nævnet kan desuden træffe afgørelse om, at der skal ske omgørelse af arbejdet eller betaling for omgørelse. Der kan dog alene tages stilling til honorarværdigheden, hvis der udtales kritik for behandlingen. Det er den sagkyndige konsulent, som foretager vurderingen af, om arbejdet er honorarværdigt, samt hvorvidt

patienten skal have enten tilbagebetaling, omgørelse eller betaling for omgørelse, hvis arbejdet vurderes ikke-honorarværdigt.

## 5. Retsgrundlaget og nye bekendtgørelser

### 5.1 Retsgrundlaget for Disciplinærnævnets virke

Retsgrundlaget for Disciplinærnævnets virke findes primært i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet (*bilag 2, pkt. 8.2.1*) og i Disciplinærnævnets forretningsorden (*bilag 2, pkt. 8.2.2*).

### 5.2 Nye bekendtgørelser i 2020

I 2020 trådte nye bekendtgørelser i kraft, hvilke kan få indflydelse på visse af Disciplinærnævnets afgørelser.

Den 15. juni 2020 trådte en ny bekendtgørelse i kraft vedrørende behandlerfarmaceuters virksomhedsområde (*bilag 2, pkt. 8.2.4*). En behandlerfarmaceut kan herefter ordinere dosisdispensering med tilskud af lægeordineret medicin til patienter, der er i stabil behandling, og hvor der foreligger en aktiv ordination.

Det bemærkes hertil, at behandlerfarmaceuten skal orientere patientens behandlende læge om dosisdispensering med tilskud iværksat af behandlerfarmaceuten og dokumentere denne orientering. Behandlerfarmaceuten skal sørge for, at dosisdispenseringer med tilskud ordineret af behandlerfarmaceuten, som efterfølgende annulleres af patientens behandlende læge, straks bringes til ophør. Dosisdispensering med tilskud må ikke ske, hvis patientens behandlende læge har modsat sig dette.

Den 15. juni 2020 trådte også en ny bekendtgørelse om apoteker og sygehusapotekers driftsforhold i kraft (*bilag 2, pkt. 8.2.5*). Apoteker skal herefter tilbyde ordination af tilskud til dosisdispensering efter apotekerlovens § 11 b, stk. 1, hvis medicinbrugeren er berettiget hertil.

Som følge af coronapandemien blev der indført en midlertidig bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (*bilag 2, pkt. 8.2.6*), hvilken var gældende for perioden fra den 18. marts 2020 kl. 10 til og med den 28. marts 2020. Bekendtgørelsen havde til formål at sikre, at der på det regionale sundhedsområde og det kommunale sundheds-, ældre- og socialområde kunne foretages den nødvendige prioritering af den behandlings-, pleje og personalemæssige kapacitet i forbindelse med håndteringen af corona. Ved bekendtgørelsens udløb fulgte en række på hinanden følgende bekendtgørelser, der regulerede området.

Det bemærkes i øvrigt, at såfremt den påklagede behandling har fundet sted under coronapandemien, indgår det i Disciplinærnævnets samlede vurdering, at sundhedsvæsenet har været under et stort pres samt ændrede arbejds gange.

## 6. Nøgletal

### 6.1 Nye sager

I 2020 modtog Styrelsen for Patientklager 8.160 nye klagesager, hvilket svarer til en stigning på 7 % fra 2019 (7640 klagesager). Også i 2020 var hovedparten af sagerne klager over behandlingssteder (styrelsessager), idet 52 % af sagerne var styrelsessager og 48 % var disciplinærnævns sager.

### 6.2 Afgørelser

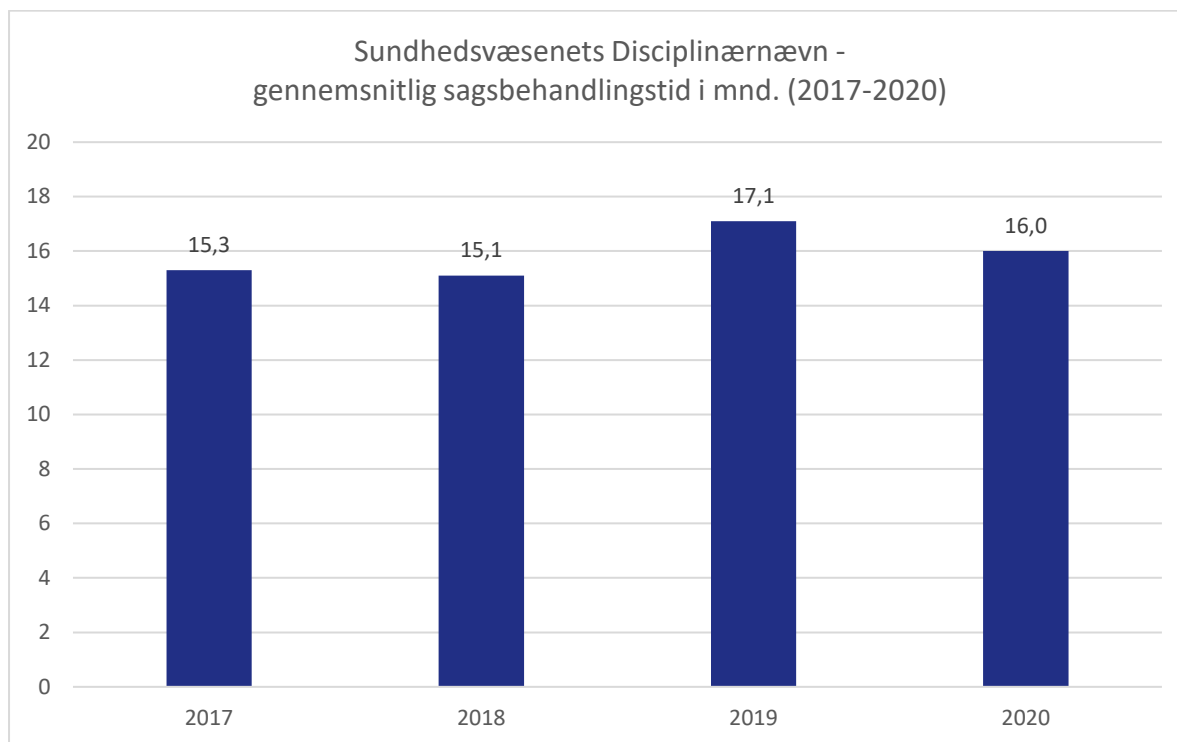
I 2020 afgjorde Disciplinærnævnet 2.339 sager (eksklusiv afviste genoptagelsesansøgninger).

Nedenfor ses en tabel over fordelingen af afgørelser for 2018, 2019 og 2020:

Afgørelse	2018	2019	2020
Ingen kritik	85,0	82,0	78,5%
Kritik	14,0	16,0	20,2%
Kritik med indskærpelse	0,9	2,0	1,0%
Anmodning om tiltalerejsning	0,1	0,0	0,3%

### 6.3 Sagsbehandlingstid

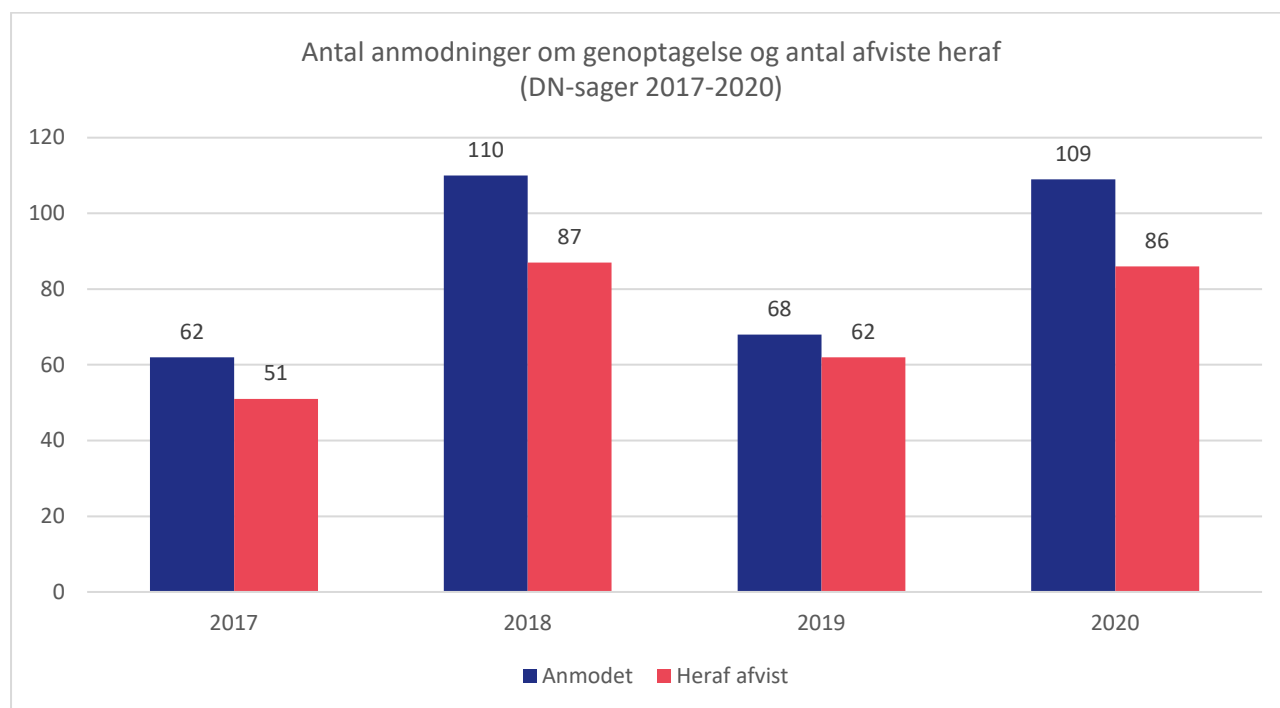
Sagsbehandlingstiden for sager afgjort af Disciplinærnævnet var 16,0 måneder i 2020. Til sammenligning var sagsbehandlingstiden i 2017, 2018 og 2019 henholdsvis 15,3 måneder, 15,1 måneder og 17,1 måneder.



#### 6.4 Genoptagelsesansøgninger

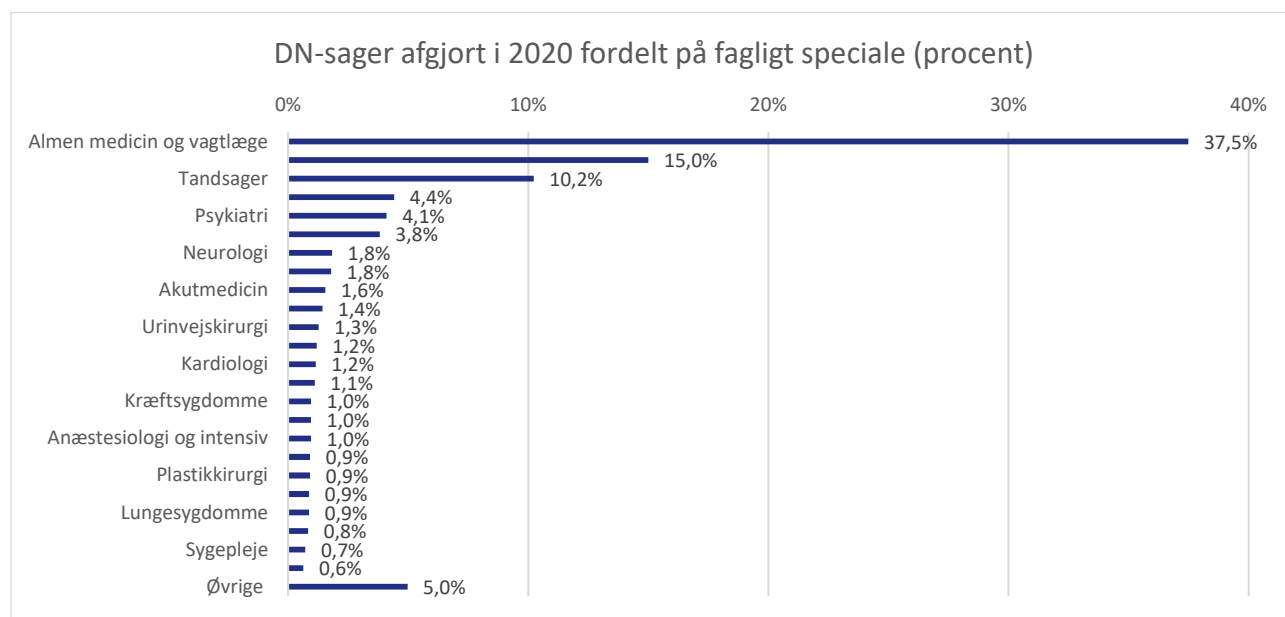
Der blev i 2020 anmodet om genoptagelse i 107 tilfælde, hvoraf 85 blev afvist, idet der i disse sager ikke blev fremsendt nye og væsentlige oplysninger, ligesom der ikke var begået væsentlige sagsbehandlingsfejl. Der blev genoptaget 22 sager.

I 2017 blev der anmodet om genoptagelse i 62 tilfælde, hvoraf 51 blev afvist, i 2018 var der 110 tilfælde, hvoraf 87 blev afvist, og i 2019 var der 68 tilfælde, hvoraf 62 blev afvist.



## 6.5 Specialefordelingen

I nedenstående oversigt fremgår Disciplinærnævnets afgjorte sager (inklusive afviste genoptagelsesansøgninger) fordelt på faglige specialer. Ved flere specialer på samme sag er sagens primære speciale valgt.



## 6.6 Retssager mod Disciplinærnævnet

Der verserer i øjeblikket to retssager mod Disciplinærnævnet.

# 7. Læring

## 7.1 Generel læring

Disciplinærnævnets afgørelser har, foruden at give parterne svar i en klagesag, til formål at skabe læring i sundhedsvæsenet. Som anført i afsnit 2.3 bliver visse afgørelser derfor også offentliggjort.

Det er Disciplinærnævnets forventning, at den sundhedsperson, der får kritik, vil være særlig agtpågivende for at undgå fremtidig kritik.

På flere sygehuse er der fast praksis for at følge op på Disciplinærnævnets afgørelser. Afgørelserne indgår således i arbejdet for at sikre patientsikkerheden, og de har i visse tilfælde medført, at der er sket ændring af interne instrukser eller rutiner.

Styrelsen for Patientsikkerhed bruger afgørelserne til at identificere sundhedspersoner, organisationer og områder, der kan udgøre en risiko for patientsikkerheden. Derudover bruger styrelsen afgørelserne i det generelle tilsyn med sundhedsvæsenet, idet de kan være med til at henlede opmærksomheden på forhold i sundhedsvæsenet, hvor der er grund til at udstede nationale vejledninger.

## 7.2 Praksissammenfatning

Der er offentliggjort en praksissammenfatning, som beskriver normen for almindelig anerkendt faglig standard inden for udredning og diagnosticering af brystkræft.

Sammenfatningen er udarbejdet på baggrund af 81 sager, og er koncentreret om monitorering og udredning af brystkræft via det nationale forebyggende brystkræftscreeningsprogram, udredning ved almen praktiserende læge og diagnostisk udredning på radiologiske afdelinger på offentlige og private sygehuse samt speciallægeklinikker. Foruden at beskrive den almindelig anerkendte faglige standard på området, er formålet at identificere de sundhedsfaglige klagetemaer i sagerne og at skabe læring i sundhedsvæsenet ved at synliggøre klagetemaerne inden for udredning af brystkræft. Sammenfatningen findes på STPK's hjemmeside [www.stpk.dk](http://www.stpk.dk), og den kan benyttes som opslagsværk for både lægemænd, sundhedsfaglige klinikere og jurister.



## 8. Bilag

### 8.1 Bilag 1 - Sammensætning af Disciplinærnævnet i 2020

**Formand:** Landsdommer Steen Mejer

**Næstformænd:** Dommer Bo Rasmussen og Dommer Lene Hjerrild

**3F – Fagligt Fælles Forbund:** Jacob Bonne Guldborg og Karsten Bendix Jakobsen

**Ansatte Tandlægers Organisation:** Birgit Susanne Jagd Klausen, Christa Buch, Henning Tønning, Lars Høvenhoff og Rikke Svanterud Larsen

**Danmarks Apotekerforening:** Inga Vilstrup (til d. 15-05-20) Annette Brasen (fra d. 15-05-20), og Per Wisbech

**Dansk Kiropraktor Forening:** Hanne Nøddeskou-Fink og Mikkel Brunsgaard Konner

**Dansk Psykolog Forening:** Gunvor Brandt og Tine Wøbbe

**Dansk Sygeplejeråd:** Anne Bondesen, Karsten Margon Madsen, Kirsten Damgaard Bisgaard, Merete Kjærsgaard Kristensen og Telse Hübertz

**Danske Bandagister:** Andreas Pape og Kirsten Dyvig

**Danske Bioanalytikere:** Lene Bisgaard Christiansen og Lene Ørnstrup Christensen

**Danske Fodterapeuter:** Mette Bergmann og Pia Sølvsten Andersen

**Danske Fysioterapeuter:** Brian Errebo-Jensen og Vibeke Laumann Hartlev

**Danske Handicaporganisationer:** Janne Sander, Keld Overgaard Jensen (til 10-09-20), Per Jacobsen, Sven Gerner Nielsen (fra 19-08-20) og Tove Lehrmann

**Danske Patienter:** Inger Duus Nielsen, Liselotte Wesley Andersen, Morten Lorenzen og Thorkil Kjær

**Danske Tandplejere:** Alice Ravnsbæk Kristensen og Elisabeth Gregersen

**Domstolsstyrelsen:** Bo Rasmussen, Lene Hjerrild og Steen Mejer

**Ergoterapeutforeningen:** Tina Nør Langager og Ulla Garbøl

**Farmakonomforeningen:** Birte Nissen (til d. 15-06-20), Kim van Heech Hergot (fra d. 08-06-20) og Nikolaj Bøgeskov Schultz

**FOA – Fag Og Arbejde:** Anders Jensenius Møller, Annie Overmark Schacht, Dorrit Knudsen, Hans Enevoldsen, Jesper Friis Pedersen, Jesper Priskorn, Jytte Andreasen, Kristian Stefansen, Marianne Brogaard Jensen, Vibeke Elise Jensen, Vibeke Haumann og Vivi Lone Andersen

**Forbrugerrådet Tænk:** Anita Barbesgaard, Inge Pallesen, Per Jensen og Sine Jensen

**Foreningen af Kliniske Diætister:** Mette Pedersen og Randi Tobberup

**Jordemoderforeningen:** Alice Borgen, Ane Cecilie Nordentoft, Lise Jensen og Lone Egeberg Brett-schneider

**Landsforeningen af Kliniske Tandteknikere, LKT:** Flemming Mogensen Finøen og Kim Rix

**Lægeforeningen:** Anders Krog Vistisen (fra d. 15-06-20), Britta Ørnfelt Lund (til d. 15-06-20), Gitte Anna Madsen, Hans Peter Henriksen, Holger Fausbøll Mosbech, Jakob Ravn, Jens-Ove Schmidt,

Marius Stig Andersen, Mette Worsøe, Peter Haubjerg Asdahl, Stine Sloth, Thea Otto Mattsson og Wiebke Otten

**Optikerforeningen:** Birger Borch Larsen og Peter Smaakjær

**Pharmadanmarck:** Elias Chehaiber Mogensen og Linda Jeffery

**Radiograf Rådet:** Charlotte Graungaard Falkvard og Jakob Heise

**S.I.K (Grønland):** Hansine Thorin og Ludvig Larsen

**Tandlægeforeningen:** Charlotte Lyngby (fra d. 12-11-20), Claus Petersen (fra d. 12-11-20), Henrik Dam Hansen, Janne Grønhøj, John Orloff, Jørgen Juul-Olsen, Mette Marie Weinrich (fra d. 12-11-20) og Rikke Freitag (fra d. 12-11-20)

**Tandteknikerforeningen:** Maria-Angelica Heidemann

## 8.2 Bilag 2 – Retsgrundlag – links til Retsinformation

### 8.2.1 Bekendtgørelse af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet:

<https://www.retsinformation.dk/eli/Ita/2018/995>

### 8.2.2. Bekendtgørelse om forretningsorden for Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn:

<https://www.retsinformation.dk/eli/Ita/2010/1447>

### 8.2.3 Bekendtgørelse om offentliggørelser af afgørelser m.v. i klagesager på sundhedsområdet:

<https://www.retsinformation.dk/eli/Ita/2015/1109>

### 8.2.4 Bekendtgørelse om behandlerfarmaceuters virksomhedsområde:

<https://www.retsinformation.dk/eli/Ita/2020/688>

### 8.2.5 Bekendtgørelse om apoteker og sygehusapotekers driftsforhold:

<https://www.retsinformation.dk/eli/Ita/2020/858>

### 8.2.6 Bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på sundheds- og ældreområdet i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (Covid-19):

<https://www.retsinformation.dk/eli/Ita/2020/219>



STYRELSEN FOR  
**PATIENTKLAGER**

Styrelsen for Patientklager  
Olof Palmes Allé 18H  
8200 Aarhus N