

Formand for §71-tilsynet Karen J. Klint  
Folketinget  
Christiansborg  
1240 København K

07-07-2009

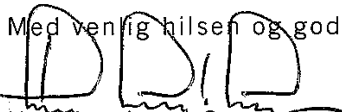
Kære Karen Klint,

Rigtig mange tak for dit særdeles udmærkede indlæg på vores årsmøde den 20. april 2009. Vi vedlægger hermed referat af mødet samt deltagerlisten.

Jeg overdriver ikke, når jeg siger, at dit indlæg har været med til at styrke vores indsats og vores i forvejen høje engagement.

Vi føler det som en stimulerende forpligtelse at være med til at pege på hvordan psykiatriloven fungerer i praksis – forhåbentlig som et lille bidrag til sikring af de psykisk syges retsstilling.

Med venlig hilsen og god sommer

  
Henning Lund-Sørensen

Bilag: Referat af årsmøde + deltagerliste

**DET PSYKIATRISKE  
PATIENTKLAGENÆVN**

STATSFORVALTNINGEN HOVEDSTADEN  
BORUPS ALLÉ 177, BLOK D-E  
2400 KØBENHAVN NV

JOURNAL NR.: 2007-270/14  
SAGSBEHANDLER: HLSOP

TELEFON: 7256 7000

TELEFAX: 38 19 02 45

GIRO: 3001 4329848

EAN-NR. 5798000362222

SE-NR. 29-37-62-20

[hovedstaden@statsforvaltning.dk](mailto:hovedstaden@statsforvaltning.dk)

[www.statsforvaltning.dk](http://www.statsforvaltning.dk)

TELEFONTID:

Mandag 08.00 - 15.00

Tirsdag-Onsdag 09.00 - 15.00

Torsdag 13.00 - 18.00

Fredag 09.00 - 14.00

ÅBNINGSTID FOR PERSONLIGE

HENVENDELSER:

Mandag-Onsdag 09.00 - 15.00

Torsdag 09.00 - 18.00

Fredag 09.00 - 14.00

**Referat af årsmødet den 20. april 2009  
i Det Psykiatriske Patientklagenævn hos Statsforvaltningen Hovedstaden**

Inviterede deltagere: Nævnsmedlemmer og suppleanter, patientrådgivere og bistandsværger, alle de psykiatriske centre med tilknytning til Statsforvaltningen Hovedstaden, Foreningen af patientrådgivere og bistandsværger i Danmark ved formand Ole Kølle, Folketingets Ombudsmand ved inspektionschef Lennart Frandsen, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, Region Hovedstadens Psykiatri samt §71-tilsynet.

Dagsorden:

- 1: Velkomst v/direktør Bente Flindt Sørensen.
- 2: Indlæg v/formand for Folketingets §71-tilsyn Karen J. Klint
- 3: Spørgsmål til formand Karen J. Klint
- 4: Introduktion til årsberetning 2008 v/kommitteret Henning Lund-Sørensen.
- 5: Spørgsmål og bemærkninger fra plenum til årsberetning m.v.
- 6: Afslutning v/direktør Bente Flindt Sørensen.

---

**Ad 1 - velkomst v/direktør Bente Flindt Sørensen.**

Direktør for Statsforvaltningen Bente Flindt Sørensen bød velkommen til mødet og bemærkede, at der igen i år var over 100 til stede fra alle interessegrupper omkring Det Psykiatriske Patientklagenævn.

Bente Flindt Sørensen præsenterede Statsforvaltningens nye vision "Borgeren i Centrum", som hun understregede også var væsentlig på Patientklagenævnets område. Bente Flindt Sørensen henledte i den forbindelse særligt opmærksomheden på, at sagsbehandlingstiden på området var meget lav – i gennemsnit 7 dage - og at fremmødeprocenten for patientrådgivere og bistandsværger var forbedret væsentligt siden sidste årsmøde.

Bente Flindt Sørensen bød endelig velkommen til oplægsholder, formand for Folketingets §71-tilsyn Karen J. Klint og takkede for, at Karen J. Klint havde afsat hele eftermiddagen til mødet.

**Ad 2 – Indlæg v/formand for Folketingets §71-tilsyn Karen J. Klint**

Formand Karen J. Klint fortalte indledningsvist, at hun inden hun blev valgt til Folketinget selv havde været beskæftiget i Åndssvageforsorgen og i socialpsykiatrien.

Karen J. Klint redegjorde blandt andet for §71-tilsynets sammensætning og hjemmelsgrundlag. Karen J. Klint understregede, at tilsynet ikke har hjemmel til at træffe konkrete afgørelser, men alene til at

lave henstillinger og bemærkninger. Patienter indlagt i henhold til dom falder uden for tilsynets kompetenceområde, mens demente og tvangsanbragte børn falder inden for. §71-tilsynets møder er lukkede, om end der engang imellem er gæster, ligesom protokollen ikke er tilgængelig. Tilsynet udsender en årsrapport hvert år. Tilsynets arbejde omfatter generelle og konkrete sager samt henvendelser om og fra enkeltpersoner. Tilsynet har ikke et selvstændigt budget og skal anmode om bevilling til alt andet end tilsynsbesøg.

Karen J. Klint fortalte om tilsynets daglige arbejde, hvor der lægges vægt på, at alle får svar herunder vejledning om, hvortil der kan rettes henvendelse, hvis henvendelsen ikke er omfattet af tilsynets kompetence. Tilsynet følger løbende op på henvendelser, der er videresendt i systemet. Karen J. Klint understregede, at tilsynets arbejde er afhængig af input fra alle aktører på området, og at det er væsentligt for tilsynets medlemmer at komme ud på landsmøder og årsmøder som det i dag.

Karen J. Klint fortalte i den forbindelse, at hun havde været tre dage i praktik på en psykiatrisk afdeling efter invitation, og at hun havde haft meget stort udbytte af dette ophold. Blandt andet fordi en del patienter var meget åbne og tillod hende at deltage i psykiatersamtaler og en ECT-behandling.

Karen J. Klint anmodede om, at indberetningsredskaber blev brugt flittigt og ærligt, da det gav et endnu bedre grundlag for tilsynet og Folketinget.

Karen J. Klint roste Statsforvaltningens Hovedstadens årsberetning herunder understregede hun, at den var udførlig og omfattende, hvilket gav et godt beslutningsgrundlag for lovgivningsmagten. Karen J. Klint fandt i det hele, at årsberetningen var et godt og relevant arbejdsredskab og nævnte, at der i årsberetningen var omhandlet flere principielle problemstillinger, der kunne danne grundlag for samtaler mellem §71- tilsynet og Folketingets Ombudsmand. Karen J. Klint refererede i den forbindelse til de i årsberetningen rejste spørgsmål om, hvilke læger – herunder forholdet mellem sideordnede læger -, der kan foretage vurderingen efter psykiatrilovens § 21, stk. 5, hvem der har kompetencen til at tilbagekalde klager, og til omtalen af Europarådets Torturkomité's rapport om anvendelse af tvang, herunder spørgsmålet om, hvad der kan betegnes som længere tid respektive kort tid set i relation til en tvangsfiksering. Ligeledes kan det i årsberetningen rejste spørgsmål om, hvornår behandling med depotpræparater må være begyndelsesbehandling ved tvangsmedicinering af en patient danne grundlag for en drøftelse med Folketingets Ombudsmand.

Karen J. Klint sagde, at tilsynet under sine besøg, der kan være såvel anmeldte som uanmeldte, blandt andet ser på de fysiske rammer, herunder på udsmykning, enestuer, rengøring osv.

Karen J. Klint understregede, at sager om tvang i psykiatrien over for børn har tilsynets særlige bevågenhed, herunder omtalte hun en meget langstrakt sag, der i øjeblikket verserer i hovedstaden.

Afsættet for tilsynets arbejde er med Karen J. Klints ord "Det vi ser, hører og lugter" i forhold til god sygehusstandard.

Anmeldte tilsyn tilrettelægges af værten, om end patienter altid får adgang til at tale med tilsynet. Efterfølgende laves der en skriftlig opfølgning.

Ved uanmeldte besøg ønsker tilsynet at blive lukket ind straks, men man "vader ikke lige ind mellem patienterne." Der foretages besigtigelse og samtale med de tilstedeværende. Der foretages en efterfølgende opfølgning. Dette er ofte en lang proces, der foregår i dialog med besøgsstedet, og der udarbejdes til sidst en rapport.

### **Ad 3 - Spørgsmål til formand Karen J. Klint**

Bente Flindt Sørensen takkede varmt Karen J. Klint for oplægget og indledte spørgetiden.

Patientrådgiver og bistandsværgе Ellinor Palm Pedersen fandt det ønskeligt, såfremt også retlige patienter var undergivet §71-tilsynets kompetence, og påpegede herunder, at der via sundhedsmyndighederne var et meget ringe tilsyn med retspsykiatriske patienters forhold.

Karen J. Klint fastslog, at tilsynets kompetence var fastlagt i grundlovens § 71.

Poul Mødekjær, tidligere patientrådgiver og nuværende bistandsværgе, spurgte til, hvordan det kunne være, at han nu to gange havde oplevet, at en patient, som han var beskikket for, døde, og at han ikke kunne få oplyst årsagen, idet hans beskikkelse ophørte ved patientens død. Han fandt det endvidere krænkende, at han ikke kunne deltage i begravelsen, da han ikke havde haft kendskab til dødsfaldet.

Karen J. Klint henviste til reglerne om tavshedspligt, og rådede til, at man ved mistanke f.eks. om, at årsagen kunne være medicinering måtte bede relevant myndighed om at undersøge dette spørgsmål. Karen J. Klint fandt stor forståelse for situationen og ville ikke afvise, at den konkret kunne have været håndteret anderledes.

Klinikchef på Amager Psykiatriske Center, Helle Aggernæs fandt det tilsvarende frustrerende, at man på det psykiatriske center ikke kunne få oplyst dødsårsagen for patienter, der var under ambulante behandling, og som døde.

Karen J. Klint henledte opmærksomheden på hensynet til, at private oplysninger forblev private, og understregede at retssikkerheden altid skal beskyttes.

Patientrådgiver Arnfinn Thorsteinsson spurgte til tilsynets interesse i Torturkomiteens rapport, og om tilsynet vil lægge mærke til de bemærkninger og tiltag rapporten har givet anledning til i Patientklagenævnet, jf. årsberetningen.

Karen J. Klint sagde, at rapporten ville blive drøftet på en temadag, herunder ville bemærkningerne i årsberetningen blive inddraget, og at der var tilrettelagt en studietur på baggrund af rapporten til Norge og England.

Patientrådgiver Henrik Høgh spurgte til, hvorvidt tilsynet altid realitetsbehandlede indholdet af klager.

Karen J. Klint fastslog, at tilsynet ikke sagsbehandlede, men at man forholdt sig til vilkårene for den udøvede tvang og ikke til beslutningerne. Karen J. Klint understregede igen, at alle fik svar.

Patientrådgiver, Per Elvekjær udtrykte positiv overraskelse over, at §71-tilsynet også beskæftigede sig med tvang over for børn, og spurgte, hvorvidt børn anbragt på asylcentre også var omfattet af tilsynets kompetence.

Karen J. Klint svarede, at personer omfattet af udlændingeloven ikke faldt ind under nævnets kompetence, men specifikt var undtaget i grundlovens § 71.

## **Kaffepause**

### **Ad 4 - Introduktion til årsberetning 2008 v/kommitteret Henning Lund-Sørensen.**

Kommitteret Henning Lund-Sørensen henlede indledningsvis opmærksomheden på, at nævnets omgørelsesprocent var 9 %, og at der deraf modsætningsvis kunne slutes, at 91 % af beslutningerne blev godkendt. Det var således en lille del af nævnets afgørelser, der ville blive genstand for den efterfølgende drøftelse.

Henning Lund-Sørensen fastslog på baggrund af Region Hovedstadens bemærkninger, at nævnet ikke opfattede Torturkomiteens rapport som havende umiddelbar retsvirkning i Danmark. Han slog endvidere fast, at der er tale om en tilkendegivelse fra Torturkomiteen, som er en del af Europarådet. Torturkomiteens tilkendegivelser har tidligere været af betydning for retsdannelsen i Danmark. Henning Lund-Sørensen henviste i den forbindelse til de lovbemærkninger til psykiatriloven, hvor lovforslaget sigtede på at tage højde for tidligere tilkendegivelser fra Torturkomiteen.

Henning Lund-Sørensen bemærkede, at nævnet havde skærpet sin praksis og således stillede større krav til dokumentation for nødvendigheden af en tvangsfiksering.

Henning Lund-Sørensen anførte vedrørende spørgsmålet om 48-timers revurderingen i psykiatrilovens § 21, stk. 5, at han selv som patient ville føle, at det gav anledning til spørgsmål om lægernes habilitet, hvis det var en læge, der arbejdede tæt sammen med den læge, der havde ordineret tvangsfikseringen, der foretog den uvildige vurdering efter § 21, stk. 5, men medgav, at den gældende praksis fulgte lovens bogstav.

Henning Lund-Sørensen fortalte, at patientklagenævnene skulle have møde med Sundhedsvæsenets Patientklagenævn, hvor blandt andet spørgsmålet om godkendelse af en mindre dosis end den af lægen ordinerede ville blive drøftet. Nævnet havde truffet en afgørelse desangående, som var blevet hjemvist af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn. Det samme gjorde sig gældende i de tilfælde, hvor Nævnet havde begrænset en truffet beslutning om løbende tvangsbehandling med injektion Zyprexa til max 3 dage, henset til, at det var Nævnets praksis ikke at godkende mere end tre dages injektion ud fra retningslinierne herom i medicin håndbogen.

Henning Lund-Sørensen bemærkede vedrørende spørgsmålet om, hvor meget vægt der skulle tillægges lægeerklæringen, at den selvfølgelig skulle tillægges vægt særlig i forhold til diagnosticeringen af en psykose. Patienten skulle imidlertid også have mulighed for at komme til orde, og det var jo netop årsagen til, at nævnmøderne blev afholdt. Han bemærkede endvidere, at lægeerklæringerne fra tid til anden var temmelig mangelfulde i relation til at dokumentere konkrete fakta.

Henning Lund-Sørensen indbød til dialog vedrørende generelle forhold og understregede, at han gerne tog imod indbydelser til møder og lignende. For så vidt angik drøftelsen af konkrete sager var han mere tilbageholdende, idet nævnets afgørelser burde kunne stå alene.

Henning Lund-Sørensen gjorde efterfølgende rede for nogle konkrete sager vedrørende tilbageholdelse på stuen og personlig skærmning. I forhold til det sidste spørgsmål slog han fast, at han ved afgrænsningen af Nævnets kompetence også tillagde patientens oplevelse af skærmningens intensitet vægt.

#### **Ad 5 - Spørgsmål og bemærkninger fra plenum til årsberetning m.v.**

Formand for patientrådgivere og bistandsværger i Danmark Ole Kølle fastslog indledningsvis, at han lagde stor vægt på dialog. Det var i den forbindelse vigtigt, at personalegrupperne vidste, hvem gruppen var, hvilket ikke altid var tilfældet på afdelingerne

Ole Kølle roste årsrapporten for at være progressiv og på forkant med udviklingen. Han havde i sin gang på de psykiatriske afdelinger desværre oplevet en mindre tilbagegang de senere år, idet der nu blev anvendt mere tvang..

Ole Kølle fandt, at samarbejdet med Det Psykiatriske Patientklagenævn i hovedstaden fungerede tilfredsstillende, men at dette ikke var tilfældet i hele landet efter strukturændringerne.

Det største problem i hovedstaden var, at man ikke på hospitalet var bekendt med bistandsværgers kompetence.

Ole Kølle bemærkede, at det fremgik af Region Hovedstadens brev til nævnet, at det var væsentligt at gældende lovgivning blev overholdt, og at dette burde være en selvfølge, som slet ikke var nødvendig at nævne.

Ole Kølle henlede opmærksomheden på muligheden for at få LPD-avisen tilsendt.

Direktør Bente Flindt Sørensen tilbød direktør for Region Hovedstaden Martin Lund ordet for at kommentere på det sagte.

Direktøren for Region Hovedstaden fandt, at der var tale om en god rapport, der gav anledning til drøftelse. Han følte dog utryghed ved, at det i rapporten kunne læses, at der ville ske stramminger i praksis i Det Psykiatriske Patientklagenævn i Hovedstaden, og var generelt ikke glad for tonen i årsrapporten, som virkede anklagende over for personalet og meget anderledes end tonen i Det Psykiatriske Patientklagenævn i Sjællands årsberetning. Således fandt Region Hovedstadens Psykiatri ikke, at det var hensigtsmæssigt, hvis der var en uensartet praksis i landet.

Henning Lund-Sørensen bemærkede, at der var forskel på nævnenes arbejdsforhold og geografiske områder, herunder havde nævnet i hovedstaden et volumen, der gav mulighed for at gå ind i nogle

principielle problemstillinger. De stramninger, der blev lagt op til, angik især tvangsfiksering, og det ville der blive holdt fast ved. Stramningerne var rimelige og på sin plads.

Direktør Bente Flindt Sørensen anførte, at det kunne være vanskeligt at sammenligne årsrapporterne for de forskellige nævn. Det Psykiatriske Patientklagenævn i Hovedstaden havde valgt at medtage problemstillinger af generel og principiel karakter i modsætning til nogle af de andre nævn. Der var tale om to forskellige rapporter, hvor den ene var den "nødvendige" og den anden den "diskuterende". Hun henstillede til, at man opfattede årsrapporten også som et udgangspunkt for dialog, som kunne føre til udvikling i stedet for at opfatte den som en kritik, og som alt andet lige skulle være til gavn for patienten.

Nævnsmedlem for Sind Anders Wildenschild anførte, at han følte sig stødt over Region Hovedstadens bemærkninger, og at han aldrig havde oplevet et nævnsmøde, hvor der ikke blev lagt betydelig vægt på lægeerklæringen. Han påpegede, at det ofte var på grund af sjusk fra lægelig side med hensyn til formulering i lægeerklæringen eller den lægelige journal, når en beslutning ikke blev godkendt. Han understregede, at der kun var 9 % af patienterne, der fik medhold i deres klage, og at vurderingen af en sag byggede på en helhedsvurdering af alle sagens omstændigheder.

Patientrådgiver og bistandsværge Ellinor Palm Pedersen udtrykte enighed i, at personalet på afdelingerne ikke vidste så meget om bistandsværger. Endvidere fandt hun ikke, at det var rimeligt, at pårørende som bistandsværger ikke fik en krone for deres indsats, ligesom hun udtrykte ønske om, at Region Hovedstadens Psykiatri lavede kurser for bistandsværger, der var pårørende til pågældende. Herudover havde Ellinor Palm Pedersen bemærkninger til sammensætningen af nævnene, hvor hun fandt, at det var for ringe, at der kun var ét medlem af Sind repræsenteret. Dette medførte, at patienten havde en meget lille mulighed for at få ret, og hun fandt derfor, at der burde være to medlemmer af Sind i nævnet. Hun sammenlignede med sammensætningen i Ankestyrelsen, hvor der var to folkevalgte repræsentanter, og hvor hun havde siddet i 32 år.

Direktør Bente Flindt Sørensen fastslog, at lægeerklæringen selvfølgelig var af væsentlig betydning ved afgørelserne i nævnet. Hun understregede, at nævnets sammensætning var fastlagt i lov.

Lennart Frandsen fra Folketingets Ombudsmand anførte, at årsberetningen fra Det Psykiatriske Patientklagenævn i hovedstaden var den bedste i landet, og at det var en fornøjelse at læse nævnets beretning igen i år. Han anførte endvidere, at han på ingen måde fandt tonen i årsrapporten skarp, og at årsberetningerne gerne måtte være udfordrende. Han påpegede, at det var et kæmpeproblem, at der ikke var ensartethed i praksis i landet, og at det var betydningsfuldt at dette bl.a. via årsberetningerne blev opnået. Han slog fast, at han ikke måtte kommentere konkrete sager, men at han var overrasket over den afgørelse fra Sundhedsvæsenets Patientklagenævn vedrørende personlig skærmning, der var medtaget i årsberetningen. I den forbindelse henviste han til forarbejderne i loven og havde meget vanskeligt ved at se, at den konkrete skærmning ikke skulle være omfattet af psykiatrilovens bestemmelse om skærmning.

Klinikchefen på Psykiatrisk Center Frederiksberg fortalte, at nævnets lave omgørelsesprocent fik lægerne til at diskutere, hvorvidt de var for tilbageholdende.

Patientrådgiver Ulla Toksvig spurgte til, hvordan man skulle fordele arbejdet mellem patientrådgiverne, herunder hvordan det kunne være, at der var så stor forskel på antallet af patientrådgivere på de forskellige psykiatriske centre.

Henning Lund-Sørensen svarede, at det var historisk betinget og et spørgsmål om, hvor der havde været naturlig afgang. Bemanningen ved patientrådgivere var også afhængig af, hvad det enkelte psykiatriske center fandt, at der var behov for. Henning Lund-Sørensen bemærkede videre i relation til spørgsmålet om bistandsværger, at retsvæsenet/politiet havde mulighed for at afholde møder med bistandsværgerne, og at nævnet naturligvis gerne ville deltage i sådanne møder.

Patientrådgiver Peter Damm-Ottesen udtrykte, at tvangsskemaet – skema 1 – vedrørende tvangstilbageholdelse var ufyldstgørende, idet man ikke kunne se, hvilken overlæge der havde truffet beslutningen. Dette havde i en sag givet problemer i retten.

#### **Ad 6 - Afslutning v/direktør Bente Flindt Sørensen.**

Bente Flindt Sørensen takkede alle de fremmødte og sagde afslutningsvis, at man kunne overveje, hvilken form man fremover skulle afholde møder under, og at input var velkomne. Der vil blive meldt ud i god tid, og dialogmøder vil blive overvejet.

Maria Juhl Hansen og Charlotte Galbo  
(referenter)

Bilag: Deltagerliste



## Deltagerliste for årsmødet i Det Psykiatriske Patientklagenævn den 20. april 2009

Efternavn	Fornavne	Stilling	Institution/adresse
Aggemaes	Helle	Klinikerchef	Psykiatrisk Center Amager
Antonsen	Finn	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Rigshospitalet
Aulken	Grethe	Nævnsmedlem	
Bagger	Wivian	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Bispelbjerg
Balslev	Natasja Espeløv	Specialkonsulent	Region Hovedstadens Psykiatri
Bjerrvig	Kim	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Glostrup og Ballerup
Blaabjerg	Ingelise	Overlæge	Psykiatrisk Center Bornholm
Borberg	Lone	Centerchef	Psykiatrisk Center Amager
Borg	Eva	Vicedirektør	Region Hovedstadens Psykiatri
Brath	Anne Overgaard	Fuldmægtig	Region Hovedstadens Psykiatri
Christensen	Bente Felding	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Christensen	Agnete Lohmann	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Hvidovre
Damm-Ottesen	Peter	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Gentofte
Dickow	Inge	Kontorchef	Statsforvaltningen Hovedstaden
Duer	Jørgen	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Frederiksberg
Falster	Kirsten	Nævnsmedlem	
Flenssted	Mogens	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Hvidovre

Efternavn	Fornavn	Stilling	Institution/adresse
Friis	Freddy	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Amager
Frølich	Annette	Nevnsmedlem	
Fønss	Per	Souschef	Statsforvaltningen Hovedstaden
Galbo	Charlotte	Specialkonsulent	Statsforvaltningen Hovedstaden
Gjerris	Annette	Vicedirektør	Region Hovedstadens Psykiatri
Graversen	Mette	Psykolog	Psykiatrisk Center Hvidovre
Handest	Peter	Overlæge	Psykiatrisk Center Hvidovre
Hansen	Michael Hart	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Gentofte
Hansen	Line	Overlæge	Psykiatrisk Center Amager
Hansen	Kristine Drisdal	Souschef	Statsforvaltningen Hovedstaden
Hansen	Marianne	Fuldmægtig	Statsforvaltningen Hovedstaden
Hansen	Maria Juhl	Fuldmægtig	Statsforvaltningen Hovedstaden
Haxgart	Helle	Vicedirektør	Statsforvaltningen Hovedstaden
Hougaard	Helle	Klinikechef	Psykiatrisk Center Nordsjælland Frederikssund
Hvidt	Marguerite	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Frederiksberg
Høgh	Henrik	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Glostrup
Ibus	Ingolf	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Ingerslev	Ib	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Hvidovre
Jacobsen	Torsten B.	Klinikechef	Psykiatrisk Center Hvidovre

Efternavn	Fornavn	Silling	Institution/adresse
Jensen	Niels Funch	Bistandsværge	
Jensen	Charlotte	Journalemedarbejder	Statsforvaltningen Hovedstaden
Jensen	Lene	SSA	Psykiatrisk Center Hvidovre
Jungersted	Sine Mutanu	Fuldmægtig	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Jurlander	Karen	Oversygeplejerske	Psykiatrisk Center Hvidovre
Just	Eva	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Glostrup
Kishore	Shiv	Bistandsværge	
Kistrup	Kristen	Centerchef	Psykiatrisk Center Frederiksberg
Kjærulff	Janne	Nævnsmedlem	
Klint	Karen J.	Formand Folketingets §71-tilsyn	
Krabbe	Hanne Mette	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Kragh	Jørn	Overlæge	Psykiatrisk Center Amager
Krogsh	Eva	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Kølle	Ole	Landsformand	Landsforeningen af Patientrådgivere og Bistandsværger i Danmark (LPD)
Larsen	Ove Horsted	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Lassen	Liselotte	Nævnsmedlem	
Lauge	Niels	Klinikechef	Psykiatrisk Center Nordsjælland Hillerød
Lindeblad	Kirsten	Fuldmægtig	Statsforvaltningen Hovedstaden

Efternavn	Fornavne	Stilling	Institution/adresse
Lindhardt	Anne	Centerchef	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Lublin	Henrik	Centerchef	Psykiatrisk Center Glostrup
Lund	Martin	Direktør	Region Hovedstadens Psykiatri
Lund-Sørensen	Henning	Kommitteret	Statsforvaltningen Hovedstaden
Malmros	Dorte	Fuldmægtig	Statsforvaltningen Hovedstaden
Mertz	Anne	Centerchef	Psykiatrisk Center Gentofte
Middelboe	Thomas	Klinikechef	Psykiatrisk Center Gentofte
Mødckjær	Poul	Bistandsværge	
Møller	Bodil	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Nielsen	Britt	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Nielsen	Frede	Patientrådgiver og bistandsværge	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Nielsen	Lars Martin	Klinikechef	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Nielsen	Lise Duellund	Sekretariats- og kommunikationschef	Region Hovedstadens Psykiatri
Nielsen	Niels Thuesen	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Nymark	Johannes	Nævnmedlem	
Næsager	Jakob	Kontorchef	Statsforvaltningen Hovedstaden
Olsen	Connie	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Hvidovre
Paludan	Brigitte	Nævnmedlem	

Efternavn	Fornavn	Stilling	Institution/adresse
Pedersen	Lykke	Overlæge	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Pedersen	Elinor Palm	Bistandsværge, Formand i Sind	
Petersen	Henrik Jessen	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Glostrup
Petersen	Susanne Beck	Specialkonsulent	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Ramsfeldt	Sussan		Psykiatrisk Center Hvidovre
Rasmussen	Inge	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Gentofte
Rasmussen	Kurt Schiødt	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Rose	Fritz	Bistandsværge	
Rosenbeck-Hansen	Jørgen Valeur	Nævnmedlem	
Rydahl	Karen	Kontorchef	Statsforvaltningen Hovedstaden
Sallaway	Ulla	Journalmedarbejder	Statsforvaltningen Hovedstaden
Schaumburg	Eric	Klinikechef	Psykiatrisk Center Nordsjælland Helsingør
Schmedler	Helle	Kontorchef	Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Servé	Nina	Fuldmægtig	Sundhedsvæsenets Patientklagenævn
Simonsen	Ruth	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Skærved	Ulla	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Rigshospitalet
Solstad	Kim	Klinikechef	Psykiatrisk Center Frederiksberg
Stidsen	Søren Enggaard	Specialkonsulent	Sundhedsvæsenets Patientklagenævn

Efternavn	Fornavn	Stilling	Institution/adresse
Stisen	Marianne	Fuldmægtig	Statsforvaltningen Hovedstaden
Suenson	Munthe	Overlæge	Psykiatrisk Center Bispebjerg
Sørensen	Bente Flindt	Direktør	Statsforvaltningen Hovedstaden
Thomsen	Flemming	Nævsmedlem	
Thorsteinsson	Arnfinn	Nævsmedlem	
Toksvig	Ulla	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Nordsjælland
Trenfeldt	Peter	Centerchef	Psykiatrisk Center Nordsjælland Hillerød
Vogel	Regitze	Fuldmægtig	Statsforvaltningen Hovedstaden
Weis	Miriam	Afdelingssygeplejerske	Psykiatrisk Center Amager
Welcher	Birgitte	Centerchef	Psykiatrisk Center Hvidovre
Wenzel-Petersen	Sten	Patientrådgiver	Psykiatrisk Center Ballerup
Wildenschild	Anders	Nævsmedlem	
Zandersen	Maja	Psykolog	Psykiatrisk Center Hvidovre