



Ministeriet for Sundhed og
Forebyggelse

Enhed: Sundhedsjura og læge-
middelpolitik
Sagsbeh.: DEPTFE
Sags nr.: 1010883
Dok nr.: 1673818
Dato: den 24. marts 2015

NOTAT

Notat om Det Psykiatriske Ankenævn

Baggrund

Det Psykiatriske Ankenævn blev oprettet den 1. januar 2011 som et selvstændigt nævn, der behandler visse klager over afgørelser fra Det Psykiatriske Patientklagenævn ved Statsforvaltningen. Indtil den 31. december 2010 blev psykiatriske ankesager behandlet af Sundhedsvæsenets Patientklagenævn. Den 31. december 2010 blev Sundhedsvæsenets Patientklagenævn nedlagt og i stedet blev Patientombuddet, Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn og Det Psykiatriske Ankenævn oprettet den 1. januar 2011.

Formålet med oprettelsen af Det Psykiatriske Ankenævn som et selvstændigt nævn var at adskille afgørelser om anvendelse af tvang fra afgørelser med disciplinære elementer. Afgørelser om anvendelse af tvang i psykiatrien har en væsentlig anden karakter end klager over konkrete sundhedspersoner. I klager over tvang i psykiatrien tages der ikke stilling til, om der er grundlag for kritik af enkelte sundhedspersoner, men alene om psykiatrilovens betingelser for anvendelse af tvangsforanstaltninger har været opfyldte.

Det Psykiatriske Ankenævn sekretariatsbetjenes af Patientombuddet, som blev etableret blandt andet ved en omdannelse af Patientklagenævnets sekretariat. Det blev på den måde sikret, at erfaringen med forberedelsen af ankesagerne, som var opbygget i Patientklagenævnets sekretariat, blev bibeholdt.

Ankenævnet består af en dommer, to psykiatere og to lægfolk, som fastsat i psykiatriloven, for at sikre en faglig kompetent behandling af sagerne og sikre patienternes tillid til ankenævnets afgørelser. I modsætning til Det Psykiatriske Patientklagenævn ved Statsforvaltningen afholder ankenævnet sine møder, uden deltagelse af sagens parter. Behandlingen sker således udelukkende på et skriftligt grundlag. Det medfører, at ankenævnet ved behandlingen af hver sag er afhængigt af, hvad der er dokumenteret i relation til det påklagede tvangsindgreb, i sin vurdering af, om det kan lægges til grund, at lovens betingelser er opfyldt.

De nærmere regler om Det Psykiatriske Ankenævn findes i bekendtgørelse nr. 1574 af 20. december 2010 om forretningsorden for Det Psykiatriske Ankenævn.

Udvikling i sagsbehandlingstider og nøgletal

Patientombuddet udgiver årsberetninger for ombuddets virke samt for de nævn, der sekretariatsbetjenes af ombuddet, herunder Det Psykiatriske Ankenævn. Figurene på den efterfølgende side bygger på tal fra årsberetningerne og giver et overblik over udviklingen i sagsbehandlingstider og nøgletal. Udviklingen i sagsbehandlingstiderne for Det Psykiatriske Ankenævn er sammenholdt med udviklingen for hhv. disciplinærnævnsafgørelser og afgørelser af forløbsklager.

Figur 1: Gennemsnitlig sagsbehandlingstid opgjort i antal måneder for årene 2011 – 2014

	2011 ¹	2012	2013	2014
Afgørelser fra Det Psykiatriske Ankenævn	5,5	5,9	5,1	6,3
Disciplinærnævnsafgørelser	12,9	13,5	17,2	17,4
Afgørelser af forløbsklager	--	9,4	13,6	13,3
Afgørelser af rettighedsklager	--	4,7	6,9	5,4

Figur 2: Nøgletal for Det Psykiatriske Ankenævn

	2011	2012	2013	2014
Antal modtagne klager over afgørelser	124	95	142	176
Antal afsluttede sager	96	128	102	183
Antal afgjorte sager	69	110	82	145
Antal tiltrådte afgørelser	39	58	43	63
Antal ændrede afgørelser	25	51	33	75
Antal hjemviste sager	5	1	6	4

¹ For 2011 har Patientombuddet alene opgjort den samlede gennemsnitlige sagsbehandlingstid og den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for disciplinærnævnsager og afgørelser fra Det Psykiatriske Ankenævn.