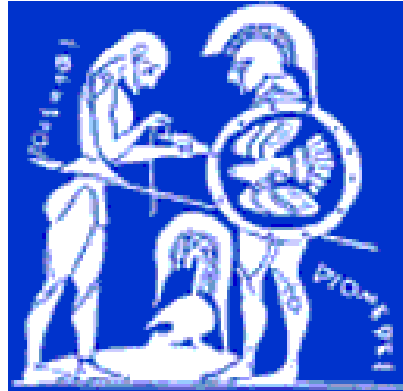


SUNDHEDSVÆSENETS PATIENTKLAGENÆVN



ÅRSRAPPORT 2004

Patientklagenævnet
Frederiksborggade 15
1360 København K
Telefon: 33 38 95 00
Internet: www.pkn.dk
E-mail: pkn@pkn.dk

Indenrigs- og 
Sundhedsministeriet

FORORD	3
1 BERETNING	4
1.1 Patientklagenævnets hovedformål og opgaver	4
1.1.1 Lovgrundlag	4
1.1.2 Patientklagenævnets opgaver.....	4
1.1.3 Patientklagenævnets mission og vision	5
1.2 Overordnede resultater.....	6
1.2.1 Finansielle resultater.....	6
1.2.2 Faglige resultater	7
1.3 De kommende år.....	7
1.4 Oversigt over hovedkonti.....	8
2 MÅLRAPPORTERING	8
2.1 Resultatmål	8
2.2 Analyse af resultatmål.....	9
2.2.1 Mål 1: Sagsbehandlingstid.....	10
2.2.2 Mål 2: Formandsafgørelser.....	12
3 REGNSKAB	15
3.1 Driftsregnskab	15
3.2 Bevillingsafregning og akkumuleret resultat	17
3.3 Personale	18
4 PÅTEGNING.....	19

FORORD

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid i Patientklagenævnet blev knap 10 måneder i 2004. Det er en stigning på 1,5 måned i forhold til 2003.

Der er flere grunde til denne udvikling. For det første steg antallet af sager til realitetsbehandling betydeligt. For det andet fik den enkelte jurist dermed ansvaret for væsentligt flere sager end i tidligere år. Og for det tredje blev halvdelen af sekretariatets jurister udskiftet som følge af jobskifte og barsel.

På trods heraf blev produktiviteten tilfredsstillende, selvom den naturligvis blev lavere end året før.

Antallet af formandsafgørelser blev væsentligt højere end i tidligere år. I 2004 blev flere end 1/3 af afgørelserne truffet af formandskabet i sager, der ikke gav anledning til tvivl, og hvor der ikke var grundlag for kritik. Formandsafgørelser var en væsentlig grund til, at sagsbehandlingstiden ikke steg mere end den faktisk gjorde. Stigningen i formandsafgørelser var muliggjort af en ændring i slutningen af 2003 af lovgivningen om Patientklagenævnet.

Sekretariatet fortsatte i øvrigt i 2004 arbejdet med at udvikle kvaliteten af sit arbejde. Sekretariatet gennemførte bl.a. en kvalitetsmåling og fortsatte arbejdet med at udarbejde praksissammenfatninger. Der er nu i alt 14 sammenfatninger, der dækker en række juridiske og faglige emner.

Udfordringen i de kommende år bliver at nedbringe antallet af verserende sager, således at sagsbehandlingstiden ikke fortsætter med at stige.

Peter Bak Mortensen

Direktør

1 BERETNING

1.1 Patientklagenævnets hovedformål og opgaver

1.1.1 Lovgrundlag

Sundhedsvæsenets Patientklagenævn er oprettet ved lov den 1. januar 1988 (lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse m.v. L 397 1987 med senere ændringer).

Nævnet består pr. 1. januar 2005 af én formand, 4 næstformænd og 92 medlemmer. Formand og næstformænd er alle dommere. Ved afgørelsen af den enkelte sag skal nævnet sammensættes af formanden eller en næstformand, 2 lægmandsrepræsentanter og 2 repræsentanter for den gruppe af sundhedspersoner, sagen vedrører¹. Nævnet træffer afgørelse ved stemmeflerhed. Eventuelle mindretalsudtalelser fremgår af afgørelsen.

Nævnet er i sin virksomhed uafhængig af instruktioner om den enkelte sags behandling og afgørelse. Nævnets afgørelser kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

1.1.2 Patientklagenævnets opgaver

Patientklagenævnet behandler klager over den faglige virksomhed, der udøves af en række forskellige persongrupper inden for sundhedsvæsenet i Danmark, Grønland og på Færøerne.

Ved faglig virksomhed forstås ikke kun den behandling og pleje m.v., som udføres af sundhedspersonalet. Nævnet tager også stilling til klager vedrørende de mere konkrete pligter, knyttet til behandling og pleje, såsom klager over sundhedspersonalets information og indhentelse af samtykke, udfærdigelse af erklæringer, journalføring, afgørelser om aktindsigt i helbredsoplysninger, og nævnet udtaler sig også om overtrædelse af reglerne om tavshedspligt.

Nævnet behandler endvidere som 2. instans, i forhold til de lokale psykiatriske patientklagenævn, klager over tvangsbehandling, tvangsfiksering, anvendelse af fysisk magt og beskyttelsesfiksering på psykiatriske afdelinger samt aflåsning af patientstuer på Sikringsafdelingen under Psykiatrisk Center, Sygehus Vestsjælland.

¹ Nærmere om nævnets sammensætning og udpegning af nævnsmedlemmer fremgår af Patientklagenævnets Virksomhedsregnskab 1998 afsnit 1.1. Navne på formænd og sagkyndige fremgår af Patientklagenævnets hjemmeside: www.pkn.dk.

Endvidere behandler nævnet sager fra Sundhedsstyrelsen, Lægemiddelstyrelsen, Grønlands Hjemmestyre og Færøernes Hjemmestyre.

1.1.3 Patientklagenævnets mission og vision

Patientklagenævnets mission er at medvirke til at sikre og udvikle kvaliteten i sundhedsvæsenet.

Nævnets vision er, at Patientklagenævnets afgørelser inddrages i alle tiltag til kvalitetssikring og kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet.

Nævnets strategi er at træffe korrekte, hurtige og gennemskuelige afgørelser samt oplyse om nævnets praksis og gøre denne let tilgængelig for omverdenen.

Patientklagenævnets mission og vision understøttes af den resultatkontrakt, som den 14. april 2004 blev indgået med Indenrigs- og sundhedsministeriets departement for perioden 1. januar til 31. december 2004.

Det er formålet med resultatkontrakten:

- at opstille kvalitets- og udviklingsmål for Patientklagenævnet
- at knytte aktivitet, bevilling og produktivitet sammen
- at fastlægge rammer for sagsbehandlingstid
- at sikre formidling af Patientklagenævnets praksis i form af praksissammenfatninger, artikler samt ved undervisning/foredrag.

Patientklagenævnet har i 2002 og 2003 fået tilført en ekstrabevilling på 1,5 mio. kr. i lønsum med henblik på, at nævnet fortsat skulle kunne opretholde en høj produktivitet og holde sagsbehandlingstid og antal verserende sager nede.

Patientklagenævnet har i 2004 fået en tillægsbevilling på 0,4 mio. kr., som skal bruges til udarbejdelse af en ny hjemmeside.

1.2 Overordnede resultater

1.2.1 Finansielle resultater

Af nedenstående tabel fremgår Patientklagenævnets finansielle resultat for 2004.

Tabel 1 Oversigt over det finansielle resultat (hovedkonto 16.11.21)

Indtægter	0,1
Udgifter	22,4
Resultat	-22,3
Bevilling (nettotal)	23,2
Resultat, netto	0,9
Til videreførsel	1,8

Patientklagenævnets bevilling var i 2004 på 23,2 mio. kr. Regnskabet viser udgifter på 22,4 mio. kr. og indtægter på 0,1 mio. kr.

I Patientklagenævnets bevilling på 23,2 mio. kr. indgår en tillægsbevilling på 0,4 mio. kr. øremærket til udarbejdelse af en ny hjemmeside, hvor udgifterne imidlertid først bliver afholdt i 2005. Der er endvidere ved tillægsbevilling overført 0,2 mio. kr. af Patientklagenævnets bevilling vedr. almindelig drift til Departementet til varetagelse af administrative opgaver for Patientklagenævnet. Patientklagenævnets bevilling i 2004 eksklusiv tillægsbevillinger var således på 22,6 mio. kr. sammenholdt med et samlet nettoforbrug på 22,3 mio. kr.

Det fremgår af regnskabstallene for 2004, at forbruget på løn blev på 16,6 mio. kr., og hertil kom et underskud på 0,4 mio. kr. overført fra 2003.

Det fremgår videre af regnskabstallene for 2004, at forbruget på øvrig drift blev på 5,6 mio. kr. Der blev ved tillægsbevilling overført 0,2 mio. kr. fra Patientklagenævnets øvrige drift til Departementet til varetagelse af administrative opgaver for Patientklagenævnet, og der blev derudover overført 1,2 mio. kr. fra driftsbevillingen til lønbevillingen. Nettobevillingen til øvrig drift i 2004 var således på 4,8 mio. kr., hvilket medførte et underskud for året på 0,8 mio. kr. i forhold til bevillingen. Idet Patientklagenævnet imidlertid havde overført et overskud på driften på 1,2 mio. kr. fra 2003 blev nettoresultatet et overskud på 0,4 mio. kr.

1.2.2 Faglige resultater

I 2004 traf nævnet 1.755 afgørelser, hvilket var betydeligt færre end året før. Det skyldes især tre forhold.

For det første var der i 2004 en meget stor udskiftning af jurister i sekretariatet som følge af jobskifte og barsel. Der blev ansat 3 nye jurister ved årets begyndelse og yderligere 5 i efteråret, og halvdelen af sekretariatets jurister var således nyansatte i 2004. Nyansatte juristers produktivitet er ikke på højde med erfarne juristers. For det andet har de erfarne jurister varetaget en ressourcekrævende oplæringsfunktion i forhold til de nyansatte.

For det tredje er der en ophobning af sager i nævnet, idet der gennem en årrække er antaget flere sager til realitetsbehandling end nævnet har afgjort. Antallet af verserende sager er stegt fra 876 i 1999 til 2.177 i 2004. Den enkelte jurist har nu en sagsportefølje, der er mere end dobbelt så stor som i 1999. Dette har en negativ indvirkning på produktiviteten, idet en stor sagsportefølje fører til lang sagsbehandlingstid, som igen naturligt fører til mange henvendelser fra sagens parter. Besvarelse af disse henvendelser er ressourcekrævende.

Selvom produktiviteten i 2004 var lavere end i 2003, må produktiviteten anses for tilfredsstillende i lyset af de omstændigheder, der er nævnt ovenfor, samt i lyset af, at Patientklagenævnet opfyldte målet for produktiviteten fastsat i resultatkontrakten.

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid blev 9,7 måneder. Det er en stigning på 1,5 måned i forhold til 2003. Trods stigningen i sagsbehandlingstiden har Patientklagenævnet levet op til resultatkontraktens krav.

1.3 De kommende år

Antallet af sager, der antages til behandling i nævnet, har igennem en årrække vist en klart stigende tendens. Fortsætter denne tendens, vil det blive en udfordring, at imødegå en ophobning af sager i nævnet.

Patientklagenævnets virksomhed vil pr. 1. januar 2006 blive finansieret gennem takstfinansiering. Dette betyder, at finansieringen af Patientklagenævnet overgår fra staten til amterne, Hovedstadens Sygehusfællesskab, Bornholms Kommune samt Københavns og Frederiksberg kommuner ved opkrævning af en standardtakst pr. klage eller sag, der indbringes for Patientklagenævnet af borgere,

der er blevet behandlet ved institutioner, der drives af de nævnte amter og kommuner m.v., samt for behandling foretaget i privat praksis og på private sygehuse, beliggende i de nævnte kommuner.

1.4 Oversigt over hovedkonti

Denne årsrapport dækker hovedkonto 16.11.21 Sundhedsvæsenets Patientklagenævn.

2 MÅLRAPPORTERING

2.1 Resultatmål

Nedenfor ses Patientklagenævnets resultatmål fra resultatkontrakten for 2004.

Produktion/produktivitet

Resultatkrav	Vægtning i samlet opgørelse	Mål	Resultat	Målopfyldelse
1) Gennemsnitlig sagsbehandlingstid	40 %	Højst 11 måneder (ultimo 2004)	9,7 måneder	100 %
2) Andel af formandsafgørelser	10 %	20 % eller højere	37,7 %	100 %
3) Kvalitetsmåling af sagsbehandlingen	15 %	2,8 eller flere point på en skala fra 0 til 4 (hvor 4 er bedst)	3,8 point	100 %

Formidling

Resultatkrav		Mål	Resultat	
4) Antal offentliggørelser	10 %	200 offentliggørelser eller flere	200	100 %
5) Praksissammenfatninger	10 %	4 praksissammenfatninger eller flere	4	100 %
6) Undervisning/foredrag	6 %	20 undervisninger/foredrag eller flere	21	100 %
7) Nyhedsbreve og artikler	6 %	8 nyhedsbreve/artikler eller flere	7 nyhedsbreve/artikler	75 %

Intern opgavetilrettelæggelse

Resultatkrav		Mål	Resultat	
8) Kommunikations- og informationspolitik	1 %	Den nye kommunikations- og informationspolitik er udarbejdet og godkendt i institutionen inden udgangen af 2004	Opfyldt	100 %
9) Koncern IT-sikkerhedspolitik	1 %	En skriftlig IT-sikkerhedspolitik er udarbejdet og godkendt i institutionen inden udgangen af juni 2004	Opfyldt	100 %
10) Personale- og ledelsespolitik	1 %	Personalestyrelsens initiativforslag for 2004 er prioriteret, og de relevante forslag er startet op eller gennemført	Opfyldt	100 %

Samlet vurdering	100 %			97,5 %
-------------------------	-------	--	--	--------

Patientklagenævnets målopfyldelse må på denne baggrund vurderes som særdeles tilfredsstillende.

2.2 Analyse af resultatmål

I det følgende analyseres målene vedrørende produktion/produktivitet nærmere. Begrundelsen herfor skal blandt andet findes i resultatkontrakten, da det er disse mål, der vægter mest.

Som økonomisk forudsætning for opfyldelse af resultatkravene i resultatkontrakten er nævnt, at Patientklagenævnets lønbevilling i 2004 er på 17,4 mio. kr. Desuden er der ved en tillægsbevilling sket en nettooverførsel fra øvrig drift til lønkonto på 1,2 mio. kr., hvoraf der er betalt 0,2 mio. kr. til Departementet til varetagelse af administrative opgaver.

For så vidt angår produktiviteten er det forudsat, at der træffes 2.053 afgørelser i 2004, hvilket svarer til mindst 126 afgørelser pr. akademisk sagsbehandlerårsværk.

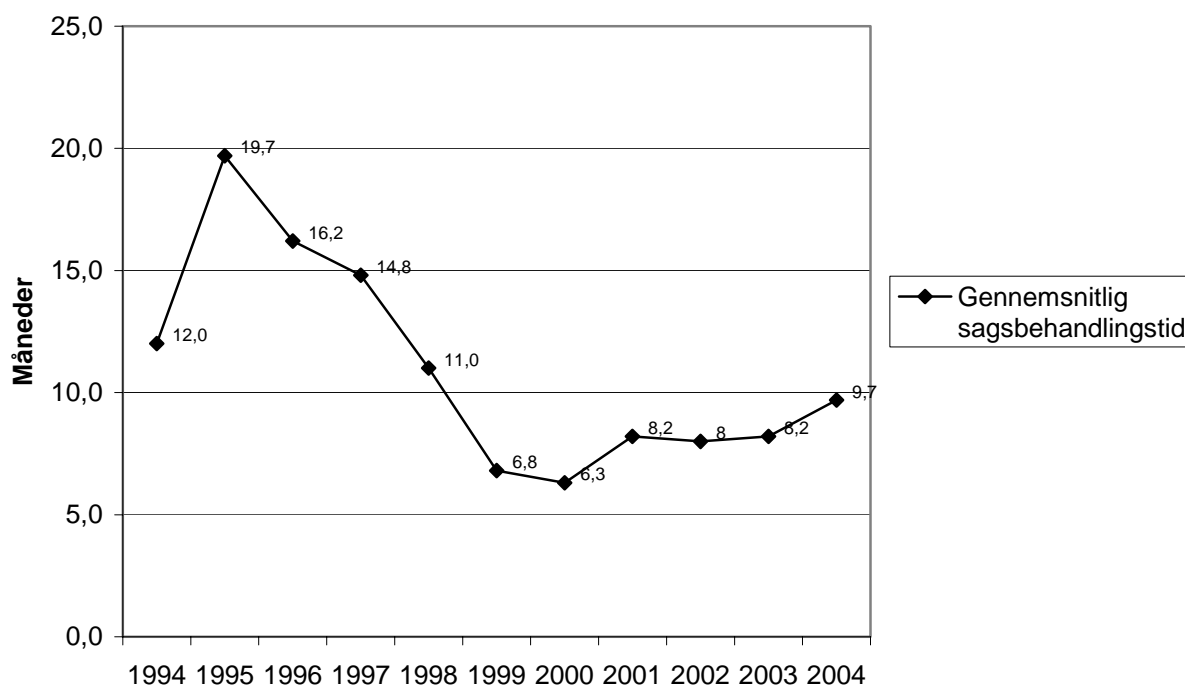
En tredje af forudsætningerne i resultatkontrakten er, at antallet af nye sager til behandling i 2004 ligger på samme niveau som i 2001/2002, hvilket svarer til ca. 2.350 sager. I 2004 antog Patientklagenævnet 2.413 nye sager, og der blev desuden behandlet 93 genoptagelsesanmodninger. Der var således en samlet tilgang i 2004 på 2.506 sager, hvilket svarer til ca. 150 flere sager end forventet. Det er endvidere lagt til grund, at der ved udgangen af 2003 var ca. 1.700 verserende sager og ca.

2.000 verserende sager ved udgangen af 2004. Antallet af verserende sager ved udgangen af 2003 blev på 1.527, og antallet af verserende sager ved udgangen af 2004 blev på 2.177.

2.2.1 Mål 1: Sagsbehandlingstid

Ifølge mål 1 i resultatkontrakten må den gennemsnitlige sagsbehandlingstid ikke overstige 11 måneder ved udløbet af kontraktperioden.

Figur 1 Gennemsnitlig sagsbehandlingstid



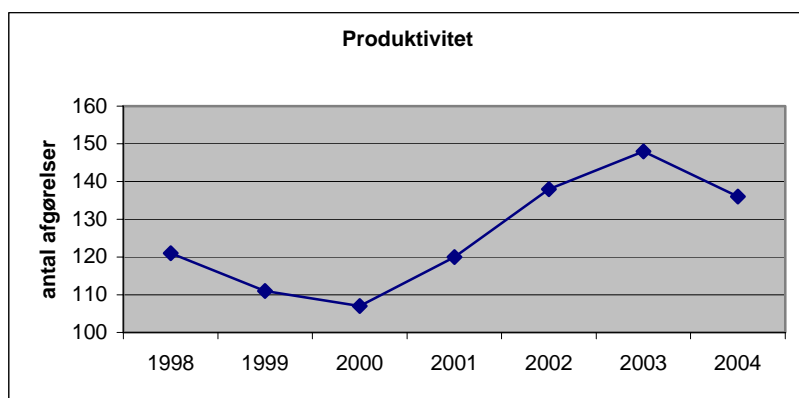
Ovenstående figur viser, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid har været faldende i perioden fra 1995 til 2000. I 2001 og de følgende år blev sagsbehandlingstiden stabiliseret på omkring 8 måneder. I 2004 er sagsbehandlingstiden imidlertid steget til 9,7 måneder.

I resultatkontrakten 2004 er det som forudsætning for at sagsbehandlingstiden ikke overstiger 11 måneder ved udgangen af 2004 lagt til grund, at der træffes 2.053 afgørelser i 2004 svarende til en produktivitet på 126 afgørelser pr. akademisk sagsbehandlerårsværk.

Tabel 2 Produktivitet

	2000	2001	2002	2003	2004
Afgørelser	1.736	2.059	2.303	2.222	1.755
Årsværk ekskl. barsel mv.					
Samtlige	35,1	37,5	35,3	34,1	30,6
Sagsbehandlere (1)	16,2	17,2	16,7	15,5	12,9
Produktion (afgørelser)					
pr. samtlige årsværk	49	55	65	65	57
pr. sagsbehandler	107	120	138	143	136

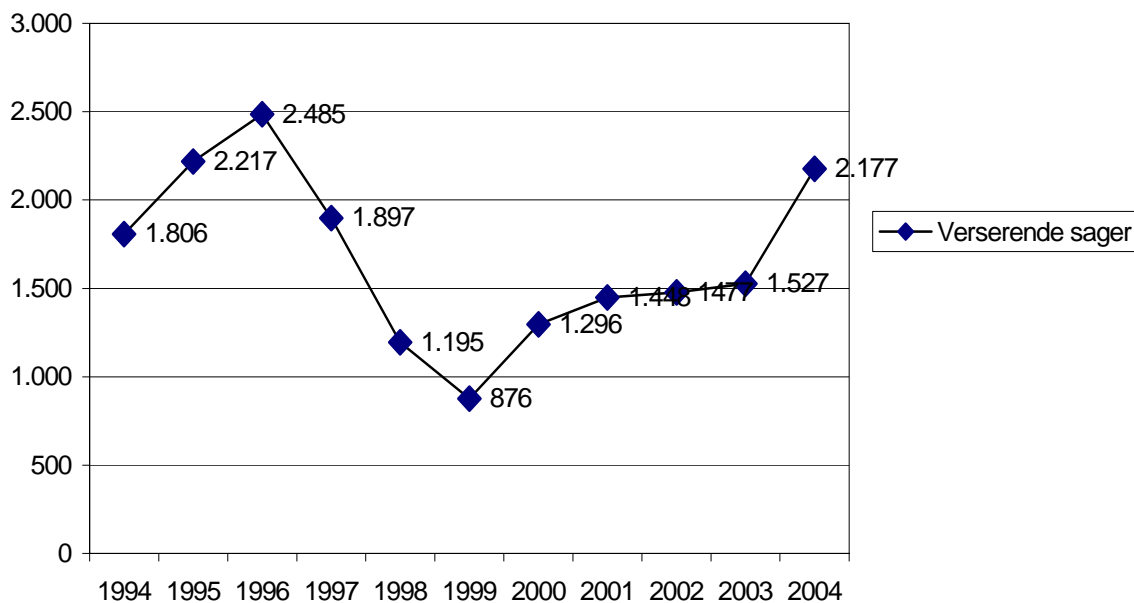
Tabellen viser, at produktiviteten pr. sagsbehandler i 2004 lå på niveau med 2002 og lidt lavere end i 2003. Det skal hertil bemærkes, at der i 2003 var beskeden personaleomsætning, hvilket betød, at alle sagsbehandlere i sekretariatet havde stor erfaring i at behandle klagesager.

Figur 2 Produktivitet pr. akademisk sagsbehandlerårsværk

Ovenstående figur viser, at der i 2004 er sket et fald i produktiviteten pr. akademisk sagsbehandlerårsværk. Dette fald i produktiviteten i 2004 skyldes især to forhold. For det første har der været en meget stor udskiftning af jurister i sekretariatet i 2004 som følge af jobskifte og barsel, hvilket betød at halvdelen af sekretariatets jurister var nyansatte. For det andet er der sket en ophobning af sager i nævnet, idet der gennem en årrække er antaget flere sager til realitetsbehandling end nævnet har afgjort, og den enkelte jurists sagsportefølje i 2004 er mere end dobbelt så stor som i 1999. De

store sagsporteføljer fører til en lang sagsbehandlingstid, hvilket medfører mange henvendelser fra sagens parter, og disse henvendelser er ressourcekrævende at besvare.

Figur 3 Verserende sager



Ovenstående figur viser en betydelig stigning i antallet af verserende sager fra 2003 til 2004 svarende til 42,5 %. Endvidere har der været en stigning fra 2001 til 2003 på henholdsvis 2 % og 3,4 %, samt en stigning fra 2000 til 2001, som var på 11,7 %.

Det skal bemærkes, at antallet af verserende sager faldt i perioden fra 1996 til 1999, hvor Patientklagenævnet havde det laveste antal verserende sager i de seneste 10 år med kun 876 sager i 1999. Siden 1999 har antallet af verserende sager imidlertid været stigende. Denne stigning i antal verserende sager fra 1999 og frem er sket på trods af en væsentlig stigning i produktiviteten pr. sagsbehandler i samme periode.

2.2.2 Mål 2: Formandsafgørelser

På Patientklagenævnets fællesmøde den 4. november 1997 blev det besluttet at gøre en forsøgsordning med formandsafgørelser permanent. Det blev endvidere besluttet, at ordningen i fremtiden skulle omfatte alle persongrupper indenfor Patientklagenævnets virksomhedsområde.

Ved ændringen af centralstyrelsesloven i juni 2003 blev § 20, stk. 2, affattet således: Indenrigs- og sundhedsministeren kan fastsætte regler om, at nævnets formand og næstformænd kan træffe afgørelse i sager, der ikke skønnes at frembyde tvivl.

Det fremgår af lovforslagets bemærkninger, at hensigten med ændringen var, ”at sikre en mere effektiv og hensigtsmæssig sagsbehandling i Patientklagenævnet.” Det anføres endvidere, at formandsafgørelser ”er en effektiv og mindre ressourcetrækkende måde at afgøre ukomplicerede sager på. Det bemærkes i den forbindelse, at antallet af formandsafgørelser har været støt faldende de seneste år.”

For så vidt angår afgrænsningen af sager, som kan afgøres af formanden/næstformanden fremgår det af Patientklagenævnets forretningsorden § 8, stk. 2, at ”Formand og næstformænd kan træffe afgørelse i sager, som efter den af nævnet fulgte praksis ikke skønnes at give anledning til tvivl, herunder afvise anmodninger om genoptagelse af sager. Dette gælder dog ikke sager, som giver anledning til at udtale kritik over for den pågældende sundhedsperson, eller til at udtale, at den pågældende sundhedsperson kunne have handlet mere hensigtsmæssigt, eller sager, hvor der klages over en afgørelse truffet af et lokalt psykiatrisk patientklagenævn.”

I resultatkontrakten 2004 blev det sat som et resultatmål, at mindst 20 % af Patientklagenævnets afgørelser i 2004 blev truffet som formandsafgørelser.

Af nedenstående tabel fremgår, hvor stor en andel af de samlede afgørelser, der er blevet truffet af formanden/næstformændene i de seneste 3 år.

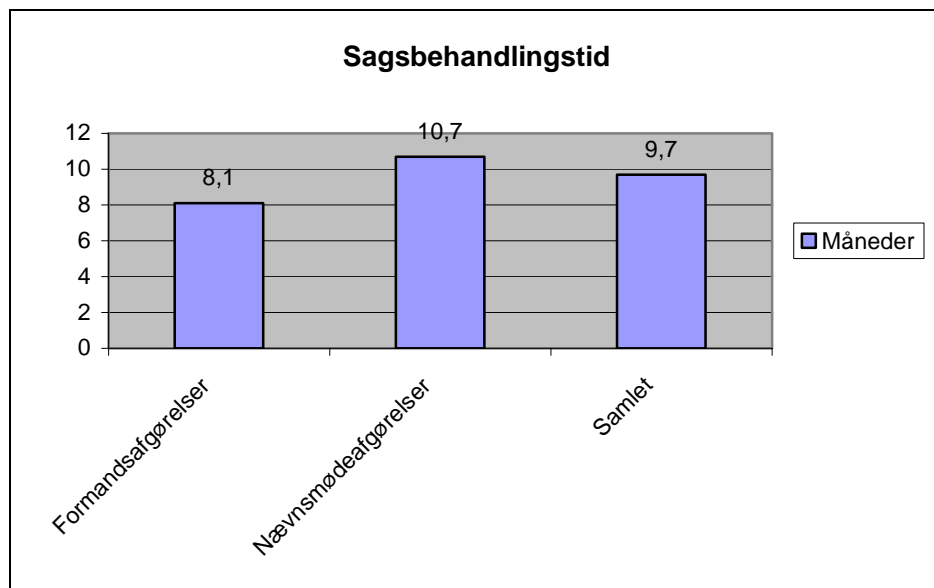
Tabel 3 Antal formandsafgørelser i procent af alle afgørelser

	2002	2003	2004
Formandsafgørelser i %	12,9	12,7	37,7

Som det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget (se ovenfor) var der ønske om flere formandsafgørelser, begrundet i et ønske om en mere effektiv og hensigtsmæssig sagsbehandling i Patientklagenævnet.

På denne baggrund findes det relevant at sammenholde den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for formandsafgørelser med den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for afgørelser, afgjort på nævns-møde.

Tabel 4 Sagsbehandlingstid fordelt på afgørelsestype



Af ovenstående tabel fremgår det, at sagsbehandlingstiden for samtlige afgørelser truffet af Patientklagenævnet i 2004 blev på 9,7 måneder. Dette gennemsnit blev forbedret af en sagsbehandlingstid på 8,1 måneder for formandsafgørelserne, der udgjorde 37,7 % af det samlede antal afgørelser. For så vidt angår afgørelser truffet på nævnsmøderne var der derimod en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 10,7 måneder.

Tabel 5 Enhedsomkostninger

År	Antal afgørelser	PKN's samlede udgifter i mill. kr. PL 2004	Enhedsomk. pr. afgørelse PL 2004
2000	1.736	25,0	14.424 kr.
2001	2.059	22,8	11.073 kr.
2002 ²⁾	2.303	25,1	10.880 kr.
2003	2.222	23,7	10.660 kr.
2004	1.755	22,3	12.707 kr.

Af ovenstående tabel fremgår det, at Patientklagenævnets udgifter fordelt pr. afgørelse i 2004 var højere i 2004 end de foregående 3 år. Derimod var udgifterne pr. afgørelse noget lavere end i 2000, hvor der blev truffet omkring samme antal afgørelser. Forklaringen på at udgifterne pr. afgørelse lå

² En fejlkontering på 0,2 mio. kr. er trukket ud af de samlede udgifter for 2002.

noget højere i 2004 end i de foregående år skal blandt andet findes i, at der ikke blev truffet så mange afgørelser i 2004 som i de foregående år. Selvom faldet i antallet af afgørelser tillige har medført en besparelse på de udgifter, der knytter sig direkte til afgørelsen af sagerne, herunder udgifter i forbindelse med nævns mødeafholdelse mv., er der en række faste omkostninger, som ikke påvirkes af produktiviteten af afgørelser.

3 REGNSKAB

3.1 Driftsregnskab

Tabel 6 Driftsregnskab

mill. kr. - løbende priser	2003	2004			2005
	Regnskab	Regnskab	Budget	Budget - Regnskab	Budget
Indtægter	22,9	23,3	23,2	-0,1	21,3
Nettotal (tilskud)	22,8	23,2	23,2	0,0	21,3
Driftsindtægter	0,1	0,1	0,0	-0,1	0,0
Udgifter	23,3	22,4	23,2	0,8	21,3
Nettotal (tilsvar)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Lønninger	17,5	16,6	18,4	1,8	15,8
Øvrige driftsudgifter	5,8	5,8	4,8	-1,0	5,5
Overskud	-0,4	0,9	0,0	-0,9	0,0

Det fremgår af regnskabstallene for 2004, at forbruget på løn blev på 16,6 mio. kr. Derudover havde Patientklagenævnet et underskud på lønnen på 0,4 mio. kr. fra 2003, og det akkumulerede overskud på lønnen er derfor på 1,4 mio. kr. Patientklagenævnet fik ved en tillægsbevilling overført 1,2 mio. kr. fra driftsbevillingen til lønbevillingen.

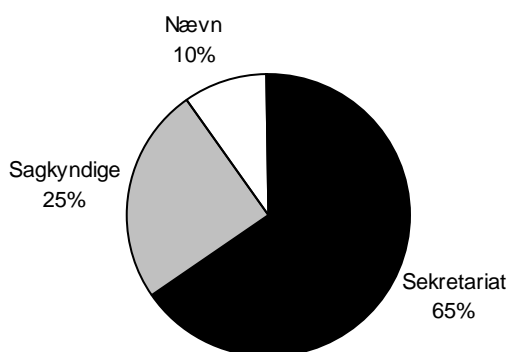
I driftsbevillingen på 4,8 mio. kr. indgår en tillægsbevilling på 0,4 mio. kr. øremærket til udarbejdelse af en ny hjemmeside. Udgifterne til hjemmesiden vil først blive afholdt i 2005. Bevillingen vedrørende den almindelige drift i 2004 var således på 4,4 mio. kr., og merforbruget tilsvarende på 1,4 mio. kr. Underskuddet på driften modsvarer således delvist af de 1,2 mio. kr., der blev overført fra driftsbevillingen til lønbevillingen. Dette underskud på driften er blevet dækket af Patientklagenævnets akkumulerede opsparing på 1,2 mio. kr., som bl.a. var reserveret til IT-projekter.

En del af forklaringen på at Patientklagenævnet i 2004 havde et mindreforbrug på lønnen på 1,8 mio. kr. er, at der i 2004 har været flere vakante sagsbehandlerstillinger. Dette har videre medført,

at der ikke blev truffet så mange afgørelser som i de foregående år, hvilket tillige har medført en besparelse på de udgifter, der knytter sig direkte til afgørelsen af sagerne, herunder udgifter i forbindelse med nævnsmødeafholdelse mv.

Ud af lønforbruget på 16,6 mio. kr. gik 1,6 mio. kr. til løn til nævnsmedlemmer, formand og næstformænd, og 4,2 mio. kr. gik til løn til Patientklagenævnets sagkyndige konsulenter.

Figur 1 Fordeling af lønudgift på nævn, sagkyndige og sekretariat



Det fremgår af ovenstående figur, at lønudgifterne er fordelt med 10 % til nævnet, 25 % til de sagkyndige og 65 % til sekretariatet. I 2003 var lønudgifterne fordelt med 14 % til nævnet, 22 % til de sagkyndige og 64 % til sekretariatet. Ændringerne i fordelingen af lønudgifterne fra 2003 til 2004 består således i, at nævnet optager 4 % mindre af lønudgiften, de sagkyndige optager 3 % mere og sekretariatet optager 1 % mere.

Ændringen i lønudgifterne kan blandt andet forklares ved, at det i forbindelse med indgåelse af resultatkontrakt 2004 er blevet sat som et resultatkrav, at minimum 20 % af Patientklagenævnets afgørelser blev truffet af formanden. Ud af samtlige afgørelser der blev truffet i 2004, blev 37,7 % truffet af formanden/næstformændene, hvilket var en stigning i andelen af formandsafgørelser i forhold til de tidligere år. Patientklagenævnet har således i disse sager alene haft lønudgift til formanden/næstformændene.

Patientklagenævnet har kun et enkelt hovedformål, nemlig behandling af patientklager. Nedenstående tabel viser indtægter, udgifter og overskud fordelt på hovedformålet, hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration.

Tabel 7 Hovedformål, hjælpefunktioner og generel ledelse og administration³

mill. kr. - PL 2004	2001	2002	2003	2004		
				Indtægter	Udgifter	Overskud
Patientklager	18,6	19,5	18,1	0,1	16,6	-16,5
Hjælpefunktioner	3,0	3,1	3,2	0,0	3,3	-3,3
Generel ledelse og administration	2,8	2,5	2,5	0,0	2,5	-2,5
I alt	24,4	25,2	23,7	0,1	22,4	-22,3
Nettotal (udgiftsbevilling)	0,0	0,0	23,3	23,2	0	23,2
Årets overskud	0,0	0,0	-0,4	23,3	22,4	0,9
Gen. ledelse og adm. i % af bruttoudgifter	11,4%	10,1%	10,4%	-	-	11,2%

3.2 Bevillingsafregning og akkumuleret resultat

Følgende regnskab vedrører hovedkonto § 16.11.21. Sundhedsvæsenets Patientklagenævn. Der er tale om en driftsbevilling, og nævnet er ikke omfattet af ordningen om selvstændig likviditet. Driftsregnskabet er et udgiftsbaseret regnskab udarbejdet efter de almindelige regnskabsprincipper, der anvendes i staten.

Tabel 8 Bevillingsafregning

Resultatopgørelse - 2004 mill. kr. - løbende priser	Nettoudgifter		
	Lønsum	Øvrig drift	I alt
Bevilling (B+TB)	18,4	4,8	23,2
Regnskab	16,6	5,6	22,3
Omflytninger, bevillingstekniske			
Årets overskud	1,8	-0,8	0,9
Opgørelse af akkumuleret resultat: mill. kr. - løbende priser	Nettoudgifter		
	Lønsum	Øvrig drift	I alt
Akkumuleret overskud ultimo 2003	-0,4	1,2	0,8
Årets overskud (jf. resultatopgørelsen)	1,8	-0,8	0,9
Omflytninger, dispositionsmæssige			
Omflytninger mellem underkonti			
Disposition, overskud som bortfalder	0,0	0,0	0,0
Akk. overskud til videreførsel ultimo 2004	1,4	0,4	1,8

Pga. afrunding vil summen af kolonnerne ikke altid være lig totalen.

³ Beregningen af udgifter til hjælpefunktioner og generel ledelse og administration bygger i et vist omfang på skøn.

Nedenstående tabel viser udviklingen i det akkumulerede resultat fra 2000 til 2003.

Tabel 9 Akkumuleret resultat

mill. kr løbende priser	Primo saldo			Årets overskud			Ultimo saldo		
	Løn	Drift	I alt	Løn	Drift	I alt	Løn	Drift	I alt
2000	0,7	0,9	1,6	0,5	0,6	1,0	1,2	1,5	2,7
2001	1,2	1,5	2,7	-1,1	0,4	-0,7	0,1	1,8	1,9
2002	0,1	1,8	1,9	-0,4	-0,2	-0,6	-0,4	1,6	1,2
2003	-0,4	1,6	1,2	0,0	-0,4	-0,4	-0,4	1,2	0,8
2004	-0,4	1,2	0,8	1,8	-0,8	0,9	1,4	0,4	1,8

Pga. afrunding vil summen af kolonnerne ikke altid være lig med totalen.

3.3 Personale

Tabel 10 Personale

	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Antal årsværk	37	38	37	36	32	32
Tilgang medarbejdere	14	9	4	1	11	-
Afgang medarbejdere	11	9	6	6	4	-

Det fremgår af ovenstående tabel, at antallet af årsværk er faldet fra 2003 til 2004.

Af de 4 fratrådte var 3 juridiske sagsbehandlere, og 1 var sekretær, og af de nyansatte var 8 juridiske sagsbehandlere, og 3 var sekretærer. Der blev herunder ansat 3 juridiske sagsbehandlere i januar 2004 for at dække stillinger, der var blevet ledige i 2003, og der blev ansat yderligere 5 juridiske sagsbehandlere i september 2004.

Det skal i øvrigt bemærkes, at Patientklagenævnet i løbet af 2004 har haft 6 juridiske sagsbehandlere på barsel/orlov svarende til ca. 2½ årsværk samt 3 sekretærer på barsel/orlov svarende til ca. ¼ årsværk.

4 PÅTEGNING

Patientklagenævnet aflægger hermed årsrapport for 2004 udarbejdet i overensstemmelse med Økonomistyrelsens vejledning om årsrapporter. Der er søgt at give et dækkende billede af nævnets resultater, aktiviteter og økonomiske situation samt redegjort for bl.a. de regnskabsmæssige oplysninger, herunder det samlede finansielle resultat.

Patientklagenævnets årsrapport for 2004 er fremlagt i henhold til Akt 63 af 11/12 2002.

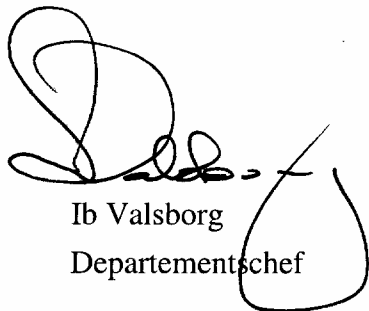
Årsrapporten giver et retvisende billede af nævnets økonomi og faglige resultater, jf. § 41 i Finansministeriets bekendtgørelse nr. 188 af 18. marts 2001 (Regnskabsbekendtgørelsen). For så vidt angår de dele af regnskabet, der svarer til det ordinære årsregnskab, er kravene i regnskabsbekendtgørelsens § 39 opfyldt.

Dato: 6. april 2005



Peter Bak Mortensen
Direktør

Dato: 2. april 2005



Ib Valsborg
Departementschef