

Verksamhetsredogörelse 2011



Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd
Medical Responsibility Board

Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd
Postadress/Postal address: P.O. Box 2218, SE-103 15 Stockholm, Sweden
Besöksadress/Visiting address: Birger Jarlsgatan 16
Telefon/Phone: +46 (0)8 700 08 00 Fax: +46 (0)8 700 09 88
E-post/E-mail: hsan@kammarkollegiet.se
Internet: www.hsan.se

INNEHÅLL

VERKSAMHETSREDOGÖRELSE – KALENDERÅRET 2011

1. HSAN:s uppgifter
 - 1.1 HSAN:s uppgifter
 - 1.2 Beslut om förändrad organisationsform för HSAN
2. Verksamheten och resultatet av verksamheten
 - 2.1 Inkomna och avgjorda ärenden
 - 2.2 Om de avgjorda ärendena
 - 2.3 Överklagandefrekvens
 - 2.4 Handläggningstider
 - 2.5 Ärendebalans
 - 2.6 Genomsnittlig styckkostnad
3. Övrig information
 - 3.1 Verksamhetsövergång HSAN – Kammarkollegiet
 - 3.2 Riksrevisionens granskning
 - 3.3 Remisser
4. Beslut om verksamhetsredogörelse för kalenderåret 2011

1 HSAN:s uppgifter

1.1 HSAN:s uppgifter

Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnds (i det följande omnämnd som HSAN, ansvarsnämnden eller nämnden) uppgifter reglerades t.o.m. utgången av juni månad 2011 i förordningen (2007:1019) med instruktion för Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd ("gamla instruktionen"). Denna förordning har fr.o.m. den 1 juli 2011 ersatts av förordningen (2011:582) med instruktion för Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd ("nya instruktionen").

Enligt 1 § första stycket gamla och nya instruktionen ska HSAN pröva ärenden enligt 8 kap. 1-12 §§ patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, dvs. s.k. behörighetsfrågor avseende legitimerad personal inom hälso- och sjukvården. Den närmare innebörden av detta är att HSAN prövar följande frågor.

- prøvotid
- återkallelse av legitimation
- återkallelse av annan behörighet
- begränsning av förskrivningsrätt
- ny legitimation samt
- ny behörighet

Enligt övergångsbestämmelserna till patientsäkerhetslagen ska lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område (LYHS) även efter patientsäkerhetslagens ikraftträdande den 1 januari 2011 tillämpas vid prövning av fråga om disciplinpåföljd efter återförvisning från domstol. Detta innebär att HSAN fortfarande, under vissa förutsättningar, prövar frågan om disciplinpåföljd, dvs. varning eller erinran, för personal inom hälso- och sjukvården.

Enligt 1 § andra stycket gamla och nya instruktionen ska HSAN medverka till att stärka patientsäkerheten inom hälso- och sjukvården inklusive tandvården.

Enligt 2 § gamla instruktionen skulle HSAN vidare informera Socialstyrelsen om ärenden och beslut som det kan vara av betydelse för Socialstyrelsen att ha kännedom om.

Enligt regeringsbeslut den 19 maj 2011, S2011/5138/FS, skulle en årsredovisning lämnas senast den 1 september 2011 för perioden 2011-01-01--06-30. Årsredovisningen lämnades den 31 augusti 2011 (HSAN Adm 2011/54-Ö). Enligt 6 § nya instruktionen ska HSAN senast den 22 februari varje år lämna en redogörelse till regeringen om sin verksamhet under det senaste kalenderåret samt om kostnaderna för verksamheten. Förevarande redogörelse avser hela kalenderåret 2011.

1.2 Beslut om förändrad organisationsform för HSAN

I regeringsbeslut den 14 april 2011, S2011/4164/FS (delvis), fick HSAN i uppdrag att förbereda och genomföra överföring av viss verksamhet till Kammarkollegiet. Enligt beslutet skulle HSAN fr.o.m. 1 juli 2011 ombildas till en nämndmyndighet med Kammarkollegiet som värdmyndighet. Som värdmyndighet för HSAN ska Kammarkollegiet sköta administrationen och handläggningsuppgifter åt HSAN. I uppdraget ingick att HSAN bl.a. skulle sammanställa en förteckning över alla nuvarande avtal som myndigheten ingått med angivande av giltighetstid för respektive avtal. Sammanställningen skulle ges in till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 15 maj 2011. Vid genomförandet av uppdraget skulle HSAN beakta vad som sägs i 6 b § lagen (1982:80) om anställningsskydd (verksamhetsövergång). HSAN skulle vidare samråda med Kammarkollegiet och fortlöpande informera Regeringskansliet (Socialdepartementet). Uppdraget skulle redovisas senast den 1 juli 2011. Slutredovisningen av den aktuella verksamhetsövergången lämnades den 30 juni 2011 (HSAN Adm 2011/46-Ö).

2 Verksamheten och resultatet av verksamheten

2.1 Inkomna och avgjorda ärenden

Verksamheten vid HSAN är helt och hållet efterfrågestyrd, dvs. styrs av antalet inkomna anmälningar och ansökningar. Anmälan kan göras av Socialstyrelsen, Justitieombudsmannen (JO) och Justitiekanslern (JK). Ansökan om ny legitimation, ny behörighet och prøvotid kan göras av den yrkesutövare som saken gäller. HSAN kan inte på eget initiativ ta upp frågor som rör personalen inom hälso- och sjukvården.

Vid årets början uppgick antalet balanserade ärenden till 82. Under 2011 har det till HSAN kommit in totalt 86 ärenden. Vilken typ av ärenden det handlar om framgår av tabell 1.

Tabell 1 Inkomna ärenden 2011

Föreläggande om läkarundersökning	2
Prövotid	7
Återkallelse av legitimation på yrkande av Sos ¹	15
Återkallelse av legitimation på egen begäran	4
Återkallelse av förskrivningsrätt på yrkande av Sos	3
Återkallelse av förskrivningsrätt på egen begäran	3
Ansökan om ny legitimation	23
Ansökan om ny förskrivningsrätt	9
Från domstol återförvisade disciplinärenden	19
Övrigt	1
Totalt	86

Som framgår av tabell 1 har 27 [föreläggande om läkarundersökning (2), prøvotid (7) samt återkallelse av legitimation(15)/förskrivningsrätt (3)] av de 86 inkomna ärendena sin grund i anmälningar från Socialstyrelsen. Av de 15 anmälningarna om återkallelse av legitimation avser 6 (5 läkare och 1 sjuksköterska) återkallelse med stöd av 8 kap. 5 § PSL.²

I tidigare årsredovisningar har HSAN redovisat utvecklingen såvitt gäller antalet anmälningar från Socialstyrelsen. I tabell 2 nedan har siffrorna avseende åren t.o.m. 2010 hämtats ur tabell 2 i HSAN:s årsredovisning för verksamhetsåret 2010.

¹ Socialstyrelsen.

² Legitimation ska återkallas om en person, som fått sin legitimation i Sverige på grund av auktorisation i en annan stat inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES) eller i Schweiz, har förlorat sin auktorisation.

Tabell 2 Anmälningar från Socialstyrelsen

	Behörighets- anmäln.	Disciplin-/ behörighets- anmäln.	Totalt antal anmälningar från Sos
1998	51	5	56
1999	25	3	28
2000	22	2	24
2001	28	6	34
2002	33	8	41
2003	39	16	55
2004	44	11	55
2005	54	9	63
2006	44	18	62
2007	67	17	84
2008	48	19	67
2009	67	21	88
2010	66	9	75
2011	27	-	27

Under 2011 har HSAN, vid 14 sammanträden, fattat slutligt beslut i 141 ärenden och delbeslut i 8 ärenden, dvs. fattat beslut i totalt 149 ärenden enligt följande.

Tabell 3 Ärenden som under 2011 avgjorts genom slutligt beslut/delbeslut

Föreläggande om läkarundersökning	6
Prövotid	26
Återkallelse av legitimation på yrkande av Sos ³	23
Återkallelse av legitimation på egen begäran	5
Återkallelse av förskrivningsrätt på yrkande av Sos ⁴	8
Återkallelse av förskrivningsrätt på egen begäran	3
Ansökan om ny legitimation	23
Ansökan om ny förskrivningsrätt	12
Från domstol återförvisade disciplinärenden	42
Övrigt	1
Totalt	149

2.2 Om de avgjorda ärendena

Enligt patientsäkerhetslagen får ordföranden, med vissa i lagen angivna undantag, ensam fatta beslut

1. i frågor som innebär att ett ärende inte avgörs i sak,
2. om återkallelse på egen begäran av legitimation eller behörighet, och
3. om återkallelse av legitimation då den legitimerade inte följt ett föreläggande om läkarundersökning.

³ Inklusivt interimistisk återkallelse av legitimation.

⁴ Inklusivt interimistisk återkallelse av förskrivningsrätt.

Enligt LYHS får ordföranden dessutom ensam fatta beslut

4. i disciplinärenden om det finns grundad anledning att anta att ärendet inte kan leda till disciplinpåföljd och beslutet inte gäller en fråga av principiell beskaffenhet.

HSAN:s verksamhet dominerades till och med utgången av år 2010 av disciplinärenden. Den absoluta huvuddelen av dessa ärenden avgjordes genom s.k. ordförandebeslut, dvs. av ordföranden ensam, med stöd av bestämmelsen i punkt 4 ovan, och endast en mindre del av nämnden (så gott som alla behörighetsärenden, de disciplinärenden i vilka påföljd kunde komma i fråga samt de disciplinärenden som gällde en fråga av principiell beskaffenhet). I och med att hanteringen av patientklagomål genom verksamhetsövergången den 1 januari 2011 överförts till Socialstyrelsen är relationen ordförandebeslut/nämndbeslut numera den omvända. Denna utveckling är en logisk konsekvens av att HSAN:s behörighet numera har begränsats till prövning av behörighetsfrågor och, enligt övergångsbestämmelserna till patientsäkerhetslagen, från domstol återförvisade disciplinärenden. Aktuella ärendeslag är av sådan art att de måste avgöras av nämnden. Utvecklingen framgår av tabell 4.

Tabell 4 Beslutstyp- och beslutsnivå

	2009	2010	2011
Nämndbeslut	488	644	135
Ordförandebeslut	3 280	3 959	14
varav prövning i sak	2 049	2 704	11
respektive avvisade/avskrivna	1 231	1 255	3
Totalt antal beslut	3 768	4 603	149
Andel nämndbeslut %	13	14	91
Andel ordförandebeslut %	87	86	9

I tidigare års årsredovisningar har redovisats att en mycket hög andel av anmälningarna från Socialstyrelsen lett till bifall av styrelsens yrkanden. Antal prövade behörighetsärenden, initierade av Socialstyrelsen, och andelen bifall i denna grupp under 2011 framgår av tabell 5.

Tabell 5 Prövade behörighetsärenden, initierade av Socialstyrelsen

	2009	2010	2011
Antal prövade behörighetsärenden	90	67	63
Antal bifall	78	64	54
Andel bifall %	87	95	86
Andel avslag %	13	5	14

Antal återkallade legitimationer samt övriga beslutade behörighetsåtgärder framgår av tabell 6 nedan. I tabellen redovisas också vilka yrkeskategorier som blivit föremål för de olika åtgärderna och i vilken omfattning.

Tabell 6 Antal återkallade legitimationer samt övriga beslutade behörighetsåtgärder⁵

	2009	2010	2011
Återkallade legitimationer			
Läkare	16	10	7
Sjuksköterskor och barnmorskor	25	7	13
Tandläkare	1	1	2
Övriga	5	1	2
Totalt	47	19	24
Prövotid			
Läkare	13	8	6
Sjuksköterskor och barnmorskor	24	24	15
Tandläkare	1	5	2
Övriga	3	1	1
Totalt	41	38	24
Begränsning av förskrivningsrätt			
Läkare	12	17	8
Tandläkare	2	0	1
Totalt	14	17	9
Summa behörighetsåtgärder	102	74	57

På vilka grunder har beslut om behörighetsåtgärder meddelats?

Prövotid

Prövotid har enligt LYHS kunnat, och kan under vissa förutsättningar fortfarande, föreskrivas på någon av följande grunder:

Grund 1	oskicklighet eller olämplighet om varning inte framstår som en tillräckligt ingripande åtgärd
Grund 2	sjukdom eller någon liknande omständighet (framför allt missbruk) som innebär att det kan befaras att yrkesutövaren inte kommer att kunna utöva sitt yrke tillfredsställande

Patientsäkerhetslagens bestämmelser om prövotid innehåller flera grunder för prövotid. Förändringarna innebär dock i princip endast en kodifiering av praxis. Den viktigaste förändringen i aktuella bestämmelser efter patientsäkerhetslagens tillkomst är att prövotid under vissa förutsättningar ”ska” beslutas, i stället för som tidigare ”kan”. Detta saknar dock betydelse i detta sammanhang. Samtliga de beslut om prövotid som under 2011 fattats i prövotidsärenden inkomna under samma år

⁵ Inklusive interimistiska behörighetsåtgärder

grundas på sjukdom eller någon liknande omständighet, dvs. grund 2. Detta är förklaringen till att strukturen i tabell 7 ännu inte har förändrats, jämfört med tidigare år. I tabellen redovisas på vilka grunder HSAN har föreskrivit provotid under den tid som provotidsinstitutet har funnits, dvs. från år 1999.

Tabell 7 Grunderna för föreskrivna provotider

	Grund 1 (oskicklighet, olämplighet)	Grund 2 (sjukdom, missbruk)	Grund 1 alternativt grund 2	Totalt antal beslut resp. år
1999	0	3	0	3
2000	1	4	2	7
2001	1	8	1	10
2002	5	12	0	17
2003	4	15	2	21
2004	2	20	0	22
2005	2	22	0	24
2006	4	23	1	28
2007	5	27	0	32
2008	10	17	0	27
2009	3	37	1	41
2010	3	34	1	38
2011	6	18	0	24
Totalt	46	240	8	294

Av redovisade siffror framgår att 294 yrkesutövare har föreskrivits provotid under de 13 år som redovisningen avser. Det innebär i genomsnitt 22,6 beslutade provotider per år.

När provotidsinstitutet introducerades var syftet framför allt att provotid skulle ta sikte på yrkesutövare som varit oskickliga eller olämpliga (prop. 1997/98:109 s. 113 ff.). Av tabell 7 framgår dock att i den helt övervägande delen av fallen, 240 av 294, dvs. knappt 82 procent, har grunden för provotid varit sjukdom eller missbruk av något slag. Endast i en mindre del av fallen, 46 av 294, dvs. knappt 16 procent, har det handlat om yrkesutövare som har befunnits oskickliga eller på annat sätt olämpliga.

Återkallelse av legitimation

En legitimation har enligt LYHS kunnat, och kan under vissa förutsättningar fortfarande, återkallas på någon av följande grunder:

Grund 1	grov oskicklighet (i praktiken så gott som uteslutande missbruk av förskrivningsrätten eller tandläkare som gör sig skyldiga till omfattande felbehandlingar) eller uppenbar olämplighet (i praktiken brottslighet utanför tjänsteutövningen)
Grund 2	sjukdom eller liknande omständighet (liknande omständighet avser i praktiken framför allt missbruk)
Grund 3	på egen begäran
Grund 4	vid ny oskicklighet under pågående provotid
Grund 5	om en "ursprungslegitimation" har återkallats

Grund 6	om yrkesutövaren förelagts att låta sig läkarundersökas och inte följer föreläggandet
Grund 7	en kombination av grunderna 1 och 2
Grund 8	en kombination av grunderna 1, 2 och 4

När det gäller patientsäkerhetslagens bestämmelser om återkallelse av legitimation är förhållandet detsamma som beträffande bestämmelserna om prøvotid, nämligen att tidigare praxis har kodifierats. Den enda nya, och för patientsäkerheten synnerligen viktiga, bestämmelse som har införts är att återkallelse av legitimation ska beslutas om den legitimerade har meddelats prøvotid med en prøvotidsplan och underlåtit att följa planen. Några sådana fall har ännu inte aktualiserats, varför strukturen på tabell 8 ännu inte har förändrats, jämfört med tidigare år. I denna tabell redovisas på vilka grunder HSAN under de senaste tre åren har återkallat legitimationer.

Tabell 8 Grunderna för återkallelse av legitimationer

	2009	2010	2011
Grund 1 (grov oskicklighet/uppenbar olämplighet)	4	5	4
Grund 2 (sjukdom/missbruk)	21	7	9
Grund 3 (egen begäran)	15	3	5
Grund 4 (prövotid + ny oskicklighet)	1	0	1
Grund 5 ("ursprungslegitimation" återkallad)	1	0	3
Grund 6 (låter sig ej läkarundersökas)	2	1	0
Grund 7 (kombination grund 1 och 2)	2	3	2
Grund 8 (kombination grund 1, 2 och 4)	1	0	0
Totalt antal återkallelser	47	19	24

Av de redovisade siffrorna framgår att den i särklass vanligaste grunden för återkallelse av en legitimation är sjukdom eller liknande omständighet (**grund 2**). Därefter följer återkallelse på begäran av en yrkesutövare själv (**grund 3**). På tredje plats ligger återkallelsegrunden grov oskicklighet eller uppenbar olämplighet (**grund 1**). På denna grund återkallades under den redovisade perioden (4+5+4=) 13 legitimationer av totalt (47+19+24=) 90 legitimationer.

2.3 Överklagandefrekvens

Ansvarsnämndens beslut kan överklagas till Förvaltningsrätten i Stockholm vars domar i sin tur kan överklagas till Kammarrätten i Stockholm. Högsta instans är Högsta förvaltningsdomstolen. För prövning i såväl Kammarrätten som Högsta förvaltningsdomstolen krävs prövningstillstånd. Av tabell 9 framgår i vilken utsträckning HSAN:s beslut överklagas.

Tabell 9 Överklagandefrekvens

	2009	2010	2011
Antal beslut	3 737	4 563	149
Antal överklagade beslut	888	1 151	45
Andel överklagade beslut - %	24	25	30

Av tidigare årsredovisningar framgår att överklagandefrekvensen har legat relativt stabilt över tiden (24-27 procent). Den övervägande delen av de överklagade besluten har under de gångna åren avsett nämndärenden, dvs. ärenden där ansvarsnämnden ålagt yrkesutövare disciplinpåföljd eller fattat beslut om ingripande i form av behörighetsåtgärd. Endast en mindre del av de s.k. ordförandebesluten har överklagats. Som framgår av tabell 4 utgjorde t.o.m. 2010 ordförandebesluten huvuddelen av HSAN:s beslut (närmare 90 procent). Numera är förhållandet det omvända, vilket skulle tänkas innebära att överklagandefrekvensen ökade motsvarande. Som framgår av tabell 9 är ökningen dock relativt blygsam.

2.4 Handläggningstider

Tabell 10 Genomsnittliga handläggningstider (i månader)

	2009	2010	2011
Samtliga typer av beslut	5,1	7,6	3,7

Av tabell 10 framgår att handläggningstiderna under 2011 minskade väsentligt. Denna utveckling kan sannolikt till största delen förklaras av HSAN:s numera begränsade uppdrag och begränsade ärendemängd.

2.5 Ärendebalans

Efter verksamhetsövergången från HSAN till Socialstyrelsen den 1 januari 2011 fanns vid HSAN 82 ärenden i balans. Vid utgången av december 2011 uppgick antalet ärenden i balans till 27 enligt följande.

Tabell 11 Ärendebalans per den 31 december 2011

Ingående balans 2011-01-01	82
Inkomna ärenden 2011	86
Slutligt avgjorda ärenden 2011	141
Utgående balans 2011-12-31	27

Åldern på ärendebalansen är följande.

Tabell 12 Ålder på ärendebalansen

	2009	2010	2011
Balans - äldre än sex månader, men yngre än 12 månader	782 (32,7%)	695 (29,1%)	3 (11,11 %)
Balans - äldre än 12 månader	53 (2,2%)	35 (1,5%)	6 (22,22 %)

Not. Respektive balans andel av den totala balansen (se tabell 11) anges inom parentes.

Som framgår av tabellen är 3 ärenden äldre än sex månader men yngre än ett år, dvs. har inkommit under första halvåret 2011, och 6 äldre än 12 månader. Detta innebär att av den totala balansen på 27 ärenden är 18 yngre än sex månader, dvs. har inkommit under andra halvåret 2011.

De tre ärenden som är äldre än sex månader men yngre än 12 månader är dels två ansökningar om ny legitimation, dels ett från domstol återförvisat disciplinärende. I båda ansökningsärendena har de sökanden begärt upprepade anstånd, vilka medgivits. I det återförvisade disciplinärendet har den anmälda yrkesutövaren överklagat Förvaltningsrättens i Stockholm beslut om återförvisning till Kammarrätten i Stockholm. Kammarrättens beslut beräknas föreligga i februari 2012, varefter ansvarsnämndens handläggning kan fortsätta.

Av de ärenden som är äldre än 12 månader avgjordes tre vid nämndens sammanträde den 20 december 2011. Besluten expedierades i början av januari 2012. I två av de återstående tre ärendena har ansvarsnämnden fattat beslut om att de anmälda ska låta sig läkarundersökas. I det ena ärendet har vederbörande ännu inte inställt sig till läkarundersökning och den stadgade ettårsfristen löper fortfarande. I det andra har den anmälda överklagat ansvarsnämndens beslut om läkarundersökning. Beslutet har först nyligen vunnit laga kraft, varefter ansvarsnämndens handläggning har kunnat återupptas. I det sista av de tre ärendena avvaktar ansvarsnämnden utgången i brottmålsprocess (huvudförhandling ska hållas i Svea Hovrätt i maj 2012).

2.6 Genomsnittlig styckkostnad

HSAN:s verksamhet är helt anslagsfinansierad. Kostnaderna uppgick för första halvåret 2011 till 7 209 tkr och för andra halvåret till 1 731,3 tkr, vilket ger en total kostnad för verksamhetsåret 2011 om 8 940,3 tkr, dvs. 60 002 kr per ärende som varit föremål för avgörande, i form av slutligt beslut eller delbeslut. Utvecklingen de senaste två och ett halvt åren framgår av tabell 15.

Tabell 13 Genomsnittlig kostnad per avgjort ärende

	2009	2010	2011
Totala kostnader tkr	30 104	32 252	8 940
Kostnad per avgjort ärende kr	8 056	7 068	60 002

Som framgår av tabell 13 har den genomsnittliga kostnaden per ärende ökat dramatiskt under 2011. Förklaringen är de verksamhetsövergångar som HSAN varit föremål för den 1 januari 2011 (till Socialstyrelsen) och den 1 juli 2011 (till Kammarkollegiet). Inför verksamhetsövergången till Socialstyrelsen hade beslut ännu inte fattats om organisationsformen för den del av HSAN:s verksamhet som sedermera kom att övergå till Kammarkollegiet. Detta innebar bl.a. att myndigheten under delar av 2011 hade oförändrade kostnader för t.ex. lokalhyra. Kostnader av den aktuella storleksordningen får stor påverkan på styckkostnaden, när verksamheten är så blygsam som numera är fallet.

3 Övrig information

3.1 Verksamhetsövergång HSAN - Kammarkollegiet

Som framgår av avsnitt 1.2 fick HSAN – i regeringsbeslut den 14 april 2011, S2011/4164/FS (delvis), i uppdrag att förbereda och genomföra överföring av viss verksamhet till Kammarkollegiet. Enligt beslutet skulle HSAN fr.o.m. 1 juli 2011 vara en nämndmyndighet med Kammarkollegiet som värdmyndighet. Som värdmyndighet för HSAN ska Kammarkollegiet sköta administrationen och handläggningssuppgifter åt HSAN. I uppdraget ingick att HSAN bl.a. skulle sammanställa en förteckning över alla nuvarande avtal som myndigheten ingått med angivande av giltighetstid för respektive avtal. Sammanställningen skulle ges in till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 15 maj 2011. Vid genomförandet av uppdraget skulle HSAN beakta vad som sägs i 6 b § lagen (1982:80) om anställningskydd (verksamhetsövergång). HSAN skulle vidare samråda med Kammarkollegiet och fortlöpande informera Regeringskansliet (Socialdepartementet). Uppdraget skulle redovisas senast den 1 juli 2011. Slutredovisningen av den aktuella verksamhetsövergången lämnades den 30 juni 2011 (HSAN Adm 2011/46-Ö). För redogörelse av arbetets bedrivande hänvisas till HSAN:s årsredovisning för första halvåret 2011.

3.2 Riksrevisionens granskning

Enligt Riksrevisionens revisionsberättelse den 1 september 2011 (dnr 32-2011-0523) avseende ansvarsnämndens årsredovisning för 2011-01-01--2011-06-30 anförs under rubriken Uttalande följande.

Enligt Riksrevisionens uppfattning ger årsredovisningen en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnds finansiella ställning per den 30 juni 2011 och av dess resultat och finansiering för året enligt förordningen (2000:605) om årsredovisning och budgetunderlag, instruktion, regleringsbrev och övriga beslut för myndigheten.

3.3 Remisser

HSAN mottog och besvarade under första halvåret 2011, dvs. före verksamhetsövergången till Kammarkollegiet, tre remisser. Myndigheten har den 11 november 2011 mottagit Ds 2011:36 "Överklagande av Socialstyrelsens beslut om kritik enligt patientsäkerhetslagen" för yttrande senast den 15 februari 2012.

4 Beslut om verksamhetsredogörelse för kalenderåret 2011

Beslut om verksamhetsredogörelse för kalenderåret 2011 (HSAN Adm 2012/7-Ö) har den 26 januari 2012 fattats av Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd i följande sammansättning.

Ordföranden Aud Sjökvist
Primärvårdschefen Per Ohlsson
Ombudsmannen Liza di Paolo Sandberg
Docenten Bo Wängberg
Legitimerade biomedicinska analytikern Ewa Ericson
F.d. riksdagsledamoten Marianne Kierkemann
Landstingsrådet Rune Backlund
Riksdagsledamoten Per Svedberg
F.d. riksdagsledamoten Bertil Måbrink

Aud Sjökvist