

# Verksamhetsredogörelse 2012



**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](mailto:hsan@kammarkollegiet.se)  
Internet: [www.hsan.se](http://www.hsan.se)

## INNEHÅLL

## VERKSAMHETSREDOGÖRELSE – KALENDERÅRET 2012

1. HSAN:s uppgifter
2. Verksamheten och resultatet av verksamheten
  - 2.1 Inkomna och avgjorda ärenden
  - 2.2 Om de avgjorda ärendena
    - 2.2.1 På vilka grunder har beslut om behörighetsåtgärder meddelats?
      - Prövotid
      - Återkallelse av legitimation
  - 2.3 Överklagandefrekvens
  - 2.4 Handläggningstider
  - 2.5 Ärendebalans
  - 2.6 Måluppfyllelse i relation till ansvarsnämndens verksamhetsplan
  - 2.7 Genomsnittlig styckkostnad
3. Övrig information
4. Beslut om verksamhetsredogörelse för kalenderåret 2012

## 1 HSAN:s uppgifter

Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnds (i det följande omnämnd som HSAN, ansvarsnämnden eller nämnden) uppgifter regleras i förordningen (2011:582) med instruktion för Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd (instruktionen).

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

Enligt 6 § 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. Redogörelsen om kostnaderna för verksamheten lämnas separat av Kammarkollegiet. Förevarande redogörelse omfattar således enbart själva verksamheten under kalenderåret 2012.

## 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 27. Under år 2012 har det till HSAN kommit in totalt 167 ärenden. Vilken typ av ärenden det handlar om framgår av tabell 1, där även motsvarande siffror avseende år 2011 redovisas. Någon motsvarande statistik finns inte med avseende på år 2010.

**Tabell 1 Inkomna ärenden**

	2011	2012
Föreläggande om läkarundersökning <sup>1</sup>	2	2
Prövotid	7	48
Återkallelse av legitimation på talan av Sos <sup>2</sup>	15	51
Återkallelse av legitimation på egen begäran	4	8
Återkallelse av förskrivningsrätt på talan av Sos	3	10
Återkallelse av förskrivningsrätt på egen begäran	3	10
Ansökan om ny legitimation	23	20
Ansökan om ny förskrivningsrätt	9	9
Från domstol återförvisade disciplinärenden	19	5
Övrigt	1	4
Totalt antal inkomna ärenden	86	167

Som framgår av tabell 1 har under år 2012 totalt 111 [föreläggande om läkarundersökning (2), prøvotid (48) samt återkallelse av legitimation (51)/förskrivningsrätt (10)] av de 167 inkomna ärendena sin grund i anmälningar från Socialstyrelsen. Av de 51 anmälningarna om återkallelse av legitimation avser 5 (4 läkare och 1 tandläkare) återkallelse med stöd av 8 kap. 5 § PSL.<sup>3</sup>

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.

<sup>1</sup> Som enda yrkande i anmälan. Därutöver har föreläggande om läkarundersökning yrkats i ytterligare 9 anmälningar, men då i kombination med ett huvudyrkande om interimistisk återkallelse av legitimation/förskrivningsrätt. Dessa ärenden redovisas i statistiken under huvudyrkandet.

<sup>2</sup> Socialstyrelsen.

<sup>3</sup> 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 i den andra staten, dvs. det land där ursprungslegitimationen utfärdats.

**Tabell 2 Anmälningar från Socialstyrelsen**

	<b>Behörighets- anmäln.</b>	<b>Disciplin-/ behörighets- anmäln.</b>	<b>Totalt antal anmälningar från Sos</b>
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
2012	111	-	111

Ärendena avgörs genom slutliga beslut. I vissa ärenden fattas dock även beslut under handläggningen, dvs. delbeslut. Fördelningen mellan de olika beslutstyperna under åren 2011 och 2012 framgår av tabell 3. Någon motsvarande statistik finns inte med avseende på år 2010.

**Tabell 3 Fördelningen slutliga beslut – delbeslut**

	<b>2011</b>	<b>2012</b>
Antal ärenden i vilka slutligt beslut fattats	141	131
Antal ärenden i vilka delbeslut fattats	8	19
Totalt antal ärenden i vilka beslut fattats	149	150

I vissa ärenden anför Socialstyrelsen alternativa grunder, t.ex. återkallelse av legitimation alternativt prövotid. Beslut i ett sådant ärende redovisas i ansvarsnämndens diarium under den grund som nämnden avgjort ärendet på. I tabell 4 redovisas vilka typer av ärenden ansvarsnämnden har avgjort genom slutligt beslut eller delbeslut under åren 2011 och 2012. Någon motsvarande statistik finns inte med avseende på år 2010.

**Tabell 4 Vilka frågor har HSAN under 2012 fattat slutligt beslut/delbeslut om?**

	2011	2012
Föreläggande om läkarundersökning <sup>4</sup>	6	2
Prövotid	26	24
Återkallelse av legitimation på talan av Sos <sup>5</sup>	23	46
Återkallelse av legitimation på egen begäran	5	8
Återkallelse av förskrivningsrätt på talan av Sos <sup>6</sup>	8	9
Återkallelse av förskrivningsrätt på egen begäran	3	7
Ansökan om ny legitimation	23	24
Ansökan om ny förskrivningsrätt	12	11
Från domstol återförvisade disciplinärenden	42	7
Avskrivna ärenden	1	6 <sup>7</sup>
Avvisade ärenden	0	6 <sup>8</sup>
Totalt	149	150

## 2.2 Om de avgjorda ärendena

Enligt patientsäkerhetslagen ska beslut behörighetsärenden som huvudregel fattas av nämnden. Ordföranden får dock, 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.

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, och endast en mindre del (så gott som alla behörighetsärenden, de disciplinärenden i vilka påföljd kunde komma i fråga samt de disciplinärenden som gällde en fråga av principiell beskaffenhet) av nämnden. I och med att hanteringen av patientklagomål den 1 januari 2011 överförts till Socialstyrelsen är relationen ordförandebeslut/nämndbeslut numera den omvända. Utvecklingen framgår av tabell 5.

<sup>4</sup> Som enda beslut i ett ärende. Därutöver har beslut om läkarundersökning fattats i 5 ärenden men då i kombination med beslut om interimistisk återkallelse av legitimation eller begränsning/återkallelse av förskrivningsrätt. Dessa ärenden redovisas i statistiken under den mera ingripande grunden på vilken beslut har fattats.

<sup>5</sup> Inklusivt interimistisk återkallelse av legitimation.

<sup>6</sup> Inklusivt interimistisk återkallelse av förskrivningsrätt.

<sup>7</sup> Ärenden i vilka ändamålet med talan har förfallit.

<sup>8</sup> Ärenden i vilka talan har väckts av en enskild som saknar behörighet att föra talan eller avser en fråga som ligger utanför ansvarsnämndens behörighetsområde.

**Tabell 5 Beslutstyp**

	2010	2011	2012
Nämndbeslut	644	135	126
Ordförandebeslut	3 959	14	24 <sup>9</sup>
varav prövning i sak	2 704	11	12
respektive avskrivna/avvisade	1 255	3	12
Totalt antal beslut	4 603	149	150
Andel nämndbeslut %	14	91	84
Andel ordförandebeslut %	86	9	16

Som framgår av tabell 5 har andelen ordförandebeslut ökat under år 2012. Förklaringen härtill är det under året högre antalet avskrivna och avvisade ärenden.

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 2012 framgår av tabell 6.

**Tabell 6 Prövade behörighetsärenden, initierade av Socialstyrelsen**

	2010	2011	2012
Antal prövade behörighetsärenden	67	63	85
Antal bifall	64	54	75
Andel bifall %	95	86	88
Andel avslag %	5	14	12

Antal behörighetsingripanden i form av återkallade legitimationer, begränsning eller återkallelse av förskrivningsrätt och föreskrivna prövotider framgår av tabell 7 nedan. I tabellen redovisas också vilka yrkeskategorier som blivit föremål för de olika åtgärderna och i vilken omfattning.

**Tabell 7 Återkallade legitimationer samt övriga beslutade behörighetsåtgärder<sup>10</sup>**

	2010	2011	2012
<b>Återkallade legitimationer</b>			
Läkare	10	7	20
Sjuksköterskor och barnmorskor	7	13	26
Tandläkare	1	2	2
Övriga	1	2	2
Totalt	19	24	50
<b>Begränsning/återkallelse av förskrivningsrätt</b>			
Läkare	17	8	14
Tandläkare	0	1	2
Totalt	17	9	16

<sup>9</sup> Därutöver har det fattats 3 ordförandebeslut avseende frågan om muntlig förhandling.

<sup>10</sup> Inklusivt interimistiska behörighetsåtgärder

	2010	2011	2012
<b>Prövotid</b>			
Läkare	8	6	6
Sjuksköterskor och barnmorskor	24	15	17
Tandläkare	5	2	2
Övriga	1	1	1
Totalt	38	24	26
<b>Summa behörighetsåtgärder</b>	74	57	92

### 2.2.1 På vilka grunder har beslut om behörighetsåtgärder meddelats?

#### Prövotid

Beslut om prövotid kunde före år 2011, med stöd av lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område (LYHS) fattas 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

PSL:s bestämmelser om prövotid innehåller flera grunder för prövotid. Förändringarna, som trädde i kraft 2011, innebär en kodifiering av tidigare praxis. Detta föranleder från och med samma år att ytterligare två grunder redovisas i förevarande sammanhang, nämligen följande.

Grund 3	brott som begåtts i eller utanför yrkesövningen och som är ägnat att påverka förtroendet för yrkesutövaren
Grund 4	yrkesutövaren har uppsåtligt eller av oaktsamhet brutit mot någon föreskrift av väsentlig betydelse för patientsäkerheten

På vilka grunder beslut om prövotid har fattats under de år prövotidsinstitutet funnits framgår av tabell 8. Redovisningen av grunderna 3 och 4 avser åren 2011 och 2012.



**Tabell 8 Grunderna för beslutade prövotider**

	<b>Grund 1</b> (oskicklighet, olämplighet)	<b>Grund 2</b> (sjukdom, missbruk)	<b>Grund 1 alt. grund 2</b>	<b>Grund 3</b> (brotts- lighet)	<b>Grund 4</b> (brutit mot föreskrift)	<b>Totalt antal beslut resp. år</b>
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	4	18	0	2	0	24
2012	1	19 <sup>11</sup>	0	4	0	24
<b>Totalt</b>	<b>45</b>	<b>259</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>318</b>

Av redovisade siffror framgår att 318 yrkesutövare har föreskrivits prövotid under de 14 år som redovisningen avser. Det innebär i genomsnitt 22,7 beslutade prövotider per år.

### Återkallelse av legitimation

En legitimation kunde fram till år 2011, enligt LYHS, 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 prövotid
Grund 5	om en ”ursprungslegitimation” har återkallats
Grund 6	om yrkesutövaren förelagts att låta sig läkarundersökas och inte följer föreläggandet

När det gäller patientsäkerhetslagens bestämmelser om återkallelse av legitimation är förhållandet detsamma som beträffande bestämmelserna om prövotid, nämligen att tidigare praxis har kodifierats. Detta föranleder en förändrad struktur på redovis-

<sup>11</sup> I 2 av dessa fall har yrkesutövaren till följd av sjukdom/missbruk inte heller följt en tidigare beslutad prövotidsplan.

ningen i förevarande sammanhang. Statistiken för år 2010 redovisas separat i tabell 9 och därefter, efter angivande av grunderna enligt PSL, i tabell 10 statistiken för åren 2011 och 2012.

**Tabell 9 Grunderna för återkallelse av legitimationer år 2010**

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

Enligt PSL kan en legitimation att utöva yrke inom hälso- och sjukvården återkallas på någon av följande grunder.

Grund 1	grov oskicklighet
Grund 2	sjukdom eller liknande omständighet (liknande omständighet avser i praktiken framför allt missbruk)
Grund 3	egen begäran
Grund 4	under pågående prövotid har ny prövotidsgrundande händelse inträffat
Grund 5	en "ursprungslegitimation" har återkallats
Grund 6	yrkesutövaren som förelagts att låta sig läkarundersökas har inte följt föreläggandet
Grund 7	grov brottslighet i eller utanför yrkesutövningen
Grund 9	uppenbar olämplighet (t.ex. att hålla sig undan Socialstyrelsens tillsyn)
Grund 10	underlåtenhet att följa beslutad prövotidsplan

**Tabell 10 Grunderna för återkallelse av legitimationer år 2011 och 2012**

	<b>2011<sup>12</sup></b>	<b>2012</b>
Grund 1 (grov oskicklighet)	1	4
Grund 2 (sjukdom/missbruk)	9	22
Grund 3 (egen begäran)	5	8
Grund 4 (prövotid + ny prövotidsgrundande händelse)	1	0
Grund 5 ("ursprungslegitimation" återkallad)	3	4
Grund 6 (låter sig ej läkarundersökas)	1	0
Grund 7 (grov brottslighet)	3	10
Grund 8 (uppenbar olämplighet)	1	2
Grund 9 (ej följt beslutad prövotidsplan)	0	0
Totalt antal återkallelser	24	50

<sup>12</sup> Siffrorna för år 2011 har vid denna verksamhetsredogörelse bearbetats på nytt för att passa in i den nya strukturen.

Av de redovisade siffrorna framgår att den i särklass vanligaste grunden för återkallelse av en legitimation är **grund 2**, dvs. sjukdom eller liknande omständighet (med liknande omständighet avses i praktiken missbruk). Därefter följer återkallelse på **grund 7**, dvs. grov brottslighet. Återkallelse på denna grund redovisades tidigare (före år 2011) under grunden ”uppenbar olämplighet”, dvs. grund 1 i tabell 9. Som framgår av tabell 9 och 10 har återkallelse på denna grund ökat markant under år 2012.

### 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 11 framgår i vilken utsträckning HSAN:s beslut överklagas.

**Tabell 11 Överklagandefrekvens**

	2010	2011	2012
Antal beslut	4 563	149	150
Antal överklagade beslut	1 151	45	44
Andel överklagade beslut - %	25,2	30,2	29,3

Av tidigare årsredovisningar framgår att överklagandefrekvensen har legat relativt stabilt över tiden (24-27 procent). Den omständigheten att ansvarsnämndens verksamhet numera är begränsad till behörighetsärenden har, som framgår av tabell 11, inte påverkat överklagandefrekvensen nämnvärt.

### 2.4 Handläggningstider

**Tabell 12 Genomsnittliga handläggningstider (i månader)**

	2010	2011	2012
Samtliga typer av beslut	7,6	3,7	4

Av tabell 12 framgår att handläggningstiderna under 2011 minskade väsentligt. Denna utveckling kan sannolikt till största delen förklaras av HSAN:s numera begränsade uppdrag och begränsade ärendemängd. Under år 2012 har ärendemängden i det närmaste fördubblats, jämfört med år 2011 (167 respektive 86). Den genomsnittliga handläggningstiden har dock hållit sig på en relativt låg nivå.

## 2.5 Ärendebalans

Vid årets ingång uppgick antalet ärenden i balans till 27. Vid årets utgång uppgick motsvarande siffra till 63 enligt följande.

**Tabell 13 Ärendebalans per den 31 december 2012**

Ingående balans 2012-01-01	27
Inkomna ärenden 2012	167
Slutligt avgjorda ärenden 2012	131
Utgående balans 2011-12-31	63

Åldern på ärendebalansen är följande.

**Tabell 14 Ålder på ärendebalansen**

	2010	2011	2012
Balans - äldre än sex månader, men yngre än 12 månader	695 (29,1 %)	3 (11,1 %)	7 (11,1 %)
Balans - äldre än 12 månader	35 (1,5 %)	6 (22,2 %)	1 (1,6 %)

Not. Respektive balans andel av den totala balansen (se tabell 13) anges inom parentes.

Som framgår av tabell 14 var vid utgången av år 2012 sju ärenden äldre än sex månader men yngre än ett år och ett ärende äldre än 12 månader. Av den totala balansen på 63 ärenden är alltså 55 yngre än sex månader.

Av de sju ärenden som är äldre än sex månader men yngre än 12 månader har ett avskrivits i början av januari 2013. I ett ärende har delbeslut om läkarundersökning fattats och resultatet härav inväntas. I två ärenden pågår skriftväxling efter genomförd läkarundersökning. I ett ärende har ansvarsnämndens delbeslut om interimistisk återkallelse av förskrivningsrätt och läkarundersökning överklagats. I ett ärende har två delbeslut om interimistisk återkallelse av förskrivningsrätt fattats, i avvaktan på lagakraftvunnet beslut av allmän domstol. Slutligen har den anmälda yrkesutövaren, i ett ärende om återkallelse av legitimation, gjort en processuell invändning. Handläggningen av detta ärende har fördröjts i avvaktan på överinstansernas beslut i den aktuella frågan.

I det ärende som är äldre än 12 månader har den anmälda yrkesutövaren gjort sig skyldig till allvarlig brottslighet. Slutlig återkallelse av vederbörandes legitimation förutsätter en lagakraftvunnen dom. Högsta domstolen fattade i slutet av november 2012 beslut att inte meddela prövningstillstånd. Socialstyrelsen har därefter inkommit med yrkande om slutlig återkallelse av legitimationen. Hos ansvarsnämnden pågår nu stämningsmannadelgivning av den anmälda yrkesutövaren.

## 2.6 Måluppfyllelse i relation till ansvarsnämndens verksamhetsplan

Enligt ansvarsnämndens verksamhetsplan för år 2012 bör ärenden som avser återkallelse av legitimation eller annan behörighet att utöva yrke inom hälso- och sjukvården på talan av den enskilde samt ärenden som avser indragning eller begräns-

ning av behörighet att förskriva narkotiska läkemedel *på talan av den enskilde* vara avgjorda inom två veckor från det att ärendet kom in till ansvarsnämnden.

När det gäller aktuella ärendetyper har ansvarsnämnden i 53 procent av fallen fattat beslut inom två veckor från det att ärendena kommit in till ansvarsnämnden. De huvudsakliga skälen till att 47 procent av ärendena krävt längre handläggningstid än två veckor är följande. När ett ärende av det aktuella ärendet kommer in måste ansvarsnämnden säkerställa att ärendet initierats av den person som uppgett sig vara den aktuella yrkesutövaren. Denna process kan ibland ta längre tid än två veckor. Därefter ska beslutet undertecknas av ordföranden som inte är placerad vid Kammarkollegiet. Denna procedur kan innebära att expedieringen av beslut kan bli fördröjd med någon eller några dagar, vilket i sig är tillräckligt för att den totala handläggningstiden överstiger, om än marginellt, den angivna måltiden. I 2013 års verksamhetsplan kommer därför att anges att ärenden av det aktuella slaget bör vara avgjorda inom två veckor från det att begäran är komplett.

Enligt verksamhetsplanen bör minst 75 procent av de ärenden som avser ansökan om ny legitimation/annan behörighet eller ny förskrivningsrätt vara avgjorda inom tre månader från det att ärendet kom in till ansvarsnämnden.

Beträffande aktuella ärendeslag har det angivna målet uppnåtts för 45 procent av de avgjorda ärendena. Skälet härtill är framför allt att i princip ingen ansökan om ny legitimation eller behörighet är komplett när den ges in. Det saknas i regel handlingar som stödjer ansökan. De sökande ges därför tillfälle att komplettera ansökan. I samband därmed är det inte ovanligt att sökande behöver någon eller ett par månader för att ta fram bevisning. Det är heller inte ovanligt att Socialstyrelsens yttrande över ansökan leder till viss skriftväxling och ytterligare komplettering. I syfte att öka andelen ärenden som kan handläggas inom tre månader kommer ansvarsnämnden att ta fram information om vad en ansökan om ny legitimation eller annan behörighet bör innehålla. Informationen kommer att publiceras på ansvarsnämndens del av Kammarkollegiets hemsida.

Enligt verksamhetsplanen bör minst 75 procent av övriga ärenden, dvs. ärenden som initierats av Socialstyrelsen eller från domstol återförvisade ärenden vara avgjorda inom fem månader från det att ärendet kom in till ansvarsnämnden.

72 procent av aktuella ärendeslag har under år 2012 avgjorts inom den angivna tiden. Bland resterande 28 procent har delbeslut (om bl.a. läkarundersökning och interimistisk återkallelse av legitimation) under året fattats i 85 procent av fallen. I ett ärende har två delbeslut fattats, samtliga inom den angivna tiden om fem månader.

## 2.7 Genomsnittlig styckkostnad

HSAN:s verksamhet är helt anslagsfinansierad. Kostnaderna uppgick för år 2012 till 2 970,7 tkr. Den genomsnittliga styckkostnaden per avgjort (slutligt beslut/delbeslut) ärende uppgår därmed till 19 805 kronor. Den dramatiska minskningen i styckkostnad har sin förklaring i att ansvarsnämnden numera, sedan den 1 juli 2011, är placerad vid Kammarkollegiet som fungerar som värmyndighet för myndigheten. I sammanhanget bör noteras att ansvarsnämndens ordförande sedan den 1 juli 2011 inte längre har sin anställning vid nämnden. Den framräknade

styckkostnaden inkluderar alltså inte ersättning till henne. Utvecklingen de senaste åren framgår av tabell 15.

**Tabell 15      Genomsnittlig kostnad per avgjort ärende**

	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
Totala kostnader <i>tkr</i>	32 252	8 940	2 971
Kostnad per avgjort ärende <i>kr</i>	7 068	60 002	19 805

### **3 Övrig information**

Ansvarsnämnden har under år 2012 genomfört 11 sammanträden.

### **4 Beslut om verksamhetsredogörelse för kalenderåret 2012**

Beslut om verksamhetsredogörelse för kalenderåret 2012 (HSAN Adm 2013/9-Ö) har den 31 januari 2013 fattats av Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd i följande sammansättning.

Ordföranden Aud Sjökvist  
 Projektchefen för patientsäkerhet Eva Estling  
 Ombudsmannen Åke Lundström  
 Professorn Bo Wängberg  
 Leg. sjuksköterskan Lisbeth Löpare-Johansson  
 Riksdagsledamoten Lars Tysklind  
 F.d. kommunalrådet Gösta Jedberger  
 Riksdagsledamoten Lennart Axelsson  
 F.d. landstingsrådet Monica Ekström

---

Aud Sjökvist