



Nævnenes Hus

**Erfaringer med virtuelle nævnsmøder i
Det Psykiatriske Patientklagenævn**

17. december 2020



Baggrund

Sundheds- og Ældreministeriet bekendtgjorde i efteråret 2019*, at nævnsmøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn kan gennemføres som både video- og telefonmøder. Siden 1. november 2019 er mere end 90% af nævnsmøderne i Det Psykiatriske Patientklagenævn gennemført som videomøder, subsidiært telefonmøder, og den efterfølgende udvikling i Covid-19 har kun forstærket denne udvikling.

De foreløbige erfaringer fra perioden viser, at det efter en indkøringsperiode har været muligt for Det Psykiatriske Patientklagenævn at gennemføre nævnsmøderne inden for de fastlagte rammer og frister. De foreløbige erfaringer viser også, at mens telefonmøder opleves at medføre en række begrænsninger, opleves videomøder i stigende grad at være et hensigtsmæssigt alternativ til fysiske møder. De foreløbige erfaringer stemmer overens med de erfaringer, som psykiatrien i regionerne har gjort i forbindelse med brug af videomøder i særligt den ambulante behandling.

Nævnenes Hus ønsker på den baggrund at foretage en samlet opsamling og evaluering af de erfaringer, som er gjort ved afholdelse af videomøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn. Opsamlingen og evalueringen skal afdække de muligheder og begrænsninger, som videomøder medfører, samt indsamle de erfaringer og anbefalinger, som kan styrke en fortsat udvikling og brug af videomøder. Opsamlingen og evalueringen skal i videst muligt omfang inddrage alle relevante parter, for at sikre en så bred afdækning som muligt.

Dette dokument sammenfatter opsamling og evaluering af de erfaringer, som patienter, læger, sundhedsmedarbejdere, patientrådgivere og nævnsmedlemmer har gjort i forbindelse med gennemførelse af videobaserede nævnsmøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn. Dette notat sammenfatter endvidere de involverede parter anbefalinger til tiltag, som bør igangsættes for at fastholde patientens retssikkerhed gennem en styrket anvendelsen af videobaserede nævnsmøder.

* Bekendtgørelse om forretningsorden for Det Psykiatriske Patientklagenævn, BEK nr. 1077 af 27/10/2019



Formål

Formålet med denne evaluering er, at:

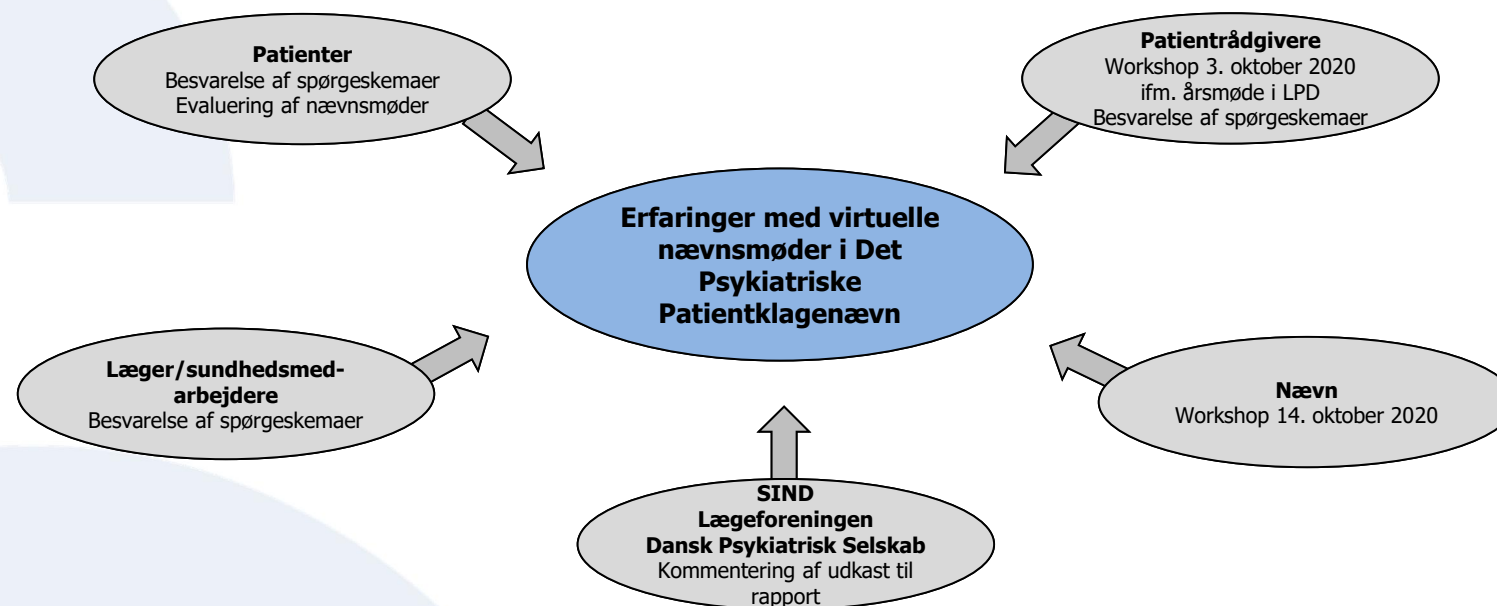
- Indsamle og systematisere de erfaringer, som patienter, læger, sundhedsmedarbejdere, patientrådgivere og nævnsmedlemmer har gjort i forhold til muligheder og begrænsninger ved gennemførelse af videomøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn.
- Afdække de anbefalinger til tiltag, som ovenstående parter foreslår iværksat med henblik på at styrke brugen af videomøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn.
- Afdække øvrige anbefalinger til tiltag, som ovenstående parter – uafhængig af mødeformen – foreslår iværksat med henblik på at styrke rammerne for arbejdet i Det Psykiatriske Patientklagenævn.
- Fastlægge, konkretisere og prioritere de tiltag som Nævnenes Hus, som sekretariat for Det Psykiatriske Patientklagenævn, på den baggrund vil iværksætte.



Metode og forløb (1/3)

Evaluering af videobaserede nævnsmøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn skal inddrage erfaringer fra en så bred kreds af relevante parter som muligt.

Nævnenes Hus har på den baggrund fastlagt, at nedenstående parter skal indgå i evalueringen ved kvantitativt eller kvalitativt at bidrage med observationer, erfaringer og anbefalinger:



I det følgende er udformning og gennemførelse af den kvantitative henholdsvis den kvalitative evaluering uddybende beskrevet.



Metode og forløb (2/3)

Kvantitativ evaluering

Den kvantitative del af evalueringen bygger på besvarelse af spørgeskemaer fra patienter, patientrådgivere, læger og sundhedsmedarbejdere i psykiatrien samt på patienters mundtlige evaluering af nævnsmøder i umiddelbar forlængelse af disse.

Spørgeskemaerne er udarbejdet af Nævnenes Hus. Efterfølgende har Nævnenes Hus anmodet patientrådgiverne om at distribuere spørgeskemaerne til patienter og til eget brug, og anmodet regionerne om at distribuere spørgeskemaerne til læger og sundhedsmedarbejdere i psykiatrien. Respondenterne er blevet bedt om indsende de udfyldte spørgeskemaer direkte til Nævnenes Hus. Distribution og indsamling er sket i perioden oktober 2020.

Nævnenes Hus har i perioden herudover spurgt mundtligt ind til et antal patienters vurdering af nævnsmøderne i umiddelbar forlængelse af disse.

Part	Kvantitativ evaluering: Antal besvarelser af spørgeskemaer	Kvalitativ evaluering: Antal deltagere
Patienter	49 (spørgeskemaer) + 14 (mundtlige vurderinger)	
Patientrådgivere	34	40 (Deltagere på workshop)
Læger og sundhedsmedarbejdere	30	
Nævnsmedlemmer		7 (Deltagere på workshop)

Nævnenes Hus har forestået sammenstilling, kvalitetssikring og bearbejdning af spørgeskemaer og besvarelser. Konsulenten har således alene forholdt sig til de konsoliderede resultater.

Antallet af besvarelser varierer fra region til region, fra respondenttype til respondenttype, og fra spørgsmål til spørgsmål. *Besvarelserne er således ikke nødvendigvis statistisk signifikante, men giver en pejling på de muligheder og udfordringer, som videobaserede nævnsmøder indebærer.*



Metode og forløb (3/3)

Kvalitativ evaluering

Den kvalitative evaluering baserer sig på gennemførelsen af to workshops – dels en workshop afholdt med patientrådgivere og bistandsværger, dels en workshop afholdt med nævnsmedlemmer.

De to workshops har været identisk tilrettelagt:

- Første del af workshoppen har fokuseret på opsamling af erfaringer om muligheder og begrænsninger ved gennemførelse af videomøder.
- Anden del af workshoppen har fokuseret på opsamling af anbefalinger til at styrke brugen af videomøder.

Workshoppen med patientrådgivere er gennemført i forbindelse med Landsforeningen for Patientrådgivere og Bistandsværger i Danmarks (LPD) temadage og årsmøde 3. oktober 2020, mens workshoppen med nævnsmedlemmer er gennemført i forlængelse af en række nævnsmøder i Nævnenes Hus 14. oktober 2020. I alt har knap 50 patientrådgivere og nævnsmedlemmer bidraget i de to workshops.

Forløb

Besvarelse af spørgeskemaer og gennemførelse af de to workshops er sket i perioden oktober 2020. I bilag 1 er de anvendte spørgeskemaer medtaget, mens en detaljeret oversigt over besvarelser af spørgeskemaerne fremgår af en særlig dokumentpakke (regneark), som kan udleveres af Nævnenes Hus.

Den samlede evaluering har i udkast været i høring hos SIND, Lægeforeningen og Dansk Psykiatrisk Selskab. Bemærkningerne herfra er gennemgået og selektivt indarbejdet.

Tilrettelæggelse, facilitering af workshops og dokumentation af den samlede evaluering er varetaget af konsulent Ole Dalsgaard, Dalsgaard & Co. A/S.

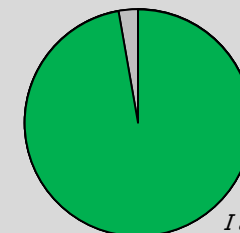


Observationer (1/4)

Stigende accept af videomøder blandt størstedelen af de involverede parter

- På de to gennemførte workshops fremgik det blandt både nævnsmedlemmer og patientrådgivere, at der overordnet er en oplevelse af, at videomøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn fungerer bedre og bedre. Dette skyldes dels, at nogle af de tekniske udfordringer er løst, dels at der er sket en tilvænning til mødeformen.
- Det er i den forbindelse oplevelsen, at Nævnenes Hus har gjort en meget stor indsats for løbende at respondere på opståede problemer i forbindelse med overgangen til videomøder og dermed begrænset de udfordringer, som overgangen har medført.
- 97% af de adspurgte patienter gav i besvarelse af spørgeskemaerne og ved den mundtlig vurdering udtryk for, at de fik sagt, hvad de ønskede under det videobaserede nævnsmøde. 61% af patienterne gav endvidere udtryk for, at de havde en positiv oplevelse af det videobaserede nævns-møde, mens 2% (én ud af 49 patienter) havde en negativ oplevelse af det videobaserede nævns-møde.
- Mens et flertal af nævnsmedlemmer, patientrådgivere, læger og sundhedsmedarbejdere giver udtryk for, at der er sket en positiv tilvænning til videomøder gennem det seneste år, udtrykker et mindretal, at videomøder fortsat opleves som upersonlige, og at muligheden for en mere helhedsbaseret vurdering af patientens situation og de omgivelser, som patienten er indlagt under, begrænses.

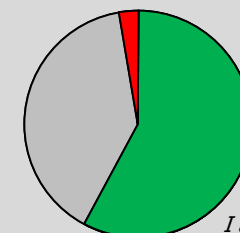
Fik du sagt hvad du ønskede at sige?



I alt 63 besvarelser

97% af patienterne oplever, at de fik sagt hvad de ønskede at sige på nævns-mødet.

Hvorvidt havde du en positiv oplevelse af nævns-mødet?



I alt 49 besvarelser

61% af patienterne gav udtryk for, at de havde en positiv oplevelse af nævns-mødet. 2% af patienterne gav udtryk for, at de havde en negativ oplevelse af nævns-mødet.

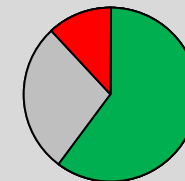


Observationer (2/4)

Mulighed for at skabe gode patientoplevelser med videomøder, hvis rammerne er til stede

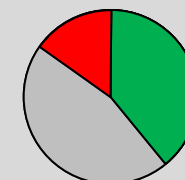
- På de to gennemførte workshops er vurderingen blandt flere nævnsmedlemmer og patientrådgivere, at et velforberedt og velfungerende videomøde kan begrænse nervøsitet og øge trygheden hos størstedelen af patienter, fordi mødet kan foregå i kendte omgivelser og med færre mennesker fysisk til stede i lokalet.
- Det er endvidere vurderingen blandt flere nævnsmedlemmer og patientrådgivere, at videomøder kan skabe forudsætningerne for en mere fleksibel mødeberammelse og en bedre anvendelse af ressourcerne på den egentlige klagesagsbehandling.
- Størstedelen af patienter, patientrådgivere, læger og sundhedsmedarbejdere oplever ifølge besvarelse af spørgeskemaerne, at kontakten med nævnet er meget god, god eller tilfredsstillende under videomøder. Patientgruppen er den gruppe, der har den mest positive oplevelse af kontakten. Tilsvarende oplever et mindretal af patienter, patientrådgivere, læger og sundhedsmedarbejdere kontakten med nævnet som mindre eller ikke tilfredsstillende under videomøder.
- Patienter, nævnsmedlemmer, patientrådgivere, læger og sundhedsmedarbejdere påpeger samtidig, at problemer med opstart og anvendelse af det tekniske udstyr under mødet ofte negativt påvirker oplevelsen af "den gode kontakt" fra mødestart.

Hvordan oplevede du kontakten med nævnet?



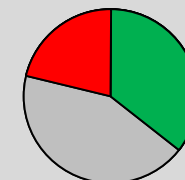
I alt 14 besvarelser

64% af patienterne oplever kontakten som god eller meget god. 14% oplever kontakten som mindre eller ikke tilfredsstillende.



I alt 30 besvarelser

38% af patientrådgiverne oplever kontakten som god eller meget god. 17% oplever kontakten som mindre eller ikke tilfredsstillende.



I alt 29 besvarelser

34% af læger/sundhedsmedarbejdere oplever kontakten som god eller meget god. 21% oplever kontakten som mindre eller ikke tilfredsstillende.



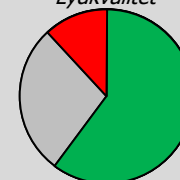
Observationer (3/4)

Tekniske udfordringer er den største barriere for en fortsat udbredelse af videomøder

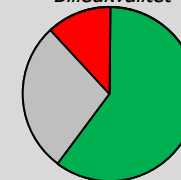
- På de to afholdte workshops og i besvarelsen af spørgeskemaerne omtales gentagne gange de tekniske udfordringer som den væsentligste hæmsko for gennemførelse af videobaserede nævnsmøder. En tredjedel af patientrådgivere, læger og sundhedsmedarbejdere oplever således, at lyd-kvaliteten, og for patientrådgiverne også billedkvaliteten, er mindre eller ikke tilfredsstillende under videobaserede nævnsmøder.
- Konkret omtales udfordringer med stabilitet i opkobling, for små skærme og/eller for dårlig billedkvalitet, mangelfuld mikrofonopsætning og dårlig lyd, samt manglende viden om og vejledning i opstart og anvendelse af videoudstyret på flere sygehusafdelinger. Både patientrådgivere, læger og sundhedsmedarbejdere nævner eksempler på, at nævnsmøder har måttet gennemføres med brug af én enkelt mobiltelefon som konsekvens af, at der ikke kunne etableres tilfredsstillende videoforbindelse.
- Nævnsmøder og patientrådgivere påpeger samtidig, at enkelte sygehuse helt har fravalgt brug af videomøder i psykiatrien, bl.a. Psykiatrisk Center Ballerup, hvorfor eneste alternativ til fysiske møder er telefonmøder.
- De tekniske begrænsninger og manglende erfaring i anvendelse af sygehusenes videoudstyr betyder ofte en forvirret og forsinket mødestart, som skaber usikkerhed og utryghed hos patienten.
- Samlet set er det vurderingen, at de tekniske udfordringer, herunder den manglende erfaring i opstart og anvendelse af sygehusenes videoudstyr, er den enkeltstående største barriere for en fortsat udbredelse af videomøder.

Hvordan oplevede du lyd- henholdsvis billedkvaliteten?

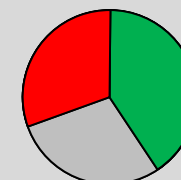
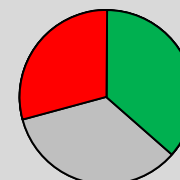
Lydkvalitet



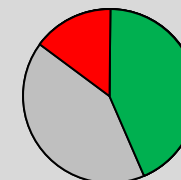
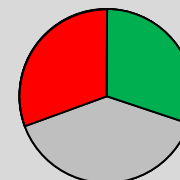
Billedkvalitet



I alt 14 besvarelser
64% af patienterne oplever både lyd- og billedkvalitet som god eller meget god. 14% oplever både lyd- og billedkvalitet som mindre eller ikke tilfredsstillende.



I alt 28 besvarelser
36% af patientrådgiverne oplever lyd-kvalitet og 42% billedkvalitet som god eller meget god. 27% oplever lyd-kvalitet og 29% billedkvalitet som mindre eller ikke tilfredsstillende.



I alt 29 besvarelser
30% af læger/sundhedsmedarbejdere oplever lyd-kvalitet og 44% billedkvalitet som god eller meget god. 30% oplever lyd-kvalitet og 17% billedkvalitet som mindre eller ikke tilfredsstillende



Observationer (4/4)

Øvrige forhold, som der skal være opmærksomhed på ved brug af videomøder

- De nuværende erfaringer blandt nævnsmedlemmer og patientrådgivere viser endvidere, at kravene til mødeledelse ved videomøder skærpes, dels i forhold til den formelle mødestyring, dels i forhold til opmærksomheden på de særlige forhold, der gælder for dialog med psykiatriske patienter.
- De nuværende erfaringer viser også at kravene til de øvrige mødedeltagere skærpes, både i forhold til en bevidsthed om egen rolle og ansvar, og i forhold til en god mødeforberedelse. Eksempelvis nævnes, at man ved forglemmelse af mødedokumenter på fysiske møder "kan se med" i de øvrige mødedeltageres dokumenter. Dette kan i sagens natur ikke ske på videomøder.
- Endelig viser de nuværende erfaringer, at de involverede parter skal have en særlig opmærksomhed på at forklare patienten, hvordan mødet kommer til at foregå, når nogle deltagere er fysisk til stede og andre deltagere er virtuelt til stede.

"Fungerer i det store og hele fint. Kræver, at patientrådgiver skal bruge tid på at forklare patient, hvordan det fungerer".

Patientrådgiver

"Samlet set en god oplevelse. Mødestrukturen var dog lidt anderledes. Der var ikke samme følelse af dagsorden"

Læge

"Det er supervigtigt, at der er den visuelle kontakt. Billedet virkede ikke".

Læge

"Imidlertid er det evident, at den personlige kontakt mangler. Øjenkontakten, som er så vigtig, når vi kommunikerer med andre mennesker, kan ikke etableres på videomøder".

Patientrådgiver



Anbefalinger til bedre videomøder og større mødeeffektivitet (1/4)

Forslag til tiltag, som fremkom i workshops med nævnsmedlemmer og patientrådgivere

*Planlægning af
nævnsmøder*

- For at sikre en effektiv planlægning af nævnsmøderne, bør Nævnenes Hus i dialog med nævnsmedlemmer og patientrådgivere fastlægge faste/prioriterede ugentlige mødedage med henblik på at parterne – så vidt det er muligt – kan "friholde" disse dage for anden aktivitet.
- Endvidere bør der ved planlægning af nævnsmøder tages hensyn til, hvornår særligt misbrugspatienter erfaringsmæssigt er mest mødestabile (fx slutning af måned), for at reducere omfanget af nævnsmøder, hvor patienten ikke møder op.
- Der skal fortsat være en reel mulighed for, at nævnsmøder kan gennemføres som fysiske møder. Valg af mødeform skal i hvert enkelt tilfælde ske med udgangspunkt i patientens behov og diagnose*.
- I den forbindelse skal der etableres en fast procedure for, hvordan og hvornår eventuel beslutning om fysisk møde skal ske, således at der kan ske en hensigtsmæssig planlægning af nævnsmødet i forhold til mødets fysiske placering.
- For nævnsmedlemmer skal der fastsættes et maksimum for antallet af videomøder, som det enkelte nævnsmedlemmer kan deltage i på samme dag, for at sikre kvalitet og "mentalt overskud" i alle møderne. Maksimum for antal videomøder kan variere i forhold til en konkret vurdering af mødernes kompleksitet.

Er igangsat

* Valg af mødeform skal i dag ske med udgangspunkt i patientens ønske.

Anbefalinger til bedre videomøder og større mødeeffektivitet (2/4)

Forslag til tiltag, som fremkom i workshops med nævnsmedlemmer og patientrådgivere

Forberedelse af
nævnsmøder

- Patientrådgivere oplever situationer, hvor der er tvivl om, hvorvidt en patientklage er modtaget og registreret på pågældende afdeling. Der er derfor ønske om at modtage en kvitteringsskrivelse for korrekt klagemodtagelse.
- Der bør i indkaldelsen til nævnsmødet være et fast kontaktnummer ("hotline") til Nævnes Hus, således at eventuelle tvivlsspørgsmål kan afklares umiddelbart og forud for nævnsmødet.
- Det er afgørende, at patienten oplever ro omkring nævnsmødet. Det er derfor vigtigt, at alle parter sikrer den nødvendige forberedelse af nævnsmødet *forud* for mødets gennemførelse.
- Det fremføres, at særligt sygehusene skal have fokus på den fornødne parathed til at gennemføre videobaserede nævnsmøder, så møderne kan indledes til tiden og uden unødigt forstyrrelse. Konkret indebærer dette, at:
 - Det nødvendige udstyr er tilgængeligt på afdelingen omfattende tilstrækkelig skærmstørrelse og netværkskapacitet, god lyd kvalitet samt mulighed for mobilitet, så udstyret kan bringes til patientens stue.
 - Der foreligger en vejledning og tjekliste til brug for afdelingens forberedelse af videobaserede nævnsmøder, herunder teknisk vejledning for opsætning, forslag til afprøvning forud for møde, oversigt over dokumenter som skal medbringes ved mødets start mv.

Er igangsat

Er igangsat

Anbefalinger til bedre videomøder og større mødeeffektivitet (3/4)

Forslag til tiltag, som fremkom i workshops med nævnsmedlemmer og patientrådgivere

Gennemførelse af
nævnsmøder

- Der bør udarbejdes guidelines for god gennemførelse af videomøder, herunder beskrive de særlige krav det stiller til formanden som mødeleder samt tydeliggøre de enkelte parter rolle og ansvar i mødet.
- I forlængelse heraf bør der gennemføres en kort introduktionsuddannelse for nævnsformændene omkring typer af psykisk sygdom, hvad de forskellige typer indebærer, og hvilke særlige krav dette stiller til en god dialog og ledelse af nævnsmøder. Eventuelt kan tidligere patienter bidrage til introduktionsuddannelsen.
- Under mødet bør der være synlige skilte med navn og rolle for hver enkelt mødedeltager.
- Det bør overvejes at investere i mobile videoløsninger, som kan medbringes og anvendes i patienthjem, med henblik på at patient og patientrådgiver kan deltage herfra i de tilfælde, hvor patienten er udskrevet fra sygehuset.
- Der bør foretages en fast evaluering af nævnsmødet i direkte forlængelse af mødets afslutning, fx ved at nævnsformanden spørger til patientens oplevelse af at være blevet hørt.
- Det skal undersøges, om der kan etableres en enkelt procedure for tilbagetrækning af klage forud for nævnsmødet, så omfanget af planlagte, men ikke-gennemførlige nævns-møder, reduceres. Det kan overvejes, om fx patientrådgiveren kan kontakte patienten dagen før nævnsmødet med henblik på at få klagesagen be- eller afkræftet.

Er igangsat

Er igangsat

Er igangsat

Er igangsat



Anbefalinger til bedre videomøder og større mødeeffektivitet (4/4)


Forslag til tiltag, som fremkom i workshops med nævnsmedlemmer og patientrådgivere

*Videre udvikling af
nævnsmøder*

- Nævnenes Hus opfordres til at indgå i dialog med regionerne med henblik på at efterspørge og forpligte regionerne til et bedre og mere ensartet niveau for understøtning af videomøder på tværs af landets sygehuse.
- Nævnenes Hus opfordres endvidere til at etablere faste dialogmøder mellem nævnsmedlemmerne og Nævnenes Hus for i fællesskab at drøfte, hvordan nævnsmøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn løbende kan udvikles til fælles bedste for patienterne og de involverede parter.



Bilag 1: Udleverede spørgeskemaer



NÆVNESES HUS

30. september 2020

Version 1

Evaluering af videomøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn – patient.

Alder?

Under 15 år
 Fra 15 til 18 år
 Fra 19 til 35 år
 Fra 36 til 50 år
 Fra 51 til 65 år
 66 år eller ældre

I hvilken region deltog du i mødet?

Region Hovedstaden
 Region Midtjylland
 Region Sjælland
 Region Nordjylland
 Region Syddanmark

Hvordan oplevede du mødet? – Beskriv:

Hvordan oplevede du kontakten med nævnet under mødet?

Ikke tilfredsstillende
 Mindre tilfredsstillende
 Tilfredsstillende
 God
 Meget god

Oplevede du, at du kunne få sagt, hvad du ville vedrørende din klage?

I mindre grad
 I overvejende grad
 Ja

Hvordan oplevede du lyden under mødet med nævnet?


Ikke tilfredsstillende
 Mindre tilfredsstillende
 Tilfredsstillende
 God
 Meget god

Hvordan oplevede billedkvaliteten under mødet med nævnet?

Ikke tilfredsstillende
 Mindre tilfredsstillende
 Tilfredsstillende
 God
 Meget god

Andre bemærkninger? – Beskriv:

Det Psykiatriske Patientklagenævn indsamler oplysningerne for at evaluere brugen af videomøder i nævnet. Besvarelsen af spørgsmålene er anonym og nævnet behandler oplysningerne i fortrolighed. Det Psykiatriske Patientklagenævn behandler og videregiver oplysningerne til en ekstern samarbejdspartner, der analyserer oplysningerne og evaluere arbejdsformen (videomøder). Det Psykiatriske Patientklagenævn offentliggør evalueringen i december 2020. Returner udfyldt spørgeskema til patientklage@naevnenes-hus.dk senest 4. november 2020.



NÆVNESES HUS

30. september 2020

Version 1

Spørgsmål til brug for evaluering af videomøder i Det Psykiatriske Patientklagenævn – sundhedspersonale og patientrådgivere m.v.

I hvilken region deltog du i mødet?

Region Hovedstaden
 Region Midtjylland
 Region Sjælland
 Region Nordjylland
 Region Syddanmark

Hvilken funktion/rolle har du?

Patientrådgiver
 Bistandsværge
 Læge
 Plejepersonale
 Pårørende
 Andet

Hvordan oplevede du mødet? Beskriv gerne de største forskelle, hvis du før har deltaget i et fysisk møde:

Hvordan oplevede du lyden under mødet med nævnet?

Ikke tilfredsstillende
 Mindre tilfredsstillende
 Tilfredsstillende
 God
 Meget god

Hvordan oplevede du billedkvaliteten under mødet med nævnet?

Ikke tilfredsstillende
 Mindre tilfredsstillende
 Tilfredsstillende
 God
 Meget god

Hvordan oplevede du kontakten med nævnet under mødet?

Ikke tilfredsstillende
 Mindre tilfredsstillende
 Tilfredsstillende
 God
 Meget god

Andre bemærkninger? – Beskriv:

Det Psykiatriske Patientklagenævn indsamler oplysningerne for at evaluere brugen af videomøder i nævnet. Besvarelsen af spørgsmålene er anonym og nævnet behandler oplysningerne i fortrolighed. Det Psykiatriske Patientklagenævn behandler og videregiver oplysningerne til en ekstern samarbejdspartner, der analyserer oplysningerne og evaluere arbejdsformen (videomøder). Det Psykiatriske Patientklagenævn offentliggør evalueringen i december 2020. Returner udfyldt spørgeskema til patientklage@naevnenes-hus.dk senest 4. november 2020.

A large, light blue decorative graphic on the left side of the page, consisting of several overlapping, curved, organic shapes that resemble a stylized 'S' or a series of waves.

www.dalsgaardco.com