

Fra: Region Hovedstaden
Sendt: 15. august 2017 09:16
Til: CEN-FP-Sekretariatet
Emne: VS: Regionsrådets spørgetid den 22. august 2017

Fra: Nini Vind Schultz [<mailto:nini.schultz@gmail.com>]
Sendt: 15. august 2017 07:50
Til: Region Hovedstaden; Pernille Schnoor; julie.herdal.molbech@alternativet.dk;
qasam.ahmad@alternativet.dk
Emne: Regionsrådets spørgetid den 22. august 2017

Kære regionsrådsmedlemmer i Region Hovedstaden og samtidig til kandidater til regionsrådet for Alternativet med hvem, som jeg vil forsøge, at lave aftale om, at møde frem på mine vegne til regionsrådsmødet, så det kommer til, at foregå på en hel del bedre måde. Der er brug for et skriftligt svar.

Som hjerneskadet borger, så kan det være lidt svært, at få mine spørgsmål formuleret direkte nok og det syntes man tydeligt, at udnytte i Region Hovedstaden. At gå selv i 5½ år med en hjerneskade pådraget 16. november 2010 på en politistation og selv, at skulle betale for al genoptræning har været vanskeligt i betragtning af, at min indkomst kommer fra en førtidspension. I foråret 2011 blev jeg tilbudt plejehjemsplads, men takkede nej tak, fordi jeg mente, at jeg kunne genoptrænes. Tilbuddet gik så direkte til 45 minutters rengøringshjælp hver 14. dag. Det er først i efteråret 2014, at jeg fandt ud af, at plejehjemspladsen var et tilbud af midlertidig karakter. Det er dog helt sikkert, at jeg altid gør mit bedste.

Jeg boede i Dragør, da jeg den 9. september 2013 blev tvangsindlagt på PCA = Psykiatrisk Center Amager. Af endnu ukendte årsager, så blev jeg tvangsoverflyttet til Vejle den 12. september 2013, som er en by, hvor jeg aldrig har boet. To mænd i 50 årsalderen kørte mig fra Psykiatrisk Center Amager til Vejle. Region Hovedstaden påstår, at man ikke kender navne på de to mænd, som hentede mig på en lukket afdeling på PCA.

Nu bor jeg i Tønder Kommune, fordi jeg har truffet beslutning om, at begynde et nyt liv. Jeg er derfor flyttet ind i Tønder Kommune uden, at medtage offentlige papirer og for første gang i mange år bliver jeg nu behandlet med respekt, som ethvert menneske fortjener og jeg får den

hjælp, at jeg som hjerneskadet har brug for og er i øvrigt 100 % medicinfri. Jeg måtte flygte til Sverige den 2. april 2014 for, at slippe ud af antipsykotisk medicin, som psykiatrien siden 2007 har haft kendskab til, at det er årsagen til symptomer på akut myokardieinfarkt (blodprop i hjertet, AMI), der har medført, at jeg er skøjtet ud og ind af hjerteafdelinger gennem mere end et år, hvor jeg gang på gang har fået nitroglycerin og efter flere indlæggelser fik nitroglycerin, som fast ordination. Efter, at antipsykotisk medicin blev stoppet i 2007 og abstinenser som følge på det bratte stop, så har jeg IKKE har hjerteproblemer med undtagelse af de gange, hvor man har tvangsmedicineret i 2013 og 2014.

Pernille Schnoor

Kandidat

pernille.schnoor@ft.dk

Julie Katinka Herdal Molbech

Kandidat

julie.herdal.molbech@alternativet.dk

50520615

Qasam Nazir Ahmad

Kandidat

qasam.ahmad@alternativet.dk

Spørgsmål til regionsrådet den 22. august 2017

Jeg vil nævne, at jeg aldrig fået foretaget en mentalundersøgelse jf RPL 809. Jeg er i den heldige situation, at jeg havde forældre, som havde evnen, at lære mig, at tænke på andre end mig selv.

Spørgsmål stilles nu i en bedre formulering, så der kan komme svar på det, som vi betragter, som værende nødvendigt. Det stilles af mig, fordi jeg som forhenværende aktiv for Dansk Folkeparti og gennem 2 år har været medlem i Alternativet, hvilket bør være en fordel. Jeg hjælper en mor til en borger i København og jeg hjælper en borger i Region Syddanmark og jeg hjælper en borger i Region Midtjylland og jeg hjælper en borger, som nu bor i Sverige. Vi er jo heldigvis en masse mennesker i Danmark, som kan tænke på andre end os selv.

Spørgsmålet blev stillet som et generelt spørgsmål. Jeg har retten til, som bosiddende i Region Syddanmark, at stille spørgsmål i Region Hovedstaden, fordi jeg har en verserende klagesag i Styrelsen for Patientsikkerhed j. nr. 14/11646, som er en psykiatrisag og så er der sagen 14/9002 i Styrelsen for Patientsikkerhed, der er en somatisk sag, som overordnet handler om det svineri, at 5 læger hen over godt 2 mdr. lod mig på med to brud i højre fod på trods af, at jeg tryglede og tryglede om, at blive røntgenfotograferet. Jeg vred om på benet den 3. juli 2013 i Oslo. Her overså lægen de 2 brud og jo nok fordi de

røntgenfotograferede en forkert del af benet. Det er ret svært, når man ikke taler samme sprog. Det lykkedes, at lokke læge nummer 6 på Amager Hospital, til den 6. september 2013, at lade mit ben røntgenfotografere, hvor det viste sig, at der var brud på 2. og 3 metastars.

Det fremgår ingen steder i betingelserne for, at stille spørgsmål til regionsrådet i Region Hovedstaden, at borgere KUN kan tillades, at stille spørgsmål i egne sager.

Til forståelse af et spørgsmål ligger altid en grundig forklaring, som skal kunne gøre, at der kan svares korrekt.

Af svar, dateret 8. august 2017, som skal forestille at være svar på spørgsmål stillet den 22. april 2017 i forbindelse med afvikling af regionsrådsmøde den 16. maj 2017.

Det fremgår tydeligt, at Sophie Hæstorp Andersen, som ses, at have underskrevet, at Sophie Hæstorp Andersen ikke har set det, som blev sendt ind. I svaret ses, at svareren har en tydelig forståelse af, at jeg skal være et menneske, som kun kan tænke på sig selv og så vil jeg fremhæve lidt standardtekst:

Nogle, som synes, at være mange må jo synes, at jeg gør det for, at få erstatning og for sjov og for, at chikanere systemet og så vil jeg da lide minde dig om ordsproget "Tyv tror hvermand stjæler" Da jeg ikke kan være sikker på, at du kan forstå betydningen af ordsproget, så kommer en forklaring her. Bruges om en person som tillægger andre personer sine egne fejl og svagheder

Spørgsmålet er stillet som et generelt spørgsmål, hvilket fremgår helt tydeligt, idet en medarbejder fra Institut for Menneskerettigheder efter aftale med medarbejderen har fået det tilsendt samtidig. Jeg tænker nu, at det jo nok er passende for Psykiatrien i Region Hovedstaden, at kunne bombe ind i sagen, som jeg har anlagt ved Retten i Hillerød j. nr. BS 99-537/2017, at jeg skal være et menneske, hvor jeg har oplevet problemer med en mentalundersøgelse.

Svaret dateret 8. august 2017 er på vegne af: Region Hovedstaden ledes af 41 folkevalgte politikere, som alle er medlemmer af regionsrådet. Rådets medlemmer sidder også i en række udvalg. Regionsrådets formand er Sophie Hæstorp Andersen (A). De nuværende medlemmer af regionsrådet er valgt til og med 2017.

Jeg gør opmærksom på, at der er valg til kommune og region den 21. november 2017 og derfor sendes dette også til regionsråds kandidater for Alternativet i Region Hovedstaden og det hele fremlægges endvidere i sagen ved Retten i Hillerød mod forventet udvidelse af påstande.

Spørgsmål 1: Hvilke lægefaglige krav stilles til en læge, som skal foretage en mentalundersøgelse jf RPL 809

Spørgsmål 2: Hvad vil regionsrådet i Region Hovedstaden gøre, så de lægefaglige krav hurtigt kan blive indskrevet i Rigsadvokatens vejledning RM 5/2007 – revideret 1. september 2015, som var vedhæftet i min mail af 22 april 2017 og som kommer som vedhæftet fil denne gang også.

RM 5-2007 Psykisk afvigende kriminelle - RM 5-2007 - Psykisk afvigende kriminelle. Vedhæftet fil er angivet med filnavnet: mental 2015 RM 5-2007 rev. 2015

Spørgsmål 3: Hvad vil regionsrådet i Region Hovedstaden gøre, så der laves en vejledning hos Rigsadvokaten, der er tilpasset borgere, som ikke har kriminel fortid.

Spørgsmål 4: Hvad vil regionsrådet i Region Hovedstaden gøre, så der laves en vejledning hos Rigsadvokaten for borgere, som ikke har diagnosticerede psykiatriske problemer i forvejen?

Spørgsmål 5: Hvad vil regionsrådet i Region Hovedstaden gøre, så afregninger af mentalundersøgelser i fremtiden vil blive gennemført med ensartethed. Der fremgår prisforskelle der i 2000 er opgjort til, at ligge mellem kr. 3000 og kr. 30.000,- Ensartethed i pris = ensartethed i undersøgelse.

Læger, som laver mentalundersøgelser arbejder i privat regi tilkøbt af anklagemyndigheden, men lægerne bruger typisk offentlige sygehuse til afvikling af mentalundersøgelserne, hvorfor det også er et regionalt problem.

Det er angivet i Sundhedsloven, at der er journalføringspligt i offentlig journal, når der laves privat arbejde. Se længere nede af ledende overlæge **Jens Højberg Wanscher fra OUH.**

Spørgsmål 6: Hvad vil regionsrådet i Region Hovedstaden gøre, så der journalføres, når der laves mentalundersøgelse. Lægen som laver mentalundersøgelsen er underlagt reglerne i Sundhedsloven og mentalerklæringer, som kommer ud af undersøgelsen er lavet jf. Retsplejeloven. Der ses INGEN steder, at læger, som laver mentalundersøgelser, at disse læger er undtaget i Sundhedsloven.

En tidligere udsendt soldat, som har fået PTSD og som ikke har forudgående psykiatriske problemer og som er i et krævende job og som har hjemmeboede børn - store børn er kommet i en uheldig situation, at blive anklaget efter straffeloven. Der er i den forbindelse lavet mentalundersøgelse. Undersøgelsen er lavet af en læge på cirka 70 år, som det må formodes, at denne person IKKE har et særligt stort kendskab til traumatiserede soldater. Undersøgelsen tog en time og da der er tildelt bistandsværge, så ved vi jo alle, at der er lagt op til behandlingsdom. Kvinden er nu i risiko for, at miste job og børn på baggrund af en mentalundersøgelse på 1 (en) time. Kvinden er startet i traumebehandling i august 2017 og traumet er af en type, der ikke forhindrer kvinden i, at passe sit arbejde som lærer for børn med særlige vanskeligheder. HUSK på, at en anklage sagtens kan ende med en frifindelse. Det ses i sagen ved Retten i Kolding SS 1-6612/2016 + 3700-70311-00006-15 + 5005291, at en anklaget og mentalundersøgt kvinde i 40'erne, at hun blev frikendt efter, at være blevet slået rundt i manegen i cirka 2 år. Denne kvinde fik indkaldelse til retsmøde afleveret ved personligt fremmøde af flere betjente, der var i uniform, som betragtes som kampuniform. Kvinden er nu traumatiseret på grund af vanviddet, at blive anklaget og blive mødt så voldsomt af dansk politi.

Jeg henviser til artiklen i Kristelig Dagblad den 17. juli 2000.

Politimestrene præsenteres for vidt forskellige regninger, når psykiatere har udført mentalundersøgelser af sigtede i straffesager.

<https://www.kristeligt-dagblad.dk/kirke-tro/stor-prisforskel-p%C3%A5-mentalerkl%C3%A6ringer>

fra: Nini Vind Schultz<nini.schultz@gmail.com>

til: sini@humanrights.dk,
Region Hovedstaden <regionh@regionh.dk>,
indland@jp.dk,
indland@k.dk

dato: 22. april 2017 kl. 14.41

Kære regionsrådsmedlemmer

Sendes samtidig til Institut for Menneskerettigheder efter aftale med pressemedarbejder Signe Grejsen Nissen

Jeg mener mig berettiget til, at stille spørgsmål i Region Hovedstaden, da jeg har verserende sager i Styrelsen for Patientsikkerhed, der vedrører Region Hovedstaden. Den ene er journaliseret med 14/11646

Spørgsmål om mentalerklæringer jf. RPL 809

Jeg har været i dialog med retspsykiatrien, Middeldart i Region Syddanmark og jeg har været i dialog med Rigsadvokaten og jeg har været i dialog med KRIM-retshjælp, som jeg antager er en del af Landsforeningen KRIM og jeg har været i dialog med en sektionsleder på Justitsministeriet Retspsykiatrisk Klinik Blegdamsvej 68, 2, 2200 København V, men ingen har kunnet give mig de oplysninger, som jeg søger. Alle uden undtagelse henviser til Rigsadvokatens vejledning for psykisk afvigende kriminelle.

RM 5/2007 – revideret 1. september 2015 - ses end ikke, at være angivet, at det skal være en speciallæge i psykiatri, der foretager mentalundersøgelse. Det opleves også, som at dømme mennesker med psykiatriske diagnose på forhånd ved kun, at have en vejledning for psykisk afvigende kriminelle. Fuldstændigt glemt synes eks. bæltefikserende patienter, der politianmeldes for under bæltefiksering, at være kommet til, at spytte efter en ansat og fuldstændigt glemt er, at det ikke er alle med psykiatrisk diagnose, der er kriminelle og fuldstændigt glemt er, at mennesker også frikendes.

I bekendtgørelse om afgivelse af erklæringer mv. er anført mange lægelige krav til erklæringer, men denne bekendtgørelse kan ikke bruges til netop mentalerklæringer.

Detaljer for denne lov ses her: BEK nr 908 af 18/08/2011
Gældende, Offentliggørelsesdato: 23-08-2011, Sundheds- og Ældreministeriet

Når der er tale om mentalerklæringer så synes mennesker uden den mindste ret til patientsikkerhed og det synes jo ikke, at passe sammen med et moderne land som Danmark. Der synes heller ikke, at være krav til samtykkeerklæringer, som udarbejdes i forhold til mentalundersøgelser.

Andre erklæringer har eks krav om, at der på erklæringen oplyses sundhedspersonens navn, autorisationsID, virksomhedsadresse og uddannelse (herunder eventuelle speciallægetitel).

Andre erklæringer har eks krav om, at, at der oplyses i erklæringen, hvilke oplysninger i erklæringen der beror på sundhedspersonens egen undersøgelse af patienten, og hvilke der stammer fra patienten selv, tredjemand eller patientjournaler m.v. og mange flere lægefaglige krav.

Spørgsmålet kommer her: Hvad vil regionsrådet gøre, så mennesker med psykiatrisk diagnose sikres almindelige patientrettigheder også kaldet for menneskerettigheder i stil med de lægefaglige krav, som der er for mennesker uden psykiatrisk diagnose, hvis og når der skal udarbejdes mentalerklæringer?

Jeg medsender Ridsadvokatens meddelelse nr 5/2007, som er dateret 12. juli 2007 og RM 5/2007 – revideret 1. september 2015 samt en vejledning årgang

2004, der er udarbejdet af Justitsministeriet Retspsykiatrisk Klinik Blegdamsvej 68, 2, 2200 København V. Så er det jo da i hvert fald lige til, at gå til.

Med venlig hilsen Nini Vind Schultz, Toftlund den 22. april 2017



[Signe Grejsen Nissen](#)

Pressemedarbejder, Kommunikation

[91 32 57 64](tel:91325764)

sini@humanrights.dk

Sektionsleder

Tlf. 3536 0366

Tlf. 3520 1474 (direkte)

E-mail: co001@retspsykiatrisikklinik.dk

Justitsministeriet
Retspsykiatrisk Klinik

Blegdamsvej 6B, 2
2200 København N

Møde i regionsrådet den 16. maj 2017

[https://www.regionh.dk/politik/nye-moeder/Sider/Moede i regionsraadet den 16 maj 2017.aspx](https://www.regionh.dk/politik/nye-moeder/Sider/Moede%20i%20regionsraadet%20den%2016%20maj%202017.aspx)



Regionsrådet



Dato: 16-05-2017

Tid: 17:00 - 20:00

Kommende

Redaktør

[Rebecca Nicole Schaub](#)

Uddannelse mv

Jeg vil lige nævne, at jeg er tidligere salgskonsulent i medicinalindustrien og derfor har et rimeligt godt kendskab til medicin. Min afdøde mand var programmør gennem flere år i Løvens Kemiske Fabrik, der nu hedder Leo Pharma. Jeg er forhenværende kandidat til byrådet for Dansk Folkeparti, men er nu medlem af Alternativet. Ud over, at være uddannet hundefrisør, så er jeg merkonomuddannet i virksomhedsøkonomi og markedsføring samt ledelse og samarbejde. Jeg er endvidere uddannet i Informatik samt korterevarende uddannelse som idrætsleder.

Jeg vil nævne, at jeg ikke længere er tilknyttet psykiatrien på andre måder end, som kritiker. Kom helt ud behandlingspsykiatrien i begyndelsen af 2014.

Jeg vedhæfter min valgplakat og så et billede af en hundehvalp med en rose i munden, der symboliserer det gode i mit væsen.

Materialet er udarbejdet af **Jens Højberg Wanscher**, som regionen kender nu, som værende den ledende overlæge. Det er udarbejdet 2. juni 2015

<http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/Files/dokument63830.htm>

Udsnit af Jens Højberg Wanschers tekst. Patienter, der kaldes ind til speciallægeerklæring, registreres på normal vis som ambulante patienter. Der skal

ikke optages egentlig journal, men stå at patienten har været her til speciallægeerklæring. Kopi af erklæringen skal indgå i journalen.

- 1) [Formål](#)
 - 1.1) [Anvendelsesområde](#)
- 2) [Fremgangsmåde](#)
 - 2.1) [Baggrund](#)
 - 2.2) [Definitioner](#)
 - 2.3) [Fremgangsmåde](#)
- 3) [Dokumentation](#)
 - 3.1) [Dokumentation af aktivitet](#)
 - 3.2) [Indikatorer](#)
 - 3.3) [Udarbejdet af](#)
- 4) [Referencer og litteratur](#)
- 5) [Evidensbasering](#)

1) Formål

At informere om brug og udarbejdelse af speciallægeerklæringer.

1.1) Anvendelsesområde

Speciallæger

2) Fremgangsmåde

Afdelingens speciallæger er forpligtede til på begæring at udfærdige speciallægeerklæringer.

Undersøgelse og erklæring kan laves i arbejdstiden, fortinsvis om eftermiddagen.

Afdeling F opkræver et beløb på kr. 1.200 pr. erklæring til dækning af omkostninger, så som personale (herunder sygepleje- og sekretærbistand), instrumenter, utensilier, audiometri, kalorimetri etc.

Er det nødvendigt med flere specielle undersøgelser så som røntgen og skanning opkræves på regningen ekstra (DRG)-takst for disse.

Den erklæringsskrivende læge opkræver hele beløbet ved forsikringsselskabet og afregner efterfølgende med den adm. sekretær. Lægen sender en kopi af regningen til adm. sekretær.

Hvert kvartal opkræver afdeling F afgift hos de pågældende læger.

Ved selvangivelse fratrækker man det beløb, der er indbetalt til afdeling F.

Beløbet kan fratrækkes ved siden af lønmodtagerfradraget.

Adm. sekretær foretager løbende registrering af disse sager mhp. udstedelse af regning til lægerne.

Patienter, der kaldes ind til speciallægeerklæring, registreres på normal vis som ambulante patienter. Der skal ikke optages egentlig journal, men stå at patienten har været her til speciallægeerklæring. Kopi af erklæringen skal indgå i journalen.

Patienten bør altid have en kopi af speciallægeerklæringen, og det bør stå på erklæringen. Erklæringen udfyldes i øvrigt efter de almindelige regler for afgivelse af lægeerklæringer, se Lægeforeningens Vejviser under "Lægeerklæringer".

Erklæringerne skal gemmes på L-drevet under mappen speciallægeerklæringer, hvorfra de lægges over i Cosmic af den sekretær, der koder besøget. Skal herefter slettes fra L-drevet, hvor der kun må ligge personfølsomme oplysninger i max. 30 dage.

Erklæringen skal kunne læses af ikke læger, det vil sige, der skal bruges (tilnærmede) danske ord, tilføj evt. latinske ord og vendinger i parentes.

Eksempel på speciallægeerklæring (til forsikringselskab, Patientforsikring, Klagenævn osv.)

Overskrift:

Øre-næse-halsspeciallægeerklæring vedr.: [navn, cpr]

Indledning:

Med patientens accept har [forsikringselskabet] udbedt sig øre-næse-halsspeciallægeerklæring til brug i forsikrings- / erstatnings- / klagesag, idet patienten [efter operation / ulykke / andet] angiver at have fået følgende [hovedgener] samt

Jeg udtaler mig i denne sag som [ekspert i avanceret ørekirurgi / øresygdomme / avanceret næse-bihulekirurgi og øvre luftvejsinfektioner / avanceret cancerkirurgi og cancersygdomme i hoved-halsområdet m.m.].

Patienten er / er ikke kendt af mig, og har / har ikke tidligere været undersøgt på min afdeling / har tidligere været indlagt / undersøgt på min afdeling (eller man kan starte med at skrive, at patienten er velkendt af undertegnede, hvis dette er tilfældet).

Beskrivelse af patientens klager/Anamnese:

Resumé af patientens sygehistorie (der bør kun medtages ting, som har relevans for aktuelle).

Resumé af objektiv undersøgelse med fokus på ting, som har relevans for det aktuelle.

Resumé af andre undersøgelser, herunder parakliniske og evt. andre speciallægers undersøgelser, hvor der ligeledes fokuseres på ting, der er relevant for aktuelle/Evt. misbrug anføres.

Socialanamnese:

Beskriv hvordan patienten klarer sig i hverdagen og på jobbet.

Objektiv undersøgelse:

Beskriv altid det indtryk man umiddelbart får af patienten, som for eksempel:

"patienten virker upåfaldende. Gør stille og roligt rede for sine klager/problemer uden tendens til aggravering eller følelsesladede udfald, men svarer relevant /nogenlunde relevant/undvigende på konkrete spørgsmål".

Normal ØNH-undersøgelse, evt. suppleret med otoneurologisk undersøgelse og audiometri + vestibulærundersøgelse og BT hvis relevant.

Kommentar:

Hvis sagen er speget, og det er svært at finde hoved og hale, kan man lave et afsnit, der hedder "vurdering" eller "kommentar", hvor man ridser ting op, der taler for det ene, og ting der taler for det andet og slutte af med ens personlige vurdering inkl. de forbehold, man synes, man skal tage.

Vurdering/Resumé:

Patientens ovenfor anførte klager (eller nogle af dem) må

anses at være en direkte følge af aktuelle ulykkestilfælde/behandlingsforløb/operation, dog må følgende klager anses at være en indirekte følge af ..., mens følgende gener var til stede før UT eller er uden relevans for aktuelle tilfælde.

Patientens klager underbygges af følgende undersøgelser.... (Deformiteten af øret er synligt for enhver, men den kosmetiske belastning vil naturligvis være en subjektiv vurdering. Patienten anfører dog, at hun føler sig meget/voldsomt generet). (De anførte smerter må betegnes som reelle og overordentligt/svært generende). (Behandlingsmulighederne er udtømte / det kan / det kan ikke udelukkes, at følgende behandling kunne bedre, og endda i heldigste fald måske afhjælpe patientens gener...) (Hyposensibiliteten svarende til kinden/fornemmelsen i højre side af svælget må betegnes som betydningsløs). Den konstaterede hørenedsætelse / dysmotilitet / føleforstyrrelse etc. Er naturligvis en gene for patienten, men skadens alvorlighedsgrad må betegnes som minimal / moderat / middelsvær / invaliderende etc.

Konklusion:

Følgende / samtlige ovennævnte skader / klagepunkter må anses at være en direkte / indirekte følge af aktuelle ulykkestilfælde/behandlingsforløb etc. Det skal bemærkes, at patienten før aktuelle forløb var genefri / kun havde minimale gener etc. / havde følgende gener...

Med hensyn til ovennævnte skade / klagepunkter / gener må situationen nu ca. 2 år efter ulykkestilfældet / operationen betragtes som stationær / chancen for yderligere nogen forbedring / risiko for forværring o.l. Man har foreslået patienten følgende

behandlingsmuligheder/der er ingen yderligere behandlingsmuligheder.

Bemærkning: Tag aldrig stilling til méngrad, erstatningsstørrelse m.m. (heller ikke overfor patienten), men kom altid som ovenfor med en vurdering af patientens klager.

Til slut anføres:

Eget navn, stilling, speciallæge i øre-, næse-, halssygdomme,
Øre-Næse-Halskirurgisk Afdeling F, Odense
Universitetshospital, 5000 Odense C, tlf. 65 41 28 05.

Som fodnote skrives: Kopi af ovenstående erklæring er sendt til patienten.

Regning til forsikringssselskabet:

Der vedlægges regning på speciallægeerklæring, samt de hertil hørende undersøgelser. Er der lavet undersøgelser udover audiometri og vestibulærundersøgelse (f.eks. ultralyd, stroboskopi, røntgen m.m.), skal der også opkræves beløb for dette (spørg BLT eller AG). Beløbet skal tilbagebetales til Afd. F sammen med standardbeløbet på 1200 kr.

2.1) Baggrund

2.2) Definitioner

2.3) Fremgangsmåde

3) Dokumentation

3.1) Dokumentation af aktivitet

3.2) Indikatorer

3.3) Udarbejdet af AG

4) Referencer og litteratur

5) Evidensbasering

Ingen

=====
=====

Dette er en fast signatur i et forsøg på, at standse fordommene, som ofte synes, at være. Opdateret den 27. maj 2017 kl. 08.38.

Jeg vil lige nævne, at jeg er så heldig, at have en nevø, der har været i Den Kongelige Livgarde. Det gør mig stolt. Jeg vil også nævne, at jeg har været gift med en mand der har været marinesoldat og som har sejlet på skibe, hvor prinserne var med, da de var små børn. Det gør mig stolt.

HUSK, at alle myndigheder har vejledningspligt: Vejledningspligten har hjemmel i [Forvaltningslovens](#) §7, sociallovgivningen og almindelig god forvaltningsskik.

Min bog "Dukseelev i flinkeskolen" udkom den 2. marts 2015. Bogen

"Tvangsindlæggelsen" udkom den 5. oktober 2015.

Medlem af Alternativet <http://alternativet.dk/> Medlem af Borgerretsbevægelsen - <http://borgerretsbevægelsen.dk/>

Jeg er bruger af e-boks

Med venlig hilsen/Best Regard/Viele Grüsse

Nini Vind Schultz

HUNDEFRISØREN & Forfatteren 9 Liv

Web: www.9liv.dk

Damparken 11, 6520 Toftlund

TLF: 53560092

E-mail: nini.schultz@gmail.com