

# RETSLÆGERÅDETS ÅRSBERETNING

# 2022

ISBN 978-87-89648-22-4

Udgivet juni 2023

Kun udgivet i elektronisk form

# Indhold

|  |           |
|--|-----------|
| <b>FORORD</b>  | <b>4</b>  |
| <b>1. UDVALGTE EMNER OG SAGER AF INTERESSE</b>   | <b>6</b>  |
| 1.1. TIDSTRO VALIDE DATA, [REDACTED]   | 6         |
| 1.2. SPØRGSMÅL OG SVAR I RETSLÆGERÅDETS E-SAGER.   | 15        |
| 1.2.1. <i>Generelt om formulering af spørgsmål:</i>  | 27        |
| 1.3. [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]<br>[REDACTED] [REDACTED]                                  | 28        |
| 1.4. FORBIGÅENDE SINDSSYGDOM OG RUSMIDDELPÅVIRKNING  | 43        |
| 1.5. SIMULATION AF SINDSSYGDOM I RETSPSYKIATRISK REGI.   | 45        |
| <b>2. STATISTIK</b>  | <b>52</b> |
| 2.1. ANTAL LÆGEFAGLIGE SAGER MODTAGET OG AFSLUTTET I RETSLÆGERÅDET 2020-2022   | 52        |
| 2.2. SAGSBEHANDLINGSTIDER, ANGIVET I DAGE, I RETSLÆGERÅDET 2020-2022   | 52        |
| <b>3. FOLKETINGSPØRGSMÅL STILLET TIL RETSLÆGERÅDET</b>   | <b>53</b> |
| 3.1. ANMODNING OM UDTALELSE TIL BRUG FOR BESVARELSEN AF SPØRGSMÅL NR. 1164 (ALM. DEL) FRA<br>FOLKETINGETS RETSUDVALG             | 53        |
| 3.2. ANMODNING OM UDTALELSE TIL BRUG FOR BESVARELSEN AF SPØRGSMÅL NR. 1166 (ALM. DEL) FRA<br>FOLKETINGETS RETSUDVALG             | 55        |
| <b>4. RETSLÆGERÅDETS LOVGRUNDLAG OG ORGANISATION</b>   | <b>56</b> |
| 4.1. LOVBESTEMMELSER M.V.  | 56        |
| 4.1.1. <i>Retslægerådets medlemmer i 2022</i>  | 60        |
| 4.1.2. <i>Sagkyndige, herunder beskikkede sagkyndige og rådsmedlemmer, som er anvendt i<br/>sager, der blev afsluttet i 2022</i> | 61        |
| 4.1.3. <i>Retslægerådets sekretariat 2022</i>  | 79        |



## Forord

Retslægerrådet har til opgave at afgive lægevidenskabelige og farmaceutiske skøn til offentlige myndigheder i sager om enkeltpersoners retsforhold. Retslægerrådets erklæringer skal afspejle, at de er afgivet af landets førende eksperter på de respektive områder og med så kort en svartid som muligt.

Retslægerrådets sagsbehandlingstid var genstand for et spørgsmål fra Folketingets Retsudvalg, som omhandlede den lange gennemsnitlige sagsbehandlingstid, der har været på Retslægerrådets sager. Denne kunne hovedsageligt tilskrives papirbaserede sagsakter og fysiske postgange, men i sommeren 2020 begyndte Retslægerrådet at benytte sig af digitaliseret sagsbehandling og i 2022 er denne implementeret for både somatiske og psykiatriske sager. Effekten heraf på sagsbehandlingstiden slog ikke igennem de første år grundet sagsophobning i forbindelse med implementeringen. Implementeringen af det nye digitale sagsbehandlingssystem har krævet en ekstra indsats af alle, som har været involveret heri, og det er derfor glædeligt, at vi i 2022 kunne se en markant positiv effekt af denne indsats. Således kunne Retslægerrådet opfylde Justitsministeriets mål for en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 165 dage i 2022.

I slutningen af 2022 kunne Retslægerrådets sekretariat endvidere dreje startnøglen for endnu et elektronisk system, som skal lette og datasikre arbejdsgangene. Retslægerrådet modtager nu kun røntgen- og skanningsbilleder i elektronisk format over det nationale billedkommunikationssystem, PACS, som bruges af de hospitaler og klinikker, som foretager undersøgelserne. Dette vil understøtte Retslægerrådets fortsatte arbejde med at reducere sagsbehandlingstiderne.

Det følger af Retslægerrådets forretningsorden § 8, at rådets erklæringer skal være ledsaget af en begrundelse. Formidlingen af rådets konklusioner er central ikke alene i forhold til at yde domstolene bistand i de konkrete sager, men også i forhold til generelt at underbygge troværdigheden omkring rådets udtalelser i offentlighedens øjne. Begrundelsen skal befordre forståelsen af svaret også i de tilfælde, hvor der ikke altid kan gives et entydigt skøn. Hermed kan behovet for supplerende spørgsmål måske mindskes og dermed bidrage til en lavere samlet sagsbehandlingstid i retssystemet.

Begrundelserne i Retslægerådets erklæringer er ofte tæt forbundne med et ønske om vurdering af årsagssammenhænge, og Retslægerådet havde derfor i 2022 et temamøde om dette emne med deltagelse af jurister og læger. Mødet viste, at der fortsat er behov for at arbejde med afklaring af begreber og grænserne mellem medicin og jura. Dette vil blive indtænkt i det fremadrettede arbejde i 2023 og de kommende års temamøder.

Endnu en gang stor tak til alle, som har understøttet Retslægerådets arbejde.

Med disse ord ønskes god læselyst til Retslægerådets årsberetning 2022.

Med venlig hilsen

Mette Brandt-Christensen

Næstforkvinde

Søren Jacobsen

Formand

Bent Ottesen

Næstformand

# 1. Udvalgte emner og sager af interesse

## 1.1. Tidstro valide data, [REDACTED]

Et særdeles vigtigt spørgsmål Retslægerådets sagkyndige tager stilling til i erstatningssager er hvorvidt, der er en årsagssammenhæng mellem et ulykkestilfælde og en sagsøgers efterfølgende symptomer.

Centralt i vurderingen er:

- Er det rimeligt at antage, at ulykkestilfældet som beskrevet i akterne med sandsynlighed kan give anledning til de efterfølgende symptomer?
- Er symptomerne velbeskrevet af sundhedsfagligt personel og modsvaret af relevante objektive fund?
- Foreligger der forud bestående symptomer af tilsvarende karakter?
- Og ikke mindst om der er en tidsmæssig sammenhæng mellem symptomerne og ulykkestilfældet, og er der indenfor rimelige tidsmæssige rammer sundhedsfaglig dokumentation af symptomerne.

Den nedenfor beskrevne [REDACTED] illustrerer problemstillinger i forhold til tidstro valide data.

### Resumé:

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted text block]

**Retslægerådets udtalelse**

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

- [Redacted]

- [Redacted]

- [Redacted]

- [Redacted]

- [Redacted]

- [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

- | [REDACTED]
- | [REDACTED]
- | [REDACTED]
- | [REDACTED]

- | [REDACTED]
- | [REDACTED]
- | [REDACTED]
- | [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[REDACTED]

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

### **Kommentar**

Retslægerådet står således med en sag, med et nævnt, men ikke velbeskrevet, traume samt mangelfulde tidstro oplysninger vedrørende ulykkestilfældet, hvor en senere udført billeddiagnostisk undersøgelse viser tilstedeværelse af både degenerative og traumatiske forandringer.

Retslægerådets besvarelse er begrænset af, at den beskrevne hændelse med [REDACTED] [REDACTED] er for unøjagtig beskrevet og dokumenteret, samt at tidstro data mangler. Retslægerådet må derfor svare, at det ikke lægefagligt kan vurdere om faldet er årsag til skaden.

## 1.2. Spørgsmål og svar i Retslægerådets E-sager.

### Resumé:

[Redacted text block]

Sagen er et eksempel på, at Retslægerådets muligheder for at afgive anvendelige svar helt afhænger af spørgsmålenes formulering.

### Sagsfremstilling:

[Redacted text block]

[REDACTED]

Det fremsendte materiale omfattede 592 sider, 17 lægelige bilag. Ved den primære gennemgang af sagen fandt Retslægerådet behov for at efterspørge alt det billeddiagnostiske materiale fra de [REDACTED] indlæggelser. Retslægerådet modtog det efterspurgt materiale [REDACTED] måneder senere, hvorefter sagen blev vurderet som sufficient. Parterne stillede et fælles spørgetema med primært [REDACTED] spørgsmål og i en supplerende fremsendelse yderligere [REDACTED] spørgsmål. Retslægerådets formandskab udpegede fire voterende til at besvare de stillede spørgsmål: en radiolog, en neurolog, en reumatolog og en psykiater.

**Retslægerådet besvarede de to spørgetemaer som følger:**

[REDACTED]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

#### **Kommentarer:**

Kritiske røster kunne måske – med god grund – anføre, at Retslægerådets besvarelse af de to spørgetemaer ikke er til stor hjælp for sagens parter. Det gælder især det supplerende spørgetema. Dette er imidlertid en helt naturlig konsekvens af spørgsmålenes karakter. I den forbindelse er det på sin plads at henvise til Retslægerådets vejledning om hvilke forudsætninger, der skal være opfyldt, for at rådet kan levere adækvate svar. Det er en forudsætning, at spørgsmålene er konkrete, klare, neutrale, relevante og omfattet af rådets sagkundskab. For nærmere detaljer se venligst Betænkning om Retslægerådet nr. 1196 fra 1990 side 131 ff.

I den aktuelle sag er der anført en række spekulative spørgsmål herunder om [REDACTED], ligesom rådet anmodes om at diagnosticere andre mulige forklaringer på sagsøgers symptomer. Hvis Retslægerådet anførte overvejelser i forbindelse med spørgsmål af denne karakter ville det medføre risiko for, at rådet dermed definerer sagens substans. Det påhviler imidlertid sagens parter at udpege de konkrete forhold og lidelser, som parterne ønsker rådets skøn over.

Der skal ikke herske tvivl om, at Retslægerådet meget gerne vil hjælpe sagens parter ved at leve op til rådets formål, som er at afgive lægefaglige skøn, men det forudsætter at spørgsmålene kan besvares.

I den aktuelle sag hævdede sagsøger sagen efter, at Retslægerådet havde afgivet svar. Det er ikke muligt at afgøre, i hvilket omfang Retslægerådets medvirken har haft

betydning – om nogen – for retssagens forløb. Det er ingeniende usædvanligt, at en sag hæves efter, at rådet har afgivet bedømmelse. En gennemgang af rådets E-sager fra et helt år viste, at mere end 25% af sagerne blev hævet efter rådets besvarelse var fremsendt

(<https://civilstyrelsen.dk/Media/1/8/Unders%C3%B8gelse%20af%20776%20e-sager.pdf>).

### 1.2.1. Generelt om formulering af spørgsmål:

#### **Det er en forudsætning, at spørgsmålene er:**

**Konkrete** – at spørgsmålene vedrører bestemt påpegede forhold. Rådet kan ikke påtage sig at referere eller bekræfte, hvad der fremgår af sagen, at udarbejde resume af sagen eller at foretage generelle helbreds vurderinger. Rådet foretager ikke generel diagnosticering eller resumerer alle lidelser. Det påhviler derfor sagens parter at udpege de konkrete forhold og lidelser/gener, som parterne ønsker rådets skøn over.

**Klare** – at spørgsmålene er klart formuleret, således at misforståelser undgås, og det tydeligt fremgår, hvad sagens parter ønsker rådets udtalelse om.

**Neutrale** – at der ikke lægges op til, at rådet skal afgøre den foreliggende tvist, idet det alene er rådets opgave at skaffe et lægefagligt grundlag for myndighedens/rettens afgørelse af den forelagte sag.

**Relevante** – at spørgsmålene skal have sammenhæng med den foreliggende tvist. Herunder at der f.eks. ved anmodning om rådets udtalelse om en skade er opstået ved en bestemt hændelse eller arbejdssituation, foreligger en entydig beskrivelse af hændelsen eller arbejdsprocessen.

**Omfattet af rådets sagkundskab** – at spørgsmålene ikke lægger op til en bedømmelse, der ikke er omfattet af rådets kompetence, men tilkommer retten (for eksempel en

bevisvurdering) eller er omfattet af en anden myndigheds kompetence (for eksempel spørgsmål om erhvervsevnetab, der henhører under anden myndighed).

Der henvises endvidere til Betænkning om Retslægerådet nr. 1196 fra 1990 side 131 ff. og Retslægerådets artikel i Advokaten nr. 4/2005.

1.3.

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

**Kommentar:**

PTSD er en lidelse, som kan opstå efter meget svære belastninger eller traumer. Tidvis, men ikke altid, er der reel eller oplevet livsfare involveret. PTSD er et syndrom med en

række symptomer, hvor de vigtigste er genoplevelse af traumet/traumerne i drøm eller vågen tilstand, undgåelse af minder om traumet/traumerne og en række symptomer af følelsesmæssig, kognitiv og adfærdsmæssig karakter. De diagnostiske kriterier har ændret sig ganske meget siden introduktionen af diagnosen i 1980 i det amerikanske psykiatriske diagnosesystem, DSM. I Danmark benyttes diagnosesystemet, ICD, hvor vi de sidste mange år har benyttet ICD-10, som bliver erstattet af ICD-11. Diagnosekriterierne har dermed principielt været uændrede i Danmark siden 1980 – se dog nedenstående. I de mellemliggende år har DSM undergået ganske store forandringer – både hvad angår tærsklen for, hvornår et traume er tilstrækkeligt belastende, til at det kan udløse PTSD, de tidsmæssige kriterier for hvornår symptomer skal være til stede samt konstellationen af de nødvendige symptomer.

De senere år har man i mindre grad krævet alle rigoristiske krav fra ICD-10 opfyldt, for at man kan stille diagnosen PTSD. Det gælder ikke mindst tidskriteriet, hvor ICD-10 anførte, at symptomer skulle være til stede inden for 6 måneder fra traumet. En række undersøgelser har stillet spørgsmålstegn ved rimeligheden ved denne fordring, og der er bl.a. kommet en særlov, som bløder op på dette krav.

Groft sagt kan man anføre tre grunde til, at en lidelse ikke anerkendes som arbejdsskade: at traumet/traumerne ikke opfylder det såkaldte stressorkriterie (ikke er tilstrækkeligt "alvorligt"); at de nødvendige symptomer ikke er til stede; at der ikke er en rimelig tidsmæssig sammenhæng mellem traumet/traumerne og opståen af symptomer. Dertil kommer naturligvis, at traumet/traumerne skal være sket i en arbejdsmæssig sammenhæng.

[Redacted text block consisting of ten horizontal black bars of varying lengths]

[REDACTED]

#### 1.4. FORBIGÅENDE SINDSSYGDOM OG RUSMIDDELPÅVIRKNING

##### tilbagevendende og forbigående sindssygelig tilstand udløst af [REDACTED]

Straffelovens § 16, stk. 1, 3. pkt. er løbende behandlet i årsberetningen (1). Det er diskuteret, om det har været rimeligt at opretholde begrebet *patologisk rus* og at visse *atypiske tilstande* kan opfattes som ligestillet med sindssyg. Dertil har særlige sygehistorier været bragt.

Straffelovens § 16, stk. 1, 3. pkt., åbner mulighed for at pålægge straf trods sindssygdom på gerningstiden, når sindssygdom er en følge af indtagelse af alkohol eller euforiserende stoffer. Denne særregel omfatter den klassiske patologiske rus og andre sindssygelige rustilstande. Der er tale om en akut opstået og forbigående sindssygelig tilstand, der skyldes indtagelse af rusmidler. Den klassiske patologiske rus er beskrevet som fremkaldt af en forholdsvis ringe mængde alkohol. Straffeloven nævner både alkohol og andre rusmidler. Tilstande fremkaldt af euforiserende stoffer (bl.a. kokain, cannabis og lægemidler) kan benævnes toksisk psykose eller ”en af rusmidler betinget psykisk abnormtilstand” (2).

[REDACTED]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

**Kommentar:**

Når der foreligger særlige forhold, kan den sigtede bebrejdes og idømmes straf. Eksemplet belyser Retslægerådets praksis i tilfælde, hvor den sigtede bliver psykotisk under påvirkning af rusmidler og hvor de psykotiske symptomer udelukkende er akut opstået og forbigående. Dertil er sigtede hyppigt blevet psykotisk under indtag af lignede rusmidler og [REDACTED] lider ikke af behandlingskrævende psykiske lidelse.

Det er suverænt retten, som afgør, om der foreligger særlige forhold, som kan betinge at straf pålægges; Retslægerådet forholder sig udelukkende til, om en særforanstaltning efter en lægelig vurdering er formålstjenlig og kan anbefales.

(1.) Retslægerådet årsberetning, 1989 (s.100), 1992 (s. 56), 1995 (s. 81), 2000 (s. 63 og 71), 2003-2005 (s. 151), 2006 (s. 53), 2006 (s. 97) og 2008 (s. 43)

(2.) Rustilstand og (u)tilregnelighed; Juristen 2008;90:177-87, Gottlieb, P, Jensen, PD, Brandt-Christensen, M og Kramp, P.

### 1.5. Simulation af sindssygdom i retspsykiatrisk regi.

**Resume:**

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block 1]

[Redacted text block 2]

[Redacted text block 3]

[Redacted text block 4]

[Redacted text block 5]

[Redacted text block 6]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[REDACTED]

**Kommentar:**

Sagen illustrerer en klassisk og meget svær problemstilling indenfor retspsykiatrien; drejer det sig om en skizofreni, der evt. er udviklet på baggrund af en massivt blandingsmisbrug, en midlertidig psykose pga. misbrug eller decideret simulation? I dette tilfælde har rettet afgjort, at det var det sidstnævnte, der var tilfældet. De psykotiske symptomer er vage og ukarakteristiske og man har i det ambulante forløb glædet sig over de tilsyneladende svindende symptomer, men uden at kontrollere, om dette skete på baggrund af medicinindtagelse, fravær af misbrug eller fordi symptomerne aldrig havde været reelle. Betydningen af grundig mentalobservation under indlæggelse incl. psykologisk testning uden samtidig antipsykotisk behandling kan ikke overdrives, særligt når der er rejst mistanke om skizofreni, men symptomerne ikke rigtigt passer.

## 2. Statistik

### 2.1. Antal lægefaglige sager modtaget og afsluttet i Retslægerådet 2020-2022

| Sagstyper                                   | 2020     |           | 2021     |           | 2022     |           |
|---|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|   | Modtaget | Afsluttet | Modtaget | Afsluttet | Modtaget | Afsluttet |
| 31. Psykiatrisager                          | 427      | 570       | 597      | 516       | 376      | 565       |
| 32. Færdselssager                           | 74       | 107       | 69       | 84        | 84       | 92        |
| 33. Kastration, kønsskifte<br>og avlingstid | 4        | 4         | 4        | 7         | 4        | 4         |
| 34. Somatiske sager                         | 921      | 1019      | 899      | 1879      | 654      | 1618      |
| 35. Aldersbestemmelse                       | 5        | 11        | 2        | 6         | 0        | 2         |
| Samlet<br>modtaget/afsluttet                | 1431     | 1711      | 1571     | 2492      | 1197     | 2323      |

### 2.2. Sagsbehandlingstider, angivet i dage, i Retslægerådet 2020- 2022

| Sagsbehandlingstider (dage) | 2020   | 2021   | 2022   |
|-----------------------------|--------|--------|--------|
|                             | Brutto | Brutto | Brutto |
| Psykiatrisager              | 43     | 40     | 36     |
| Færdselssager               | 174    | 93     | 67     |
| Avlingstid og kastration    | 143    | 146    | 17     |
| Somatiske sager             | 345    | 333    | 217    |
| Aldersbestemmelse           | 159    | 168    | 103    |

Det bemærkes, at Datamaterialet er dannet på baggrund af korrekt registrerede sager i journalsystemet. Data som ikke opfylder kriterierne for korrekt registrering er således ikke med.

Endvidere bemærkes, at sagsbehandlingstiderne i tidligere årsberetninger frem til 2018 har været angivet i medianværdier, hvilket vil sige det tidsrum, inden for hvilket halvdelen af sagerne er færdigbehandlet. Imidlertid er tallene oven for nu optalt som gennemsnitsværdier. Der vil således ikke umiddelbart være overensstemmelse med tidligere årsberetningers optælling for de pågældende år.

I øvrigt bemærkes, at ved "brutto" inkluderes den tid, der er gået med at gøre det muligt for rådet at behandle sagen (manglende oplysninger, tilladelser mv.).

### 3. Folketingsspørgsmål stillet til Retslægerådet

Retslægerådet har i 2022 bidraget til besvarelse af følgende to folketingsspørgsmål.

#### 3.1. Anmodning om udtalelse til brug for besvarelsen af spørgsmål nr. 1164 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg

Justitsministeriet har ved e-mail af 12. juli 2022 anmodet Civilstyrelsen om en udtalelse til brug for besvarelsen af Folketingets Retsudvalgs spørgsmål nr. 1164 (Alm. del).

##### **Spørgsmål:**

*"Vil ministeren redegøre for, om Retslægerådet kan ændre en konklusion i en mentalerklæring, og om dette kan ske uden at rådet ser personen?"*

##### **Civilstyrelsens bidrag:**

Retslægerådets opgave er at afgive lægevidenskabelige og farmaceutiske skøn til offentlige myndigheder i sager om enkeltpersoners retsforhold, jf. § 1 i lov nr. 60 af 25. marts 1961 om Retslægerådet.

Retslægerådet udtaler sig på baggrund af anmodninger fra andre offentlige myndigheder i konkrete sager om lægefaglige spørgsmål.

Retslægerrådet, som består af 12 medlemmer, arbejder i to afdelinger, af hvilke den ene behandler retspsykiatriske spørgsmål og den anden alle øvrige retsmedicinske spørgsmål, jf. § 2, stk. 1, i lov om Retslægerrådet.

Desuden er der til rådet knyttet et antal sagkyndige, jf. § 2, stk. 3 og 4, i lov om Retslægerrådet. Det løbende antal af tilknyttede sagkyndige er på ca. 250 eksperter, som repræsenterer de forskellige speciale- og subspecialeområder inden for det lægevidenskabelige spektrum.

Retslægerrådet besvarer de stillede spørgsmål i konkrete sager i en udtalelse, som afgives på baggrund af en selvstændig vurdering af det forelagte materiale i en sag. Materialet omfatter alle sagens lægelige oplysninger, herunder også de mentalerklæringer, der måtte være udarbejdet i sager med retspsykiatriske spørgsmål samt alt øvrigt relevant materiale. I straffesager kan det øvrige materiale f.eks. være politiets rapporter, domme og straffeattester.

I sager med retspsykiatriske spørgsmål anmoder den offentlige myndighed oftest om Retslægerrådets lægefaglige vurdering af, hvorvidt en sigtet var sindssyg eller i en hermed ligestillet tilstand på gerningstidspunktet, eller var i en tilstand af mangelfuld udvikling, svækkelse eller forstyrrelse af de psykiske funktioner, jf. straffelovens § 16 eller 69, og hvilke sanktioner rådet i givet fald kan anbefale.

Såvel Retslægerrådets lægefaglige konklusion om strafferetlig placering som de konkrete sanktions-anbefalinger kan være anderledes end konklusionerne og anbefalingerne i mentalerklæringen, der er afgivet af den erklæringsgivende læge.

I tilfælde af åbenbare mangler i mentalerklæringens konklusion om strafferetlig placering vil Retslægerrådet almindeligvis returnere sagen og henstille den forelæggende myndighed til at rekvirere supplerende retspsykiatrisk undersøgelse og erklæring, ofte med vejledning til hvilke områder, der kræver nærmere belysning.

Retslægerrådet behandler i almindelighed sagerne skriftligt, jf. § 6 i bekendtgørelse nr. 1068 af 17. december 2001 om forretningsorden for Retslægerrådet. Hvis Retslægerrådet konkret skønner, at det skriftlige materiale, der er forelagt for rådet, ikke giver tilstrækkeligt grundlag for rådets bedømmelse af sagen, har rådet mulighed for at lade den person, som sagen angår, blive undersøgt af et eller flere af rådets medlemmer eller sagkyndige, jf. § 7, stk. 1, nr. 3, i rådets forretningsorden. Retslægerrådet har dog yderst

sjældent fundet dette påkrævet, da rådet har mulighed for at bede den anmodende myndighed om yderligere oplysninger skriftligt eller ved forhandling med den læge, som har afgivet mentalerklæringen, jf. § 7, stk. 1, nr. 1 og 2, i rådets forretningsorden. Muligheden for undersøgelse har derfor ikke været anvendt i en længere årrække.

### 3.2. Anmodning om udtalelse til brug for besvarelsen af spørgsmål nr. 1166 (Alm. del) fra Folketingets Retsudvalg

Justitsministeriet har ved e-mail af 12. juli 2022 anmodet Civilstyrelsen om en udtalelse til brug for besvarelsen af Folketingets Retsudvalgs spørgsmål nr. 1166 (Alm. del).

#### **Spørgsmål:**

*”Vil ministeren oplyse, hvor ofte Retslægerådets formandskab har fundet behov for at udpege yderligere sagkyndige læger til brug for udtalelser i en given sag, og hvilke fagekspertise de yderligere sagkyndige læger har haft?”*

#### **Civilstyrelsens bidrag:**

Til behandling af en sag i Retslægerådet udpeges i almindelighed tre medlemmer eller sagkyndige, jf. § 3, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 1068 af 17. december 2001 om forretningsorden for Retslægerådet. Formanden bestemmer i hvilken afdeling, en sag skal behandles, og hvilke medlemmer og sagkyndige der skal deltage i behandlingen, jf. § 3, stk. 2, i forretningsordenen. Det oplyses i rådets udtalelser, hvem der har deltaget i sagens behandling, jf. § 3, stk. 3, i forretningsordenen.

Formanden vurderer konkret i hver enkelt sag ud fra de stillede spørgsmål samt sagens karakter og kompleksitet, hvilken fagekspertise der er nødvendig til at besvare spørgsmålene. Hvilke sagkyndige, herunder hvor mange, der udpeges til at deltage i behandlingen af en sag, afhænger således af sagen og de stillede spørgsmål. I sager, hvor der ikke er enighed blandt de sagkyndige, kan formanden desuden udpege yderligere sagkyndige til at belyse sagen.

En optælling viser, at Retslægerrådet i 2022 frem til den 22. juli har afgivet 91 udtalelser, hvor der medvirkede fire eller flere sagkyndige. Det samlede antal udtalelser i 2022 var frem til samme dato 1.257. Det vil sige, at der i 7,2 % af udtalelserne i 2022 medvirkede fire eller flere voterende.

I 2021 afgav Retslægerrådet i alt 80 udtalelser, hvor fire eller flere sagkyndige medvirkede. Det samlede antal udtalelser i 2021 var 2.223. Det vil sige, at der i 3,6 % af udtalelserne i 2021 medvirkede fire eller flere sagkyndige.

## 4. Retslægerrådets lovgrundlag og organisation

### 4.1. Lovbestemmelser m.v.

#### **Lov nr. 60 af 25.03.61 om Retslægerrådet**

**§ 1.** Retslægerrådets opgave er at afgive lægevidenskabelige og farmaceutiske skøn til offentlige myndigheder i sager om enkeltpersoners retsforhold. Justitsministeren kan fastsætte nærmere regler om, hvilke myndigheder der over for rådet kan fremsætte begæring om afgivelse af skøn, og i hvilke sager dette kan ske.

**§ 2.** Rådet består af indtil 12 læger. Det arbejder i 2 afdelinger, af hvilke den ene behandler retspsykiatriske spørgsmål og den anden alle øvrige retsmedicinske spørgsmål.

Stk. 2. Medlemmerne beskikkes af kongen. Justitsministeren udpeger blandt dem en formand og 2 næstformænd, en for hver afdeling.

Stk. 3. Justitsministeren beskikker et antal sagkyndige, af hvilke rådet kan tilkalde en eller flere til deltagelse i en sags behandling.

Stk. 4. Såfremt en sags behandling forudsætter en særlig sagkundskab, som rådets medlemmer og de i stk. 3 nævnte sagkyndige ikke i tilstrækkeligt omfang er i besiddelse af, kan rådet tilkalde andre sagkyndige til at deltage i sagens behandling.

Stk. 5. Beskikkelse af medlemmer og de i stk. 3 nævnte sagkyndige sker for 6 år. Når omstændighederne taler derfor, kan beskikkelse dog ske for et kortere åremål.

**§ 3.** Justitsministeren beskikker et antal praktiserende læger, tandlæger, jordemødre, sygeplejersker, hospitalslaboranter, fysioterapeuter, apotekere og apotekermedhjælpere til at deltage i rådets behandling af de i lov om sundhedsvæsenets centralstyrelse § 5 og lov om apotekervæsen § 19 nævnte sager.

Stk. 2. Bestemmelsen i § 2, stk. 5, finder tilsvarende anvendelse.

**§ 4.** Justitsministeren fastsætter regler om rådets virksomhed.

**§ 5.** Lov nr. 131 af 16. april 1935 om Retslægerådet ophæves.

#### **Forretningsorden af 17.12.01 for Retslægerådet**

I medfør af § 4 i lov nr. 60 af 25. marts 1961 om Retslægerådet fastsættes:

**§ 1.** Retslægerådet består af indtil 12 læger.

Stk. 2. Rådet arbejder i 2 afdelinger. Den ene behandler retspsykiatriske spørgsmål og den anden alle øvrige retsmedicinske spørgsmål.

Stk. 3. Justitsministeren udpeger blandt rådets medlemmer en formand og 2 næstformænd, en for hver afdeling.

**§ 2.** Justitsministeren beskikker et antal sagkyndige, af hvilke rådet kan tilkalde en eller flere til deltagelse i en sags behandling.

Stk. 2. Hvis en sags behandling forudsætter en særlig sagkundskab, som rådets medlemmer og de i stk. 1 nævnte sagkyndige ikke i tilstrækkeligt omfang er i besiddelse af, kan rådet tilkalde andre sagkyndige til at deltage i sagens behandling.

**§ 3.** En sag behandles i almindelighed af 3 medlemmer eller sagkyndige.

Stk. 2. Formanden bestemmer i hvilken afdeling, en sag skal behandles, og hvilke medlemmer og sagkyndige, der skal deltage i behandlingen. Den hørende myndighed underrettes efter begæring snarest muligt om formandens bestemmelse herom.

Stk. 3. I rådets erklæringer angives, hvem der har deltaget i sagens behandling.

**§ 4.** Den, der er inhabil i forhold til en sag, må ikke medvirke ved rådets behandling af den pågældende sag. Inhabilitet foreligger i samme tilfælde som nævnt i forvaltningsloven.

Stk. 2. Bestemmelsen i stk. 1 gælder ikke, hvis det ville være umuligt eller forbundet med væsentlige vanskeligheder eller betænkelighed at lade en anden træde i den pågældendes sted under sagens behandling.

**§ 5.** Et medlem eller en sagkyndig, der er udpeget til at deltage i rådets behandling af en sag, og som er bekendt med, at der for den pågældendes vedkommende foreligger forhold, som er nævnt i forvaltningslovens § 3, stk. 1, skal snarest underrette rådets formand herom, medmindre det er åbenbart, at forholdet er uden betydning.

Stk. 2. Spørgsmålet om, hvorvidt et medlem eller en sagkyndig på grund af inhabilitet er udelukket fra at deltage i rådets behandling af en sag, afgøres af rådets formand.

**§ 6.** Sagerne behandles i almindelighed skriftligt. Mundtlig behandling finder dog sted, hvis formanden, vedkommende næstformand eller et medlem eller en sagkyndig, der er udpeget til at deltage i behandlingen af sagen, ønsker det.

**§ 7.** Hvis det skriftlige materiale, der er forelagt for rådet, ikke skønnes at give tilstrækkeligt grundlag for rådets bedømmelse af sagen, meddeler rådet den hørende myndighed, hvilke yderligere oplysninger der vil være af betydning herfor. Rådet tilkendegiver samtidig, om disse oplysninger skønnes mest hensigtsmæssigt at kunne tilvejebringes.

1) ved fremsendelse af yderligere skriftligt materiale til rådet, eventuelt på baggrund af en fornyet undersøgelse,

2) ved at rådet forhandler med den læge, der tidligere har afgivet erklæring i sagen eller i øvrigt har kendskab til den person eller det forhold, sagen vedrører, eller

3) ved at rådet lader den person, sagen angår, undersøge af et eller flere af rådets medlemmer eller sagkyndige.

Stk. 2. Hvis de i stk. 1 nævnte yderligere oplysninger ikke kan fremskaffes eller nægtes tilvejebragt, besvarer rådet de stillede spørgsmål på det foreliggende grundlag, hvis dette er muligt.

**§ 8.** Rådets erklæring skal være ledsaget af en begrundelse.

Stk. 2. Begrundelsen skal om fornødent indeholde en kort redegørelse for de oplysninger vedrørende sagens faktiske omstændigheder, som er tillagt væsentlig betydning for erklæringen. I det omfang erklæringen beror på et skøn, skal begrundelsen angive de hovedhensyn, der har været bestemmende for skønsudøvelsen.

Stk. 3. Hvis bedømmelsen af forhold, der er af væsentlig betydning for rådets erklæring, giver anledning til tvivl, skal der i begrundelsen redegøres nærmere herfor.

Stk. 4. Hvis der ikke er enighed om besvarelsen af de stillede spørgsmål, skal dette fremgå af rådets svar.

Stk. 5. Hvis det findes nødvendigt, at en repræsentant for Retslægerådet afgiver forklaring under en retssag, afgør rådets formandskab, hvem af de voterende der skal anmodes om at afgive forklaring. Hvis der er afgivet dissens, møder rådet i retten både ved en repræsentant for flertallet og en for mindretallet.

**§ 9.** Har der fundet forhandling sted efter reglen i § 7, nr. 2, skal udfaldet af forhandlingen angives i erklæringen. Har forhandlingen været skriftlig, skal genparter af skrivelserne vedlægges.

**§ 10.** Det påhviler formanden at indkalde medlemmerne til mindst et årligt møde, hvor spørgsmål af almindelig interesse for rådets virksomhed drøftes.

**§ 11.** Rådet afgiver en årlig beretning om sin virksomhed til justitsministeren. Beretningen offentliggøres.

**§ 12.** Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2002.

Stk. 2. Forretningsorden nr. 97 af 20. april 1961 for Retslægerådet ophæves.

#### 4.1.1. Retslægerådets medlemmer i 2022

Professor, overlæge, dr.med.  
Søren Jacobsen  
Rigshospitalet,  
Højt Specialiseret Reumatologi  
Formand

Overlæge, ph.d.  
Mette Brandt-Christensen  
Psykiatrisk Center Sct. Hans /  
Retspsykiatrisk Center Glostrup  
Næstformand

Professor, dr.med.  
Bent Ottesen  
Rigshospitalet  
Direktionen Juliane Marie Center  
Næstformand

Overlæge, ph.d.  
Camilla Bock  
Psykiatrien i Region Sjælland  
Sikringen, Retspsykiatrien Slagelse

Overlæge, dr.med.  
Henrik Steen Andersen  
Region Hovedstadens Psykiatri,  
Psykiatrisk Center København,  
Militærpsykiatrisk Ambulatorium

Professor, overlæge, dr.med.  
Raben Rosenberg

Professor, overlæge, dr. med.  
Poul Videbech  
Region Hovedstadens Psykiatri,  
Psykiatrisk Center Glostrup

Professor, overlæge, dr.med.  
Martin Balslev Jørgensen

Region Hovedstadens Psykiatri,  
Psykiatrisk Center København

Overlæge  
Thomas Kirkegaard  
Psykiatrisk Center København,  
Region Hovedstadens Psykiatri

Professor, ph.d.  
Jytte Banner  
Københavns Universitet,  
Retspatologisk Afdeling

Overlæge, ph.d.  
Hanne Gottrup  
Aarhus Universitetshospital,  
Neurologisk Klinik

Professor, cheflæge, ph.d.  
Torben Bæk Hansen  
Regionshospitalet Gødstrup  
Ortopædkirurgisk Afdeling

**Ingen udtrædelser i 2022**

4.1.2. Sagkyndige, herunder beskikkede sagkyndige og rådsmedlemmer, som er anvendt i sager, der blev afsluttet i 2022

|   |  |
|---|--|
| Professor, overlæge, dr. Med.<br>Anders Fink-Jensen<br>Rigshospitalet, Psykiatrisk Center<br>Psykiatri  | Odense Universitetshospital, H.C. Andersens<br>Børne- og Ungehospital<br>Pædiatri  |
| Professor, dr.med.<br>Bent Smedegaard Ottesen<br>Rigshospitalet, Direktionen Juliane Marie Center<br>Gynækologi/obstetrik                       | Ledende overlæge, klinisk lektor, ph.d.<br>Astrid Ditte Højgaard<br>Aalborg Universitetshospital, Sexologisk Center<br>Gynækologi/obstetrik              |
| Professor, dr.med.<br>Jens Henrik Sahl Henriksen<br>Hvidovre Hospital, Klinisk<br>Fysiologi/Nuklearmedicin<br>Klinisk fysiologi/ nuklearmedicin | Professor, overlæge, ph.d.<br>Bent Laursen Ejlertsen<br>Rigshospitalet, BCG Danish Breast Cancer<br>Cooperative Group<br>Onkologi                        |
| Professor, overlæge, ph.d.<br>Johan Hviid Andersen<br>Arbejdsmedicin  | Overlæge, dr.med.<br>Birthe Højlund Beck<br>Rigshospitalet, Radiologisk Klinik<br>Radiologi  |
| Professor, overlæge, dr.med.<br>Anders Kristian Møller Jakobsen<br>Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus, Onkologisk<br>afdeling<br>Onkologi         | Professor, dr.med.<br>Bjarne Møller-Madsen<br>Aarhus Universitetshospital, Institut for Klinisk<br>Medicin - Ortopædkirurgisk afdeling<br>Ortopædkirurgi |
| Overlæge, klinisk lektor, ph.d.<br>Anne Estmann Christian Christensen   | Professor, overlæge, dr.med.<br>Bjørn Richelsen<br>Aarhus Universitetshospital, Medicinsk<br>Endokrinologisk afd. MEA<br>Endokrinologi                   |

|  |   |
|--|---|
| Professor                                  | Professor, overlæge, dr.med.                      |
| Bo Friis Feldt-Rasmussen                   | Christian Von Buchwald                            |
| Rigshospitalet, Nefrologisk Afdeling P     | Rigshospitalet, Øre-, næse-, halskirurgisk og     |
| Nefrologi                                  | Audiologisk Klinik                                |
|  | Oto-rhino-laryngologi                             |
| Overlæge                                   | Overlæge  |
| Bodil Moltesen                             | Christina Kinnander                               |
| Herlev Hospital, Center for Socialpædiatri | Herlev Hospital, Afdeling for Røntgen og Skanning |
| Pædiatri                                   | Radiologi   |
| Overlæge, ph.d.                            | Overlæge  |
| Camilla Bock                               | Claus Verner Jensen                               |
| Retspsykiatrien Slagelse, Sikringen        | Rigshospitalet, Afdeling for Røntgen og Skanning  |
| Psykiatri                                  | Radiologi   |
| Speciallæge, dr.med., ph.d.                | Ledende overlæge, ph.d.                           |
| Christian Avnstorp                         | Dorte Maria Sestoft                               |
| Hudklinikken                               | Retspsykiatrisk Klinik                            |
| Dermatologi/venereologi                    | Psykiatri   |
| Professor, overlæge                        | Professor   |
| Christian Godballe                         | Egon Stenager                                     |
| Odense Universitetshospital, Øre-næse-     | Neurologi   |
| halskirurgisk Afd.                         |   |
| Oto-rhino-laryngologi                      | Speciallæge, dr.med.                              |
| Overlæge                                   | Else Kirstine Tønnesen                            |
| Christian Martin Møller                    | Anæstesiologi                                     |
| Center for Rygkirurgi/Capio CFR            |   |
| Neurokirurgi                               | Professor, dr. med.                               |
|  | Freddy Karup Pedersen                             |

Rigshospitalet, BørneUngeKlinikken, Juliane Marie Centret

Pædiatri

Professor, dr.med.

Gorm Boje Jensen

Herlev og Gentofte Hospital, afdeling for Røntgen og Skanning

Radiologi

Overlæge, ph.d.

Hanne Gottrup

Aarhus Universitetshospital, Neurologisk Klinik

Neurologi

Overlæge, dr.med.

Hans-Jørgen Malling

Københavns Universitetshospital, Gentofte, Allergiklinikken

Allergologi

Ledende overlæge, ph.d.

Helle Lastrup

Odense Universitetshospital, Reumatologisk Afdeling C

Reumatologi

Professor, overlæge, dr.med.

Henning Bliddal

Frederiksberg Hospital, Parker Instituttet

Reumatologi

Ledende overlæge, ph.d.

Henrik Lavlund Flyger

Herlev Hospital, Afdeling for Brystkirurgi

Mammakirurgi

Speciallæge

Henrik Lajer

Gynækologisk Klinik Højbro Plads

Gynækologi og obstetrik

Overlæge, ph.d.

Henrik Skjødt

Rigshospitalet, HovedOrtoCentret, Afdeling for Rygkirurgi, Led- og Bindevævssygdomme

Reumatologi

Overlæge, dr.med.

Henrik Christian Juul Nyholm

Gynækologi/obstetrik

Overlæge

Henrik Jessen Hansen

Rigshospitalet, Thoraxkirurgisk Klinik

Thoraxkirurgi

Professor, dr.med.

Henrik Segelcke Thomsen

Herlev/Gentofte Hospital, Radiologisk afdeling

Radiologi

Overlæge, dr. med.

Henrik Steen Andersen

Rigshospitalet, Militærpsykiatrisk/Krise- og  
Katastrofepsykiatrisk Center, Psykiatrisk Center  
København

Psykiatri

Retskemiker, cand.pharm.

Irene Müller

Københavns Universitet, Retskemisk Afdeling

Retskemi

Overlæge, dr.med.

Jan Falborg Fallingborg

Aalborg Universitetshospital, Klinisk Medicin,  
Medicinerhuset, Afdeling for Medicinske Mave-  
Tarmsygdomme

Gastroenterologi

Overlæge, dr.med.

Jan Pødenphant

Gentofte Hospital, Reumatologisk Ambulatorium

Reumatologi

Ledende overlæge, ph.d.

Jane Frølund Thomsen

Bispebjerg Hospital, Arbejds- og Miljømedicinsk  
Afdeling

Arbejdsmedicin

Centerdirektør

Jannick Brennum

Rigshospitalet, Afsnit 7075

Neurokirurgi

Overlæge, dr. med.

Jens Lund

Psykiatri

Professor, overlæge, ph.d.

Jens Ahm Sørensen

Odense Universitetshospital, Plastikkirurgisk afd.  
Z

Plastikkirurgi

Overlæge, dr.med., klinisk lektor

Jens Benn Sørensen

Rigshospitalet, Onkologisk Klinik

Onkologi

Ledende overlæge, professor, dr. med.

Jens Christian Hedemann Sørensen

Aarhus Universitetshospital, Neurokirurgisk  
Afdeling NK

Neurokirurgi

Speciallæge

Jens Georg Hansen

Almen medicin

Professor

Jens Peter Ellekilde Bonde

Bispebjerg Hospital, Arbejds- og Miljømedicinsk  
Afdeling

Arbejdsmedicin

Professor, overlæge, dr.med.

Jeppe Hagstrup Christensen

Aalborg Universitetshospital, Nyremedicinsk  
Afdeling

Nefrologi

Ledende overlæge

Jesper Bohsen Ravn

Rigshospitalet, Hjerte- og lungekirurgisk Afdeling  
RT

Thoraxkirurgi

Neuropsykolog, cand.psych.

Jette Stokholm Pedersen

Rigshospitalet, Hukommelsesklubben

Neuropsykologi

Professor, speciallæge

John Sahl Andersen

Almen medicin

Professor, ph.d.

Jytte Banner

Københavns Universitet, Retspatologisk Afdeling

Retsmedicin

Overlæge

Jørgen Nepper-Rasmussen

Radiologi

Professor, overlæge, dr. med.

Jørgen Rungby

Bispebjerg Hospital, Endokrinologisk Afdeling

Endokrinologi

Speciallæge, dr. med.

Jørgen Lange Thomsen

Syddansk Universitet, Retsmedicinsk Institut

Retsmedicin

Overlæge

Karin Kastberg Petersen

Aarhus Universitetshospital, Skejby Sygehus,  
Billeddiagnostisk Afd., Hjerte-Lunge-Kar-Kvinde-  
Barn Cen.

Radiologi

Neuropsykolog, cand.psych.

Kasper Jørgensen

Rigshospitalet, Nationalt Videnscenter for  
Demens

Neuropsykologi

Speciallæge

Katalin Kiss

Rigshospitalet, Patologiafdelingen

Patologi

Overlæge

Katja Christina Vogt

Rigshospitalet, Karkirurgisk Klinik

Karkirurgi

|  |   |
|--|---|
| Lægelig direktør   | Københavns Universitet, Retskemisk Afdeling         |
| Kim Torsten Brixen   | Retskemi  |
| Odense Universitetshospital  |   |
| Endokrinologi  | Speciallæge, ph.d.                                  |
|  | Kurt Rasmussen                                      |
| Overlæge   | Arbejdsmedicin                                      |
| Kim Schantz  |   |
| Ortopædkirurgi   | Professor, overlæge, ph.d.                          |
|  | Lars Henrik Frich                                   |
| Professor, overlæge, dr.med.   | Sønderborg Sygehus, Ortopædkirurgisk ambulatorium   |
| Kim Peder Dalhoff  | Ortopædkirurgi                                      |
| Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Klinisk Farmakologisk Afdeling |   |
| Farmakologi  | Professor, dr.med.                                  |
|  | Lars Nannestad Jørgensen                            |
| Overlæge   | Bispebjerg Hospital, Abdominalcenter K              |
| Kjeld Dons   | Mave- tarmkirurgi                                   |
| CPH Privathospital   |   |
| Neurokirurgi   | Overlæge, dr. med.                                  |
|  | Lars Tue Sørensen                                   |
| Ledende overlæge, ph.d.  | Bispebjerg Hospital, Kirurgisk afd. K, KFÆL         |
| Klaus Børch  | Mave- tarmkirurgi                                   |
| Hvidovre Hospital, Børne- og ungeafdelingen                          |   |
| Pædiatri   | Overlæge, dr.med.                                   |
|  | Lars Willy Andersen                                 |
| Overlæge, ph.d.  | Rigshospitalet, Thoraxanæstesiologisk Afdeling 4141 |
| Klaus Hindsø   | Anæstesiologi                                       |
| Rigshospitalet, Børneortopædisk sektion                              |   |
| Ortopædkirurgi   | Overlæge  |
|  | Leif Hovgaard Sørensen                              |
| Professor, dr.med.   |   |
| Kristian Linnet  |   |

Aarhus Universitetshospital, Røntgen og  
Skanning, Afsnit Neuro

Radiologi Stig Stig

Overlæge

Lene Bak

Odense Universitetshospital, Radiologisk  
Afdeling, Muskuloskeletalt afsnit

Radiologi

Lektor, ph.d.

Lene Baad-Hansen

Aarhus Universitet, Institut for Odontologi og  
Oral Sundhed - Sektion for Orofacial Smerte og  
Kæbefunktion

Odontologi

Overlæge, dr.med.

Lene Rørdam

Bispebjerg Hospital

Klinisk fysiologi/ nuklearmedicin

Statsobducent, professor

Lene Warner Thorup Boel

Aarhus Universitet, Institut for Retsmedicin

Retsmedicin

Overlæge, ph.d.

Line Hartvig Cleemann, Afdeling for Vækst og  
Reproduktion

Rigshospitalet

Pædiatri

Ledende overlæge, dr. med.

Lise Korbo

Bispebjerg Hospital, Neurologisk afdeling

Neurologi

Speciallæge, lektor, ph.d.

Ljubica Vukelic Andersen

Aalborg Universitetshospital

Farmakologi

Overlæge

Lykke Pedersen

Rigshospitalet, Psykiatrisk Center København,  
Afdeling O,

Psykiatri

Professor, overlæge, dr.med.

Marlene Briciet Lauritsen

Region Nordjylland, Psykiatrien, Forskningsenhed  
for Børne- og Ungdomspsykiatri

Psykiatri

Speciallæge, dr.med.

Martin Peter Iversen

Rigshospitalet

Lungemedicin

Professor, overlæge, dr. med.

Martin Balslev Jørgensen

Psykiatrisk Center København, Afdeling O

Psykiatri

Overlæge, ph.d.

Mette Brandt-Christensen

Psykiatrisk Center Glostrup

Psykiatri

Overlæge

Michael Bille

Gentofte Hospital, Audiologisk Afdeling

Oto-rhino-laryngologi/Audiologi

Professor, overlæge, ph.d.

Michael Rindom Krogsgaard

Bispebjerg Hospital, M51 Idrætskirurgisk Enhed

Ortopædkirurgi

Professor, overlæge, dr.med., ph.d.

Michael Bjørn Russell

Neurologi

Overlæge

Morten Hagelskær Helvind

Rigshospitalet, Thoraxkirurgisk Afdeling RT, afsnit  
2152

Thoraxkirurgi

Overlæge, dr.med.

Nanna Hurwitz Eller

Bispebjerg Hospital, Arbejds- og Miljømedicinsk  
Afdeling

Arbejdsmedicin

Overlæge, dr.med.

Niels Erik Ebbenhøj

Arbejdsmedicin

Professor, overlæge, dr.med.

Niels Qvist

Odense Universitetshospital, Kirurgisk Afdeling A

Mave- tarmkirurgi

Professor, overlæge, dr.med.

Niels Ulbjerg

Aarhus Universitetshospital, Afdeling for  
kvindesygdomme,

Gynækologi/obstetrik

Overlæge

Ole Andersen

Pædiatri

Overlæge

Ole Fedders

Neurokirurgi

Klinikchef, overlæge, dr.med.

Ole Hamberg

Rigshospitalet, Hepatologisk Klinik

Hepatologi

Overlæge

Ole Hilberg

Vejle Sygehus, Medicinsk Afdeling

Lungemedicin

Professor, overlæge, dr.med.

Ole Haagen Nielsen

Herlev Hospital, Gastroenheden, medicinsk  
sektion

Gastroenterologi

Professor, overlæge

Svenn Olfred Stolberg-Rohr Vagn Hansen

Odense Universitetshospital, onkologisk afdeling

Onkologi

Professor, dr.odont.

Palle Holmstrup

Odontologisk Institut, Afdeling for Parodontologi

Odontologi

Professor, overlæge, dr.med.

Palle Toft

Odense Universitetshospital, Anæstesiologisk  
Intensiv afdeling

Anæstesiologi

Professor, Overlæge, dr.med.

Peer Michael Christiansen

Aarhus Universitetshospital, Plastik- og  
Brystkirurgi

Mammakirurgi

Professor, overlæge, dr.med.

Per Klausen Fink

Aarhus Universitetshospital, Funktionelle lidelser

Psykiatri

Professor, overlæge, dr.med.

Peter Christensen

Aarhus Universitetshospital, Klinik for  
bækkenbundslidelser, Mave- og Tarmkirurgi

Mave-tarm kirurgi

Ledende overlæge, dr.med.

Peter Ott

Aarhus Universitetshospital, Lever-, Mave- og  
Tarmsygdomme

Hepatologi

Overlæge, dr.med.

Peter Bjerre Toft

Oftalmologi

Overlæge

Peter Brøgger Christensen

Aalborg Universitetshospital, Neurologisk  
Afdeling

Neurologi

Statsobducent, ph.d.

Peter Mygind Leth

Retsmedicinsk Institut, Statsobducenturet for  
Syddanmark

Retsmedicin

Vicestatsobducent

Peter Juel Thiis Knudsen

Syddansk Universitet, Retsmedicinsk Institut

Retsmedicin

Professor, overlæge, dr.med.

Poul Videbech

Psykiatrisk Center Glostrup

Psykiatri

Professor, overlæge, dr.med.

Raben Rosenberg

Speciallæge i psykiatri

Overlæge

René Tyranski Nielsen

Capio CFR Odense

Neurokirurgi

Vicestatsobducent

Steen Holger Hansen

Retsmedicinsk Institut, Retspatologisk afdeling

Retsmedicin

Overlæge, dr.med.

Stig Sonne-Holm

Ortopædkirurgi

Professor, overtandlæge, ph.d.

Sven Erik Nørholt

Aarhus Universitetshospital, Afdeling for tand-,  
mund- og kæbekirurgi

Odontologi

Overlæge, lektor

Søren Peter Eiskjær

Aalborg Universitetshospital, Ortopædkirurgisk  
afdeling

Ortopædkirurgi

Professor, overlæge, dr.med.

Søren Jacobsen

Rigshospitalet, Højt Specialiseret Reumatologi

Reumatologi

Professor, overlæge, dr.med.

Søren Møller

Hvidovre Hospital

Funktions- og Billeddiagnostisk Enhed, Klinisk  
fysiologisk-nuklearmed.

Professor

Søren Hein Sindrup

Neurologi

Overlæge, dr.med

Søren Solgaard

Herlev og Gentofte Hospital, Ortopædkirurgisk  
afdeling

Ortopædkirurgi

Professor, overlæge, dr.med.

Therese Ovesen

Regionshospitalet Gødstrup

Oto-rhino-laryngologi

Overlæge, dr.med.

Thomas Kiær  
Acure Privathospital  
Ortopædkirurgi

Lægefaglig direktør  
Tina Gram Larsen  
Aalborg Universitetshospital - Psykiatrien  
Psykiatri

Professor, overlæge, dr.med.  
Toke Bek  
Oftalmologi

Professor, cheflæge, ph.d.  
Torben Bæk Hansen  
Regionshospitalet Gødstrup, Ortopædkirurgisk  
Afdeling  
Ortopædkirurgi Ortopædkirurgi

Professor, overlæge, dr.med.  
Torben V. Schroeder  
Rigshospitalet  
Karkirurgi

Overlæge  
Torsten Warrer  
Hovedstaden, Krise- og Katastrofe-psykiatrisk  
Center, Militærpsykiatrisk ambulatorium  
Psykiatri

Overlæge, lektor, dr.med.

Tove Holst Filtenborg Tvedskov  
Rigshospitalet og Herlev, Brystkirurgisk afdeling  
Mammakirurgi

Overlæge  
Trine Stavngaard  
Rigshospitalet, Radiologisk Afdeling  
Radiologi

Overlæge  
Katrine Fabricius Torfing  
Rigshospitalet, Radiologisk Afdeling  
Radiologi

Overlæge, dr.med.  
Troels Mørk Hansen  
Reumatologi

Professor, dr.med.  
Troels Staehelin Jensen  
Aarhus Universitetshospital, Neurologisk Afdeling  
Neurologi

Overtandlæge  
Ulla Pallesen  
Københavns Universitet, Det  
Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Odontologisk  
Institut  
Odontologi

Overlæge, ph.d.  
Vibeke André Larsen

Rigshospitalet, Neuroradiologisk afsnit

Radiologi

Professor, overlæge

Øjvind Lidegaard

Rigshospitalet, Gynækologisk klinik - Juliane Marie Centret

Gynækologi og obstetrik

Ledende overlæge

Lisa Marie Bang

Professor, overlæge, dr.med.

Jes Bruun Lauritzen

Bispebjerg Hospital, Ortopædkirurgisk Afdeling M

Ortopædkirurgi

Overlæge

Jakob Christensen

Aarhus Universitetshospital, Neurologisk afdeling

Neurologi

Professor

Jens Otto Lunde Jørgensen

Aarhus Universitetshospital

Endokrinologi

Lektor, Speciallæge, ph.d.

Mikkel Holm Vendelbo

Klinisk fysiologi/ nuklearmedicin

Centerchefsyegeplejerske

Mette Marie Friis Hansen

Rigshospitalet, Juliane Marie Centret

Pædiatri

Ledende overlæge, professor, dr.med., ph.d.

Svend Ellermann-Eriksen

Aarhus Universitetshospital

Klinisk mikrobiologi

Overlæge, ph.d.

Uffe Møller Døhn

Rigshospitalet, Videntcenter for Reumatologi og rygsygdomme

Reumatologi

Overlæge

Lars Bøgeskov

Rigshospitalet, Neurokirurgisk Klinik

Neurokirurgi

Overlæge, dr.med.

Inge Jenny Dahl Knudsen

Rigshospitalet

Klinisk mikrobiologi

Overlæge, lektor, dr.med.

Mette Holland-Fischer

Farsø Rygcenter

Reumatologi

Professor, overlæge

Jørgen Mogens Thorup

|   |  |
|---|--|
| Urologi   | Aarhus Universitetshospital, Institut for Retsmedicin  |
| Ledende overlæge  | Farmakologi  |
| Lars Bo Ilkjær  | Retskemiker, ph.d.   |
| Aarhus Universitetshospital, Hjerter-, Lunge-, KarkirurgiskafdelinG | Jakob Ross Jornil  |
| Thoraxkirurgi   | Aarhus Universitetshospital, Institut for Retsmedicin  |
| Overlæge  | Retskemi   |
| Kikke Bartholin Hagen   | Professor, overlæge, ph.d.   |
| Bispebjerg abdominalcenter K  | Anne Amalie Elgaard Thorup   |
| Mave-tarm kirurgi   | Psykatri   |
| Overlæge, dr.med  | Lægefaglig Vicedirektør  |
| Mogens Jakobsen   | Morten Ziebell   |
| Aalborg Universitetshospital. Neurokirurgisk afdeling               | Sjællands Universitetshospital, Sygehusledelsen  |
| Neurokirurgi  | Neurokirurgi   |
| Overlæge, dr.med., ph.d.  | Overlæge, klinisk lektor, ph.d.  |
| Jan Maxwell Nørgaard  | Claus Marcher  |
| Aarhus Universitetshospital, Hæmatologisk Afdeling                  | Odense Universitetshospital, Hæmatologisk Afdeling   |
| Hæmatologi  | Hæmatologi   |
| Professor, overlæge, dr.med.  | Lektor, tandlæge, ph.d.  |
| Lars Lund   | Louise Hauge Matzen  |
| Odense Universitetshospital, Urinvejskirurgisk Afdeling             | Aarhus Universitetshospital, Institut for Odontologi og Oral Sundhed, Sektion for Oral Radiologi |
| Urologi   | Odontologi   |
| Afdelingslæge, klinisk lektor, ph.d.                                | Overlæge   |
| Charlotte Uggerhøj Andersen   | Lisbeth Høgedal  |

|  |   |
|--|---|
| Radiologi  | Lægerne Låsby   |
|  | Almen medicin   |
| Professor, overlæge, dr.med., ph.d.                      |   |
| Henrik Kjærulf Jensen                                    | Overlæge  |
| Aarhus Universitetshospital, Afdeling for Hjertesygdomme | Inge Rita Fugl  |
| Kardiologi   | Arbejdsmedicin  |
|  |   |
| Ledende overlæge, professor, dr.med.                     | Overlæge  |
| Kim Christian Houliind                                   | Hanne Marie Nellemann   |
| Kolding Sygehus, Karkirurgisk Afdeling,                  | Aarhus Universitetshospital   |
| Karkirurgi   | Radiologi   |
|  |   |
| Overlæge, ph.d.  | Professor   |
| Christian Borbjerg Laursen                               | Palle Bekker Jeppesen   |
| Odense Universitetshospital                              | Gastroenterologi  |
| Lungemedicin   |   |
|  | Professor, overlæge, ph.d.  |
| Professor, dr.med., ph.d.                                | Katharina Maria Main  |
| Peter Vestergaard  | Rigshospitalet, Vækst og Reproduktion                               |
| Aalborg Universitetshospital, Endokrinologisk Afdeling   | Pædiatri  |
| Endokrinologi  |   |
|  | Overlæge  |
| Professor, ph.d.   | Henrik Jakobsen   |
| Jette Kolding Kristensen                                 | Urologi   |
| Aalborg Universitet, Center for Almen Medicin            |   |
| Almen medicin  | Overlæge  |
|  | Niels Ove Illum   |
|  | Odense Universitetshospital, H.C. Andersens Børne- og Unge Hospital |
| Professor  | Pædiatri  |
| Christian Bo Christensen                                 | Professor, overlæge, dr.med.  |
|  | Jens Micheal Hertz  |

Odense Universitetshospital. Klinisk Genetisk Afdeling,

Klinisk genetik

Professor, overlæge, dr. med.

Niels Klarskov

Herlev Hospital. Afdeling G

Gynækologi og obstetrik

Overlæge, ph.d.

Alfred Peter Born

Rigshospitalet, Neuropædiatrisk Ambulatorium

Pædiatri

Overlæge

Peter Bruvik Ruhlmann

Odense Universitetshospital, Øjenafdeling E

Oftalmologi

Professor, overlæge, dr.med., ph.d.

Henrik Vorum

Øjencenter Nord v/øjelæge Henrik Vorum

Oftalmologi

Overlæge, ph.d.

Kirsten Svenstrup

Rigshospitalet, Afdeling for Hjerne- og Nervesygdomme

Neurologi

Overlæge

Hanne Arildsen

Aarhus Universitetshospital, Afdeling for Infektionssygdomme

Infektionsmedicin

Overlæge

Thomas Kirkegaard

Psykiatri

Afdelingslæge, Ph.d., DMSc

Casper Hagen

Pædiatri

Overlæge

Christian Augusto Lildal Rodriguez Carranza

Rigshospitalet, Thoraxkirurgisk Afdeling

Thoraxkirurgi

Professor, overlæge, ph.d.

Nina Margrethe Weis

Hvidovre Hospital, Infektionsmedicinsk Afdeling

Infektionsmedicin

Specialtandlæge, dr.odont.

Poul Christian Axel Vedtofte

Tand-, Mund- og Kæbekirurgi

Professor, overlæge, ph.d.

Berit Schiøttz-Christensen

Horsens Sygehus, Reumatologisk Afdeling

Reumatologi

Overlæge, speciallægekonsulent

Jørgen Jesper Hvolris  
Privat praksis, Hamlet  
Ortopædkirurgi

Speciallæge, ph.d., MSc  
Jakob Møller Hansen  
Neurologi

Specialeansvarlig overlæge, ph.d., MPG  
Martin Ballegaard  
Sjællands Universitetshospital, Roskilde,  
Neurologisk Afdeling  
Klinisk neurofysiologi

Overlæge  
Philip Lowell Stürup Bennet  
Gentofte Hospital, Reumatologisk Afdeling  
Reumatologi

Overlæge, ph.d., lektor  
Anne-Mette Hejl  
Bispebjerg Hospital, Neurologisk Afdeling  
Neurologi

Overlæge, ph.d., klinisk lektor  
Rachid Bech-Azeddine  
Rigshospitalet Glostrup, Afdelingen for Rygkirurgi,  
Led- og Bindevævssygdomme  
Neurokirurgi

Lærestolsprofessor, overlæge

Søren Rittig  
Aarhus Universitetshospital, Børn og Unge  
Pædiatri

Overlæge  
Lisbeth Hvolris  
Hvidovre Hospital  
Kirurgisk gastroenterologi

Overlæge, lektor, ph.d.  
Jón Þór Trærup Andersen  
Bispebjerg Hospital, Klinisk Farmakologisk  
Afdeling,  
Klinisk farmakologi

Overlæge  
Marie Elisabeth Cortsen  
Rigshospitalet, Neuroradiologisk afsnit  
Neuroradiologi

Overlæge, ph.d. Klinisk lektor  
Henrik Horwitz  
Klinisk farmakologi

Overlæge  
Katrine Stenfeldt Bisgaard  
Sjællands Universitetshospital Roskilde,  
Patologiafdelingen  
Patologisk anatomi og cytologi

Overlæge

|  |   |
|--|---|
| Thomas Hasselager  | Lars Bo Svendsen  |
| Herlev Hospital, Patologiafdelingen                                    |   |
| Patologisk anatomi   | Overlæge  |
|  | Akram Dakhil Delfi  |
| Overlæge   | Herlev Hospital   |
| Karin Glavind  | Radiologi   |
|  |   |
| Overlæge   | Overlæge, ph.d.   |
| Tzvetelina Shentova Delfi  | Kasper Kjærulf Gosvig   |
| Radiologi  | Herlev Hospital, Afdeling for Røntgen og Skanning                       |
|  | Radiologi   |
|  |   |
| Overlæge   | Overlæge, PhD, Klinisk lektor   |
| Susanne Maigaard Axelsen   | Martin Græbe  |
| Aarhus Universitetshospital, Afdeling for<br>Kvindesygdomme og Fødsler | Rigshospitalet, Afdeling for karkirurgi                                 |
|  | Karkirurgi  |
|  |   |
| Afdelingslæge  | Professor, overlæge, ph.d.  |
| Johanna Elversang  | Claus Ziegler Simonsen  |
| Rigshospitalet, Diagnostisk Center, Afdeling for<br>Patalogi           | Århus Universitetshospital, Institut for Klinisk<br>Medicin - Neurologi |
| Patologisk anatomi og cytologi   | Neurologi   |
|  |   |
| Overlæge   | Professor, overlæge   |
| Per Hølmer   | Bo Sanderhoff Olsen   |
| Ortopædkirurgi   | Gentofte Hospital   |
|  | Ortopædkirurgi  |
|  |   |
| Overlæge   | Ledende overlæge  |
| Lasse Ole Zacho Speiser  | Karsten Krøner  |
| Aarhus Universitetshospital, Røntgen og<br>Skanning, Afsnit Neuro      | Regionshospital Horsens, Ortopædkirurgien                               |
| Radiologi  | Ortopædkirurgi  |
| Professor emeritus, dr.med.  |   |

Klinisk professor, specialeansvarlig overlæge

Søren Vedding Kold

Aalborg Universitetshospital, Ortopædkirurgisk  
Afdeling

Ortopædkirurgi

Overlæge

Walter Schwartz

Radiologi

Ledende overlæge, ph.d.

Morten Breindahl

Rigshospitalet, Afdeling for intensiv behandling af  
nyfødte og mindre børn

Pædiatri/ Neonatologi

Overlæge

Jan Stener Jørgensen

Praktiserende speciallæge

Per Bjerregaard

Bjerregaard Klinik

Professor, overlæge, dr. med., ph.d.

Lone Skov

Gentofte Hospital, Klinik for Hudsygdomme

Dermatologi/venerologi

Overlæge

Maria Lucia Pop

Aalborg Universitetshospital, Sexologisk Center

Overlæge

Dorte Glintborg

Odense Universitetshospital, Endokrinologisk  
Afdeling M

Endokrinologi

Professor, ledende overlæge

Pernille Ravn

Odense Universitetshospital, Gynækologisk-  
Obstetrisk Afdeling D

Gynækologi og obstetrik

Funktionsleder, Cand- Psych

Torben Bæk Klein

Odense Universitetshospital, Center for  
kønsidentitet, Endokrinologisk afdeling

Kønsidentitetsforhold

#### 4.1.3. Retslægerådets sekretariat 2022

Toldboden 2, 2. sal, 8800 Viborg

Tlf. 33 92 33 34

E-mailadresse: [retslaegeraadet@retslaegeraadet.dk](mailto:retslaegeraadet@retslaegeraadet.dk)

Hjemmeside: [www.civilstyrelsen.dk/sagsomraader/retslaegeraadet/](http://www.civilstyrelsen.dk/sagsomraader/retslaegeraadet/)

#### **Juridiske medarbejdere i 2022**

Sekretariatschef Eva Aaen

Souschef Sanne Bagge Henriksen

Souschef (barselsvikariat) Jesper Kjerulf Christensen

Fuldmægtig Sofie Horslev Kjellerup

Fuldmægtig Mette Kruse Tofting

Fuldmægtig Emma Wadsbach

Stud.jur. Anne-Gerd Bejrholm

Praktikant Jósva F. Debes

#### **Lægelige sekretærer i 2021**

Overlæge Christina Jacobsen (16 timer ugentlig)

Professor, ph.d., Niels Lynnerup (16 timer ugentlig)

Overlæge Lars Tue Sørensen (16 timer ugentlig)

Overlæge Lars Willy Andersen (16 timer ugentlig)

#### Vikar for de lægelige sekretærer

Speciallæge, ph.d., Marianne Cathrine Rohde

Overlæge Henrik Nielsen

#### **Administrativt personale i 2022**

Assistent Jette Pedersen

Assistent Lotte Sørensen

Kontorfuldmægtig Louise Kirk Abel

Kontorfuldmægtig Pia Malling Larsen

Kontorelev Kristjan Valdemar Møller

Overassistent Lotte Harbo Poulsen

Overassistent Sissel Maagard Nielsen

Studertermedhjælper Marco Alexander Charles Worm