

B0114004 - SK

UDSKRIFT
AF
ØSTRE LANDSRETS DOMBOG

D O M

Afsagt den 21. april 2006 af Østre Landsrets 21. afdeling
(landsdommerne Lisbet Wandel, Henrik Waaben og Jette Krog
(kst.)).

21. afd. nr. B-114-05:

V [REDACTED] og M [REDACTED]

som værger for

T [REDACTED]

(advokat Poul Jensen-Dahm, besk. v/advokat Søren Lindegaard;

mod

Patientskadeankenævnet

(kammeradvokaten v/advokat Malene Stage Scharff)

Under denne sag har sagsøgerne, V [REDACTED] og M [REDACTED] som
værger for T [REDACTED], nedlagt påstand om, at sagsøgte
tilpligtes at anerkondo, at sagsøgernes erstatningskrav ved-
rørende fejl på F [REDACTED] ved T [REDACTED]'s fødsel ikke
er forældet.

Sagsøgte, Patientskadeankenævnet, har påstået frifindelse.

- 2 -

Denne sag drejer sig om, hvorvidt sagsøgernes erstatningskrav vedrørende fejl begået på F [REDACTED] ved sønnen T [REDACTED] s fødsel den 31. marts 1996 er forældet som følge af, at sagsøgerne ikke foretog anmeldelse til Patientforsikringen senest 5 år efter, at de fik eller burde have fået kendskab til skaden. Anmeldelse til Patientforsikringen blev indgivet i april 2004, efter at sagsøgerne havde læst en avisartikel om et lignende fødselsforløb.

Sagens omstændigheder

Af M [REDACTED] journal fra F [REDACTED] fremgår blandt andet følgende oplysninger om fødselsforløbet:

"31.03.96 kl. 4.50

... henvender sig pga veer fra kl. 18.

...

kl. 5.30

gode veer.

...

kl. 6.30

veer med 3 min interval. Hjl. god.

Kl. 7.15

Veer med 2-3 min. interval. Hjl. god.

...

Kl. 7.45

God hjl. Let pressefornemmelse. God hjl. Klart vand.

...

Kl. 8.40

...

Der er klart vand. Der påsættes caput elektrode. Sen-decelerationer, hvor hjl. god ned på 60-60-70. Retter sig dog igen, men går ned igen efter hver ve, som kommer med 2 min's interval og skønnes at være god.

...

- 3 -

Kl. 9.00

Der opsættes vestimulerende S-drop,

...

Kl. 9.15

Kanten af orif. reponeres og den forsvinder. Pt. opfordres til at presso.

...

Kl. 9.00

Påvirket hjertelyd med CTG decelerationer og efterfølgende langsomme accellerationer.

...

og der fødes slapt, blegt barn (se barnejr.), der straks suges og ventileres og barnet retter sig, har dog nogle resp. indtrækninger, der bedres efter 30 min. obs. i kuvøse.

Kl. 9.25

fødes placenta spontant. Der ses et vandinfarkt ca. 10x2 cm, endv. ses et koagel, som ikke ser helt friskt ud, det er brunligt og er 5x6 cm stort. Ser ud, som om det har siddet sv t. infarkt.

..."

Efter fødslen på F [REDACTED] blev barnet, T [REDACTED] [REDACTED], overført til K [REDACTED] og derfra den 2. april 1996 til O [REDACTED] hvor barnet blev indlagt. Om disse overflytninger fremgår følgende af en skrivelse af 11. april 1996 fra O [REDACTED] obstetrisk afd.:

"Pleje og undersøgelse straks efter fødsel

26-årig 1. gangs gravid, 1. gangs fødende. Født på F [REDACTED] den 31.03.96, levende dreng, 3500 g. Apgar 5/1 - 8/5 - 10/10. P.g.a. respirationspro-

- 4 -

blemer overflyttes barnet først til K [REDACTED]
Da der bliver påvist intrakraniell blødning, overflyt-
tes barnet til børneafdelingen her."

Af O [REDACTED] journal vedrørende T [REDACTED]
fremgår blandt andet følgende oplysninger:

"1. indlæggelse den 02.04.96

Overflyttet fra pædiatrisk afdeling i K [REDACTED] under
diagnosen convulsiones neonati, haemorrhagia cerebri
og mb. cordis cong. og kromosomanomali, obs. pro.

Mater hjemmehørende i Brenderup.

Graviditeten ukompliceret. Mater er 1. gravida, 1.
para, 26 år gammel. Føder ad term på F [REDACTED]
[REDACTED]

I uddrivningsfasen påvirket hjertelyd med CTG-decel-
lerationer, hvorfor barnet forløses med blød CUP.
Barnet umiddelbart slapt, blegt. Sug og ventileres
og retter sig efterhånden. Får Apgar 5/1, 8/5, 10/10.
Efter 6 timer tiltagende dårlig med grålig kulør,
knirkende respiration samt nogle minutters varende
krampetilfælde med trækninger i alle 4 ekstremiteter.

...

9.4.

...

Forældrene er informeret om den lidt komplicerede
problematik med mistanke om hjerneblødning og kromo-
somfejl.

Vil tænke lidt over differential diagnoser.

...

10.04.96

Vi gennemgår hjertesygdomme en gang til.

- 5 -

...

07.05

...

Familien skal have en samtale med overlæge K [REDACTED]
i dag.

...

13.05

I dag lang samtale med forældrene sammen med kontakt-sygeplejersken, vi prøver i dag at gå længere ind i problematikken om det problem at få et barn med handicap. Vi vil nu henvise familien til specialrådgivningen for småbørn med handicap med henblik på individuel psykologbistand.

Forældrene underskriver i dag henvisningen og den fremsendes ad de sædvanlige kanaler. Vi kommer også ind på genoplivningsproblematikken, indtil videre skal barnet dog behandles efter sædvanlige retningslinier, forældrene vil tænke over, om vi skal foretage intensiv behandling eller ej, men som nævnt, gør vi det indtil videre.

...

17.05.

...

Under indlæggelsen har der været betydelige problemer med anfald, aktuelt er han i behandling med Nitrazepam, Trileptal og Rivotril. Herinde har vi foretaget fornyet hjærnescanning, denne viser svære forandringer sv.t. den hvide substans, følger efter iltmangel. Udover disse problemer har drengen også en medfødt hjertefejl, Steno-Fallot's tetralogi, skal opereres for denne i 1 års alderen, indtil videre har der ikke været symptomer for eller fra hjertet af betydning. Der gives ingen medicinsk behandling.

- 6 -

Til forældrene er sagt, at barnet efter al sandsynlighed vil udvikle et fysisk og psykisk handicap, hertil kommer der hjerteproblematikken.

...

14.08.96

SørneHjerteCenter

...

4½ måned gammel dreng mistænkt for Robinow's syndrom, har desuden hypoksisk hjerneskade samt Steno-Fallot's tetralogi.

...

Vurdering

Tilstanden er stabil, og i øjeblikket ikke behandlingskrævende.

...

Moderen fortæller, at der er relativt mange tilfælde af medfødt hjertefejl i hendes familie, og forældrene er interesseret i en familieudredning mhp. risikoen for fremtidige børn.

...

07.03.97

BØRNENEUROLOGISK AMBULATORIUM

Kommer med sine forældre.

Drengen er svært psykomotorisk retarderet, syndromsuspekt, og har mb. cordis congenitus.

...

17.03.97

Ovennævnte notat sendt til e.i.

24.03.97

Kopi af cont. 1-11 sendt til moderen efter anmodning.

...

20.10.97

BØRNENEUROLOGISK AMBULATORIUM

- 7 -

Amb. kontrol for Robinow's syndrom samt Steno-Fal-lot's tetralogi og epilepsi af blandet primær generaliseret og sekundært generaliseret type efter en hypoksisk hjerneskade.

Fkt. 1: vedr. hjertet: skal opereres i S [redacted] i slutningen af denne mdr.

Pkt. 2: vedr. epilepsi: der har ikke været nogen anfald i meget lang tid.

...

12.10.98

Jr. lagt til mig, da T [redacted] starter i specialbørnehaven S [redacted] i Å [redacted] Der er kommet brev fra ovl. H [redacted], Øjenklinikken, G [redacted] Hun skriver, at hun har haft T [redacted] jr. liggende længe for at komme diagnosen nærmere..

..

Opbringning til moderen

Familien har sådan set ingen sikker fornemmelse af nogen diagnose. De er indstillede på at få taget en prøve til undersøgelse for det, H [redacted] måtte mistænke."

Den 1. april 2004 bragte Ekstra Bladet en artikel med overskriften "Baby hjerneskadet - jordemoder og læge nægtede at give kejsersnit". Artiklen handlede om en fødsel på Fredericia Sygehus den 26. november 2003 af et barn, der ifølge artiklen blev født stærkt hjerneskadet på grund af manglende ilttilførsel under fødslen. Af artiklen fremgår, at såvel jordemoder som læge under fødselsforløbet afslog at gennemføre kejsersnit. Ifølge artiklen ville barnet ikke være blevet hjerneskadet, hvis kejsersnit var blevet gennemført.

- 8 -

Den 26. april 2004 indgav M[redacted] anmeldelse til Patientforsikringen. Af anmeldelsen fremgår blandt andet følgende:

"4. Patientskaden

Hvilken skade søger De erstatning for?

Hjerneskade i forbindelse med, at fødslen ikke blev foretaget ved kejsersnit.

Hvordan og hvornår skete skaden?

31/3-96

I forbindelse med fødslen af T[redacted] blev fødslen ikke foretaget ved kejsersnit trods det, at T[redacted] forældre begge gentagne gange bad om dette. Hjerterytmen forsvandt gentagne gange i forbindelse med, at fødslen trak endog meget ud."

Den 4. maj 2004 traf Patientforsikringen følgende afgørelse, stilet til sagsøgernes advokat:

"Patientforsikringen bekræfter hermed at have modtaget Deres henvendelse, hvori De anfører, at Deres klient blev påført en skade i forbindelse med behandlingen på F[redacted] den 31. marts 1996.

...

Det er ikke oplyst, om forældrene senere er bibragt ny viden om sammenhængen mellem fødselsforløbet og T[redacted] nuværende tilstand.

Da det er oplyst, at Deres klients skade er opstået den 31. marts 1996 hvilket ligger mere end 5 år før indgivelsen af anmeldelse efter lov om patientforsik-

- 9 -

ring, er kravet forældet. Patientforsikringen kan derfor ikke behandle sagen.

Såfremt De finder, at det tidspunkt hvor forældrene fik kendskab, eller burde have fået kendskab til skaden, ikke ligger mere end 5 år tilbage, bør De straks rette henvendelse til Patientforsikringen samt fremkomme med en nærmere redegørelse. Patientforsikringen vil derpå vurdere, om sagen kan genoptages.

..."

Patientforsikringen fastholdt den 13. maj 2004 afgørelsen. Af Patientforsikringens afgørelse fremgår:

"...
Vi skal imidlertid fastholde afgørelsen af 4. maj 2004.

Det fremgår af anmeldelsen, at fødselsforløbet trak ud, at forældrene flere gange bad om kejsersnit, og at T [REDACTED] efter fødslen var hjerneskadet. Disse forhold var naturligvis forældrene bekendt i 1996. Det ses ikke at forældrene først senere er bibragt en ny medicinsk viden eller ny information om det konkrete fødselsforløb og dets konsekvenser.

..."

Den 3. juni 2004 ankede sagsøgerne Patientforsikringens afgørelse til sagsøgte, Patientskadeankenævnet, som den 5. august 2004 stadfæstede afgørelsen. Patientskadeankenævnets afgørelse lyder således:

"Ved Patientforsikringens afgørelse af 4. maj 2004 (j.nr. 04-1544) blev sagen vedrørende T [REDACTED]

- 10 -

[redacted] behandling på Fredericia Sygehus den 31. marts 1996 anset som værende forældet, jf. patientforsikringslovens § 19, stk. 1.

I et brev af 6. maj 2004 til Patientforsikringen har De anført, at Deres klienter, der er forældre til og værger for T [redacted] først blev opmærksom på sammenhængen mellem behandlingen i 1996 og den hjerneskade, som T [redacted] efter det oplyste lider af, i forbindelse med en af Dem vedlagt artikel i Ekstra Bladet den 1. april 2004.

Ved brev af 13. maj 2004 fastholdt Patientforsikringen afgørelsen af 4. maj 2004.

I et brev af 3. juni 2004 har De på Deres klienters vegne klaget over Patientforsikringens afgørelse. De har anført, at Deres klienter først er blevet opmærksom på, at T [redacted] hjerneskade formentlig skyldes fejl begået af jordemoderen. Endvidere har De anført, at ingen sundhedspersoner har vejledt Deres klienter om muligheden for indbringelse for Patientforsikringen. De har endelig henvist til lov om forældelse fra 1908 og blandt andet vedlagt en avisartikel fra 2004 samt en dom gengivet i U.2000.424 V.

Patientskadeankenævnet har indhentet en udtalelse fra Patientforsikringen og har modtaget sagens akter. Kopi af Patientforsikringens udtalelse vedlægges til Deres orientering.

Undertegnede formand har på nævnets vegne i medfør af patientforsikringslovens § 14, ~~stk.~~ 6 (tidl. § 14, stk. 4), jfr. bkg. om forretningsorden for Patientskadeankenævnet § 7, stk. 1, truffet følgende

- 11 -

AFGØRELSE:

Patientforsikringens afgørelse af 4. maj 2004 tiltrædes.

Denne afgørelse kan indbringes for landsretten inden seks måneder efter, at afgørelsen er meddelt. Landsretten kan stadfæste, ophæve eller ændre afgørelsen.

Begrundelse for afgørelsen:

Af patientforsikringslovens § 19, stk. 1 fremgår:
"Erstatningskrav efter denne lov skal være anmeldt til patientforsikringsforeningen senest 5 år efter, at den erstatningsberettigede har fået eller burde have fået kendskab til skaden."

Skaden er indtrådt ved T [REDACTED] fødsel den 31. marts 1996.

Nævnet har lagt vægt på, at erstatningskravet er anmeldt til Patientforsikringen ved anmeldelse af 26. april 2004 og er modtaget i Patientforsikringen den 28. april 2004. Der er således forløbet mere end fem år fra Deres klienter har fået eller burde have fået kendskab til skaden.

Nævnet finder i den anledning, at omfanget af T [REDACTED] [REDACTED]s hjerneskade og i øvrigt dennes sammenhæng med fødselsforløbet må have været Deres klienter bekendt i 1996. Nævnet kan ikke lægge til grund, at dette først skulle have været Deres klienter bekendt i forbindelse med en avisartikel om et tilsyneladende identisk fødselsforløb i 2004.

- 12 -

Endvidere har nævnet lagt vægt på, at der ikke i øvrigt ses at være forhold, der kan begrunde, suspension af fristen, herunder at Deres klient skulle have været i utilregnelig uvidenhed om et muligt krav. Der er således ikke undskyldelige omstændigheder, der taler for, at Deres klienter alligevel skulle kunne gøre deres krav gældende. Et eventuelt ukendskab til patientforsikringsloven kan ikke føre til et andet resultat.

For så vidt angår den af Dem vedlagte dom, finder nævnet, at den ikke er sammenlignelig med problemstillingen i nærværende sag.

Såfremt De er af den opfattelse, at sygehuset i 1996 skulle have vejledt Deres klienter om muligheden for anmeldelse af sagen til Patientforsikringen, og såfremt De i den anledning vil gøre et erstatningskrav gældende som følge af eventuel manglende vejledning, henvises De til at rette henvendelse til F [REDACTED]
[REDACTED]

..."

Forklaringer

Der er under sagen afgivet forklaring af M [REDACTED]

Sagsøgeren, M [REDACTED] har forklaret, at hun er industriarbejder og ikke har nogen form for sundhedsfaglig uddannelse. Fødslen den 31. marts 1996 forløb som et mareridt. Hun fornemmede panik, både da kun jordemoderen var til stede, men også senere under lægens tilstedeværelse. Ca. en time før

- 13 -

fødslen kl. 9.15 faldt barnets hjerterytme. På grund af den faldende hjerterytme, og fordi hun følte, at noget var galt, bad hun og hendes mand tre gange om, at der blev foretaget kejsersnit, men jordemoderen mente ikke, at det var nødvendigt, da hun havde gode presseveer. På et tidspunkt fik hun at vide, at barnet skulle fødes nu. Hun havde da fået en iltmaske på, idet det blev sagt, at det var vigtigt, at barnet fik ilt. Efter fødslen blev T [redacted] taget væk, så hun ikke kunne se ham. Personalet arbejdede med T [redacted] i den anden ende af lokslet med ryggen til hende, men hendes mand så ham, og han var da helt blå. Jordemoderen sagde, at T [redacted] havde "lave tal", men de rettede sig. Efter ca. 5 timer på F [redacted] [redacted] fik Tobias kramper og skulle i kuvøse. Det blev da besluttet, at han skulle overføres til K [redacted]. Her var han vist i 2 døgn, og hun fik nu at vide, at kramperne skyldtes, at han havde haft en hjerneblødning. Lægerne sagde også, at de havde mistanke om, at T [redacted] havde et syndrom, men han lignede ikke et mongolbarn. Personalet på K [redacted] [redacted] havde ingen mistanke om, at noget var gået galt under fødslen.

T [redacted] blev derefter overført til O [redacted] [redacted] hvor han var i flere måneder. Han havde i denne periode mange krampeanfald. Lægerne sagde til dem, at de ikke skulle bekymre sig om drengens hjertefejl. Denne skulle han opereres for, når han var 1 - 1½ år gammel. Nogle uger efter indlæggelsen på O [redacted] [redacted] spurgte hun en læge, om den faldende hjerterytme hos T [redacted] umiddelbart før fødslen kunne være skyld i, at han fik en hjerneblødning. Lægen svarede, at det ville han "ikke komme ind på", men han forklarede dog, at mange børn pådrager sig en lille hjerneblødning under fødslen, uden at det opdages, og uden at det giver skader. Lægen sagde også, at der i T [redacted]'s tilfælde havde været tale om en stor hjerneblødning, som han fik under eller lige efter fødslen, og som ramte et vigtigt center i hjernen. Læ-

- 14 -

gen sagde, at de var "ramt af sort uheld", og hun fandt, at forklaringen lød logisk.

De blev hverken i månederne efter fødslen siler senere orienteret af sygehuset om mulighederne for at søge erstatning i Patientforsikringen. De begyndte først at undre sig over, hvad der var sket med T [redacted] ved fødslen, da de i april 2004 læste artiklen i Ekstra Bladet om et barn, der var blevet hjerneskadet ved fødslen, fordi jordemoderen og lægen nægtede at give kejsersnit. Hun har ingen erindring om, at hun og hendes mand i 1997 skal have bedt om at modtage en kopi af journalmaterialet vedrørende T [redacted]s fødsel. Dette materiale har hun først sat sig ind i efter at have kontaktet sin advokat om sagen.

T [redacted] er nu blevet opereret for sin hjertefejl. Han er i dag multihandicappet, såvel fysisk som psykisk. Han kan ikke tale og kan kun genkende enkelte personer.

Procedure

Sagsøgerne, V [redacted] og M [redacted] som værger for T [redacted] har gjort gældende, at fristen i patientforsikringslovens § 19, stk. 1, først regnes fra det tidspunkt, hvor den erstatningsberettigede har fået eller burde have fået kendskab til ikke alene selve skaden, men også til, at denne kunne være forårsaget af sygehusets behandling eller muligvis kunne have været undgået ved anden behandling, og da dermed til, at der kan være grundlag for krav om erstatning efter patientforsikringsloven. V [redacted] og M [redacted] oplevede fødslen som problematisk, men de havde ikke den opfattelse, at der i forbindelse med fødslen samt hospitalsbehandlingen var begået fejl eller forsømmelser fra hospitalets side. Som svar på deres spørgsmål til lægerne om, hvorvidt faldet i hjerterytmen kunne have forårsaget hjerneblødningen,

- 15 -

fik de blot at vide, at der var "tale om sort uheld". De er heller ikke på noget tidspunkt blevet rådgivet af lægerne om muligheden for at indbringe sagen for Patientforsikringen. De har derfor ikke haft anledning til at foranstalte nærmere undersøgelser af behandlingsforløbet, før de i april 2004 læste artiklen i Ekstra Bladet. Fristen i patientforsikringslovens § 19, stk. 1, bør derfor være suspenderet indtil da.

Sagsøgte, Patientskadeankenævnet, har gjort gældende, at der ikke er grundlag for at tilsidesætte Patientskadeankenævnets afgørelse af 5. august 2004. Sagsøgte har nærmere gjort gældende, at T [REDACTED] har været hjerneskadet siden fødslen. De komplikationer, som sagsøgerne har påberåbt sig, har været sagsøgerne bekendt siden fødselstidspunktet. I perioden efter fødslen havde sagsøgerne mulighed for at foranstalte nærmere undersøgelser af behandlingsforløbet, såfremt de havde ønsket dotto. Da sagsøgerne ikke foretog anmeldelse senest 5 år efter, at de havde fået eller burde have fået kendskab til skaden, jf. patientforsikringslovens § 19, stk. 1, er sagen forældet, og der er ikke adgang til at dispensere fra forældelsesfristen. Endvidere gør sagsøgte gældende, at omfanget af T [REDACTED] hjerneskade, og det forhold, at hjerneskaden kunne have sammenhæng med fødselsforløbet, må have været sagsøgerne bekendt 1 1996. M [REDACTED] forklaring viser, at hun havde en mistanke om, at der var en sammenhæng mellem fødselsforløbet og T [REDACTED]'s hjerneskade. Sagsøgerne havde derfor allerede dengang grund til at få fødselsforløbet undersøgt og anmelde skaden. Dette burde i hvert fald være sket, da sagsøgerne i marts 1997 modtog journalerne. Patientskadeankenævnet afviste derfor med rette at lægge til grund, at hjerneskadens sammenhæng med fødselsforløbet først var blevet sagsøgerne bekendt i forbindelse med en avisartikel om et lignende fødselsforløb i 2004. Der er ikke i øvrigt forhold, som kan begrunde en suspension af fristen, herunder at sagsøgerne har været i utilregnelig uvidenhed om

- 16 -

et muligt krav. Et eventuelt ukendskab til patientforsikringsloven kan ikke føre til et andet resultat. Der er således ikke undskyldelige omstændigheder, der taler for, at sagsøgerne alligevel skulle kunne gøre kravet gældende.

Landsrettens begrundelse og resultat

Det fremgår af forarbejderne til patientforsikringslovens § 19, stk. 1, om forældelse, at § 3 i forældelsesloven af 1908 om suspension af forældelsesfristen finder anvendelse ved fristberegningen.

Som fastslået i Højesterets dom af 8. december 2003 (sag 188/2002) må patientforsikringslovens § 19, stk. 1, sammenholdt med forældelsesloven af 1908 § 3 forstås således, at forældelsesfristen først regnes fra det tidspunkt, hvor den erstatningsberettigede har fået eller burde have fået kendskab ikke alene til selve skaden, men også til, at denne kunne være forårsaget af den pågældende behandling eller muligvis kunne være undgået ved en anden behandling og dermed til, at der kan være grundlag for et krav om erstatning efter patientforsikringsloven.

Landsretten lægger som ubestridt til grund, at sagsøgerne allerede kort efter fødslen og i hvert fald senest i løbet af maj 1996 fik kendskab til, at T [redacted] på et tidspunkt, formentlig under eller lige efter fødslen, havde haft en hjerneblødning og efter al sandsynlighed ville udvikle et psykisk og fysisk handicap. Landsretten lægger efter de foreliggende oplysninger endvidere til grund, at sagsøgerne må have opfattet fødselsforløbet som unormalt og kompliceret. Landsretten henviser hervod særligt til M [redacted]s forklaring om, at hun og hendes ægtefælle tre gange forgæves bad om, at der blev foretaget kejsersnit.

- 17 -

Landsretten finder på denne baggrund, at sagsøgerne, uanset den henholdende forklaring på T[redaktet]s hjerneskade, som M[redaktet] ifølge sin forklaring fik af en læge på O[redaktet] [redaktet] nogle uger efter fødslen, allerede i maj 1996 må have fået eller burde have fået kendskab til, at T[redaktet]s skader helt eller delvis muligvis kunne være undgået ved en anden behandling, herunder at fødslen var blevet gennemført ved kejsersnit. Sagsøgerne har derfor ikke i tiden frem til april 2004 været i utilregnelig uvidenhed om det mulige krav. Som følge heraf er det eventuelle krav forældet, og sagsøgte frifindes.

I sagsomkostninger skal sagsøgerne til sagsøgte betale 30.000 kr. inkl. moms til dækning af advokatsalær og 1.192,50 kr. inkl. moms til dækning af udgifter til materialesamling, i alt 31.192,50 kr.

T H I K E N D E S F O R R E T:

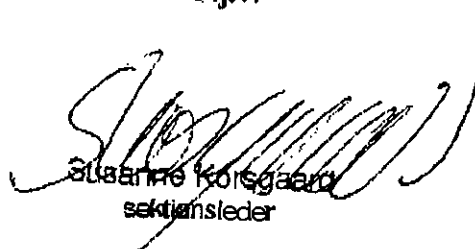
Sagsøgte, Patientskadeankenævnet, frifindes.

I sagsomkostninger skal sagsøgerne, V[redaktet] og M[redaktet] inden 14 dage betale 31.192,50 kr. til sagsøgte, Patientskadeankenævnet.

(Sign.)

Udskriftens rigtighed bekræftes. Østre Landsrets kontor, den
P.j.v.

21 APR. 2006


Susanne Krogsgaard
sektionsleder