

Statens helsepersonellnemnd

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.

Vår ref.
13/33-1//ØB

Dato
03.03.2013

Årsrapport 2013 - Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda

Denne årsrapporten for 2013 søker å gi en oversikt over måloppnåelse i forhold til departementets krav og hovedmål i tildelingsbrev og virksomhetsplan. Samtidig presenteres et nærmere statistisk tallmateriale for virksomheten i sekretariatet og i Statens helsepersonellnemnd.

Nemnda hadde i 2013 en meget betydelig økning i innkomne klagesaker og i antall behandlede klagesaker. Gjennomsnittlig saksbehandlingstid gikk ned i 2013 og var på 3,98 måneder, hvilket er i samsvar med kravet i tildelingsbrevet.

Hoveddelen av nemndas portefølje gjelder klager over vedtak truffet av Statens helsetilsyn og over vedtak truffet av Statens autorisasjonskontor for helsepersonell (SAK), med en overvekt av klagesaker fra SAK. Økningen i innkomne klagesaker gjelder både saker fra Statens helsetilsyn, men i det alt vesentlige fra SAK. Klager over vedtak fra Helsedirektoratet som gjelder søknad om spesialistgodkjenning, utgjør fortsatt få saker. Nemnda ble ikke satt som apotekklagenemnd i 2013.

Sekretariatet har i 2013 hatt et særdeles krevende år. På grunn av en ikke varslet kraftig økning i antall nye klagesaker, som særlig gjaldt autorisasjon som sykepleier hvor utdanningen var tatt i land utenfor EØS-området, har sekretariatet vært nødt til å skyve på en rekke løpende oppgaver som kunne utsettes noe. Dette ble gjort for å kunne behandle flest mulig av disse klagesakene raskt og enhetlig, slik at korrekt praksis kunne bli kjent for denne gruppen av klagere.

I tillegg til å behandle flere klagesaker enn noe tidligere år, har sekretariatet også bistått Regjeringsadvokaten i to saker som har vært til behandling for domstolene og deltatt i arbeidsgrupper omkring videre regelverksutvikling og i regi av Helsedirektoratet.

1. Statens helsepersonellnemnds og Apotekklagenemndas oppgaver og sammensetning

Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda er uavhengige klageorgan med høy helsefaglig og juridisk kompetanse, og består av tre jurister, tre personer med helsefaglig bakgrunn samt en legrepresentant. Når nemnda settes som Apotekklagenemnd erstattes to av medlemmene med helsefaglig bakgrunn med to som har farmasøytisk kompetanse.

I hovedsak treffer nemnda sine vedtak og beslutninger i møter. All saksbehandling er basert på skriftlighet. Klager kan i tillegg møte for nemnda for å gi en muntlig redegjørelse. Som hovedregel avholdes det ett endags møte i måneden, med unntak av i juli.

De nærmere regler for nemndas behandling av klagesaker er gitt i forskrift om Statens helsepersonellnemnd. I tillegg gjelder forvaltningslovens regler for behandlingen. Nemndas vedtak skal blant annet oppfylle forvaltningslovens krav til begrunnelse. Ved dissens skal mindretallet også begrunne sitt standpunkt.

Nemndas avgjørelser er endelige og kan ikke påklages administrativt. Nemndas vedtak kan imidlertid bringes inn for domstolene, og saksbehandlingen kan også bringes inn for Stortingets ombudsmann for forvaltningen, Sivilombudsmannen, for uttalelse.

Nemnda har en egen nettside, med adresse www.shpn.no. Her publiseres et variert utvalg av nemndas avgjørelser. I tillegg publiseres et utvalg av nemndas avgjørelser på Lovdata.

1.1 Nemnda

Nemndas medlemmer oppnevnes av Helse- og omsorgsdepartementet og har som utgangspunkt en funksjonstid på tre år. Det enkelte medlem kan gjenoppnevnes for én ny periode, slik at de sammenhengende kan være medlem av nemnda i seks år.

Det ble i 2013 utnevnt nye medlemmer av nemndene med virkning fra og med nemndmøtet i juni.

Statens helsepersonellnemnd har i januar – juni 2013 hatt følgende sammensetning:

Leder: Sorenskriver Hans Hugo Kristoffersen, Trondheim

Varamedlem: Advokat Kirti Mahajan Thomassen, Oslo

Nestleder: Advokat Kirti Mahajan Thomassen, Oslo

Varamedlem: Lagdommer Rune Bård Hansen, Tønsberg

Advokat Wenche Dahl Elde, Oslo

Varamedlem: Advokat Anne Marie Due, Oslo

Psykolog Knut Dalen, Hovet

Varamedlem: Psykolog Snefrid Møllersen, Kirkenes

Lege Marte Kvittum Tangen, Tynset

Varamedlem: Lege Håvard Skeidsvoll, Bergen

Sykepleier Åse Senning, Sandnessjøen

Varamedlem: Sykepleier Anita Glittum, Oslo

Legmedlem Atle Larsen, Oslo

Varamedlemmer: Maren Anna Lervik Dam, Nesodden og Anne Therese Sortebekk, Oslo

Statens helsepersonellnemnd har i juni – desember 2013 hatt følgende sammensetning:

Leder: Sorenskriver Hans Hugo Kristoffersen, Trondheim

Varamedlem: Sorenskriver Jørn Ree, Mandal

Nestleder: Sorenskriver Jørn Ree, Mandal

Varamedlem: Jurist Heidi Talsethagen, Tomasjord

Advokat Wenche Dahl Elde, Oslo

Varamedlem: Advokat Anne Marie Due, Oslo

Psykolog Ingunn Berta Skre, Tromsø

Varamedlem: Psykolog Rune Raudeberg, Bergen

Lege Marte Kvittum Tangen, Tynset

Varamedlem: Lege Fredrik Sund, Tromsø

Sykepleier Øystein Kilander, Kristiansand

Varamedlem: Sykepleier Anita Glittum, Oslo

Legmedlem Atle Larsen, Oslo

Varamedlemmer: Anne Therese Sortebekk, Oslo og Ragnar Akre-Aas, Mysen

Medlemmer med farmasøytisk kompetanse til Apotekklagenemnda, i januar – juni 2013:

Provisorfarmasøyt Asbjørn Nordal, Oslo

Varamedlem: Provisorfarmasøyt May Kristin Sunde Hansen, Fredrikstad

Provisorfarmasøyt Inge Kjønneksen, Tønsberg

Varamedlem: Provisorfarmasøyt Erling Mjelva, Røros

Medlemmer med farmasøytisk kompetanse til Apotekklagenemnda, i juni – desember 2013:

Provisorfarmasøyt: Åse Ertesvåg, Oslo

Varamedlem: provisorfarmasøyt Mathias Teigen Rasch-Halvorsen, Oslo

Provisorfarmasøyt: Lisbeth Trelsnæs, Oslo

Varamedlem: provisorfarmasøyt Ellen Riksvold, Kvaløysletta

1.2 Nemndas sekretariat

Sekretariat har syv stillingshjemler, og består av fem saksbehandlere som alle er jurister, en konsulent for merkantile oppgaver og en direktør som også er jurist.

Sekretariatet har som hovedoppgave å forberede og skrive innstillinger i alle saker som skal avgjøres av nemnda. Sekretariatet utreder også forhold knyttet til de administrative sakene de mottar, og utarbeider for eksempel hørings svar. Videre bistår sekretariatet Regjeringsadvokaten i saker hvor nemndas vedtak er brakt inn for domstolene for å prøve gyldigheten av vedtakene og ved spørsmål om erstatning etter omgjøring. Sekretariatet bidrar også med sin fagkompetanse i andre utredningssaker etter forespørsel fra Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet.

Sekretariatet har i hele eller deler av 2013 hatt følgende ansatte:

Direktør Øyvind Bernatek

Seniorrådgiver Elisabeth Furru

Seniorrådgiver May Helen Norevik

Seniorrådgiver Gro Fredheim
Rådgiver Anne Cathrine Bøye Bjerkvoll
Rådgiver Trine Sandrib
Førstekonsulent Åse Rabe
Rådgiver Anita Syversen (engasjement)
Førstekonsulent Melonie Helgesen (engasjement)

Nemndas sekretariat holder til i lokaler i Oslo som leies av Trygderetten.

1.2.1 Mål og hovedprioriteringer for 2013

I Helse- og omsorgsdepartementets tildelingsbrev til nemnda, med grunnlag i Prop. 1 S (2012-2013) og krav i lov og forskrift for Statens helsepersonellnemnds virksomhet gir følgende mål og krav:

- Målet med avgjørelsene i nemnda er en mest mulig riktig avgjørelse i den enkelte sak.
- Hensynet til helsepersonellens rettssikkerhet gjør at kontradiksjon og grundighet er viktig under saksforberedelsen.
- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skal ikke overstige fire måneder.
- Klagerne skal til enhver tid være godt informert om rutiner og forventet fremdrift ved nemndas behandling av klagesaker.

Tildelingsbrevet fra departementet og nemndas interne virksomhetsplan konkretiserer målsettingen ytterligere.

1.2.2 Sekretariatets interne virksomhet

Sekretariatet forberedte og nemnda behandlet i 2013 det høyeste antall klagesaker noen gang. I tillegg har det medgått tid i forbindelse med saker som er brakt inn for retten eller hvor dommer er påankede. Ansatte i sekretariatet har også bistått Helsedirektoratet i arbeid med regelutvikling.

Virksomhetsplan for sekretariatet ble utarbeidet og sendt departementet slik at den kunne gjennomgås på det første etatstyringsmøtet i 2013.

Helse- og omsorgsdepartementet har avholdt to etatstyringsmøter med sekretariatet og i tillegg har det vært avholdt et mer uformelt kontaktmøte med departementet for drøftelse og orientering om ulike problemer og utfordringer.

Sekretariatet hadde i 2013 ett kontaktmøte med Statens helsetilsyn og ett tilsvarende med SAK.

Sekretariatet arrangerte i mai et internt seminar i København hvor vi hadde flere møter med Sundhedsstyrelsen med fokus både på behandling av tilsynssaker og autorisasjonssaker. Det var også en sesjon som omhandlet sekretariatets egne arbeidsrutiner.

Sekretariatet og nemnda hadde i november et felles seminar i Brussel. Hovedfokus var på EØS-rettslige problemstillinger.

Sekretariatet har arbeidet videre med utvikling av nye internettsider. Prosessen med å få til en utvidet og bedre søkerfunksjon har vært mer tidkrevende enn antatt, men kom på plass i 2013. Samtidig ble vedtak frem til 2013 lagt ut. Arbeidet vil bli videreført i 2014.

Sekretariatets ansatte har deltatt på relevante kurs både på juridiske områder som helserett og forvaltningsrett for faglig oppdatering og på administrative kurs.

Sekretariatet har igangsatt en brukerundersøkelse og spørreskjemaer til ca 100 klagere ble sendt ut i desember. Arbeidet skal videreføres og avsluttes 2014.

Sekretariatet har hatt videre fokus på risikostyring, internkontroll og de utarbeidede nøkkelkontroller, i henhold til punkt 2.4 i bestemmelser om økonomistyring i staten. Målet er på best mulig måte å sikre løpende kvalitet på det administrative arbeidet som utføres og for i tide å kunne avdekke eventuelle risikoområder, slik at nødvendige tiltak kan igangsettes raskt for å avhjelpe slike.

Ny kontoplan ble utarbeidet og godkjent og er innført fra og med 2013.

Direktøren for sekretariatet deltar i et kontaktforum med ledere for Pasientskadenemnda, Dispensasjons- og klagenemnda for bidrag til behandling i utlandet og Vitenskapskomiteen for mattrygghet. Det har vært avholdt ett slikt kontaktmøte i 2013 der saker av felles interesse har vært drøftet.

Grunnet størrelsen på sekretariatet og kapasitetssituasjonen i forhold til løpende oppgaver og ut i fra arbeidets art i sekretariatet, har det ikke vært aktuelt å vurdere å ta inn en eventuell lærling.

Sekretariatet arbeider videre med hvorledes offentlige data kan publiseres.

Sekretariatet har ikke underliggende virksomheter og er heller ikke lokalisert i flere deler av landet, slik at det ikke er noe som kan rapporteres i henhold til pkt 5.1.5 i tildelingsbrevet.

Sekretariatet har igangsatt arbeid med videreutvikling av interne rutiner for saksbehandling og for administrative oppgaver og behandlet disse på et internseminar og på kontormøter. Dette arbeidet fortsetter og en oppdatert og utvidet versjon vil foreligge i løpet av 2014.

1.2.3 Økonomi

Samlede tildelte midler for Statens helsepersonellnemnds driftsbudsjett for 2013 var på 8 336 000 kroner (8 503 000 kroner i 2012). Dette omfatter lønnskompensasjon tilknyttet lønnsoppgjøret og tilbakeførte midler fra overskudd i 2012. Samlede driftsutgifter ble på 8 433 402 kroner (8 372 024 kroner i 2012), hvilket tilsier et merforbruk på 98 402 kroner.

De tilbakeførte midlene var øremerket tiltak for å kunne behandle flere saker og å redusere saksbehandlingstiden, hvilket også er oppnådd.

Sekretariatet har rapportert i henhold til de krav som er nedfelt i tildelingsbrevet.

1.2.4 Helse, miljø og sikkerhet, øvrig personalpolitikk og likestilling

Det har vært avholdt medarbeidersamtaler med alle ansatte i sekretariatet.

Statens helsepersonellnemnd er en inkluderende arbeidslivsvirksomhet, såkalt IA-bedrift. Virksomheten har inngått intensjonsavtale om inkluderende arbeidsliv. Avtalen skal bidra til å «forebygge og redusere sykefravær, styrke jobbnærværet og bedre arbeidsmiljøet samt hindre utstøting og frafall fra arbeidslivet». Lokalene er tilrettelagt for funksjonshemmede. Det er ergonomisk kartlegging og tilrettelegging etter behov.

De ansatte kan bruke trimrom i arbeidstiden med instruktør til stede to ganger i uken, og etter arbeidstiden uten instruktør. Det har vært anledning til å delta på kurs i førstehjelp.

Av sekretariatets syv fast ansatte er seks kvinner og en mann. Det er et personalpolitisk mål, selv om det ikke var oppfylt i 2013, å oppnå en mer balansert kjønns sammensetning, samt å rekruttere og legge til rette for flere ansatte med redusert funksjonsevne og personer med innvandrerbakgrunn ved fremtidige ansettelser. Det er ingen ansatte med innvandrerbakgrunn i nemndas sekretariat.

Sekretariatet har utarbeidet egen rapport til departementet om sikkerhetstilstanden.

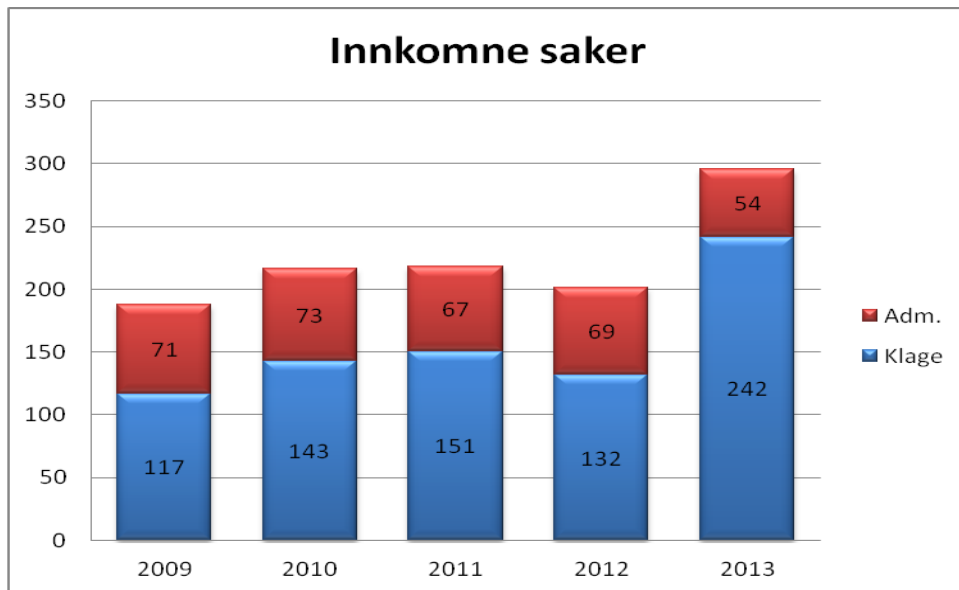
Det tilstrebes en miljøvennlig profil. Nemnda forsøker å redusere sin bruk av papir.

1.3 Saksutvikling i 2013

Nedenunder presenteres hovedtrekkene i behandlingen av saker i 2013. Sammenlignbare tall for 2012 er tatt med etter tallene for 2013 og angitt i parentes. Det kan forekomme mindre avvik i forhold til tall i tidligere årsrapporter, hvis slike skulle være oppdaget ved kontrolltellingene.

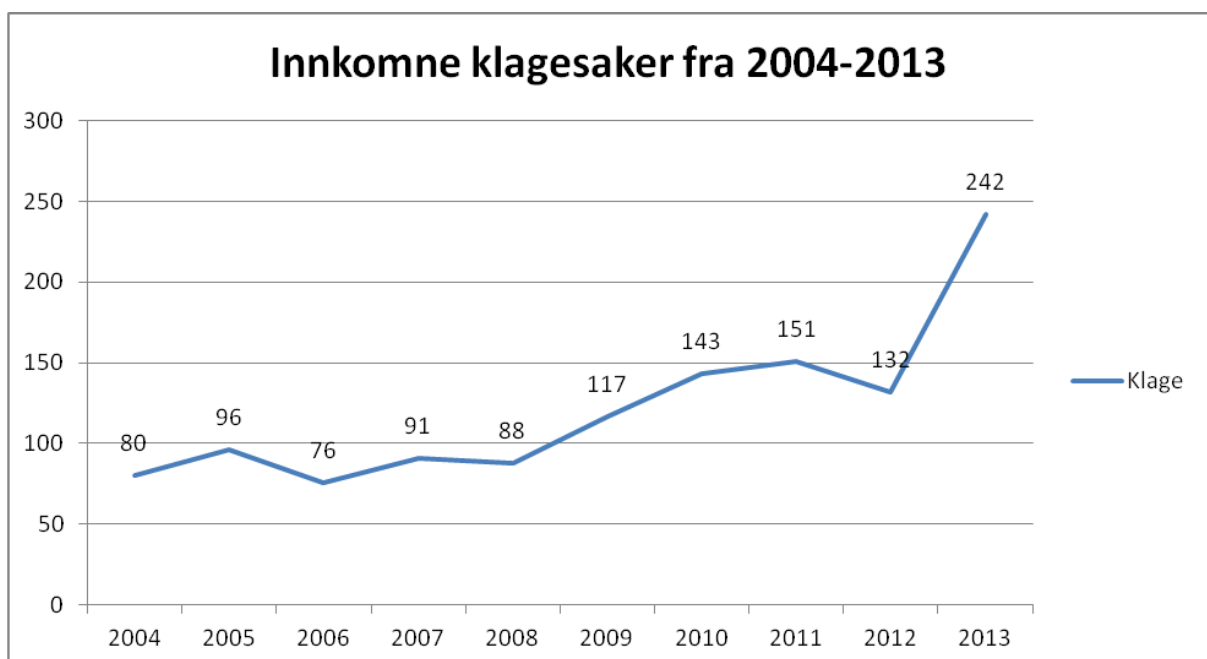
1.3.1 Innkomne saker

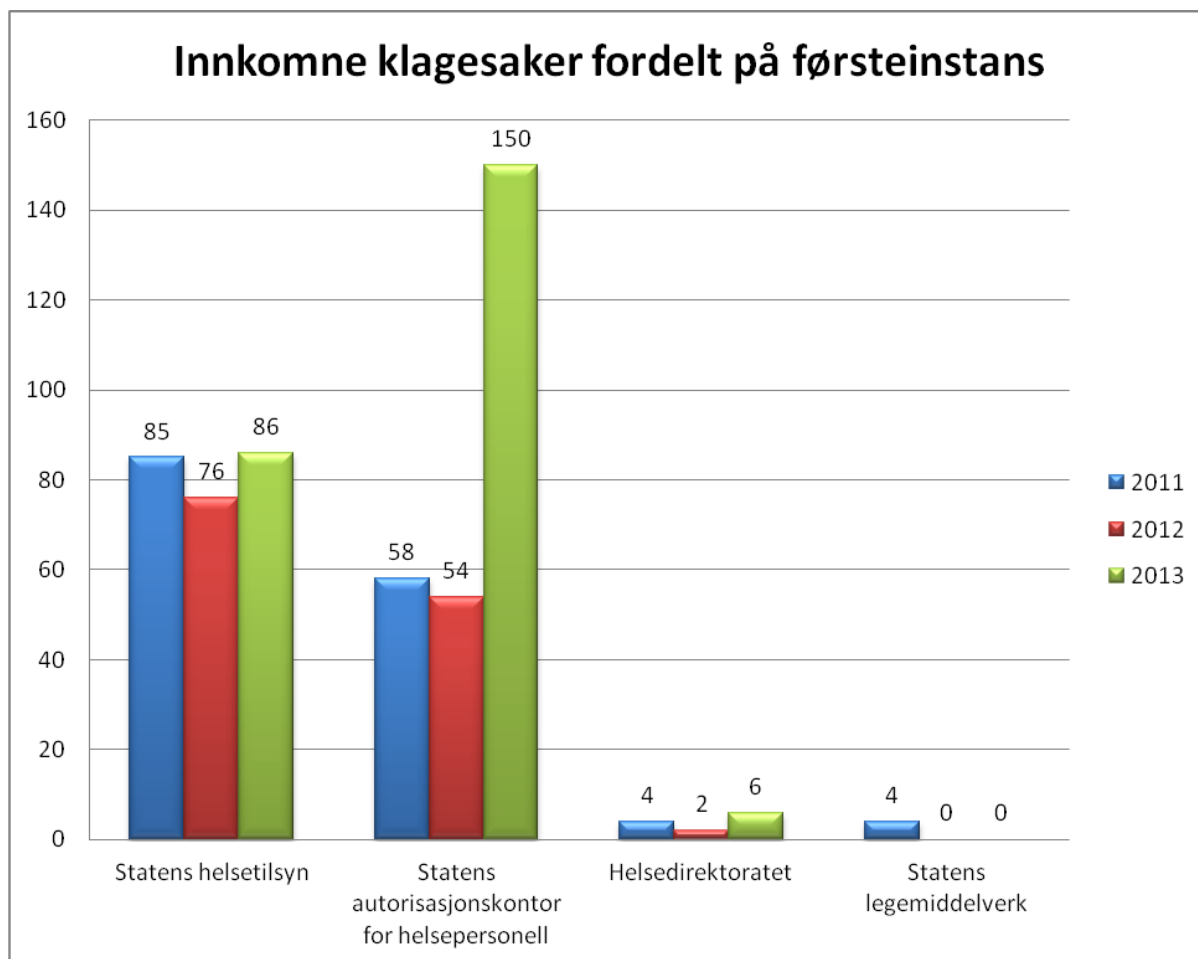
I 2013 mottok sekretariatet totalt 296 (201) saker. Av disse var 242 (132) ordinære klagesaker som skal behandles av de to nemndene, mens 54 (69) var av administrativ karakter.



Sakene av administrativ karakter gjaldt i hovedsak nemndas og sekretariatets drift, høringsuttalelser og arbeid i forbindelse med pågående rettssaker. Antallet administrative saker er relativt stabilt.

Det har i de siste fem år vært en markant økning av antall innkomne klagesaker, og økningen er på ca 150 % i forhold til perioden frem til 2008.





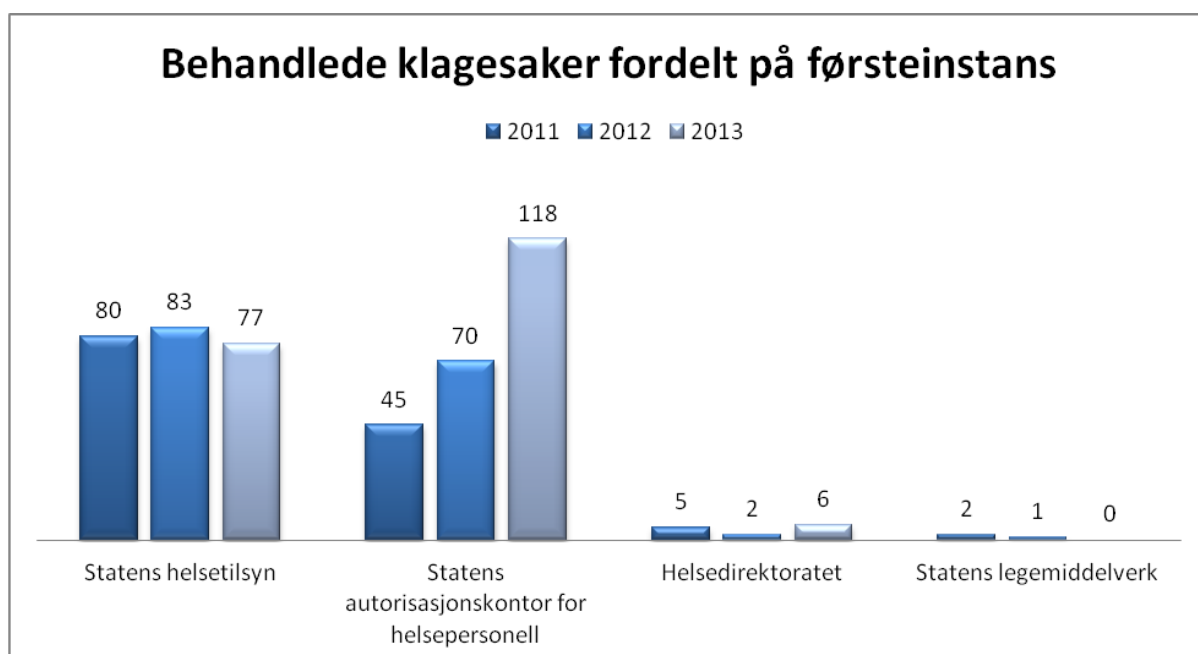
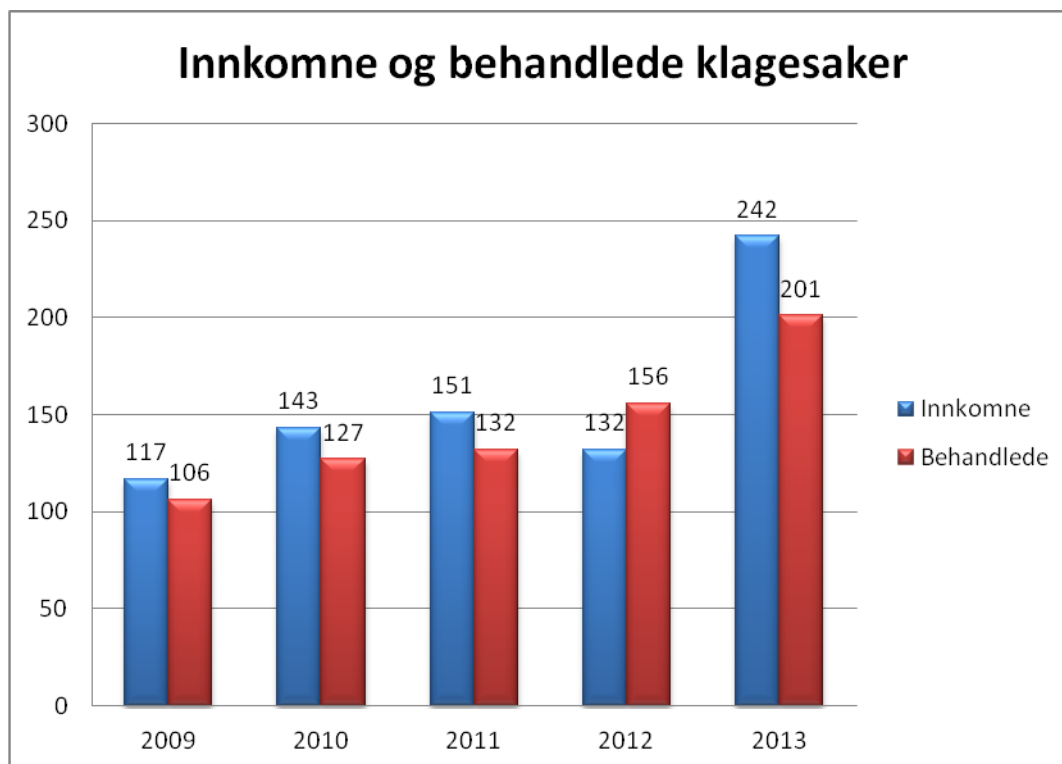
Som det fremgår av denne oppstillingen, er det en meget markant økning i klagesaker fra SAK.

To av helsepersonellnemndas avgjørelser, truffet i 2013 eller tidligere, var under behandling for domstolene i 2013. Sakene prosederes av Regjeringsadvokaten. Sekretariatet nedlegger hvert år en ikke ubetydelig arbeidsmengde både for å forberede sakene for behandling i retten og ved å bistå Regjeringsadvokaten og følge hovedforhandlingene.

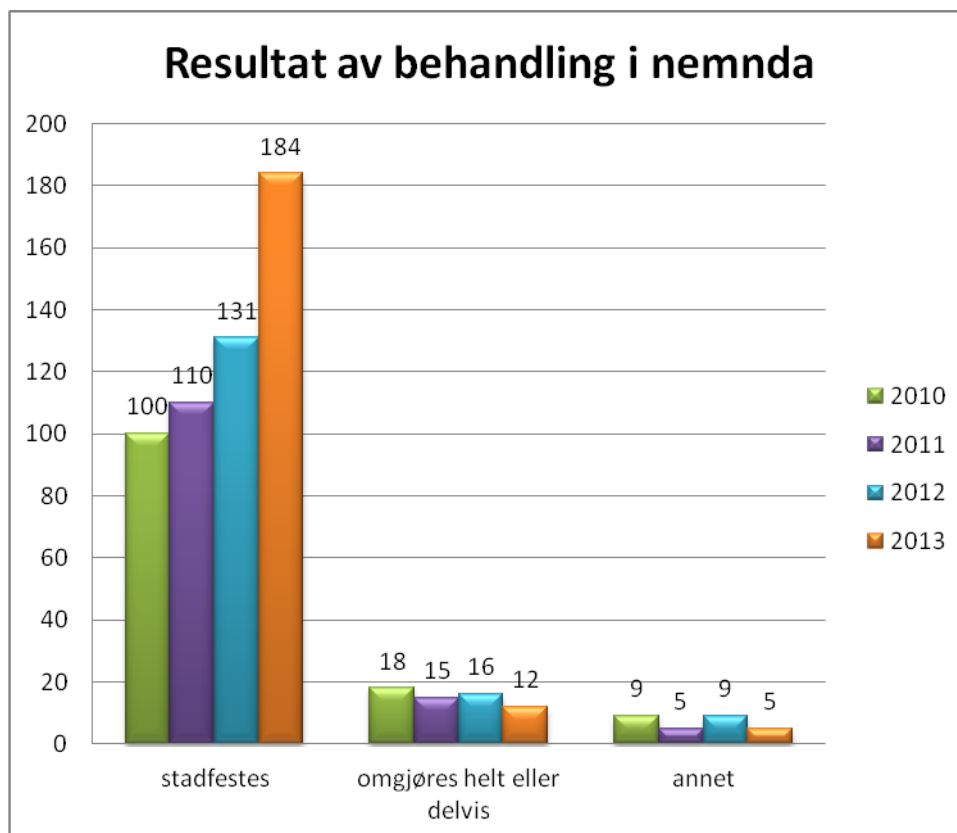
1.3.2 Behandlede klagesaker

Det ble i 2013 avholdt 10 møter i Statens helsepersonellnemnd. Nemnda ble ikke satt som Apotekklagenemnd i 2013. Ett av nemndas møter gikk over en og en halv dag.

Totalt ble 201 (156) saker behandlet i nemndmøtene. Antallet behandlede saker har økt sammenlignet med tidligere år og var i 2013 det høyeste antall klagesaker nemnda noen gang har behandlet.



Helsepersonellnemnda fattet vedtak i 196 (147) saker etter bestemmelser i helsepersonelloven og traff beslutning i 6 (9) saker som ble behandlet etter forvaltningsloven. Av disse ble 4 (3) avvist og 2 (6) opphevet og hjemvist til ny behandling.



De 70 (83) behandlede klager over vedtak fra Statens helsetilsyn gjaldt i hovedsak tilbakekall av autorisasjon, advarsel og avslag på søknad om ny eller begrenset autorisasjon eller lisens. Dette er nærmere beskrevet nedenunder i pkt 1.3.7.

Antall behandlede klagesaker fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell var 118 (70) saker. Den nærmere fordeling av disse fremgår nedenunder i pkt. 1.3.8.

Nemnda behandlet 6 (2) klagesaker fra Helsedirektoratet over vedtak om avslag på søknad om spesialistgodkjenning.

Apotekklagenemnda som behandler klagesaker over visse vedtak truffet av Statens legemiddelverk, hadde i 2013 ingen saker til behandling. I 2012, behandlet den 1 sak.

I tillegg behandlet nemnda 12 (3) begjæringer om omgjøring. Ingen av disse ble tatt til følge. Å behandle begjæringer om omgjøring kan ofte være like arbeidsbelastende for sekretariatet og nemnda som det vanlige klagesaker er.

Tre (0) klagesaker ble trukket av klagerne i 2013.

1.3.4 Saksbehandlingstid

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for nemndas behandling av klagesaker i 2013 gikk videre ned og var i 2013 på 3,98 måneder mot 4,14 måneder i 2012. Gjennomsnittlig saksbehandlingstid er således i henhold til tildelingsbrev og nemndas virksomhetsplan om at denne ikke skal overstige fire måneder.

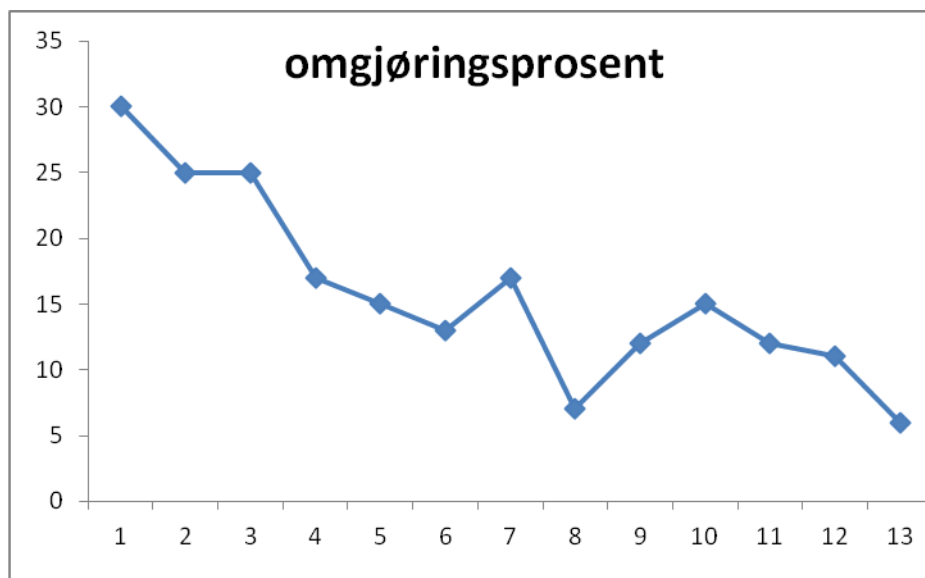
Med det store antallet klagesaker som kom inn, og som må forventes også i de kommende år, må sekretariatet arbeide videre for å få økt bemanning slik at saksbehandlingstiden ikke vil stige. Uten slik økt bemanning, vil dette ikke være mulig. Dette gjelder selv om sekretariatet arbeider kontinuerlig med de interne saksbehandlingsrutinene bl.a. for å sikre at innstillingene som fremmes for nemnda, kan være i en slik form at nemnda kan utnytte sin kapasitet best mulig. Sekretariatet og nemnda har funnet frem til møtestrukturer som er slik at det fortsatt skal være mulig for én nemnd å behandle det store antall saker som innkommer og som må forventes å komme inn. Sekretariatet har engasjert saksbehandlere i en begrenset periode for å avhjelpe situasjonen.

1.3.5 Saker under behandling

Ved årsskiftet hadde sekretariatet 65 (35) klagesaker under behandling. Økningen har skjedd på tross av at nemnda har behandlet det høyeste antall klagesaker til nå. Restansene vil med fortsatt høy sakstilgang øke i 2014 uten nye personmessige ressurser i sekretariatet.

1.3.6 Omgjøringsprosent

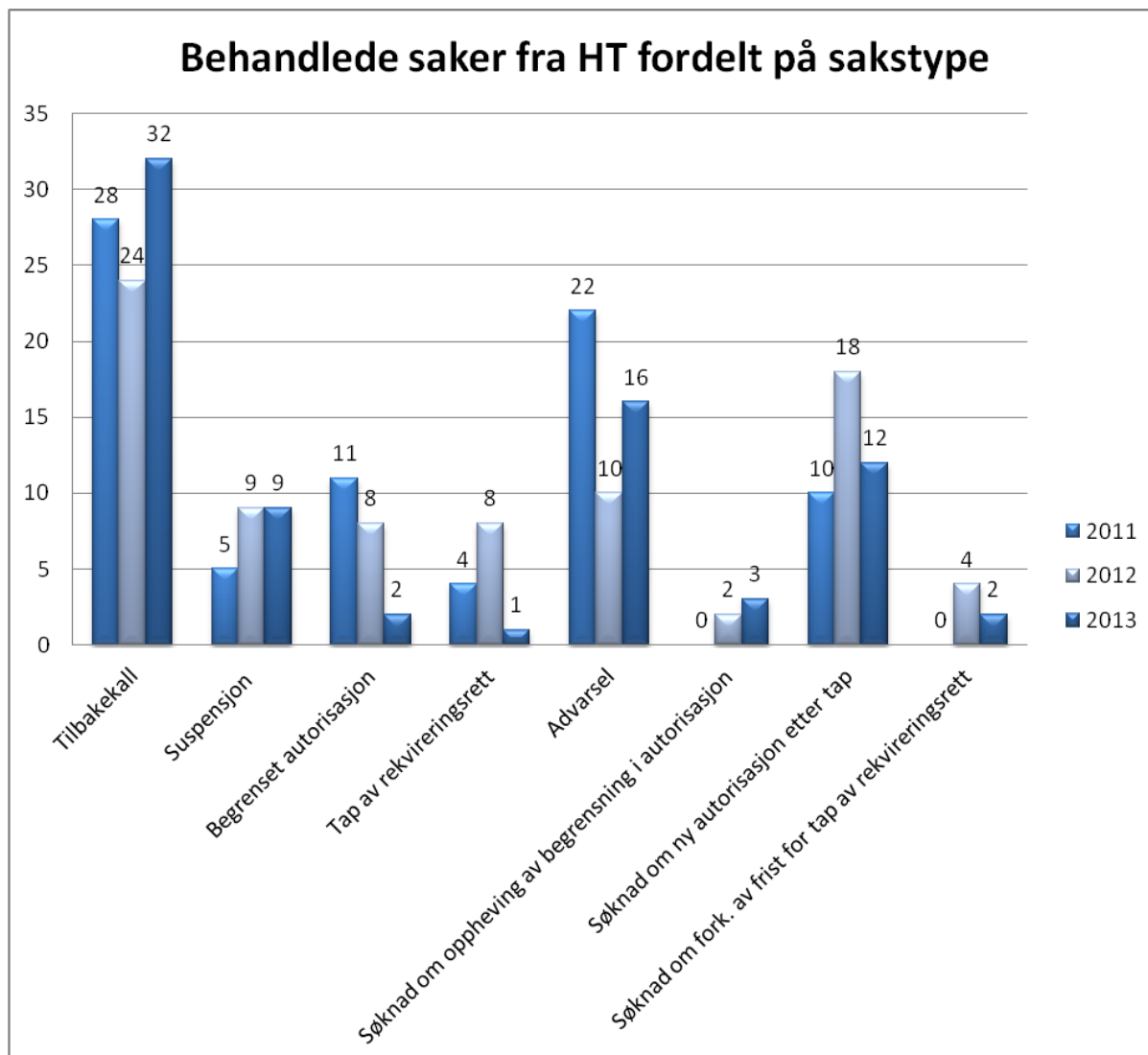
Av nemndas 196 (147) klagesaker som ble behandlet etter helsepersonelloven, ble 184 (131) saker stadfestet og 12 (16) saker helt eller delvis omgjort.



Omgjøringsprosenten var ca 6 (11) prosent. Gjennomsnittlig omgjøringsprosent for siste fem år er ca 11 prosent. I den foregående femårsperioden var den på ca 14 og samlet for de siste ti år ca 12,5 prosent. Omgjøringsprosenten vil variere fra år til år, og den vil også variere sterkt med hensyn til de sakstyper som nemnda har til behandling. Man må derfor være varsom med å trekke slutninger ut i fra slike endringer, men heller vurdere nemndpraksis i et lengre perspektiv.

1.3.7 Nærmere om klager på vedtak fra Statens helsetilsyn

Nemnda har behandlet 77 (83) klager over vedtak fra Statens helsetilsyn. Tallene nedenunder omfatter også de sakene som er avgjort etter forvaltningslovens bestemmelser eller som ble trukket.



1.3.6.1 Tilbakekall av autorisasjon, lisens og spesialistgodkjenning

Nemnda behandlet 32 (24) klager over tilbakekall av autorisasjon. Sakene gjaldt 15 (11) leger, 11 (10) sykepleiere, 3 (1) helsefagarbeidere, 1 (0) fysioterapeut, 1 (0) tannlege og 1 (0) jordmor. I 2012 var det i tillegg 1 klager som var ambulansarbeider og 1 som var kiropraktor. Nemnda omgjorde ingen (1) vedtak om tilbakekall av autorisasjon, slik at det i stedet ble gitt advarsel.

De fleste av disse sakene gjaldt misbruk av rusmidler og ofte i kombinasjon med uforsvarlig egenrekvirering for leger og i kombinasjon med tyveri av rusmidler, særlig for sykepleiere. Andre grunnlag var seksuelle krenkende handlinger, vold mot pasienter og psykisk sykdom hos helsepersonellet.

1.3.6.2 Suspensjon av autorisasjon, lisens

Nemnda behandlet 9 (9) klager over vedtak om suspensjon av autorisasjon og lisens. Vedtakene om suspensjon ble stadfestet i alle sakene. De fleste sakene gjaldt misbruk av rusmidler eller av vanedannende legemidler, ofte i kombinasjon med tyveri av legemidler fra arbeidsplassen. En sak gjaldt seksuelt overgrep begått utenfor arbeidsforholdet, en gjaldt seksuelt overgrep mot pasient.

1.3.6.3 Begrenset autorisasjon

Nemnda behandlet 2 (8) saker om begrensning i autorisasjon etter helsepersonelloven §§ 59 og 59a. Begge klagen kom fra leger, og begge ble stadfestet. I 2012 kom 6 klager fra leger og 2 fra sykepleiere. Av disse ble 1 vedtak omgjort og 1 opphevet og hjemvist til ny behandling.

1.3.6.4 Tap av rekvireringsrett

Nemnda behandlet 1 (8) saker som gjaldt tap av rekvireringsrett. Alle sakene ble stadfestet, mot i 2012 hvor 1 ble omgjort til advarsel.

1.3.6.5 Advarsel

Nemnda behandlet 16 (10) klager over vedtak om advarsel. 5 (1) klager over advarsel ble omgjort av nemnda.

Av de behandlede klagen kom 13 (7) fra leger, 2 (3) fra ufaglærte og 1 (0) fra perfusjonist.

To (3) klagesaker kom fra personer som utførte arbeid som ble ansett som helsetjenester, men i yrker som det ikke gis autorisasjon for. I og med at de ikke har noen autorisasjon er advarsel det eneste mulige sanksjonsmiddel som foreligger.

Påklagede vedtak om advarsel gjelder en bredere gruppe forhold enn sakene vedrørende tap av autorisasjon. Det vanligste er uforsvarlig virksomhet, 9 saker. Journalføring var grunnlag i 3 av sakene. Seksuelt krenkende adferd, uforsvarlig rekvirering, unnlatelse av å etterkomme pålegg fra Helsedirektoratet og unnlatelse av å varsle om tyveri fra pasient, var grunnlag i hver sin sak.

1.3.6.6 Søknad om oppheving av begrensning i autorisasjon

Nemnda behandlet 3 (2) slike klager.

1.3.6.7 Søknad om forkortelse av frist for tap av rett til å forskrive legemidler

Nemnda behandlet 2 (4) slike klager. Vedtaket ble omgjort i en av sakene.

1.3.6.8 Søknad om ny autorisasjon eller lisens etter tap

Nemnda behandlet 12 (18) saker som gjaldt søknad om ny autorisasjon eller lisens etter tidligere tap. Av disse gjaldt 3 (7) leger, 5 (5) sykepleier, 2 (1) hjelpepleier, 1 (2) tannlege og 1 (2) vernepleier. I 2012 var det også en sak vedrørende 1 provisorfarmasøyt.

Saker fra HT fordelt på yrkesgrupper

| | 2011 | 2012 | 2013 |
|------------------|------|------|------|
| ambulansarbeider | 1 | 1 | 1 |
| fysioterapeut | 3 | 3 | 1 |

| | | | |
|---------------------------|----|----|----|
| hjelpepleier/helsefagarb. | 6 | 3 | 5 |
| jordmor | 1 | 1 | 1 |
| lege | 48 | 48 | 41 |
| provisorfarmasøyt | 0 | 1 | 0 |
| psykolog | 6 | 1 | 0 |
| sykepleier | 12 | 17 | 21 |
| vernepleier | 1 | 2 | 1 |
| tannlege | 1 | 2 | 3 |
| kiropraktor | 0 | 1 | 0 |
| ufaglært | 1 | 3 | 2 |
| perfusjonist | 0 | 0 | 1 |
| | 80 | 83 | 77 |

1.3.8 Nærmere om klager på vedtak fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell

Nemnda har behandlet 118 (70) klager over avslag på søknad om autorisasjon eller lisens truffet av Statens autorisasjonskontor for helsepersonell (SAK), hvilket er et betydelig høyere antall enn tidligere. Av de 118 klagesakene gjaldt 106 (61) søknad om autorisasjon og 12 (9) saker om ulike typer lisens og om rett til å rekvirere legemidler etter fylte 75 år.

Ved nemndas behandling ble 110 (58) av vedtakene fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell stadfestet. 5 (10) vedtak ble omgjort, 2 (2) ble opphevet og hjemvist til ny behandling, og 1 (0) ble avvist. 1 (0) ble trukket.

Behandlede klagesaker fra SAK fordelt på sakstype

| | 2012 | 2013 |
|---|------|------|
| lisens til lege etter 75 år | 6 | 5 |
| lisens som lege | 3 | 1 |
| lisens som tannlege | 0 | 1 |
| turnuslisens, lege | 0 | 1 |
| SAK's omgjøring av innvilget lisens til student | 0 | 1 |
| turnuslisens, fysioterapeut | 0 | 3 |
| autorisasjon som lege | 5 | 0 |
| sykepleier | 12 | 67 |
| ambulansarbeider | 3 | 0 |
| bioingeniør | 2 | 8 |
| tannlege | 1 | 0 |
| audiograf | 1 | 0 |
| vernepleier | 5 | 1 |
| psykolog | 1 | 1 |
| reseptarfarmasøyt | 3 | 1 |
| helsefagarbeider/hjelpepleier | 22 | 17 |
| provisorfarmaseut | 2 | 2 |
| jordmor | 1 | 0 |
| fysioterapeut | 3 | 2 |

| | | |
|-------------------|----|-----|
| helsesekretær | 0 | 1 |
| tanntekniker | 0 | 2 |
| ergoterapeut | 0 | 1 |
| fotterapeut | 0 | 1 |
| tannpleier | 0 | 1 |
| tannhelsesekretær | 0 | 1 |
| | 70 | 118 |

Av de 118 behandlede klagesakene kom 106 av klagenes fra personer med utenlandsk utdanning og 12 kom fra personer med norsk utdanning.

Av klagenes fra helsepersonell med utenlandsk utdanning hadde 78 (33) av søkerne utdanning fra såkalte tredjeland, det vil si land utenfor Norden og EØS. 14 (10) klager hadde sin utdanning fra EØS utenom Norden og 14 (14) fra ett av de øvrige nordiske land.

Når det gjelder den nærmere fordeling vises til nedenstående figur.

Fra hvilket land har klageren sin utdanning

| | | 2012 | 2013 |
|---------------------|------------|------|------|
| Afghanistan | Andre | 1 | 0 |
| Algerie | Andre | 0 | 1 |
| Aserbajdsjan | Andre | 0 | 1 |
| Australia | Andre | 1 | 3 |
| Bosnia Herzegovina | Andre | 1 | 2 |
| Burma | Andre | 0 | 1 |
| Canada | Andre | 0 | 1 |
| Chile | Andre | 1 | 0 |
| Danmark | EØS/Norden | 1 | 0 |
| Eritrea | Andre | 0 | 3 |
| Estland | EØS | 1 | 1 |
| Estland | EØS | 0 | 1 |
| Fillipinene | Andre | 3 | 19 |
| India | Andre | 0 | 5 |
| Irak | Andre | 0 | 2 |
| Iran | Andre | 0 | 2 |
| Island | EØS/Norden | 0 | 1 |
| Kasakstan | Andre | 1 | 0 |
| Kina | Andre | 1 | 0 |
| Kongo og Sør-Afrika | Andre | 0 | 1 |
| Kroatia | EØS | 0 | 3 |
| Latvia | EØS | 0 | 1 |
| Malawi | Andre | 0 | 1 |
| Nederland | EØS | 1 | 0 |

| | | | |
|---------------|--------------|-----------|------------|
| Nepal | Andre | 0 | 1 |
| Norge | Norden | 13 | 12 |
| Polen | EØS | 3 | 4 |
| Romania | EØS | 1 | 0 |
| Russland | Andre | 6 | 3 |
| Serbia | Andre | 7 | 25 |
| Slovakia | EØS | 1 | 0 |
| Sverige | EØS / Norden | 13 | 13 |
| Thailand | Andre | 1 | 1 |
| Tsjadikistan | Andre | 1 | 0 |
| Tsjekkia | EØS | 0 | 3 |
| Tyskland | EØS | 3 | 1 |
| Uganda | Andre | 1 | 0 |
| Ukraina | Andre | 2 | 3 |
| USA | Andre | 6 | 3 |
| Totalt | | 70 | 118 |

Av de 118 behandlede klagesakene om autorisasjon fordelte disse seg slik det fremgår nedenunder.

Behandlede klagesaker fra SAK ford. på yrkesgruppe

| | 2011 | 2012 | 2013 |
|-------------------------------|------|------|------|
| ambulansarbeider | 7 | 3 | 0 |
| tanntekniker | 0 | 0 | 2 |
| bioingeniør | 3 | 2 | 8 |
| ergoterapeut | 0 | 0 | 1 |
| fysioterapeut | 2 | 3 | 2 |
| helsefagarbeider/hjelpepleier | 13 | 22 | 17 |
| helsesekretær | 1 | 0 | 1 |
| jordmor | 0 | 1 | 0 |
| fotterapeut | 0 | 0 | 1 |
| lege etter fylte 75 år | 7 | 6 | 5 |
| psykolog | 0 | 1 | 1 |
| sykepleier | 9 | 12 | 67 |
| vernepleier | 1 | 5 | 1 |
| tannlege | 2 | 1 | 0 |
| provisorfarmasøyt | 0 | 2 | 2 |
| reseptarfarmasøyt | 0 | 3 | 1 |
| audiograf | 0 | 1 | 0 |
| tannpleier | 0 | 0 | 1 |
| tannhelsesekretær | 0 | 0 | 1 |
| lisens/turnuslisens lege | 0 | 3 | 2 |
| lisens tannlege | 0 | 0 | 1 |
| turnuslisens fysioterapeut | 0 | 0 | 3 |
| studentlisens lege | 0 | 0 | 1 |
| | 45 | 70 | 118 |

1.3.9 Klager på vedtak om spesialistgodkjenning – fra Den norske legeforening og Den norske tannlegeforening

Nemnda behandlet 6 (2) klager over avslag på søknad om spesialistgodkjenning fattet av Helsedirektoratet.

1.3.10 Apotekklagenemnda – klager på vedtak fra Statens legemiddelverk

Nemnda har ikke i 2013 behandlet saker som Apotekklagenemnd. I 2012 behandlet den en slik sak.

1.3.11 Domstolsbehandling av nemndas vedtak

Domstolene har i 2013 hatt 2 av nemndas vedtak under behandling.

En sak gjeldaldt tap av spesialistgodkjenning i obstetikk og gynekologi og begrensning av autorisasjon som lege. Her hadde tingretten stadfestet Helsepersonellnemndas vedtak, men klager anket avgjørelsen inn for lagmannsretten. Lagmannsretten forkastet anken.

Den andre saken gjaldt anke til lagmannsretten over dom i tingretten som stadfestet vedtak i nemnda om tilbakekall av autorisasjon som lege. Tingretten hadde funnet det sannsynliggjort at legen hadde begått et seksuelt overgrep mot en pasient i forbindelse med en konsultasjon på et sykehus. Det var ikke tvilsomt at det hadde vært seksuell kontakt, men legen benektet at dette hadde skjedd i forbindelse med konsultasjonen. Lagmannsretten behandlet anken og kom, i likhet med tingretten, til at det var tilstrekkelig med alminnelig sannsynlighetsovervekt i saken. Etter en konkret bevisvurdering, kom lagmannsretten, under tvil, til et motsatt resultat som tingretten. Bevissituasjonen var spesiell, blant annet ved at pasienten var død. Lagmannsretten la legens forklaring om de faktiske forhold til grunn. Nemndas vedtak ble kjent ugyldig. På grunn av at saken hadde reist adskillig tvil med hensyn til faktum, kom lagmannsretten til at partene skulle bære egne saksomkostninger.

1.3.11 Sivilombudsmannens uttalelser

I 2013 avsluttet Stortingets ombudsmann for forvaltningen, Sivilombudsmannen, behandlingen av 4 saker som vedrørte nemnda. Han fant ikke grunn til å iverksette nærmere undersøkelser i noen av sakene.

Sekretariatet

Øyvind Bernatek
direktør

Kopi:
Riksrevisjonen, Postboks 8130 Dep, 0032 Oslo