

Læringsmål:

44 a: Helsepersonelloven; særlig om forsvarlighet, hjelpeplikt, taushetsplikt og meldeplikt, samt journalføring.
45: Finne frem i og følge opp regelverk.

Helsepersonelloven

Helseavdelingen ved
ass. fylkeslege Mette Hjermann og
jurist/seniorrådgiver Thor Wessel



Statsforvalteren i Oslo og Viken





Dette blir det fokusert på

- I. Forsvarlighetskravet
- II. Dokumentasjonsplikten
- III. Taushetsplikt – opplysningsrett
- opplysningsplikt
- IV. Klage



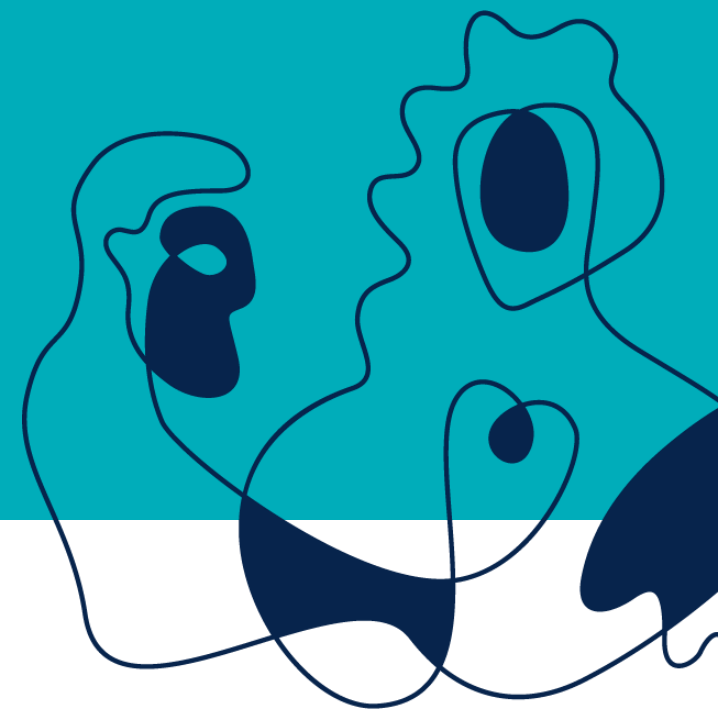
I. Forsvarlighetskravet

HPL § 4: Forsvarlighet: «Helsepersonell skal utføre sitt arbeid i samsvar med de krav til faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp som kan forventes ut fra helsepersonellens kvalifikasjoner, arbeidets karakter og situasjonen for øvrig. (...)»

Inkludert krav til innhente bistand, samarbeid, henvisning, individuell plan..



Statsforvalteren i Oslo og Viken



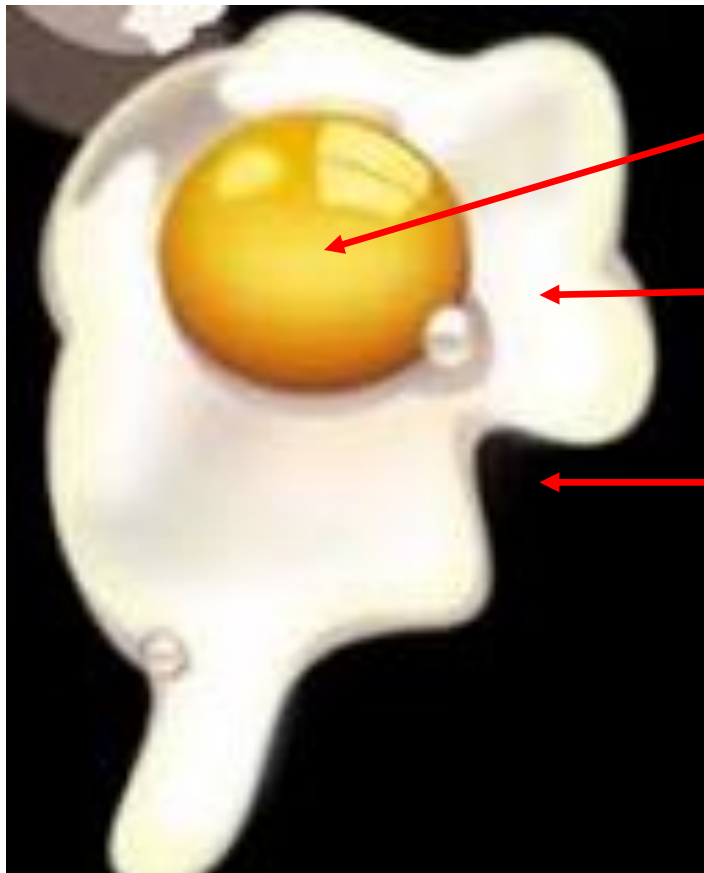


Hva betyr «faglig forsvarlig»?

- Faglig forsvarlig:
 - Legen må bruke sine fagkunnskaper i vurderingene (SOAP)
 - Fagmiljøet som til enhver tid legger innholdet i hva som er forsvarlig helsehjelp på de ulike områdene.
 - Faglige kilder som er med på å gi innholdet til dette begrepet: nasjonalfaglige veiledere, felleskatalogen, legemiddelhåndboken, NEL, Up to date, legevakthåndboka, medisinsk indeks,
- Omsorgsfull hjelp
 - Kommunikasjon. Ansvar på helsepersonell. Krav til profesjonalitet.
- Helsepersonell: forutsetningene for å gi helsehjelpen, f.eks.
 - utdannelse, erfaringer, det systemet man jobber (rutiner, kollegaer, utstyr ol)



Forsvarlighetskravet. God praksis. «Beste praksis»



God praksis

Handlingsrom

Uforsvarlig

Stort avvik fra god praksis = uforsvarlig



Kasus 1

- Legevakten: mann på 60 år uten tidligere notater på legevakten. BT, puls, Hb og EKG innenfor normalen. Kona måtte hente han på jobb da han brått kjente seg kraftløs og ikke i stand til å vær på jobb. Han kommer gående til undersøkelsen, men støtter seg klart til sin kone. Det er synlig at han må ta seg sammen for å klare å snakke. Han sier at han kjenner seg kraftløs og sliten. Han faller nesten ut under samtalen. Du sender han hjem for å se dette an. Kontakt ved forverring eller ikke bedring.
- Er dette forsvarlig behandling? - polls



Kasus 1: svar

- Er dette forsvarlig behandling?
 - Nei, ikke forsvarlig å ikke legge inn.
 - Akutt alvorlig endring av allmenntilstand.
 - Kan ikke utelukke akutt alvorlig og livstruende sykdom på legevakten.



Kasus 2

- En ny pasient på listen din kommer, og sier han må ha 100 Paralgin forte, 100 Imovane og 100 Sobril nå pga ryggsmarter, slik han fikk fast av forrige fastlegen, fordi han er tom. Du gir han dette, og sier at han må levere journalen til neste time for å få nye resepter.
 - Er dette forsvarlig? – **polls**
 - **nei**
 - Hva skulle han gjort? –
 - **Egenrefleksjon 2 min**



Kasus 2: svar

- Hva skulle han gjort?
 - Henvist til forrige fastlege til han er på din liste
 - Eventuelt:
 - Sjekke reseptformidleren
 - Innhente tidligere journal
 - Lage videre behandlingsplan



Kasus 3

- I starten av en konsultasjon tar legen imot en telefonsamtale og pasienten instrueres om å gå ut av kontoret. Når pasienten kommer inn igjen, snakker legen en stund om hvor mange som skal snakke med han hele tiden. Legen har glemte alt som var sagt, pasienten måtte repetere alt. Legen kommer med stønn og sukk for at det tar tid. Da pasienten har snakket i 5 minutter avslutter legen konsultasjonen med at tiden er ute. Pasienten opplever seg ikke hørt og latterliggjort, pasienten fikk ikke avklart sin agenda og en ovenfra ned holdning fra legen.
 - Er dette faglig forsvarlig og omsorgsfull helsehjelp?
 - **polls**
 - Svar
 - Nei



Kasus 3: svar

Er dette faglig forsvarlig og omsorgsfull helsehjelp?

- Omsorgsfull hjelp
 - Respektfull kommunikasjon og behandling
 - Helsepersonellet som er ansvarlig for at kommunikasjonen er på et profesjonelt nivå.
 - Likeverdige samarbeid:
 - Pasientens erfaringsbaser kompetanse-legens kunnskapskompetanse
 - Ikke «ovenfra og ned»



Kasus: 4

- Du jobber i en liten kommune med 3 fastleger. Du har nettopp hatt en konsultasjon med en oppegående pasient på listen din for rygg smerter. Han sender deg en venneforespørsel på Facebook.
 - Skal du godta den? - polls
- Samme pasient kommer 1 uke etterpå og spør om Nobligan og sovetabletter, ettersom han har prøvd det fra en venn og det fungerte så bra. Han trenger bare minstepakning.
 - Vil din vurdering av dette bli påvirket av om du er venn med han på facebook?
 - polls



Kasus 4: svar

- Leger
 - Leder av rådet for legeetikk – Svein Aarseth – skrev i Tidsskriftet at «man ikke bør takke ja til FB-vennskap til personer der lege-/pasientrelasjoner er eneste forbindelse».
 - For å opprettholde profesjonell distanse, bør leger ikke være Facebook-venn med nåværende eller tidligere pasienter. Forespørsler bør høflig avslås, og med en begrunnelse. Helsestilsynet har streng fortolkning av taushetsplikten. Å tenke gjennom hvordan Facebook brukes, er ikke bare etikk, det er også juss.



Kasus 4: svar

- Skal du godta facebookforespørselen?
 - Blande roller?
- Vil din vurdering av dette bli påvirket av om du er venn med han på facebook?
 - Kanskje...
 - Dersom dette forekommer, lovbrudd.

II. Dokumentasjonsplikt

Helsepersonelloven

§ 39: Plikt til å føre journal

§ 40: krav til journalens innhold m.m

§ 41: Plikt til å gi pas innsyn

§ 42, 43 og 44: Retting og sletting av journal

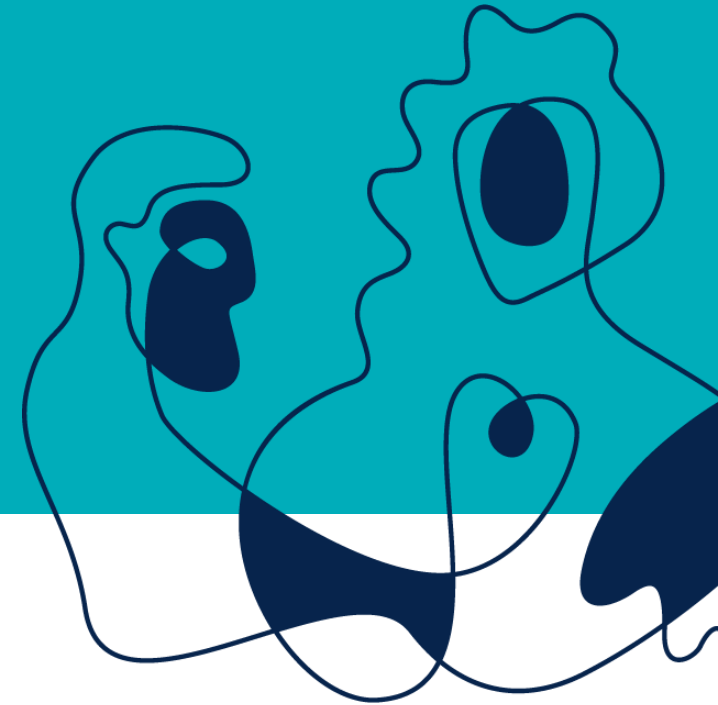
§ 45: utlevering og tilgang

§ 45 a: Epikrise

Pasientjournalforskriften



Statsforvalteren i Oslo og Viken





Kasus 5

- Konsultasjon 1:
 - Diagnosen: skuldersmerter
 - Kommer for fornyelse av resept på Paralgin forte.
 - Rp. Paralginforte 100 stk x 2
- Konsultasjon 2:
 - Diagnose : situasjonsbetinget psykisk belastning
 - Har er lang samtale om situasjonene hennes nå. Hun er i en vanskelig periode og har kastet ut mannen.
 - Rp. Sobril 25 mg no 30 stk
 - Rp. Imovane 7,5 mg no 30 stk.
 - Sykemelding utskrevet.
- Er journalføringsplikten oppfylt?? - polls



Kasus 5: svar

- Dokumentasjonsplikt oppfylt?
 - Nei
- HPL § 40: «... *relevante og nødvendige opplysninger...*»
 - Journalforskriften § 6 c):
 - «...*opplysninger om symptomer, observasjoner og funn ved undersøkelser, diagnostiske overveielser og andre medisinske opplysninger og vurderinger..*»
- Mangler her:
 - Funn
 - Medisinsk vurdering
 - Tiltak må stå i sammenheng med tilstanden
 -



Journalnotater i allmennpraksis

- Bruker dere noe system eller oppsett på journalnotatene slik som på sykehuset?
- Lett å glemme diagnostiske vurderinger og behandlingsplan med mål??
 - Det er dette som kanskje er de viktige medisinske vurderingene i helsehjelpen.
- SOAP:
 - Subjektiv
 - Objektiv
 - Analyse
 - Plan
- *«Fremkomme nok dokumentasjon til at neste lege forstår hva som er tenkt, gjort og planlagt rundt helsehjelpen»*

III. Taushetsplikt – snoking- opplysningsrett - opplysningsplikt

§ 21: «Helsepersonell skal hindre at andre får adgang eller kjennskap til opplysninger om folks legems- eller sykdomsforhold eller andre personlige forhold som de får vite om i egenskap av å være helsepersonell.»

§ 21 a. Forbud mot urettmessig tilegnelse



Statsforvalteren i Oslo og Viken





Kasus 6

Du ser statsministeren i korridoren på naboavdelingen på psykiatrisk avdeling. Du klarer ikke å la være å sjekke diagnose, men du går ikke lenger inn i journalen for ikke å «snoke».

- Er dette greit? - **polls**
 - Nei
- Hvilke lover/bestemmelser regulerer dette? - **chat**
 - HPL § 21a «urettmessig tilegnelse»

Sykehuset innkaller til møte fordi DIPS har registrert mange klikk uten tjenstlig behov på statsministeren. Du blir innkalt til dette møtet.

- Hva kan du gjøre hvis du oppdager dette på ditt sykehuset/din kommune? - **chat**
 - Avviksmelding



Taushetsplikt – opplysningsrett – opplysningsplikt

Hovedregel: Taushetsplikt – unntak skal hjemles i lov

Unntak nr. 1

Samtykke

- under 16 år (Pbrl §4-4)
- Samtykkekompetanse

Samtykke

HPL § 22

Unntak nr. 2

kan/har rett til å dele opplysninger

- til
- den fra før kjent med
 - anonymisert
 - tungtveiende interesser
 - etter døden
 - samarbeidende helsepers
 - dyremishandling
 - ...

KAN

HPL § 23, 24, 25

Unntak nr. 3

opplysningsplikt

til

barnevern
tilsynsmyndighet
nødetater

...

SKAL

HPL § 30, 31, 33

Hva kan du si?



1. Kona ringer for sin mann og lurer på om henvisningen til DPS er sendt eller ikke?
§ 22: samtykke til å gi informasjon
§ 23 nr 1: til den som fra før er kjent med opplysningene
2. Kan alt av helseopplysninger utleveres i skjema fra NAV?
§ 23 nr 2: når ingen berettiget interesse tilsier hemmelighold
3. Mannen ringer og lurer på hva som feiler kona og videre plan for behandlingen. Hun ble akuttinnlagt i går. Han er oppført som nærmeste pårørende.
§ 23 nr 3: videre når behovet for beskyttelse må anses ivaretatt ved at individualiserende kjennetegn er utelatt
§ 23 nr 4: videre når tungtveiende private eller offentlige interesser gjør det rettmessig å gi opplysningene videre
4. Diskutere en pasient med en kollega for veiledning?
5. Ringe politiet dersom en pasient nettopp har gitt muntlig kjøreforbud?
• diskutere 15 minutter i grupperom
• Husk:
 - skru på video
 - Skru på mikrofonen
 - Ta fram oppgavene mottatt på epost
6. Når en bonde er så deprimert at han ikke kan passe dyrene?
§ 23 nr 5: videre når det er nødvendig for å utøve sin yrkesutøvelse har grunn til å gi opplysningene videre til
7. Når en pasient/kollega er helsepersonell og har en rusavhengighet?
§ 23 nr 6: videre når det er nødvendig i medhold av lov når det er i helsepersonells tjenstplikt ikke skal gjelde
8. Når en pasient forteller at han drepte et menneske eller utøvde overgrep mot barn?
§ 25: samarbeidende personell kan få opplysninger med mindre pasienten motsetter seg
9. Når ruskonsulenten ringer og lurer på om pasienten har kommet på timen?
§ 26: til administrative systemer for helsehjelp / internkontroll / kvalitetssikring
10. Når deltagere i ansvarsgruppa spør om helsetilstanden?
§ 17. Helsepersonell skal av eget tiltak gi tilsynsmyndighetene informasjon om forhold som kan medføre fare for pasienters eller brukeres sikkerhet.
11. Når hjemmesykepleien spør om diagnoser på pasientene?



Gruppeoppgave

- Dere går i grupper: Skru på kamera og mikrofon!

Hva kan du si?



1. Kona ringer for sin mann og lurer på om henvisningen til DPS er sendt eller ikke? § 22 og § 23 nr 1
2. Kan alt av helseopplysninger utleveres i skjema fra NAV? § 22
3. Mannen ringer og lurer på hva som feiler kona og videre plan for behandlingen. Hun ble akuttinnlagt i går. Han er oppført som nærmeste pårørende. § 23 nr 1 og 2
4. Diskutere en pasient med en kollega for veiledning? § 23 nr 3
5. Ringe politiet dersom en pasient kjører bil når du nettopp har gitt muntlig kjøreforbud? § 23 nr 4
6. Når en bonde er så deprimert at han «glemmer» å passe dyrene? § 23 nr 5
7. Når en pasient/kollega er helsepersonell og du avdekker en rusavhengighet? Pasient: § 23 nr 4 høy terskel
Kollega: § 17 «skal»
8. Når en pasient forteller at han drepte et menneske eller utøvde overgrep mot barn? § 23 nr 4 kun ved gjentakelsesfare
9. Når ruskonsulenten ringer og lurer på om pasienten har kommet på timen? § 25
10. Når deltagere i ansvarsgruppa spør om helsetilstanden? § 22/25
11. Når hjemmesykepleien spør om diagnoser på pasientene? § 22/25

§ 22: samtykke til å gi informasjon

§ 23 nr 1: til den som fra før er kjent med opplysningene

§ 23 nr 2: når ingen berettiget interesse tilsier hemmelighold

§ 23 nr 3: videre når behovet for beskyttelse må anses ivaretatt ved at individualiserende kjennetegn er utelatt

§ 23 nr 4: videre når tungtveiende private eller offentlige interesser gjør det rettmessig å gi opplysningene videre

§ 23 nr 5: videre når helsepersonell gjennom sin yrkesutøvelse har grunn til å tro at dyr blir utsatt for slik mishandling eller alvorlig svikt vedrørende miljø, tilsyn og stell at det anses rettmessig å gi opplysningene videre til Mattilsynet eller politiet eller

§ 23 nr 6: videre etter regler fastsatt i lov eller i medhold av lov når det er uttrykkelig fastsatt eller klart forutsatt at taushetsplikt ikke skal gjelde

§ 24: opplysninger om avdød person ved vektige grunner

§ 25: samarbeidende personell kan få opplysninger med mindre pasienten motsetter seg

§ 26: til administrative systemer for helsehjelp / internkontroll / kvalitetssikring

§ 17. Helsepersonell skal av eget tiltak gi tilsynsmyndighetene informasjon om forhold som kan medføre fare for pasienters eller brukeres sikkerhet.



Når **skal** du melde? *Her har vi glemte en §*

1. Du opplever at dine kollegaer på hjerteavdelingen slutter i protest mot ledelsen, og det er alt for få på jobb.
HPL § 17: Fare for pasientsikkerhet til tilsynsmyndighet
HPL § 30: Ved tilsyn til tilsynsmyndighet
2. Du får brev fra fylkesmannen om å gi opplysninger i en tilsynssak.
HPL § 31: Nødetater: avverge alvorlig skade på person eller eiendom
3. En pasient ønsker IP, og ulike aktører?
HPL § 32: Utvalgte opplysninger om omsorgstjenester (behov for samtykke)
HPL § 33: Kommunen ved behov for samtykke
4. Du oppdager at en pasient har drukket alkohol, og fortsetter trykningen.
HPL § 34: Kommunen ved behov for samtykke
5. En pasient forteller at helsevesen har vært i huset.
HPL § 35: Kommunen ved behov for samtykke
6. Du observerer gjentatte ganger blåflekker på et barn, en mor som lukter alkohol og ikke oppmøte til viktige behandlinger.
HPL § 38 a Helsepers skal gi melding til koordinerende enhet ved behov for IP / koordinator (samtykke)
HPL § 35-37: Registre: fødsler, dødsfall helsereg...

- diskutere 10 minutter i grupperom
- Husk:
 - skru på video
 - Skru på mikrofonen
 - Ta fram oppgavene mottatt på epost



Gruppeoppgave

- Dere går i grupper: Skru på kamera og mikrofon!

Når **skal** du melde? *Her har vi glemte en §*



1. Du opplever at dine kollegaer på hjerteavdelingen slutter i protest mot ledelsen, og det er alt for få på jobb. §17
2. Du får brev fra Statsforvalteren om å gi opplysninger i en tilsynssak. §30
3. En pasient ønsker IP, og har helsetjenester fra ulike aktører? § 38a samtykke
4. Du oppdager at en pasient har skadelig bruk av alkohol, og fortsetter bruken tross kjøreforbud. § 34
5. En pasient forteller at han skal hjem å tenne på huset. § 31
6. Du observerer gjentatte ganger blåflekker på et barn, en mor som lukter alkohol og ikke oppmøte til viktige behandlinger. § 33

HPL § 17: Fare for pasientsikkerhet til tilsynsmyndighet

HPL § 30: Ved tilsyn til tilsynsmyndighet

HPL § 31: Nødetater: avverge alvorlig skade på person eller eiendom

HPL § 32: Kommunale helse og omsorgstjenester (behov for tiltak ved samtykke)

HOL § 32 andre ledd, jf HOL § 10 n r 3: Kommunen ved gravid rusmisbruker

HPL § 33: Barneverntjenesten

HPL § 34: Statsforvalteren ved førerkort

HPL § 38 a Helsepers skal gi melding til koordinerende enhet ved behov for IP / koordinator (samtykke)

HPL § 35-37: Registre: fødsler, dødsfall helsereg...



Kasus 7

- Du har en pasient med fibromyalgi som har en sønn på 17 år med uttalt rusmiddel bruk. Han bor hjemme, er voldelig, ruser seg på det meste, går ikke på skole mm. Mor er svært bekymret og sliten. Av og til ønsker han hjelp.
- Hva kan du gjøre som fastlege?
 - Egenrefleksjon 5 min



§ 33

Meldeplikt til barnevernet

- Helsepersonell skal uten hinder av taushetsplikt etter § 21 melde fra til barneverntjenesten uten ugrunnet opphold
 - a) når det er grunn til å tro at et barn blir eller vil bli mishandlet, utsatt for alvorlige mangler ved den daglige omsorgen eller annen **alvorlig** omsorgssvikt»..
 - b) når det er grunn til å tro at et barn har en livstruende eller annen alvorlig sykdom eller skade og ikke kommer til undersøkelse eller behandling, eller at et barn med nedsatt funksjonsevne eller et spesielt hjelpetrengende barn ikke får dekket sitt særlige behov for behandling eller opplæring»
 - c) når et barn viser alvorlige atferdsvansker i form av alvorlig eller gjentatt kriminalitet, misbruk av rusmidler eller en annen form for utpreget normløs atferd,
 - d) når det er grunn til å tro at et barn blir eller vil bli utnyttet til menneskehandel.



Kasus 7: svar

- Hva kan du gjøre som fastlege?
 - Hjemmebesøk til mor, for å få kontakt med sønn
 - Tilby hjelp til sønn
 - Informerer pårørende
 - bekymringsmelding til kommunene pga rus (Hol § 10-1)
 - Hjelp fra barnevernet / meldeplikt
 - større mulighet for tvang (også over 18 år)

IV. Klage

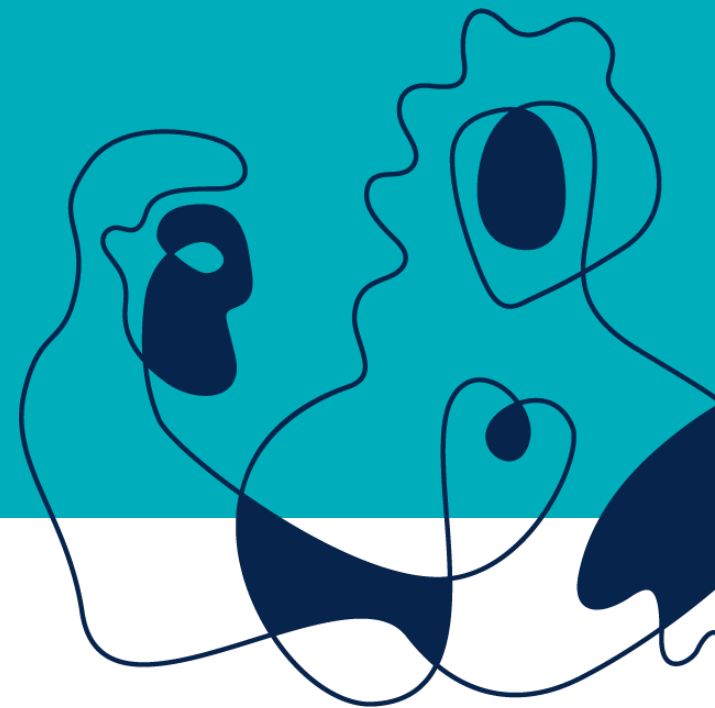
Pasient- og brukerrettighetsloven § 7-4

Lov om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten

Helsepersonelloven kap 10: tildeling og bortfall av autorisasjon, lisens og spesialistgodkjenning



Statsforvalteren i Oslo og Viken





Har noe gått galt?



Foto: Scanpix

- Mener pasienten at helsetjenesten har gjort noe feil?
- Klage til Statsforvalteren
 - Tilsynssak, Pasbrl § 7-4 / Helsetilsynsloven § 4, 2. ledd
 - Tjenesten eller Statsforvalteren har hendelsesgjennomgang og finner forbedringspunkter.
 - Pasientsikkerheten avgjør alvorlighetsgraden.
 - Rettighetssak, Pasbrl § 7-2
 - Har pasienten et uoppfylt krav på helsehjelp?
- Statens helsetilsyn
 - Administrative reaksjoner, HPL kap 11
 - Autorisasjonsbegrensning/ - tap ,...

Reaksjoner - statens helsetilsyn, HPL kap 11



- Påpeke lovbrudd + råd og veiledning (Statsforvalteren)
- Suspensjon
 - Grunn til å tro at vilkårene for tilbakekall er oppfylt
 - Fare for sikkerheten i helsetjenesten
- Administrative reaksjoner
 - Advarsel (faglige feil)
 - Tilbakekall av autorisasjon (uegnethet)
 - Begrenset autorisasjon
 - jobbe underordnet
 - ha veileder
 - begrenset rekvisisjonsrett
- Søke om å få tilbake autorisasjonen
- Straff