



Rolf Bjarne Martin Luneng
Gunnar Schjelderups v. 11 S

0485 OSLO

Unntatt fra offentlighet i henhold til off.
§ 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1

DERES REF. / YOUR REF:

VÅR REF. / OUR REF:
2012/1269 | MTJ

DATO: / DATE:

28 . februar 2013

Orientering om at tilbakekall av autorisasjon vurderes

Statens helsetilsyn fikk ved brev av 7. november 2012 fra Fylkesmannen i Oslo og Akershus oversendt en tilsynssak vedrørende din virksomhet som lege. Tilsynssaken gjelder din forskrivning av antibiotika.

Etter at Statens helsetilsyn har gjennomgått sakens dokumenter, finner vi grunnlag for å vurdere om din autorisasjon skal tilbakekalles.

Saksforholdet slik det fremgår av sakens dokumenter

Du er utdannet ved Universitetet i Tromsø og fikk autorisasjon som lege den 26. mars 1997. Ditt HPR-nummer er 007035861. På det tidspunktet hendelsen fant sted var du lege ved Norsk Borreliose Senter (Arenaklinikken i Oslo).

Opplysninger i brev av 7. november 2012 fra Fylkesmannen i Oslo og Akershus
Tilsynssaken er initiert av bekymringsmelding datert 22. mai 2012 fra Haukeland universitetssykehus, Nevrologisk avdeling vedrørende din undersøkelse og behandling av pasient [REDACTED]

Fylkesmannen i Oslo og Akershus har også mottatt bekymringsmelding i e-post av 22. mai 2012 fra fastlege Finn Høivik vedrørende din undersøkelse og behandling av anonym pasient. Bekymringen fra Høivik er knyttet til bruk av bredspektret antibiotikabehandling over lang tid, at pasienten ikke har vært til en klinisk undersøkelse og at konsultasjonene skjer per telefon. Da det er avklart med denne pasienten at vedkommende ikke ønsker å opplyse sitt navn, vil vi i det følgende konsentrere oss om din undersøkelse og behandling av pasient [REDACTED] (heretter omtalt som pasienten).

Den [REDACTED] 2012 hadde du en telefonkonsultasjon med pasienten. Dette var første konsultasjon. Av symptomer angis mye residiverende infeksjoner samt muskel- og leddsmertor. Du har journalført at det ble tatt antistoffprøver på borrelia i [REDACTED] 2010 med positivt utslag, og at pasienten fikk Doxylin hos fastlegen i [REDACTED] med litt bedring. Det angis videre at pasienten ble spinalpunktert i [REDACTED] 2010 og at denne

undersøkelsen var negativ. Ifølge journalnotatet ble det tatt borreliaprøve i [redacted] 2011 som blant annet viste grensepositiv Blot IgG samt lav Cd 57. Pasienten skal ha fått et flåttbitt [redacted] år tidligere.

Du skrev ut resept på Doxylin, Azitromax og Plaquenil. Reseptene er skrevet med reiterering og gir mulighet for ti uker behandling. Det ble gjort avtale om ny telefontime etter 6-7 uker.

Det var ny telefonkonsultasjon [redacted] 2012. Pasienten opplyste da at [redacted] ikke hadde tatt mer medisiner etter ca [redacted] 2012, da legene ved nevrologisk avdeling, Haukeland universitetssykehus mente at [redacted] ikke hadde bakteriell infeksjon. Det fremgår at pasienten da var under utredning ved Haukeland universitetssykehus for ME og langvarig depresjon. Du skriver:

*"Det er viktig at utredningen i HS. gjennomføres, for å se hva den evt. kan påvise av årsaker til [redacted] plager og evt. andre beh. tiltak framover. Ber om epikrise fra H.S. for å se utredningen som gjøres der. [redacted] avsluttes derfor herfra.
Diagnose(r): A78 Borreliose"*

Dine kommentarer til Fylkesmannen i Oslo og Akershus

I ditt brev av 16. september 2012 oppga du blant annet at årsaken til at pasienten ikke møtte til vanlig konsultasjon var at [redacted] var for dårlig og syk til å klare å gjennomføre reisen fra [redacted] til Oslo. Du opplyste at det var planlagt en behandlingsperiode med antibiotika på inntil [redacted] uker med ny time etter [redacted] uker, og videre at pasienten avbestilte ny telefontime den [redacted] 2012 etter overtalelse av lege Owe ved Haukeland sykehus.

Innslag på NRK Vestlandsrevyen

Den 12. februar 2013 ble det sendt en reportasje på NRK Vestlandsrevyen hvor du ble intervjuet om dine metoder for diagnostikk og behandling av borreliose. Under intervjuet fortalte du blant annet at man aldri kan være sikker på om antibiotika virker, og at du derfor prøver antibiotikabehandling for å se om – og hvor godt – pasienten responderer. Etter spørsmål om hvorvidt det er forsvarlig at du stiller diagnosen borreliose over telefon uten å se pasienten, svarte du ifølge NRK at det er urimelig å forlange at pasientene skal møte frem hos legen ettersom de er veldig syke. Du opplyste videre at dere baserer dere på hele sykehistorien til pasienten, ikke bare på tester.

Tidligere tilsynssak

I Statens helsetilsyns vedtak av 12. mars 2012 (vår ref. 2011/1570) ble du ilagt en advarsel med hjemmel i helsepersonelloven § 56 første ledd for brudd på forsvarlighetskravet i samme lovs § 4. Bakgrunnen for advarselen var at du hadde rekvirert store mengder antibiotika til en pasient i strid med gjeldende retningslinjer.

Etter vår vurdering hadde du gitt pasienten behandling med antibiotika over [redacted] på sviktende grunnlag. Behandlingen var ikke i tråd med god praksis, verken når det gjaldt utredning, indikasjon, kombinasjon av antibiotika, dosering eller lengde av behandlingen. Du innhentet ikke informasjon fra pasientens fastlege eller spesialisthelsetjenesten til tross for at du var kjent med at pasienten hadde diagnosen MS.

Vi påpekte også at din alternative diagnostikk var egnet til å skape mistillit til spesialisthelsetjenesten og derved svekke pasientens mulighet til å motta optimal behandling.

Statens helsetilsyn vil vurdere

Helsepersonelloven regulerer helsepersonells rettigheter og plikter. Tilsynssaken gir grunn til å vurdere om du har handlet i strid med kravet til faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp i helsepersonelloven § 4 første og annet ledd, som lyder:

Helsepersonell skal utføre sitt arbeid i samsvar med de krav til faglig forsvarlighet og omsorgsfull hjelp som kan forventes ut fra helsepersonellets kvalifikasjoner, arbeidets karakter og situasjonen for øvrig.

Helsepersonell skal innrette seg etter sine faglige kvalifikasjoner, og skal innhente bistand eller henvise pasienter videre der dette er nødvendig og mulig. Dersom pasientens behov tilsier det, skal yrkesutøvelsen skje ved samarbeid og samhandling med annet kvalifisert personell. Helsepersonell har plikt til å delta i arbeid med individuell plan når en pasient eller bruker har rett til slik plan etter pasient- og brukerrettighetsloven § 2-5.

Det sentrale vurderingstema er om din undersøkelse, behandling og oppfølging av pasienten var faglig forsvarlig.

Som redegjort for ovenfor er du tidligere ilagt en advarsel. Bakgrunnen for advarselen var at du hadde rekvirert store mengder antibiotika til en pasient i strid med gjeldende retningslinjer. Dersom Statens helsetilsyn i herværende tilsynssak finner at forholdet representerer et brudd på kravet i helsepersonelloven § 4, vil vi derfor vurdere om din autorisasjon som lege skal tilbakekalles i medhold av helsepersonelloven § 57 annet ledd. Bestemmelsen lyder:

Autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning kan kalles tilbake dersom innehaveren til tross for advarsel unnlater å innrette seg etter lovbestemte krav.

Det vises i denne sammenheng til Ot.prp. nr. 13 (1998-1999) hvor "unnlattelse av å endre metoder tilsynsmyndigheten finner uforsvarlig o l." nevnes som eksempel på slike lovbestemte krav. Det sentrale vurderingstema blir etter dette hvorvidt din autorisasjon som lege skal tilbakekalles på grunn av manglende innrettelse etter vårt vedtak av 12. mars 2012.

Dersom Statens helsetilsyn finner at vilkårene for tilbakekall av autorisasjon som lege ikke er oppfylt, vil vi subsidiært vurdere om din autorisasjon som lege skal begrenses på nærmere angitte vilkår med hjemmel i helsepersonelloven § 59 a, som lyder:

Selv om vilkårene for tilbakekall etter § 57 ikke er oppfylt, kan Statens helsetilsyn begrense autorisasjonen til å gjelde utøvelse av bestemt virksomhet under bestemte vilkår hvis advarsel etter § 56 ikke fremstår som tilstrekkelig for å sikre lovens formål. Ved vurderingen skal det særlig legges vekt på om det er grunn til å tro at helsepersonellet av grunner som nevnt i § 57 kan bli uegnet til å utøve sitt yrke forsvarlig dersom autorisasjonen ikke begrenses.

Helsepersonelloven § 57 første ledd lyder:

Statens helsetilsyn kan kalle tilbake autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning dersom innehaveren er uegnet til å utøve sitt yrke forsvarlig på grunn av alvorlig sinnslidelse, psykisk eller fysisk svekkelse, langt fravær fra yrket, bruk av alkohol, narkotika eller midler med lignende virkning, grov mangel på faglig innsikt, uforsvarlig virksomhet, grove pliktbrudd etter denne lov eller bestemmelser gitt i medhold av den, eller på grunn av atferd som anses uforenlig med yrkesutøvelsen.

Det vises i denne sammenheng til Ot.prp. nr. 25 (2007-2008) s. 57 hvor det fremgår at det ved vurderingen av om det skal være adgang til å begrense autorisasjonen vil være relevant å se hen til sakens forhistorie, for eksempel om helsepersonellet tidligere er ilagt advarsel for lignende forhold.

Du kan uttale deg til saken innen tre – 3 – uker fra du mottar dette brevet. Dersom du ikke uttaler deg innen fristen vil saken bli avgjort på grunnlag av den dokumentasjon som foreligger.

Statens helsetilsyns behandling av saken er i all hovedsak basert på skriftlig saksgang. I saker hvor vi vurderer tilbakekall får helsepersonellet imidlertid mulighet til å møte personlig i Statens helsetilsyn for å utdype sin uttalelse. Møtet kan avholdes i Statens helsetilsyns lokaler i Oslo eller som et video- eller telefonmøte fra kontoret til Fylkesmannen i ditt bostedsfylke. Det er anledning til å møte sammen med en annen person, for eksempel en advokat.

For ordens skyld gjør Statens helsetilsyn oppmerksom på at møtet vanligvis vil foregå i forbindelse med vår sluttbehandling av saken. Av hensyn til fremdriften i saksbehandlingen er det begrenset mulighet til å fremlegge ny dokumentasjon og komme med nye opplysninger under selve møtet. Vi anmoder om at du, så langt det er mulig, fremlegger skriftlig dokumentasjon og redegjørelse i saken før et eventuelt møte.

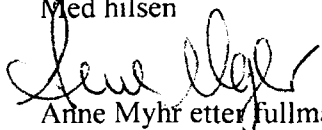
Det er frivillig å møte til en slik samtale, og det er også frivillig om du vil svare på de spørsmål som eventuelt vil bli stilt deg under møtet. Vi ber deg innen svarfristen å gi beskjed om du ønsker et slikt møte.

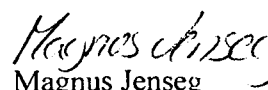
Eventuelle spørsmål kan rettes til saksbehandler.

Dette brevet er et forhåndsvarsel om vedtak i henhold til forvaltningsloven § 16.

Sakens dokumenter følger vedlagt.

Med hilsen


Anne Myhr etter fullmakt
fagsjef


Magnus Jenseg
rådgiver

Vedlegg:
Sakens dokumenter

Kopi:
Fylkesmannen i Oslo og Akershus
Haukeland universitetssykehus v/avdelingsjef Ole-Bjørn Tysnes

Juridisk saksbehandler: Magnus Jenseg, tlf. 21 52 99 35
Helsefaglig saksbehandler: Åge Norman Hansen, tlf. 21 52 99 48