

Intern høring - Landsstyresak - Juridisk bistandsprosjekt III

16.03.16

Utvalget som har levert rapport for juridisk bistandsprosjekt III har levert en solid og grundig rapport.

Leger har behov for mer støtte i tilsynssaker. Det er svært ressurskrevende på alle vis for den enkelte lege å håndtere og svare på klagesaker. Mange leger sitter alene med tilsvar og svært vanskelige saker. Det er litt tilfeldig hvem som kontakter Legeforeningen for bistand. Tilbudet om bistand må tydeliggjøres ovenfor medlemmene, og gjerne etter modell fra den danske legeforening.

Bistanden må ta sikte på å:

- ufarliggjøre det å få en tilsynssak mot seg
- få fram muligheten for å lære av hendelsen, spesielt for virksomheten
- få fram såkalte systemårsaker som årsak til hendelsen (kommunikasjonsproblemer internt - eksternt, arbeidsmiljø (inkludert samtidighetskonflikter og muligheten til å ta regelmessige pauser mv), tidspress, teknisk utrustning, opplæring, rutiner og prosedyrer mv. Hvis ikke de involverte selv påpeker slike faktorer, så vil tilsynsmyndigheten heller ikke ta det med i sin vurdering.

Legeforeningen må arbeide systematisk med å endre behovet for å forsvare enkeltpersoner til økt oppmerksomhet på systemforbedring når det handler om faglige feil. Det er for pasientene og helsevesenet generelt, viktigst å finne frem til hva virksomheten (avdelingen, fastlegekontoret, legevakten, sykehjemmet mv.) kan gjøre for å redusere sannsynligheten for at den uheldige hendelsen skjer igjen.

Mange bransjer har endret oppmerksomhet ved feil fra enkeltindivid til systemperspektiv. Den minimale kvalitetsforbedring reaksjoner mot enkeltpersoner har, må fremheves av legeforeningen. Det må gjerne dokumenteres gjennom statistikk og studier.

Det må ved juridisk bistand være et skille mellom faglige feil og tilsynsreaksjoner som omhandler andre forhold i HPL (ex brudd på allmennhetens tillit).

Det er viktig å få en klare og gode retningslinjer for når medlemmet skal få bistand fra JA-avdelingen og når det skal søkes om midler fra Rettshjelpsordningen. HELF (Hedmark legeforening) forstår at

bruk av eksterne advokater er kostbart og gir mindre utnyttelse av de økonomiske ressursene. Det er allikevel slik at idet JA-avdelingen engasjerer seg i en sak vil det fremstå som Legeforeningens offisielle mening/holdpunkt det som det argumenteres for i saken. Dette er ofte en vanskelig avgrensning. Det kan være tilsynssaker som omhandler spørsmål om faglige feil, det er ikke alltid et skarpt skille mellom hva som er god klinisk praksis og hva som er malpraksis. Hvis Legeforeningen argumenterer for mellomtingen kan dette bidra til forvirring og oppfattelse av at slik praksis skal anses som god praksis.

JA-avdeling har i dag 22 jurister og 2 økonomer. HELF mener avdeling burde styrkes med en medisinsk faglig rådgiver. Mange av sakene handler om uavklare medisinske problemstillinger; både tilsynssaker og saker med HELFO/NAV. I tillegg vil en lege kunne bidra til å avdekke saker hvor legen må sikres egen medisinsk bistand. Det vil være enklere for en lege å formidle dette til en lege, enn en jurist. Å nyttiggjøre de fagmedisinske miljøene innad i Legeforeningen er i utgangspunktet et godt forslag, men da må man samtidig være oppmerksom på at det kan svekke deres omdømme å engasjere seg i enkeltsaker. Det bør da være rådgivning på generelt grunnlag.

Medlemmene i Legeforeningen kan søke Rettshjelpsutvalget om bistand fra JA-avdeling eller gjennom Rettshjelpsordningen. Det fremgår av §5-3 i vedtekter for rettshjelpsordning for leger at det foretas en skjønnsmessig vurdering av utvalget. Slik vil det alltid måtte være, men det kan gjerne presiseres ytterligere retningslinjer for bistand. I kap 5 i vedtektene fremgår hvilke punkter det kan søkes dekning for, men det er ikke tydelig avgrenset. Det er viktig at en slik ordning ikke er tilfeldig og uforutsigbar. Rettshjelpsutvalget har en viktig funksjon, men for medlemmene vil det være enklere å forholde seg til ordningen om den kan presiseres nærmere.

HELF støtter forslaget om økt avsetning til Rettshjelpsordningen. HELF ber samtidig legeforeningen være oppmerksom på betydning av slik styrkning for Dnlf omdømme i resten av samfunnet. Ved å engasjere seg sterke i medlemmenes juridiske rettigheter vil "fagfoten" i foreningen lett svekkes ytterligere. Det er mulig det burde vært et tydeligere skille i forening vedrørende hva som handler om det medisinsk-faglig og hva som handler fagforeningsarbeid.

Kanskje burde det være en egen avdeling som heter "Rettshjelp for leger" og ergo ikke blir så nært knyttet opp til Den norske legeforening generelt?

Med hilsen

Hedmark legeforening