

Sak til Allmennlegeforeningens landsmøte

Systematisk svindel

Jeg ønsker å løfte en sak som har pågått kontinuerlig i over seks måneder, og som nå er under etterforskning av politiet. Saken gjelder systematisk misbruk av mitt navn og HPR-nummer i forbindelse med rekvirering av A- og B-preparater via telefonresept.

Bakgrunn

Jeg har siden 7. august vært utsatt for det som fremstår som et organisert kriminelt nettverk. Nettverket utgir seg for å være meg som lege og kontakter apotek for å rekvirere telefonreseppter. Fremgangsmåten er ofte den samme:

Det ringes inn resept til en angivelig døende pasient, med begrunnelse om at legen er utilgjengelig (for eksempel «på hytta»). Resepten opprettes, og like før stengetid sendes drosje for å hente legemidlene.

Reseptene gjelder som oftest Oxynorm 40 eller 80 mg i minstepakning, og dette skjer nærmest daglig. Svindlerne ringer systematisk samtlige apotek i det området de opererer i.

Noen farmasøyter fatter mistanke om svindel og dersom de fatter mistanke så må de logge seg inn på et register for mistenkte falske resepter via Apotekforeningens system.

I dette registeret står navnet mitt på svært mange saker.

Dersom de ikke fatter mistanke så blir resepten ekspedert.

Det som er spesielt er at apotekene ikke har ett system for kan lage varsler. Man kan altså ikke merke svindlere eller flagge fastleger som blir utsatt for svindel.

I henhold til gjeldende prosedyrer hos apotekene skal legen som er utsatt for svindel varsles, og forholdet anmeldes av farmasøyt. At apotekene anmelder har jeg ingen oversikt over men basert på de telefonene jeg har hatt med farmasøyter så varierer det om det blir anmeldelse eller ikke.

Apotekforeningen og Helsetilsynet (Helsedirektoratet/HEIE) har henvist til at dette er en politisak og har ikke iverksatt egne tiltak.

Jeg har hatt to jurister i Legeforeningen involvert i saken, og fra min side det er brukt betydelig tid.

Det er så omfattende at resepsjonisten på kontoret mitt har laget en prosedyre på hvordan de skal ta imot en telefon fra apotek når det gjelder svindel.

Jeg er fastlege i Vennesla. Likevel skjer disse svindelekspederingene på apotek i Oslo og omegn.

En kollega i Rogaland har opplyst meg om at telefonreseppter der i praksis begrenses til regionen fastlegen opererer i. Det fremstår for meg som uforståelig at apotek i Oslo uten

videre ekspederer telefonresepter fra en fastlege med praksis i en helt annen landsdel, uten verifisering.

Den siste saken jeg anmeldte gjaldt for øvrig en skriftlig resept, noe som ytterligere understreker alvoret og systemsvikten.

Slik situasjonen er i dag, opplever jeg ikke at apotekene ivaretar meg som profesjonsutøver. Det er dypt belastende å stå i en situasjon hvor ens identitet misbrukes nesten daglig til alvorlig narkotikakriminalitet, uten reell støtte eller beskyttelse fra systemene.

Jeg har anmeldt over 20 saker siden 7 August og alle er henlagt. Juristen i legeforeningen har måttet skrive klage på hver enkelt henleggelse og jeg ble først kontaktet av politiet for planlegging av avhør først 20. januar 2026.

Dette har gått utover arbeidshverdag, privatliv og familieliv, og jeg opplever situasjonen som både horribel og uholdbar.

Jeg mener det er for enkelt å misbruke telefonresepter i dagens system. For å ivareta både pasientsikkerhet og legers rettssikkerhet, foreslår jeg følgende:

1. Innskrenkning av bruk av telefonresept, herunder geografisk begrensning til legens praksisområde.
2. Krav om sikker identitetsbekreftelse, for eksempel BankID på mobil, ved ekspedering av telefonresepter, særlig for A- og B-preparater.
3. Tydeligere ansvar og varslingsplikt fra apotek til lege ved mistanke om falske resepter.

Jeg håper Allmennlegeforeningen lytter til dette forslaget, tar saken på alvor og løfter den høyt som en prioritert sak. Dette handler ikke bare om meg, men om en systemsvakheter som kan ramme enhver lege, og som allerede utnyttes i stor skala.

Jeg ber landsmøtet bidra til reell endring før flere leger, pasienter og samfunnets tillit rammes ytterligere.

Hvis dere vil kan jeg komme å presentere saken.

Bjørn Erik Egeland
Allmennlege