

Fylkesmannen i Sør-Trøndelag

Statens hus

Deres ref.:

Saksbehandler: SKU

Vår ref.: 10/1156

Dato: 05.03.2010

7468 TRONDHEIM

Fortolkning - Pasientrettighetsloven kapittel 4 A - Vedtakskompetanse

Vi viser til e-post datert 16. 02.2010 fra fylkesmannen i Sør-Trøndelag v/Mona Parow.

Problemstillingen gjelder pasienter uten samtykkekompetanse som motsetter seg helsehjelp for flere ulike lidelser, for eksempel helsehjelp både i form av tannbehandling, gynekologisk undersøkelse, øre-nese-hals-undersøkelser, samt blodprøver i forbindelse med ytterligere lidelser. Spørsmålet er hvem som har vedtakskompetanse etter pasientrettighetsloven (pasl.) kapittel 4 A når det gjennomføres ulike former for helsehjelp for flere lidelser under én og samme narkose.

Vi vil innledningsvis bemerke at hvis det er faglig forsvarlig og praktisk gjennomførbart ser vi at det kan være en fordel for pasienten at han/hun får gjennomført helsehjelpen under én narkose, framfor å bli lagt i narkose flere ganger.

Hva gjelder vedtakskompetansen i slike tilfeller, gjelder det samme utgangspunktet som i tilfellene der det kun ytes helsehjelp for én lidelse under narkosen, dvs. at det helsepersonell som er ansvarlig for helsehjelpen fatter vedtaket, jf. pasl. § 4 A-5 første ledd. Der flere er ansvarlig for ulike typer helsehjelp under én narkose, for eksempel både tannbehandling og øre-nese-hals-undersøkelse, vil både tannlegen som skal utføre tannbehandlingen og øre-nese-halslege som skal undersøke øret, måtte fatte hvert sitt vedtak. De må hver for seg undersøke at vilkårene for å gjennomføre de respektive behandlingene med tvangstiltak (her: narkosen) er tilstede. Tannlegen må samrå seg med ev. henvisende tannlege, mens øre-nese-halslege må samrå seg med henvisende allmennlege. Ofte vil henvisende instans kunne bidra til å forberede vedtaket, bl.a. vil disse gjerne måtte bidra med opplysninger om tillitskapende tiltak som har vært forsøkt. I tillegg må de begge samrå seg med anestesilege slik at begge undersøkelser/behandlinger gjennomføres forsvarlig – dette vil for så vidt ikke være annerledes om helsehjelpen blir utført på en pasient som samtykker til at begge tiltakene skjer under en og samme narkose.

Vi ser at en løsning med to/flere ulike vedtaksfattere kan virke mer tungvint enn en løsning der fastlegen fatter vedtakene og koordinerer disse, som skissert i e-posten av 16. februar. En løsning der fastlegen fatter vedtaket mens spesialister i spesialisthelsetjenesten er ansvarlig for og gjennomfører helsehjelpen og tvangstiltakene, er imidlertid ikke i tråd med lovens ordlyd eller forarbeidene.

Helsedirektoratet • «Soa_Navn»

«Sse_Navn»

«Sbr_Navn», tlf.: «Sbr_Tlf»

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Universitetsgata 2, Oslo • Tlf.: 810 20 050
Faks: 24 16 30 01 • Org. nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Hva gjelder spørsmålet om å ta blodprøver for andre lidelser for eksempel under narkose i forbindelse med en tannbehandling, antar vi at tannlegen kan utføre dette på grunnlag av et vedtak forberedt av fastlegen, dersom tannlegen ellers finner dette forsvarlig.

Vennlig hilsen

Kristin Cordt-Hansen e.f.
avdelingsdirektør

Hanne Skui
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
Statens helsetilsyn

Postboks 8128 Dep 0032 OSLO