

Til
Helse og omsorgsminister Statsråd Sylvia Brustad.
Helsedepartementet V/Kjetil Jonsbu

Viser til dagens telefonsamtale 16.10.2006 med Kjetil Jonsbu, samt til høringsrapporten http://odin.dep.no/filarkiv/286176/Graverrapport_endelig_150506.pdf som er gjennomlest. Som vi ble enige om så finnes det smutthull vedr når en spesialisterklæring ,erklæringer ,attester og medisinske sakkyndige rapporter skal være ferdig utredet. Slik det er nå så er det fritt frem noe som gjør det umulig å drive med erstatningsrett og strafferett på en forsvalig måte ,som regel går dette utover den skadelidte eller tiltalte. Og det er umulig for tilsynsmyndighetene å gjøre korrekte rettfærdige og objektive irettsettelse som i dag bygges på "skjønn" og kamaderi i forskjellige helsekartellnettverk. Nedenunder er det en del praktiske forslag slik at vi i fremtiden for et mer målrettet ,effektivt og ansvarsbevisst, kort sagt klare juridiske retningslinjer som tilsynsmyndigheter kan forholde seg til. Kunnskapen som legges til grunn er ti års erfaring innenfor medisinsk erstatningsrett og medisinsk strafferett.

1) Det må en mye klare def. av de ulike dokumentene som brukes av offentlige og private helsepersonell samt av den offentligeforvaltningen

Anamnese / Epikrise :

Korte medisinske notater av pasientens sykebesøk hos helsepersonell nedtegnet kortfattet . Første helse tjenesten må skrive ICPC diagnose. Andre og tredje spesialisthelsetjenesten små skrive med ICD- 10 diagnose.

Journal.

En samlet anamnese / epikrise dokumentasjon av den tiden pasienten har vært til helseundersøkelser. Skrives med ICPC diagnose eller med ICD-10 diagnose.

Erklæringer / attester :

Små korte medisinske dokumentasjoner i fra helsepersonell , anbefalt lengde maks en side A4 format. Diagnoser skrives med ICPC eller ICD-10

Spesialisterklæringer :

En fagelig utredning fra en spesialist av en skade ,sykdom eller lyte som skriver et resyme av den undersøkelsen eller behandlingen pasienten har fått hos spesialisten, henvist i fra primærlegen. Anbefalt sider 2-6 sider. Diagnoser skrives med ICD-10 diagnoser.

Sakkyndigerapporter:

Sakkyndigerapport som utreder en samlet vurdering av pasienten helsetilstand basert på et mandatskriv i privat eller offentlig regi som bygget opp ut ifra spesialisterklæringer og fremlagte journaler ,trygdemapper og div attester. Anbefalt lengde maks 15 sider. Skal skrives med ICD -10 diagnoser.

Tidsfrister for ferdig utredelser.

I dag finnes det ikke noen form for retningslinjer for tidsfrister vedr erklæringer ,attester ,spesialisterklæringer og sakkyndige rapporter. Merkostnadene påfaller den skadelidte noe som er feil. Helsepersonell i privat eller offentlig regi som har gjort feil skal selv straffes hvor det skal settes regressansvar eller profesjonskrav.

Innhenting av medisinske attester erklæringer ;

Innhenting av medisinske attester og erklæringer skal være ferdig utredet innen 14 dager. Bli ikke tidsfristen overholdt har tilsynsmyndigheten plikt til å gi en bot på 2500 kr hvor det kan utstedes dagbøter på 500 kroner.. Hvis overtredelser skjer mer enn 4 ganger på et år ,fem ganger på 2 år og 6 ganger på 3 år, er det grunnlag å inndra helseautorisasjonen inntil 5 år eller for alltid når allmenhensyn krever det. Ansvarlig offentlig helsepersonell mister retten til å jobbe helsevirksomhet offentlig såvel i privat sektor samt privat og forvaltning

Når det foreligger en anmeldelse til tilsynsmyndighetene eller anmeldelse til politi og eller det har blitt opprettet en tilsynssak eller etterforskning av helsepersonell har de ikke lov til å skrive spesialisterklæringer eller sakkyndigerapporter før saksforholdene er avgjort. Helsepersonell har ikke lov til å opptre som sakkyndig vitne.

Tilsynsmyndighetene har plikt til å anmelde straffebare forhold ,hvor det skal vek legges burde skulle ha skjont at her ligger det straffbareforhold. Bli ikke dette overholdt anses det at personen i forvaltningen opptre grov

uforstand i tjenesten ,skjult en kriminell handling,som gir grunnlag for oppsigelser på dagen. Saksforholdene anmeldes til politiet umiddelbart.

Innhenting av Journal :

Innhenting av journal privat eller offentlig helsesektor skal leveres ut av medisinsk helse personell,innen 3 uker.. Blir ikke tidsfristen overholdt har tilsynsmyndigheten plikt til å gi bot på 5000 kr kan det samtidig kan utstedes dagbøterstraff på 1000 kroner .Hvis overtredelser skjer mer enn 4 ganger på et år , fem ganger på 2 år og 6 ganger på 3 år , er det grunnlag å indra helseautorisasjonen inntil 5 år eller for alltid når allmen hensyn krever det.Ansvarlig helsepersonell mister retten til å jobbe med helsevirksomhet offentlig såvel i privat sektor og forvaltning.

Når det foreligger en anmeldelse til tilsynsmyndighetene eller anmeldelse til politi og eller det har blitt opprett en tilsynssak eller etterforskning av helsepersonell har de ikke lov til å skrive spesialisterklæringer før saksforholdene er avgjort.Og de kan heller ikke drive med forskning eller gi ut fagstoff til medisinske tidsskrifter nasjonalt eller internasjonalt. De kan heller ikke holde medisinske foredrag nasjonalt eller internasjonalt.

Tilsynsmyndighetene har plikt til å anmelde straffbareforhold , hvor det skal vektlegges på at tilsynsmyndigheten burde skulle ha skjont at her ligger det straffbare forhold.Blir dette ikke overholdt så anses dette for at person i forvaltningen opptrer grov uforstand i tjenesten, skjult en kriminell handling,som gir grunnlag for oppsigelser på dagen,hvor saksforholdene anmeldes til politiet umiddelbart.

Innhenting av Spesialisterklæringer.

Spesialisterklæringer privat eller i offentlig helsesektor skal være ferdig utredet innen 1 mnd etter at pasienten har vært til den siste undersøkelsen / behandlingen. Blir ikke tidsfristen overholdt har tilsynsmyndigheten plikt til å gi en bot på 10000 kr, hvor det samtidig kan utstedes dagbøter på 2000 kroner.Hvis overtredelser skjer mer enn 4 ganger på et år , 5 ganger på 2 år ,og 6 ganger på 3 år er det grunnlag å indra helseautorisasjonen inntil 5 år for alltid når allmen hensyn krever det. Ansvarlig helsespesialist mister retten til å jobbe med helsevirksomhet offentlig såvel i privat sektor samt i privat og i offentlig forvaltning.

Når det foreligger en anmeldelse til tilsynsmyndighetene eller anmeldelse til politi og eller det har blitt opprettet en tilsynssak eller etterforskning helsepersonell har de ikke lov til å skrive spesialisterklæringer før saksforholdene er avgjort . Helsepersonell kan heller ikke stå frem som sakkyndige vitner. Og de kan heller ikke drive med forskning eller gi ut fagstoff til medisinske tidsskrifter nasjonalt eller internasjonalt.De kan ikke holde medisinske foredrag nasjonal eller internasjonalt.

Tilsynsmyndighetene har plikt til å anmelde straffbareforhold ; hvor det skal vektlegges på at tilsynsmyndigheten burde skulle ha skjont at her ligger det straffbare forhold.Blir dette ikke overholdt så anses dette for at personen i forvaltningen opptrer grov uforstand i tjenesten , skjult en kriminell handling,som gir grunnlag for oppsigelse på dagen,hvor saksforholdene anmeldes til politi umiddelbart.

Innhenting av sakkyndigrapporter.

Sakkyndige rapporter i privat eller offentlig virksomhet skal være ferdig utredet innen 3 mnd innen mandat grunnlaget er fremlagt eller rettsdatoer er fremsatt.Blir ikke tidsfristen overholdt har tilsynsmyndigheten plikt til å gi en bot på 15000 kr ,hvor det samtidig kan utstedes dagbøter på 3000 kr.Hvis overtredelser skjer mer enn 3 ganger på et år og fem år på 2 år ,og 6 år på 3 år er det grunnlag å inndra helse autorisasjonen inntil 5 år eller for alltid når det av allmen hensyn krever det.Ansvarlig helsespesialist mister retten til å jobbe med helsevirksomhet offentlig såvel i privat sektor samt privat og offentlig forvaltning.

Når det foreligger en anmeldelse til tilsynsmyndighetene eller anmeldelse til politi og eller det har blitt opprettet en tilsynssak eller etterforskning av helsepersonell har de ikke lov til å skrive spesialisterklæringer før saksforholdene er avgjort. Helsepersonell kan heller ikke stå frem som sakkyndig vitne. Og de kan heller ikke drive med forskning eller gi ut vitenskapelige fagstoff til medisinske tidsskrifter,nasjonalt eller internasjonalt.Og de kan heller ikke holde medisinske foredrag nasjonalt eller internasjonalt.

Tilsynsmyndighetene har plikt til å anmelde straffbareforhold ; hvor det skal vektlegges på at tilsynsmyndigheten burde skulle ha skjont at her foreligger det straffbare forhold.Blir ikke dette overholdt så anses dette for at personen i forvaltningen opptrer grov uforstand i tjenesten, skjult en kriminell handling, som gir grunnlag for oppsigelse på dagen hvor saksforholdene anmeldes til politi umiddelbart. .

Disse punktene håper jeg at kan innlemmes i helsepersonelloven § 4 og § 15 , det det var grunnlag ifølge vsaksbehandler Kjetil Jonsbu.

Slik det er i dag så er det helt texas og som pasienten blir den tapende part.

Det jeg har lagt opp til er at profesjonelle leger og aktører skal straffes når det blir gjort feil forsettlig eller uaksomt. Og at det skal settes mer regress ansvar til den enkelte helsepersonell / Helseenhet.

Det er i dag flere hovedårsaker til at sykefraværet går opp ;

Det er grov feil billediagnostikk av nakke ,kjeve hode skader hvor ÅrsteH utvalget har ført Helsedepartementet

Bak lyset. Offentlige leger skriver spesialisterklæringer i sin offentlige kontortid. Offentlige leger setter feildiagnostikk som angst ,psykiskelidelse for å tilfredstille legemiddel industrien og forsikringsbransjen og ødelegger livet til pasientene. Folk får ikke innvilget nok rehabilitering hvor hele IA-NAV reformen ikke vil bli suksess fordi de ikke er opplært til å veilede personer som er skadet eller kjenne skademønsteret

Folk har krav på å få slettet feil diagnostikk og feilopplysninger ,hvor dette må blir mye enklere i fremtiden når det er bevist feildiagnostikk med ICD-10 diagnose. Slik det er idag så er legene livredde for å rydde opp i feil ,vert om så er det mye bedre å være ydmyk for da blir arbeidsdagen deres enklere. I tillegg blir medisinske opplysninger liggende korrekte vedr akutt medisinske hjelp, som betyr at medisinsk fagpersonell lettere kan gi en forebyggende medisinsk hjelp.

Forøvrig må menerstatningsutmålingen oppgraderes eller fornyes fordi den er helt feil på mange punkter inklusivt veiledningsheftet. Forøvrig er spesialisterklæring veiledingen i fra Legeforeningen ikke oppgradert av internasjonale medisinskeretningslinjer eller Høysterett domkjennelser.

Dette er årsaken til at folk reiser til utlandet for å få riktig diagnostikk slik at de kan forbygge riktig behandlingsopplegg. Dette er årsaken til at NPE erstatninger bare øker og øker samt at sykefraværet bare øker og øker ,hvor det blir bare yngre og yngre personer som blir uføretrygdet ,der toppidrettsutøvere har villedet bedriftsledere vedr hvordan man trener opp implasjonskraften. Og gjort det siden OL på Lillehammer.

Det er ikke riktig at NPE skal sitte med hovedansvaret vedr erstatningsutbetalinger ,hvor ansvarsforholdet må settes til regressansvar , Da sitter Staten med økonomisk gevinst.

Jeg ønsker å vise en DVD som viser hvorfor folk får feildiagnostikk. Ønsker å få møte med Statsråden sammen med Kjetil Jonsbu. Når dere ser DVD en så forstår dere at bedriftsledere ikke har skylden på for det høye sykefraværet.

Svar kan sendes på email til undertegnede : gunnargrantangen@gmail.com

Et møte kan finnes sted rundt den 25. okt -1 nov .-2006

Kopi sendes til Statsminister Jens Stoltenberg
Kopi sendes til Finansminister Kristin Halvorsen
Kopi sendes til Justisminister Knut Storberge
Kopi sendes til LO V/ Liv Gerd Valla
Kopi sendes til Sivilombudsmann Arne Fliflet
Kopi sendes til Frp Siv Jensen

Det er 30 yrker som må læres opp på nytt . I Norge ligger man 25 år etter internasjonal medisinsk kunnskap Det tar 25 nye år å lære fra meg kunnskapen min. Ergo vi ligger 50 år etter fremtidig arbeidskraft.

Det systemet jeg har sett frem I betyr at Staten som eier Sykehusene har et reglement som kvalitetssikre sykehusene ,samt at de for ekstra inntekter. Tilsynsmyndighetene har et bedre reglement å forholde seg til vedr straffeforøgelse,samt at Fylkesmennene og Justisdepartementet samt Sivilombudsmannen for et mer konkret reglement å forholde seg til når saksforholdene er i urimelig feil.

I dag finnes det ingen kvalitetsikring for Fylkesmennene og Justisdepartementet vedr søknad om frittrettsråd spesialisterklæringer når sakkyndige skriver feil ,ødelagt saken. Dette føre til mer kostnader vedr fritt rettsråd og sakførsel. Dette betyr at den skadelidte er rettsløs og hjelpeløs. Med det reglementet som jeg har lagt frem har Fylkesmennene /Justisdepartementet og Sivilombudsmannen noe mer konkret å sette ansvar på samt at det offentlige ikke taper penger, de må bruke regressansvar mye mer aktivt ; Dette fører til at den sakkyndige blir regress ansvarlig samt at han må betale all ekstra salærutgiftene pasienten har fått innvilget på ny. Dette medvirker til at det blir enklere å få innvilget ekstra fritt rettsråd timer til advokaten. Når advokater for dyre sakene vedr misbruk av frittrettsråd skal det settes regressansvar til advokaten.

Det er heilt feil å skylde på forbrukerene ,arbeistagere og bedriftsledere å si at de ikke tar ansvar,problemet er at de ansvarlige myndighetene ,stortingspolitikere selv ikke stille kritiske spørsmål vedr norsk helsevesenet dvs kvalitetsikre offentlig helsekjøp.

Forøvrig benytter jeg meg anledningen til å kommentere statsbudsjettet til de rød/grønne vedr. Helse:

Det er skremmende å se hvordan en Regjeringsstatsråd Statsråd Bjarne Håkon Hanssen kan offentlig gå ut å si at fattigdommen i Norge må man leve med. Men hvorfor klare man å se lyst på fattigdommen i Verden ? I dag sløses det med ulandsbistand. Det disse landene trenger er rentvann så kan de dyrke mat selv . Det finnes enkle geniale løsninger på dette blant annet Nilemark. Jo friskere vann jo mer oksygen jo fortere får man vekst.

Det jeg har tatt opp er hovedårsaken til fattigdommen i Norge. Dette er det store kunnskapsløftet innen skole og helse . Og da går man ikke bort å skylde på bedriftsledere. Det er flaut å se at man øker matmomsen når mat er den viktigste grunnen til å gjenskape en frisk kropp sammen med gjenskapningen av Implasjonskraften , den som finnes i helt rent vann.

Ber at matmomsen settes ned med 4 % .Da vil flere få råd til å få riktig mat. Mat momsens bør være på 10 % og er et grunnleggende fundament for å leve da setter man ikke matmomsen opp men ned. Det kallas logikk !

Tusenvis av nordmenn sitter idag rettsløs og hjelpeløs innenfor erstaningsrett.Tusenvis av nordmenn sitter i dag rettsløs og helseløs im sosialesaker.Tusenvis av nordmenn lider unødvendig med kroniskesykdommer. Tusenvis av nordmenn sitter med feildiagnostikk, hvor tusen sitter unødvendig på gamle hjem, tusenvis av fanger sitter i dag rettsløs og hjelpeløs for manglende medisinsk utredning. Kommunene har krav på profesjonskrav fra Staten fordi de behandler feildiagnoserte pasienter som Staten betaler for.

Slik de rødgrønne har fremlagt sitt statsbudsjett på; helse, så er den nazistisk lagt frem ; dvs at de ikke ønsker at funksjonshemmede skal få et verdig liv ,det samme politiske fundament Hitler bygget opp sitt geni samfunn på ,og drepte de sykeste og svake. Forøvrig raste samfunnshuset til hitler ned ... Og det vil skje med AP SV og SP også hvis de ikke snur om kursen umiddelbart.

Frp med leder,Frk Siv Jensen, har kommet det beste løsningen nemlig å investere ,og da man må også investere i de merkostnadene man har løpende fortiden og det er helse. Først da for man økonomisk gevinst med en adaptivt holdning ,ikke med en psyklrose politisk adferd . Og det er først da IA avtalen og NAV blir en suksess,skjønt ikke før 30 arbeidsgrupper blir skolert om iht til implasjonkraften.Det er ikke barnehagensatsningen som redder norsk økonomi og bedring i fattigdom .

Forøvrig anbefaler jeg at helseforetakene nedlegges da vi har fritt helsevalg hvor dette angjelder utenlandsk behandling/undersøkelser hvor jeg anbefaler at man innføre fritt rehabiliteringshjelp som gjelder inklusivt utenlandsk rehabiliteringshjelp.

Slik helsepolitikken blir bygget opp i dette landet så er Norge et Afrikansk uland – korrupt – helt inn til Stortingspresidentskapet .. (Bevisførsel foreligger ved flere enheter jeg samarbeider med)

Oslo 17 oktober 2006

Vennlig hilsen

Gunnar Grantangen ,4980 Gjerstad

