

Statens helsepersonellnemnd

og Apotekklagenemnda,

Klagenemnda for behandling i utlandet

og

Preimplantasjonsdiagnostikknemnda

Årsrapport 2014

Innhold

1. Leders beretning

2. Introduksjon til virksomheten og hovedtall

- 2.1. Sekretariatet
 - 2.1.1. Oppgaver og mål
 - 2.1.2. Sammensetning
- 2.2. Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda
 - 2.2.1. Oppgaver
 - 2.2.2. Sammensetning
- 2.3. Klagenemnda for behandling i utlandet
 - 2.3.1. Oppgaver
 - 2.3.2. Sammensetning
- 2.4. Preimplantasjonsdiagnostikknemnda (PGD-nemnda)
 - 2.4.1. Oppgaver
 - 2.4.2. Sammensetning
- 2.5. Økonomi

3. Årets aktiviteter og resultater

- 3.1. Statens helsepersonellnemnd
 - 3.1.1. Innkomne saker
 - 3.1.2. Behandlede klagesaker
 - 3.1.3. Saksbehandlingstid
 - 3.1.4. Saker under behandling
 - 3.1.5. Omgjøringsprosent
 - 3.1.6. Nærmere om klagesakene
 - 3.1.6.1. Klager over vedtak fra Statens helsetilsyn
 - 3.1.6.2. Klager over vedtak fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell
 - 3.1.6.3. Klager over vedtak fra Helsedirektoratet
 - 3.1.6.4. Apotekklagenemnda – klager over vedtak fra Statens legemiddelverk
 - 3.1.7. Domstolsbehandling av nemndas vedtak
 - 3.1.8. Sivilombudsmannens uttalelser
- 3.2. Klagenemnda for behandling i utlandet
 - 3.2.1. Innkomne saker
 - 3.2.2. Behandlede klagesaker
 - 3.2.3. Saksbehandlingstid
 - 3.2.4. Saker under behandling
 - 3.2.5. Behandlede klagesaker etter diagnosegruppe
 - 3.2.6. Antall søknader fordelt på type sykdom

- 3.2.7. Behandlede klagesaker etter helseregion
- 3.2.8. Behandlede klagesaker fordelt på helseregion
- 3.2.9. Resultat etter behandling i nemnda
- 3.2.10. Domstolsbehandling
- 3.3. PGD-nemnda
 - 3.3.1. Innkomne søknader
 - 3.3.2. Behandlede søknader
 - 3.3.3. Saksbehandlingstid
 - 3.3.4. Saker under behandling
 - 3.3.5. Regelverket
 - 3.3.6. Resultatet etter behandling i nemnda
 - 3.3.7. Behandlede søknader etter type sykdom
 - 3.3.8. Behandlede søknader etter helseregion

4. Styring og kontroll i virksomheten

5. Vurdering av fremtidsutsikter

6. Regnskap

1. Leders beretning

Sekretariatet for Statens helsepersonellnemnd (Helsepersonellnemnda) ble av Helse- og omsorgsdepartementet besluttet slått sammen med sekretariatet for Klagenemnda for behandling i utlandet (Klagenemnda) og for Preimplantasjonsdiagnostikknemnda (PGD-nemnda). Praktisk gjennomføring skulle skje med virkning fra 1. mai 2014, mens den regnskapsmessige sammenslåingen ble gjort med virkning fra 1. januar 2014.

Sekretariatet har hatt et særdeles krevende år. Dette skyldes dels at sammenslåingen genererte mye ekstraarbeid, men først og fremst en ytterligere kraftig økning i antall nye klagesaker. Denne økningen gjaldt særlig klager over vedtak fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell (SAK) med avslag på søknad om autorisasjon fra helsepersonell som har tatt utdanningen i land utenfor EØS-området.

Arbeidssituasjonen har ledet til at sekretariatet har vært nødt til å skyve på enkelte løpende oppgaver som kunne utsettes, frem til vi får ansatt flere saksbehandlere. Dette ble gjort for å kunne behandle flest mulig klagesaker og søknader så raskt som mulig. Som det vil fremgå av årsberetningen, forberedte og behandlet sekretariatet og de tre nemndene samlet sett flere saker enn noe år tidligere.

Det er min vurdering at sekretariatet og nemndene har klart å oppnå de mål som har vært stillet i tildelingsbrev, med unntak av det som gjelder for saksbehandlingstiden for Helsepersonellnemnda og for Klagenemnda. Tiltak ble iverksatt for at denne ikke skulle øke enda mer, men dette er en prosess som først vil materialisere seg i de påfølgende år.

Hoveddelen av Statens helsepersonellnemnds portefølje gjelder klager over vedtak truffet av Statens helsetilsyn og over vedtak truffet av SAK, med en markant overvekt av klagesaker fra SAK. Det var også en økning i mottatte klager over vedtak fra Statens helsetilsyn. Klager over vedtak fra Helsedirektoratet om avslag på søknad om spesialistgodkjenning utgjør fortsatt relativt få saker, men er økende. Nemnda ble ikke satt som apotekklagenemnd i 2014. Det har ikke vært noen større endringer i antall saker for Klagenemnda eller for PGD-nemnda.

I tillegg til å forberede flere klagesaker enn noe tidligere år, har sekretariatet også bistått Regjeringsadvokaten i saker som har vært til behandling for domstolene og deltatt i arbeidsgrupper omkring videre regelverksutvikling i regi av Helsedirektoratet.

Sekretariatet har videre langt ned mye ressurser på å styrke bemanningen, en prosess som i denne omgang forventes slutført i løpet av første halvår 2015.

I denne årsrapporten søker vi å gi en oversikt over måloppnåelse i forhold til departementets krav og hovedmål i tildelingsbrev og virksomhetsplan. Samtidig presenteres et relativt omfattende statistisk tallmateriale for virksomheten i sekretariatet og i de tre nemndene.

Oslo, 12. mars 2014

Øyvind Bernatek
direktør

Herværende årsrapport er korrigert på enkelte mindre punkter som følge av at vi i ettertid oppdaget enkelte avvik i det statistiske materialet. Samtidig har vi gjort enkelte mindre redaksjonelle rettelser.

Oslo, 30. april 2015

Øyvind Bernatek

2. Introduksjon til virksomheten og hovedtall

2.1 Sekretariatet

Sekretariatet for Statens helsepersonellnemnd, Klagenemnda for behandling i utlandet og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda ble i 2014 slått sammen til ett sekretariat.

2.1.1 Oppgaver og mål

Sekretariatet har som hovedoppgave å forberede og skrive innstillinger i alle saker som skal avgjøres av nemndene. Sekretariatet utreder også forhold knyttet til de administrative sakene de mottar, og utarbeider høringssvar. Videre bistår sekretariatet Regjeringsadvokaten i saker hvor nemndas vedtak er brakt inn for domstolene for å prøve gyldigheten av vedtakene og ved spørsmål om erstatning etter omgjøring. Sekretariatet bidrar også med sin fagkompetanse i andre utredningssaker etter forespørsel fra Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet.

Følgende mål gjelder både sekretariatets forberedelse av klagesaker og søknader og de enkelte nemnders arbeid:

- Nemndene skal fatte godt begrunnede og forståelige vedtak
- Saksforberedelsen skal være grundig, tillitvekkende og ha god kvalitet
- Raskest mulig saksbehandlingstid, men gjennomsnittlig saksbehandlingstid i samsvar med krav i tildelingsbrev
- Like saker skal behandles likt
- Virksomheten skal gi god og lett forståelig informasjon til pasienter, helsetjeneste og myndighetene

2.1.2 Sammensetning

Sekretariatet har i hele eller deler av 2014 hatt følgende ansatte; fast ansatte, engasjementer og vikariater:

Direktør Øyvind Bernatek

Fagdirektør May Helen Norevik

Seniorrådgiver Elisabeth Furru

Seniorrådgiver Gro Fredheim

Seniorrådgiver Morten Slettmyr

Rådgiver Anne Cathrine Bøye Bjerkvoll

Rådgiver Trine Sandrib
Førstekonsulent Åse Rabe
Førstekonsulent Melonie Helgesen
Førstekonsulent Hanne Mårds
Førstekonsulent Helene Klæt Gjersheim

Sekretariatet for Klagenemnda og Preimplantasjonsdiagnostikknemnda hadde i hele eller deler av perioden frem til sammenslåingen med sekretariatet for Statens helsepersonellnemnd følgende ansatte:

Direktør Eva Elander Solli
Rådgiver Helene Julie Falch

2.2 Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda

2.2.1 Oppgaver

Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda er uavhengige domstollignende klageorgan med høy helsefaglig og juridisk kompetanse, og består av tre jurister, tre personer med helsefaglig bakgrunn samt en legrepresentant. Når nemnda settes som Apotekklagenemnd erstattes to av medlemmene med helsefaglig bakgrunn med to som har farmasøytisk kompetanse.

I hovedsak treffer nemnda sine vedtak og beslutninger i møter. All saksbehandling er basert på skriftlighet. Klager kan også gis anledning til å møte for nemnda for å gi en kortere muntlig tilleggsredegjørelse. I 2014 ble det avholdt ni nemndmøter hvor fem gikk over halvannen dag Tidligere har det vært avholdt 10 til 11 en-dags nemndmøter i året.

De nærmere regler for nemndas behandling av klagesaker er gitt i forskrift om Statens helsepersonellnemnd. I tillegg gjelder forvaltningslovens regler for behandlingen. Nemndas vedtak skal blant annet oppfylle forvaltningslovens krav til begrunnelse. Ved dissens skal mindretallet også begrunne sitt standpunkt.

Nemndas avgjørelser er endelige og kan ikke påklages administrativt. Nemndas vedtak kan imidlertid bringes inn for domstolene, og saksbehandlingen kan også bringes inn for Stortingets ombudsmann for forvaltningen, Sivilombudsmannen, for uttalelse.

Nemnda har en egen nettside, med adresse www.shpn.no. Her publiseres et representativt utvalg av nemndas avgjørelser. I tillegg publiseres et utvalg av nemndas avgjørelser på Lovdata.

2.2.2 Sammensetning

Nemndas medlemmer oppnevnes av Helse- og omsorgsdepartementet og har som utgangspunkt en funksjonstid på tre år. Det enkelte medlem kan gjenoppnevnes for én ny periode, slik at de sammenhengende kan være medlem i nemnda i seks år. Det ble i 2014 utnevnt ny nestleder, etter at forrige nestleder fratrådte.

Statens helsepersonellnemnd har i 2014 hatt følgende sammensetning:

Leder: Sorenskriver Hans Hugo Kristoffersen, Trondheim

Varamedlem: Tingrettsdommer Jørn Ree, Mandal (januar – juni)

Varamedlem: Tingrettsdommer Leif Otto Østerbø, Trondheim (juni – desember)

Nestleder: Tingrettsdommer Jørn Ree, Mandal (januar – juni)

Nestleder: Tingrettsdommer Leif Otto Østerbø, Trondheim (juni – desember)

Varamedlem: Jurist Heidi Talsethagen, Tomasjord

Jurist: Advokat Anne Marie Due, Oslo

Varamedlem: Advokat Tore Roald Riedl, Oslo

Psykolog: Ingunn Berta Skre, Tromsø

Varamedlem: Rune Raudeberg, Bergen

Lege: Marte Kvittum Tangen, Tynset

Varamedlem: Fredrik Sund, Tromsø

Sykepleier: Øystein Kilander, Kristiansand

Varamedlem: Anita Glittum, Oslo

Legmedlem: Atle Larsen, Oslo

Varamedlemmer: Anne Therese Sortebekk, Oslo og Ragnar Akre-Aas, Mysen

Medlemmer med farmasøytisk kompetanse til Apotekklagenemnda 2014:

Provisorfarmasøyt Åse Ertesvåg Oslo

Varamedlem: Provisorfarmasøyt Mathias Teigen Rasch-Halvorsen, Oslo

Reseptarfarmasøyt Lisbeth Trelnes, Oslo

Varamedlem: Provisorfarmasøyt Ellen Riksvold, Kvaløysletta

2.3 Klagenemnda for behandling i utlandet

2.3.1 Oppgaver

Nemnda er et fritt og uavhengig domstollignende klageorgan. Nemnda behandler klager på vedtak truffet av kontorene for behandling i utlandet i de enkelte helseregionene om dekning av utgifter til helsehjelp i utlandet der hvor det ikke finnes nødvendig kompetanse i Norge.

All saksbehandling er basert på skriftlighet. Nemnda gjør vedtak i møte og treffer avgjørelser med alminnelig flertall. Ved likt stemmetall er stemmen til nemndleder avgjørende.

Forvaltningslovens regler for behandlingen. Nemndas vedtak skal blant annet oppfylle forvaltningslovens krav til begrunnelse. Ved dissens skal mindretallet også begrunne sitt standpunkt.

Nemndas avgjørelser er endelige og kan ikke påklages administrativt. Nemndas vedtak kan imidlertid bringes inn for domstolene, og klager på saksbehandlingen kan også bringes inn for Stortingets ombudsmann for forvaltningen, Sivilombudsmannen, for uttalelse.

2.3.2 Sammensetning

Medlemmene blir oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet, og de har en funksjonstid på to år. Medlemmene kan oppnevnes på nytt. Nemnda består av fem medlemmer med personlige vararepresentanter. Nemnda har en tverrfaglig sammensetning. Lederen og vararepresentanten har juridisk embetseksamen.

Til oktober hadde nemnda denne sammensetningen:

Leder: Sorenskriver Arnfinn Agnalt, Fredrikstad

Varamedlem: Tingrettsdommer Elisabeth Wittemann, Oslo

Overlege Henriette Magelssen, Oslo
Varamedlem: Overlege Anne-Birgitte Jacobsen, Oslo
Overlege Anne Larsen, Oslo
Varamedlem: Seksjonsoverlege Cecilie Risøe, Oslo
Overlege Rune Moan, Trondheim
Varamedlem: Overlege Gunn Hulleberg, Trondheim
Lekmedlem John Berg-Jensen, Borkenes
Varamedlem: Janne P. Bjørklund

Fra oktober hadde nemnda denne sammensetningen:

Leder: Sorenskriver Arnfinn Agnalt, Fredrikstad
Varamedlem: Tingrettsdommer Elisabeth Wittemann, Oslo
Overlege Henriette Magelssen, Oslo
Varamedlem: Overlege Anne-Birgitte Jacobsen, Oslo
Overlege Oddmund Johansen, Tromsø
Varamedlem: Overlege Anders Erik Ståhl, Bodø
Overlege Rune Wiseth, Trondheim
Varamedlem: Overlege Jørund Langørgen, Bergen
Legmedlem John Berg-Jensen, Borkenes
Varamedlem: Monica Carmen Gåsvatn, Sarpsborg

2.4 Preimplantasjonsdiagnostikknemnda (PGD-nemnda)

2.4.1 Oppgaver

PGD-nemnda er et forvaltningsorgan som fatter vedtak i førsteinstans. Nemnda har en uavhengig stilling og selvstendig avgjørelsesrett. All saksbehandling er basert på skriftlighet. Nemnda behandler søknader om PGD (genetisk undersøkelse av befruktete egg før innsetting i livmoren) for å hindre alvorlig arvelig sykdom.

Nemnda behandler også søknader om PGD i kombinasjon med vevstyping (HLA-typing) med sikte på at et kommende barn kan bli stamcelledonor for et alvorlig sykt søsken. PGD i kombinasjon med vevstyping vil si at en ved bruk av PGD skal kunne hjelpe foreldre som er bærere av alvorlig arvelig sykdom, med å få et barn uten den aktuelle sykdommen. I tillegg

vil en, ved å undersøke befruktet egg, prøve å finne et befruktet egg som har samme vevstype som et allerede sykt barn. Det vil si at man ikke bare velger bort en alvorlig sykdom, men at man også gjør et tilleggsvalg ved at man leter etter en spesiell vevstype hos det barnet som skal bli født. Stamceller fra navlestrengsblodet til det nyfødte barnet vil da kunne brukes til stamcelletransplantasjon av det syke barnet.

Medlemmene blir oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet, og de har en funksjonstid på to år. Medlemmer og varamedlemmer i nemnda kan reoppnevnes slik at de sammenhengende kan være knyttet til nemnda i seks år. Nemnda er sammensett av åtte medlemmer med personlige vararepresentanter. Medlemmene i nemnda har kompetanse innen medisinsk genetik, genetisk veiledning, pediatri, assistert befruktning, gynekologi, transplantasjon, jus og etikk. Nemnda har i tillegg to legmedlemmer. Et medlem skal kunne forklare hvordan det er å leve med sykdom.

Nemnda fatter vedtakene i nemndmøte og med alminnelig flertall. Ved likt stemmetall er stemmen til nemndleder avgjørende. Forvaltningslovens regler for behandlingen. Nemndas vedtak skal blant annet oppfylle forvaltningslovens krav til begrunnelse. Ved dissens skal mindretallet også begrunne sitt standpunkt.

Nemndas avgjørelser er endelige og kan ikke påklages administrativt. Nemndas vedtak kan imidlertid bringes inn for domstolene, og klager på saksbehandlingen kan også bringes inn for Stortingets ombudsmann for forvaltningen, Sivilombudsmannen, for uttalelse.

2.4.2 Sammensetning

Til juni hadde nemnda denne sammensetningen:

Leder: Advokat Kari Paulsrud, Oslo

Varamedlem: Tingrettsdommer Mari Bø Haugstad, Elverum

Overlege og professor dr.med. Benedicte Paus, Oslo

Varamedlem: overlege Christoffer Jonsrud, Tromsø

Overlege og professor Kristian Sommerfelt, Bergen

Varamedlem: Overlege Jon Barlinn, Oslo

Lege Arne Schwennicke, Haugesund

Varamedlem: Seksjonsoverlege dr.med. Torstein Egeland, Oslo

Varamedlem: Avdelingsoverlege dr.med. Gunnar Kvalheim, Oslo

Professor dr.philos. Bjørn Hofmann, Lillehammer

Varamedlem: Professor dr.polit. Per Nortvedt, Oslo

Legmedlem Elizabeth Claudi-Nielsen, Oslo

Varamedlem: Johnny Guttorm Johansen, Oslo

Legmedlem Mona Enstad, Oslo

Varamedlem: Bjørn Synstad, Hamar

Fra juni hadde nemnda denne sammensetningen:

Leder: Tingrettsdommer Bente LaForce, Hamar

Varamedlem: Tingrettsdommar Heidi Heggedal, Oslo

Seksjonsoverlege Andreas Andreassen, Haugesund

Varamedlem: Overlege Jon Christian Barlinn, Oslo

Overlege Anne Blomhoff, Oslo

Varamedlem: Overlege Christoffer Jonsrud, Tromsø

Klinikkjef Jon Hausken, Haugesund

Varamedlem: Seksjonsoverlege Marit Smaavik Johansen, Oslo

Seksjonsoverlege Tore G. Abrahamsen, Oslo

Varamedlem: Overlege dr.med. Katrin U. Lundin, Oslo

Professor Berit Støre Brinchmann, Bodø

Varamedlem: Fungerende direktør, dr.scient. Anne Ingeborg Myhr, Tromsø

Legmedlem Vegard Strøm, Oslo

Varamedlem: Lise Connelly, Oslo

Legmedlem Mona Enstad, Oslo

Varamedlem: John Berg-Jensen, Borkenes

2.5 Økonomi

Samlede tildelte midler for sekretariatets og nemndenes driftsbudsjett for 2014 var på 12 476 000 kroner. Dette omfatter kap. 726 med tildelingsbrev, lønnskompensasjon tilknyttet lønnsoppgjøret, overførte midler fra Klagenemnda og PGD-nemnda og tilbakeførte midler fra overskudd i 2013 fra Klagenemnda og PGD-nemnda, og en ekstra bevilgning på kr 624 000 over kapittel 783. Samlede driftsutgifter ble på 11 978 055 når det er tatt hensyn til kr 293 196 i refusjoner fra NAV.

Ut i fra samlede tildelte midler var det et mindreforbruk på kr 497 945. Bevilgningen på kr 624 000 over post 783 ble imidlertid ikke belastet, slik at ut i fra midlene over Kap 726 er det et merforbruk på kr 126 055.

Sekretariatet har rapportert i henhold til de krav som er nedfelt i tildelingsbrevet.

3. Årets aktiviteter og resultater

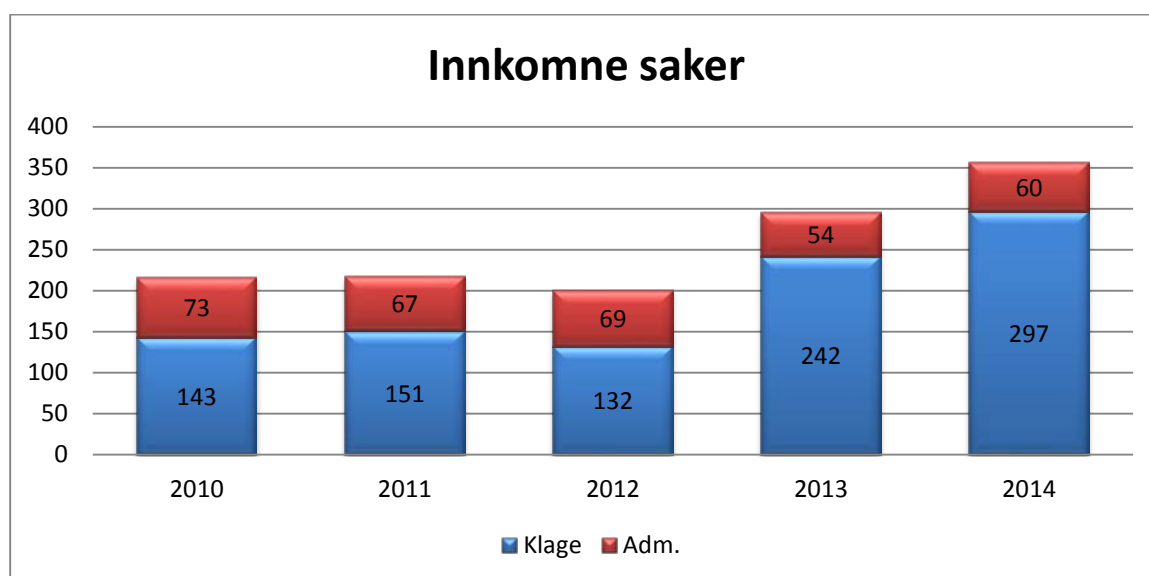
Antall administrative saker er for tiden frem til 1. mai 2014 delt på de 3 nemndene etter hvilken nemnd de gjaldt, mens administrative saker som er mottatt etter sammenslåingen er ført under Statens helsepersonellnemnd.

3.1 Statens helsepersonellnemnd

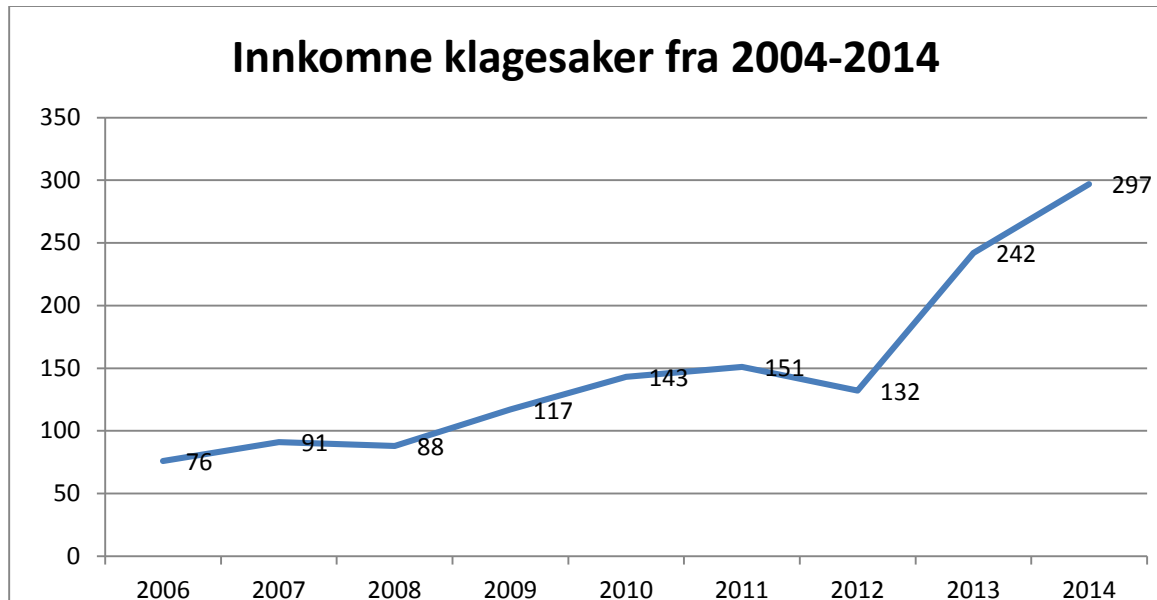
Nedenunder presenteres hovedtrekkene i behandlingen av saker i 2014. Sammenlignbare tall for 2013 (men ikke nødvendigvis uttømmende) er tatt med etter tallene for 2014 og angitt i parentes.

3.1.1 Innkomne saker

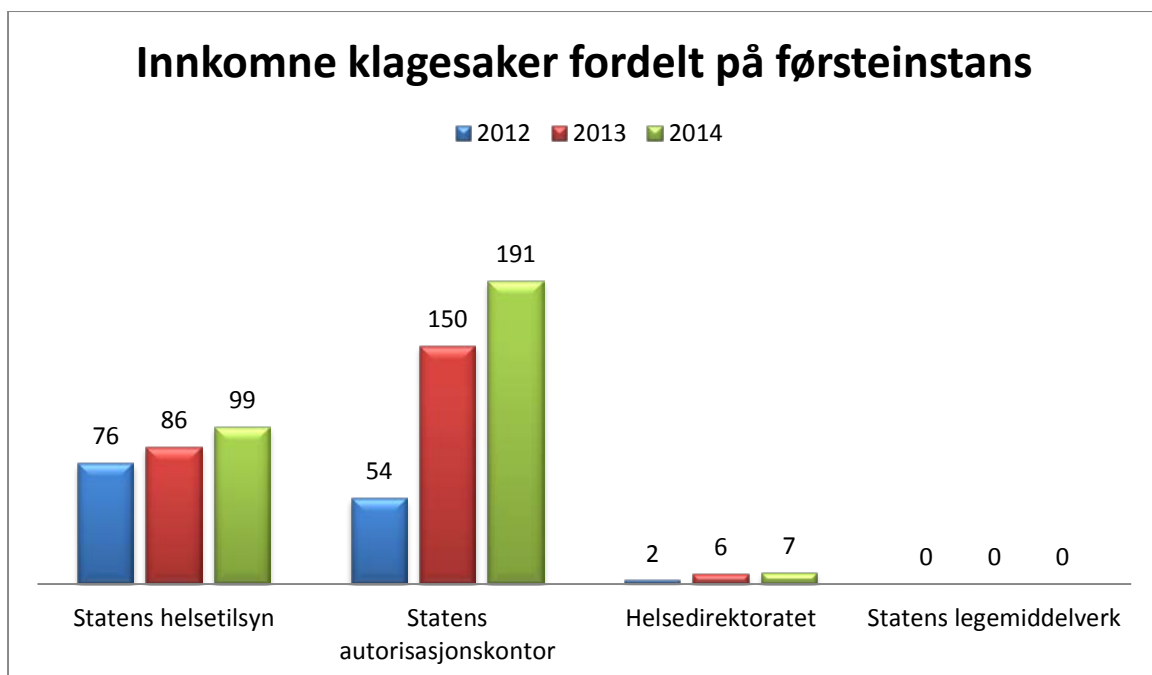
I 2014 mottok sekretariatet totalt 357 (296) saker. Av disse var 297 (242) ordinære klagesaker som skal behandles av de to nemndene, mens 60 (54) var av administrativ karakter.



Sakene av administrativ karakter gjaldt i hovedsak nemndas og sekretariatets drift, høringsuttalelser og arbeid i forbindelse med pågående rettssaker. Antallet administrative saker er relativt stabilt.



Det har de siste årene vært en markant økning i antall innkomne klagesaker. Det kom inn hele 65 prosent flere saker i 2014 enn i 2010. Fra 2013 til 2014 utgjør økningen i antall saker 20 prosent.

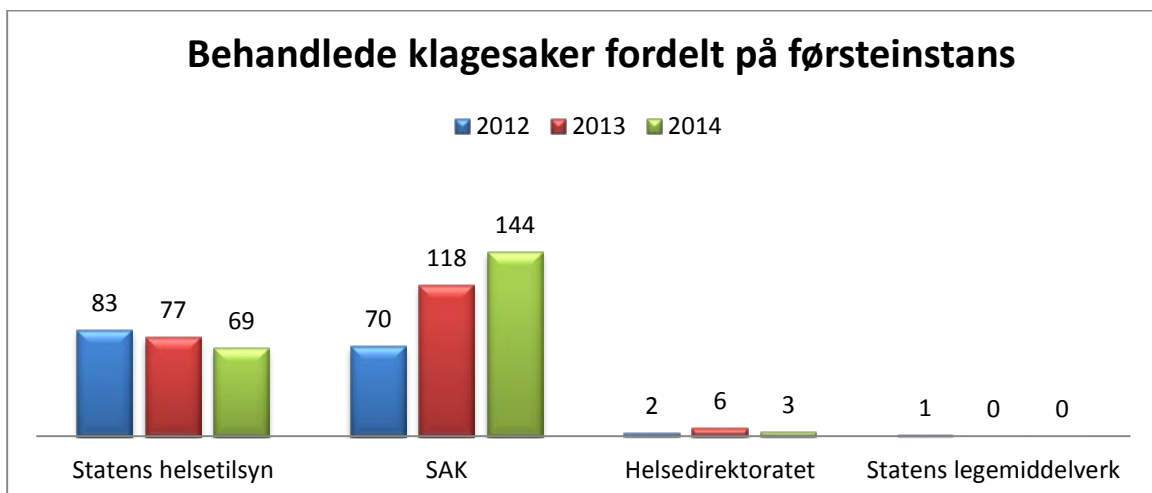
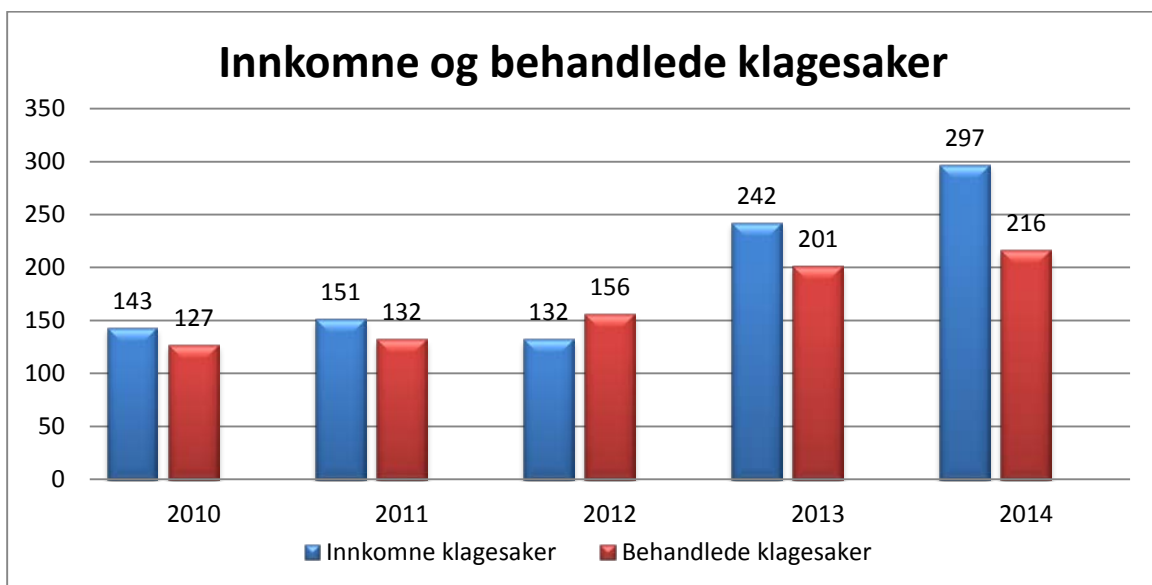


To av helsepersonellnemndas avgjørelser, truffet i 2014 eller tidligere, var under behandling for domstolene i 2014.

3.1.2 Behandlede klagesaker

Det ble i 2014 avholdt 9 møter i Statens helsepersonellnemnd. Fem av møtene gikk over en og en halv dag. Nemnda ble ikke satt som Apotekklagenemnd i 2014.

Totalt ble 216 (201) saker behandlet i nemndmøtene. Antallet behandlede saker har økt sammenlignet med tidligere år, og var i 2014 det høyeste antall klagesaker nemnda noen gang har behandlet.



De 69 (77) behandlede klager over vedtak fra Statens helsetilsyn gjaldt i all hovedsak tilbakekall av autorisasjon, advarsel, suspensjon av autorisasjon og avslag på søknad om ny eller begrenset autorisasjon. Dette er nærmere beskrevet under punkt 3.1.6.

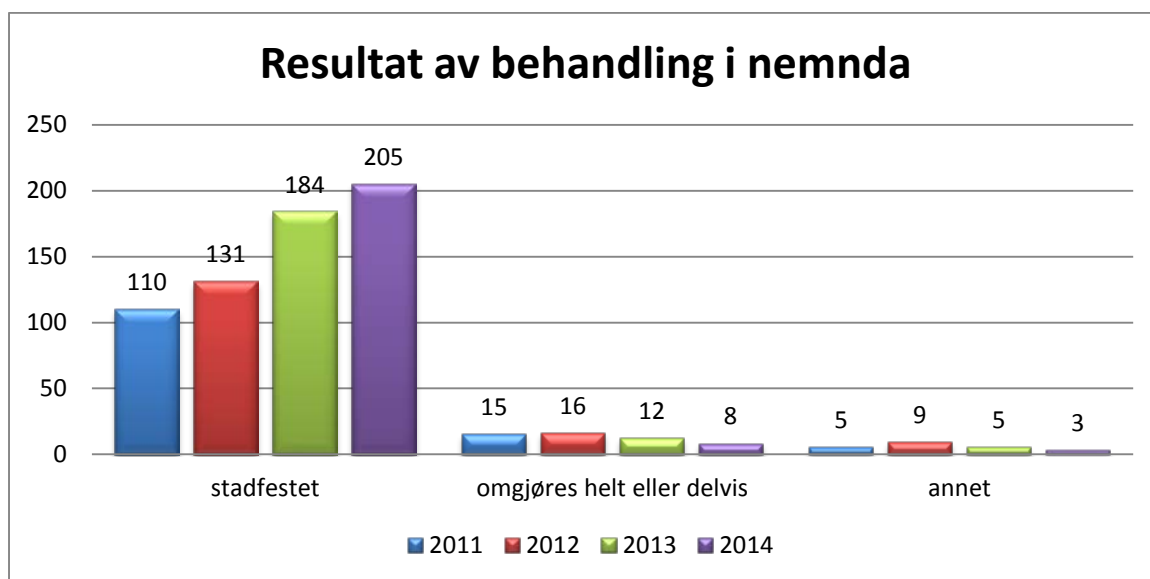
Antallet behandlede klagesaker fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell var 144 (118) saker. Den nærmere fordeling av disse fremgår under punkt 3.1.6.

Nemnda behandlet 3 (6) klagesaker fra Helsedirektoratet over vedtak om avslag på søknad om spesialistgodkjenning.

Apotekklagenemnda som behandler klagesaker over visse vedtak truffet av Statens legemiddelverk, hadde i 2014 ingen saker til behandling. I 2013 hadde de heller ingen saker til behandling.

I tillegg behandlet nemnda 5 (12) begjæringer om omgjøring. Fire av dem ble ikke tatt til følge, mens en ble avvist. Det ble også behandlet én begjæring om utsatt iverksettelse. Denne ble ikke tatt til følge. Å behandle begjæringer om omgjøring kan ofte være like arbeidsbelastende for sekretariatet og nemnda som vanlige klagesak.

En (3) klagesak ble trukket av klageren i 2014



Helsepersonellnemnda fattet vedtak i 216 (eks. 6 begjæringer) (196) saker etter bestemmelser i helsepersonelloven. Av disse ble 8 (12) omgjort, 0 (4) avvist og 3 (2) opphevet og hjemvist til ny behandling.

3.1.3 Saksbehandlingstid

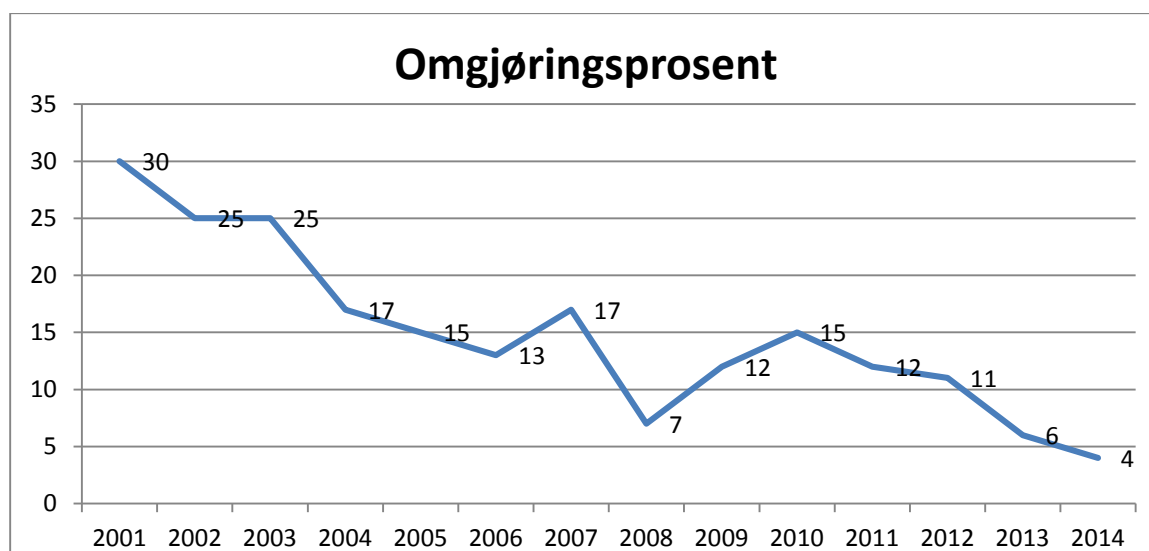
Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for nemndas behandling av klagesaker i 2014 gikk opp, og var i gjennomsnitt på 5,46 måneder mot 3,98 måneder i 2013. Gjennomsnittlig saksbehandlingstid er således ikke i henhold til tildelingsbrev om at denne ikke skal overstige fire måneder.

3.1.4 Saker under behandling

Ved årsskifte hadde sekretariatet 139 (65) klagesaker under behandling.

3.1.5 Omgjøringsprosent

Av nemndas 213 (196) klagesaker som ble behandlet og avsluttet etter helsepersonelloven, ble 205 (184) saker stadfestet og 8 (12) helt eller delvis omgjort.



Omgjøringsprosenten var på ca 4 (6) prosent. Gjennomsnittlig omgjøringsprosent for de siste fem årene er ca 9,6 prosent. I den foregående femårsperioden var den på ca 12,8 prosent og samlet for de siste ti år ca 11,2 prosent.

3.1.6 Nærmere om klagesakene

3.1.6.1 Klager over vedtak fra Statens helsetilsyn

Nemnda behandlet 69 (77) klager over vedtak fra Statens helsetilsyn og disse fordeler seg slik:

Tilbakekall av autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning

Nemnda behandlet 28 (32) klager over tilbakekall av autorisasjon. Sakene gjaldt 7 (15) leger, hvorav én også hadde autorisasjon som hjelpepleier, 12 (11) sykepleier, hvorav fire også hadde autorisasjon som hjelpepleier, 2 (3) hjelpepleiere, i tillegg til de fem med annen autorisasjon ved siden av, 2 (0) vernepleiere, 1 (1) fysioterapeut, 1 (1) tannlege, 1 (0) ambulansarbeider og 1 (0) psykolog. Nemnda stadfestet alle vedtakene om tilbakekall av autorisasjon. Nemnda behandlet også en klage over tilbakekall av en begrenset autorisasjon som sykepleier. Også dette vedtaket ble stadfestet.

De fleste av disse sakene gjaldt misbruk av rusmidler og ofte i kombinasjon med arbeid i ruspåvirket tilstand. Andre grunnlag var seksuelle krenkende handlinger, privatiserende forhold, psykisk sykdom hos helsepersonellet, trygdesvindel, unnlattelse av å innrette seg etter tidligere oppfordringer eller mangel på faglig innsikt.

Suspensjon av autorisasjon, lisens

Nemnda behandlet 10 (9) klager over vedtak om suspensjon av autorisasjon og lisens. Vedtakene om suspensjon ble stadfestet i alle sakene. Tre av klagen gjaldt leger, hvorav en også hadde autorisasjon som bioingeniør, tre av klagen gjaldt sykepleiere, to tannleger, én hjelpepleier og én fysioterapeut.

Flertallet av sakene gjaldt bruk av alkohol, narkotika eller midler med lignende virkning. Tre av sakene gjaldt atferd uforenelig med yrkesutøvelsen i form av seksuelt krenkende handlinger eller overgrep.

Begrenset autorisasjon

Nemnda behandlet 2 (2) saker om begrensning i autorisasjon etter helsepersonelloven §§ 59 og 59a. I likhet med i 2013 kom begge klagen kom fra leger og begge ble stadfestet.

Tap av rekvireringsrett

Nemnda behandlet 1 (1) sak som gjaldt tap av rekvireringsrett. Saken ble stadfestet, i likhet med saken vedrørende tap av rekvireringsrett i 2013.

Advarsel

Nemnda behandlet 14 (16) klager over vedtak om advarsel. 2 (5) klager ble omgjort av nemnda.

Av de behandlede klagen kom 13 (13) fra leger og 1 (0) fra sykepleier. I 2013 kom det 2 klager over vedtak om advarsel fra ufaglærte og 1 fra en perfusjonist.

Den vanligste grunnen til advarsel er uforsvarlig virksomhet. Det innebærer både faglig svikt ved vurdering av pasienter og feilmedisinering. En av sakene gjaldt klagerens manglende evne/vilje til å gi opplysninger til myndighetene, mens en gjaldt mangelfull journalføring. En av sakene gjaldt urettmessig bruk av opplysninger. Denne ble omgjort av nemnda.

Søknad om oppheving av begrensning i autorisasjon

Nemnda behandlet 1 (3) slik sak.

Søknad om forkortelse av frist for tap av rett til å foreskrive legemidler

Nemnda behandlet 3 (3) slike saker.

Søknad om ny autorisasjon eller lisens etter tap

Nemnda behandlet 12 (12) saker som gjaldt søknad om ny autorisasjon eller lisens etter tidligere tap, herunder ny begrenset autorisasjon. En av disse ble opphevet og hjemvist. 11 ble stadfestet og 1 ble omgjort.

Av disse gjaldt 3 (3) leger, 6 (5) sykepleier, hvorav én også hadde autorisasjon som ambulansesarbeider, 1 (2) hjelpepleier, 1 (0) helsefagarbeider og 1 (0) psykolog. Saken som ble opphevet og hjemvist gjaldt en lege. I 2013 var det også én sak vedrørende en tannlege og én sak vedrørende en vernepleier.

Saker fra Helsetilsynet fordelt på yrkesgrupper

	2012	2013	2014
Ambulansesarbeider	1	1	1
Fysioterapeut	3	1	2
Hjelpepleier/ helsefagarbeider	3	5	5
Jordmor	1	1	0
Lege	48	41	32*
Provisorfarmasøyt	1	0	0
Psykolog	1	0	2
Sykepleier	17	21	22**
Vernepleier	2	1	2
Tannlege	2	3	3
Kiropraktor	1	0	0
Ufaglært	3	2	0
Perfusjonist	0	1	0
Totalt	83	77	69

* 1 av klagerne hadde autorisasjon som lege og sykepleier, 1 av klagerne hadde autorisasjon som lege og bioingeniør, og 1 hadde autorisasjon som lege og hjelpepleier

** 1 av klagerne som sykepleier hadde også autorisasjon som ambulansesarbeider, 3 av sykepleierne hadde også autorisasjon som hjelpepleier

3.1.6.2 Klager over vedtak fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell

Nemnda behandlet 144 (118) klagesaker over avslag på søknad om autorisasjon eller lisens truffet av Statens autorisasjonskontor for helsepersonell, hvilket er enda høyere enn tidligere. Av de 144 klagesakene gjaldt 138 (106) søknad om autorisasjon og 6 (12) saker om rett til å rekvirere legemidler etter fylte 75 år.

Ved nemndas behandling ble 137 (110) av vedtakene fra Statens autorisasjonskontor for helsepersonell stadfestet. 5 (5) vedtak ble omgjort, og 2 (2) opphevete og hjemvist til ny behandling. Ingen (1) ble avvist, og ingen (1) ble trukket.

Behandlede klagesaker fra SAK fordelt på sakstype

	2013	2014
Lisens til lege etter fylte 75 år	5	7
Lisens som lege	1	0
Lisens som tannlege	1	0
Turnuslisens, lege	1	0
SAKs omgjøring av innvilget lisens til student	1	0
Turnuslisens, fysioterapeut	3	0
Autorisasjon som lege	0	12
Autorisasjon som sykepleier	67	68
Autorisasjon som ambulansesarbeider	0	0
Autorisasjon som bioingeniør	8	2
Autorisasjon som tannlege	0	17
Autorisasjon som audiograf	0	0
139Autorisasjon som vernepleier	1	0
Autorisasjon som psykolog	1	4
Autorisasjon som reseptarfarmasøyt	1	0
Autorisasjon som helsefagarbeider/ hjelpepleier	17	17
Autorisasjon som provisorfarmasøyt	2	1
Autorisasjon som jordmor	0	1
Autorisasjon som fysioterapeut	2	1
Autorisasjon som helsesekretær	1	5
Autorisasjon som tanntekniker	2	0
Autorisasjon som ergoterapeut	1	0
Autorisasjon som fotterapeut	1	0

Autorisasjon som tannpleier	1	4
Autorisasjon som tannhelsesekretær	1	1
Autorisasjon som apotektekniker	0	1
Autorisasjon som radiograf	0	2
Klage på virkningstidspunktet for tildeling av autorisasjon	0	1
Totalt	118	144

Av de 144 behandlede klagesakene kom 129 av klagen fra personer med utenlandsk, eller delvis utenlandsk, utdanning og 15 kom fra personer med norsk utdanning. Av de 15 klagesakene fra Norge gjaldt 7 avslag på søknad om lisens med full eller delvis rekvireringsrett til lege eller tannlege etter fylte 75 år.

Av klagen fra helsepersonell med utenlandsk utdanning hadde 104 (78) av søkerne utdanning fra såkalte tredjeland, det vil si land utenfor Norden og EØS. 14 (14) klager hadde sin utdanning fra EØS utenom Norden og 11 (14) fra ett av de øvrige nordiske land.

Når det gjelder den nærmere fordelingen vises det til nedenstående figur.

Fra hvilket land har klageren sin utdanning

	EØS/Norden/Andre	2013	2014
Albania	Andre	0	1
Algerie	Andre	1	0
Aserbajdsjan	Andre	1	0
Australia	Andre	3	5
Bangladesh	Andre	0	1
Bosnia Herzegovina	Andre	2	3
Burma	Andre	1	0
Canada	Andre	1	0
Cuba	Andre	0	1
England	EØS	0	2
Eritrea	Andre	3	0
Estland	EØS	1	0

Filippinene	Andre	19	36
Filippinene og Storbritannia	Andre	0	1
Finland	EØS/Norden	0	1
India	Andre	5	4
Irak	Andre	2	3
Iran	Andre	2	3
Island	EØS/Norden	1	0
Kirgistan	Andre	0	1
Kongo og Sør-Afrika	Andre	1	0
Kosovo	Andre	0	1
Kroatia	EØS	3	1
Latvia	EØS	1	1
Makedonia	Andre	0	1
Malawi	Andre	1	0
Moldova	Andre	0	1
Montenegro	Andre	0	1
Nepal	Andre	1	0
Norge	Norden	12	15
Norge og Danmark	Norden	0	1
Norge og USA	Andre	0	1
Pakistan	Andre	0	5
Palestina	Andre	0	1
Polen	EØS	4	5
Republikken Guinea	Andre	0	1
Romania	EØS	0	2
Russland	Andre	3	1
Rwanda	Andre	0	1
Serbia	Andre	25	14
Spania	EØS	0	1
Storbritannia	EØS	0	1
Sverige	EØS/Norden	13	9
Syria	Andre	0	1

Thailand	Andre	1	1
Tsjekkia	EØS	3	0
Tunisia	Andre	0	1
Tyrkia	Andre	0	1
Tyskland	EØS	1	0
Ukraina	Andre	3	9
Ungarn	EØS	0	1
USA	Andre	3	4
Vietnam	Andre	0	1
Totalt		118	144

3.1.6.3 Klager over vedtak fra Helsedirektoratet

Nemnda behandlet 2 (6) klager over avslag på søknad om spesialistgodkjenning, og én klage på avslag på søknad om utsettelse av frist for resertifisering fattet av Helsedirektoratet.

3.1.6.4 Apotekklagenemnda – klager over vedtak fra Statens legemiddelverk

Nemnda har ikke behandlet saker som Apotekklagenemnda i 2014. Det ble i 2013 heller ikke behandlet noen slik sak, og i 2012 ble det behandlet én slik sak.

3.1.7 Domstolsbehandling av nemndas vedtak

I 2014 har ikke noen av nemndas avgjørelser vært til behandling ved domstolene. Staten ved sekretariatet for Helsepersonellnemnda ble stevnet i to saker på slutten av året, men disse er berammet i 2015.

3.1.8 Sivilombudsmannens uttalelser

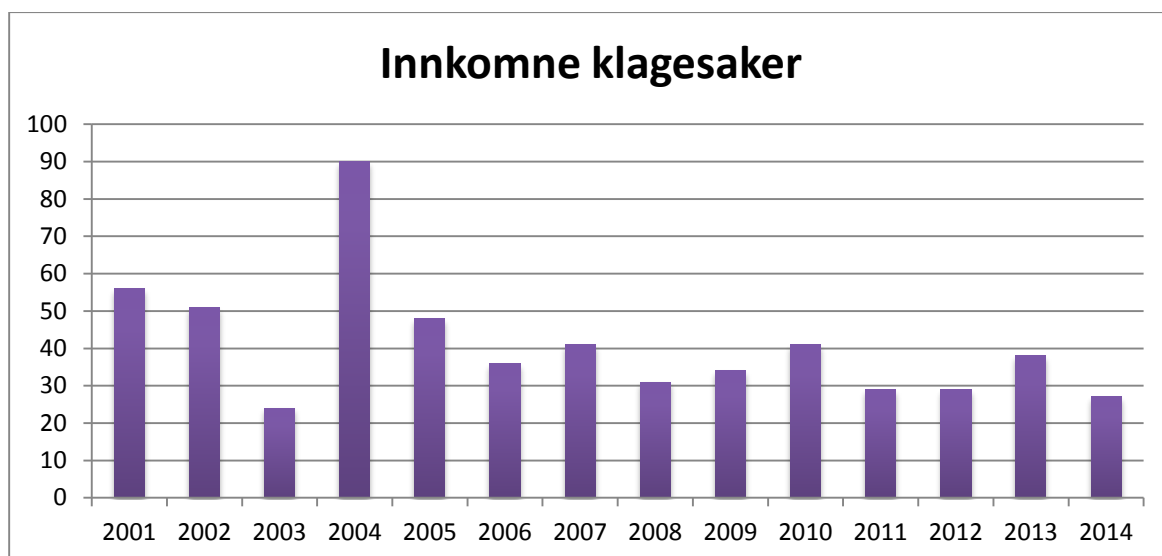
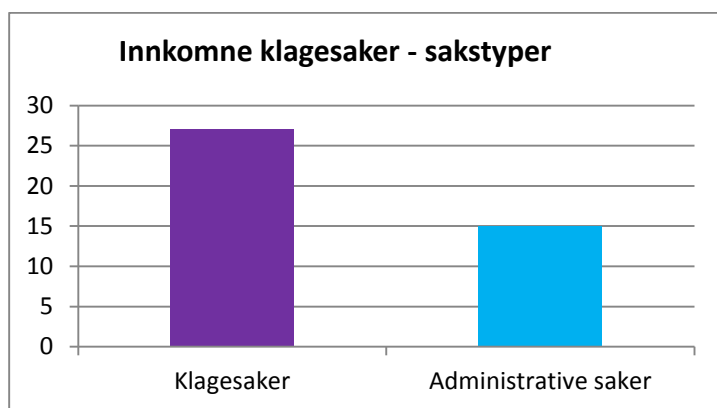
I 2014 ble tre saker klaget inn for Stortinget ombudsmann for forvaltningen (Sivilombudsmannen). Sivilombudsmannen fant ikke grunnlag for å reise kritikk mot den behandling disse tre saker hadde fått i sekretariatet eller i nemnda.

3.2 Klagenemnda for behandling i utlandet

Under dette punktet er det trukket opp noen linjer på bakgrunn av de sakene nemnda har mottatt og behandlet i 2014.

3.2.1 Innkomne klagesaker

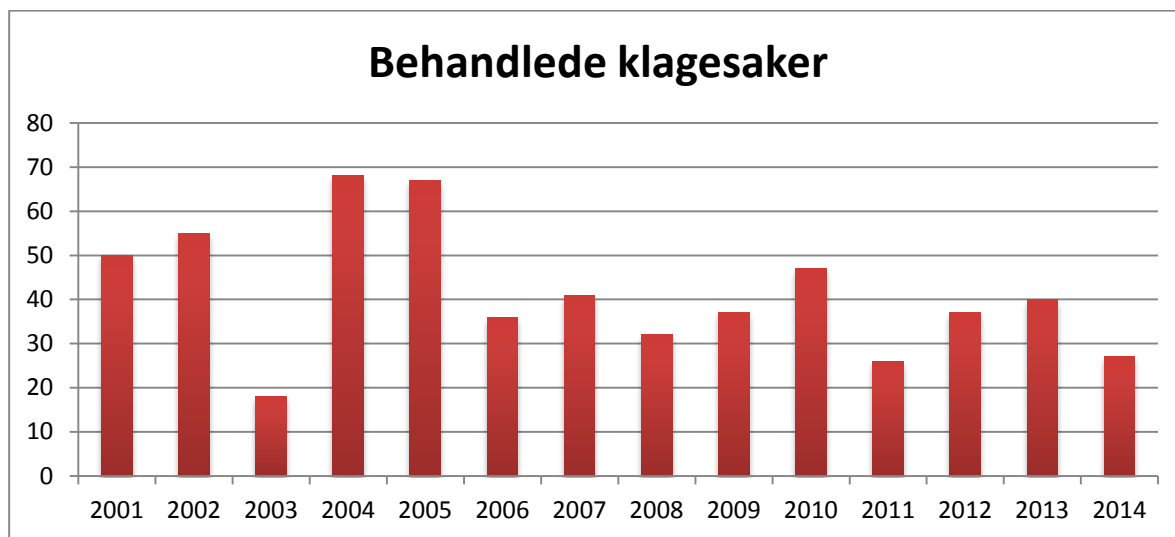
I 2014 mottok nemnda 42 saker, av disse var 27 klagesaker. De resterende 15 var av administrativ karakter, for eksempel høringsuttalelser og saker knyttet til drift av nemnda. I 2013 kom det inn 38 klagesaker og 36 administrative saker.



3.2.2 Behandlede klagesaker

Nemnda har behandlet 28 saker i 2014, mot 40 i 2013 og 37 i 2012. Av disse var en omgjøringsanmodning. Det var 5 slike i 2013. Det har vært 5 nemndmøter, hvorav ett av disse

har vært et telefonmøte. Nemnda er à jour og har behandlet samtlige klagesaker etter hvert som de har kommet inn.



3.2.3 Saksbehandlingstid

Målet om en gjennomsnittlig saksbehandlingstid på under tre måneder er ikke oppnådd. Den gjennomsnittlige saksbehandlingstiden har i 2014 vært 4,77 måneder.

3.2.4 Saker under behandling

Per 31. desember 2014 er det 5 saker under behandling. I to av de fem sakene har klagerne bedt om utsatt frist for å komme med merknader. I en sak har ikke spesialisterklæring blitt avgitt innen avtalt tid. De resterende kom inn i løpet av den siste måneden i 2014.

3.2.5 Behandlede klagesaker etter diagnosegruppe

Nemnda har behandlet 8 saker som gjaldt muskel- og skjelettsystemet (1 skade rundt ulnarisnerven (en av hovednervene i armen og hånden), 1 slitasje i kneledd, 1 diffuse knesmerter, 3 kroniske ryggmerter, 1 smerte i skulder, 1 skoliose), 7 gjaldt svulster (3 kreft i endetarmen, 1 kreft i eggstokkene, 1 brystkreft, 1 svulst i livmoren og 1 gallegangskreft), 7 gjaldt nervesystemet (3 nakkesmerter, 1 borreliose, 1 transvers myelitt, 1 kronisk operativ smertetilstand, 1 multippel sklerose og 1 ME), 2 gjaldt medfødte misdannelser (1 arthrogryposis multiplex congenita og 1 isolert ganespalte), 1 gjaldt sirkulasjonssystemet (lungeemfysem), 1 gjaldt diagnosegruppa «annet» (Peyronies sykdom), 1 gjaldt øyet og øyets omgivelser (retinitis pigmentosa).

3.2.6 Antall søknader fordelt på type sykdom:

Svulster

- Eggstokkreft: 1
- Subserøst leiomyom: 1
- Brystkreft med spredning: 1
- Endetarmskreft med spredning: 3
- Gallegangskreft med spredning: 1

Nervesystemet

- Nakkeslengskade: 3
- Transvers myelitt: 1
- Kronisk operativ smertetilstand: 1
- Multipel sklerose: 1
- ME: 1

Muskel- skjelettsystemet og bindevev

- Knesmerter: 2
- Skade rundt ulnarisnerven: 1
- Kroniske ryggmerter: 3
- Arthrogryposis Multiplex Congenita: 1
- Skoliose: 1

Sirkulasjonssystemet

- Lungeemfysem: 1

Medfødte misdannelser

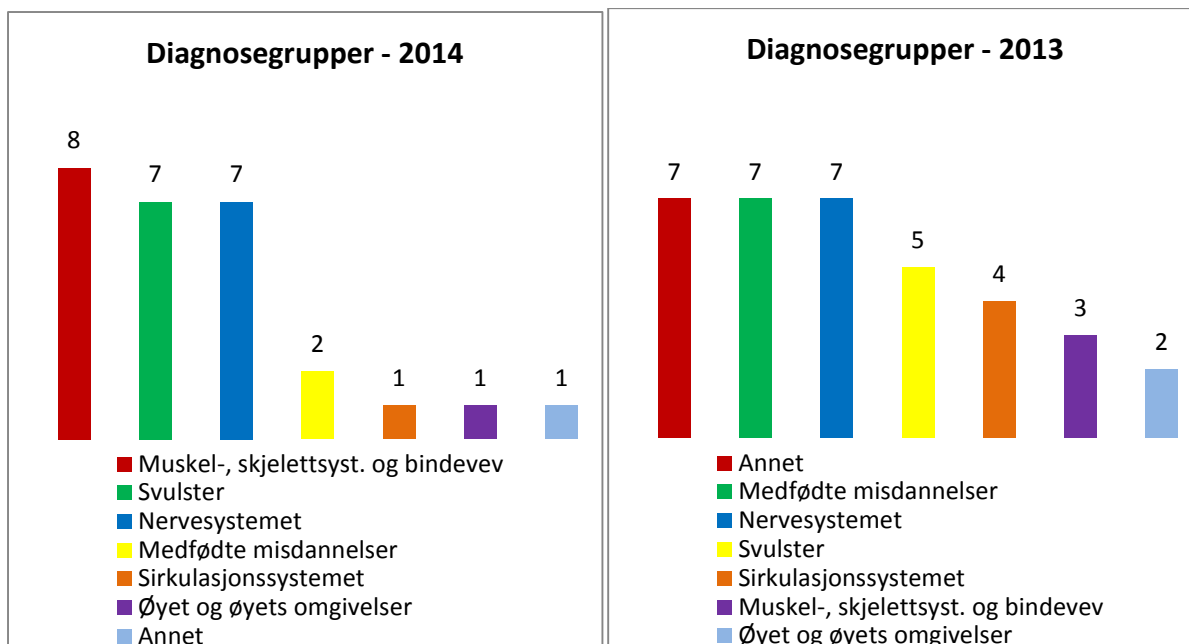
- Isolert ganespalte: 1
- Arthrogryposis Multiplex Congenita: 1

Øyet og øyets omgivelser

- Retinitis pigmentosa: 1

Andre diagnosegrupper

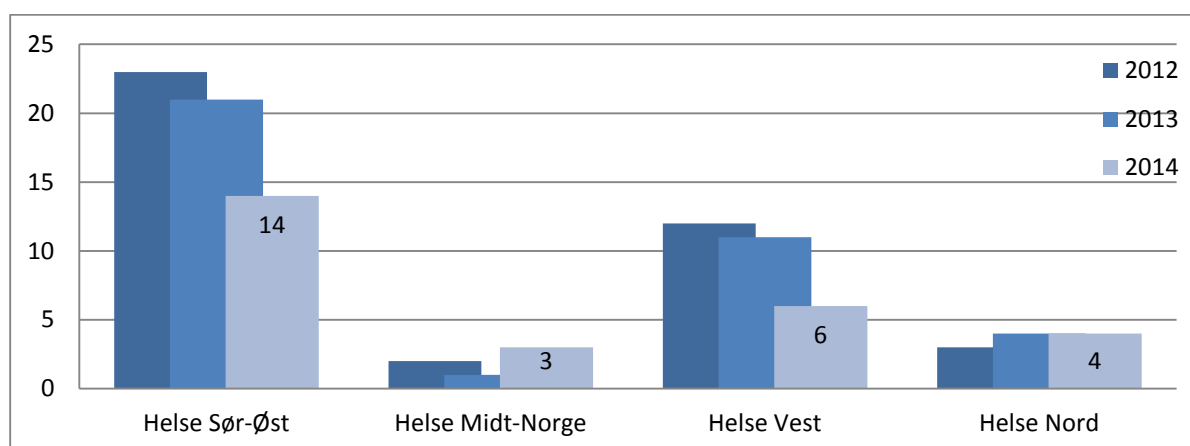
- Peyronies sykdom: 1



3.2.7 Behandlede klagesaker etter helseregion

Nemnda har i 2014 behandlet 14 saker fra Helse Sør-Øst, 6 fra Helse Vest, 4 fra Helse Nord og 3 fra Helse Midt-Norge. Nemnda behandlet i 2013 23 saker fra Helse Sør-Øst, 12 fra Helse Vest, 3 fra Helse Nord og 2 fra Helse Midt-Norge.

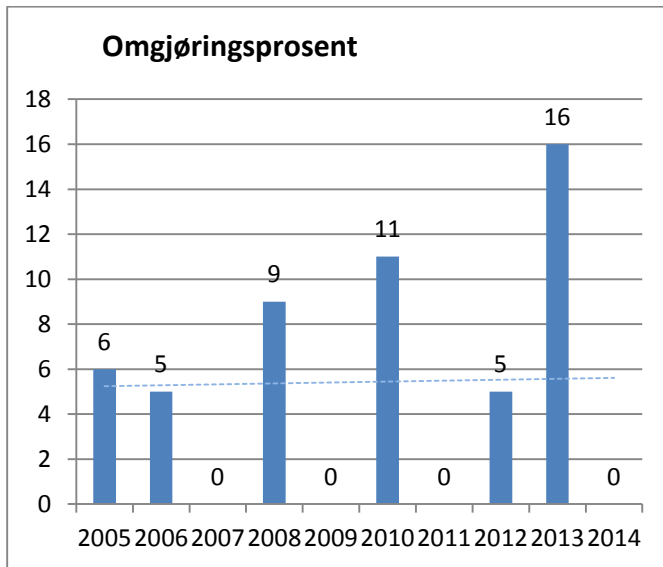
3.2.8 Behandlede klagesaker fordelt på helseregion:



3.2.9 Resultat etter behandling i nemnda

I 2014 er ingen av vedtakene fra førsteinstansene omgjort av nemnda. I 2013 ble 5 av vedtakene fra førsteinstansene omgjort, det vil si at 16 prosent av klagenes førte frem. Ingen vedtak fra førsteinstansene er opphevet og sendt tilbake til førsteinstans for ny behandling.

Førsteinstansene har også i 2014 innvilget ca 70 prosent av søknadene.



Den gjennomsnittlige omgjøringsprosenten er ca 5,2 prosent for de siste 10 år.

3.2.10 Domstolsbehandling

Ett av vedtakene ble i 2013 behandlet av Oslo tingrett (sak 11/54). Saken gjaldt dekning av utgifter til autolog stamcellebehandling i Sverige av multipel sklerose. Oslo tingrett kom til at vedtaket var ugyldig, og staten anket til lagmannsretten. Borgarting lagmannsrett behandlet anken i 2014 og kom til at vedtaket var gyldig (14-031679ASD-BORG/01). Motparten har anket til Høyesterett.

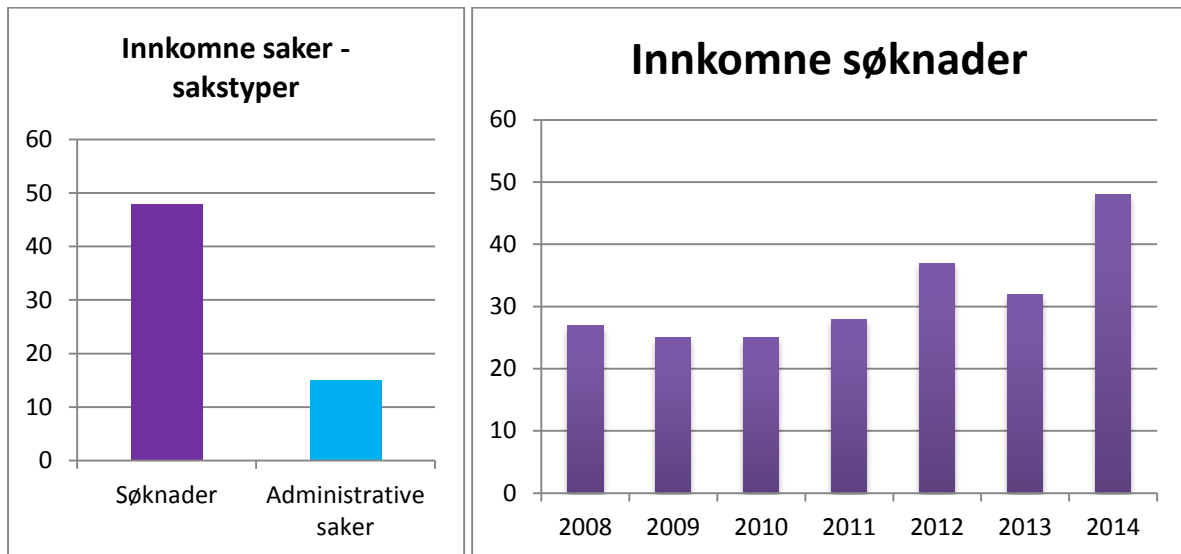
Ett vedtak ble behandlet av Oslo tingrett i 2014 (sak 13/37). Tingretten kom til at vedtaket var gyldig (13-124400TVI-OTIR/08). Motparten anket dommen til lagmannsretten.

3.3 PGD-nemnda

3.3.1 Inkomne søknader

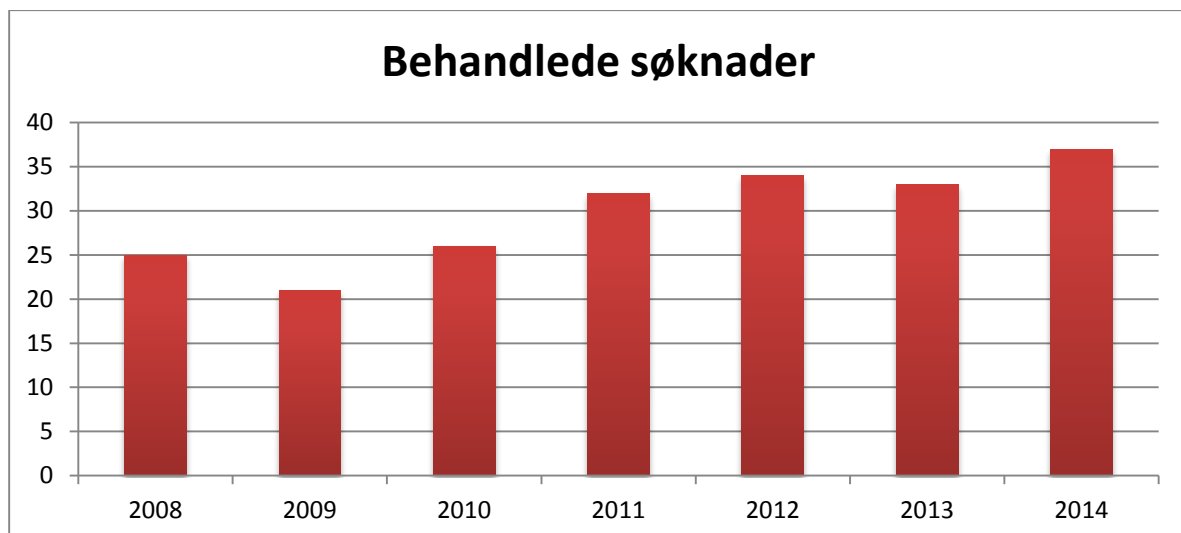
I 2014 mottok nemnda 67 saker, av disse var det 48 søknader om PGD. De resterende 19 sakene var av administrativ karakter, for eksempel høringsuttalelser og saker knyttet til drift

av nemnda. I 2013 kom det 32 søknader om PGD, i tillegg til 36 administrative saker. To av søknadene ble avvist fordi de var mangelfulle.



3.3.2 Behandlede søknader

Nemnda har i 2014 truffet 37 vedtak, mot 33 i 2013. I 2012 traff nemnda 34 vedtak.



Det ble i 2014 holdt 5 ordinære nemndmøter.

3.3.3 Saksbehandlingstid

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid har i 2014 vært 2,29 måneder. Nemnda er à jour, og har behandlet sakene etter hvert som de har kommet inn i 2014.

3.3.4 Saker under behandling

PGD-nemnda hadde ved utgangen av 2014 ti søknader til behandling. Ved utgangen av 2013 var det t som lå til behandling. I to av disse søknadene skulle søkerne ettersende nødvendig dokumentasjon. Tre av sakene ble utsatt ved siste møte i 2014, og de resterende kom inn mot slutten av 2014.

3.3.5 Regelverket

PGD kan bare tilbys par der én eller begge er bærere av alvorlig monogen eller kromosomal arvelig sykdom, og det er stor fare for at sykdommen kan overføres til et kommende barn, jf. bioteknologiloven § 2A-1 andre ledd.

PGD kan i tillegg utføres for å undersøke vevstype med sikte på å få et vevstypelikt barn som kan være stamcelledonor for et søsken med alvorlig arvelig sykdom, jf. bioteknologiloven § 2A-1 tredje ledd.

Det fremgår av bioteknologiloven § 2A-4 andre ledd at ved vurderingen av om nemnda skal gi tillatelse til PGD, så skal den i hvert tilfelle vurdere hvor alvorlig sykdommen er, ut fra kriterier som redusert livslengde, hvilke smerter og påkjenninger sykdommen fører med seg, og hvilke former for lindrende eller livsforlengende behandling som fins.

Mange søknader er fra par der én eller begge er bærere av kromosomal arvelig sykdom. I slike tilfeller vil det også være fare for at det blir født et barn med en alvorlig arvelig sykdom. Det fremgår av Ot.prp. nr.26 (2006–2007) Om lov om endringer i bioteknologiloven s. 51 og s. 52 at «for translokasjoner og andre strukturelle kromosomfeil vil sannsynligheten for at fosteret blir affisert kunne være stor. Sannsynligheten for å føde et alvorlig sykt barn vil imidlertid være mindre fordi svangerskapet oftere kan ende i spontanabort på grunn av den alvorlige kromosomfeilen». Slike tilfelle skal vurderes på samme måten som om det er stor risiko for at et alvorlig sykt barn blir født. Det avgjørende er risikoen for at sykdommen blir overført til avkom som paret får, enten det dør i livmoren eller blir født med en alvorlig sykdom.

Dersom det i tillegg til å hindre alvorlig arvelig sykdom er aktuelt å undersøke vevstypen hos befruktede egg, jf. § 2A-1 tredje ledd, kan nemnda bare gi tillatelse til dette dersom det er svært sannsynlig at behandling med søskendonasjon av friske, forlikelige stamceller er egnet

til å kurere et sykt søsken, og hensynet til det syke barnet blir veid opp mot belastninger for et fremtidig søsken. Donor som er født etter PGD med vevstyping, skal ikke utsettes for uakseptable inngrep, jf. bioteknologiloven § 2A-4 tredje ledd.

Nemnda skal etter bioteknologiloven § 2A-4 fjerde ledd vurdere om de forventede kostnadene står i et rimelig forhold til effekten av behandlingen. Nemnda skal etter bioteknologiloven § 2A-6 andre ledd avgjøre ved hvilken institusjon i utlandet paret kan få behandling.

De vanlige reglene for befruktning utenfor kroppen etter bioteknologiloven kapittel 2 gjelder også for par som søker om PGD, jf. bioteknologiloven § 2A-7.

3.3.6 Resultater etter behandling i nemnda

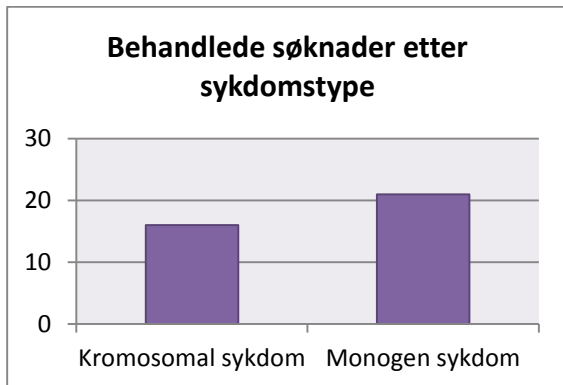
Nemnda har i 2014 innvilget 33 søknader om PGD. I 2013 innvilget nemnda 30 søknader. En av disse var en søknad om PGD/HLA, det vil si søknad om PGD i kombinasjon med vevstyping med sikte på at et kommende barn kan bli donor for et alvorlig sykt søsken. Fire søknader er avslått. En av dem gjaldt Huntingtons sykdom. Søknaden ble avslått fordi selv om det var sannsynlig at noen av søkerne var bærere av Huntingtons sykdom, så var dette ikke påvist ved undersøkelse. Nemnda viste til at PGD bare kan tilbys par der én eller begge er bærere av alvorlig monogen eller kromosomal arvelig sykdom, jf. bioteknologiloven § 2A-1 andre ledd. Det er ikke tilstrekkelig å konstatere at det er mer eller mindre sannsynlig at én eller begge er bærere av en slik sykdom. To av de som ble avslått gjaldt Marfans syndrom og ARVC. Søknadene ble avslått fordi nemnda ikke anså sykdommene som tilstrekkelig alvorlig til å oppfylle vilkårene for PGD. Den siste søknaden som ble avslått ble begrunnet med at de forventede kostnadene knyttet til preimplantasjonsdiagnostikk ikke stod i et rimelig forhold til virkningen av behandlingen, jf. bioteknologilova § 2A-4 fjerde ledd, da det ikke ble ansett som sannsynlig at paret ville oppnå graviditet ved PGD-behandling.

PGD-nemnda har også i 2014 behandlet flere søknader for sykdommer der det ikke var tidligere nemndpraksis, mange av dem sjeldne.

Også 2014 har vært preget av en videreføring av tidligere praksis. PGD-nemnda har etablert en ensartet praksis, bygd opp erfaring og har gode og ensartet saksbehandlingsrutiner. Dette gir en effektiv saksbehandling og kort saksbehandlingstid.

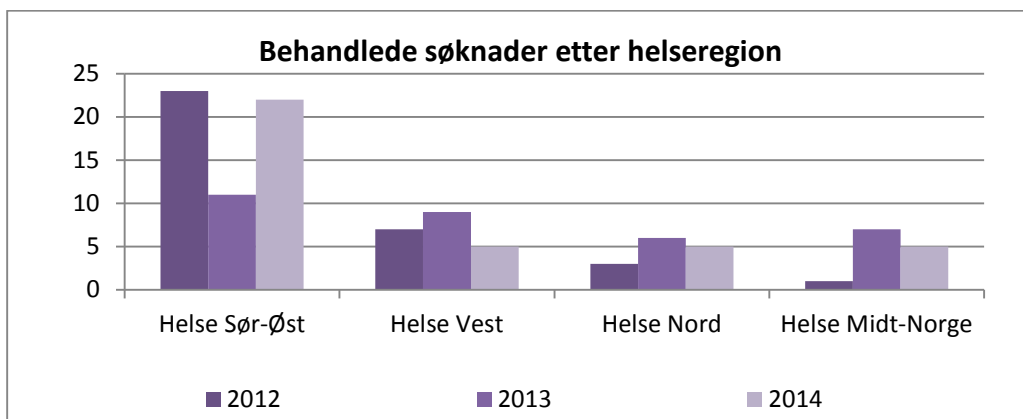
3.3.7 Behandlede søknader etter type sykdom

16 søknader gjaldt kromosomal arvelig sykdom. 21 søknader gjaldt monogen arvelig sykdom; av disse gjaldt 3 Huntingtons sykdom, 2 nevrofibromatose, 2 Cystisk fibrose, 2 Dystrofia myotonika, 1 Duchennes muskeldystrofi, 1 Fragilt X-syndrom og 10 søknader så sjeldne sykdommer at sykdomsnavnet ikke kan gjøres kjent av hensyn til søkerens personvern.



3.3.8 Behandlede søknader etter helseregion

Nemnda har behandlet 22 søknader som tilhører Helse Sør-Øst, 5 søknader fra Helse Vest, 5 søknader fra Helse Nord, 5 søknader fra Helse Midt-Norge. Av de som ble avvist kom 1 fra Helse Vest og 1 fra utlandet.



4. Styring og kontroll i virksomheten

Sekretariatet arbeider kontinuerlig med kvalitetssikring av saksforberedelsen for både å ivareta den enkelte klagers eller søkers rettssikkerhet og for å ivareta de samfunnsmessige forpliktelsene som sekretariatet skal ivareta, herunder sikre og trygge helsetjenester.

Alle innstillinger vurderes av en erfaren saksbehandler før de går til nemndene. I sakene for Statens helsepersonellnemnd er det løpende ansvar for dette lagt til en egen fagdirektør. På denne måten sikres også i best mulig grad at like saker behandles likt. Det er månedlige restansegjennomganger og omfordeling av saker, for å sikre en best mulig fremdrift.

Sekretariatet har igangsatt arbeid med videreutvikling av interne rutiner for saksbehandling og for administrative oppgaver. Dette arbeidet fortsetter, og en oppdatert og utvidet versjon vil foreligge i løpet av 2015.

Sekretariatet har arbeidet videre med utvikling av en utvidet og bedre søkefunksjon på vår hjemmeside når det gjelder vedtak fattet av Helsepersonellnemnda. Dette ble sluttført i løpet av 2014. Et representativt utvalg av vedtak skal publiseres fortløpende etter hvert nemndmøte, og dette skal være gjennomført i løpet av første halvår 2015. Sekretariatet skal videre se på muligheten til å utarbeide felles nettider for de tre nemndene. Videre arbeider også sekretariatet med hvorledes andre offentlige data av allmenn interesse kan publiseres.

Sekretariatet følger alle pålagte kontrollrutiner nå det gjelder økonomiforvaltningen og rapporterer i henhold til tildelingsbrevet om den regnskapsmessige situasjonen.

Sekretariatet har lagt ned betydelig arbeid etter at den foreslo sammenslåing av de to sekretariatene, for å sikre en god organisatorisk struktur fremover og et sekretariat med dedikerte og kompetente saksbehandlere.

Sammenslåingen vil gi en vesentlig rasjonaliseringsgevinst da en rekke administrative oppgaver som tidligere måtte gjøres av to sekretariater, nå kun gjøres en gang. Vi har for 2014 således ikke funnet kapasitet til å undersøke om det er andre "tidstyver" som kan vurderes nærmere og rapporteres.

Sekretariatet har videre foreslått overfor Helsepersonellnemnda og fått aksept for en møtestruktur hvor de fleste møtene går over halvannen dag mot én tidligere.

Virksomhetsplan for sekretariatet ble utarbeidet og sendt departementet slik at den kunne gjennomgås på det første etatstyringsmøtet i 2014.

Helse- og omsorgsdepartementet har avholdt to etatstyringsmøter med sekretariatet og i tillegg har det vært avholdt et mer uformelt kontaktmøte med departementet for drøftelse og orientering om ulike problemer og utfordringer.

Sekretariatet hadde i 2014 to kontaktmøter med SAK. Det var ikke kontaktmøter med Statens helsetilsyn eller Helsedirektoratet. Dette vil bli prioritert i 2015.

Sekretariatet arrangerte i mai et internt seminar i London hvor vi hadde flere møter med offentlige myndigheter med fokus både på behandling av tilsynssaker og autorisasjonssaker. Sekretariatets ansatte har deltatt på relevante kurs både på juridiske områder som helserett og forvaltningsrett for faglig oppdatering og på administrative kurs.

Sekretariatet gjennomført brukerundersøkelser for alle tre nemndene, men svarprosenten har vært meget lav, slik at det statistiske grunnlaget ikke har vært tilstrekkelig for å trekke mer generelle slutninger. Sekretariatet vil arbeide videre med dette i 2015 for å se om det bør gjennomføres nye undersøkelser eller om det er andre mer hensiktsmessige måter å innhente brukerinformasjon som et ledd i den videre kvalitetsutviklingen.

Sekretariatet har hatt løpende fokus på risikostyring, internkontroll og de utarbeidede nøkkelkontroller, i henhold til punkt 2.4 i bestemmelser om økonomistyring i staten. Målet er på best mulig måte å sikre løpende kvalitet på det administrative arbeidet som utføres og for i tide å kunne avdekke eventuelle risikoområder, slik at nødvendige tiltak kan igangsettes raskt for å avhjelpe slike.

Riksrevisjonen har ikke hatt merknader til vår virksomhet.

Grunnet størrelsen på sekretariatet og kapasitetssituasjonen i forhold til løpende oppgaver og ut i fra arbeidets art i sekretariatet, har det ikke vært aktuelt å vurdere å ta inn en eventuell lærling.

Sekretariatet har ikke underliggende virksomheter og er heller ikke lokalisert i flere deler av landet, slik at det ikke er noe som kan rapporteres.

Det har vært avholdt medarbeidersamtaler med alle ansatte i sekretariatet.

Statens helsepersonellnemnd er en inkluderende arbeidslivsvirksomhet, såkalt IA-bedrift. Virksomheten har inngått intensjonsavtale om inkluderende arbeidsliv. Avtalen skal bidra til å «forebygge og redusere sykefravær, styrke jobbnærværet og bedre arbeidsmiljøet samt hindre utstøting og frafall fra arbeidslivet». Lokalene er tilrettelagt for funksjonshemmede. Det er ergonomisk kartlegging og tilrettelegging etter behov.

Av de som i løpet av hele eller deler av 2014 har vært ansatt i sekretariatet, herunder engasjementer og vikariatet, har det vært 11 kvinner og to menn. Det er et personalpolitisk mål, selv om det ikke var oppfylt i 2014, å oppnå en mer balansert kjønns sammensetning, samt å rekruttere og legge til rette for flere ansatte med redusert funksjonsevne og personer med innvandrerbakgrunn ved fremtidige ansettelse. Det var ingen ansatte med innvandrerbakgrunn i nemndas sekretariat i 2014.

Det tilstrebes en miljøvennlig profil. Nemnda forsøker å redusere sin bruk av papir.

5. Vurdering av fremtidsutsikter

Den meget kraftige økningen i antall klagesaker for Helsepersonellnemnda krever videre tiltak for å sikre en effektiv behandling både i sekretariat og i nemnda. Det vil være et spesielt fokus på dette i 2015.

Et sekretariat som har blitt mye større i antall saksbehandlere enn bare for få år siden, men hvor de administrative ressursene ikke har øket i samme takt, vil kreve at vi har et spesielt

fokus på behandlingen av de administrative og regnskapsmessige oppgavene i det videre arbeidet med organiseringen av sekretariatets virksomhet og dets bemanning.

Et høyere antall saksbehandlere og med påventet hyppigere rotasjon stiller også større krav til gode saksbehandlingsveiledere og praksisoversikter. Arbeidet med dette vil fortsette, og det forventes gjennomført i løpet av 2015.

Sekretariatet vil videre ha et særlig fokus på vår informasjonsvirksomhet. Dette gjelder både våre Internett-sider, men også annen utadrettet virksomhet og mulig bruk av andre sosiale medier som Twitter.

Sekretariatet vil arbeide videre med å identifisere såkalte tidstyver, for på den måten oppnå en mest mulig rasjonell drift. Dette arbeidet vil integreres i flere av de ovenstående prosessene.

6. Regnskap

Sekretariatet viser her til vedlagte regnskap og til punkt 2.5 over.

Sekretariatet fører etter kontantprinsippet og er fullservicekunde hos DFØ. Våre regnskapsoppsett er utarbeidet med grunnlag i rapportene fra DFØ og er i overensstemmelse med disse.

I forhold til samlede bevilgede midler så var det et relativt stort mindreforbruk. Dette skyldes i det vesentlige at ansettelsesprosesser har tatt lengre tid enn forutsatt.

Regnskapet gir et korrekt bilde av den økonomiske situasjonen for sekretariatet. De vesentlige utgiftene knytter seg til lønn for sekretariatet og godtgjørelser til herunder reise og diett for medlemmene i de tre nemndene. Den andre store utgiftsgruppen er leie av kontorlokaler fra Trygderetten og av tilknyttede servicetjenester fra dem.

Oppstilling av bevilgningsrapportering for regnskapsår 2014							
Utgiftskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst	Note	Samlet tildeling	Regnskap 2014	Merutgift (-) og mindretgift
0726	Driftsutgifter	01	Driftsutgifter			12 271 252	-12 271 252
<i>Sum utgiftsført</i>					0	12 271 252	
Inntektskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst		Samlet tildeling	Regnskap 2014	Merinntekt og mindreinntekt (-)
3726	Refusjon sykepenger	18	Refusjon av sykepenger			293 196	293 196
5700	Arbeidsgiveravgift	72	Arbeidsgiveravgift			1 116 498	
<i>Sum inntektsført</i>					0	1 409 694	
Netto rapportert til bevilgningsregnskapet						10 861 557	
Kapitalkontoer							
60092801	Norges Bank KK /innbetalinger					1 466 241	
60092802	Norges Bank KK/utbetalinger					-12 426 352	
707015	Endring i mellomværende med statskassen					98 555	
<i>Sum rapportert</i>						0	
Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet (201412)							
Konto	Tekst				2014	2013	Endring
6260	Aksjer				0	0	0
707015	Mellomværende med statskassen				-376 468	-475 023	98 555

Virksomhet: SH - Statens helsepersonellnemnd

Note A Forklaring av samlet tildeling			
Kapittel og post	Overført fra i fjor	Årets tildelinger	Samlet tildeling
kap 726 post 1		8 234 000	8 234 000
kap 726 post 1 *		3 244 000	3 244 000
kap 726 post 1	161 000**		161 000
kap 783 post 21		624 000	624 000
kap 726 post 1		213 000	213 000

* overført fra kap 728 post 1
** overført fra kap 728 post 1

Note B Forklaring til brukte fullmakter og beregning av mulig overførbart beløp til neste år

Kapittel og post	Stikkord	Merutgift(-)/ mindre utgift	Utgiftsført av andre i hhv avgitte belastningsfullmakter	Merutgift(-)/ mindre utgift etter avgitte belastningsfullmakter	Standard refusjoner på innlekkingspostene 15-18	Merinntekter iht merinntektsfullmakt	Ondisponering fra post 01 til 45 eller til post 01/21 fra neste års bevilgning	Innsparinger	Sum grunnlag for overføring	Maks. overførbart beløp *	Mulig overførbart beløp beregnet av virksomheten
xxxx01				0					0	[5% av årets tildeling i note A]	
xxxx21				0					0	[5% av årets tildeling i note A]	
xxxx21	"kan nyttes under post 01"			0					0	[5% av årets tildeling i note A]	
xxxx45				0					0	[5% av årets tildeling i note A]	
xxxx45	"kan overføres"			0	Ikke aktuell				0		
xxxx70				0	Ikke aktuell	Ikke aktuell			Ikke aktuell		
xxxx75	"overslagsbevilgning"			0	Ikke aktuell	Ikke aktuell			Ikke aktuell		

Forklaring til bruk av budsjetfullmakter

Mottatte belastningsfullmakter

Stikkordet «kan overføres»

Stikkordet «kan benyttes under»

Stikkordet «overslagsbevilgning»

Avgitte belastningsfullmakter (utgiftsført av andre)

Fullmakt til å bruke standard refusjoner av lønnsutgifter til å overskride utgifter

Fullmakt til å overskride driftsbevilgninger mot tilsvarende merinntekter

Fullmakt til å overskride investeringsbevilgninger mot tilsvarende innsparing under driftsbevilgninger under samme budsjettkapittel

Fullmakt til å overskride driftsbevilgninger til investeringsformål mot tilsvarende innsparing i de tre følgende budsjettår

Innsparing i regnskapsåret som følge av bruk av fullmakt til å overskride driftsbevilgninger til investeringsformål mot tilsvarende innsparing i de tre følgende budsjettår

Romerralsvedtak

Mulig overførbart beløp

Oppstilling av artskontorrapporteringen for 2014

	Note	201412	201312
Inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Innbetalinger fra gebyrer	1	0	0
Innbetalinger fra tilskudd og overføringer	1	0	0
Salgs- og leieinnbetalinger	1	0	0
Andre innbetalinger	1	0	0
Innbetaling av finansinntekter	1	0	0
<i>Sum innbetalinger</i>		0	0
Utgifter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter	2	9 320 238	6 385 345
Offentlige refusjoner vedrørende lønn	2	-293 196	0
Utbetalt til investeringer	3	0	0
Utbetalt til kjøp av aksjer		0	0
Andre utbetalinger til drift	4	2 951 013	2 049 058
Utbetaling av finansutgifter	4	0	0
<i>Sum utbetalinger</i>		11 978 056	8 434 402
Netto rapporterte utgifter til drift og investeringer		11 978 056	8 434 402
Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten			
Innbetaling av skatter, avgifter, gebyrer m,m,	5	0	0
<i>Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</i>		0	0
Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten			
Utbetalinger av tilskudd og stønader	6	0	0
<i>Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer til andre</i>		0	0
Inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler			
5700 Folketrygdens inntekter - Arbeidsgiveravgift		1 116 498	791 442
5309 Tilfeldige inntekter (gruppeliv m,m)		0	0
<i>Sum inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler</i>		1 116 498	791 442
Netto utgifter rapportert til bevilgningsregnskapet		10 861 557	7 642 960
Oversikt over mellomværende med statskassen			
Eiendeler og gjeld		201412	01.01,2014
Fordringer (legg til linjer og vis på konto)	7	0	0
Kasse (legg til linjer og vis på konto)	7	0	0
Bankkontoer med statlige midler utenfor Norges Bank (legg til linjer og vis på k	7	0	0
Skyldig skattetrekk	7	-406 512	-381 778
Skyldige offentlige avgifter (legg til linjer og vis på konto)	7	0	0
Annen gjeld (legg til linjer og vis på konto)	7	-126 890	-93 245
Sum mellomværende med statskassen		-533 402	-475 023

Note 1 Inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet 2014

	201412	201312
<i>Innbetalinger fra gebyrer</i>		
Byggesaksgebyr	0	0
Tilsynsavgift elsikkerhet	0	0
Gebyrer / avgift omsetning produksjon sprengstoff første omsetningsledd	0	0
Sum innbetalinger fra gebyrer	0	0
<i>Innbetalinger fra tilskudd og overføringer</i>		
Sum innbetalinger fra tilskudd og overføringer	0	0
<i>Salgs- og leieinnbetalinger</i>		
Sum salgs- og leieinnbetalinger	0	0
<i>Andre innbetalinger</i>		
Sum andre innbetalinger	0	0
<i>Innbetaling av finansinntekter</i>		
Renteinntekter	0	0
Valutagevinst (agio)	0	0
Annen finansinntekt	0	0
Sum innbetaling av finansinntekter	0	0
Sum inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet	0	0

Note 2 Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter og innbetalinger av offentlige refusjoner vedrørende lønn 2014

	201412	201312
<i>Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter</i>		
Lønninger	6 198 336	4 228 460
Arbeidsgiveravgift	1 116 498	791 442
Pensjonsutgifter*	746 518	463 366
Andre ytelser	1 258 886	902 077
Sum utbetalinger til lønn og sosiale utgifter	9 320 238	6 385 345
<i>* Denne linjen benyttes av virksomheter som innbetaler pensjonspremie til SPK.</i>		
<i>Offentlige refusjoner vedrørende lønn</i>		
Sykepenger og andre refusjoner	293 196	0
Sum offentlige refusjoner vedrørende lønn	293 196	0
Antall årsverk:	x	x

Note 3 Utbetalt til investeringer 2014

	201412	201312
Immaterielle eiendeler og lignende	0	0
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	0	0
Beredskapsanskaffelser	0	0
Infrastruktureiendeler	0	0
Nasjonaleiendom og kulturminner	0	0
Maskiner og transportmidler	0	0
Driftsløsøre, inventar, verktøy og lignende	0	0
Andre utgiftsførte investeringer (*)	0	0
Sum utbetalt til investeringer	0	0
<i>(*) Spesifiseres ytterligere dersom det er andre vesentlige poster som bør fremgå av regnskapet</i>		

Note 4 Andre utbetalinger til drift og utbetaling av finansutgifter 2014

	201412	201312
<i>Andre utbetalinger til drift</i>		
Husleie	1 040 328	788 844
Vedlikehold egne bygg og anlegg	0	0
Vedlikehold og ombygging av leide lokaler	35 781	0
Andre utgifter til drift av eiendom og lokaler	0	0
Reparasjon og vedlikehold av maskiner, utstyr mv.	0	0
Mindre utstyrsanskaffelser	-500	0
Leie av maskiner, inventar og lignende	0	0
Konsulenter og andre kjøp av tjenester fra eksterne	1 297 418	711 962
Reiser og diett	314 231	289 726
Øvrige driftsutgifter (*)	263 755	258 525
Sum andre utbetalinger til drift	2 951 013	2 049 058
<i>Utbetaling av finansutgifter</i>		
Renteutgifter	0	0
Agiotap	0	0
Andre finansutgifter	0	0
Sum utbetaling av finansutgifter	0	0
<i>(*) Bør spesifiseres ytterligere dersom det er vesentlige poster som bør fremgå av regnskapet</i>		

Note 5 Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten 2014

	201412	201312
Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten	0	0

Note 6 Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten 2014

	201412	201312
Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten	0	0

Note 7 Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen 2014

Del A Forskjellen mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen

	201412	201412	
	Spesifisering av bokført avregning med statskassen	Spesifisering av rapportert mellomværende med statskassen	Forskjell
Finansielle anleggsmidler			
Finansielle anleggsmidler*	0	0	0
Sum	0	0	0
Omløpsmidler			
Kundefordringer	0	0	0
Andre fordringer	-53 387	0	-53 387
Kasse og bank	0	0	0
Sum	-53 387	0	-53 387
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	-118 765	0	-118 765
Skyldig skattetrekk	-390 569	-406 512	15 943
Skyldige offentlige avgifter	0	0	0
Annen kortsiktig gjeld	-28 437	-126 890	98 453
Sum	-537 771	-533 402	-4 369
Langsiktige forpliktelser			
Annen langsiktig gjeld	0	0	0
Sum	0	0	0
Sum	-591 158	-533 402	-57 757

* Virksomheter som eier finansielle anleggsmidler i form av investeringer i aksjer og selskapsandeler fyller også ut note 7 B

Del B Spesifisering av investeringer i aksjer og selskapsandeler

	Forretnings-	Ervervsdato	Antall aksjer	Eierandel	Stemmeandel	Årets resultat i selskapet	Balanseført egenkapital i selskapet	Balanseført verdi i regnskap*
Aksjer								
Selskap 1								
Selskap 2								
Balanseført verdi 31.12.2014								0

* Investeringer i aksjer er bokført til anskaffelseskost. Balanseført verdi er den samme i både virksomhetens kontospesifikasjon og kapitalregnskapet.