

Endelig seier!

Written by Administrator

24. Jan, 2006 klokka 20:30 PM



Etter åtte års kamp har vi endelig fått medhold i helsetilsynet vedrørende feildiagnostiseringene ([rapport](#)) av personer som har vært til utredning av yrkessykdommer/skader ved Arbeidsmedisinsk avd. på Sentralsykehuset i Telemark.

Ledelsen ved sykehuset legger seg flate for kritikken og lover full gjennomgang av utredningene som har vært utført av nevropsykolog Wærnes. **Les hele historien her!!**

Larvik, den 25.01.2006

TILSYNSSAK VED STATENS HELSETILSYN - SYKEHUSET TELEMARKE HF, YRKESMEDISINSK AVDELING - PSYKOLOG ERIK WÆRNES

1. Saken gjelder

Sykehuset Telemark HF, YMA har utredet om pasienter har løsemiddelskade i fylkene Vestfold, Telemark og Agderfylkene, og fra slutten av 1980-tallet har avdelingen benyttet psykolog Erik Wærnes for nevropsykologisk utredning av pasienter med blant annet mulig løsemiddelskade.

Etter klage fra pasienter representert ved Yrkesskaddes forbund, advokat Svein Drangeid og advokat Ola A. Håna, åpnet Helsetilsynet i Telemark høsten 2004 tilsynssak mot Sykehuset Telemark HF, YMA og psykolog Erik Wærnes for mulig feilutredning av løsemiddelsskade pasienter.

Saken ble oversendt Statens Helsetilsyn sentralt den 26.01.2005, og ved fra Statens Helsetilsyns vedtak datert 20.10.2005 har sammenfatningsvis vurdert det slik:

- Psykolog Erik Wærnes meddeles advarsel i hht. helsepersonellovens § 56 på det grunnlag
- at utredningen av løsemiddelskade ikke har vært i samsvar med forsvarlig yrkesutøvelse og plikten til varsom, nøyaktig og objektiv spesialisterklæring.
- ved anbefaling av medisiner med psykofarma (SSRI) i ett år gått langt utover sin kompetanse som psykolog og anbefalt et behandlingsopplegg som ikke er i tråd med god praksis.
- Sykehuset Telemark HF er meddelt en irettesettelse for ikke å ha overholdt spesialisttjenestelovens § 2-2 om forsvarlig ytelse av helsetjenester, ved at sykehuset ikke har gitt en begrunnet vurdering av om psykisk lidelse som differensiallidelse var mer sannsynlig enn løsemiddelsskade.

2.. Om løsemiddelsskade

Arbeidstaker og andre som har vært eksponert for løsemidler i 8-10 år eller mer har en risiko for utvikling av løsemiddelskade. Løsemidler finnes typisk i maling, lakk, lim, avfettingsmidler, oljeprodukter. Typiske yrkesgrupper som rammes av løsemiddelskader er gulvleggere, sprøytemalere, billakkerere, trykkere, maskinister, sjøfolk, industriarbeider mv. - men også arbeidstakere innenfor andre yrkesgrupper.

Pasienter med løsemiddelskade får grunnet eksponering for løsemiddelskade en organisk hjerneskade som medfører redusert kognitiv svikt i form av nedsatt korttidshukommelse, nedsatt evne til nyinnlæring, nedsatt konsentrasjonsevne, nedsatt mental effektivitet mv. - i tillegg til uttalt tretthet, økt irritabilitet mv..

I tillegg kan pasienter eksponert for løsemiddelskade få polynevropati - med nedsatt førlighet og smerter i kroppen forøvrig.

Personer med løsemiddelsskade får funksjonsevne slik at de som regel faller ut av arbeidslivet og innvilges uførepensjon

for 100 % ervervsuførhet.

3. Utredning av løsemiddelskade

En løsemiddelsskade må utredes av en spesialist og diagnosen kan ikke stilles av allmennpraktiserende lege.

Ved utredning av løsemiddelsskade foretas en arbeidsmedisinsk vurdering av om pasienten i tid og konsentrasjon har vært tilstrekkelig eksponert for løsemidler til at dette kan gi risiko for skade, I tillegg må det vurderes om pasientens sykdomsbilde er forenelig med løsemiddelsskade, og det viktigste hjelpemiddel for en slik vurdering er en nevropsykologisk undersøkelse med internasjonalt anerkjente tester for å undersøke om det foreligger kognitiv svikt i form av redusert hukommelse, konsentrasjonsevne mv..

De arbeidsmedisinske og nevropsykologiske undersøkelsene sentrale for å kunne stille en diagnose løsemiddelsskade. Dersom eksponeringen for løsemidler er tilstrekkelig for skade og de objektive nevropsykologiske er forenlig med løsemiddelskade - skal diagnosen løsemiddelsskade normalt godkjennes med mindre det foreligger andre diagnoser som mest sannsynlig kan forklare sykdomsbilde - for eksempel psykiske lidelser.

I tillegg kan det gjennomføres flere nevrologiske undersøkelser for å utelukke at pasienten har andre nevrologiske lidelser som kan forklare sykdomsbilde. Polynevropati avdekkes ved nevrologisk undersøkelse i form av nevropati.

4. Sykehuset Telemark, YMA - psykolog Erik Wærnes

De lokale trygdekontorene i Vestfold, Telemark og Agderfylkene skal i hht. Rikstrygdeverkets rundskriv bruke Sykehuset Telemark HF ved utredning av løsemiddelsskade i Vestfold, Telemark og Agderfylkene, I tillegg brukes Sykehuset Telemark HF, YMA av allmennpraktiserende leger av regionen som har hatt pasienter hvor det er mistanke om løsemiddelskade.

Sykehuset Telemark HF anvendte fra slutten av 1980-tallet psykolog Erik Wærnes

for å gjennomføre de nevropsykologiske undersøkelsene ved diagnostisering av løsemiddelskader. Wærnes tok oppdrag fra sykehuset som selvstendig næringsdrivende senere gjennom selskapet Psykosomatisk Institutt AS.

Wærnes gjennomførte de nevropsykologiske undersøkelsene med de anerkjente internasjonale nevropsykologiske tester.

I tillegg begynte han imidlertid med å gjennomføre en psykosomatiske tilleggsundersøkelse utviklet ved Rikshospitalet for å undersøke om pasientene hadde psykiske lidelser. Dette er tester som nevropsykologer unntakskvis kan bruke hvor det er mistanke om psykisk lidelse, men Wærnes brukte disse testene etter vår opplysninger samlet ovenfor alle pasienter han hadde til utredning.

Det fremkommer av Statens Helsetilsyns vedtak at Wærnes selv har opplyst at han pr. 01.12.2004 hadde utredet 2000 saker.

Dett fremkommer videre at han i disse undersøkelsene skal ha påvist encefalopathi (hjerneskade) i 1/3-del av utredningene. Dette tallet er ikke dokumentert og det er ikke kjent hva tallene er for løsemiddelpasienter spesielt. Ut fra de rapporter som vi har hatt tilgang til hva gjelder løsemiddelpasienter, har vi kun sett ett tilfelle av ca. 60 hvor Wærnes har konkludert med at de ikke foreligger psykisk lidelse eller mistanke om dette.

5. Yrkesskaddes Forbund

Medlemmer i det tidligere LFFL, avdeling Vestfold - i dag Yrkesskaddes forbund - tok kontakt med foreningen, fordi de ved utredningen av mulig løsemiddelsskade fikk en diagnose psykisk lidelse som forklaring på sitt sykdomsbilde - en

*

diagnose de ikke kunne akseptere som riktig.

Advokat Svein Drangeid og advokat Olav A. Håna i Larvik foretok i 1998 en undersøkelse av utredninger av løsemiddelskade ved Sykehuset Telemark HF, YMA. Av 11 pasienter utredet av Sykehuset Telemark HF, YMA og Wærnes var konklusjonene at alle hadde en psykisk lidelse.

Dette foranlediget at det ble innlevert en begjæring ovenfor Helsetilsynet i Telemark den 14.06.2000 om at det måtte åpnes tilsynssak ovenfor Sykehuset Telemark HF og psykolog Erik Wærnes for mulig feilutredning av løsemiddelskade ved sykehuset.

Saken viste seg å være alvorligere og med et langt større omfang enn hva man opprinnelig trodde ut fra at det er blitt foretatt feilutredning av et stort antall personer over lang periode. Så langt har Yrkesskaddes Forbund vært i kontakt med ca. 60 personer som har fått diagnosen psykisk lidelse eller mistanke om psykisk ved undersøkelser ved sykehuset og Wærnes.

De innhentede spesialisterklæringene fra Sykehuset Telemark HF, YIIVs viser at sykehuset bygget på nevropsykologiske undersøkelser med psykosomatiske tilleggslister gjennomført av Wærnes - som konkluderer med at pasientene har en psykisk lidelse eller mistanke om psykisk lidelse. De vurderinger som ble lagt til grunn av Wærnes ved den nevropsykologiske undersøkelse med psykosomatiske tilleggstest, ble ukritisk lagt til grunn av den spesialisterklæring som ble avgitt av Sykehuset Telemark HF. Av de rapportene vi har hatt tilgang til, er det kun i et tilfelle hvor Sykehuset har godkjent en løsemiddelskade - til tross for at en rekke av de fleste har vært omfattende eksponert for løsemiddelskade.

De psykiske diagnosene som ble stillet ved undersøkelse kunne være depresjon derunder "skjult" depresjon, panikkangst, generalisert angstlidelse, bipolar lidelse, dissosiativ lidelse mv. Utover 1990-tallet var vurderingene fra Wærnes som regel alltid ledsaget av en anbefaling om bruk av Seroxat ("lykke"-pille) i behandlingshensikt eller i differensialdiagnostisk hensikt.

6. Alvorlige konsekvenser for pasientene.

Når pasientene fikk de ulike psykiske diagnosene, kommer dette som regel som "lyn fra klar himmel" for pasientene og også for legene. Pasientenes leger har brukt uttrykket "uforstående" til de psykiske diagnosene og bl.a. uttalt at dersom denne pasienten har en psykisk lidelse "har dette gått meg hus fordi".

De konklusjonene som ble gitt i spesialistutredningen fra Sykehuset Telemark HF kunne imidlertid ikke pasientenes lege overprøve. De lokale trygdekantorene måtte ved sin behandling av trygdesøknader også forholde seg til disse spesialisterklæringen.

For mange pasienter var det ofte etter et langt og hardt arbeidslivet, meget belastende å få diagnosen psykisk lidelse. Mange pasienter ble også nødt til å gjennomføre medikamentell behandling med "lykke"-piller - i enkelte tilfelle satte trygdekantoret slik behandling som vilkår for innvilgelse av rehabiliteringspenger. Andre har mistet sine trygderettslige rettigheter, gått uten inntekter og ble tvunget ut på sosialen.

De har også mistet sine juridiske rettigheter i forhold til folketrygdelovens og yrkesskedeforsikringslovens bestemmelser

Ved godkjenning av løsemiddelskade vil forsikringsutbetalingene i hht. yrkesskedeforsikringslovens bestemmelser som regel ligge mellom kr. 1-2 mill.

Hvor mange som i dag ikke har fått sine rettigheter er ikke ukjent - antakelig dreier det seg om mange hundre pasienter i fylkene i Vestfold, Telemark, Agder-fylkene samt også i Rogaland. Hvor mange dette dreier seg om er uklart - og dette

må sykehuset og eventuelt også trygdemyndighetene svare på.

7. Tilsynssaken.

Helsetilsynet i Telemark åpnet høsten 2004 tilsynssak både ovenfor Sykehuset Telemark HF og psykolog Erik Wærnes.

Det ble oppnevnt som sakkyndig spes. i arbeidsmedisin Håkon Lasse Leira, St. Olav Hospital HF, Trondheim som i rapport datert 02.11.04 reist betydelig kritikk både mot sykehuset og nevropsykologen..

Saken ble oversendt til Statens Helsetilsyn i Oslo den 26.01.2005.

Ved Statens Helsetilsyns vedtak datert 20.01.2005 ble psykolog Erik Wærnes gitt en advarsel i hht. helsepersonellovens § 56 for uforsvarlig diagnostisering av løsemiddelsskade pasienter og . Sykehuset Telemark HF er ikke formelt meddelt noen forvaltningsmessig reaksjon, men det er i vedtaket rettet meget alvorlig kritikk mot sykehuset i anledning saken.

8. Konsekvenser av Statens Helsetilsyns vedtak

Alle pasienter som er utredet for mulig løsemiddelsskade av Sykehuset Telemark HF, YMA og psykolog Wærnes med diagnosen psykisk lidelse eller mulig psykisk lidelse som resultat, må få anledning til å gjenoppta sine saker og vurdert disse på ny.

Dette betinger imidlertid at sykehuset og trygdemyndighetene umiddelbart setter i gang de nødvendig tiltak for en forsvarlig gjennomgang av disse saken med sikte på gjenopptakelse.

Dette kan gjøres ved henvendelse til Yrkesskaddes Forbund, tlf. 33044210 eller 91170210 www.yrkesskadde.no eller advokat Svein Drangeid, tlf. 33138360.

Ovenfor Rikstrygdeverket er det fremsatt krav om at trygdemyndighetene må foreta en egen gjennomgang og gjenopptakelse av alle disse sakene. Det er ikke avklart om og eventuelt når dette vil skje.

Med hilsen

Svein Drangeid

Advokat

Postboks 223, 3251 Larvik

Tlf. 33138360

Last Updated (04. Feb, 2006 klokka 00:19 AM)

[Glose Window](#)