

[www.ieu-alliance.eu](http://www.ieu-alliance.eu)

IEU begivenheter:

Første møte for IEU  
21. november 2004, Tyskland

Iatrogenic Europe Unite

(Europeisk Sammenslutning for Medisinsk Feilbehandling)

På en solfylt søndagsmorgen den 21. november 2004, i en liten by i Nord-Tyskland, ble det for første gang avholdt en sammenkomst for **europiske pasientstøttegrupper for uskyldig ofre for medisinske feilgrep**. Dette var et betydningsfullt og historisk øyeblikk! En linje hadde blitt trukket i sanden! Til sammen syv organisasjoner var representert fra seks forskjellige europeiske land. Møtet var sjenerøst og profesjonelt arrangert av kolleger og venner fra Nord-Tyskland. SIN satte stor pris på å bli invitert. **Alle gruppene som var til stede gav uttrykk for at majoriteten av den medisinske assistansen i Europa var meget bra, men at medisinske feilgrep likevel finner sted.** Anslagsvis 1 % av disse feilgrepene har alvorlige konsekvenser for pasienten, og som fører til død eller varig medisinsk skade. Dette betyr at medisinske feilgrep har forårsaket dødsfall og alvorlig vanførhet for tusenvis av pasienter fra hele Europa. Disse pasientene står igjen med dårlig livskvalitet, og mange blir i tillegg forhindret i å opprettholde sin økonomiske posisjon. I løpet av møtet ble det utvekslet informasjon og erfaringer omkring de trauma og problemer som ofre for medisinske feilgrep fra de representerte land hadde opplevd. Det var en bemerkelsesverdig tilslutning og forståelse blant de representerte medlemmer av forsamlingen, da det kom frem at ofre for medisinsk feilbehandling over hele Europa ble møtt med de samme vanskelighetene. En av de mest bekymringsfulle problemene er hindringene ved å oppnå diagnostiske tester og behandlinger i tiden etter et medisinsk feilgrep. Andre rapporterte om maktmisbruk og nedverdiggende behandling av pasienter som forsøkte å oppnå sanne medisinske data. Det ble enighet om å formulere en felles erklæring for beskyttelse av feilbehandlede pasienter som skulle introduseres til de respektive myndigheter, både nasjonalt og internasjonalt. Det ble også bestemt at man i fremtiden skulle samarbeide, slik at en uavhengig stemme for pasientofre kan bli hørt over hele Europa! **Iatrogenic Europe Unite (Europeisk Organisasjon for Medisinsk Feilbehandling)** er en organisasjon som vil gi mange muligheter for å kjempe for rettigheter til pasientofre.

## Sammen er vi sterke!

### Andre møte for IEU 3. juli 2005, Nederland

Den andre sammenkomsten for IEU fant sted søndag 3. juli i Utrecht i Nederland. En ny gruppe fra Polen (Primum Non Nocere- First Do No harm) deltok på møtet. Erklæringen fra det første møtet, la ned et krav om at pasientrettighetene ble kodifisert i en vedtekt og signert av seks land, som et grunnlag for IEU alliansen. Videre ble det bestemt hvordan IEU skulle distribuere erklæringen og hvilke personer og institusjoner denne skulle sendes til. IEU-forbundet har som formål å besørge at ofrene for medisinsk feilbehandling blir hørt med sine synspunkt, og at disse blir bragt videre til og tatt i betraktning på høyere nivå. Det er altfor ofte at beslutninger blir tatt av medisinsk personell, saksbehandlere og andre sivilt ansatte uten at meninger og erfaringer fra pasientofre blir tatt i betraktning. Nedenfor ser man bilder fra det andre IEU møtet. Tilstedeværende land var Eire, Storbritannia, Nederland, Nord-Irland og Polen.

[www.ieu-alliance.eu](http://www.ieu-alliance.eu)

#### IEU ERKLÆRINGEN:

**IATROGENIC EUROPE UNITE** (Europeisk Sammenslutning for Medisinsk Feilbehandling)  
( IEU DECLARATION 2005 )  
Statuttene for pasientrettigheter

I løpet av IEU's første møte, ble informasjonsutveksling vedrørende pasientofres traumatiske opplevelser og problemer over hele Europa presentert. Det var en bemerkelsesverdig tilslutning og forståelse blant de representerte medlemmer av forsamlingen, da det kom frem at ofre for medisinsk feilbehandling over hele Europa ble møtt med de samme vanskelighetene.

#### Hva må gjøres?

Nasjonale og internasjonale møter bør bli avholdt for å åpne dialog mellom skadede pasienter og deres støttegrupper, for å imøtekomme de unødvendige problemer som ofre for medisinsk feilbehandling blir møtt med, hvorav det viktigste er å få etablert en støttetjeneste som har medisinsk feilbehandling som spesialistfelt. Den nåværende "nekte og dekke over"-kulturen må forandres til "åpenhet og pålitelighet", slik at helsepersonell er i stand til å være ærlige overfor eventuelle skadede pasienter.

IEU-forbundet krever at pasienter blir beskyttet, samt at deres rettigheter blir tatt inn i statutten: "Statutory obligation for health professionals to disclose & report all medical errors and in particular any medical error that has harmed a patient." ("Lovfestede plikter for helsepersonell til å kunngjøre & rapportere all medisinsk feilbehandling og særlig der slike har forårsaket skade på en pasient")

- **Lovfestet plikt til å gi en åpen, fullstendig og ærlig meddelelse** av den medisinske feilbehandlingen, og av omfanget av skaden påført pasienten eller dennes pårørende.
- **Lovfestet plikt til å gi helbredende hjelp** til ofre for medisinsk feilbehandling.

- **Lovfestet plikt til å yte rettfærdig erstatning** i tilfeller av medisinsk feilbehandling- et eget Pasientoffer-fond.
- **Lovfestede rettigheter til å ta kopier av alle** manuelle og databehandlede medisinske journaler og til å rette disse. **Lovfestet plikt** til å innhente pasientens skriftlige tillatelse før man legger slike ut på en elektronisk database.
- Utvikle nasjonale og internasjonale systemer for å oppbevare data for medisinske feil og deres årsaker, og en **lovfestet plikt** til å inkludere pasientens egen erfaring.
- Utvikle nasjonale og internasjonale systemer for å forbedre helsearbeid ved å forebygge medisinsk feilbehandling.

IEU-forbundet oppfordrer:

Nasjonale myndigheter; Helsemyndigheter; Europeiske Institusjoner; Verdens Helseorganisasjon (VHO); i tillegg til nasjonale, europeiske og internasjonale helseorganisasjoner (almen-medisinske og kirurgiske)...  
 .....til å oppfylle sitt moralske, etiske og juridiske ansvar for ofre for medisinske feilbehandling. Denne IEU alliansen søker å oppnå en forandring i den medisinske kultur som vil bli til gjensidig nytte for både leger og pasienter, som vil opprette et bedre forhold mellom den behandelende og den trengende.

## INGEN ER IMMUN MOT MEDISINSK FEILBEHANDLING

<http://www.sin-nl.org/IEUdeclaration.htm>

På en solfylt søndagsmorgen den 21.november 2004, i den lille byen Domagen i Nord-Tyskland, ble det for første gang avholdt en sammenkomst for **europiske pasientstøttegrupper for uskyldig ofre for medisinske feilgrep**. Dette var et betydningsfullt og historisk øyeblikk. Til sammen syv organisasjoner var representert fra seks forskjellige europeiske land.

Alle gruppene som var til stede gav uttrykk for at majoriteten av den medisinske assistansen i Europa var meget bra, men at medisinske feilgrep likevel finner sted. En nylig undersøkelse i USA, Storbritannia og Australia viser at cirka 10 % av alle pasienter, er ofre for medisinsk feilbehandling. Omtrentlig 1 % av disse feilgrepene har alvorlige konsekvenser for pasienten, som fører til død eller varig medisinsk skade. Dette betyr at medisinske feilgrep har forårsaket dødsfall og alvorlig vanførhet for tusenvis av pasienter fra hele Europa. Disse pasientene står igjen med dårlig livskvalitet, og mange blir i tillegg forhindret i å opprettholde sin økonomiske posisjon. I tillegg til dette, medfører slike medisinske feilgrep enorme kostnader for europeiske sosialsystemer.

I løpet av det første møtet, ble informasjonsutveksling vedrørende pasientofres traumatiske opplevelser og problemer over hele Europa presentert. Det var en bemerkelsesverdig tilslutning og forståelse blant de representerte medlemmer av forsamlingen, da det kom frem at ofre for medisinsk feilbehandling over hele Europa ble møtt med de samme vanskelighetene.

Ofrene / deres etterlatte har blant annet disse erfaringene etter alvorlig medisinsk feilbehandling:

- Død forårsaket av medisinsk feilbehandling, blir sjelden meddelt på ærlig vis til sørgende etterlatte, noe som fører til at de står igjen med traumatiske følelser og uten mulighet til å legge situasjonen bak seg.
- Nektelse av å se informasjon vedrørende saken og omfanget av den medisinske feilbehandling. Unnvikende helsepersonell gir villedende informasjon, fordi de har vanskeligheter med å håndtere konsekvensene av en feil. I tillegg blir slikt personell ofte pålagt fra sin sjef / medisinske forsikringsrelasjoner, å ikke kunngjøre bevis på slik skade. Dette utvikler seg til en sammensvergelse i stillhet, også kjent som 'cover-up'. Ingen skade- ingen søksmål...
- Store vanskeligheter med å oppnå fullstendige medisinske dokumenter: de viktigste er ofte borte, mens andre kan for alt pasienten vet, være forfalskede. I noen saker er ingen bevis tilgjengelige.
- Nedsettende bemerkninger om grunnløse "psykiatriske" kjennetegn har blitt oppdaget i medisinske journaler. Dette fører til en slags likvideringsstrategi som har til formål å skammeliggjøre pasienten, og kan være katastrofal, fordi det gjør det nesten umulig for pasienten å oppnå sannferdig diagnose og få gjenopprettende medisinsk behandling. Dette ødelegger pasientens selvfølelse, og kan i verste fall sette pasientens liv i fare.
- Nektelse av korrekt diagnose og effektiv behandling svartelister pasienten, fordi det å gi gjenopprettende behandling nødvendigvis innebærer en anerkjennelse av at en medisinsk skade har oppstått.
- Vanskeligheter eller nektelse av en sannferdig vurdering- den profesjonelle 'tilslutt linjene' - holdningen, er tydeligvis et internasjonalt fenomen.
- Store vanskeligheter med å følge juridisk fremgangsmåte for å kreve rettfærdig kompensasjon, grunnet flere årsaker; omfattende kostnader, den negative tilbakemelding fra de fleste medisinske eksperter om vitne mot sine kolleger, samt vanskelighetene med å finne kompetente advokater på området. Dette motarbeider all form for oppreisning.
- Ofre for medisinsk feilbehandling blir ofte ansett som potensielle prosessmotstandere - personae non gratae - derfor vil det å dem sannheten om medisinske skadeforhold være det samme som å gi dem verdifull informasjon som kan bli brukt mot dem i en retts sak. Av den årsak oppstår barrierene.
- Profesjonelle påstander virker å ha større vekt enn påstander fra sårbare og uskyldige pasienter, som både psykiatere og kirurger har etiske, moralske og juridiske forpliktelser til å gi medisinsk behandling.

'Hit and Run'-analogien fra en bilulykke kan best beskrive situasjonen som de mest alvorlig skadde pasientene befinner seg i. Profesjonelt helsepersonell, til forskjell fra bilførere som tilfeldigvis er involvert i en ulykke som resulterer i død og lemlestelse for andre trafikanter, har muligheten til å unnlate å rapportere den medisinske feilen og døden den forårsaket. Faktisk så overser de sin moralske og lovfestede plikt til å gi yte gjenopprettende medisinsk behandling til den skadede pasienten. En hvilken som helst bilfører ville blitt domfelt. Nektelse av å utgi informasjon og til å gi gjenopprettende behandling etter et tilfelle av en medisinsk feilbehandling er tragisk, men dessverre et analogisk eksempel av 'hit og run'- fenomenet etter en trafikkulykke. De representerte gruppene tror at de hittil nevnte situasjonene innebærer medisinsk mishandling av pasienter og er i strid med FN's Menneskerettighetskonvensjon av 10/12/48, Artikkel 25.

## Hva må gjøres?

Nasjonale og internasjonale møter bør bli avholdt for å åpne dialog mellom skadede pasienter og deres støttegrupper, for å imøtekomme de unødvendige problemer som ofre for medisinsk feilbehandling blir møtt med, hvorav det viktigste er å få etablert en støttetjeneste som har medisinsk feilbehandling som spesialistfelt. Den nåværende "nekte og dekke over"-kulturen må forandres til "åpenhet og pålitelighet", slik at helsepersonell er i stand til å være ærlige overfor eventuelle skadede pasienter.

IEU-forbundet krever at pasienter blir beskyttet, samt at deres rettigheter blir kodifisert:

- **Lovfestet plikt til å gi en åpen, fullstendig og ærlig meddelelse** av den medisinske feilbehandling, og av omfanget av skaden påført pasienten eller dennes pårørende.
- **Lovfestet plikt til å gi helbredende hjelp** til ofre for medisinsk feilbehandling.
- **Lovfestet plikt til å yte rettferdig erstatning** i tilfeller av medisinsk feilbehandling- et eget Pasientoffer-fond.
- **Lovfestede rettigheter til å ta kopier av alle** manuelle og databehandlede medisinske journaler og til å rette disse. **Lovfestet plikt** til å innhente pasientens skriftlige tillatelse før man legger slike ut på en elektronisk database.
- Utvikle nasjonale og internasjonale systemer for å oppbevare data for medisinske feil og deres årsaker, og en **lovfestet plikt** til å inkludere pasientens egen erfaring.
- Utvikle nasjonale og internasjonale systemer for å forbedre helsearbeid ved å forebygge medisinsk feilbehandling.

IEU-forbundet oppfordrer:

Nasjonale myndigheter; Helsemyndigheter; Europeiske Institusjoner; Verdens Helseorganisasjon (VHO); i tillegg til nasjonale, europeiske og internasjonale helseorganisasjoner (almen-medisinske og kirurgiske)...

.....til å oppfylle sitt moralske, etiske og juridiske ansvar for ofre for medisinske feilbehandling. Denne IEU alliansen søker å oppnå en forandring i den medisinske kultur som vil bli til gjensidig nytte for både leger og pasienter, som vil opprette et bedre forhold mellom den behandelende og den trengende.