

# Rollesammenblanding

Det oppstår rollesammenblanding når en profesjonell behandlingsrelasjon blir privatisert og/eller seksualisert av en profesjonell behandler. Statens helsetilsyn ser svært alvorlig på en slik rollesammenblanding og reagerer som hovedregel med å tilbakekalle helsepersonelllets autorisasjon. Leger, psykologer og fysioterapeuter er overrepresentert, men antallet tilsynssaker mot ufaglært personell innen psykiatri- og rusmiddelomsorgen er økende.

## Forekomst

I 2009 tilbakekalte Statens helsetilsyn 108 autorisasjoner, hvorav 11 (10 prosent) var begrunnet i rollesammenblanding. I perioden 2002-2010 har Statens helsetilsyn behandlet til sammen 116 enkeltsaker som gjelder rollesammenblanding. Helsepersonelllets autorisasjon ble tilbakekalt i 74 saker, mens det ble gitt advarsel i 40 saker. I seks saker fikk helsepersonellet begrenset sin autorisasjon. Fordeelingen mellom grupper helsepersonell fremgår av tabellen nedenfor.

Helsepersonellgruppe	Antall
Leger	51
Sykepleiere	15
Hjelpepleiere	14
Fysioterapeuter	10
Psykologer	10
Andre helsepersonellgrupper	8
Uautorisert personell	8

Sammenholdt med antallet av autorisert helsepersonell i Norge viser tilsynssakene som gjelder rollesammenblanding en overrepresentasjon av psykologer, leger og fysioterapeuter. Det er også grunn til å merke seg at saker som gjelder ufaglært helsepersonell utgjør nesten 10 prosent av det totale antall saker. Dette gir arbeidsgiver en utfordring når det gjelder opplæring på arbeidsplassen.

## Hvorfor er rollesammenblanding så alvorlig

Behandlingsrelasjoner er i utgangspunktet et skjevt maktforhold hvor behandleren, det vil si helsepersonellet, har kompetanse til å hjelpe pasienten med sine helseproblemer, en kompetanse pasienten ofte vil være avhengig av. Denne maktubalansen er særlig fremtredende i behandlingsrelasjoner hvor helsepersonell yter helsehjelp til pasienter med psykisk sykdom eller rusmiddelavhengighet, og hvor pasienten ofte vil være i en særlig sårbar situasjon. Det er helsepersonelllets ansvar ikke å misbruke behandlingsrelasjonen til å dekke egne sosiale og/eller seksuelle behov. Dette gjelder under pågående behandling, men også i tiden etter at behandlingen er avsluttet.

Allmennhetens tillit til helsepersonell og helsetjenesten er knyttet til en forventning om at helsepersonell yter helsehjelp i den hensikt å gi pasienter nødvendig og forsvarlig helsehjelp, og ikke ut i fra hensynet til at helsepersonellet skal dekke egne behov.

Statens helsetilsyn anser at privatisering og/eller seksualisering av behandlingsrelasjoner er faglig uforsvarlig og et alvorlig misbruk av den tillit helsepersonellet er gitt av samfunnet og helsemyndighetene.