Fra: Tore Høie [tore.hoie@vikenfiber.no]
Sendt: 12. februar 2015 09:03
Til: Postmottak HOD; Lise Askvik; Bente Bakken Rasmussen; mildrid h.
Emne: Høringsuttalelse prioriteringsrapport helse
Vedlegg: Høring prioritetsutvalget februar 2015.docx

Kommentarer til Prioriteringsrapporten.

Vedlagt kommentarer hentet fra min bok Helseledelse, mulig utgivelse i mars 2015. NOU 2014:12 er der gjort til et case.

Min bakgrunn er kort 3 år undervisning i Cyberethics på HiOA/UiO, 3 år deltagelse i verdensstandard for samfunnsansvar ISO 26000, erfaring som konsulent fra over 50 virksomheter. Min bok Ethics - The Future of Management er under utgivelse.

NOUen er svært dårlig. Den fremlegger økonomiske teorier, uten bevis. Den kommenterer ikke at økonomifaget har vansker, finanskrisen er et eksempel, mens bredere debatt ser ut til å være på vei.

Et premiss ser ut til å være mangel på penger i helse, dette er merkelig når økonomi i stor grad styrer dagens helsevesen (se mastergrad 2015 fra Bente Bakken Rasmussen). Når skal vi se e n klar helseeffekt av satsingen? Og når blir ventetidene redusert, slik at de ikke er Europas lengste?

Etikk er i NOUen begrenset til nytteetikk, og igjen begrenset til økonomisk nytte. Dydsetikk og regeletikk ignoreres. Helsefaglige hensyn dårlig dekket. IKT ikke i det hele tatt, så vidt jeg husker. Prioritet er viktig for IKT, og bør gjerne være en premiss. Men fremlegget fra Utvalget egner seg ikke for IKT, det er svært bastant, uten å se komplikasjonene. Innen IKT er forøvrig prioritering et viktig fagområde, NOUen har lite om prioriteringsteori.

Verdier som tillit og profesjonalitet kan jeg ikke finne, og slett ikke bærekraft. Kynisk holdning til eldre vil sannsynligvis føre til at mange vil forlate helsefaget.

Ledelse er også dårlig dekket, sannsynligvis antas USA-type masseproduksjon fra 1950-årene (se Eli Bergs bok "På helsa løs"). Denne ledelsestypen egner seg ikke for service- og kompetansefag, så viktigere enn nye prioriteter er modernisering av ledelsen.

Kanskje mest betenkelig er at menneskerettighetene ikke diskuteres (de nevnes), dvs. Utvalget ser kanskje seg selv som overordnet disse? Dette kan skyldes det sterke innslag av økonomer i gruppen, økonomi baserer seg lite på menneskerettigheter (jeg har vært sensor i mange fag på BI i 10 år).

I tillegg mangler norsk helsevesen en plan, med visjon, verdier, få og viktige mål, og strategier for viktige områder. Bent Høie lover en slik plan høsten 2015, men det er lite sannsynlig at han klarer det, med erfaring fra tidligere planer. NOUen representerer da en ekstra komplikasjon, det siste vi behø ;ver i dag.

En personlig bemerkning: svigermor (92) fikk etter ett års ventetid en operasjon som tok 10 minutter, på høyrehånden. Hun bor hjemme, så hun behøver førlighet. Er ikke dette nok nedprioritering? Hun tilhører den generasjon som bygget landet, burde ikke disse respekteres?

Beste hilsner
Tore Audun Høie, PhD, tel 67900009