



**FAGFORBUNDET**

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep.

0030 OSLO

**Deres ref.**

**Vår ref / Saksbehandler**  
12/6496-5 H11 &13  
Jørn Flaatten / tlf. 93 04 61 91

**Dato:**  
21.01.2013

**HØRING - FORSLAG TIL LOV- OG FORSKRIFTSENDRINGER FOR Å  
AVVIKLE GODKJENNINGSORDNINGEN FOR SYKEHUS.**

Vedlagt oversendes Fagforbundets høringsutkast om forslag for å avvikle  
godkjenningssystemet for sykehus.

Høringssvaret er behandlet og vedtatt av Fagforbundets Arbeidsutvalg.

Med hilsen  
FAGFORBUNDET

Jørn Flaatten  
Rådgiver  
sign

*Vedlegg:* Høringssvar  
*Kopi:*



Helse og Omsorgsdepartementet

**Deres ref.**

**Vår ref / Saksbehandler**

**Dato:**

12/6496 - 2

10.01.2013

Sykehuskontoret, Jørn Flaatten

## **HØRINGSVAR - FORSLAG TIL LOV- OG FORSKRIFTSENDRINGER FOR Å AVVIKLE GODKJENNINGSORDNINGEN FOR SYKEHUS**

### **Innledning**

Fagforbundet har behandlet høringsnotatet fra Helse- og omsorgsdepartementet om forslag til endring i spesialisthelsetjeneste loven § 4-1 og forskrift om godkjenning av sykehus m.m.

Fagforbundet deler i hovedsak ikke beskrivelsen i høringsnotatet om at godkjenningsordningen for sykehus etter spesialisthelsetjenesteloven bør avvikles. Fagforbundet mener ordningen er et godt styringsverktøy som sammen med de øvrige styringsverktøyene til sammen gir god kontroll og politisk styring over de samlede helsetjenestene som utføres i Norge.

Fagforbundet har for øvrig også gitt eget hørings svar på endringer i pasient- og brukerrettighetsloven – implementering av pasientsikkerhetsdirektivet.

### **Utfordringer med dagens godkjenningsordning:**

Godkjenningsordningen for sykehus har vært en del av lovgivningen siden 1930 den gang i Sundhetsloven. Bestemmelsene er videreført og tilpasset ny lovning helt frem til i dag. Også ved innføring av spesialisthelsetjenesteloven i 1999 ble ordningen om godkjenning av sykehus videreført. Sist gang ble det vurdert at det var behov for godkjenningsordningen som et statlig styringsverktøy. Det har vært en rask utvikling etter innføring av spesialisthelsetjenesteloven og senere helseforetaksloven. Det kan være nødvendig å modernisere lovverket på dette punktet. Vi tror ikke avvikling av ordningen er riktig vei å gå, den statlige godkjenningsordningen bør utvikles til å bli det styringsverktøyet det var tiltenkt, og den må omfatte alle som yter helsetjenester i landet.

**Overordnet politisk styring:**

Regjeringen har de senere årene vært opptatt av å styrke den politiske styringen av sykehusene. Dette er i tråd med Fagforbundets målsettinger. Likevel ser vi at de regionale helseforetakene i for stor grad setter ut deler av pasientbehandlingen til private tilbydere. Dette bekymrer Fagforbundet.

Når det er en streng prioritering i det offentlige helsevesenet vil de som nedprioriteres i køen måtte vente på behandling. Det er her grunnlaget for veksten i det private helsemarkedet i hovedsak ligger, de private aktørene vil styrke sin markedsføring og informasjon til pasienter om at de har rett til behandling i utlandet, betalt av det offentlige

Fagforbundet mener at avviklingen av godkjenningsordningen kan bidra til mindre politisk styring av de helsetjenestene som tilbys innbyggerne. Godkjenningsordningen bør derfor opprettholdes og utvikles. Det er i dag flere helseinstitusjoner som ikke omfattes av den statlige godkjenningsordningen. Fagforbundet mener det må vurderes om disse også skal omfattes av ordningen.

Fagforbundet er enig i at det kan utføres politisk styring gjennom de regionale helseforetakene ved foretaksmøter, oppdragsdokumenter, tildeling av bevilgning og krav til aktivitet. Men disse styringsverktøyene omfatter kun de offentlige helseforetakene. De private tilbyderne har man ikke samme kontroll over. Vi tror den statlige godkjenningsordningen gir staten større kontroll med de private tilbyderne.

Samhandlingsreformen er også et argument for at en statlig godkjenningsordning bør opprettholdes. Vi ser en utvikling av stor kreativitet både av forsvarlige og uforsvarlige tilbydere av helsetjenester, basert på mulighetene i samhandlingsreformen.

**Faglig forsvarlige helsetjenester og kvalitet:**

Ved søknad om godkjenning skal det vurderes om virksomheten er faglig forsvarlig og har nødvendig kvalitet. Dette er en relevant vurdering og det må være vurderingen på søknadstidspunktet som er avgjørende. Virksomheten må legge frem planer som sørger for at faglig forsvarlighet og kvalitet er dokumentert.

Fagforbundet mener det er viktig at Helsetilsynet er ansvarlig for å følge opp og kontrollere virksomheter som tilbyr helsetjenester, både private og offentlige. Dette sikrer kvalitet, og det gis advarsler og pålegg der det er nødvendig. En tidligere gitt godkjenning bør bortfalle ved grove og gjentatte brudd på faglig forsvarlighet.

**Sikre god ressursutnyttelse:**

Det er i dag knapphet på utdannet personell til helsesektoren. Alle beregninger viser at denne knappheten vil øke, særlig for pleiepersonell. På legesiden er det sannsynligvis langvarig knapphet på spesialister. Utdanning av grenspesialister tar mange år og denne utdanningen er det helseforetakene som i størst grad står ansvarlig for. Det er viktig at staten styrer disse knappe ressursene og ikke tapper de offentlige sykehusene for denne kompetansen. Økt etablering av private virksomheter bidrar sterkt til økt ressursmangel i det offentlige.

**Norges EØS-rettslige forpliktelser:**

I høringsnotatet pkt 5 er spørsmål om den statlige godkjenningsordningen er en restriksjon etter EØS avtalen drøftet. Fagforbundet slutter seg til de vurderinger som er gjort. Slik vi forstår høringsnotatet er det fullt mulig å opprettholde dagens godkjenningsordning, men at det må utarbeides retningslinjer på området slik at man ikke kommer i konflikt med EØS reglene.

Med hilsen  
Fagforbundet

Jan Davidsen  
Forbundsleder

Inger Åfoss  
Avdelingsleder