

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 0811 Dep
0030 Oslo

Høring - forslag til lov- og forskriftsendringer for å avvikle godkjenningsordningen for sykehus, innspill fra NTNU

Det vises til høringsforslag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) om endringer i regelverket som gjelder godkjenningsordningen for sykehus, jf. *Spesialisthelsetjenesteloven* § 4 og *Forskrift om godkjenning av sykehus m.m.*

NTNU, Det medisinske fakultet setter pris på muligheten til å legge fram sitt syn på saken og vil med dette gi tilbakemelding på høringen på vegne av NTNU.

Innledning og bakgrunn

Høringen gjelder avvikling av dagens godkjenningsordning for sykehus, samt forslag om å tilføre en ny bestemmelse i *Spesialisthelsetjenesteloven* som pålegger alle virksomheter som yter helsehjelp utenfor den offentlige helsetjenesten å registrere sin virksomhet.

Bakgrunnen for forslaget fra HOD er bl.a. at de regionale helseforetakene uansett har et sørge-for-ansvar for sin befolkning, samt at en betydelig andel av spesialisthelsetjenesten i dag ytes utenfor sykehus; som for eksempel av poliklinikker, avtalespesialister, private klinikker (Aleris m.fl.) som ikke er underlagt krav om sykehusgodkjenning. Man forventer også at en økende del av spesialisthelsetjenesten skjer utenfor sykehus og i samarbeid med kommunehelsetjenesten. Videre stilles det spørsmål ved om dagens godkjenningsordning er et egnet styringsmiddel for å nå lovens formål.

Forslaget innebærer at godkjenningsordningen for sykehus avvikles, men berører ikke andre eksisterende godkjenningsordninger i spesialisthelsetjenesten, som for eksempel bruk av betegnelsen universitetssykehus.

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Rådgiver
Postboks 8905	E-post:	Medisinsk teknisk	+ 47 73 59 88 59	May Britt Kjelsaas
MTFS	dmf-post@medisin.ntnu.no	forskningscenter	Telefaks	
7491 Trondheim	http://www.ntnu.no/dmf	Olav Kyrres gt 9	+ 47 73 59 88 65	Tlf: + 47 91897793

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandlende enhet ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

Da godkjenningsordningen ble innført, var det lagt til grunn at denne skulle ha betydning for å unngå etablering av helseinstitusjoner som ikke oppfyller kravene til forsvarlighet (*Ot.prp. nr 10 (1998-1999) Om spesialisthelsetjenesten m.m.*). Godkjenningen omfatter imidlertid ikke spesialisthelsetjenester som ytes utenfor sykehus, som dagbehandling og poliklinisk behandling. Etter den statlige overtakelsen av sykehusene (helseforetaksreformen) skjer Departementets styring av ressurser gjennom styringsdialog, foretaksmøter og oppdragsdokumenter, samt gjennom bevilgninger og aktivitetskrav. Godkjenningsordningen fungerer derfor ikke lengre som styringsmiddel etter de opprinnelige intensjonene.

Om man ser til andre land, har verken Sverige eller Danmark en sentral godkjenningsordning for sykehus, men begge land har en lovfestet meldeplikt for virksomheter som yter bestemte former for helsehjelp. Det er også mulig at dagens godkjenningsordning innebærer en uønsket restriksjon i forhold til EØS-samarbeid.

Vurdering

NTNU, Det medisinske fakultet er enig i at godkjenningsordningen ikke lengre fungerer som styringsmiddel for å sikre god ressursutnyttelse, fordi den ikke fanger opp utvikling som skjer etter etablering og etter godkjenningstidspunktet. Det vil også være slik at det er virksomheten selv som har ansvar for at den daglige driften er i tråd med myndighetenes krav. Man ser at det også kan oppstå tvil knyttet til spørsmål om når søknad / ny søknad vil være påkrevet. Fra forbrukeren eller brukerens side, vil det også være en fordel at sykehusene vurderes på grunnlag av oppdaterte opplysninger om kvalitet og ikke på grunnlag av opplysninger om virksomheten på et gitt tidspunkt i fortiden med dagjeldende krav til sykehusgodkjenning.

NTNU, Det medisinske fakultet er enig i at faglig forsvarlighet, kvalitet og pasientsikkerhet er resultater som nås med målbevisst og kontinuerlig innsats, og NTNU bidrar til dette gjennom utdanning av leger og annet helsepersonell og gjennom klinisk forskning i samarbeid med sykehusene.

Sykehusene er en viktig samarbeidsarena for universitetet, og da spesielt samarbeidet om universitetssykehuset; den integrerte universitetsklinikken. På utdanningssiden står samarbeidet med sykehusene om profesjonsstudiet i medisin sentralt. I tillegg er det et betydelig samarbeid om profesjonsstudiet i psykologi, om masterutdanninger og dessuten i forhold til kombinerte stillinger, spesielt i universitetsklinikken men også i de andre sykehusene i regionen. Innen helseforskning er det et betydelig og omfattende samarbeid mellom universitetet og helseforetakene, særlig innenfor klinisk forskning. Forskningssamarbeidet omfatter både grunnleggende problemstillinger, sykdomsorienterte problemstillinger, translasjonsforskning og helsetjenesteforskning og universitetet har forskningssamarbeid med alle helseforetakene i regionen. Denne forskningen ligger til grunn for bl.a. forebygging, diagnostisering, behandling, rehabilitering og samhandling, og er derfor et viktig bidrag til kontinuerlig utvikling og forbedring av helsetjenesten.

På grunn av dette samarbeidet er det et viktig poeng for universitetet at det foreliggende forslaget ikke medfører endringer i andre eksisterende godkjenningsordninger i spesialisthelsetjenesten. Både utdanning og forskning bør fortsatt være lovpålagte oppgaver i helseforetak, og det bør fortsatt være knyttet godkjenning for bruk av betegnelsen universitetssykehus.

Konklusjon

Det er to hovedforslag som fremmes i denne høringen. Det ene forslaget gjelder avvikling av godkjenningsordningen for sykehus, og det andre forslaget gjelder utvidelse av formålet for bruken av registeropplysninger innsamlet med hjemmel i pasientskadelovens § 8, som formaliserer at etater med tjenestelig behov får tilgang til oppdaterte opplysninger om virksomheter som tilbyr helsehjelp utenfor den offentlige helsetjenesten.

NTNU, Det medisinske fakultet støtter forslaget om avvikling av godkjenningsordningen for sykehus, da myndighetenes styring av sykehusdrift vil være godt ivaretatt gjennom andre styringsmidler. Det har også betydning at forslaget samtidig ikke endrer godkjenningsordningen for å kunne benytte betegnelsen universitetssykehus, men derimot presiserer denne gjennom konkrete endringsforslag til Forskrift 17. desember 2010 nr 1706.

NTNU, Det medisinske fakultet støtter også forslaget om å ta inn en bestemmelse om meldeplikt og registerordning for den som yter helsehjelp utenfor den offentlige helsetjenesten, slik at eksisterende register som driftes av NPE også kan benyttes til annet formål og at eksisterende register skal være en formell kunnskapskilde om privat sektor for flere enn pasientskadeordningens etater.

Med vennlig hilsen

Stig A. Slørdahl
Dekanus
NTNU, Det medisinske fakultet

May Britt Kjelsaas
Rådgiver