

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

21.01.2013

MERKNAD TIL HØRINGSNOTAT

”Forslag til endringer i forskrift om godkjenning av sykehus m.m.”

Teres Medical Group AS viser til overnevnte høring med frist for merknader 21.01.2013. Teres Medical Group AS eier 18 private sykehus og klinikker i Skandinavias og 11 av disse ligger i Norge. Våre sykehus og klinikker i Norge alene utfører årlig over 20.000 operasjoner og står i Norge for ca. 30% av det forsikringsfinansierte kirurgimarkedet, ca. 60% av det private plastikkirurgiske markedet og ca. 50% av det offentlig finansierte kirurgiske innkjøpene fra private sykehus.

Våre sykehus er på høringslisten til Helse- og omsorgsdepartementet. Våre norske sykehus ble 02.06.2012 fusjonert til ett datterselskap; Teres Medical Norge AS. Dette brevet er å anse som svar på å vegne av følgende private sykehus som inngår i dette selskapet:

- Colosseumklinikken Legeavdeling (Oslo)
- Nobel Clinic (Oslo)
- Drammen Private Sykehus
- Tønsberg Privatklinikk (del av Drammen Private Sykehus)
- Sørlandsparken Spesialistsenter
- Colosseumklinikken Stavanger
- Bergen Kirurgiske Sykehus
- Rosenborgklinikken (Trondheim)
- Klinik Stokkan (Trondheim)
- Teresklinikken Bodø
- Tromsø Private Sykehus

Samtlige overnevnte klinikker har, med unntak av Tønsberg Privatklinikk, offentlig godkjenning som sykehus.

Oppsummering:

Teres Medical Group AS forståelse for behovet om endring av spesialisthelsetjenestelovens § 4-1, men har innsigelser til avvikling av godkjenningsordningen for sykehus. Teres Medical Group AS mener at en avvikling av dagens godkjenningsorden i realiteten vil senke de kvalitative etableringskravene til å kunne yte spesialisthelsetjenester selv om Helse- og omsorgsdepartementet i sitt høringsnotat anfører at det finnes andre og eksisterende kontrollmekanismer enn offentlig sykehusgodkjenning som ivaretar kvalitetssikring ved nyetablering av sykehus.

Teres Medical Group AS mener at dagens godkjenningsordning under ingen omstendighet må avvikles før en alternativ nasjonal kvalitetsstandard for godkjenning som sykehus er på plass. Teres Medical Group AS påpeker som tilleggspålysning til det Helse- og omsorgsdepartementet anfører i sitt høringsnotat at Danmark har innført en felles kvalitetsstandard (akkreditering) av alle sykehus, offentlige så vel som private, gjennom standarden "Den danske kvalitetsmodell" (DDKM). Institut for akkreditering i sundhedsvæsenet (IKAS) underlagt Sundhedsstyrelsen administrerer denne. En tilsvarende ordning bør etableres i Norge før ordningen med offentlig sykehusgodkjenning eventuelt avvikles.

Subsidiært mener Teres Medical Group AS at dersom dagens godkjenningsordning skal avvikles bør avviklingen kun omfatte offentlige sykehus. Private kommersielle sykehus bør fortsatt omfattes av godkjenningsordningen. Teres Medical Group AS oppfatter at det er ønskelig med en viss regulering av hvem som kan tilby kommersielle sykehustjenester i Norge og etablering av private kommersielle sykehus skjer utenfor offentlige planer for helsetjenesten. Dette gjøres i dag på en fornuftig måte ved at Helsedirektoratet på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet sikrer en felles faglig minimumsstandard ved nyetablering av private kommersielle sykehus gjennom evaluering av søknaden. Helse- og omsorgsdepartementet bør vurdere om kommersielle tilbydere av spesialisthelsetjenester som ikke omfattes av dagens godkjenningsordning bør inkluderes i godkjenningsordningen. Dette da den medisinske utvikling går i retning av mindre behov for overnatting, selv ved avansert medisinsk behandling.

1. Helse- og omsorgsdepartementet skriver på side 8 i høringsnotatet om bakgrunnen for eksisterende ordning:

"Departementet og Statens helsetilsyn hadde imidlertid lagt til grunn at avgjørelsen av søknader om godkjenning (som sykehus; Teres' anmerkn.) kunne baseres på såvel helsepolitiske som helsefaglige vurderinger."

og videre på side 20 om hvordan den konkrete saksbehandlig har vært knyttet til den enkelte søknad:

"Etter at søknad om godkjenning er mottatt, innhenter departementet faglige vurderinger fra Helsedirektoratet. Ved søknader som gjelder private sykehus blir også det regionale helseforetaket gitt anledning til å uttale seg om behovet for tjenesten i regionen og eventuelle konsekvenser for tilgang på helsepersonell."



Teres Medical Group AS mener at en faglig vurdering av søknaden utført av Helsedirektoratet på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet gir en saklig og faglig grundig kvalitetssikring ved nyetablering av sykehus; og da spesielt relevant ved nyetablering av private kommersielle sykehus som etableres utenfor offentlige planer for helsetjenesten.

2. Helse- og omsorgsdepartementet skriver på side 11 i høringsnotatet om godkjenningsordningen som styringsmiddel for å sikre faglig forsvarlige helsetjenester:

“Godkjenningsordningen har ikke mekanismer som fanger opp denne utviklingen etter etablering og etter godkjenningstidspunktet. Det kan derfor forekomme situasjoner hvor virksomhet med offentlig godkjenning kan få påvist avvik og mangler etter gjeldende myndighetskrav. Dette for eksempel dersom virksomheten ikke har klart å holde seg oppdatert på den faglige og teknologiske utviklingen på området. Tildeling av offentlig godkjenning gir med andre ord ikke noen garanti for at myndighetenes krav til faglig forsvarlighet og kvalitetsarbeid i helsetjenesten oppfylles. Det er uansett virksomheten selv som har ansvar for og kan holdes til ansvar for at den daglige drift er i tråd med myndighetenes krav.”

Teres Medical Group AS er ikke enig i departementets argument om at fordi godkjenningsordningen ikke har mekanismer som fanger opp eventuelle avvik og mangler i tiden etter godkjenning er gitt, så skal ordningen avvikles. Teres Medical Group AS mener derimot at departementet enten bør vurdere en resertifiseringsordning, eksempelvis hvert 5. år, og/eller entydig gi Statens Helsetilsyn i oppgave aktivt og regelmessig å følge opp allerede godkjente sykehus, samt myndighet til å trekke denne tilbake dersom alvorlige avvik eller mangler påvises.

3. Helse- og omsorgsdepartementet skriver på side 13 om uhensiktsmessig sondring mellom spesialisthelsetjenester i og utenfor sykehus:

“Godkjenningsordningens sondring mellom sykehus og andre virksomheter som tilbyr spesialisthelsetjenester kan synes uhensiktsmessig all den tid enhver som yter helsetjenester er underlagt myndighetens krav om faglig forsvarlighet, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-2, helse og omsorgstjenesteloven § 4-1 og helsepersonelloven § 4. Tilsvarende gjelder myndighetens krav til internkontroll og krav til systematisk arbeid for kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet. Videre omfattes både privat og offentlig sektor – uavhengig av om virksomheten er organisert som sykehus eller annen type virksomhet – av pasientskadeloven.”

Teres Medical Group AS er enig at sonderingen mellom sykehus og andre virksomheter som eksempelvis tilbyr dagkirurgiske spesialisthelsetjenester kan synes uhensiktsmessig da den medisinske utvikling siden godkjenningsordningen ble innført har gått i retning av at stadig mer og mer avansert medisinsk behandling tilbys uten behov for overnatting på behandlingsstedet. Teres Medical Group AS mener da at løsningen ikke er å fjerne den kvalitetssikring av helsetjenestene en sykehusgodkjenning innebærer, men derimot kreve at alle som skal tilby invasive medisinske tjenester innen spesialisthelsetjenesten må inkluderes i godkjenningsordningen. Teres Medical Group AS oppfordrer i denne sammenheng Helse- og

omsorgsdepartementet til å se hvordan man i Danmark har lagt skillet mellom hvilke helseinstitusjoner som kreves for akkreditering etter Den danske kvalitetsmodell (se punkt 4) og hvilke som ikke kreves for slik akkreditering.

4. Helse- og omsorgsdepartementet skriver på side 30 om godkjenningsordningen i Danmark:

”Danmark har heller ingen sentral godkjenningsordning for sykehus. Det er således fri etableringsrett for sykehus.”

Teres Medical Group AS eier gjennom vårt danske datterselskap Teres Medical Danmark AS fire privathospitaler i Danmark. Det er riktig at det i ikke eksisterer en sykehusgodkjenningsordning i Danmark slik det gjør i Norge. Derimot har danske Sundhedsstyrelsen gjennom Institutfor akkreditering i sundhedsvæsenet (IKAS) sikret at alle sykehus som vil levere helsetjenester finansiert av det offentlig må gjennom en svært omfattende akkreditering etter standarden ”Den danske kvalitetsmodell” (DDKM). Dette er en kvalitetsakkreditering som ikke bare krever en betydelig dokumentasjon av internkontroll og prosedyrer, men som også inkluderer en tre dagers stedlig ”eksaminering” av behandlingsstedet. Akkrediteringen må gjentas hvert tredje år. Det bemerkes spesielt at akkreditering etter DDKM kommer på toppen av de tilsyn og krav dansk lov, Embetslægerne og Sundhedsstyrelsen for øvrig stiller til danske sykehus. Teres Medical Group AS mener at dersom Helse- og omsorgsdepartementet ønsker å fjerne dagens godkjenningsordning for sykehus må dette i så fall utsettes til en bedre kvalitetssikring av tilbydere av spesialisthelsetjenester, gjerne etter modell fra DDKM, er på plass.

Med vennlig hilsen



Eystein J. Hauge

Medisinsk direktør
Spesialist i plastikkirurgi
Partner
Teres Medical Group AS
E-post: eystein.hauge@teres.no
Mob.: 930 21290