

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Vår ref.:  
2010/444 - 4489/2010

Deres ref.:

Saksbehandler:  
Hans K. Stenby, 51 96 38 17

Dato:  
27.10.2010

**Høring om forslag til endringer i forskrift 18. desember 2001 nr. 1539 om godkjenning av sykehus m.m. og om forslag til endringer i lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenesten m.m.**

**Bakgrunn**

Det vises til brev av 20.09.10 fra Helse- og omsorgsdepartementet som gjelder høring om forslag til endringer i forskrift om godkjenning av sykehus m.m. Høringen er todelt og gjelder:

- godkjenning av bruk av betegnelsen "universitetssykehus" og
- ordning for godkjenning av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten

Helse Vest RHF har bedt helseforetakene om kommentarer til forslagene.

Det har ikke vært anledning til å behandle saken i samarbeidsorganet.

Helse Vest RHF vil etter en samlet vurdering gi følgende uttalelse:

**Godkjenning av universitetssykehus**

Betegnelsen "universitetssykehus" brukes av flere sykehus i dag på bakgrunn av samarbeid med et universitet. Det er imidlertid ikke etablert noen retningslinjer eller vilkår for å sikre en enhetlig praksis.

Hensikten med endringen er å regulere bruk av betegnelsen "universitetssykehus". Departementet foreslår nærmere vilkår som må være oppfylt for at det skal kunne gis godkjenning til at betegnelsen kan nyttes og en prosedyre for søknad om godkjenning.

Helse Vest RHF har ingen merknader til de foreslåtte kriteriene men vil i tråd med departementets tilrådning særlig understreke at det er faglige hensyn som må legges til grunn for hvorvidt et sykehus kan nytte betegnelsen "universitetssykehus" og ikke en bestemt antallsmessig begrensning.

Når det gjelder søknadsprosess og saksbehandling av søknader om godkjenning stiller vi spørsmål ved om det er hensiktsmessig at samarbeidsorganet mellom de regionale helseforetakene og universitetene skal gi en faglig innstilling på vegne av styrene i de regionale helseforetakene og universitetene.

**Godkjenning av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten**

Departementet har for flere år siden understreket behovet for å styrke styringen av lands- og flerregionale funksjoner og nasjonale kompetansesentre i spesialisthelsetjenesten.

De regionale helseforetakene utarbeidet på oppdrag fra departementet i 2006 rapporten "Fremtidig organisering av høyspesialiserte tjenester". Rapporten inneholdt forslag til et nytt helhetlig styringssystem og forslag til endrede kriterier for etablering av tjenestene. De regionale helseforetakene gjorde også i 2009 på oppdrag fra departementet en vurdering av hvilke nasjonale tjenester det er behov for i et 5-års perspektiv og hvor disse bør lokaliseres.

Departementet har nå med bakgrunn i disse utredningene utarbeidet forslag til endringer i forskrift om godkjenning av sykehus m.m. hvor de nye kravene er inntatt.

Helse Vest er enig at fellesbetegnelsen "nasjonale tjenester" nyttes og det ved godkjenning som nasjonal eller flerregionale tjeneste må legges til grunn:

- helsemessige tilleggsgvinster i form av bedre prognose og livskvalitet
- økt kvalitet og kompetanse
- bedre nasjonal kostnadseffektivitet

Ved godkjenning som nasjonal kompetansetjeneste må dette vurderes å gi:

- økt kvalitet i en helhetlig behandlingsskjede innenfor en rimelig tidshorison
- økt nasjonal kompetanse
- bedre nasjonal kostnadseffektivitet

Det er viktig at tjenestene bidrar til et likeverdig tjenestetilbud.

En svakhet ved nåværende ordning har foruten ulik bruk vært manglende dynamikk og endring.

En tettere oppfølging av rapportene fra tjenestene kan sikre bedre dynamikk ved at det også får konsekvenser dersom tjenestene ikke leverer i tråd med de krav og forutsetninger som lå til grunn for opprettelse.

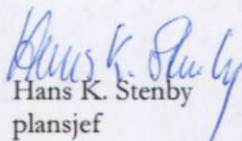
Det er i rapporten "Nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten" som de regionale helseforetakene leverte i 2009 påpekt at oppfølging av de eksisterende tjenestene bør skje jevnlig i god dialog med involverte parter og at det er behov for et helhetlig system for å vurdere behovet for nasjonale og overnasjonale tjenester. \*

Med bakgrunn i den gjennomgang som er gjort av de regionale helseforetakene vil det være naturlig at det regionale helseforetakene får en sentral rolle i oppfølgingen av dette.

Med hilsen



Herlof Nilssen  
adm.direktør



Hans K. Stenby  
plansjef