



Oslo kommune
Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Dato: 28.10.2010

Deres ref:
200904906-/RH

Vår ref (saksnr):
201004161-4

Saksbeh:
Peter Martin, 23461588

Arkivkode:
200

**HØRINGSNOTAT 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.**

Det vises til brev av 20.09.2010 fra Helse- og omsorgsdepartementet vedlagt høringsnotat.

Det oversendes med dette Kommunaldirektørens sak nr 54/2010 der Oslo kommunes høringsuttalelse i saken fremgår.

Med vennlig hilsen

Björg Månum Andersson
kommunaldirektør

Åse Snåre
helsesjef

Godkjent og ekspedert elektronisk

Vedlegg: Kommunaldirektørens sak nr 54/2010



Kommunaldirektørens sak

Kommunaldirektørens sak nr.: 54/2010	Vår ref. (saksnr.): 201004161-3
Vedtaksdato: 22.10.2010	Arkivkode: 200

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. OSLO KOMMUNES UTTALELSE

Saksfremstilling:

Høringsnotatet er mottatt fra Helse- og omsorgsdepartementet med høringsfrist 01.11.2010.

Høringsnotatet inneholder forslag til endringer i forskrift om godkjenning av sykehus og om landsfunksjoner og nasjonale medisinske kompetansesenterfunksjoner ved sykehus og et forslag til endring i spesialisthelsetjenesteloven § 2-3 som er hjemmelsbestemmelsen for å gi forskrift om lands- og flerregionale funksjoner.

Lovendringen innebærer at betegnelsen universitetssykehus, som i dag ikke er regulert i lov, bare kan benyttes av virksomhet som er godkjent som universitetssykehus etter nærmere regler fastsatt i forskriften. Det foreslås videre at det som i dag betegnes som lands- og flerregionale funksjoner og medisinske kompetansesenterfunksjoner ved sykehus, i fremtiden skal ha en fellesbetegnelse "nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten". De tidligere landsfunksjonene foreslår man å benevne som nasjonale behandlingstjenester, de tidligere flerregionale funksjonene som flerregionale behandlingstjenester, og de nasjonale medisinske kompetansesenterfunksjonene ved sykehus som nasjonale kompetansetjenester i spesialisthelsetjenesten.

De foreslåtte endringene har primært konsekvenser for spesialisthelsetjenesten. Det går imidlertid frem av høringsnotatet blant annet at: "Enkelte nasjonale kompetansesentre har oppgaver knyttet både til forebyggende arbeid, kommunale tjenester og/eller behandling i spesialisthelsetjenesten. De regionale helseforetakene og Helsedirektoratet har påpekt at det er behov for en avklaring av hvilket forvaltningsnivå som bør ha ansvar for nasjonale kompetansesentre med tilknytning til både primær- og spesialisthelsetjenesten". Utover dette omtales ikke problemstillingen i notatet og det konkrete forslaget til regulering synes å legge til grunn at "nasjonale kompetansetjenester" er per definisjon en del av spesialisthelsetjenesten.

Vedtakskompetanse:

Bystyret har delegert til byrådet å avgi høringsuttalelser på kommunens vegne, jf sak 218 av 30.05.2001. Byrådet har delegert til byråden å avgi høringsuttalelse dersom saken ikke er av prinsipiell betydning, jf sak 1360 av 03.07.2001. Byråden har delegert til kommunaldirektøren å avgi høringsuttalelse på samme vilkår, jf byrådets sak 4/2008.

177


Vedtak:

Oslo kommune avgir følgende høringsuttalelse til *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.*

Oslo kommune ser positivt på forslaget om å regulere og stille vilkår til bruk av betegnelsen universitetssykehus. Det er også positivt at det reguleres og gis klar definisjon til det som benevnes nasjonale og flerregionale behandlingstjenester. Oslo kommune har ingen innvendinger til forslaget til bestemmelser som skal gjelde disse områdene.

Oslo kommune viser til at de regionale helseforetakene og Helsedirektoratet har påpekt at det er behov for en avklaring av hvilket forvaltningsnivå som bør ha ansvar for nasjonale kompetansesentre med tilknytning til både primær- og spesialisthelsetjenesten. Utover dette omtales problemstillingen ikke i høringsnotatet, men i departementets forslag synes man å legge til grunn at "nasjonale kompetansetjenester" per definisjon må ligge i spesialisthelsetjenesten. Oslo kommune vil påpeke at det kan være behov for nasjonale kompetansetjenester også innenfor områder som ligger til primærhelsetjenesten. Oppgavene for nasjonale kompetansetjenester er blant annet å bygge opp og formidle kompetanse, overvåke behandlingsresultater, drive forskning og etablere forskernettverk, bidra i undervisning og drive veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning. Etter Oslo kommunes vurdering er disse viktige oppgaver også innen primærhelsetjenestens ansvarsområde. Kompetanse i primærhelsetjenesten ligger i kommunehelsetjenesten og det bør åpnes for muligheten for å opprette nasjonale kompetansetjenester som er forankret på kommunalt nivå, eventuelt i samarbeid med spesialisthelsetjenesten der hvor det også er behov for kompetanse fra spesialisthelsetjenesten.

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester



Bjørg Månun Andersson
kommunaldirektør

Vedlegg: Høringsnotat 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.