

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Vår referanse:

15/00824-2

Deres referanse:

Dato:

01.09.2015

Saksbehandler:

Elisabeth Arntzen, +47 959 67 889

## Høring av endringer i pasientskadeloven - omorganisering i sentral helseforvaltning

Det vises til utsendt høringsbrev og høringsnotat 15.juni 2015 fra Helse- og omsorgsdepartementet.

### Generelt

Helse Sør-Øst RHF ser nytteverdien i å kunne samle sekretariater for klagenemnder og har ingen bemerkninger til opprettelsen av *Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten*. Eneste bemerkning er om begrepet "klageorgan" kan misforstås til å gjelde klager på tjenester og ikke klager på vedtak etc.

Vi har imidlertid kommentarer til følgende forslag om ny organisering av den sentrale helseforvaltningen:

1. Innlemming av Statens strålevern som en etat i Helsedirektoratet.
2. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten sine funksjoner splittes opp og fordeles mellom Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet.
3. Flytting av smittevern og skadedyrbekjempelse fra FHI til Helsedirektoratet.

### Ad 1. Innlemming av Statens strålevern som en etat i Helsedirektoratet

Det er forståelig at Regjeringen vil styrke og forenkle den nasjonale helseberedskapen, gjennom å innlemme Strålevernet i Helsedirektoratet. Løsningen om at Strålevernet beholder sine tilsynsoppgaver som etat i Helsedirektoratet, riktignok med selvstendig avgjørelsesmyndighet og i eget navn (punkt 2.4 tredje avsnitt), er dog ikke helt uproblematisk. Det står for eksempel under punkt 2.4 femte avsnitt at "Helsedirektoratet skal ha instruksjonsrett overfor strålevernet på stråvernenslovens område,..". Gjelder dette også ved tilsyn?

Videre står det på side 20 at "Statens strålevern" skal endres til "Helsedirektoratet" (§§ 18, 19, 20 og 22). Det betyr at det under § 18 vil stå: "Helsedirektoratet fører tilsyn med at bestemmelser fastsatt i eller i medhold av denne loven overholdes, og kan for dette formål fatte de nødvendige enkeltvedtak...". Statens strålevern har betydelige tilsynsoppgaver i spesialisthelsetjenesten, og det utvikles stadig mer strålegivende utstyr og metoder (for eksempel protonbehandling). For å

*Helse Sør-Øst er den statlige helseforetaksgruppen som har ansvar for spesialisthelsetjenestene i Østfold, Akershus, Oslo, Hedmark, Oppland, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agder. Virksomheten er organisert i ett morselskap, Helse Sør-Øst RHF, og 11 datterselskap. I tillegg leveres sykehustjenester i regionen av private ideelle sykehus, private leverandører og avtalespesialister.*

sikre tydelige roller for tilsyn og rådgivning, jfr at Statens helsetilsyn ble skilt fra Helsedirektoratet for noen år siden, bør det være tydelige rolleavklaringer om tilsynsdelen.

## **Ad 2. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten sine funksjoner splittes opp og fordeles mellom Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet.**

Det vises til generell informasjon på nettsidene om de tre virksomhetene:

- Helsedirektoratet skal sammenstille kunnskap og erfaringer og opptre nasjonalt normerende på ulike områder. Helsedirektoratet er også et selvstendig og uavhengig rådgivende kompetanseorgan.
- Folkehelseinstituttet skal levere kunnskap for folkehelse og rettssikkerhet. Kunnskapen understøtter instituttets aktiviteter når det gjelder beredskap, rådgivning, helseanalyse, forskning og tjenester.
- Kunnskapssenteret er etablert for å styrke kunnskapsgrunnlaget for faglige beslutninger i helsetjenesten og forvaltningen.

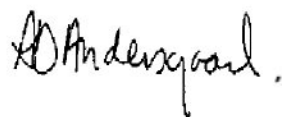
Kunnskapssenteret er med sin kunnskapsproduksjon og kunnskapsoppsummeringer i dag underlagt Helsedirektoratet, og kan ikke instrueres i faglige spørsmål. Helse Sør-Øst RHF oppfatter at Kunnskapssenterets funksjon har stor betydning for direktoratets oppdrag om å sammenstille kunnskap og erfaringer og være nasjonalt normerende for eksempel ved utarbeidelse av nasjonale faglige retningslinjer. Helse Sør-Øst RHF stiller spørsmål ved om det er hensiktsmessig å flytte Kunnskapssenteret til FHI, og dermed overføre tidligere direktoratsoppgaver over til FHI.

## **Ad 3. Flytting av smittevern og skadedyrbekjempelse fra FHI til Helsedirektoratet.**

Det er på side 15, under avsnitt II om vern mot smittsomme sykdommer, vist til foreslåtte endringer i § 7-9 og § 7-10. Både § 7-9 og § 7-10 omhandler smittevern og valg av smitteverntiltak. Begge tekstene gjelder kunnskapsproduksjon, ikke myndighetsutøvelse. Tekstene er identiske, bare at § 7-10 handler om skadedyrbekjempelse, mens § 7-9 handler om utbrudd, resistensutvikling og laboratorieundersøkelser.

Helse Sør-Øst RHF ser ingen tydelig begrunnelse for hvorfor en ønsker å flytte skadedyrbekjempelse fra FHI til Helsedirektoratet. Det kan synes som om eneste begrunnelsen er at Helsedirektoratet er foreslått ny rolle som godkjenningsmyndighet for skadedyrbekjempere. Vi foreslår en grundig vurdering av om det er hensiktsmessig, hvis det vil splitte arbeidet med vern mot smittsomme sykdommer på de ovenfor nevnte punktene.

Med vennlig hilsen  
Helse Sør-Øst RHF



Alice Beathe Andersgaard  
fagdirektør medisin og helsefag



Elisabeth Arntzen  
ass. fagdirektør