

Helse- og omsorgsdepartementet

Oslo, 21.8.2023

Ref. 1332730

## **Innspill til høring om lovendringer knyttet til organisatoriske endringer i sentral helseforvaltning**

Norsk Sykepleierforbund (NSF) har fulgt prosessen som har ledet til lovendringsforslagene som nå er fremmet. Som kjent har arbeidstakersiden vært kritisk til deler av prosessen som danner grunnlag for endringene. Kritikken har særlig knyttet seg til at berørte virksomheter og deres tillitsvalgte i begrenset grad har fått gi innspill og vært involvert i arbeidet til prosjektgruppen som Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) oppnevnte for å gjennomgå helseforvaltningen. Det er dermed en reell fare for at grunnlaget som prosjektgruppens anbefalinger hviler på, er mangelfullt. Videre har arbeidstakersiden vært svært kritiske til at vi ikke fikk innsyn i rapporten som prosjektgruppen leverte til HOD. Det har derfor ikke vært mulig å sette seg tilstrekkelig inn i begrunnelsen for organisasjonsendringene, som allerede er satt i prosess. Våre innspill til lovendringene gis derfor med dette forbeholdet.

### **Konkrete innspill til endringsforslagene**

De foreslåtte endringene vil kunne ha stor betydning for praksisfeltet, særlig for de av våre medlemmer som jobber med fagområdene smittevern og e-helse, som helsesykepleiere, hygiene- og sykepleiere og sykepleiere innen e-helse. Deres erfaring er at det er en vesensforskjell i kultur og kontakt med praksisfeltet mellom FHI og E-helsedirektoratet kontra Helsedirektoratet. En gjennomgående bekymring er at de foreslåtte endringene vil gi mer byråkrati, mer tidkrevende prosesser og dermed dårligere tjenester.

### **Kap.2 Bakgrunn**

Her omtales at HOD skal utrede en mer samlet organisering av kompetansesentrene utenfor spesialisthelsetjenesten der man legger til grunn en desentralisert struktur med kompetansetilnær tjenestene. Det nylig opprettede kompetansesenteret for helsestasjon- og skolehelsetjenesten er et kroneksempel på nettopp det. Dette er et senter som er så nytt at det må få «sette seg» i regi av FHI, slik det er organisert i dag. Det representerer en stor helsetjeneste for alle barn og unge, og vil ikke tjene på å inngå i større sentre.



**NORSK SYKEPLEIERFORBUND**

Tollbugt. 22    Telefon: 994 02 409  
Postboks 456    Telefaks: 22 04 32 40  
0104 Oslo      E-post: [post@nsf.no](mailto:post@nsf.no)

[www.nsf.no](http://www.nsf.no)  
Bankgiro: 1600 49 66698  
Org.nr: NO 960 893 506  
MVA

Faktura adresse: [sykepleierforbundet@invoicedrop.com](mailto:sykepleierforbundet@invoicedrop.com)

### Kap.3 Samling av helseregistre

Ingen spesielle merknader utover at det er viktig med stabilitet over tid hva gjelder plassering av ulike registre. Det er krevende med stadige endringer i organiseringen for de som skal innrapportere data.

### Kap.4 Direktoratet for e-helse blir slått sammen med Helsedirektoratet.

En slik løsning kan innebære en styrking ved at det helsefaglige og datateknologiske i større grad sees i sammenheng. Samtidig har vi en bekymring for at e-helsefeltet kan bli nedprioritert i et direktorat med mange ulike ansvarsområder. Én av styrkene ved e-helsedirektoratet er den direkte kontakten og dialogen med fagmiljøene og praksisfeltet som utgjør de operative enhetene, effektive prosesser og beslutninger. Helsedirektoratet har en mer byråkratisk oppbygging som kan forsinke saksbehandling av problemstillinger som krever umiddelbar respons. Ved sammenslåingen må det sørges for at en opprettholder fokus og fart på digitalisering og digital transformasjon, som er et svært viktig for at sektoren skal kunne fungere trygt og mest mulig effektivt fremover.

### Kap. 5 Statens legemiddelverk

Ingen merknader.

### Kap. 6 Oppgavefordeling mellom Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet.

Pandemien synliggjorde til dels uklare ansvarlinjer mellom Hdir og FHI. Vi er usikre på om de foreslåtte endringene vil innebære en bedring av dette. Beredskap og smittevernarbeid er blitt stadig viktigere, og må jobbes med daglig for at vi skal kunne gjøre en god jobb når «det smeller». Vi er bekymret for at overføring av oppgaver på smittevernområdet fra FHI til Hdir vil innebære en svekking av rådgivningsfunksjonen til førstelinjen i kommunene og på sykehusene. Denne rådgivningen må være praksisnær og et lavterskeltilbud, da den er en viktig støtte for kommuneleger, sykehjem, helsestasjoner og sykehus i deres daglige arbeid. Én av målsettingene med forslaget, er styrking av støtten til kommunal sektor. Vi mener at dette best kan skje gjennom en styrking av dagens rådgivningsfunksjon ved FHI framfor å flytte oppgaver og ansvar til Helsedirektoratet. I FHI er det et etablert fagmiljø på smittevern som bør kunne styrkes, blant annet gjennom samling av fagkompetanse og forutsigbare rammevilkår.

Endringene som foreslås sies å skulle innebære «større synergier mellom det brede folkehelsearbeidet og arbeidet i helse- og omsorgstjenestene». Vi mener dette er lite konkret beskrevet i høringsnotatet.

FHI skal rendyrkes som «spisset kunnskapsetat», men det er lite beskrevet hva dette reelt betyr utover kunnskapsoppsummeringer, forskningsansvar og helseregistre. Som påpekt er vi mest urolig for rådgivningsfunksjonen, selv om det sies at FHI fortsatt skal ha operativt ansvar innenfor smittevern og miljømedisin.

### Kap.7 Klagenemnda for behandling i utlandet

Ingen merknader.

### Kap. 8 Tilgjengelighet for pasientjournaler til nærmeste pårørende

Vi støtter forslaget om endring i helsearkivforskriften § 31 slik at kompetansen til å avgjøre slike saker fortsatt ligger hos Norsk helsearkiv.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22    Telefon: 994 02 409  
Postboks 456    Telefaks: 22 04 32 40  
0104 Oslo      E-post: [post@nsf.no](mailto:post@nsf.no)

[www.nsf.no](http://www.nsf.no)  
Bankgiro: 1600 49 66698  
Org.nr: NO 960 893 506  
MVA

Faktura adresse: [sykepleierforbundet@invoicedrop.com](mailto:sykepleierforbundet@invoicedrop.com)

**Kap. 10 og 11 Forslag til endringer i lov og forskrift**

Det foreslås å fjerne omtalen av FHIs rådgivende funksjoner i Smittevernloven, å gi mer generelle /mindre detaljerte uttalelser om nasjonalt vaksinasjonsprogram, og å fjerne lovregulering av Hdirs ansvar for å utarbeide nasjonale faglige retningslinjer, veiledere og kvalitetsindikatorer – dette er foreslått at tas inn i instruks eller tildelingsbrev.

NSF er skeptiske til de praktiske og helsefaglige konsekvensene dette kan ha. Vi erfarer at det som ikke er lov- eller forskriftsfestet, heller ikke prioriteres. I en tid med stadig sterkere krav til kunnskapsbasert praksis finner vi det betenkelig at man foreslår å svekke lovkravene.

Lill Sverresdatter Larsen  
Forbundsleder

Kari Tangen  
Forhandlingssjef

Dokumentet er elektronisk godkjent



**NORSK SYKEPLEIERFORBUND**

Tollbugt. 22    Telefon: 994 02 409  
Postboks 456    Telefaks: 22 04 32 40  
0104 Oslo      E-post: [post@nsf.no](mailto:post@nsf.no)

[www.nsf.no](http://www.nsf.no)  
Bankgiro: 1600 49 66698  
Org.nr: NO 960 893 506  
MVA

Faktura adresse: [sykepleierforbundet@invoicedrop.com](mailto:sykepleierforbundet@invoicedrop.com)