

Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato: Brumunddal 28. februar 2017

HØRINGSUTTALELSE TIL NOU 2016: 25 ORGANISERING OG STYRING AV SPELIALISTHELSETJENESTEN

Det vises til skriv fra Helse- og omsorgsdepartementet datert 5. desember 2016 hvor ovennevnte offentlig utredning ble sendt på høring.

Styret for Sykehuset Innlandet behandlet 23. februar 2017, NOU 2016: 25 ORGANISERING OG STYRING AV SPELIALISTHELSETJENESTEN - HØRING (sak 018-2017). Styrets vedtak og administrerende direktørs konklusjon fra saksutredningen oversendes som Sykehuset Innlandet HF sin høringsuttalelse.

Sak 018-2017	NOU 2016: 25 ORGANISERING OG STYRING AV SPELIALISTHELSETJENESTEN - HØRING
--------------	--

Styrets enstemmige vedtak:

Styret i Sykehuset Innlandet HF ber administrerende direktør om å oversende høringsuttalelse til NOU 2016: 25 Organisering og styring av spesialisthelsetjenesten i tråd med administrerende direktør sin konklusjon og til særskilt påpekte følgende:

1. Styret mener at helseforetakene fortsatt bør være selvstendige rettssubjekt og er dermed uenig i at styrene i helseforetakene fjernes, jmfør lanseringen av en modell 4.
2. Styret støtter utvalgets flertall som mener at regioninndelingen kan videreføres som i dag.
3. Styret ser nødvendigheten av at alle regioner har et regionsykehus og støtter at Oslo Universitetssykehus HF bør videreføres som regionsykehus for hele det området som inngår i Helseregion Sør-Øst.
4. Styret er uenig i forslaget om å overføre eierskapet til bygg fra helseforetakene til regionalt nivå. Det er det viktig at helseforetaket har et helhetlig ansvar og ser ressurser til drift og investeringer i sammenheng.
5. Styret støtter at inntektsmodellen til de regionale helseforetakene bør oppdateres innen kort tid. Styret mener at en slik oppdatering må etterfølges av en tilsvarende gjennomgang og oppdatering av basisbevilgningen til helseforetakene innenfor respektive regionale helseforetak.
6. Styret ber om at det i forbindelse med utarbeidelse av ny inntektsmodell til helseforetakene gis en klar definisjon av oppgavefordelingen mellom kommunenes og spesialisthelsetjenestens ansvar. Finansieringsmodellen for kommunene og helseforetakene, må utvikles slik at de i størst mulig grad stimulerer til faglige, gode og sammenhengende helsetjenester, slik at behandlingen skjer på lavest effektive behandlingsnivå jfr. samhandlingsreformen.
7. Styret ber om at det arbeides aktivt med IKT løsninger hvor primær- og spesialisthelsetjenesten bruker felles pasientjournal.



Vedlegger i tillegg fra saksutredningen i sak 018-2017 administrerende direktørs konklusjon:

Administrerende direktørs konklusjon

Administrerende direktør mener at helseforetakene fortsatt bør være selvstendige rettssubjekt og er dermed uenig i at styrene i helseforetakene fjernes, jmfør lanseringen av en modell d.

Administrerende direktør støtter utvalgets flertall som mener at regioninndelingen kan videreføres som i dag. Dersom deling av helseregion Sør-Øst likevel skulle bli satt på dagsorden, mener administrerende direktør at dette må skje som en del av en helhetlig gjennomgang av regioninndelingen i alle helseregioner. Det er nødvendig at alle regioner har et regionsykehus og Oslo Universitetssykehus HF bør videreføres som regionsykehus for hele det området som inngår i Helseregion Sør-Øst.

Administrerende direktør støtter ikke å overføre eierskapet til bygg fra helseforetakene til regionalt nivå.

Etter administrerende direktørs oppfatning er det viktig med et helhetlig ansvar på foretaksnivå som kan se ressurser til drift og investeringer i sammenheng. Det er også viktig å kunne foreta helhetlige vurderinger av bruk av investeringsmidler til ulike formål, berunder bygg, medisinteknisk utstyr og IKT. For foretakene og de enkelte resultatene vil det også kunne oppleves som byråkratisk og tungvint dersom beslutninger innenfor eiendomsforvaltningen blir lagt på et høyere nivå i styringslinjen. Etter administrerende direktør sin mening er foretakene store nok enbeter til å sikre god og effektiv drift av eiendomsmassen, især dersom det også innføres ordning med kostnadsdekkende husleie.

Administrerende direktør støtter at det må sikres bedre nasjonal samordning av det strategiske IKT arbeidet.

Administrerende direktør ser ikke behov for å endre vedtektene for helseforetak § 7 knyttet til sammensetning av styrene.

Administrerende direktør er enig i at ledere for brukervalg bør ha møte-, tale- og forslagsrett i foretaksstyrene. Dette ivaretas gjennom pågående arbeid med å utarbeide nasjonale retningslinjer for brukernesettverkning.

Administrerende direktør støtter at inntektsmodellen til de regionale helseforetakene bør oppdateres innen kort tid. Administrerende direktør mener at en slik oppdatering må etterfølges av en tilsvarende gjennomgang og oppdatering av basisbeulgningen til helseforetakene innenfor respektive regionale helseforetak.

Med vennlig hilsen
Sykehuset Innlandet HF
På vegne av styreleder Anne Enger

Alice Beathe Andersgaard
administrerende direktør

Gjenpart: Helse Sør-Øst