

**DET KONGELIGE  
MODERNISERINGSDEPARTEMENT**

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200500444	Dok.nr.: 44
Arkivkode: 500	Saksbehandler: 310505
Avd.: KTA	Saksbehandler: EV
U.off.:	

Deres referanse  
200500444

Vår referanse  
200501083-/AKH

Dato  
27.05.05

**Høring av NOU 2005: 3 Fra stykkevis til helt – en sammenhengende  
helsetjeneste**

Moderniseringsdepartementet (MOD) viser til Helse- og omsorgsdepartementets brev av 01.03.05 om ovennevnte, og har følgende kommentarer:

**Ad punkt 1. Økonomiske og organisatoriske rammebetingelser**

Saken har vært forelagt Konkurransetilsynet, som har uttalt seg i brev av 13.05.05 (vedlagt). Tilsynets merknader tar utgangspunkt i at det i størst mulig grad bør være like rammebetingelser for private og offentlige aktører, også i helsemarkedet.

MOD er i hovedsak enig i de vurderingene Konkurransetilsynet har gjort, og ønsker samtidig å vise til rapporten "På like vilkår? En analyse av konkurranse mellom offentlige og private aktører."<sup>1</sup> Denne rapporten er utarbeidet for Konkurransetilsynet av en forskergruppe, og drøfter de utfordringene myndighetene møter når offentlig og privat virksomhet opererer i det samme markedet. Problemstillingene som diskuteres vil, slik MOD vurderer det, også være relevante i utviklingen av en sammenhengende helsetjeneste.

**Ad punkt 2. Forslag knyttet til pasientperspektivet**

Moderniseringsdepartementet viser til utvalgets omtale av organisering av tilsyn med helsetjenestene (kap. 10.2.5) og utvalgets vurdering av Aaslandutvalgets (NOU 2004: 17) forslag om å overføre tilsynet med kommunenes helsetjenester til fylkesmannen. Utvalget mener at en slik overføring vil innebære at samhandlingsperspektiver vil bli

<sup>1</sup> Konkurransetilsynet rapport 1/2005,

[http://www.konkurransetilsynet.no/archive/Internett/publikasjoner/Skriftserien/05\\_01\\_like-vilkaar.pdf](http://www.konkurransetilsynet.no/archive/Internett/publikasjoner/Skriftserien/05_01_like-vilkaar.pdf)

dårligere ivaretatt, og anbefaler en fortsatt samlet organisering av tilsyn med helsetjenesten under Helsetilsynet.

Etter MODs oppfatning vil en overføring av tilsynsansvaret til fylkesmannen, i tråd med både Aaslandutvalgets og Berntutvalgets tilrådinger, bidra til å gjøre klage- og tilsynssystemet på helse- og sosialområdet mer oversiktlig og helhetlig. I tillegg vil en slik omorganisering være i tråd med de generelle prinsipper som ellers ligger til grunn for organiseringen av fylkesmannsembetene. MOD vil også vise til at det ved integreringen av fylkeslegen i fylkesmannsambetet i 2003 ble lagt til grunn at det skulle foretas en avklaring av helsetilsynets/fylkeslegens tilsyns- og klagefunksjon når gjennomgangen av de statlige tilsyn var fullført, jf. brev av 19.03.02 fra Arbeids- og administrasjonsdepartementet med vedlagt felles notat mellom Helsedepartementet og Arbeids- og administrasjonsdepartementet.

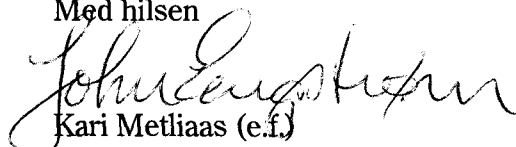
### **Ad punkt 3. Forslag knyttet til samhandling mellom tjenesteutøvere**

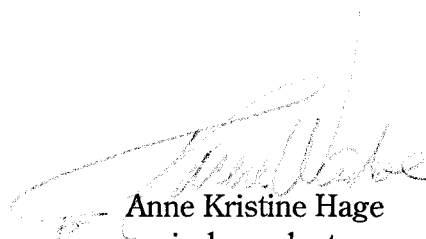
God informasjonsflyt er en avgjørende forutsetning for bedre samhandling i helsesektoren. I følge utvalget er det en hovedutfordring *"å rydde opp i uklarheter omkring hvorvidt informasjon kan deles mellom tjenesteytere. I forhold til dagens lovgivning om helseregistre kan informasjon deles mellom aktører innen samme organisasjon. Det er imidlertid uklart hvorvidt samme organisasjon skal forstås som samme enhet, klinikk, sykehus, helseforetak eller regionalt helseforetak. En rekke samhandlingsaktiviteter hindres av at dette forhold ikke er avklart."*

Utvalget har ikke gått inn i den generelle og vanskelige avveiningen som må gjøres mellom personvern hensyn og hensyn til god informasjonsflyt. Etter utvalgets vurdering bør det i denne balansen tas mer hensyn til samhandlingsbehovene i helsetjenesten. Utvalget mener at dagens registerlovgivning setter *"for strenge grenser for deling av informasjon. .... Utvalget foreslår at det gjøres en rask avklaring i forhold til hvordan informasjon i dag kan deles mellom tjenesteytere. I denne avklaringen må det tas tilbørlig hensyn til samhandlingsbehovet"*.

Uten å ta stilling til utvalgets analyse, vil MOD si seg enig i at det er viktig å få til bedre elektronisk samhandling i helsesektoren. MOD er videre enig i at det bør avklares hvordan informasjon bedre kan deles mellom tjenesteytere i helsesektoren. Som ansvarlig for regjeringens IT-politikk og som etatstyrer for Datatilsynet, vil MOD gjerne delta i gjennomføring av det foreslåtte tiltaket.

Med hilsen

  
Kari Metliaas (e.f.)  
avdelingsdirektør

  
Anne Kristine Hage  
seniorkonsulent