



Moderniseringsdepartementet
Postboks 8004 Dep

0030 Oslo

MODERNISERINGSDEPARTEMENTET	
ARKIVKODE	45
- 5 JULI 2005	
SAKSB	KPA
SAKSNR	200501325-115

Vår ref:FG/EH/ab

Deres re200404123

Dato29. juni 2005

Høring - endringer i regelverket for offentlige anskaffelser

LHL, Landsforeningen for hjerte- og lungesyke har gjennomgått tilsendte høringsnotat med forslag til endringer i regelverket om offentlige anskaffelser. Vi har kommentarer på følgende punkter: universell utforming (§ 3-1 (6)), reserverte kontrakter (§ 3-9) og unntak for kjøp av helse- og sosialtjenester fra ideelle organisasjoner (§ 2-1 (2) g).

LHL er enig med departementet i at det er viktig at offentlige anskaffelser skjer på en måte som vekker tillit utad. Dette aspektet blir nå foreslått styrket ved en egen passus i formålsparagrafen. LHL oppfatter det også som positivt at det settes fokus på betydningen av å vektlegge andre forhold enn det rent økonomiske i en anbudsutlysning. Det vil etter vår mening kunne bidra til å fjerne uheldige sider ved konkurranseutsetting.

Universell utforming (§3-1 (6))

LHL ser det som positivt at universell utforming er kommet inn i regelverket som et av flere hensyn som skal vektlegges. LHL mener samtidig at dette ikke er tilstrekkelig synliggjort i lovteksten. Etter LHLS oppfatning er punkt 6 i § 3-1 vesensforskjellig i sitt formål fra de øvrige punkt i denne paragrafen. Mens de første fem punktene skal sikre leverandørenes rettigheter, setter punkt 6 krav til at når det offentlige er oppdragsgiver skal det tas ulike samfunnsmessige hensyn. Punktet om universell utforming fremtrer her som lite synlig og kan derfor lett bli oversett eller ignorert. LHL mener derfor at kravet om å ta hensyn til livssyklus-kostnader, universell utforming og miljømessige konsekvenser av anskaffelsen burde vært synliggjort i en egen paragraf.

Reserverte kontrakter (§ 3-9)

LHL mener det er positivt at det tas inn i regelverket bestemmelser som muliggjør kjøp fra attføringsvirksomheter. Dette er bedrifter som de senere år har fått vanskeligere rammevilkår. Flere har måttet bygge ned driften og si opp ansatte.

Landsforeningen for hjerte- og lungesyke



Postadresse Pb 4375 Nydalen, 0402 Oslo
Besøksadresse Sandakerveien 99, Oslo

Telefon 22 79 93 00
Telefaks 22 22 38 33

E-post post@lhl.no
Internett www.lhl.no

Bankgiro 8200 02 33311
Organisasjonsnr. 940 190 738

LHL mener det er viktig å ta hensyn til at disse bedriftenes hovedformål ikke er produksjonen i seg selv, men det å få yrkeshemmede ut i arbeid. I disse bedriftene har også mange yrkeshemmede som ellers har liten mulighet til å greie en jobb i ordinært arbeidsliv, arbeid. Gjennom sin virksomhet sørger disse bedriftene for at yrkeshemmede får nødvendig avklaring i forhold til videre utdanning, attføring og yrkesvalg. I forhold til attføringsbedriftene er det helt avgjørende at myndighetene sikrer rammevilkårene på en måte som gjør at bedriftene har mulighet til å opprettholde driften og dermed tilbudet til yrkeshemmede.

Unntaket for kjøp av helse- og sosiale tjenester fra ideelle organisasjoner (§ 2-1 (2) g)

LHL går inn for at forskrift om offentlige anskaffelser skal ha et varig unntak fra plikten til å gjennomføre åpen konkurranse når det offentlige kjøper helse- og sosialtjenester fra ideelle organisasjoner. LHL har merket seg at departementet fram mot høsten ønsker å innhente ytterligere erfaringer med dagens midlertidige unntak.

LHL mener myndighetene med et slikt unntak signaliserer en holdning og en vilje til å ta i bruk viktig frivillig innsats for å løse samfunnets velferdsoppgaver. Denne erkjennelsen av behovet for ideelle organisasjoners medvirkning i løsningen av samfunnets ulike velferdsoppgaver, er viktig. Spørsmålet er ikke om det skal være et samarbeid, men hvordan det skal utvikles og tilrettelegges.

LHL vil vise til at Stortinget ved flere anledninger på slutten av 1990-tallet behandlet stortingsmeldinger som berørte frivillig sektor. LHL vil her vise spesielt til hva Stortinget sa i februar 1999 og som nettopp understreker den betydning ideelle organisasjoner tillegges

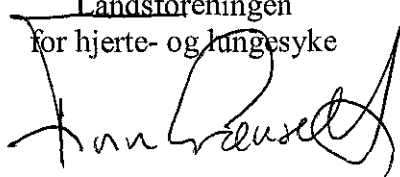
*"Komiteen viser til at fremveksten av den moderne velferdsstaten førte med seg endringer i forholdet mellom staten og organisasjonene ... Det synes i dag klart at de offentlige velferdsambisjonene på enkelte områder vanskelig lar seg realisere uten medvirkning fra de frivillige organisasjonene."*¹

LHL er landets største pasientorganisasjon og gjennom eierskap og drift av en rekke helseinstitusjoner også en av landets største private leverandører av helsetjenester. Feiringklinikken står for om lag 25 prosent av den invasive hjertebehandlingen og driver i tillegg institusjonsbasert hjerterehabilitering; Glittreklinikken driver rehabilitering for kronisk lungesyke; Røros rehabiliteringssenter og Skibotnsenteret er gir rehabiliteringstilbud til flere pasientgrupper. Dette er virksomhet som skjer i henhold til avtaler med og betalt av det offentlige. I tillegg driver organisasjonen egne hjerte- og lungesentre som i varierende grad har utviklet samarbeid med det offentlige helsevesen. I bunnen for LHLs virksomhet ligger organisasjonsapparatet hvor over 300 lag og fylkeslag danner et betydelig nettverk og samlingspunkt for hjerte- og lungesyke landet over. Dette er også en garanti for at våre institusjoner utvikler tilbud i nærhet til og i samarbeid med brukerne.

¹ Innst S nr 101 (1998-99), kap 3.1.

LHL må som øvrige ideelle organisasjoner som er engasjert i produksjon av velferdstjenester, være opptatt av en mest mulig lønnsom tjenesteproduksjon. I våre virksomheter pløyes alltid eventuelt overskudd tilbake i virksomheten for derved å kunne utvikle tjenestetilbudet ytterligere. Dette mener vi er en hovedforskjell til de rent kommersielle aktører hvor virksomhetsideen hviler på motivet om å skaffe fortjeneste til eierne. Vi vil også peke på at når ideelle organisasjoner utvikler tjenester, skjer det i tett samarbeid med brukerne.

Med vennlig hilsen
Landsforeningen
for hjerte- og lungesyke



Finn Grønseth
generalsekretær