



## MELDING OM FERDIG BEHANDLET SAK

Arkivsak-dok. 17/03104  
Arkivkode  
Sakshandsamar Magne Reiersen

| Handsama av     | Møtedato   | Saknr |
|-----------------|------------|-------|
| 1 Fylkesutvalet | 15.02.2017 | 11/17 |

### Høyring - NOU 2016:25 Organisering og styring av spesialisthelsetenesta

---

#### Fylkesutvalet har handsama saken i møte 15.02.2017 sak 11/17

##### Møtehandsaming

Fellesforslag frå fylkesutvalet:

Punkt 1: endre setning 2 til:

"Regioninndelinga av spesialisthelsetenesta...."

Punkt 2: endre setning 2 til:

"Helseføretaksreforma var ein reform..... "

##### Tillegg til punkt 1

Det er behov for en demokratiserings- og ledelsesreform av norske sykehus. De offentlige sykehusene må tas tilbake til folkevalgt styring.

Telemark fylkeskommune ber regjeringen fremme lovforslag der helseforetaksloven erstattes av en ny helseforvaltningslov med folkevalgt styring av de offentlige sykehusene.

Spesialisthelsetjenesten må være desentralisert, og somatiske og psykiatriske sykehus må sikre nærhet til behandlingstilbud og akuttberedskap. Organisering og ledelse av spesialisthelsetjenesten må sikre disse formålene.

Det må sørges for at politiske prioriteringer for kvalitet, rekruttering og utdanning, funksjonsfordeling, lokalisering og organisering av spesialisthelsetjenesten skjer gjennom nasjonal helse- og sykehusplan. Denne planen legger rammene for folkevalgt styring av de offentlige sykehusene.

Gjennom den nye helseforvaltningsloven må det gjenopprettes styrer ved de offentlige sykehusene der flertallet av medlemmene er folkevalgte, og innføre stedlig ledelse med faglig, økonomi- og personalansvar.

Finansieringen av spesialisthelsetjenesten gjennom den nye helseforvaltningsloven må gjennomgås.

### **Votering**

Fellesforslag frå fylkesutvalet blei samrøystes vedtatt.

### **Vedtak**

1. Primært bør ansvaret for spesialisthelsetenesta bli overført nye større folkevalte regionar. Regioninndelinga av spesialisthelsetenesta bør vere i tråd med framtidig inndeling av det regionale folkevalte nivå.

Det er behov for en demokratiserings- og ledelsesreform av norske sykehus. De offentlige sykehusene må tas tilbake til folkevalgt styring.

Telemark fylkeskommune ber regjeringen fremme lovforslag der helseforetaksloven erstattes av en ny helseforvaltningslov med folkevalgt styring av de offentlige sykehusene.

Spesialisthelsetjenesten må være desentralisert, og somatiske og psykiatriske sykehus må sikre nærhet til behandlingstilbud og akuttberedskap. Organisering og ledelse av spesialisthelsetjenesten må sikre disse formålene.

Det må sørges for at politiske prioriteringer for kvalitet, rekruttering og utdanning, funksjonsfordeling, lokalisering og organisering av spesialisthelsetjenesten skjer gjennom nasjonal helse- og sykehusplan. Denne planen legger rammene for folkevalgt styring av de offentlige sykehusene.

Gjennom den nye helseforvaltningsloven må det gjenopprettes styrer ved de offentlige sykehusene der flertallet av medlemmene er folkevalgte, og innføre stedlig ledelse med faglig, økonomi- og personalansvar.

Finansieringen av spesialisthelsetjenesten gjennom den nye helseforvaltningsloven må gjennomgås.

2. Sekundært bør ikkje dei lokale helseføretaka bli avvikla som eigne rettssubjekt med eigne styrer. Helseføretaksreforma var ein reform der siktemålet var å skape stor grad av autonomi for sjukehusa ved å etablere dei som sjølvstendige helseføretak. Ein modell der dei lokale helseføretaka blir avvikla som eigne rettssubjekt med eigne styrer vil kunne bidra til sentralisering av avgjerdsrett. Vidare vil lokal sjukehusleiing kunne bli svekka. God og effektiv drift føreset at leiinga av verksemda blir gitt tilstrekkeleg handlingsrom og mynde. Sterk lokal leiing vil og ivareta og utvikle samhandling med kommunar og fastlegar betre. Ei organisering med lokal sjukehusleiing utan styrer i eit konsern vil og kunne ha uheldige konsekvensar ved at vedtak ikkje lenger blir tilstrekkeleg opplyst og forankra, og at medrårerett blir svekka.