



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Høyringsuttale - forskrift om styringssystem i helse- og omsorgstjenesten

Vi viser til høyringsbrev 30. oktober 2015 med forslag til forskrift om styringssystem i helse- og omsorgstjenestene.

Vi er samde i at det er behov for å endre gjeldane forskrift om internkontroll i helse- og omsorgstjenestene og få tydelegare fram at forskriftskrava er ein *integrert* del styringssystema i verksemdene. Av dei to føreslegne alternativa til namn på ny forskrift, er «forskrift om styringssystem i helse- og omsorgstjenesten» best eigna, sjølv om forskrifta «berre gjeld» plikter som følgjer av helse- og omsorgslovgevinga. Eit heilheitleg styringssystemet omfattar meir. Vi legg til grunn at det blir utarbeidd ein rettleiar til forskrifta og at dette blir omtalt nærare i rettleiaren.

Ansvar

Vi meiner ordlyden i § 3 bør endrast slik at ansvaret for og krav til styring gjeld leiarar på kvart nivå i verksemda.

§§ 6 - 9

Ei av innvendingane mot gjeldande forskrift, er at ordlyden i fleire av føresegnene er kort og komprimert, og difor vanskeleg å forstå og bruke. Dette gjeld spesielt §§ 4 f, g og h. Vi kan ikkje sjå at høyringsframlegget, §§ 6 – 9, er særleg betre og tilrår at det i det vidare arbeidet med ny forskrift blir lagt vekt på å gjere teksten meir sjølvforklarande. Det bør og kome tydelegare fram om pliktene etter §§ 6 – 9 er uttømmande.

Den innbyrdes samanhengen mellom §§ 6 – 9 er ufullstendig. I § 6 saknar vi til dømes plikta til å identifisere ressursbehov, planleggje for å kvalifisere/rekruttere nødvendig kompetanse og avstemme ressursar og oppgåver. Vi stiller spørsmål om innhaldet i høyringsframlegget § 7 c bør flyttast til § 6 slik at § 7 c i staden gjeld iverksetting og bruk/praksis i samsvar med utarbeidde instruksar og eller rutinar. I § 6 er den passive formuleringa «ha oversikt» brukt nesten gjennomgåande. Vi meiner at verba «bruke » eller «benytte» på ein betre måte kommuniserer at planlegging er aktive prosessar.

Med den tydelege vektlegginga av «pasientens helsetjeneste», bør det vurderast å ta inn eigen bokstav om involvering av pasientar/brukarar og pårørande i §§ 6 – 9.

I § 9 saknar vi ei meir utfyllande omtale av krav til oppfølging av alvorlege hendingar og ei presisering av plikta til å følgje med å at dei korrigerande tiltaka fungerer som føresett.

Sertifisering

Vi har ikkje innvendingar mot at den nye forskrifta kan vere eit normativt dokument ved eventuell innføring av sertifiseringsordning for sjukehusa. Effekten av sertifisering er omdiskutert. Det er kostnadskrevjande prosessar. Høyringsnotatet gir heller ikkje ei overtydande grunngjeving for innføring av ei sertifiseringsordning. Vi meiner det behov å utgreie nærare om ei slik ordning skal vere obligatorisk, også kven som skal vere sertifiseringsorgan.

Med helsing

Helga Arianson
fylkeslege

Anne Grete Robøle
seksjonsleiar

Brevet er godkjent elektronisk og har derfor inga underskrift.