

Legeforeningen viser til representantforslag om bedre hjertebehandling i Nord-Norge og Midt-Norge, der representantene foreslår å etablere nye lokale PCI-senter. PCI-behandling er en høyt spesialisert tjeneste som forutsetter stabil kompetanse, døgkontinuerlig beredskap og tilstrekkelig pasientvolum for å opprettholde kvalitet og pasientsikkerhet. Endringer i PCI-strukturen bør derfor ses i sammenheng med helhetlig planlegging av den akuttmedisinske beredskapen og nasjonale faglige anbefalinger.

Legeforeningen mener generelt at beslutninger om spesialiserte funksjoner ved enkeltsykehus ikke bør tas gjennom enkeltforslag i Stortinget. Når Stortinget går inn i konkrete beslutninger om sykehusfunksjoner, svekkes det ansvarssystemet som skal sikre faglig kvalitet, helhetlige prioriteringer og rettferdig ressursbruk. Beslutninger om lokalisering og organisering av spesialiserte funksjoner bør tas innenfor de etablerte styringslinjene, og baseres på faglige vurderinger, befolkningsgrunnlag og planlagt kompetanse- og beredskapsbehov. Stortingets rolle bør være å fastsette rammer som gjør det mulig for sykehusene å innfri pasientrettighetene Stortinget selv har vedtatt, ikke å detaljstyre enkeltfunksjoner. .

Legeforeningen har merket seg at helseministeren har bedt Helsedirektoratet om å starte et arbeid med å lage nasjonale faglige retningslinjer for behandling av hjerteinfarkt. Nasjonale anbefalinger vil være viktig for å sikre likeverdige pasientforløp, redusere uønsket variasjon og gi tydelige kriterier for hvilke faglige og organisatoriske forutsetninger som bør ligge til grunn for PCI-tilbud. Legeforeningen støtter derfor dette initiativet, og mener dette arbeidet bør ligge til grunn for eventuelle strukturelle og organisatoriske endringer i tjenesten.

Legeforeningen anbefaler derfor komiteen å avvise forslaget om å etablere nye lokale PCI-tilbud. Vi ber også komiteen sikre at beslutninger om funksjonsfordeling tas innenfor de etablerte styringslinjene og baseres på faglige vurderinger.