



Deres ref.:
11/2015

Vår ref.:

Dato:
20. mars 2014

Høringssvar – Statusrapport 2014 om nasjonal sykehusplan

Sør-Trøndelag legeförening oppfatter Legeföreningens analyser i punkt 1–6 som gode og oppfatter at innspillene til nasjonal sykehusplan baserer seg på etablert legeföreningsspolitikk om at en sykehusplan må beskrive hva sykehusene skal inneholde.

Det er store utfordringer i sykehusene våre knyttet til manglende ressurser i forhold til oppgaver, manglende kvalitet på ledelse på alle nivåer, inkludert styrene, en forverret situasjon for fagutvikling og manglende jobbtrygghet for leger i spesialisering. Det er bra at man fokuserer på stedlig ledelse og at nasjonal sykehusplan må følges av en investeringspakke til sykehusbygg og MTU.

Når det gjelder punkt 7 om økonomiske modeller mener vi at Legeföreningen per i dag ikke bør flagge et for markert standpunkt når det gjelder å skille investeringer og drift. OPS er kontroversielt i helsetjenesten og det er ikke overbevisende argumentert for en konklusjon på denne løsningen. Vi vil heller argumentere for lokal utprøving av alternative modeller i første omgang.

Verken å skille investering og drift eller å innføre OPS løser det grunnleggende problemet med at de samlede bevilgningene til helsetjenesten er for lave i forhold til de krav befolkningen setter til kvalitet og kapasitet i helsetjenesten.

Punkt 8 bør inneholde noe om evaluering av helseforetaksreformen, en gjennomgang av arbeidsmodellen mellom Storting, regjering og Helsedirektoratet, og spesielt bør man se på Helsedirektoratets mange oppgaver. Helsedirektoratet framstår som stadig mer byråkratisert og har hatt en formidabel stillingsvekst de siste årene. Dette truer legenes faglige autonomi.

Under avsnittsoverskriften «Stortinget må lede» står det at en del beslutninger må flyttes fra RHF til Stortinget og fra RHF til helseforetakene. Sør-Trøndelag legeförening mener at Legeföreningen ikke bør signalisere så tydelig at beslutninger som i dag fattes i RHF-ene flyttes til Stortinget. Det kan gi en rekke utilsiktede negative effekter med politisk detaljstyring av legenes arbeidshverdag og økt sentralisering. Dette griper inn i debatten om hvordan helseforetakene skal styres når RHF-ene avvikles.

Sør-Trøndelag legeförening oppfatter også at en del særskilte forhold i Helse Sør-Øst må ses på for seg selv. Ikke alle problemene her trenger å uttrykke nasjonale problemstillinger som

skal adresseres inn i nasjonal sykehusplan. De ulike helseregionene har hver sine særpregede forhold som må finne sin løsning.

Sør-Trøndelag legeforening støtter at nasjonal sykehusplan skal vedtas i Stortinget. Det er viktig for oss at det fortsatt blir en form for regional overbygning også når helseforetakene avvikles. I vår region er det viktig at nasjonal sykehusplan kan bidra til å løse for eksempel bygging av nytt sykehus på Nord-Møre, psykiatrisenter og akuttbygg på St. Olavs Hospital.

Vi tror det er hensiktsmessig å avvente et politisk utspill til modell og så komme med innspill i høring. Hvis man skal komme med så tydelige signaler bør man vite hva man ønsker. Det tror vi ikke Legeforeningen er omforent nok til å mene noe bastant om før regjeringen utarbeider nasjonal sykehusplan.

Med hilsen
Sør-Trøndelag legeforening

(sign.)
Marte Walstad