

Oslo, 04.10.16

## NOTAT FRA MØTE MED KVINNSLANDUTVALGET

I et brev til Kvinnslandutvalget 8. september 2016, ba Sykehusutvalget i Asker og Bærum om å få møte utvalgets leder Stener Kvinnsland. Kvinnslandutvalget responderte positivt på dette, og det ble avholdt et møte på Bristol hotell i Oslo 4. oktober 2016. Ordfører Lisbeth Hammer Krog (H), Torleiv Ole Rognum (Krf), Kjell Maartmann-Moe (Ap) og Torbjørn Espelien (Frp) møtte Stener Kvinnsland. Mette Bakkeli fra sekretariatet i Kvinnslandutvalget var også til stede.

Hensikten med møtet var å få informasjon om det arbeidet som pågår i Kvinnslandutvalget, samt diskutere problemstillinger fremlagt av Sykehusutvalget.

Ordførere Lisbeth Hammer Krog innledet møtet med å redegjøre for sykehusutvalget sitt arbeid så langt. Videre ble følgende områder løftet frem:

- Størrelsen på opptaksområdet til helseforetakene for å sikre god dialog mellom sykehuset og kommunene. Reell medvirkning og deltakelse i utvikling av fremtidens spesialisthelsetjeneste, og politisk og demokratisk legitimitet.
- Sammenhengen mellom folketallet i sykehusets nedslagsfelt og omfanget av oppgaver sykehuset skal løse. Herunder fordeling av funksjoner på sykehusene, og sykehusenes autonomi.
- Sammensetning av styrene slik at interessene til alle kommunene i sykehusets nedslagsfelt ivaretas.

Stener Kvinnsland redegjorde for de hoveddiskusjoner som har pågått i utvalget:

1. Vurderinger av dagens organisering med helseforetaksmodellen.
2. Alternative modeller for organisering av spesialisthelsetjenesten:
  - Avvikling av de regionale helseforetakene og ha færre helseforetak direkte underlagt departementet
  - Opprettelse av et eget direktorat til erstatning for de regionale helseforetakene
  - Opprettelse av et nasjonalt helseforetak til erstatning for de regionale helseforetakene
  - Andre modeller for organisering av spesialisthelsetjenesten.
3. Inndelingen i helseregioner og antall helseforetak.

4. Økonomiske, juridiske, administrative og samfunnsmessige konsekvenser av forslagene. Herunder finansieringsmodeller.
5. Risikoanalyser for implementering av de ulike modellene. Kompetanse, effekt på pasientsikkerhet og beredskapssevne, tilpasning av IKT-systemer og annen kritisk infrastruktur, samt evne til å opprettholde kostnadskontroll.

Rapport skal fremlegges for Stortinget innen 1. desember 2016.

Stener Kvinnsland gav uttrykk for å sette pris på møtet med Sykehusvalget. Flere av innspillene som kom frem under møte samsvarte med andre innspill som er kommet frem i arbeidsprosessen.