



Alþingi
vt. Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík.

Reykjavík, 8. maí 2002

1.01-4

**Efni: Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna
o.fl., 564. mál.**

Með vísan til bréfs yðar dags. 20. mars 2002 varðandi ofangreint frumvarp tilkynnist það hér með að Almannavarnir ríkisins gera engar athugasemdir við frumvarpið.

Virðingarfyllst,

Sigríður Helga Sverrisdóttir
sviðsstjóri rekstrarsviðs
Almannavarnir ríkisins

Alþingi
Erindi nr. P 127/1787
komudagur 10.4.2002

FÉLAG UM LÝÐHEILSU
k.t. 611201-4780

Reykjavík, 9. apríl 2002

Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
101 Reykjavík

Efni: Frumvarp til lag um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl., 564. mál
Undirritaður þakkar bréf dagsett þ. 20. mars með beiðni um umsögn um ofangreint frumvarp. Stjórn Félags um lýðheilsu hefur engar athugasemdir varðandi frumvarpið.

F.h. stjórnar


Geir Gunnlaugsson
formaður

Nefndasvið Alþingis
Heilbrigðis- og trygginganefnd,
Austurstræti 8-10,
150 Reykjavík.

Alþingi
Erindi nr. **P 127/1662**
komudagur **5.4.2002**

12.99 GHE/ghé 3. apríl 2002.

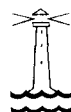
Heilbrigðiseftirlit Hafnarfjarðar- og Kópavogssvæðis þakkar fyrir að fá til umsagnar frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna, 564. mál.

Ekki er talin ástæða til að gera athugasemd við frumvarpið ef frumvarp Umhverfissráðherra um breytingu á lögum um hollustuhætti og mengunarvarnir, nr. 7/1998 nær fram að ganga. Fram kemur í athugasemdum með þessu frumvarpi að í 14. gr. laga um hollustuhætti og mengunarvarnir, nr. 7/1998, er kveðið á um hlutverk héraðslæknis í heilbrigðisnefndum.

Virðingarfyllst,

f. h. heilbrigðisnefndar,


Guðmundur H. Einarsson
framkvæmdastjóri.





HEILBRIGÐISEFTIRLIT
KJÓSARSVÆÐIS

Alþingi
Erindi nr. **B 127/1749**
komudagur **9.4.2002**

KJÓS



Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

5. apríl 2002.

**Umsögn Heilbrigðiseftirlits Kjosarsvæðis um frumvarp til laga um brottfall
lagaákvæða um héraðslækna o.fl., 564 mál.**

Heilbrigðiseftirlit Kjosarsvæðis gerir ekki athugasemdir við frumvarpið.

Virðingarfyllst,


Þorsteinn Narfason,
framkvæmdastjóri.



HEILBRIGÐISEFTIRLIT NORÐURLANDS EYSTRÁ

Kt. 470199-2029 · Akureyrardeild · Glerárgötu 26, 600 Akureyri · Símar: 462 4431 og 460 1184 · Bréfasími: 461 2396 · Netfang: hne@hne.is
Húsavíkurdeild · Ketilsbraut 22, 640 Húsavík · Símar: 464 2690 og 464 2691 · Bréfasími: 464 1395 · Netfang: oggi@hne.is

Alþingi
Erindi nr. **P 127/1622**
komudagur **4.4.2002**

Akureyri, 03-04- 2002

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
b.t. Nefndasviðs Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

**Efni: Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna
o.fl., 564. mál.**

Heilbrigðiseftirlit Norðurlands eystra mælir eindregið gegn þessu frumvarpi og vísar þá sérstaklega til áhrifa þess á Norðurlandi eystra.

1. Samkvæmt fylgiskjali Fjármálaráðuneytis, fjárlagaskrifstofu, sem fylgir frumvarpinu, er gert ráð fyrir að útgjöld ríkisins lækki um 15 m.kr. við þessa breytingu. Þetta verður ekki gert með því að verkefnin hverfi heldur flytjast þau til og falla þá inn í aðra starfsemi án þess að kostnaður við það sé gerður sýnilegur. Annars vegar flytjast þau til landlæknisembættisins, þ.e. aukin miðstýring og þar með er þjónusta flutt af Norðurlandi eystra til Reykjavíkur og lengra frá þeim er þurfa að njóta hennar.
Hins vegar eru verkefni flutt til yfirlækna heilsugæslustöðva en kostnaður hverfur ekki. Í áðurnefndu fylgiskjali er gert ráð fyrir að á árinu 2002 flytjist 3,2 m.kr. og að á árinu 2003 flytjist 4,8 m.kr. frá héraðslæknisembættinu til heilsugæslunnar á Akureyri. Ekki er getið um að aðrar heilsugæslustöðvar á Norðurlandi eystra fái auknar fjárveitingar þó ekki komi fram í frumvarpinu annað en að allir yfirlæknar heilsugæslustöðva fái þessi verkefni. Samkvæmt 4.gr. frumvarpsins skal þó síðar ákveðið í reglugerð um skiptingu landsins í heilsugæsluumdæmi. Eðlilegt hefði verið að þessi skipting lægi ljós fyrir þegar verið er að flytja til verkefni og fjármagn.
2. Héraðslæknirinn á Norðurlandi eystra hefur m.a. sinnt því mikilvæga hlutverki að hafa yfirsýn yfir málaflokkinn í héraði, samhæfa verkefnin og tengja aðila saman innan héraðs.
Ætla má að starf yfirlæknis heilsugæslustöðvarinnar á Akureyri verði fyrst og fremst tengt heilsugæslustöðinni. Ef fela á honum aukin verkefni hlýtur það að bitna á starfi hans sem yfirlæknis bæði hvað varðar tíma og álag.
Ef fela á honum verkefni utan stöðvarinnar vítt og breitt um héraðið, þ.e. tengt starfi annara heilsugæslustöðva innan héraðs, má líta á það sem verið sé að leggja niður eitt embætti en útvíkka annað í staðinn.
Ef á hinn bóginn er ætlast til þess að yfirlæknar allra heilsugæslustöðva á svæðinu sinni hver fyrir sig þeim verkefnum á sínu svæði sem nú eru á könnu héraðslæknis, verður erfiðara að ná fram þeirri yfirsýn og samhæfingu sem nauðsynleg er í málaflokknum innan héraðs.



HEILBRIGÐISEFTIRLIT SUÐURNESJA

SUÐURNES. PUBLIC HEALTH AUTHORITY
Alþingi

Erindi nr. P 127/1832
komudagur 11.4.2002 Njarðvík 10.apríl 2002

Nefndasvið Alþingis
heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

**Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl.,
564. mál.**

Heilbrigðiseftirlit Suðurnesja gerir ekki athugasemdir við frumvarpið.

Virðingarfyllst,

Magnús H. Guðjónsson
framkv.stj. HES

Alþingi
Erindi nr. **P** 127/1564

komudagur 2.4.2002

Heilbrigðisstofnun Austurlands

Strandgata 31, 735 Eskifjörður, sími 470-1400, bréfs. 470-1409, kt 610199-2839

Umsögn um

“Frumvarp til laga um breytingu á lögum um brottfall lagaákvæða um héraðslækna ofl. 564. mál”

Við yfirllestur virðist okkur ekki rétt vitnað til málsgreina í 28. gr. lagafrumvarpsins, um breytingu á lögum um almannavarnir, sbr. að neðan.

lög 94/1962



¹⁾L. 85/1985, 4. gr. ²⁾Augl. 237/1986, 507/1994, 95/1996, 502/1996, 106/1998 og 321/1998.

8. gr. [Í hverju lögsagnarumdæmi skal vera almannavarnanefnd. Nefndin kys sér sjálf formann og varaformann. Í kaupstöðum skipar bæjarstjórn almannavarnanefnd. Í Reykjavík eiga sæti í nefndinni borgarlæknir, borgarstjóri, borgarverkfræðingur, lögreglustjóri, slökkviliðsstjóri og tveir menn sem borgarstjórn velur. Í öðrum kaupstöðum skal almannavarnanefnd skipuð bæjarstjóra, bæjarverkfræðingi eða bæjartæknifræðingi, héraðs- eða heilsugæslulækni, lögreglustjóra, slökkviliðsstjóra og tveimur mönnum sem bæjarstjórn velur.

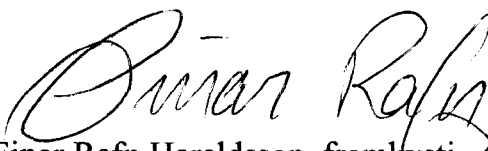
Í sýslum skal almannavarnanefnd skipuð lögreglustjóra, svo og byggingarfulltrúa, héraðs- eða heilsugæslulækni og slökkviliðsstjóra, sem sýslumaður tilnefnir og þremur mönnum tilnefndum af hreppsnefndum í þremur fjölmennustu hreppum sýslunnar. Skipa má fleiri en eina almannavarnanefnd í sýslu í samræmi við samstarf um almannavarnir skv. 2. mgr. 7. gr.

Í Reykjavík [ræður]¹⁾ borgarstjóri framkvæmdastjóra almannavarnanefndar. Á öðrum stöðum, þar sem eru yfir 5000 íbúar, skal ráðinn framkvæmdastjóri, eftir atvikum í hlutastarf, að fengnu samþykki viðkomandi sveitarstjóra.]²⁾

Fagráðum stofnunarinnar hefur verið sent frumvarpið til umsagnar og verður athugasemdum þeirra og stjórnar komið á framfæri, þegar/ef þær berast.

Eskifirði 2/4/02

F.h Heilbrigðisstofnunar Austurlands


Einar Rafn Haraldsson, framkvsti.

Heilbrigðisstofnun Austurlands

Strandgata 31, 735 Eskifjörður, sími 470-1400, bréfs. 470-1409, kt 610199-2839

Alþingi
Erindi nr. **P** 127/1788

komudagur 10. 4. 2002

Nefndasvið Alþingis

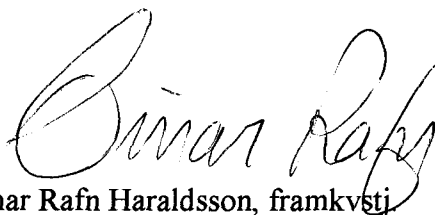
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

Reyðarfirði 9/4/02

Varðar umsögn um 564. mál 2001/2002

Leitað var umsagnar lækna- og hjúkrunarráðs Heilbrigðisstofnunar Austurlands. Meðfylgjandi umsögn barst frá stjórn hjúkrunarráðs. Einnig fylgir athugasemd framkvæmdastjórnar Heilbrigðisstofnunar Austurlands.

Virðingarfyllst,



Einar Rafn Haraldsson, framkvæsti

Egilsstöðum, 4. apríl 2002.

Einar Rafn Haraldsson
Framkvæmdastjóri HSA
Strandgötu 31
735 Eskifirði

Efni: Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna, héraðshjúkrunarfræðinga o.fl. Mál nr. 564.

Stjórn Hjúkrunarráðs HSA hefur tekið til umsagnar ofangreint frumvarp og leggur til að gerð verði eftirfarandi viðbót á 37 gr. undir kaflanum; "Athugasemdir við lagafrumvarp þetta." Þar sem hjúkrunarforstjóra, væri bætt inn í greinina.

Í athugasemdum um 37 gr. segir:

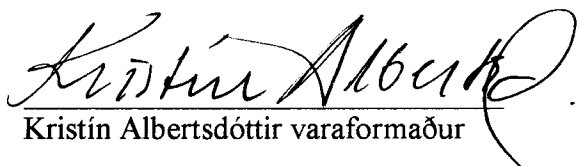
Lagt er til að heilsuvernd í framhaldsskólum, sbr. 13.gr. laga um framhaldsskóla, nr. 80/1996, með síðari breytingum, sé í umsjón yfirlæknis viðkomandi heilsugæslu. Sé fleiri en ein heilsugæslustöð í því umdæmi sem skólinn tilheyrir er eðlilegt að höfð sé hliðsjón af staðsetningu skólans miðað við staðsetningu heilsugæslustöðvarinnar. Í Reykjavík er eðlilegt að heilsugæslan í Reykjavík skipti þessu verkefni niður á heilsugæslustöðvarnar.

Liti þá út skv. okkar tillögu:

Lagt er til að heilsuvernd í framhaldsskólum, sbr. 13.gr. laga um framhaldsskóla, nr. 80/1996, með síðari breytingum, sé í umsjón yfirlæknis og hjúkrunarforstjóra viðkomandi heilsugæslu. Sé fleiri en ein heilsugæslustöð í því umdæmi sem skólinn tilheyrir er eðlilegt að höfð sé hliðsjón af staðsetningu skólans miðað við staðsetningu heilsugæslustöðvarinnar. Í Reykjavík er eðlilegt að heilsugæslan í Reykjavík skipti þessu verkefni niður á heilsugæslustöðvarnar.

Að öðru leyti hefur stjórnin engar athugasemdir við frumvarpið.

Virðingarfyllst,


Kristín Albertsdóttir varaformaður

Jóhann Einvarðsson

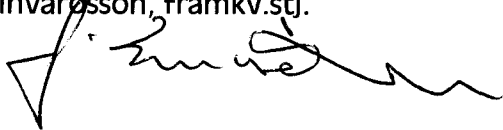
To: nefndasvid@althingi.is

04.04.2002 11:13

CC:

Subject: Umsögn

Gerum ekki athugasemd við frumvarp varðandi héraðslækna, mál nr. 564.
Jóhann Einvarðsson, framkv.stj.



Alþingi
Erindi nr. P 127/1003
komudagur 5.4.2002

Heilbrigðisstofnunin Hólmavík

Borgabraut 6 - 8 510 Hólmavík 48.12.97 - 2739

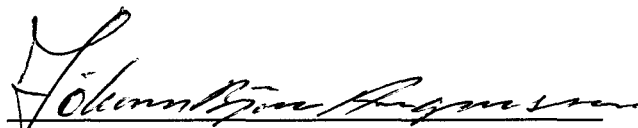
Sími framkvæmdastjóra 451-3395 Fax 451- 3464

Tölvupóstfang: iba@hgholmavik.is

Alþingi
Erindi nr. P 127/1696
komudagur 8. 4. 2002

Nefndarsvið Alþingis
Ásgeir Geir Ágústsson
Alþingi

Framkvæmdastjóri Heilbrigðisstofnunarinnar Hólmavík gerir ekki athugasemd við þau mál sem eru í frumvarpi til laga mál 564.


Jóhann Björn Arngrímsson
framkvæmdastjóri



HEILBRIGÐISSTOFNUNIN ÍSAFJARÐARBÆ

Alþingi
Erindi nr. **B 127/1697**
komudagur **8.4.2002**

Ísafirði, 2. apríl 2002

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
b.t. Ágústs Geirs Ágústssonar, nefndarritara
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

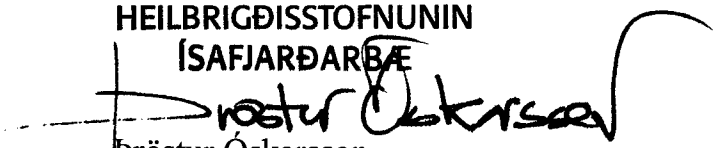
Á fundi framkvæmdastjórnar Heilbrigðisstofnunarinnar Ísafjarðarbæ
2. apríl var tekið fyrir bréf yðar, dags. 20.03.02 varðandi frumvarp til laga
um breytingu á lögum um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl..

Eftirfarandi samþykkt var gerð:

*Framkvæmdastjórn Heilbrigðisstofnunarinnar
Ísafjarðarbæ lýsir ánægju með framkomið frumvarp og
beinir þeim tilmælum til ráðuneytisins að stofnuninni verði
bætt með fjárframlögum sú aukna vinnuskylda sem með
frumvarpi þessu er flutt á herðar hennar.*

Virðingarfyllst,

HEILBRIGÐISSTOFNUNIN
ÍSAFJARÐARBÆ


Þröstur Óskarsson
framkvæmdastjóri

Afrit: Heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytið

Hafnarfjörður 8. apríl 2002.

Alþingi
Erindi nr. P 127/1748
komudagur 9. 4. 2002

Heilbrigðis og trygginganefnd Alþingis
Nefndarsvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

EFNI: Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl., 564 mál.

Heilsugæslustöðin á Sólvangi í Hafnarfirði þakkar fyrir að fá að vera umsagnaraðili um ofangreint lagafrumvarp.

Meginintak þessa frumvarps er að leggja niður embætti héraðslækna og að skipting landsins í læknishéruð verði einnig felld niður. Þá er gert ráð fyrir því að flest verkefni sem héraðslæknar höfðu með höndum áður verði færð undir yfirlækna og lækningaforstjóra heilsugæslunnar.

Efnislega viljum við gera eftirfarandi ábendingar:

- 1) Í fyrsta lagi þá eru verkefni héraðslæknis færð undir yfirækni heilsugæslustöðva. Við drögum í efa að fyrir þessu sé lagagrundvöllur enda hvergi í lögum kveðið á um að yfirlæknar heilsugæslustöðva eigi yfir höfuð að vera til sbr. ákvæði í lögum um að á sjúkrahúsum skuli starfa yfirlæknir (sjá grein númer 29.1. laga um heilbrigðisþjónustu nr. 97/1990 þar sem segir að við hvert sjúkrahús skv. 24. gr. skal starfa yfirlæknir, hjúkrunarforstjóri og framkvæmdastjóri). Ekkert slikt ákvæði er til í lögum um yfirlækni á heilsugæslustöðvum.
- 2) Samkvæmt frumvarpinu eru verkefni héraðslæknis nánast óbreytt og ekki dregið í efa þörf á að sinna þeim verkefnum. Miðað við þetta er ljóst að talsverðum verkefnum er verið að koma yfir á heilsugæsluna sem nú þegar er undirmönnuð og nær engan vegin að halda utan um þau verkefni sem þegar liggja á henni. Þeir aðilar sem í dag sinna störfum yfirlækna á heilsugæslustöðvum eru alla jafna einnig með móttöku fyrir sjúklinga en ljóst er að náí þetta frumvarp fram að ganga mun sjúklingamóttaka þeirra, allavega á stærri stöðvum, leggjast nánast niður. Niðurstaðan af þessu er sú að heilsugæslan hefur enga burði né mannskap til að taka við þessum verkefnum **að óbreyttu** og sú lagaskylda sem í frumvarpinu felst þýðir verri þjónustu á stöðvunum.
- 3) Í V kafla frumvarpsins er fjallað um lög um dánarvottorð, krufningar ofl. Þar er lagt til að 23. grein breyttist og að 4.mgr. 2.gr. laganna orðist svo: “ Við óvænt dauðsföll eða ef ekki tekst að ná til læknis sem stundaði hinn látna í banalegunni skal tilkynna andlátíð til yfirlæknis heilsugæslu sem ber þá ábyrgð á að líkið verði skoðað.” Í dag er fyrirkomulag þessara mála þannig að í dreifbýli eru heilsugæslulæknar á sólahringsvakt og sinna þessu allan sólahringinn. Í Reykjavík hefur héraðslæknir (áður borgarlæknir) sinnt þessu

allan sólahringinn en í Hafnarfirði hafa heimislæknar sinnt þessu virka daga í dagvinnu en svo kölluð návakt eftir það. Návaktin hefur verið mönnuð af héraðslækni Reykjanesshéraðs og héraðslækninum í Reykjavík. Ef þessi grein frumvarpsins nær fram að ganga er í raun verið að setja yfirlækna heilsugæslustöðvanna á návaktina. Reyndar er þess getið í athugasemdum með frumvarpinu að yfirlæknar geti falið öðrum heilsugæslulæknum að sinna þessu en engu að síður ljóst að heilsugæslustöð eins og heilsugæslustöðin í Hafnarfirði þyrfti, að óbreyttu að fara að manna slíka vakt. Eðlilegra væri að semja við Læknavaktina, sem sér um lækniþjónustu utan dagvinnutíma, um að sinna þessu einnig.

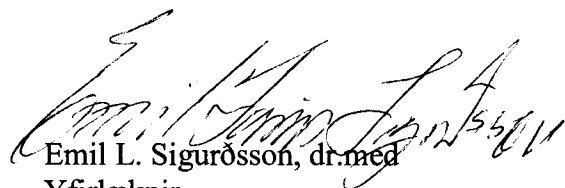
- 4) Rétt er að gera einnig athugasemd við umsögn fjármálaráðuneytis, fjárlagaskrifstofu, sem telur að þessi lagabreyting lækki útgjöld ríkisins um 15 m.kr. Þarna virðast menn ganga út frá því að yfirlæknar muni standa ofangreindar návaktir kauplaust. Ósennilegt er að svo sé og ljóst að kostnaður fylgir slíkum návöktum svo sem verið hefur. Ennfremur er í þessum útreikningum ekki tekið með í reikninginn þann kostnað sem af þessu hlýst fyrir heilsugæsluna í formi þess að yfirlæknar munu þurfa að eyða miklum tíma í að sinna þessum störfum og sennilega þannig hverfa alveg úr sjúklingamóttöku.

Athyglisvert er einnig að í þessari athugasemd fjármálaráðuneytis er tíundaður tilflutningur af fjármagni vegna embætta héraðslæknis Norðurlands eystra annarsvegar og héraðslæknisins í Reykjavík hins vegar til viðkomandi heilsugæslustöðva en hvergi minnst á héraðslæknisembættið í Reykjanesi né tilflutninga á fjármunum þaðan til heilsugæslunnar.

Með frumvarpinu er verið að flytja verkefni héraðslækna, sem í dag hafa í raun ekki fengið nægilegan fjárstuðning til að sinna sínum verkefnum nægilega vel, til heilsugæslustöðva sem engan vegin geta sinnt sinu hlutverki í grunnþjónustu heilbrigðiskerfisins, hvað þá tekið á sig frekari skuldbindingar. Auk þess er heilsugæslunni ætlað að taka þennan króa í föstur fyrir minna fé en áður hefur verið greitt fyrir þetta.

Við teljum því þetta frumvarp skref aftur á bak, eins og það liggur fyrir nú. Með því erum við ekki að segja að verkefni héraðslækna geti aldrei flust til heilsugæslunnar því fyrir því má færa ágætis rök, en m.t.t. þess sem ofan segir er ekki hægt að leggja slíkar kvaðir á stofnanir sem þegar í dag geta ekki sinnt þeim skyldum sem á þeim hvíla.

Virðingarfyllst,



Emil L. Sigurðsson, dr. með
Yfirlæknir
Heilsugæslustöðin Sólvangi



Kristin Pálsdóttir
Hjúkrunarforstjóri
Heilsugæslustöðin Sólvangi



Heilsugæslan í Kópavogi

Heilsugæslustöðin Borgir

Alþingi^{KK/mbr}

Erindi nr. **P** 127/1806

komudagur 10.4.2002

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
B.t. Ágúst G. Ágústssonar, nefndarritara
Kirkjustræti
101 Reykjavík

Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna og fleira, 564. mál.

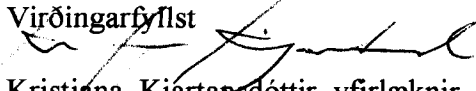
Við lestur á frumvarpinu virðist sem starfsskyldur héraðslækna eigi að færast á yfirlækni heilsugæslu. Þetta er afar óheppilegt, jafnvel þó yfirlæknar megi fela öðrum heilsugæslulæknum þessi störf. Allir heilsugæslulæknar eru nú þegar störfum hlaðnir. Veruleg undirmönnun er í heilsugæslunni og staðan þar erfið. Hætt er við að aukið álag valdi hruni.

Mörg þeirra verkefna sem verið hafa hjá héraðslækni þarf að afgreiða án tafar. Læknar við Heilsugæsluna í Kópavogi hafa sinnt útköllun vegna óvæntra dauðsfalla að hluta og vita því gjörla hvaða álagi og röskun á venjulegu starfi það veldur. Óvænt dauðsföll eru alltaf erfið og því er löng bið eftir lækni óviðunandi fyrir aðstandendur. Því er nauðsyn á embættislækni sem sinni Reykjavík og nágrenni, hvaða titil sem hann svo bæri.

Samkvæmt fylgiskjali virðist enn eiga að flytja verkefni yfir til heilsugæslu án þess að eðlilegt fjármagn fylgi. Vandí heilsugæslunnar er nægur þótt ekki sé enn aukið þar á.

Kópavogi, 09.04.2002

Virðingarfyllt


Kristjana Kjartansdóttir, yfirlæknir
Heilsugæslunni Kópavogi
Fannborg 7-9
200 Kópavogi

Alþingi
Erindi nr. P 127/1790
komudagur 10.4.2002

Héraðslæknir Norðurlands
Ólafur Hergill Oddsson
Hafnarstræti 99
Pósthólf 474
602 Akureyri

Akureyri 9. apríl 2002

Heilbrigðis- og tryggingarnefnd Alþingis
Ágúst Geir Ágústsson, nefndarritari

Alþingi
150 Reykjavík

**Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna og fleira,
564 mál.**

Ég leggst gegn því að þetta frumvarp verði samþykkt. Embætti héraðslækna með núverandi sniði hafa verið í gildi frá árinu 1978 og hafa verið mikilvægur tengiliður heilbrigðisstjórnarinnar við heilbrigðisstofnanir í héruðunum. Með stækkun heilbrigðisstofnana og ýmsum öðrum breytingum hefur hlutverk héraðslækna eðlilega breyst og fyrir nokkrum árum var rætt um mögulegar breytingar á héraðslæknisembættunum á fundum héraðslækna með heilbrigðismálaráðuneyti og landlæknisembættinu. Það sjónarmið var ríkjandi eftir því sem umræðan þróaðist að fækka ætti embættunum og stækka þau. Þá var rætt um að eðlilegt væri að eitt embætti yrði staðsett á Akureyri og t.d. tvö á höfuðborgarsvæðinu.

Það kom mér því töluvert á óvart að fréttu af því á haustdögum að lagt væri til í fjárlagafrumvarpi að öll héraðslæknisembættin yrðu lögð niður. Mér hefði fundist eðlilegra að halda umræðunni markvisst áfram með formlegu nefndarstarfi sem hefði leitt til ákveðinnar niðurstöðu.

Mér finnst ekki rétt að leggja niður einu 100% embættislæknisstöðuna á landsbyggðinni. Reykjavík hefur hátt á annan tug embættislækna ef taldir eru saman þeir sem starfa við Landlæknisembættið, Heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytið, Tryggingastofnun ríkisins og Vinnueftirlit ríkisins.

Ég tel að sú vinna héraðslæknis sem tengist heilbrigðiseftirliti, málefnum fatlaðra, ýmsum málefnum lögreglu og almannavarna skapi almenna yfirsýn yfir ýmis einkenni og vandamál íbúa í ákveðnum landshluta. Héraðslæknir hefur ákveðið hlutverk sem sérstakur fulltrúi (ráðunautur) heilbrigðisstjórnarinnar í umdæminu. Það hefur veitt fólki þá tilfæringu að ekki þurfi að leita með öll erindi til höfuðborgarinnar heldur að það geti fengið skoðun á málum sínum í heimabyggð. Að sama skapi er það verið þýðingarmikið að þessi aðili geti virkað sem talsmaður íbúa svæðisins gagnvart heilbrigðisstjórninni.

Verkefnin, sem héraðslæknir hefur fengist við, tengjast áðurgreindum embættum á höfuðborgarsvæðinu og hefði mér fundist eðlilegt að embættið á Akureyri yrði látið halda sér. Kjósi menn að hafa slíkt embætti þá má að hugsa sér að það gæti þjónað Norður- og Austurlandi og verkefnum á landsgrundvelli.

Ég geri ekki athugasemdir við einstakar greinar frumvarpsins en bendi á eftirfarandi varðandi umsögn fjárlagaskrifstofu fjármálaráðuneytisins um frumvarpið:

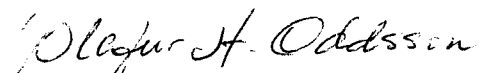
Af umsögninni er ljóst að niðurlagning embætta héraðslækna kemur fyrst og fremst niður á Norðurlandi eystra, fjárhagslega og atvinnulega.

Af henni má ráða að fjárheimild ársins 2002 til héraðslæknisins á Norðurlandi eystra hefði orðið 13,5 millj. kr., ef ekki hefði komið til fyrirætlunar um að leggja embættið niður. Gert er ráð fyrir að rúmur þriðjungur, þ.e. 4,8 millj. kr., færist til Heilsugæslustöðvarinnar á Akureyri á árinu 2003, og að 3,2 millj. færist til Heilsugæslunnar í Reykjavík. Eftir standa 5,5 milljónir króna. Gera verður ráð fyrir að þau verkefni, sem nema þeirri upphæð, verði unnin af ráðuneyti og/eða landlæknisembætti. Samkvæmt ofansögðu færist rétt tæplega 2/3 hlutar núverandi verkefna héraðslæknisembættisins á Norðurlandi eystra burt af svæðinu, þ.e. 8,7 millj. (5,5 + 3,2 millj.) af 13,5 milljónum.

Með frumvarpinu er augljóslega ætlunin að færa verkefni og fjármagn frá landsbyggðinni til höfuðborgarsvæðisins. Slíkt gengur gegn yfirlýsingum um nauðsyn þess að unnið verði gegn frekara ójafnvægi í byggð landsins.

Ég er að sjálfsögðu fús að veita nánari upplýsingar um málið og koma í viðtal hjá nefndinni eftir því sem óskað verður eftir.

Virðingarfyllst,


Ólafur Hergill Oddsson



HÉRAÐSLÆKNIR
REYKJANESHÉRAÐS
Alþingi

Erindi nr. **P 127/1747**

komudagur **9.4.2002**

Dags.:

Tilvísun:

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
Alþingi
150 Reykjavík

Reykjavík 7. apríl 2002

Efni: Héraðslæknar

Undirritaður þakkar bréf nefndarinnar þar sem leitað er umsagnar um breytingar á lögum um heilbrigðisþjónustu.

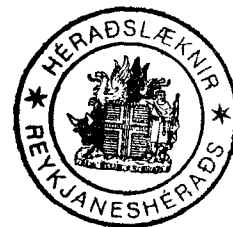
Undirritaður hefur starfað sem héraðslæknir Reykjaness á annan áratug. Þrátt fyrir skýr ákvæði laga um að staða héraðslæknis Reykjaness skuli vera fullt starf, þá hefur hún frá upphafi verið aukastarf, lengst af viðbót við fulla vinnu heilsugæslulæknis og aðstaða engin, þrátt fyrir mjög mannmargt hérað.

Reynsla mín af starfi héraðslæknis hefur sannfært mig um að þetta stjórnstig í heilbrigðisþjónustunni hafi runnið sitt skeið á enda, hafi í raun aldrei fengið það vægi sem löggin gerðu ráð fyrir í upphafi. Embættin beri því að leggja niður að öðru óbreyttu. Stöður yfirlækna í heilsugæslunni hafa verið að eflast undanfarin ár og eru flest verkefni héraðslækna betur komin í höndum lækningaforstjóra og yfirlækna.

Styð ég því tillögur þær sem nefndin sendir til umsagnar. Tel ég jafnframt rétt að geta þess, að undirritaður hefur komið að tillögugerðinni vegna starfa í heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytinu.

Virðingarfyllst,

Sveinn Magnússon héraðslæknir





Laugarási 8. apríl 2002

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis.

Umsögn héraðslæknis Suðurlandshéraðs vegna frumvarps til laga, um breytingu á lögum um brottfall lagákvæða um héraðslækna o.fl.

Undirritaður vill þakka nefndinni fyrir að mega gefa umsögn um þetta frumvarp. Í greinargerð með frumvarpinu kemur fram, að ástæða fyrir framlagningu þess sé að mörg lagaákvæði um verkefni héraðslækna sem eftir eru, séu orðin úrelt og séu betur komin hjá yfirlæknum heilsugæslu.

Undirritaður leyfir sér að efa þessa framsetningu til ráðuneytisins og kannast ekki við að í neinar nauðir hafi rekið til þess að breyta sérstaklega ákvæðum um héraðslækna.

Hins vegar er stórlega þörf á því að taka upp lög in um heilbrigðisþjónustu frá 1990 í heild sinni og reyna að koma betra skipulagi á alla heilbrigðisþjónustuna í landinu.

Segja má að ástæðan fyrir því að verkefni héraðslækna hafi gengið úr sér, er óvilji ráðuneytisins til þess að gefa héraðslæknum kost á að sinna starfi sínu, með því að auka tilfærslu verkefna úr ráðuneytinu út til héraðanna og efast ég um að ráðuneytið viti eða vilji betur en heimamenn á hverjum stað, um hvernig málum er best skipað í héruðum en eins og nú er sýnist ekki lengur þörf á því að héraðslæknar séu ráðunautar innan heilbrigðistjórnunar í héraði, heldur muni lögfræðilið og viðskiptafræðingar í Heilbrigðismálaráðuneytinu verða helstir leiðsögumenn á þeim vegi.

Í öðru lagi kemur fram hjá Fjármálaráðuneytinu að einhver sparnaður verði við brottfall héraðslækna.

Leyfi ég mér að efa það stórlega enda munu verkefni sem héraðslæknar hafa sinnt, ekki hverfa við það að þeir hætti störfum, heldur munu verkefni flytjast yfir á aðra og þykir mér ólíklegt í ljósi síðustu atburða, þar sem Heilbrigðisráðuneytið hefur farið þá leið, að svipta heilsugæslulækna tekjum, að yfirlæknar heilsugæslustöðva séu tilbúnir til að taka á sig aukin verkefni án þess að greiðsla komi fyrir.

Ég leyfi mér því að leggja til við háttvirta þingnefnd að frumvarp þetta verði tekið til framhaldsskoðunar í nefndinni og stefnt verði að því að taka Heilbrigðisþjónustulögin nr. 97/1990 upp til heildarendurskoðunar, frekar en að vera með bútalækningar sem einungis valda erfiðleikum.



HÉRAÐSLÆKNIR SUÐURLANDS

Í síðasta lagi leyfi ég mér að benda Heilbrigðis- og trygginganefnd á, að staða heilsugæslulækna með tilliti til framgangs í starfi er afar takmörkuð og væri nær, að huga að því hvort ekki væri skynsamlegt að hafa eitthvert framgangskerfi innan heilsugæslukerfisins, samanber spítalalækna þar sem menn hljóta framgang eftir aldri og frammistöðu í starfi en að leggja niður héraðslæknaembættin. Slíkt kerfi myndi skapa hvatningu og auka ánægju í starfi heilsugæslulækna.

Pétur Skarphéðinsson, héraðslæknir Suðurlands.



Alþingi
Erindi nr. P 127/1789
komudagur 10.4.2002

HÉRAÐSLÆKNIRINN Í REYKJAVÍK
The Regional Public Health Authority of Reykjavík

Reykjavík 8.4.2002
46/222/LÓ/ló
Tilvísun okkar
Tilvísun yðar

Nefndasvið Alþingis,
Austurstræti 8-10,
150 Reykjavík

Efni: Frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl., 564 mál.

Þökkum fyrir að hafa fengið tækifæri til þess að gera athugasemdir við lagafrumvarp þetta. Umsögn sú sem hér fylgir er sameiginleg fyrir Héraðslæknisembættið og Heilsugæsluna.

Starf héraðslækna samkvæmt gildandi lögum hefur í reynd gengið í tvær áttir. Tveir héraðslæknar hafa haft þetta sem fullt starf, héraðlæknirinn í Reykjavík og héraðslæknirinn á Norðurlandi Eystra. Undirritaður, Lúðvík Ólafsson, hefur gegnt embættinu í Reykjavík sl. 5½ ár. Hefur það verið ærinn starfi. Héraðslæknar utan þessara tveggja svæða hafa gegnt starfinu í hlutastarfi og hefur mikið af þeim verkefnum sem héraðslæknirinn í Reykjavík hefur sinnt verið unnin í heilsugæslunni á landsbyggðinni. Með þeim breytingum sem verða á starfsemi heilbrigðisþjónustunnar með niðurfellingu héraðlæknaembættanna teljum við mikilvægt að gæta að nokkrum atriðum.

Samkvæmt 8. gr. laga um heilbrigðisþjónustu nr. 97/1990 skulu héraðslæknar hafa eftirlit með því að lögum og reglum um heilbrigðismál sé framfylgt í héraðinu. Jafnframt hafa þeir haft á hendi ákveðið eftirlitshlutverk í umboð landlæknis samkvæmt erindisbréfi héraðslækna. Því er mikilvægt að efla þessa þætti í starfsemi landlæknisembættisins þegar embætti héraðslækna leggjast af.

Samkvæmt aflögðum lögum um farsóttavarnir var á hendi héraðslækna að gefa út vottorð um rottuskoðun í skipum sem og vottorð um rottueyðingu hafi hún farið fram. Vinnan við þetta er unnin af meindýraeyðum á vegum heilbrigðiseftirlits. Engin lög eru í gildi sem kveða á um útgáfu þessara vottorða en þessi háttur hefur haldist þrátt fyrir afnám gömlu laganna enda eru vottorð þessi gefin út samkvæmt alþjóðlegum reglum. Þegar þessir embættismenn, héraðslæknarnir, hverfa af sjónarsviðinu er mikilvægt að séð sé fyrir þessu verkefni af til þess bærum aðilum.

Héraðslæknar gefa út vottorð vegna mætvælaútlutnings, aðallega fiskútlutnings og útlutnings á notuðum fötum að varan sem flutt er út komi frá svæði sem laust er við farsóttir. Til þess bær aðili verður að vera til staðar til þess að gegna þessu hlutverki.

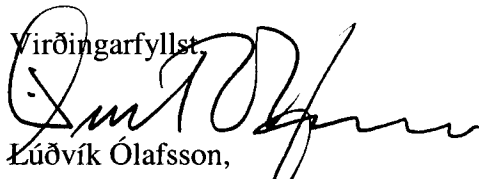
HÉRAÐSLÆKNIRINN Í REYKJAVÍK

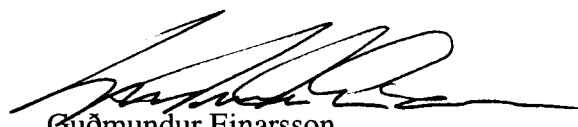
Í sjálfu sér er ekkert því til fyrirstöðu að yfirlæknar heilsugæslu hafi þessi tvö síðastnefndu verkefni með höndum enda þeim ætlað svipað hlutverk í sóttvörnum og héraðslæknar höfðu með höndum í samvinnu við sóttvarnalækni.

Samkvæmt frumvarpinu er greinilegt að megnið af þeim verkefnum sem héraðlæknirinn í Reykjavík hefur sinnt hingað til munu flytjast til Heilsugæslunnar. Af hagkvæmnisástæðum er víst að lækningaforstjóri Heilsugæslunnar muni sinna þeim að verulegu leyti. Er því brýnt að Heilsugæslunni verði tryggðir fjármunir til þess að ráða lækningaforstjóra til Heilsugæslunnar og honum sköpuð fullnægjandi starfsaðstaða með aðstoðarfólki. Héraðslæknirinn í Reykjavík hefur gegnt starfi lækningaforstjóra Heilsugæslunnar frá því það var sett á stofn samhliða starfi héraðslæknis.

Við gerum ekki athugasemdir við þær tæknilegu breytingar sem gerðar hafa verið á ýmsum lögum til þess að aðlagja þau brottfalli héraðslækna.

Að lokum langar okkur að koma því að að kjörið tækifæri er til þess nú að endurvekja notkun orðsins héraðslæknir hjá þeim læknum sem starfa í heilsugæslunni a.m.k. úti á landsbyggðinni.

Virðingarfyllt

Lúðvík Ólafsson,
héraðslæknir í Reykjavík


Guðmundur Einarsson,
Forstjóri Heilsugæslunnar

Nefndasvið Alþingis
Ágúst Geir Ágústsson, nefndarritari
v/Austurvöll
150 Reykjavík

Reykjavík, 04.04.2002
Tilv. 40.13
JP/gg

Efni: Umsögn um mál 564 um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl.

Landspítali - háskólasjúkrahús (LSH) hefur fengið til umsagnar frumvarp til laga um breytingar á ýmsum lögum um brottfall ákvæða um héraðslækna o.fl., mál 564.

Í frumvarpinu er lagt til að embætti héraðslækna verði lögð niður og heilbrigðislögum og ýmsum öðrum lögum verði breytt til samræmis við það. Af slíkri niðurfellingu leiðir að skipting í læknishéruð verður óþörf og slík skipting fellur niður. Í staðinn komi heilsugæsluumdæmi. Fyrir hönd LSH er því lýst yfir að stofnunin er sammála þessari breytingu sem fyrirhugað er að gera og mælir með framgangi frumvarpsins.

Ástæða þykir að staldra örlítið nánar við fyrirhugaðar breytingar á 30. gr. laga 97/1990, sbr. 9. gr. frumvarpsins. Samkvæmt þessari grein er gerð tillaga um breytingar sem leiðir af sameiningu Ríkisspítala og Sjúkrahúss Reykjavíkur í Landspítala - háskólasjúkrahús og er það vel.

Fyrir hönd LSH er því fagnað að gerð er tillaga um þær breytingar sem fram koma í f. lið 9. gr. frumvarpsins um ráðningarvald forstjóra LSH og framkvæmdastjóra sjúkrahúsa og þá heimild sem er í 2. ml. f. liðar um tímabundna ráðningu þeirra yfirmanna LSH sem jafnframt starfa sem kennarar við Háskóla Íslands. Fyrir liggur skv. 1. 70/1996 að embættismenn eru skipaðir tímabundið til 5 ára og í háskólalögum nr. 41/1999 er heimildarákvæði í 11. gr. um tímabundnar ráðningar kennara til allt að 5 ára.

Við gerð samstarfssamnings milli LSH og HÍ hafa komið upp vandræði þar sem annars vegar hefur verið um tímabundna ráðningu hjá HÍ en ótímabundna ráðningu hjá LSH í yfirmannsstarf. Á þetta einkum við þegar sami maður gegnir störfum hjá báðum stofnunum. Með þessu ákvæði er tekið á þessu vandamáli og heimilt verður að ráða þá yfirmenn sem jafnframt starfa við HÍ tímabundinni ráðningu til allt að 5 ára. Mælir stofnunin eindregið með framgangi þessa máls og telur þetta ákvæði mjög til bóta. Í raun telur LSH að ganga eigi lengra og að í heilbrigðislögum verði almenn heimild til tímabundinnar ráðningar yfirmanna óháð tengslum við HÍ. Væri það í samræmi við nútíma stjórnunarhætti. Yfirmannsstörf á LSH eru afar krefjandi og þjónar það bæði hagsmunum LSH og starfsmanna ef slíkt fyrirkomulag yrði tekið upp. Þannig gætu yfirmenn, sem ráðnir eru tímabundið, snúið sér aftur að faglegum störfum að lokinni tímabundinni ráðningu í stjórnunarstarf, svo dæmi sé nefnt. Mælt er með því að heilbrigðis- og trygginganefnd skoði þetta nánar og sú heimild sem f. liður 9. gr. frumvarpsins gerir ráð fyrir verði víkkuð þannig að heimilt verði að ráða alla yfirmenn LSH til 5 ára.

Annað atriði er það sem LSH vill benda á og hefur sætt gagnrýni, er það ákvæði 2. mgr. 31. gr. heilbrigðislaga þar sem kveðið er á um að yfirlækna við sjúkrahús ríkisins skuli ráða að fenginni umsögn stjórnarnefndar.

Skv. 1. mgr. 31. gr. skal sérstök nefnd meta hæfni umsækjenda um stöður yfirlækna o.fl. eins og þar

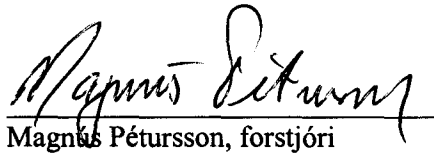
segir. Þá kveða starfsreglur læknaáðs LSH, sem staðfestar eru af stjórnarnefnd skv. 2. mgr. 32. gr. laganna, á um að ráðið veiti umsögn um ráðningu yfirlækna. Síðan fer forstjóri með ráðningarvaldið skv. 2. mgr. 31. gr.

Ættu þær umsagnir sem tilgreindar eru hér að framan að vera fullnægjandi. Í raun mætti fella alveg niður 2. mgr. 31. gr. laganna þar sem kveðið er á um að yfirlæknar skv. 1. mgr. 30. gr. laganna skuli ráðnir af forstjóra, þar sem gert er ráð fyrir að forstjóri ráði "allt annað starfslið" skv. f. lið 9. gr. frumvarpsins og því vandséð af hverju aðrar reglur ættu að gilda um yfirlækna sjúkrahúsa en annað starfsfólk. Á sama hátt mætti líka fella niður 5. ml. 1. mgr. 31. gr. sem kveður á um að umsagnir skv. 1. mgr. skulu sendar viðkomandi stjórnarnefnd. Er með því mælt að nefndin taki þetta atriði til nánari skoðunar og ráðningarferlið verði einfaldað til samræmis við framangreindar athugasemdir.

Á þeim tíma sem liðinn er frá stofnun LSH hafa ýmis mál sem lúta að stjórnarnefnd verið rædd og þá einkum um vald og verksemi stjórnarnefndar LSH. Þá hefur í auknum mæli verið rætt um aðild LSH að rannsóknar- og þróunarfyrirtækjum, með líkum hætti og heimild er fyrir í lögum nr. 41/1999 um Háskóla Íslands.

Í ljósi þessa og þess að núverandi heilbrigðislöggjöf er að stofni til frá 1973, er afar brýnt að láta fara fram heildarendurskoðun heilbrigðislaga nr. 97/1990, þó ýmsar breytingar hafi verið gerðar á lögum í tímans rás. Er eindregið hvatt til slíkrar endurskoðunar og í því sambandi verði athugað hvort setja skuli sér lög um málefni LSH, eins og t.d. hefur verið gert um háskóla, eða hafa sérákvæði um málefni LSH í nýrri endurskoðaðri löggjöf um heilbrigðisþjónustu á Íslandi.

Virðingarfyllst



Magnús Pétursson, forstjóri

Afrit: Guðríður Þorsteinsdóttir, skrifstofustjóri HTR

Reykjavík, 15. apríl 2002

Til heilbrigðis- og trygginganefndar Alþingis
B/t Ágústs Geirs Ágústssonar nefndarritara
Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

Stjórn læknaáðs LSH hefur verið sent til umsagnar frumvarp til laga um breytingu á lögum um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl. á þingskjali 884 564. mál lagt fyrir Alþingi á 127. Löggjafarþingi 2001-2002.

Frumvarpið barst til formanns stjórnar læknaáðs með bréfi föstudaginn 12. apríl sl. og var óskað eftir því að svar læknaáðs bærst eigi síðar en 15. apríl. Læknaáð skilur vel hið mikla vinnuálag sem er á alþingismönnum og verður einnig að virða þá þjóðlegu hefð sem þingmenn hafa í heiðri að þá fyrst er gripið til afgreiðslu mála að komið er í eindaga. Hins vegar verður því ekki neitað og óhjákvæmilegt að vekja athygli á því að tíminn til þess að gera athugasemdir og skila inn umsögn um lagafrumvarp þetta er í allra knappasta lagi, enda helgin ein og erfitt um vik að kalla saman fund í stjórn læknaáðs eða koma frumvarpinu til kynningar öllum aðilum innan stjórnarinnar. Sumir fylgja nú m.a. þeim nýja sið að taka sér frí frá störfum um helgar enda jafnvel skíðasvæðin opin.

Eins og fram kemur í athugasemdum við lagafrumvarpið er lagt til að embætti héraðslækna verði felld niður. Kemur fram að megin ákvæðin um skipun og verkefni þeirra er í 2. kafla laga um heilbrigðisþjónustu nr. 97/1990. Auk þess er kveðið á um verkefni héraðslækna í 13 öðrum lögum og eru í lagafrumvarpi þessu lagðar til breytingar á 12 þeirra og fyrirhugað að tillaga til breytingar á 14. grein laga um hollustuhætti og mengunarvarnir nr. 7/1998, sem kveður á um hlutverk héraðslækna í heilbrigðisnefndum fylgi frumvarpi umhverfisráðherra um breytingu á þeim lögum.

Af niðurfellingu á embætti héraðslækna leiðir að skipting landsins í læknishéruð verður óþörf og því er lagt til að hún verði felld niður. Lagt er til að verkefni héraðslækna færist að mestu leyti yfir til yfirlækna heilsugæslunnar sem er nánar skilgreint. Þá er lagt til að landinu verði skipt í heilsugæsluumdæmi og verði það gert með reglugerð.

Fram kemur að mörg lagaákvæði um verkefni héraðslækna og tengd málefni t.d. um héraðshjúkrunarfræðinga, heilbrigðismálaráð og læknishéraðasjóð eru orðin úrelt. Heimild til að skipa héraðshjúkrunarfræðinga hefur ekkert verið notuð og enginn héraðshjúkrunarfræðingur er nú starfandi. Um læknishéraðasjóð kemur fram að ekki hafa verið veitt lán eða styrkir úr sjóðnum um árábil og það fé sem sjóðurinn hefur fengið af fjárlögum hefur verið notað til uppbyggingar heilsugæslu í landinu og er lagt til að svo verði áfram.

Frumvarpið gerir þannig ráð fyrir að til verði heilsugæsluumdæmi í stað læknishéraða og í hverju heilsugæsluumdæmi verði yfirlæknir og ef til vill í Reykjavík lækningaforstjóri heilsugæslunnar í stað héraðslækna áður. Þau mikilvægu verk innan heilbrigðiskerfisins sem héraðslæknar áður hafa sinnt og hafa ábyrgð á í læknishéraði sínu flytjast þannig til nefndra yfirlækna í hverju heilsugæsluumdæmi og verður ekki séð við lestur frumvarpsins og athugasemdum með því að nokkuð sé dregið úr mikilvægi starfa héraðslæknanna og nauðsyn þess að þau séu áfram í höndum læknis sem fer fyrir heilsugæslu í hverju heilsugæsluumdæmi fyrir sig.

LÆKNARÁÐ LANDSPÍTALA

Skrifstofa læknaáðs • Hringbraut • 101 Reykjavík • Sími: 560 2050 • fax: 560 1957 • netfang:

laknarad@landspitali.is

Þegar til alls þessa er horft sér stjórn læknaáðs LSH ekki ástæðu til þess að gera neina athugasemd við allar þær greinar frumvarpsins sem þessa breytingu snerta.

Hins vegar vill stjórn læknaáðs LSH koma á framfæri athugasemdum við 9. grein frumvarpsins sem fjallar um breytingar á 30. grein laga um heilbrigðisþjónustu nr. 97/1990 með síðari breytingum.

Í 1. málsgrein frumvarpsins er kveðið á um að LSH skuli vera undir yfirstjórn heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytis en stjórn spítalans a.ð.l. falin 7 manna stjórnarnefnd. Nefndin skuli skipuð þannig að starfsmannaráð spítalans sbr. 3. málsg. 32. gr.laga nr.97/1990 tilnefni 2 menn, Alþingi 4 og ráðherra skipar 1 án tilnefningar og skal hann vera formaður. Stjórn læknaáðs LSH leggur eindregið til að í stjórnarnefnd sitji 2 fulltrúar frá heilbrigðisdeildum Háskóla Íslands og komi annar frá læknaeild og hinn frá öðrum heilbrigðisdeildum Háskóla Íslands. Stjórnarnefnd yrði þá skipuð 9 manns í stað 7 eins og lagt er til í frumvarpinu. Jafnframt telur stjórn læknaáðs LSH að formaður læknaáðs LSH og formaður hjúkrunarráðs LSH skuli eiga rétt til setu á fundum stjórnarnefndar reglulega og skuli þá gert ráð fyrir því í reglugerð ef ekki þarf lagaákvæði til.

Rökin fyrir þessu eru augljós. LSH er aðal kennslu þjálfunar og rannsóknarstofnun heilbrigðisstétta Háskóla Íslands og án LSH væru heilbrigðisdeildir Háskóla Íslands nafnið eitt. Áriðandi er fyrir stofnun sem kallar sig háskólasjúkrahús að í stjórnun þess gæti áhrifa þeirra sem í forystu fara fyrir heilbrigðisvísindadeildum Háskóla Íslands. Sýnist erfitt að koma þessu fyrir með öðrum hætti meðan um tvær sjálfstæðar stofnanir er að ræða þ.e.a.s. LSH og HÍ.

Þá segir í 1. málsgrein. Ráðherra ræður meðlimi framkvæmdastjórnar LSH samkvæmt stjórnskipulagi spítalans. Stjórn læknaáðs telur áriðandi að stjórnskipulag spítalans geri ráð fyrir því að í framkvæmdastjórn sitji 2 fulltrúar hliðstætt því sem á við um stjórnarnefnd frá heilbrigðisvísindadeildum Háskóla Íslands. Annar þeirra komi frá læknaeild. Sömu forsendur eru fyrir þessari skipan eins og greint er frá viðkomandi stjórnarnefnd. Þá telur stjórn læknaáðs mikilvægt að formaður stjórnar læknaáðs og formaður hjúkrunarráðs eigi rétt til setu á fundum framkvæmdastjórnar LSH og verði kveðið á um það í reglugerð eins og nauðsyn krefur. Læknar og hjúkrunarfræðingum og annað heilbrigðisstarfsfólk en þó fyrst og fremst þessar tvær stéttir eru hinir faglegu rekstraraðilar LSH og skipuleggjendur þjónustu, kennslu og rannsókna á LSH og því auðskilið að formenn ráða þessara stétta sitji bæði fundi stjórnarnefndar og framkvæmdastjórnar.

Þá segir í 1. málsg. 9. gr. Forstjóri stjórnar fjármálum og daglegum rekstri spítalans í umboði stjórnarnefndar og ráðuneytis.

Það er ekki glöggst hvað í þessum orðum felst. Þetta þarfnast því nánari skilgreiningar eða nákvæmara orðalags í lögunum. Daglegur rekstur LSH er öðru fremur í höndum faglegra stétta LSH og þá einkum lækna. Þeim er hins vegar settur fjárlagarammi sem þeir reyna að halda rekstrinum innan og þá því miður með aðgerðum sem orka tvímælis að gerðar skuli. Forstjórinn getur sett rammann og tekið þátt í stefnumörkun, en hinn eiginlegi rekstur eins og hann gengur fyrir á sjúkrahúsi sem um leið er kennslu og þjálfunarstofnun, hin einasta sem máli skiptir fyrir heilbrigðisstarfsfólk í landinu er í raun í höndum allt annarra. Því er nauðsynlegt að þetta ákvæði sé gert mun skilmerkilegra heldur en ráðið verður af orðalaginu í þessari grein.

Í f. lið 9. greinar segir að í stað 1. málsg. 8.málsg. komi 2 nýir málslíðir sem orðast svo: Forstjóri LSH skv. 1. málsgrein og framkvæmdastjórn sjúkrahúsa skv. 3.málsg. ráða annað starfslið sjúkrahúsa ríkisins. Heimilt er að ráða þá yfirmenn á LSH sem jafnframt hafa á hendi starf kennara við

LÆKNARÁÐ LANDSPÍTALA

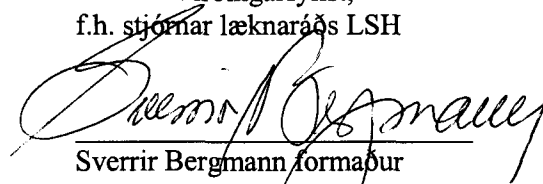
Skrifstofa læknaáðs • Hringbraut • 101 Reykjavík • Sími:560 2050 • fax: 560 1957 • netfang:

laknarad@landspitali.is

H.Í. tímabundið með ráðningu til allt að 5 ára. Stjórn lækna ráðs LSH setur sig eftir atvikum ekki í gegn þessu ákvæði. Hins vegar er nauðsynlegt að áréttast að við ráðningu þessara yfirmanna ber að auglýsa stöðurnar og ráðning fer fram eftir að mat stöðunefndar liggur fyrir og í samræmi við niðurstöður hennar, enda liggi starfslýsing fyrir starf það sem auglýst er. Þá verður einnig að gera ráð fyrir því, þótt um tímabundið starf sé að ræða að til framlengingir þess geti auðveldlega komið og þá hugsanlega án frekari auglýsingar á starfinu og því sé það aðeins auglýst á ný eftir 5 ár að augljósir erfiðleikar eða skilyrði hafi komið upp, sem varni áframhaldandi ráðningu viðkomandi.

Ákvæði það sem hér er um að ræða undirstrikar hins vegar hina nánú samvinnu sem verður að vera á milli LSH og heilbrigðisdeilda HÍ og þá sérstaklega læknadeilda og stjórn lækna ráðs LSH hefur lýst því yfir að eðlilegt sé að fyrir hverri sérgrein fari í senn yfirlæknir sem er um leið forstöðumaður þeirrar fræðigreina við Háskóla Íslands sem tengjast hinni læknisfræðilegu sérgrein. Vert er að undirstirka það að hin mikla sérhæfing sem orðin er í heilbrigðisvísindum og þá sérstaklega í læknisfræði er undirstaða uppbyggingu sjúkrahúsa í dag og þá með því skipulagi sem hér er lýst og einkennir hin raunverulegu háskólasjúkrahús sem við vildum líkja eftir og vera jafnfætis annarsstaðar sem við á.

Virðingarfyllst,
f.h. stjórnar lækna ráðs LSH


Sverrir Bergmann formaður

LÆKNARÁÐ LANDSPÍTALA

Skrifstofa lækna ráðs • Hringbraut • 101 Reykjavík • Sími: 560 2050 • fax: 560 1957 • netfang:

laknarad@landspitali.is

Alþingi
Erindi nr. P 127/1999
komudagur 15.4.2002



Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8 - 10
150 Reykjavík

HÁSKÓLI ÍSLANDS

REKTOR

Reykjavík, 15. apríl 2002

Tilvísun:

Varðar: Umsögn um frumvarp til laga - 564. mál 127. löggjafarþings, þskj. 884

Vísað er til bréfs heilbrigðis- og trygginganefndar Alþingis dags. 20. mars s.l. þar sem óskað er eftir umsögn læknadeildar Háskóla Íslands um ofangreint frumvarp, en í því er meðal annars lagt til að gerðar verði breytingar á lögum nr. 97/1990, um heilbrigðisþjónustu. Einn tilgangur breytinganna er að lögfesta stjórnskipulega stöðu Landspítala-háskólasjúkrahúss.

Í frumvarpinu eru það einkum þrjár breytingartillögur sem snerta sérstaklega tengsl Háskóla Íslands við Landspítala-háskólasjúkrahús. Minna verður á í því sambandi, að þessi tengsl eru lögbundin upp að vissu marki, sbr. m.a. 36. gr. laga nr. 97/1990 og ákvæði til bráðabirgða í lögum nr. 41/1999, um Háskóla Íslands. Til viðbótar hinum lögbundnu tengslum hefur víðtækt samstarf milli stofnananna jafnframt verið formfest með samningum (sjá þskj. 1). Unnið er að frekari samningsgerð og er gert ráð fyrir að viðbótarsamningar m.a. um starfsmannamál verði undirritaðir í maí n.k.

Með vísan til þessa gera háskólarektor og forseti læknadeildar Háskólans eftirfarandi athugasemdir og breytingartillögur við frumvarpið eins og það liggur nú fyrir:

1. Aðild Háskóla Íslands að stjórnarnefnd Landspítala-háskólasjúkrahúss

Í bókun með samstarfssamningi H.Í. og LSH frá 10. maí 2001 segir: „Leitað verði eftir því að breyta lögum um LSH í þá veru að HÍ eigi aðild að stjórnarnefnd LSH“ (þskj. 2). Í samræmi við þessa bókun hefur stjórnarnefnd LSH ítrekað farið þess á leit að heilbrigðisráðherra beitti sér fyrir breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu í þá veru að einn fulltrúi í stjórnarnefnd verði tilnefndur af háskólarektor (sjá þskj. 3). Það er því eindreginn og sameiginlegur vilji bæði H.Í. og LSH, að tekið verði upp í lögin að Háskólinn fái fulltrúa í stjórnarnefnd með öllum réttindum.

2. Skipan framkvæmdastjórnar Landspítala-háskólasjúkrahúss

Það stjórnskipulag sem frumvarpið lögfestir gerir ráð fyrir því að einn af meðlimum framkvæmdastjórnar LSH - framkvæmdastjóri kennslu og fræða - hafi sérstaklega með höndum þau verkefni sem snúa að háskólahlutverki sjúkrahússins (sjá meðf. erindisbréf á þskj. 4). Er framkvæmdastjórinn var ráðinn til starfa á sínum tíma (sjá þskj. 5) var það gert m.a. á grundvelli umsagnar frá læknadeild Háskóla Íslands.

Rétt er að lögfesta þessa framkvæmd og kveða á um, að leita skuli álits Háskólans áður en framkvæmdastjórinn er ráðinn eða starf hans skilgreint í erindisbréfi.

Þá virðist nauðsynlegt að styrkja enn frekar hlut kennslu- þróunar- og vísindastarfa í framkvæmdastjórninni með því að Háskólinn eigi þar skipaðan fulltrúa.

3. Heimild til tímabundinna ráðninga í störf yfirmanna á LSH

Þessi heimild er tekin upp í frumvarpið að frumkvæði LSH, sbr. bréf forstjóra LSH til heilbrigðisráðuneytis dags. 8. október 2001 (fskj. 6). Málið hefur verið rætt í stefnunefnd sem starfar á grundvelli samstarfssamnings H.Í. og LSH (sjá kafla 4 í fskj. 1) út frá þeirri forsendu að heimild af þessu tagi myndi geta stuðlað að samræmi í ráðningarmálum stofnananna tveggja (sjá fskj. 7).

Fulltrúar Háskólans í stefnunefnd geta stutt beiðni um að LSH fái heimild til tímabundinna ráðninga í störf yfirmanna á spítalanum enda sé tryggt m.a. á grundvelli jafnræðissjónarmiða að heimildin nái til allra yfirmanna á spítalanum, en ekki einvörðungu til þeirra sem jafnframt hafa á hendi starf kennara við Háskóla Íslands, svo sem fyrirbyggjandi tillaga ber með sér sbr. seinni málslið f-liðar 9. gr. frv. Tekið er undir sjónarmið LSH í því efni sbr. umsögn LSH um frumvarpið (fskj. 8)

Heimild til tímabundinna ráðninga er þegar fyrir hendi í lögum nr. 41/1999, um Háskóla Íslands, og lögfesting svipaðrar heimildar fyrir LSH mun fyrirsjáanlega koma að notum við framkvæmd á samstarfssamningi H.Í. og LSH. Er þá m.a. haft í huga að það er yfirlýst stefna læknisfræðiskorar læknadeildar að ráða lektora og dósenta til starfa tímabundið í fimm ár (sjá fskj. 9). Í þeim tilvikum er þessir starfsmenn eru samhliða háskólastarfinu ráðnir sem yfirmenn á LSH, er sú skipan eðlileg að bæði störfin losni á sama tíma.

Á hinn bóginn verður að leggja áherslu á að hér er einungis um heimild að ræða ekki eru fordæmi fyrir því að heimild til tímabundinnar ráðningar sé nýtt í tilviki prófessora. Háskólinn og spítalinn munu í sameiningu móta stefnu um það hvort og þá hvernig slíkar heimildir verða nýttar gagnvart þessum hópi háskólakennara.

Virðingarfyllt



Páll Skúlason,
háskólarektor



Reynir Tómas Geirsson,
forseti læknadeildar



Alþingi
Erindi nr. P 127/1995
komudagur 15.7.2002

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
b.t. Nefndasviðs Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

Kópavogi 9. apríl 2002
66/199/SS/ajr

Umsögn Læknafélags Íslands um frumvarp til laga til breytinga á lögum um heilbrigðisþjónustu 564. mál.

Athugasemd við 9. gr. frumvarpsins.

Læknafélag Íslands leggur áherslu á að til viðbótar ákvæði f. liðar 9. gr. frumvarpsins sem hljóðar svo:

“f. Í stað 1. málsl. 8. mgr. koma tveir nýir málslíðir sem orðast svo:

Forstjóri Landspítala – háskólasjúkrahúss skv. 1. mgr. og framkvæmdastjórnar sjúkra húsa skv. 3. mgr. ráða annað starfslið sjúkrahúsa ríkisins. Heimilt er að ráða þá yfirmenn á Landspítala – háskólasjúkrahúsi sem jafnframt hafa á hendi starf kennara við Háskóla Íslands tímabundinni ráðningu til allt að fimm ára.”

komi “... að undangenginni auglýsingu á viðkomandi starfi. Þegar um er að ræða stöður lækna / kennara í læknisfræði skal stöðunefnd skv. 31. gr.1. mgr. meta umsækjendur”.

Vart þarf að rökstyðja þessa tillögu Læknafélagsins.

Læknafélag Íslands telur einnig mikilvægt, að læknadeild HÍ eigi aðkomu að yfirstjórn spítalans – stjórnarnefnd og komi þar til álita, að læknadeildin tilnefni fulltrúa í stjórnarnefndina.

Lagabreytingartillagan skv. þessari grein frumvarpsins tryggir þá í heild aðkomu Læknadeildar Háskóla Íslands að yfirstjórn Landspítala-háskólasjúkrahúss, sem er grundvallaratriði með vísan til hlutverks sjúkrahússins sem háskólasjúkrahúss.

Gerir félagið ekki aðrar athugasemdir við frumvarpið.

Virðingarfyllt
f.h. Læknafélags Íslands

Sigurbjörn Sveinsson
formaður



Alþingi
Erindi nr. **P 127**, 2002
komudagur 18.4.2002

SAMBAND ÍSLENSKRA SVEITARFÉLAGA

Heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis
b.t. Ágústs Geirs Ágústssonar
Austurstræti 8-10
150 REYKJAVÍK

Reykjavík 17. apríl 2002

Sam 152/2002 ÞS/sp
Tilv.: 215,0

**Efni: Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um
héraðslækna o.fl., 564. mál**

Á fundi stjórnar Sambands íslenskra sveitarfélaga 12. apríl, var lagt fram bréf frá heilbrigðis- og trygginganefnd Alþingis, dags. 20. mars 2002, þar sem óskað er umsagnar um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl., 564. mál.

Stjórnin samþykkti meðfylgjandi umsögn á fundinum.

Virðingarfyllt
SAMBAND ÍSLENSKRA SVEITARFÉLAGA

Þórður Skúlason
framkvæmdastjóri

Hjálagt: Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl.,
564. mál.



Umsögn

Sambands íslenskra sveitarfélaga

um frumvarp til laga um breytingu á lögum um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl., 564. mál

Stjórn Sambands íslenskra sveitarfélaga leggst ekki gegn því að gerðar verði skipulagsbreytingar í heilbrigðisþjónustunni eins og frumvarpið gerið ráð fyrir með niðurlagningu embætta héraðslækna. Hins vegar leggst stjórnin gegn því að sá sparnaður sem af þeirri skipulagsbreytingu leiðir verði notaður til þess að draga úr fjárframlögum til heilsugæslunnar í einstökum landshlutum utan Reykjavíkur. Í athugasæmdum með frumvarpinu segir að þau verkefni sem héraðslæknar hafa nú með höndum færist til yfirlækna á heilsugæslustöðvum. Nauðsynlegt er að fjárframlög fylgi þeirri yfirlærslu.

Einnig er lagt til að nýjum málslíð verði bætt við 4. gr. sem orðist svo: *Samráðsaðilar skulu hafa samráð við samningu frumdraga reglugerðarinnar og síðar eftir því sem ástæða er til.*

Mikilvægt er að samráð heilbrigðisráðuneytisins við sveitarfélög og Samband íslenskra sveitarfélaga við gerð reglugerðar um skiptingu landsins í heilsugæsluumdæmi verði útfært nánar í lagagreininni svo inntak samráðsins verði skýrt. Til þess að raunverulegt samráð eigi sér stað þurfa heilbrigðisráðuneytið annars vegar og sveitarfélög og Samband íslenskra sveitarfélaga hins vegar, þ.e. samráðsaðilar, að vinna saman að viðkomandi málefni með formlegum hætti allt frá frumstigi þess til endanlegrar niðurstöðu. Ofangreind tillaga er til þess fallin að ná því markmiði að lögmælt samráð hafi ákveðna efnislega þýðingu.

Samþykkt á fundi stjórnar sambandsins 12. apríl 2002.

Þórður Skúlason
framkvæmdastjóri

**SVÆÐISSKRIFSTOFA MÁLEFNA FATLAÐRA
VESTFJÖRDUM**

Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10

150 REYKJAVÍK

*Alþingi
Erindi nr. P 127/1565
komudagur 2.4.2002*

Ísafirði 02.04. 2002

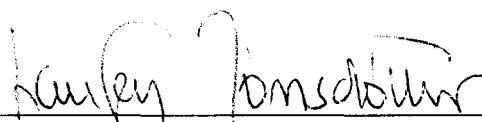
**Umsögn vegna frumvarps til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl.,
564 mál.**

Svæðisskrifstofa málefna fatlaðra Vestfjörðum hefur farið yfir frumvarpið og gerir ekki efnislegar athugasemdir við það.

Ánægju er lýst með að það verður tryggt að landlæknisembættið skipi fulltrúa í Svæðisráð málefna fatlaðra (35.gr.). Mikilvægt er að sú fagþekking sem læknir hefur, sé til staðar í svæðisráði. Breytingin gæti líka gefið meiri möguleika á að skipa lækni sem hefur áhuga og þekkingu á málefnum fatlaðra þar sem fleiri en eitt heilsugæsluumdæmi eru í kjördæminu.

Samkvæmt þessu eiga svæðisskrifstofur samstarf við heilsugæsluna en ekki bara héraðslækni eins og áður var og þykir það jákvætt.

Virðingarfyllst,


Laufey Jónsdóttir framkvæmdastjóri



Reykjavík, 3. apríl 2002
2002040010
50.12

Alþingi - heilbrigðis- og trygginganefnd

Austurstræti 8-10
150 REYKJAVÍK

Umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl.

Visað er til bréfs heilbrigðis- og trygginganefndar Alþingis, dags. 20. mars 2002, þar sem þess er óskað að Umhverfis- og heilbrigðisstofa veiti umsögn um frumvarp til laga um brottfall lagaákvæða um héraðslækna o.fl.

Umhverfis- og heilbrigðisstofa hefur yfirfarið frumvarpið og gerir eftirfarandi athugasemdir við efni þess:

Í almennum athugasemdum við frumvarpið kemur fram, að stefnt sé að því að tillögur til breytinga á 14. gr. laga um hollustuhætti og mengunarvarnir, nr. 7/1998, sem kveður á um hlutverk héraðslækna í heilbrigðisnefndum, fylgi sérstöku frumvarpi til laga um breytingu á þeim lögum. Til þess að forðast réttaróvissu á þessu sviði, vill Umhverfis- og heilbrigðisstofa leggja áherslu á að þessi tvö frumvörp verði lögð fram samtímis og, ef dráttur verði á framlagningu frumvarps til laga um breytingu á lögum nr. 7/1998, að nauðsynlegum breytingum á þeim lögum, vegna niðurlagningar embætta héraðslækna, verði bætt við þetta frumvarp.

Í VII. kafla. frumvarpsins eru lagðar til breytingar á lögum um skipströnd og vogrek, nr. 42/1926, með síðari breytingum. Lögð er til breyting á 14. gr. laganna þannig að nú skulu eftirlitsaðilar samkvæmt lögum um matvæli rannsaka matvæli og drykkjarföng er skemmst hafa við strand. Umhverfis- og heilbrigðisstofa telur ekki ástæðu til þess að gera athugasemdir við þessa breytingu en telur hins vegar að í athugasemdum við 27. gr. frumvarpsins ætti að koma fram, að til viðbótar við yfirdýralækni og Fiskistofu, eru það heilbrigðisnefndir sveitarfélaga, undir yfirumsjón Hollustuverndar ríkisins, er sinna eftirliti samkvæmt 22. gr. laga nr. 93/1995 um matvæli.

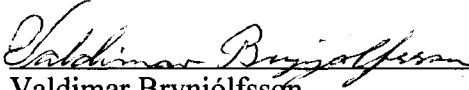
Virðingarfyllst

Elly K. J. Guðmundsdóttir
forstöðumaður

3. Athygli vekur að á útsendingarlista vegna máls þessa er hvorki Heilsugæslustöðin á Akureyri né Heilsugæslustöðin á Dalvík.

Virðingarfyllst

f.h. Heilbrigðiseftirlits Norðurlands eystra


Valdimar Brynjólfsson
framkvæmdastjóri