

Alþingi
Erindi nr. P 128/6533
komudagur 12.12.2002

Nefndasvið Alþingis
nefndasvid@althingi.is
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

12.12.2002
þskj.656 - 453 mál.

**Breytingartillögur Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga við Lög um heilbrigðisþjónustu, nr. 97/1990, með síðari breytingum.
Lagt fyrir heilbrigðisnefnd Alþingis 12. desember 2002 vegna frumvarps til laga um breytingu á áðurnefndum lögum um heilbrigðisþjónustu.**

21. gr. 2. mgr. orðist svo: Þegar heilsugæslustöð er í starfstengslum við sjúkrahús skulu sameiginlegt læknaráð, sameiginlegt hjúkrunarráð og sameiginlegt starfsmannaráð, vera starfandi fyrir alla stofnunina.

21. gr. Við bætist ný mgr. sem orðist svo: Séu tveir eða fleiri hjúkrunarfræðingar á heilsugæslustöð skal stofna hjúkrunarráð.

32.gr. Bættast við 2 nýjar mgr. sem orðist svo:

a. Við öll sjúkrahús, þar sem 3 hjúkrunarfræðingar eða fleiri starfa og a.m.k. tveir eru í fullu starfi, skal starfa hjúkrunarráð. Hjúkrunarráð skal vera stjórnendum til ráðuneytis um öll hjúkrunarfræðileg atriði í rekstri sjúkrahússins, og ber stjórnendum að leita álits hjúkrunarráðs um allt, sem varðar hjúkrunarþjónustu sjúkrahússins.

b. Hjúkrunarráð setur sér starfsreglur.

Með vinsemd og virðingu,

f.h. stjórnar Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga

H. Sveinsdóttir

Herdís Sveinsdóttir

Herdís Sveinsdóttir, formaður

Alþingi
Erindi nr. P 128/867
komudagur 27.1.2003

Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík



Suðurlandsbraut 22

108 Reykjavík

Sími 540 6400

Fax 540 6401

hjukrun@hjukrun.is

www.hjukrun.is

27. janúar 2003

5A3a

Efni: Umsögn um frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu, 453. mál

Stjórn Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga hefur fjallað um frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu, 453. mál, stofnkostnaður, stjórnir stofnana ofl. Forsendur fyrir breytingu laganna er samningur milli ríkis og sveitafélaga um niðurfellingu 15% hlutdeildar sveitarfélaga í stofnkostnaði og almennu viðhaldi innan heilbrigðisstofnana.

Breyting frumvarpsins gengur út á að leggja niður stjórnir heilsugæslustöðva og heilbrigðisstofnana og að framkvæmdastjórar verði einir formlegir stjórnendur í umboði ráðuneytis. Ekki er gert ráð fyrir neinni annarri formlegri stjórn fagaðila eða annarra innan eða utan stofnana í frumvarpi þessu.

Stjórn Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga leggst eindregið gegn því að við heilsugæslustöðvar og sjúkrastofnanir séu engar formlegar stjórnir.

Að mati stjórnar Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga tryggir frumvarpið ekki að fagleg sjónarmið hafi vægi. Stjórnir stofnanna hafa verið ráðgefandi afl og hafa endurspeglað vilja og skoðanir starfsmanna og íbúa svæðisins sem njóta þjónustunnar. Telur stjórnin það ekki samræmast nútíma lýðræði að einn aðili fari með öll völd og hafi úrslita ákvörðunarrétt sem geta haft bæði faglega og fjárhagslega þýðingu innan stofnunarinnar.

Stjórn félagsins vill einnig benda á það misræmi sem verður á milli stofnana þegar Landspítali-háskólasjúkrahús hefur 7 manna stjórnarnefnd en aðrar stofnanir ekki. Stjórnin er einnig efins að ráðuneytið hafi það bolmagn að veita bæði fjárhagslegt eftirlit og faglegan stuðning til eins aðila. Enn fremur að hvort tryggt sé að öll sjónarmið stofnunarinnar jafnt fagleg, byggðarleg og fjárhagsleg komi fram til ráðuneytis þegar formleg samskipti verða á einni hendi þ.e. framkvæmdastjórans. Slíkt styrkir ekki nútíma lýðræði.

Stjórn félagsins vísar jafnframt til þeirra breytingatillagna sem lagðar voru fram fyrir heilbrigðisnefnd Alþingis þann 12. desember 2002.

Með vinsemd og virðingu
f.h. stjórnar Félags íslenskra hjúkrunarfræðinga

Herdís Sveinsdóttir, formaður

Alþingi
Erindi nr. P 128/968
komudagur 12. 2. 2003

Heilbrigðis- og trygginganefnd.

Heilbrigðisþjónusta, 453. mál

Umsögn frá Heilsugæslustöðinni í Grundarfirði:

Grundfirðingar eru því fylgjandi að leggja niður stjórnir heilsugæslunnar og að framkvæmdastjóri stjórnar rekstri í samráði við yfirlækni og hjúkrunarforstjóra.

Ágúst örn Sverrisson yfirlæknir
Kristján Guðmundsson formaður stjórnar

Alþingi
Erindi nr. P 128/866
komudagur 28.1.2003

Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík
bt/ Heilbrigðis- og tryggingarnefnd

Akranesi 26. janúar 2003

Efni: *Umsögn um frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu, 453. mál.stofnkostnaður, stjórnir stofnana o. fl.*

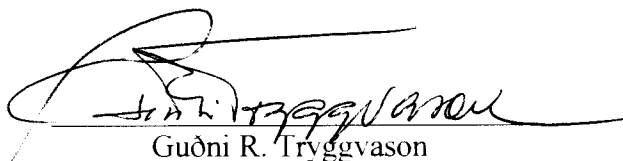
Ágæta þingnefnd.

Athygli mín beinist fyrst og fremst að 6. gr. þar sem fjallað er um stjórnskipulag sjúkrastofnana í landinu. Ég tel að með því að setja af allar stjórnir heilbrigðisstofnanna í landinu rýri hæstvirt Alþingi möguleika sína á því að hafa áhrif á uppbyggingu heilbrigðisstofnananna í landinu.

Um 6.gr. 2. mgr. 24.gr.laga

Ég tel það væri hyggilegt að skipta landinu upp í svæði. innan hvers svæðis yrði unnið að sameiningu sjúkrastofnana í eina stofnun sem liti stjórn þriggja manna svæðisstjórnar sem skipuð væri af ráðherra til fjögurra ára í senn. Með þessu tel ég að verið væri að tryggja að ef og þegar til sameiningar kæmi á tilteknum svæðum hefðu heimamenn nokkurn möguleika á að hafa áhrif á uppbyggingu sjúkrastofnana á svæðinu. Tel ég m. a. að vægi lítilla heilsugæslustofnanna yrði betur tryggt innan hvers svæðis með þessu.

Virðingarfyllst.



Guðni R. Tryggvason
Formaður stjórnar Sjúkrahússins og heilsugæslustöðvarinnar á Akranesi.

Heilbrigðisstofnun Austurlands

Strandgata 31, 735 Eskifjörður; sími 470-1400, bréfa 470-1408, kt 610199-2839

Alþingi

Erindi nr. **P 128/1513**

komudagur **5.3.2003**

Eskifirði 04.03.2003

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

Efni: Umsögn Heilbrigðisstofnunar Austurlands um frumvarp laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, 453. mál, stofukostnaður, stjórnir stofnana ofl.

Framkvæmdastjórn HSA hefur leitað eftir álit frá lækna- og hjúkrunarráði HSA um ofangreind þingsályktunarfrumvörp. Báðir aðilar hafa svarað erindinu og fylgja tilvitnanir í umsagnirnar. Þær eru efnislega líkar og Framkvæmdastjórn er þeim sammála.

Álit hjúkrunarráðs er svohljóðandi:

Forsendur fyrir breytingu laga er sagður samningur milli ríkis og sveitafélaga um niðurfellingu 15 % hlutdeildar sveitarfélaga í stofukostnaði og almennu viðhaldi innan heilbrigðisstofnana. Ríkið ætlar að sama skapi að fella niður sömu upphæð til jöfnunarsjóðs sveitafélaga.

Helstu breytingar í þessu frumvarpi eru að leggja niður stjórnir heilsgæslustöðva og heilbrigðisstofnana.

Okkar álit : Þó að stjórnir við heilbrigðisstofnanir hafi ekki haft bein völd þá hafa þær verið ráðgefandi afl og getað endurspeglað vilja og skoðanir starfsmanna og íbúa svæðisins sem eiga að njóta þjónustunnar.

Við teljum að þetta samræmist ekki núútna lýðræði og réttlátri byggðastofnu að framkvæmstjóri sem er skipaður af ráðherra og starfar í hans umboði fari með öll völd og ákvarðanir innan hverrar heilbrigðisstofnunar, á sama tíma starfar forstjóri Landspítala – háskólasjúkrahúsi í umboði 7 manna stjórnarnefndar og ráðuncytis.

Virðingarfyllt fyrir hönd stjórnar hjúkrunarráðs

Ruth Guðbjartsdóttir

Álit læknaáðs er þannig:

Frumvarpið fjallar m.a. um að ríkið yfirtekur kostnaðarhlutdeild sveitarfélaga í stofnkostnaði, meiriháttar viðhaldi og rekstri sjúkrahúsa og heilsugæslustöðva, og að stjórnir heilbrigðisstofnana verði lagðar niður frá 1. janúar 2003.

Læknaáðið óttast afleiðingar þess að stjórnir heilbrigðisstofnana verði lagðar niður og heimamenn missi þar með möguleika á að hafa áhrif á framgang heilbrigðismála á sínu svæði.

F.h. Læknaáðs HSA,
Jón H. H. Sen, ritari

Virðingarfyllt



Einar Rafn Haraldsson, framkvæmdastjóri HSA

puritur
fessi tilaga var send ráðherra í des.02

Úr fundargerð Stjórnar

3.	Breytingatillögur á lögum um heilbrigðisþjónustu og áform um að leggja niður stjórnir heilbrigðisstofnana	Formaður gerði grein fyrir aðdraganda þess að frán er komið frumvarp til breytinga á lögum um heilbrigðisþjónustu og stendur til að leggja niður stjórnir heilbrigðisstofnana, 453. mál. Þetta mál er komið fram í kjölfar þess að ríki og sveitarfélög gerðu með sér samning um að 15% hlutdeild sveitarfélaga í stofnkostnaði og meiriháttar viðhaldi var felld niður. Frumvarpið er ekki komið í gegnum Alþingi svo að stjórnirnar sitja áfram með óbreytt umboð enn um sinn. Auk formanns tóku til máls Einar Rafn, Adólf, Helga, Stefán, Emil og Björn. Voru menn sammála um að stjórnirnar gegni mikilvægu hlutverki ekki síst fyrir HSA sem hefur mjög stórt og sundurleitt starfssvæði. Adólf og Emil könnuðust ekki við að sveitarstjórnir hefðu afsalað sér umboði vegna 15% eignarhluta í heilbrigðisstofnunum til Sambands íslenskra sveitarfélaga. Lagði formaður fram svohljóðandi tillögu: <i>Vegna frumvarps til laga 453. mál.</i> <i>Stjórn Heilbrigðisstofnunar Austurlands hefur tekið til umfjöllunar á fundi sínum 18. desember 2002 frumvarp til laga um breytingar á lögum um heilbrigðisþjónustu, 453. mál.</i> <i>Frumvarpið gerir ráð fyrir því að stjórnir heilsugæslustöðva og heilbrigðisstofnana verði lagðar niður. Þær breytingar eru aðallega studdar þeim rökum að 15 % hlutdeild sveitarfélaganna í stofnkostnaði verði afnumin, sem og breytingar sem gerðar hafa verið á lögum nr. 70/1996, um réttindi og skyldur starfsmanna ríkisins, og lögum nr. 88/1997 um fjárreiður ríkisins, þar sem valdsvið og ábyrgð forstöðumanna hefur verið eflað og stjórnir stofnanna hafi ekki skýrt stjórnsýsluhlutverk. Í þessu sambandi er getið sérstaklega um skýrslu nefndar sem gerði úttekt á á ákvæðum laga um ábyrgð, valdsvið og stjórnunarumboð forstöðumanna</i>
----	--	---

HSA
18. des
2002

		<i>rikisstofnana.</i> <i>Stjórnin leggur áherslu á að hlutverk stjórna heilbrigðisstofnana verði skoðað gaumgæfilega frá öllum sjónarhornum og metið áður en ráðist verður í svo viðamiklar breytingar á stjórnkerfi þeirra, sem frumvarpið gerir ráð fyrir. Alhæfing sú sem sett er fram í ljósi áðurnefndar skýrslu varðandi skörun á valdsviði stjórna og framkvæmdastjóra er varhugaverð. Stjórnir heilbrigðisstofnana hafa myndað bakland framkvæmdastjóra við ákvarðanatökur og endurspeglad vilja íbúa og sveitarfélaga sem lúta að þjónustu en ekki eingöngu framkvæmdum. Þar sem starfssvæði stofnana er víðfemt eins og gerist á Austurlandi skiptir miklu að sjónarmið dreifðra byggð ná inn á borð þeirra sem ákvarðanir taka. Stjórnin treystir því að áfram verði staðbundnar stjórnir yfir heilbrigðisstofnunum.</i> <i>Tillagan var rædd og samþykkt eftir á breytingar.</i>
--	--	--

kt. Elin Ylvis



Sjúkrahúsið og heilsugæslustöðin á Akranesi

Merkigerði 9 - 300 Akranes - Sími: 430 6000 - Fax: 430 6001 - Netfang: sha@sha.is

Alþingi

Erindi nr. Þ 128/868

komudagur 28.1.2003

Akranesi, 26. janúar 2002

Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8 – 10
150 Reykjavík

Efni: Umsögn um frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu, 453. mál, stofnkostnaður, stjórnir stofnana o. fl.

Með vísan til erindis heilbrigðis- og trygginganefndar Alþingis, dags. 06.01.03 til framkvæmdastjóra, leyfir undirritaður sér að senda meðfylgjandi hugleiðingar um ofangreint frumvarp til breytinga á lögum um heilbrigðisþjónustu nr. 97/1990. Bent er að á undirritaður ásamt fleirum var boðaður til fundar með nefndinni 12. og 13. desember 2002 og það sem hér er sett á blað er í samræmi við þau atriði sem undirritaður kynnti á þeim fundum.

Undirritaður styður þær breytingar á lögnum sem fyrirhugaðar eru og telur þær fyllilega tímabærar, ekki síst í ljósi fyrri breytinga sem gerðar hafa verið á lögnum þar sem staða framkvæmdastjóra var styrkt og hlutverk þeirra og skyldur skilgreindar nánar. Stjórnir heilbrigðisstofnana hafa verið í einskonar "tilvistarkreppu" undangengin ár og í nokkrum tilvikum er hægt að benda á að þær hafa tæpast fundið sér eðlilegan starfsgrundvöll. Með fyrirhugaðri breytingu má ætla að stjórnsýslan verði skilvirkari og tengsl við ráðuneyti nánari. Með því er líklegt að stefna og vilji ráðherra hverju sinni skili sér betur í framkvæmd.

Bent er á reynslu annarra ráðuneyta varðandi sambærilegar breytingar, t.d. félagsmálaráðuneytis við starfrækslu svæðisskrifstofa um málefni fatlaðra. Þar voru svæðisstjórnir felldar út og nú heyra framkvæmdastjórnar málaflokksins beint undir ráðuneyti og almennt er mikil sátt ríkjandi um þetta atriði.

Fjallað skal nú stuttlega um einstakar lagagreinar sem undirrituðum þykir ástæða til að staldra við:

2. gr. frumvarpsins: Hér er gerð breyting á 2. málslíð 15. greinar gildandi laga. Þessi breyting gefur ráðherra möguleika og aukið svigrúm til að færa einhliða til mörk heilsugæsluumdæma og sameina stofnanir án samráðs við heimamenn. Ljóst er að tregða í ýmsum smærri heilsugæsluumdæmum landsins hafa valdið því að sameiningar hafa ekki verið framkvæmdar í meira mæli en raun ber vitni.

7. gr. liður frumvarpsins, d. liður: Nokkuð hefur borið á umræðu og áhyggjum um viðhald starfsmannalýðræðis innan heilbrigðisstofnana í kjölfar þess að stjórnir falla út og þar með aðild fulltrúa starfsmannaráðs að stjórnun stofnana. Nauðsynlegt er að tryggja áframhaldandi aðkomu starfsmanna á stjórnunarstigi. Lagst er hinsvegar eindregið gegn aðild fulltrúa starfsmannaráðs að framkvæmdastjórn stofnana í framhaldi breytinganna þar sem ekki er eðlilegt að fulltrúi óbreyttra starfsmanna sé gerður fjárhagslega og rekstrarlega ábyrgur fyrir daglegri starfsemi. Þess í stað er



lagt til að gr. 29.6 hljóði á þessa leið: *Ráðherra setur framkvæmdastjórum erindisbréf og setur nánari ákvæði um starfslið og stjórnskipulag sjúkrahúsa/heilbrigðisstofnana í reglugerð.*

Með þeim breytingum sem fyrirhugaðar eru í nágildandi lögum er nauðsynlegt að styrkja tengsl ráðuneytis við heilbrigðisstofnanir og eðlilegt er að það verði gert með reglugerð, sbr. tillögu um breytingu á gr. 29.6.

10. gr. frumvarpsins: Hér er fjallað um staðfestingar á starfsreglum fyrir lækna ráð. Nokkuð er óljóst um það hver staðfestir þær starfsreglur eftir breytingarnar. Tæplega setur lækna ráð sér einhliða starfsreglur. Spurning er hvort ráðuneyti mun staðfesta starfsreglur fyrir lækna ráð eða framkvæmdastjóri stofnunar. Þetta atriði þarf að skýra.

Undirrituðum þykir ekki ástæða til að fjölyrða frekar um efni þessa frumvarps. Ljóst er að þungamiðja breytinganna eru annars vegar breyting á greiðsluhlut sveitarfélaga í stofnkostnaði og hins vegar breyting á stjórnskipulagi með brotthvarfi stjórna stofnana. Hvorutveggja atriðin eru eðlilegar breytingar í kjölfar þróunar sem á sér stað í samfélaginu og krafna sem gerðar eru um skilvirkni, ábyrgð og fjárhagslega umsýslu. Því er fallist á efni frumvarpsins í heild með þeim athugasemdum sem að framan eru kynntar,

virðingarfyllst,

Guðjón S. Brjánsson
framkvæmdastjóri

Alþingi
Erindi nr. P 128/977
komudagur 12.2.2003

Nefndasvið Alþingis
b.t. Heilbrigðis- og trygginganefnd
Austurstræti 8-10
150 REYKJAVÍK

Varðar: Umsögn um frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu.

Undirritaður hefur fengið til umsagnar framangreint frumvarp er varðar; stofnkostnað, stjórnir stofnana o.fl. Í stuttu máli sagt er undirritaður sammála þeirri breytingu sem frumvarpið felur í sér þ.e. að leggja af stjórnir heilbrigðisstofnana í núverandi mynd, og vil ég í rökstyðja það með eftirfarandi hætti.

Í kjölfar laga nr. 70/1996 um réttindi og skyldur starfsmanna ríkisins varð talsverð breyting á stjórnskipulagi heilbrigðisstofnana, á þann hátt að framkvæmdastjórnar voru gerðir að embættismönnum og skýrt kveðið á um ábyrgð og valdsvið þeirra. Með lögnum voru því orðnir æðstu stjórnendur á viðkomandi stofnun og heyrðu beint undir heilbrigðisráðuneyti í stað stjórnar áður. Þar með var dregið verulega úr valdi og ábyrgð stjórna og þeirra hlutverk varð eingöngu í formi eftirlits. Það vald sem stjórnir stofnana höfðu áður fluttist því til framkvæmdastjóra og framkvæmdastjórna viðkomandi stofnana, en framkvæmdastjórnir eru oftast skipaðar framkvæmdastjóra, hjúkrunarforstjóra og yfirlækni. Stjórnir stofnana hafa því verið í einskonar tilvistarkreppu undanfarin ár. Með þeirri breytingu að afnema 15% kostnaðarhlutdeild sveitarfélaga í stofnkostnaði og meiriháttar viðhaldi er í raun búið að afnema öll fjárhagsleg tengsl þeirra við umræddar stofnanir. Sveitarfélög hafa til þessa tilnefnt þrjá af fimm stjórnarmönnum.

Þau rök sem undirritaður hefur heyrt gegn framangreindri breytingu eru annar vegar að með þessu sé verið að draga úr áhrifum fagstétta á stjórnun stofnana og hins vegar að skoðanir íbúa á svæðinu eða kjörinna fulltrúa þeirra eigi ekki eins greiðan aðgang inn í stjórnkerfi stofnana eins og áður. Í dag eiga fagstéttir ekki kjörna fulltrúa inn í stjórnun en yfirlæknar og hjúkrunarforstjórnar hafa þar seturétt. Þessar fagstéttir hafa hins vegar mun meiri áhrif á stjórnun stofnananna en áður var í gegnum framkvæmdastjórnir. Á þessari stofnun fundar framkvæmdastjórn vikulega og þar eru teknar allar ákvarðanir varðandi rekstur og starfsemi stofnunarinnar, síðan eru þær ákvarðanir kynntar fyrir stjórn. Þannig að yfirlæknar og hjúkrunarforstjórnar taka þátt í allri ákvarðanatöku varðandi rekstur og starfsemi með mun formlegri og skilvirkari hætti en áður var.

Varðandi áhrif íbúa á stjórnun stofnana þá vissulega dregur úr þeim áhrifum með þessari breytingu. Hins vegar er það mín skoðun að það mætti leysa með einföldum hætti og á þann hátt að þessi áhrif yrðu jafnvel meiri og skilvirkari en nú er. Þannig mætti hugsa sér að framkvæmdastjórnir heilbrigðisstofnana fundi með viðkomandi sveitarstjórn í upphafi hvers árs. Á þeim fundum gæti farið fram kynning á áætlun viðkomandi stofnunar um rekstur og starfsemi ársins og kjörnir fulltrúar íbúanna gætu komið sínum skoðunum á framfæri varðandi þær áætlanir og annað sem þeim býr í brjósti.

Sauðárkróki 12. febrúar 2003
F.h. Heilbrigðisstofnunarinnar Sauðárkróki
Birgir Gunnarsson, framkvæmdastjóri

Alþingi
Erindi nr. P 128/652
komudagur 12.12.2002

Heilbr.- og trygginganefnd Alþingis.

Breyt. á l. um heilbrigðisþjónustu, 453. mál.

Heilbrigðisstofnunin Selfossi er sammála þeirri umræðu um verkaskiptingu ríkis og sveitarfélaga verði breytt með því að ríkið taki yfir 15% hlutdeild sveitarfélaga í stofnkostnaði og meiriháttar viðhaldi og tækjakaupum heilsugæslustöðva og almennra sjúkrahúsa. Fulltrúar hlutaðeigandi sveitarfélaga að HSS eru fullkomlega sáttir og hafa vonast eftir þessari breytingu undanfarið.

Varðandi þá breytingu á stjórnnum stofnana sem verða auðvitað lagðar niður í kjölfar þessara breytinga og er fullkomlega eðlilegt þar sem stjórnirnar eru valdalausar eins og staðan er í dag.

HSS heldur stjórnarfundum mánaðarlega nema yfir sumartímann - þar sem rekstrarstaða stofnunarinnar er kynnt með samanburði við áætlun og fjárheimildir ásamt öðrum málum innan stofnunarinnar sem hafa auðvitað verið afgreidd og ákveðin af framkvæmdastjóra.

Kveðja,
Esther Óskarsdóttir
framkvæmdastjóri
Heilbrigðisstofnunin Selfossi

Hafnarfirði 13.2.2003
JAS/gs

Erindi:

Umsögn lækna ráðs Heilsugæslustöðvarinnar Sólvangi Hafnarfirði um
mál nr 453, Frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, nr 97/1990, með síðari breytingum.
(lagt fyrir Alþingi á 128 löggjafafþingi 2002-2003.)

Umsögn

Lækna ráð Heilsugæslustöðvarinnar Sólvangi varar við frekari miðstýringu heilsugæslunnar í landinu. Lækna ráð telur að ofangreint lagafrumvarp muni stuðla að frekari miðstýringu og er því efnislega mótfallið þeim tillögum að leggja niður stjórnir heilsugæslustöðva.

Greinargerð

Eins og fram kemur í athugasemdum við lagafrumvarp þetta er það samið af heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytinu (HTR) í framhaldi af samkomulagi ríkisins við Samband íslenskra sveitarfélaga um breytingar á fjármálalegum samskiptum ríkis og sveitarfélaga frá 4. des 2002.

Megin innihald frumvarpsins er að leggja niður núverandi fyrirkomulag með 5 manna stjórnnum heilbrigðisstofnanna (sjúkrahús/heilsugæsla), sem skipaðar hafa verið af ráðherra en með tilnefningu frá sveitarstjórnnum (3) og starfsmannaráði viðkomandi stofnanna (1) en formaður hefur verið tilnefndur af ráðherra. Í stað þessara stjórna verður framkvæmdastjóri sem skipaður er af ráðherra.

Ástæða þess að HTR semur þetta lagafrumvarp er að sveitastjórnir þurfa ekki lengur að leggja fram 15% í stofnkostnað heilbrigðisstofnanna.

Málið getur haft viðtæk áhrif á heilsugæsluna í landinu. Það þarfnast því gaumgæfilegrar lýðræðislegrar umræðu áður en það verður afgreitt. Nokkur atriði eru rétt að skoða í þessu samhengi:

- **Miðstýring**

Með þessu lagafrumvarpi er verið að boða enn meiri miðstýringu í heilbrigðiskerfinu og var þó miðstýringin orðin alltof mikil fyrir. Hvað varðar heilsugæsluna hefur hún verið rekin af ríkinu og það verður að segjast eins og er að það hefur gefist illa. Ríkið fylgir ekki þeirri lagaskyldu sem á þeim hvílir samkvæmt lögum um heilbrigðisþjónustu. Stór hluti íbúa er án heimilislæknis og bið eftir tímum alltof löng. Þrátt fyrir loforð um uppbyggingu og að hlúa eigi að þessari grunnþjónustu gerast hlutirnir afar hægt og það brennur mest á heimamönnum. Gott dæmi um afleiðingar of mikillar miðstýringar, þar sem ákvarðanataka er langt frá vandamálunum er ástandið á Heilbrigðisstofnun Suðurnesja sem er algerlega á ábyrgð HTR. Slík staða kæmi seint upp ef heimamenn hefðu meira um þessi mál að segja.

Það er því ólíklegt að þessi lagabreyting hafi í för með sér betra heilbrigðiskerfi

- **Áhrif sveitarfélaga**

Í dag hafa sveitarfélög ákveðin áhrif á starfsemi heilbrigðisstofnanna á sínu svæði og geta þannig komið sínum áhersluatriðum á framfæri. Þessar stjórnir geta því, þó þær séu ekki mjög valdamiklar, verið vettvangur umræðu og



stefnumörkunar í samræmi við þarfir og óskir viðkomandi bæjarfélags. Þær geta bæði beitt sér varðandi sveitarstjórnir og einnig reynt að hafa áhrif á þingmenn og aðra áhrifamenn ef svo ber undir.

Eftirtektarvert er að í frumvarpinu er áfram gert ráð fyrir því að sveitarfélög láti í té lóðir undir byggingar heilbrigðisstofnanna og felli niður gatnagerðargjöld. Læknaráð hefur túlkað þessi ákvæði svo að þetta hafi einmitt verið aðal framlag sveitarfélaganna hér áður fyrir auk 15% þátttöku í stofnkostnaði. Í þessu frumvarpi er enn gert ráð fyrir að sveitarfélögin leggi til lóðir og það má ekki vanmeta það framlag.

Ennfremur er tekið fram að sveitarfélögin geti ekki innleyst sinn 15% eignarhlut nema húseignir verði seldar eða viðlíka breytingar fari fram. Miðað við þá hægu uppbyggingu sem á sér stað, alla vega varðandi heilsugæslustöðvar, bendir margt til að sveitarfélög muni áfram eiga þau 15% sem þau hafa nú þegar lagt í heilsugæslustöðvar um ókomna framtíð. Ekki eru því einlínis rök fyrir því að sveitarfélög á hriðfarétti á stjórn þessara stofnana á þeim forsendum.

- **Atvinnulýðræði**

Rétt er að benda á þá staðreynd að með því fyrirkomulagi sem verið hefur, hafa starfsmenn haft fulltrúa í stjórn og á þann hátt haft möguleika til þess að hafa áhrif á sína stofnun. Þetta er afnumið í nýverandi frumvarpi hvað varðar heilsugæslustöðvar og minni sjúkrahús en hvað varðar Landspítala háskólasjúkrahús þá er gert ráð fyrir því að í 7 manna stjórnarnefnd sitji einn fulltrúi starfsmanna. Hvers vegna ekki atvinnulýðræði á heilsugæslustöðvum? Af hverju þessi mótsögn?

- **Ríkið**

Hver er hluti af ríkinu og hver er hluti af sveitarfélagi? Einstaklingar mynda sveitarfélög og eru auðvitað hluti af ríkinu. Þess vegna er það ekki sjálfsagður hlutur að við breytingu á eignarhlutdeild í heilbrigðisstofnunum eigi að kollvarpa lýðræðislegu stjórnunarfyrirkomulagi. Þeir sem sitja í stjórnun stofnanna í dag eru skipaðir af ráðherra. Ráðuneytið hefur jafnvel litið svo á að fulltrúarnir séu fulltrúar ráðuneytisins, þótt þeir séu tilnefndir af ýmsum aðilum.

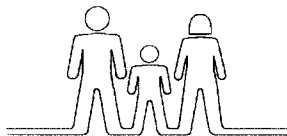
- **Kostnaður**

Athyglisvert er að ekki er verið að fara í þessar breytingar vegna sparnaðar enda alveg ljóst að kostnaður vegna þess fyrirkomulag sem nú er, þ.e. 5 manna stjórnir, er lítill. Auðvitað mætti einnig skoða meiri samslátt stjórna heilbrigðisstofnana á ákveðnum svæðum og þá annan sparnað í stjórnunarkostnaði ef það væri drifkraftur þessara breytinga.

Samantekt

Að öllu samanlögðu er mjög veik rök fyrir því að samþykkja þetta frumvarp og í raun flest sem rennir stöðum undir nauðsyn þess að færa ákvarðanatöku nær þeim sem við vandann fást, heim í hérað.

F.h. læknaráðs Heilsugæslustöðvarinnar Sólvangi, Hafnarfirði
Gunnsteinn Stefánsson



Alþingi
Erindi nr. P 128, 1289
komudagur 24.2.2003

HEILSUGÆSLUSTÖÐIN Á AKUREYRI

Akureyri 13. febrúar 2003

Heilbrigðis og Trygginganefnd Alþingis
B.t. Evu Margrétar Ævarsdóttur, nefndarritara
Alþingi
150 Reykjavík

Framkvæmdastjórn Heilsugæslustöðvarinnar á Akureyri þakkar fyrir að fá tækifæri til að gera athugasemdir við frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu nr 97/1990, með síðari breytingum.

Undirrituð gera ekki athugasemdir við einstakar greinar frumvarpsins, þar sem allar þessar tillögur fela einvörðungu í sér tvenns konar breytingar; að létta þeirri kvöð af sveitarfélögum að fjármagna 15 % stofnkostnaðar sjúkrahúsa og heilsugæslustöðva og í annan stað að leggja niður stjórnir þeirra og svipta þannig notendur þjónustu þessara stofnana ábyrgð og áhrifum á rekstur og starfsemi þeirra. Um þessi tvö markmið frumvarpsins, sem engan veginn þurfa að vera óaðskilin, viljum við segja þetta:

Þessi gjörningur er dæmi um samþjöppun valds og hættulega tilhneigingu sumra ráðherra og ráðuneytismanna til að safna í sínar hendur öllum hugsanlegum stjórnartaumum, sumum af ómerkilegasta tagi. Þarna er um að ræða virðingarverða viðleitni til að setja rekstri heilbrigðisþjónustunnar skorður, þannig að fjárhagsáætlunum sé fylgt. Staðreyndin er hins vegar sú, að þessum aðilum reynist yfirleitt um megn að hafa áhrif á annað en launakostnað og stofnkostnað, á meðan eftirspurnin eftir heilbrigðisþjónustu er af skiljanlegum ástæðum utan áhrifavalds þeirra. Sömuleiðis er samþjöppun valds í hendur ráðuneytisfólks ekki til þess fallin að hvetja lækna og aðra þá, sem útgjöldum stýra, til að beita aðhaldssemi við rannsóknir, meðferð og innkaup, sem væri greiðasta og árangursríkasta leiðin til að draga úr sjálfvirkri kostnaðaraukningu heilbrigðiskerfisins.

Hlutverk heilsugæslustöðva í forvörnum og heilsuefningu og þar með framgangi nýlegrar heilbrigðisáætlunar getur verið afar mikilvægt, þegar samráð og samvinna tekst við íbúa þjónustusvæðisins fyrir milligöngu kjörinna fulltrúa þeirra. Með sama hætti er heilbrigðisstofnunum fengur að liðveislum metnaðarfullra og baráttufúsra sveitarstjórnarmanna og annarra fulltrúa almennings, sem um áratuga skeið hafa setið í stjórnnum þessara stofnana. Það er í fyllsta máta eðlilegt að notendur opinberrar þjónustu fái að hafa áhrif á það, hvernig hún mótast og þróast. Ekki síst þegar um starfsemi og þjónustu er að ræða, sem skipt getur sköpum varðandi búsetuskilyrði byggðarlags.

Með því að leggja niður þessar stjórnir er verið að klippa á mikilvæg tengsl íbúanna við heilbrigðisstofnun sína báðum aðilum til bölvunar.

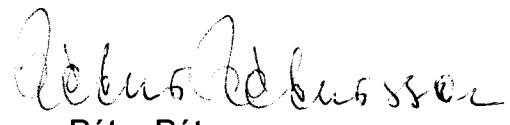
Með því að losa sveitarsjóði undan 15 % kostnaðarhlutdeild er verið að leysa þá undan ábyrgð en líka áhrifum, því nú verða mikilvægar ákvarðanir um þróun heilbrigðisþjónustunnar færðar undir vald aðila og einstaklinga, sem ekki eru í neinum tengslum við þá, sem málin varða og hafa enda sjaldnast neina yfirgripsmikla þekkingu á aðstæðum viðkomandi svæðis eða umdæmis. Hér er ekki um neinn sparnað að ræða fyrir sveitarfélögin, því framlag ríkis til jöfnunarsjóðs sveitarfélaga skerðist sem sparnaðinum nemur.

Sú reynsla og þekking, sem skapaðist við reynslusveitarfélagsverkefnið á Akureyri, hefur sannfært okkur um kosti þess, að heilbrigðisstofnanir tengist sveitarfélögum og íbúum viðkomandi þjónustusvæðis sem sterkustum böndum. Umrætt lagafrumvarp gengur gegn þessari sannfæringu okkar og mælum við því eindregið gegn samþykkt þess.

Virðingarfyllst



Margrét Guðjónsdóttir
Framkvæmdastjóri



Pétur Pétursson
Yfirlæknir



HEILSUGÆSLUSTÖÐ GRUNDAFJARÐAR

350 Grundarfirði
sími 438-6682
símbraf 438-6962

Alþingi

Erindi nr. P 128/982

komudagur 13. 2. 2003

Grundarfirði 07.02.03

Heilbrigðis- og tryggingarnefnd Alþingis
Ágæta nefndarfólk

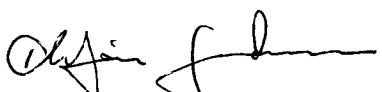
Fyrir hönd heilsugæslustöðvarinnar í Grundarfirði viljum við koma umsögn okkar á framfæri um ný lög um heilbrigðisþjónustu, nánar til tekið 4. gr. laganna.

Grundfirðingar eru fylgjandi því að leggja niður stjórnir heilsugæslunnar og að framkvæmdastjóri stjórnar rekstri í samráði við yfirlækni og hjúkrunarforstjóra.

Grundfirðingar eru sammála um að vilja alls ekki sameinast annarri heilsugæslustöð.

Eins og sjá má á meðfylgjandi bréfi sent ráðherra í desember, hefur Grundarfjörður haft nokkra sérstöðu meðal annarra, og telja að nýgerðir kjarasamningar við lækna muni vera jákvæðir fyrir mannaráðningar á stöðina í framtíðinni. Starfsfólk stöðvarinnar mun leggjast á eitt til að rekstur hennar geti gengið óbreyttur. Til þess að geta uppfyllt ákvæði laganna og ráðið framkvæmdastjóra í 50% starf þá þarf ríkið að gera ráð fyrir framlagi til stöðvarinnar sem nemur þeim launagreiðslum.

Virðingarfyllt


Kristján Guðmundsson formaður stjórnar


Eyþór Björnsson framkvæmdastjóri


Agúst Örn Sverrisson yfirlæknir

Heilbrigðisráðherra
Hr.Jón Kristjánsson
Varðar stöðu framkvæmdastjóra
á Heilsugæslustöðinni í Grundarfirði.

Ágæti ráðherra

Eins og fram hefur komið á fundum okkar og fyrri bréfaskriftum, urðum við Grundfirðingar fyrir því óláni að læknir okkar til 13 ára ákvað að færa sig um set á liðnu sumri.

Ekki var hann einungis læknir stöðvarinnar heldur gengdi hann einnig stöðu framkvæmdastjóra og fékk fyrir hana greitt 25% af taxta SDS.

Nú er ekki að orðlengja það að Hallgrímur hafði sinn hátt á hlutunum og einn var sá að virkja alla starfsmenn stöðvarinnar til ábyrgðar og umhugsunar um reksturinn og þannig kalla fram kostnaðarvitund samstarfsfólksins. Hefur stöðin verið rekin með miklum sóma þar til á þessu ári að hallað hefur hratt undan fæti, enda hefur orðið að grípa til nýrrar hugsunar til að hafa hér lækna á þessum tímum uppsagna og óánægju í stéttinni. (Um hallann mun verða sent annað bréf síðar).

Ábyrgð samstarfsfólksins ásamt framkvæmdastjóra hefur deilst niður, en samanlagt er staðan ekki undir 80 %.

Sem skiptist þannig:

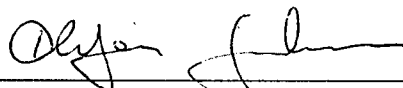
Móttökuritari: Sér um daglegt uppgjör, útsendingu giróseðla, greiðslu á reikningum, daglegt innlegg á peningum. 15%

Ritari: Sér um að færa allt bókhald stöðvarinnar, innslátt í Bár kerfið og afstemmingu. 30%

Hjúkrunarforstjóri: Sér um yfirvinnu, skráningu samninga, pantanir og viðskipti við Innkaupastofnun. 10%

Nýráðinn framkvæmdastjóri: Sér um launasamninga, samskipti við aðrar stofnanir, fjárhagsáætlanir, afstemmingu og uppgjör á bókhaldi: 25%

Það er því ósk okkar að tekið verði tillit til þessara staðreynda þegar ný lög um heilsugæslu taka gildi.



Kristján Guðmundsson formaður stjórnar.

Hveragerði 5. febrúar 2003

Alþingi
Erindi nr. P 128/959
komudagur 11.2.2003

Nefnasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

Efni: Frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu,
nr. 97/1990, með síðari breytingum.

Umsögn:

Frumvarpið í heild sinni er mjög gott og margt þar sem er til þess fallið að efla heilbrigðisþjónustuna. Það að ríkið yfirtaki hlut sveitafélaganna er mjög jákvætt og mun eflaust skila sér í öflugri og hraðvirkar uppbyggingu þar sem ekki er lengur þörf að taka mið af getu og vilja tveggja aðila til uppbyggingastarfs og eðlilegri þróun í heilbrigðisþjónustu. Framkvæmdin og ákvarðanartakan er þá komin á eina hendi. Við þessa breytingu er eðlilegt að fulltrúar sveitafélaga fari úr stjórnnum heilbrigðisstofnanna.

En ég vil benda á að sú ákvörðun að fella niður stjórnir stofnanna þurfi umhugsunar við.

Eðli málsins samkvæmt eru margar og afdrifaríkar ákvarðarnir sem framkvæmdastjórar á umræddum stofnunum þurfa að taka. Á minni stöðvum hefur eina baklandið fyrir framkvæmdastjórana til að ræða málin út frá hinum ýmsu sjónarmiðum verið stjórnir stofnanna. Þar hefur komið fram breið sjónarmið á málunum og ákvarðanatakan tekið mið af því. Ég tel að við það að fella niður þetta bakland gæti framkvæmdin orðin frekar einlit.

Vissulega má segja að ráðuneytið ætti að taka við þar sem stjórnirnar voru en nálægðin við málefnið verður aldrei sú sama og betur sjá augu en auga.

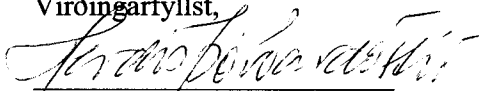
Hver þessara stofnanna er með á fjárlögum tugum til hundruðu milljóna og því alls ekki óeðlilegt að stjórnun þess fjármagns sé á fleirri en einni hendi, þó vissulega megi segja að ábyrgðin sé okkar.

Það sem ég vildi sjá með þessu frumvarpi er að stjórnirnar verði áfram og verið skipaðar með þeim hættir að :

Ráðherra skipi tvo menn í stjórn og einn fulltrúi komi frá starfsfólki.

Að öðruleyti geri ég ekki athugasemd við frumvarpið.

Virðingarfyllst,



Herdís Þórðardóttir
Framkvæmdastjóri heilsugæslustöðvar Hveragerðis



Sunnuhlíð

Hjúkrunarheimili aldraðra í Kópavogi

Kópavogsbraut 1C — 200 Kópavogur
Sími 560 4100 — Fax 560 4175

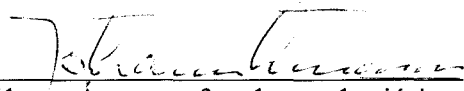
Alþingi
Erindi nr. P 128/760
komudagur 15.1.2003

Kópavogi, 14. janúar 2003

Nefndarsvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

Stjórn Sunnuhlíðar hefur fengið til umsagnar frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu. Í frumvarpinu eru ekki fyrirhugaðar breytingar á lögnum sem hafa áhrif á stjórn eða starfsemi sjálfseignarstofnana og tekið er fram að 4. mgr. 30. gr. um stjórnir einkasjúkrahúsa og sjálfseignarstofnana breytist ekki. Því gerir stjórnin engar athugasemdir við frumvarpið.

Virðingarfyllst,
f.h. stjórnar,


Jóhann Arnason, framkvæmdastjóri

Alþingi
Nefndasvið
Eva Margrét Ævarsdóttir, nefndarritari
150 Reykjavík

Reykjavík, 24.01.2003
Tilv. 40.13
JP/gg

Efni: Umsögn um frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu, 453. mál.

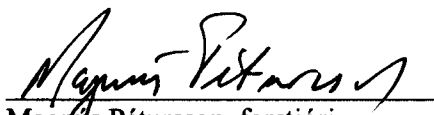
Vísað er til bréfs yðar frá 6. þ.m. um umsögn um mál 453. Frumvarp það sem lagt hefur verið fyrir Alþingi er í samræmi við samkomulag ríkis og sveitarfélaga frá 4. desember sl. um breytingar á ýmsum þáttum í fjármálalegum samskiptum aðilanna. Í 3. kafla samkomulagsins er um það samið að ríkið yfirtaki hlutdeild sveitarfélaga í stofnkostnaði og minniháttar viðhaldi og tækjakaupum heilbrigðisstofnana sem ákvæði eru um í núgildandi lögum um heilbrigðisþjónustu. Eru um þetta ítarleg ákvæði í samkomulaginu. Skv. sama kafla er gert ráð fyrir að brott falli aðild sveitarfélaga að stjórnun heilbrigðisstofnana eins og nánar er útlistað í 3. kafla samkomulagsins og athugasemdum við frumvarpið. Auk þess sem að framan greinir er sú tillaga sem er í frumvarpinu í samræmi við þær tillögur sem fram koma í álit nefndar á vegum fjármálaráðuneytisins frá 31. maí 2000 og fjallar um ábyrgð, valdsvið og stjórnunarumboð forstöðumanna sbr. ennfremur l. 70/1996 um réttindi og skyldur starfsmanna ríkisins. Þessa stefnu má m.a.sjá í 37. gr.a í lögum 97/1990 sbr. l. 143/2001 um Heyrnar- og talmeinaföð en með þeim lögum var stjórn þeirrar stofnunar lögð niður. Þrátt fyrir þessa breytingar og tillögur er gert ráð fyrir því að stjórnarnefnd Landspítala - háskólasjúkrahúss (LSH) verði starfandi og er það stutt. Sú nefnd er kosin af Alþingi og eðlilegt þykir að Alþingi komi á þennan hátt að stjórnun langstærstu heilbrigðisstofnunar ríkisins.

LSH styður fyrirleggjandi tillögu til breytinga á heilbrigðislögum og mælir með samþykkt frumvarpsins. Samhliða því vill LSH vekja athygli á brýnni þörf heildarendurskoðunar laga 97/1990. Núgildandi heilbrigðislög eru að stofni til alls frá 1973 og miklar breytingar hafa orðið á þróun heilbrigðismála á sl. þrem áratugum. Sem dæmi má nefna samninga milli LSH og Háskóla Íslands um samskipti aðilanna frá 2001 og 2002. Í háskólalögum m. 41/1999 er t.d. heimild fyrir tímabundinni ráðningu kennara. Slíkri heimild er ekki til að dreifa hjá LSH. Hefur heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytið verið ritað bréf með tilmælum um breytingar í heilbrigðislögum í þessa veru og fylgir það bréf með í ljósríti.

Niðurstaða:

Með vísan til framanritaðs og athugasemda við frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu, mál 453, mælir LSH með framgangi þess. Jafnframt hvetur LSH til þess að hafin verði vinna við heildarendurskoðun laga 97/1990 um heilbrigðisþjónustu, sem löngu er tímabær.

Virðingarfyllt



Magnús Pétursson, forstjóri

Meðf.: Bréf til Heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytis, dags. 3. október 2001

Heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytið
Jón Kristjánsson, heilbrigðisráðherra
Laugavegi 116
150 Reykjavík

Reykjavík, 08.10.2001
Tilv. 0.1/RÁÐ
MP/óea

Efni: Um tímabundna ráðningu í yfirmannsstöður á LSH.

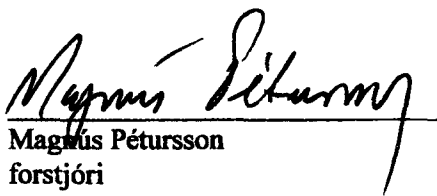
Í opinberri stjórnsýslu á Íslandi hafa að undanfögnu móttast þær reglur að ráðið skuli tímabundið í ákveðnar ábyrgðarstöður. Kemur þetta fram í lögum um réttindi og skyldur starfsmanna ríkisins nr. 70 frá árinu 1996 þar sem kveðið er á um að embættismenn skuli skipaðir tímabundið, til 5 ára í senn. Í sérlögum um Háskóla Íslands nr. 41 frá árinu 1999 er einnig heimiluð ráðning kennara til háskólans tímabundið til allt að fimm ára. Aðrir starfsmenn ríkisins skulu ráðnir til starfa ótímabundið, þó heimilt sé að ráða starfsmann til starfa tímabundið að hámarki í 2 ár samfellt.

Við skipulagsbreytingar á Landspítala – háskólasjúkrahúsi (LSH) hefur komið í ljós að æskilegt getur verið að ráða yfirmenn til stofnunarinnar tímabundinni ráðningu. Á þetta m.a. við í tilvikum þar sem um er að ræða stöður einstaklinga sem hafa starfsskyldur yfirmanna á LSH en hafa jafnframt á hendi starf kennara við Háskóla Íslands (HÍ). Í slíkum tilvikum getur verið um nán starfstengsl að ræða en mismunandi form ráðningar þar sem í kennarastarfið er ráðið tímabundið en ráðning í yfirmannsstarfið er ótímabundin. Við gerð samstarfssamnings HÍ og LSH hafa vandkvæði vegna þessa misræmis komið berlega í ljós.

Til þess að tryggt sé að ábyrgðastörfum gegni ætíð einstaklingar sem hafi getu til að leysa þau vel af hendi og til að leysa úr þeim vandkvæðum sem mismunandi ráðningaform geta leitt af sér er nauðsynlegt að tímabundin ráðning til allt að fimm ára verði heimil þegar ráðið er í yfirmannsstöður við LSH.

Þess er hér með farið á leit við ráðherra heilbrigðis- og tryggingarmála að ráðuneytið vinni að breytingu á heilbrigðislögum er feli í sér heimild til tímabundinna ráðninga í yfirmannsstöður við Landspítala – háskólasjúkrahús.

Virðingarfyllt


Magnús Pétursson
forstjóri

AFRIT

Afrit:
Gísli Einarsson, framkvæmdastjóri kennslu og fræða LSH.

Alþingi
Erindi nr. P 128/863
komudagur 27.1.2003



LÆKNAFÉLAG ÍSLANDS
ICELANDIC MEDICAL ASSOCIATION

Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
150 Reykjavík

Kópavogi, 23. janúar 2003

**Efni: Umsögn um frumvarp til laga um heilbrigðisþjónustu, 453. mál,
stofnkostnaður, stjórnir stofnana o.fl.**

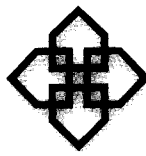
Þakka beiðni yðar varðandi umsögn um ofangreint frumvarp.

Í hjálögðu frumvarpi er gert ráð fyrir að ríkissjóður taki við kostnaði við byggingu og búnað heilsugæslustöðva, lögum verði breytt til samræmis við það og stjórnunarábyrgð sveitarfélaga falli þar með brott, enda fjárfesting og rekstur þar með alveg í höndum ríkisins.

Með breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu 1996 var valdsvið stjórna heilbrigðisstofnana takmarkað og hefur hlutverk þeirra m.t.t. framkvæmdastjórnar verið óskýrt einkum í augum starfsmanna. Ríkissjóður hefur hins vegar haft sama kostnað af þessum stjórnun og áður. Læknafélagi Íslands sýnist í ljósi þessa, að annað hvort beri að finna stjórnun þessum nýtt hlutverk eða leggja þær niður til að gera stjórn stofnana gleggri og spara ríkissjóði fé.

Virðingarfyllst,
f.h. Læknafélags Íslands

Sigurbjörn Sveinsson
formaður



Alþingi
Erindi nr. **P** 128/651
komudagur 12.12.2002

SAMBAND ÍSLENSKRA SVEITARFÉLAGA

Heilbrigðis- og trygginganefnd
Alþingis
frú Jónína Bjartmarz formaður
Austurstræti 8-10
150 REYKJAVÍK

Reykjavík 11. desember 2002

Sam 427/2002 PS/sp
Tilv.: 210,2

Efni: Umsögn um frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, 453. mál.

Í frumvarpi til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu nr. 97/1990, 453. máli, eru meðal annars ákvæði um fjárhagslega þætti með vísan til samkomulags Sambands íslenskra sveitarfélaga og félags- og fjármálaráðherra frá 4. desember 2002. Þar er gert ráð fyrir því að aðild sveitarfélaga að stjórnnum heilsugæslustöðva og tilgreindra flokka sjúkrahúsa falli niður samhliða því að 15% kostnaðarþátttaka sveitarfélaga í stofnkostnaði og meiriháttar viðhaldi falli niður frá og með næstu áramótum.

Í aðdraganda að gerð umrædds samkomulags var aldrei að því vikið einu orði að stjórnir umræddra stofnana yrðu lagðar niður í tengslum við brotthvarf fulltrúa sveitarfélaga í stjórn tilgreindra heilbrigðisstofnana. Þá fyrirhuguðu ákvörðun er ekki með neinum hætti hægt að tengja við umrætt samkomulag. Í samkomulaginu kemur einvörðungu fram að sveitarfélögin afsala sér lögbundnum rétti til tilnefningar í stjórnir hlutaðeigandi stofnana um leið og þátttaka þeirra í stofnkostnaði og viðhaldi stofnananna fellur niður.

Samband íslenskra sveitarfélaga gerir fyrir sitt leyti engar athugasemdir við að áfram verði skipaðar stjórnir fyrir hlutaðeigandi stofnanir þótt sveitarfélögin eigi ekki lögbundinn rétt til tilnefningar fulltrúa sinna í þær stjórnir.

Virðingarfyllst
SAMBAND ÍSLENSKRA SVEITARFÉLAGA

Þórður Skúlason
framkvæmdastjóri

Alþingi
Erindi nr. P 128/969
komudagur 12.2.2003

Til Heilbrigðis-og trygginganefndar Alþingis.

Varðandi frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu nr. 97/1990, með síðari breytingum.

Það er skoðun okkar, Sjálfstæðismanna í Hafnarfirði að við teljum það óæskilegt að missa á þennan hátt tengsl bæjarins inn í stjórn heilsugæslunnar og að hafa áhrif á málefni hennar. Teljum við því óheillavænlegt að leggja stjórn Heilsugæslunnar niður.

Fyrir hönd Sjálfstæðisflokksins ,
Guðrún Jónsdóttir, fulltrúi flokksins í stjórn Heilsugæslunnar.