

Umsögn landssamtakanna Geðhjálpar um frumvarp heilbrigðisráðherra um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007 (stjórn Landspítala).

Landssamtökin Geðhjálp ítreka þá skoðun að í stjórn Landspítalans sitji fulltrúar notenda. Það verður að teljast gamaldags viðhorf að í frumvarpi heilbrigðisráðherra sé gert ráð fyrir tveimur fulltrúum starfsmanna í stjórn spítalans en engum fulltrúa notenda. Því miður hefur ekki verið hlustað á raddir notenda í gegnum árin sem aftur hefur gert þjónustuna verri og tafið fyrir bata fjölda einstaklinga. Að undanfögnu höfum við heyrt fréttir af málum þar sem ekki var hlustað á notendur heilbrigðiskerfisins með sorglegum afleiðingum. Þessi mál hafa komið upp á ýmsum deildum og stigum heilbrigðisþjónustunnar og eru til marks um hve mikilvægt það er að hverfa frá stefnu valdaójafnvægis á milli notenda þjónustunnar og þeirra sem veita þjónustuna í kerfinu.

Landssamtökin Geðhjálp leggja til eftirfarandi breytingar á frumvarpinu. Það er mat samtakanna að ekki verði gengið skemur en þetta en jafnframt sé aðeins um að ræða fyrsta skrefið af mörgum í átt að notendamiðaðri heilbrigðisþjónustu:

8. gr. a (1. gr. í frumvarpi heilbrigðisráðherra) hljóði svo: Ráðherra skipar sjö manna stjórn Landspítala, og tvo til vara, til tveggja ára í senn. Skal einn skipaður formaður stjórnar og annar varaformaður. **Tveir stjórnarmanna skulu vera a) fulltrúi starfsmanna og b) fulltrúi notenda báðir þessir stjórnarmenn eru með málfrelsi og tillögurétt, án atkvæðisréttar. Fulltrúi notenda er valinn af notendaráði sjá gr. 14.** Í stjórn skulu sitja einstaklingar sem hafa þekkingu á rekstri og áætlanagerð, á heilbrigðisþjónustu og vísindarannsóknum á heilbrigðissviði og menntun heilbrigðisstétta og á opinberri stjórnsýslu og reglum stjórnsýsluréttar. Einfaldur meirihluti atkvæða þeirra fimm stjórnarmanna sem hafa atkvæðisrétt ræður úrslitum á stjórnarfundum en skal atkvæði formanns ráða úrslitum ef atkvæði eru jöfn.

14. gr. (4. gr. í frumvarpi heilbrigðisráðherra) hljóði svo: Heilbrigðisráðherra skipar sjö fulltrúa í notendaráði í heilbrigðisþjónustu samkvæmt tilnefningu frá starfandi sjúklingasamtökum. Forstjórum og stjórn heilbrigðisstofnana, þar sem við á, skulu hafa samráð við notendaráð til að tryggja að sjónarmið notenda séu höfð til hliðsjónar við ákvarðanatöku um atriði er varða hagsmuni sjúklinga innan heilbrigðisstofnana. **Notendaráðið kemur saman svo fljótt sem auðið er eftir tilnefningu og velur sér einn (1) fulltrúa sem sest í stjórn Landspítalans fyrir hönd notenda.**

Virðingarfyllt,

Stjórn landssamtakanna Geðhjálpar

Reykjavík, 6. apríl 2022

Umsögn um frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007 (stjórn Landspítala), 152. löggjafarþing 2021–2022. Þingskjal 617 — 433. mál.

Við er til meðfylgjandi umsagnar Háskólans, dags. 31. janúar sl., um drög að þessu frumvarpi sem sett voru fram í samráðsgátt stjórnvalda. Ítrekuð eru þau sjónarmið Háskóla Íslands sem reifuð voru í þeirri umsögn og áréttað að í ljósi hins nána og víðfeðma samstarfs Háskóla Íslands og Landspítala við menntun heilbrigðisstarfsfólks og vísindarannsóknir er einkar mikilvægt að Háskólinn eigi fulltrúa í þeirri stjórn sem ráðgert er að spítalanum verði sett skv. frumvarpinu. Þeim sjónarmiðum er ekki mætt í frumvarpinu. Í því efni er jafnframt minnt á mikilvægi þessa samstarfs fyrir nýliðun starfsfólks Landspítala og vísinda- og nýsköpunarstörf sem tengja stofnanirnar.

Virðingarfyllst,

Jón Atli Benediktsson, rektor

Um drög frumvarps um skipan stjórnar Landspítala

Reykjavík, 31. janúar 2022

Umsögn um drög frumvarps í samráðsgátt stjórnvalda um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, sem kveður á um skipan sjö manna stjórnar Landspítala.

Um er að ræða lið í innleiðingu þeirra áherslumála sem fram koma í sáttmála nýrrar ríkisstjórnar þar sem kveðið er á um að staða og hlutverk Landspítala sem mikilvægustu heilbrigðisstofnunar landsins verði styrkt og sérstök áhersla lögð á að fylgja eftir uppbyggingu gjörgæslu og bráðadeildar. Stjórn spítalans er ætlað að gegna stefnumarkandi hlutverki í þeirri þróun og tryggja frekari faglegan rekstur spítalans. Þá kemur fram að stjórninni er ætlað „að marka spítalanum langtímastefnu í samræmi við stefnumörkun ráðherra en einnig að staðfesta skipulag stofnunarinnar, árlega starfsáætlun hennar og fjárhagsáætlun. Í þessu felst enn fremur að stjórninni sé ætlað að bera ábyrgð á framkvæmd innra eftirlits innan Landspítala með reglubundnum aðgerðum og ráðstöfunum til að stuðla að hagkvæmni í rekstri, öryggi fjármuna, áreiðaleika upplýsinga og að markmiðum starfseminnar sé náð.“

Háskóli Íslands og Landspítali eiga (og hafa um áratugi átt) mjög náið samstarf um menntun heilbrigðisstarfsfólks, s.s. lækna, hjúkrunarfræðinga, ljósmæðra, sjúkraþjálfara, tannlækna, sálfræðinga, talmeinafræðinga, matvæla- og næringarfræðinga og lýðheilsuvísindamanna – og sömuleiðis og ekki síður á sviði rannsókna og nýsköpunar í heilbrigðisvísindagreinum í víðum skilningi. Landspítalinn er háskólasjúkrahús landsins. Hluti akademískra starfsmanna háskólans í þessu greinum er jafnframt og samhliða starfsmenn spítalans. Hvor aðili um sig getur ekki án hins verið er kemur að menntun og vísindarannsóknum á heilbrigðisvísindasviði, enda er öflug vísindastarfsemi undirstaða góðrar menntunar og þar með góðrar heilbrigðisþjónustu.

Á undanförunum árum hafa þessi viðfangsefni, menntun og vísindi, átt erfitt uppdráttar innan spítalans, einkum vegna þröngrar stöðu sem vísindastarfseminni hefur verið sett í vegna þrenginga í fjármálum og rekstri. Þannig leiðir nýleg spurningakönnun í ljós að um 90% starfsmanna sem gegna samhliða starfi við spítalann og háskólann telja sig ekki hafa tíma til að sinna vísindarannsóknum, nema þá helst á kvöldin og um helgar í frítíma sínum. Ítarleg greining á vegum NordForsk á framleiðni og gæðum rannsókna sem tekur til allra norrænu háskólanna og háskólasjúkrahúsanna vegna árána 1999-2015 leiðir í ljós að Landspítalinn hefur dregist mjög aftur úr á þessu árabili. Á lista Times Higher Education (THE) eru sömuleiðis vísbendingar um að staða klínískra heilbrigðisvísinda innan háskólans í samanburði við aðrar vísindagreinar háskólans hafi versnað. Dæmi þar um er samanburður fyrir árin 2018-2020, þar sem fram kemur að klínísk heilbrigðisvísindi innan HÍ féllu úr 176.-200. sæti árið 2018 niður í 401.-500. sæti árið 2020 – á meðan aðrar greinar háskólans héldu hlut sínum í sætum 126-300 í flestum tilvikum. Þetta er þrátt fyrir að allnokkrar greinar heilbrigðisvísinda raðist ofar á listunum. Staða klínískra heilbrigðisvísinda er þannig mun veikari en flestallra annarra fræðasviða innan háskólans. Þetta er mikið áhyggjuefni. [sjá grein Magnúsar Gottfreðssonar, prófessors um málefni rannsókna á spítalanum í Vísbendingu 17. september sl.]

Vakið er máls á þessu af hálfu Háskóla Íslands í þeim tilgangi að brýna stjórnvöld til þess að tryggja til frambúðar viðgang vísindastarfseminnar innan spítalans og renna styrkum stoðum undir framþróun spítalans sem háskólasjúkrahúss í nánú samstarfi við Háskóla Íslands. Í því

samhengi er einkar mikilvægt að Háskóli Íslands eigi tvo fulltrúa í þeirri stjórn sem ráðgert er að spítalanum verði sett.

Virðingarfyllst,

Jón Atli Benediktsson, rektor



Til: Velferðarnefndar Alþingis

Frá: Landspítala

Dags: 06.04.2022

Efni: Umsögn um frumvarp til laga um breytingar á lögum um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007 (stjórn Landspítala)

Landspítali þakkar umsagnarbeiðnina.

Landspítali lagði fram umsögn um drög að frumvarpinu í samráðsgátt stjórnvalda 31. janúar sl. Það er mat spítalans að þær breytingar sem gerðar hafa verið á drögunum hafi verið mjög til bóta og að miklu leyti í takti við athugasemdir spítalans og fleiri umsagnaraðila.

Meðal þess sem Landspítali benti á voru vandkvæði er felast í þeirri fyrirætlan að skipa nokkuð hefðbundna hlutafélagastjórn yfir A-hluta stofnun. Einkum vandaðist málið þegar kemur að ábyrgðarsviði forstjóra annars vegar og stjórnarinnar hins vegar, þar sem forstöðumaður Landspítala lýtur m.a. ákvæðum 2. mgr. 38. gr. laga nr. 70/1996 um réttindi og skyldur opinberra starfsmanna. Í umræðu á Alþingi við framlagningu frumvarpsins kom fram í máli heilbrigðisráðherra að þessu hefði verið mætt í meðförum ráðuneytisins. Ljóst er að fyrirkomulagið mun krefjast náins samstarfs forstjóra og stjórnar og áriðandi að samhljómur sé með þessum aðilum. Mikilvægt er því að forstjóri sitji þannig alla stjórnarfundum. Þá vill Landspítali í ljósi framgreinds ítreka eftirfarandi sem fram kom í umsögn spítalans í samráðsgátt:

Starfsemi Landspítala er umfangsmikil og flókin. Því er mikilvægt að stjórnkerfi stofnunarinnar sé skýrt og einfalt og að ábyrgðarsvið séu skýr. Almennu má segja að með því að setja sérstaka stjórn yfir stofnun aukist hættan á að ábyrgðarsvið verði óskýrari og má í því samhengi benda á að skv. 1.gr. frumvarpsins skal stjórnin taka ákvörðun um veigamikil atriði er varða rekstur

og starfsemi spítalans en forstjóri ber ábyrgð á rekstrarútgjöldum og afkomu skv. 2. Mgr. 38. Gr. laga nr. 70/1996 um réttindi og skyldur starfsmanna ríkisins. Þá lengjast boðleiðir innan spítalans og á milli ráðherra og forstjóra. Að hluta má takast á við óljós ábyrgðasvið og langar boðleiðir með erindisbréfum stjórnar og forstjóra og skipuriti stofnunarinnar en þó aldrei nema að hluta sbr. 2. Mgr. 38. Gr. laga nr. 70/1996 um réttindi og skyldur starfsmanna ríkisins. Skýra þarf því vel hvar vald og ábyrgð ráðherra, stjórnar og forstjóra liggur.

Í umsögn sinni benti Landspítali einnig á mikilvægi þess að gætt sé að hæfi stjórnarmanna, þannig að þeir hafi ekki hagsmuni af ákvörðunum stjórnarinnar vegna annarra starfa. Ekki var brugðist við þessu en hugsanlega er gert ráð fyrir að almennar hæfisreglur stjórnsýslunnar dugi til að tryggja þetta. Þó má benda á að í lögum nr. 42/1983 um Landsvirkjun er sérstaklega kveðið á um hæfi stjórnarmanna í 5. gr. og skoða ætti vandlega hvort slíkt á einnig við hér.

Viðfangsefni og ákvarðanir sem heyra munu undir stjórn Landspítala krefjast yfirgripsmikillar þekkingar á rekstri stofnunarinnar og samspili þjónustubátta innan hennar og utan. Í frumvarpinu er gert ráð fyrir að skipunartími stjórnar Landspítala sé einungis 2 ár. Það gæti haft í för með sér of tíð skipti stjórnarmanna með þeim afleiðingum að innan stjórnarinnar skapist ekki næg þekking á starfsemi og umhverfi spítalans. Tryggja þarf hæfi stjórnarmanna með tilliti til þeirra hagsmuna sem hér eru reifaðir og endurskoða skipunartíma.

Loks vilja undirrituð benda á að óljóst er með hvaða hætti staðið verður að vali starfsmanna Landspítala til setu í stjórn spítalans. Benda má á að tækifæri kunna að liggja í skipun fulltrúa úr hinu sjálfstæða fagráði sem þegar starfar við spítalans og enn fremur mætti horfa til Háskóla Íslands í ljósi mikils og náins samstarfs við Landspítala auk þess sem fjölmargir starfsmenn starfa við báðar stofnanir.

Mikilvægt er að vel takist til við að styrkja faglega þjónustu og rekstur Landspítala. Í meðförum málsins hjá velferðarnefnd er því sérstaklega hvatt til skoðunar á eftirfarandi þáttum:

- Tryggja að skilgreining valds og ábyrgðarsviðs milli ráðherra, stjórnar og forstjóra Landspítala sé skýrt.
- Tryggja í lögum að forstjóri eigi sæti á fundum stjórnar Landspítala.
- Tryggja hæfi stjórnarmanna .
- Skoða lengd skipunartíma stjórnar til að tryggja að stjórnarmenn öðlist nægjanlega þekkingu á starfsemi og rekstri spítalans.

- Huga að skipun tveggja starfsmanna í stjórn spítalans, mögulega þannig að annar væri úr hópi þeirra er starfa bæði við Landspítala og Háskóla Íslands og hinn úr hinu sjálfstæða fagráði sem við spítalann starfar.

Virðingarfyllst,

Runólfur Pálsson, forstjóri

Anna Sigrún Baldursdóttir, framkvæmdastjóri

28. mars 2022

Til umsagnar 433. mál á nefndasviði Alþingis

Varðar 4. Gr frumvarpsins:

Um 4. gr. Í greininni er lagt til að ráðherra skipi notendaráð. Í ráðinu verði sjö fulltrúar notenda sem skipaðir verði samkvæmt tilnefningu starfandi sjúklingasamtaka. Er notendaráði ætlað að veita forstjórum heilbrigðisstofnana og stjórn, þegar það á við, ráðgjöf og aðhald með virku samráði til að tryggja að sjónarmið notenda komi til skoðunar við ákvarðanatöku um skipulag og rekstur heilbrigðisstofnana. Fjöldi sjúklingasamtaka starfa hverju sinni og má ætla að ráðherra ákveði hverju sinni hvaða sjúklingasamtökum hann óskar eftir tilnefningu frá en gert er ráð fyrir að ætíð séu fulltrúar í notendaráði frá stærstu starfandi sjúklingasamtökunum.

Kæra velferðarnefnd,

Við viljum fulltrúa í stjórn spítalans og vonandi er þetta notendaráð ætlað til að velja fulltrúa okkar í stjórn, eða hvað?

Eigum við notendur að bíða eftir að einhverjum „höfðingjum“ detti í hug að hafa samband við okkur „almúgan“ notendur?

Hver er munurinn á því og þessu sýndarsamráði í dag? Þar sem við gerum athugasemdir við orðinn hlut.

Velferðarnefnd, ég mótmæli harðlega þessum útúrsnúningi Willum og hans embættismanna á vilja notenda spítalans!

Embættismenn eru snillingar í að koma hlutum svo fyrir að allt fari í hringi og ekkert er gert. Hvernig væri að orða hlutverkið svona:

„Hlutverk notendaráðs er að velja tvo áheyrnarfulltrúa í stjórn LSH. Auk þess að vera heilbrigðisstofnunum til ráðgjafar eftir þörfum“

Má aldrei orða hluti á skiljanlegan hátt?

Ég spyr einnig:

Hvað eru stærstu sjúklingasamtökin? Eru það styrktarfélagar eða bara sjúklingar. Hvað með aðstandendur sjúklinga?

Hvað eru mörg sjúklingafélög til á Íslandi? Hrein með sjúklingum eða grautur af öllu saman? Í MND á Íslandi eru 285 félagar, en á hverjum tíma eru 30 manneskjur með MND. Hvernig á að telja?

Ég tel miklu betra að ráðherra velji árlega eða annaðhvert ár fulltrúa notenda sem gefa sig fram til starfans. Sækja um stöðuna eins og aðrir stjórnarmenn?

Með vinsemd og von um að þessu sýndarmennsku samráði verði breitt í raunverulegt samráð.

Kveðja

Guðjón Sigurðsson

Formaður MND á Íslandi



Heilbrigðisráðuneyti
Skógarhlíð 6
105 Reykjavík

Reykjavík, 31. janúar 2022

Efni: Frumvarp til breytinga á lögum um heilbrigðisþjónustu (stjórn Landspítala) – mál nr. 11/2022

Heilbrigðisráðuneytið hefur kynnt til samráðs frumvarp til breytinga á lögum um heilbrigðisþjónustu sem að efni til lýtur að því að sett skuli á stofn stjórn yfir Landspítala. Eins og fram kemur í skýringum með frumvarpsdrögum er hér verið að hverfa til fyrra fyrirkomulags að þessu leyti, en með lögum um heilbrigðisþjónustu nr. 40/2007 var fallið frá þágildandi fyrirkomulagi og stjórn yfir Landspítala aflögð.

Samtök heilbrigðisfyrirtækja fagna þeim breytingum sem hér eru lagðar til. Það hefur ekki farið fram hjá þeim starfa innan heilbrigðiskerfisins að Landspítali hefur átt við mikinn vanda að etja á undanförunum árum. Þessi vandi hefur bæði verið rekstrarlegur og stjórnumarlegur. Samtökin eru eindregið þeirrar skoðunar að fagleg stjórn yfir spítalanum sem veita mun stjórnendum hans aðhald og nauðsynlegan stuðning og þar með stuðlað að betur rekinni stofnun.

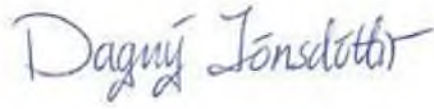
Reynslan af því fyrirkomulagi sem gilt hefur frá 2007 getur ekki talist góð. Sú breyting sem þá var gerð var í takt við þann tíðaranda sem þá ríkti, þ.e. að hverfa frá því að stjórnir væru almennt yfir ríkisstofnunum. Það sem ætti að hvetja enn frekar til þess að stjórn verði sett yfir spítalann eru fyrirmyndir frá hinum Norðurlöndunum, sérstaklega Svíþjóð og Noregi.

Í 9. gr. 1. um heilbrigðisþjónustu er kveðið á um að forstöðumenn heilbrigðisstofnanna sem ríkið rekur skuli skipaðir af ráðherra. Engu að síður finnst Samtökum heilbrigðisfyrirtækja ástæða til að benda á að það sé óeðlilegt að stjórn stærstu ríkisstofnunar í landinu, hafi enga aðkomu að ráðningu forstjóra stofnunarinnar.

Eins og fram kemur í athugasemdum með frumvarpsdrögum er stjórn spítalans ætlað að marka stofnuninni langtímastefnu í samræmi við stefnumörkun ráðherra en einnig að staðfesta skipulag stofnunarinnar, árlega starfsáætlun hennar og fjárhagsáætlun. Með þessu er væntanlega verið að innleiða það fyrirkomulag sem stjórnir almennt bera, þ.e. að bera t.d. ábyrgð á framkvæmd innra eftirlits innan spítalans með aðgerðum sem stuðla eiga að hagkvæmni í rekstri, öruggri meðferð fjármuna og áreiðanleika um meðferð upplýsinga.

Samtök heilbrigðisfyrirtækja styðja því eindegið frumvarpið og vænta þess að það fái skjótan framgang þegar það verður lagt fram á Alþingi.

Virðingarfyllst,
f.h. Samtaka heilbrigðisfyrirtækja

A handwritten signature in blue ink, reading "Dagný Jónsdóttir". The signature is written in a cursive, flowing style.

Dagný Jónsdóttir, formaður



Reykjavík 22. apríl 2022

Til velferðarnefndar Alþingis

Efni: Umsögn Sjúkraliðafélags Íslands um stjórn Landspítala í frumvarpi til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu nr. 40/2007

Sjúkraliðafélag Íslands þakkar tækifærið til að senda inn umsögn um viðkomandi frumvarp. Það er alveg ljóst að styrkja þarf Landspítalans svo hann geti uppfyllt sitt lögbundna hlutverk. Hver einasta stétt sem vinnur á spítalanum hefur lýst yfir áhyggjum sínum af stöðu mála og ítrekað býr þetta flaggskip íslenskrar heilbrigðisþjónustu við neyðarástand.

1. Sjúkraliðafélagið leggur til að fulltrúum starfsmanna í stjórn Landspítalans verði fjölgað úr tveimur og í þrjá í grein 1. Ástæðan fyrir því er sú að fjölmennustu heilbrigðisstéttir spítalans eru þrjár en ekki tvær. Með einungis tveimur fulltrúum starfsfólks í stjórn er hætt á að stjórnarsætin verði skipuð fulltrúa lækna og hjúkrunarfræðinga en að sjúkraliðar verði skildir eftir. Slíkt er óásættanlegt enda afar mikilvægt að rödd sjúkraliða heyrist m.a. í stjórn spítalans. Að sama skapi væri óeðlilegt hjúkrunarfræðingar ættu ekki fulltrúa í stjórn ef það kæmi til þess að læknir og sjúkraliði sætu þar inn. Þetta er ekki síst mikilvægt í ljósi þess hlutverk sem stjórnin á að hafa þegar kemur að mótun langtímastefnu spítalans og starfsáætlunar hans. Þá minnir Sjúkraliðafélagið á að hugsunin er að stjórnin sé fagleg eins og segir í greinargerðinni. Minnt er á að í greinargerð frumvarpsins er áhersla á að samsetning stjórnar endurspegli þá „fagþekkingu á þeim sviðum sem falla undir hlutverk spítalans“. Að hafa einungis tvo fulltrúa starfsfólks í stjórn skapar óþarfa togstreitu sem mun veikja stjórnina.
2. Sjúkraliðafélagið leggur til að stjórnarmennirnir sem eru fulltrúar starfsmanna hafi einnig atkvæðisrétt í grein 1. Afar sérkennilegt er að undanskilja atkvæðisrétt einungis hjá þessum tveimur stjórnarmönnum eins og er nú gert ráð fyrir í drögunum. Spítalinn er lítið meira en það starfsfólk sem þar starfar og eigi stjórnin að geta náð einhverjum

árangri þurfa starfsmenn spítalans í stjórninni að hafa sama vægi og aðrir stjórnarmenn. Það er algjörlega augljóst.

3. Sjúkraliðafélagið fagnar að skipað er sérstakt notendaráð en leggur þó til að fulltrúi sjúklinga úr notendaráði fái áheyrnarfulltrúa í stjórn spítalans rétt eins og skipuðu ráðgjafarnefnd Landspítalans árið 2018-2020.
4. Að lokum leggur Sjúkraliðafélagið áherslu á að tilgangurinn með skipun sérstakrar stjórnunar Landspítala er að styrkja spítalann. Stjórnin þarf því að njóta traust og þeirra úrræða sem hún telur að þurfi svo hún geti sinnt sínu hlutverki.

Virðingarfyllt,

Sandra B. Franks, formaður Sjúkraliðafélags Íslands



Nefndasvið Alþingis
Austurstræti 8-10
101 Reykjavík

Reykjavík, 20. apríl 2022

Umsögn ÖBÍ um frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007 (stjórn Landspítala)

Öryrkjabandalag Íslands (ÖBÍ) lagði fram umsögn um frumvarpið í Samráðsgátt í janúar síðastliðinn, sjá neðar.

Áherslum ÖBÍ og annara umsagnaraðila um að rétt sé að stjórn Landspítala sé ekki aðeins skipuð embættismönnum og fulltrúum fagstétta heldur einnig notenda heilbrigðisþjónustu, var vel mætt af heilbrigðisráðherra sem sagði í viðtali að hann hyggist „breyta frumvarpi sínu um stjórn Landspítala á þá leið að notendur fái aðkomu“ og að „verið sé að vinna að breytingum á frumvarpinu með hliðsjón af þessu“ 1).

Breytingar á frumvarpinu tryggja ekki að notendur fái aðkomu með fulltrúa í stjórn Landspítala. Mikilvægt er að því verði breytt í samræmi við vilja heilbrigðisráðherra.

Ekkert um okkur án okkar!

Með vinsemd og virðingu,

Puriður Harpa Sigurðardóttir
formaður ÖBÍ

Stefán Vilbergsson
verkefnastjóri

1) „Notendur fái aðkomu að stjórn Landspítala“, frettablaðið.is, 10. febrúar 2022.

Heilbrigðisráðuneytið
Skógarhlíð 6
105 Reykjavík

Reykjavík, 31. janúar 2022

Umsögn ÖBÍ um frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007 (stjórn Landspítala)

Í 1. gr. frumvarpsins er lagt til að ráðherra skipi sjö manna stjórn Landspítala, þar af séu „tveir aðilar með sérþekkingu á rekstri og áætlanagerð og tveir með sérþekkingu á heilbrigðisþjónustu og vísindarannsóknum á heilbrigðissviði eða menntun heilbrigðisstétta,“ auk tveggja fulltrúa starfsmanna með málfrelsi og tillögurétt, án atkvæðisréttar. Sjöundi fulltrúi stjórnar Landspítala er óskilgreindur í frumvarpinu.

Athygli vekur að ekki er gert ráð fyrir að sjúklingar eigi málsvara í stjórn stofnunarinnar. Brýnt er að stjórn Landspítala sé ekki aðeins skipuð embættismönnum og fulltrúum fagstétta og starfsfólks, heldur einnig þeim sem þjónusta spítalans snýr að.

Öryrkjabandalag Íslands (ÖBÍ) er heildarsamtök fatlaðs fólks á Íslandi og samanstendur af 41 aðildarfélagum fatlaðs fólks, öryrkja, einstaklinga með langvinna sjúkdóma og aðstandenda þeirra.

ÖBÍ leggur til að fulltrúi fólks með fötlun og langvinna sjúkdóma verði skipaður í stjórn Landspítala skv. 1. gr. frumvarpsins.

ÖBÍ á þegar fulltrúa í ráðgjafarnefnd Landspítala og telur ennfremur mikilvægt að nefndin verði styrkt enn frekar með frekari aðkomu sjúklingafélaga til að veita stjórn Landspítala ráðgjöf og álit um þjónustu, starfsemi og rekstur spítalans.

Að gefnu tilefni er ítrekað að stjórnvöldum er skylt að hafa virkt samráð við heildarsamtök fatlaðs fólks um ákvarðanir sem varða hagsmuni þess, samkvæmt ákvæðum Samnings Sameinuðu þjóðanna um réttindi fatlaðs fólks (SSRF), enda segir í 3. mgr. 4. gr., „Við þróun og innleiðingu löggjafar og stefnu við innleiðingu samnings þessa og við annað ákvörðunartökuferli varðandi málefni fatlaðs fólks, skulu aðildarríkin hafa náið samráð við fatlað fólk og tryggja virka þátttöku þess, þar á meðal fatlaðra barna, með milligöngu samtaka sem koma fram fyrir þess hönd.“

Ekkert um okkur án okkar!

Með vinsemd og virðingu,



Þuríður Harpa Sigurðardóttir
formaður ÖBÍ



Stefán Vilbergsson
verkefnastjóri