

Dobbel Larsen skal lede Helse-Norge

Bjørn-Inge Larsen blir direktør for det nye Sosial- og helsedirektoratet, mens Geir Stene-Larsen blir direktør for Nasjonalt folkehelseinstitutt.

Utnevnelsen av de nye lederne for de to fremtidige forvaltningsorganene ble kunngjort 6. juli av helseminister Tore Tønne. Direktør for det nye Sosial- og helsedirektoratet blir assisterende helsedirektør Bjørn-Inge Larsen. Direktør for Nasjonalt folkehelseinstitutt blir Geir Stene-Larsen, i dag direktør ved Norges forskningsråd.

Det to nye institusjonene vil bli direkte underlagt Sosial- og helsedepartementet. Sammen med Statens helsetilsyn vil de utgjøre bærebjelkene i den fremtidige helse- og sosialforvaltningen (1). Omorganiseringen, som berører ca. 1 600 statsansatte, innebærer en sammenslåing av flere etater innen helse- og sosialsektoren. Prosessen skjer parallelt og i samme tempo som den pågående sykehusreformen.

Målet for helseforvaltningsreformen er å styrke tilsyns- og forvaltningsfunksjonene, samle de medisinske og helsefaglige kompetansemiljøene samt overføre en rekke oppgaver fra departementet til de nye etatene (2).

Mange oppgaver

Sosial- og helsedirektoratet får ansvar for utøvende oppgaver samt rådgivning, formid-



Bjørn-Inge Larsen



Geir Stene-Larsen

ling og andre tjenester rettet mot kommunene, helseforetakene og befolkningen.

Bjørn-Inge Larsen er tilsatt som direktør for en åremålsperiode på seks år. Larsen er 40 år, utdannet lege og bedriftsøkonom. Han har også Master of public health fra University of California, Berkeley. Larsen var fylkeslege i Finnmark og senere i Vestfold før han ble assisterende helsedirektør 1. oktober i fjor.

Nasjonalt folkehelseinstitutt vil få ansvaret for driften av sentrale helseregistre, gjennomføring av befolkningsundersøkelser og helseovervåkingsarbeid, samt sørge for spisskompetanse innen epidemiologi, smittevern og miljømedisin.

Geir Stene-Larsen er tilsatt som direktør for en åremålsperiode på seks år. Han er 45 år, utdannet som spesialist i indremedisin

med medisinsk doktorgrad og tilleggsutdanning i helseadministrasjon. Stene-Larsen har hatt lederstillinger i Statens institutt for folkehelse, og siden 1997 har han vært områdedirektør for medisin og helse i Forskningsrådet.

De to nye direktørene har allerede tatt fatt på sine nye oppgaver. Begge fremhever at nettverksbygging, dynamiske løsninger og flat organisasjonsstruktur vil være nøkkelford i arbeidet med å etablere de to nye forvaltningsorganene.

Nye personer

Geir Sverre Braut som er fylkeslege i Rogaland, skal fungere som assisterende helsedirektør i Statens helsetilsyn etter Bjørn Inge Larsen. Braut har vært konstituert som fylkeslege i Telemark i en lengre periode. Fagsjef Frode Forland i Helsetilsynet er nå beordret som fylkeslege i Telemark etter Braut.

– Tom Sundar, *Tidsskriftet*
tom.sundar@legeforeningen.no

Litteratur

1. Ronge K. Helse-Norge samles i tre nye riker. *Tidsskr Nor Lægeforen* 2001; 121: 1639–40.
2. Ronge K. Upopulær sammenslåing til Nasjonalt folkehelseinstitutt. *Tidsskr Nor Lægeforen* 2001; 121: 1641.

Travel høst i departementet

Den nye sentrale sosial- og helseforvaltningen skal tre i funksjon så snart den administrative strukturen er på plass, det vil si i løpet av 2002.

Prosjektorganiseringen for direktoratet tar til 15. august. Det opplyser fungerende departementsråd i Sosial- og helsedepartementet Toril Roscher-Nielsen.

Fra den datoen opprettes en felles styringsgruppe for prosjektet samt undergrupper ved de ti etatene som skal bli til de tre store etatene Sosial- og helsedirektoratet, Nasjonalt folkehelseinstitutt og et omorganisert Statens helsetilsyn.

– Omorganiseringen vil føre til at mange forvaltningsoppgaver som i dag er lagt til Sosial- og helsedepartementet, overføres til de nye etatene, sier Roscher-Nielsen.

Departementsråd Anne Kari Lande Hasle skal lede den felles styringsgruppen for prosjektorganiseringen. Direktørene Bjørn-Inge Larsen, Geir Stene-Larsen og Lars Hanssen skal lede prosessen for den institusjonen de skal lede.

Det nye Sosial- og helsedirektoratet skal ligge i Oslo. I dette inngår Statens tobakks-

skaderåd, Statens råd for ernæring og fysisk aktivitet, Rusmiddeldirektoratet, Giftinformasjonssentralen, Etat for rådssekretariatet mv, Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling og sekretariatet for Nasjonalt råd for prioritering i helsetjenesten.

Bioteknologinemndas sekretariat som opprinnelig var plassert under Nasjonalt folkehelseinstitutt, skal også legges til det nye direktoratet.

I Nasjonalt folkehelseinstitutt inngår Statens institutt for folkehelse og Statens helseundersøkelser. Sosial- og helsedepartementet gikk inn for at også Kreftregisteret skulle legges inn under Folkehelseinstituttet, men de sterke protestene ble hørt i Stortinget som vedtok at registeret skulle forbli en egen institusjon med eget budsjettkapittel.

Stortinget uttalte dessuten at det er mest hensiktsmessig at Kreftregisteret i fremtiden rapporterer direkte til Det Norske Radiumhospitalet i stedet for til departementet.

– Nina Husom, *Tidsskriftet*
nina.husom@legeforeningen.no

Prosjekt om utarmet uran

Verdens helseorganisasjon vil sette i gang en fireårig epidemiologisk og toksikologisk undersøkelse av mulige helseeffekter av utarmet uran på Balkan og i Gulfen. De fleste tidligere undersøkelser av skadevirkninger av uran er basert på arbeidere i uranindustrien og ikke på mennesker som har vært utsatt for inhalasjon av tungt løselige uranoksidpartikler fra detonasjon av våpen med utarmet uran, med mulighet for kumulativ stråling på det samme vevet gjennom måneder og år.

I verdens helseforsamling i mai 2001 hevdet Iraks helseminister Omeed Mubarak å ha nye bevis for en økning av kreft og medfødte misdannelser i Irak forårsaket av utarmet uran. Han bad Verdens helseorganisasjon om hjelp til en pålitelig undersøkelse. Frankrike, Sveits og Norge tilbød seg å støtte prosjektet. Fra norsk side ble det lovet 100 000 dollar i støtte til undersøkelsen.