

Åpner styremøtene i helseforetakene

Helsedepartementet har besluttet å åpne styremøtene i alle landets 52 helseforetak. Tillitsvalgte i Legeforeningen hilser endringen velkommen.

Vedtaket betyr at både de fem statlige regionale helseforetakene (RHF) og de 47 lokale helseforetakene (HF) fra januar 2004 ikke lenger kan stenge styremøtene for allmennheten. Unntak kan gjøres i saker som for eksempel omfattes av taushetsplikten, men utgangspunktet skal være offentlighetslovens unntaksbestemmelser og prinsippet om meroffentlighet.

– Helseforetakene forvalter ikke bare store offentlige midler, de har også ansvar for en grunnleggende tjeneste i samfunnet og fatter beslutninger som har stor betydning for folk flest. Åpenhet er derfor avgjørende for deres tillit og legitimitet, sier Høybråten.

Det har vært stor misnøye med helseforetakenes lukkede styremøter, blant stortingspolitikere, sykehusansatte, hos Legeforeningens tillitsvalgte og i befolkningen ellers. Hittil har styrene i de ulike helseforetakene stått fritt til å beslutte om møtene skal være åpne, og med unntak av Helse Midt-Norge RHF har de regionale helseforetakene stort sett vedtatt å holde lukkede dører. Helseministeren har tidligere sagt at han ville se an erfaringene og se hvordan de forskjellige fungerte, før han bestemte en enhetlig standard. Når Høybråten nå har slått kontra, oppgir han som grunn at det i det lange løp ikke er holdbart at det i et offentlig sykehusvesen er ulik praksis i et så viktig spørsmål.

– De regionale helseforetakene har arbeidet med flere tiltak for å gjøre virksomheten mer åpen, blant annet ved etablering av

brukerutvalg, forbedring av rutiner for å legge ut informasjon på Internett og praktisering av dokumentoffentlighet. Åpne styremøter vil være viktig for ytterligere å realisere denne ambisjonen om åpenhet, sier han.

Helsedepartementet vil bruke eierstyringen til å pålegge de regionale og lokale helseforetakene å ha åpne styremøter. Styrene vil bli orientert i styringsdokumentet for 2004, mens Stortinget blir orientert i budsjettproposisjonen for 2004.

Kåre Løvestakken, sentralstyremedlem i Legeforeningen og ansattrepresentant i styret for Helse Øst RHF, har vært bekymret over at helsepolitiske beslutninger utelukkende er blitt fattet i lukkede styreverom, og er glad for beslutningen regjeringen nå har tatt. Også leder i Legeforeningens regionsutvalg Vest, Sigrun Solberg, er tilhenger av at styremøtene er åpne. Hun tror de tillitsvalgte nå i større grad vil være til stede på møtene, men understreker likevel at man som tillitsvalgt ikke alltid har mulighet til å delta på styremøter i og med at man har en full jobb ved siden av. Solberg frykter dessuten at mange av de viktige vedtakene vil tas i uformelle møter i forkant av styremøtene. Hun har ikke særlig tro på at Helsedepartementet kan klare å følge med på og hindre at dette skjer.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=2411

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

Lege-ja til norsk medlemskap i EU

63 % av medlemmene i Akademikerne ville stemt ja til norsk EU-medlemskap dersom det ble avholdt en folkeavstemning i dag. 26 % av dem sier nei, mens 10 % er usikre. Den siste prosenten ville ikke stemt. Det går frem av en meningsmåling gjort av Opinion blant 700 av Akademikernes 128 000 medlemmer. 41 % av befolkningen for øvrig mener at Norge bør gå inn i EU, viser en måling MMI gjorde for Dagbladet i august. Det er flertall for EU blant alle lag av de organiserte akademikerne.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=2403

Beskjeden effekt av grønn resept

Gode legeråd om kosthold og fysisk aktivitet kan endre pasienters livsstil, men effektene er ofte svake. Det slår Senter for medisinsk metodevurdering (SMM) fast i en fersk rapport. Rapporten er gjennomført på oppdrag fra Sosial- og helsedirektoratet, for å belyse om effekten av livsstilsråd, såkalt grønn resept, gitt av allmennleger til pasienter er god nok til å ha en egen takst for dette. I Folkehelsemeldingen foreslo helseministeren å innføre denne livsstilstaksten, og den ble innført som takst 101 i den nye normaltariffen.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=2343

Virvar av forskrifter avløses av én

En ny og enhetlig forskrift om miljørettet helsevern erstatter 400 lokale og sentrale forskrifter. Den nye forskriften, som er hjemlet i kommunehelsetjenesteloven og trådte i kraft i juli i år, skal gjøre det lettere for kommunene å utøve miljørettet helsevern.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=2377

Drøyer med serviceerklæringer

I 1998 ble samtlige statlige virksomheter pålagt av regjeringen å utarbeide egne serviceerklæringer innen utgangen av 2000. Helseministeren ville at dette også skulle omfatte alle norske sykehus. Men hvordan har det gått?

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=2395

Røyking dobler risikoen for tuberkulosedødsfall

Personer som smittes av tuberkulose har dobbelt så høy risiko for å dø av sykdommen dersom de røyker, viser en undersøkelse utført ved Chennai's Epidemiology Centre i India, publisert i *The Lancet*.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=2428

Hvordan få ned sykefraværet?

Det nye tverrfaglige senteret for forskning på sammenhenger mellom stress, søvn og helse ved Universitetet i Bergen ønsker å gi dokumenterte svar på dette spørsmålet.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=2444