

Tre om sammenslåingen

Tord Asak, Sykehuset Innlandet – Kongsvinger



Tord Asak

– Det kan nok være litt økonomiske bak-tanker ved sammenslåingen. Helse Øst er det eneste regionale helseforetaket som går i balanse. Kanskje ønsker departementet å presse de andre

til å holde budsjettet. Det blir nå en ubalanse i størrelsen på regionene. På kort sikt tror jeg ikke sammenslutningen vil få så store konsekvenser for helseforetakene, men det gjenstår jo å se hva som skjer på lengre sikt.

Vivvi Bjørnø, Sykehuset i Vestfold – Tønsberg



Vivvi Bjørnø

– Jeg ser sammenslåingen som et sett av forventninger som ikke er innfridd. Departementet gjør nå overgripende administrative grep for å møte de faglige og økonomiske utfordringer i en del

av virksomheten. Farten og kortsiktigheten endringen skjer med, er vel det som skremmer mest, ikke det at endringer skjer i seg selv. Hvis det er «gjerder» som er utfordringen i helse Norge er det nok mer enn en mur som må rives.

Mark Bækelandt, Rikshospitalet–Radiumhospitalet HF



Mark Bækelandt

– Jeg har i utgangspunktet vært positiv til at det må gjøres noe med samarbeidet i hovedstadsområdet, men om en sammenslåing til en gigaregion er den riktige løsningen, er jeg nok mer skeptisk til. Utfallet blir helt

avhengig av hvordan den nye regionen vil håndtere utfordringene. Jeg tror imidlertid at bl.a. hjerte- og kreftbehandlingen kan få et løft med en slik modell. Det er også viktig å ta hensyn til de andre regionene. Sammenslåingen må ikke føre til urimelige utslag for de ansatte. Uansett ser jeg nok at man må leve med endringen, og sørge for at ingen pasienter kommer dårligere ut. Mest skeptisk er jeg nok til at man forventer store økonomiske gevinster av sammenslåingen, mens vi fra før av har en underdekning på investerings- og vedlikeholdssiden i begge regioner.

Nytt regionalt helseforetak

Legeforeningen tar til etterretning at Regjeringen har besluttet å slå sammen helseregionene Sør og Øst til Helse Sør-Øst RHF.

I høringen om samordning i hovedstadsområdet i 2004 kom Legeforeningen frem til å anbefale denne løsningen under tvil. Men den endelige prøvestenen vil være om sammenslåingen vil gi en bedre ressursutnyttelse og samordning av spesialist- og forskningsressursene til det beste for pasientbehandlingen.

– Signalene fra Regjeringen om at de ansattes organisasjoner raskt skal bringes med i arbeidet for sammenslåingen er positivt, sier Torunn Janbu, Legeforeningens president.

– Et konstruktivt samarbeid med ansattes

organisasjoner er avgjørende for å få til omstillinger, sier hun. – Når beslutningen nå er fattet, er det viktig å gjøre sammenslåingen så vellykket som mulig både for pasienter, arbeidsmiljø og forskningsmiljø. Regjeringen har innsett at innsparingskravene overfor foretakene ville måtte få konsekvenser for pasientbehandlingen, og vi håper at ekstraveilgningen på 800 millioner kroner til foretakene kan opprettholde pasienttilbudet i hele landet, sier legepresidenten.

Terje Sletnes

terje.sletnes@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Medbestemmelse og dialog

Helse- og omsorgsdepartementet ønsker å ivareta de ansattes rett til medbestemmelse og dialog ved overgangen til nytt regionalt helseforetak.

6. februar inviterte departementet alle arbeidstakerorganisasjonene til informasjonsmøte om bakgrunnen for Regjeringens beslutning, foreløpig tidsplan og orientering om forslag til medbestemmelsesavtale.

Ingrid Høymork og Vidar Steine fra Helse- og omsorgsdepartementet orienterte om at det meget raskt skulle forhandles frem en medbestemmelsesavtale i tråd med den som ble fremforhandlet ved etableringen av de regionale helseforetakene i 2001. Videre skal det nedsettes en prosjektgruppe som skal møtes minst annenhver uke og forberede overgangen der

arbeidstakerorganisasjonene skulle være representert. Her ble arbeidstakerorganisasjonene utfordret på hvem som kunne representere helheten. Det ble rask enighet om at det i arbeidsgruppen skulle være én representant fra hver av de fire hovedsammenslutningene (Akademikerne, YS, UNIO, LO) samt én representant fra SAN. Videre orienterte departementet om at det snarlig skal settes ned et interimsstyre som skal forberede overgangen til det nye Helse Sør-Øst RHF. Arbeidstakerorganisasjonene ble i fellesskap bedt om finne frem til fire personer som kunne representere de ansatte inntil formelt valg kan skje, trolig i september-oktober.

Jorunn Fryjordet

zorunn.fryjordet@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Sikrer bedre pasientbehandling

– Sammenslåingen til Helse Sør-Øst RHF innebærer at det senest innen 1.7. 2007 etableres et nytt regionalt helseforetak som erstatter dagens to RHF-administrasjoner. Sammenslåingen skjer for å sikre bedre pasientbehandling og ressursutnyttelse.

– En sammenslåing vil sikre bedre ressursutnyttelse og samordning av sykehusene i hovedstadsområdet og gi

grunnlag for bedre rekruttering av helsepersonell og spesialister til andre steder i landet, både i og utenfor den nye regionen. Det vil også gi grunnlag for å styrke forskningen, sier helse- og omsorgsminister Sylvia Brustad i en pressemelding.

Styret for det nye regionale helseforetaket vil bli utpekt senest ved utgangen av mars.