

Nasjonalt råd for prioritering nok en gang

Regjeringen har oppnevnt ny leder og nye medlemmer til Nasjonalt råd for prioriteringer i helsevesenet som ble etablert i mars 2000.

Ny leder for rådet er Idar Magne Holme som er førsteamanuensis ved Høgskolen i Agder. Holme var statssekretær i Sosial- og helsedepartementet under den første Bondevik-regjeringen. Det var denne regjeringen som oppnevnte Nasjonalt råd for prioriteringer i helsevesenet rett før den gikk av i mars 2000, den gang med omkring 20 medlemmer og med Paul Hellandsvik (nå direktør i Helse Midt-Norge) som leder.

Slanket og endret

Tore Tønne slanket rådet til 15 medlemmer og endret mandatet noe, men rådet kom al-

dri skikkelig i gang med arbeidet. Skiftende regjeringer med ulikt syn på mandatet og endringer som følge av de store helsereformene, er viktige årsaker til dette.

Dagfinn Høybråten har igjen vurdert mandatet, fjernet noen personer og satt inn seks nye medlemmer så rådet til sammen skal bestå av 18 personer. De nye representantene er:

- Odd Jarle Kvamme, spesialist i allmennmedisin, Stord
- Olav Øygard, kapellan, Alta
- Michael Tetzschner, daglig leder, Oslo
- Geir Sverre Braut, konstituert assisterende helsedirektør ved Statens helsetilsyn, Oslo
- Anne Lise Bergenheim, sykepleiefaglig rådgiver ved Aker sykehus, Oslo
- Arne Aksnes, kommunelege, Kvam

Mandat

Rådet skal ha en sentral rolle i å gi råd til departementet om prioritering innen områder som angår sykehustjenesten, spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.

Rådet skal uttale seg om spørsmål som gjelder prioritering av nye og etablerte tjenestetilbud i forhold til hverandre og hvordan effektiv ressursutnyttelse kan sikre et likeverdig helsetilbud uavhengig av kjønn, pasientgruppe og bosted. Spørsmål om pasienters rettigheter og faglige og etiske spørsmål rundt innføring av nye behandlingsmetoder er særlig aktuelle områder.

– *Nina Husom, Tidsskriftet*

nina.husom@legeforeningen.no

Store endringer i forvaltningen

Nytt Sosial- og helsedirektorat, nytt Nasjonalt folkehelseinstitutt, et endret Statens helsetilsyn og et delt Sosial- og helsedepartement er status i helseforvaltningen fra 1. januar 2002.

Ni etater er slått sammen til tre store etater og det blir etablert et Sosialdepartement og et Helsedepartement når Sosial- og helsedepartementet nedlegges. En viktig grunn til omorganiseringen er å redusere intern administrasjon og hindre dobbeltarbeid.

Små råd i en etat

I det nye Sosial- og helsedirektoratet er flere mindre etater slått sammen for å utvikle et mer solid fagmiljø for iverksetting av tiltak mot forvaltningen og befolkningen.

Sosial- og helsedirektoratet med Bjørn-Inge Larsen som leder, etableres med utgangspunkt i oppgaver fra Statens tobakkskaderåd, Statens råd for ernæring og fysisk aktivitet, Rusmiddeldirektoratet, Giftinformasjonssentralen, Etat for rådssekretariat mv. og sekretariatet for Nasjonalt råd for spesialistutdanning av leger og legefördeling. Sekretariatet for Nasjonalt råd for prioritering i helsetjenesten vil også bli lagt til Sosial- og helsedirektoratet. Oppgaver og personell fra Statens institutt for folkehelse, Statens helsetilsyn, Statens helseundersøkelser og Sosial- og helsedepartementet skal overføres. Trenings- og rådgivningssenteret på Sunnaas (TRS), Tannhelsekompetansesenteret for sjeldne funksjonshemninger (TAKO), Statens kompetansesenter for deltakelse og tilgjengelighet (DELTA-senteret)

og Institutt for blødere inngår også i direktoratet.

Det nye direktoratet skal ligge i Telenors gamle lokaler sentralt i Oslo sentrum. Først i september 2002 er alle samlet under samme tak. Divisjonsdirektør- og avdelingslederka-balen for det nye direktoratet er klar.

Epidemiologi og registre

Etableringen av Nasjonalt folkehelseinstitutt med Geir Stene-Larsen som leder, skal samle toneangivende epidemiologiske miljøer, og legge til rette for en helhetlig og oversiktlig organisering av epidemiologisk datainnsamling, herunder sentrale helseregistre og befolkningsundersøkelser.

I Folkehelseinstitutt inngår ansatte og arbeidsoppgaver fra Statens institutt for folkehelse, Statens helseundersøkelser (SHUS), Medisinsk fødselsregister i Bergen (MFR), Norsk medisinaldepot (NMD) og Enhet for legemiddelstatistikk- og metodologi. I tillegg overføres det oppgaver fra Statens helsetilsyn, relatert til forvaltning av helseregistre.

Slanket tilsyn

Omorganiseringen av Statens helsetilsyn med Lars Hanssen som leder, er begrunnet i at tilsynsfunksjonen skal styrkes og tydeliggjøres, og skilles fra forvaltnings- og iverksettingsoppgaver.

– *Nina Husom, Tidsskriftet*

nina.husom@legeforeningen.no

SHD deles i SOS og HD

Fra 1. januar 2002 ble Sosial- og helsedepartementet (SHD) delt i Helsedepartementet (HD) og Sosialdepartementet (SOS).

De to nye departementene overtar til sammen alle de oppgavene som ble ivaretatt av Sosial- og helsedepartementet.

Det betyr at statsråd Dagfinn Høybråten fra 1. januar 2002 er sjef for Helsedepartementet, mens statsråd Ingjerd Schou er sjef for Sosialdepartementet. Statssekretær Kristin Ravnanger er statssekretær i Helsedepartementet, mens statssekretær Osmund Kaldheim er utnevnt til statssekretær i Sosialdepartementet.

Fra 1. januar 2002 er Pål Christian Roland og Line Henriette Holten Hjemdal politiske rådgivere i Helsedepartementet, og Jan Otto Risebrobakken politisk rådgiver i Sosialdepartementet.

Departementsråd Anne Kari Lande Hasle som hadde stillingen i Sosial- og helsedepartementet, er nå departementsråd i Helsedepartementet og Ellen Seip er departementsråd i Sosialdepartementet. Seip kommer fra stillingen som ekspedisjonssjef i Sosialavdelingen i Sosial- og helsedepartementet.