

~~11 SEPT 2003~~
12 SEPT 2003

Helse Vest RIIF
Att: Hans K. Stenby
Postboks 303, Forus

4066 STAVANGER

Deres ref.:

Vår ref.: 200302275-2

Berger., 12. september 2003

Søknad om godkjenning av private sykehus - Volvat Medisinske Senter Bergen AS

Først vil vi beklage at denne saken ved ikke er besvart tidligere.

Etter det vi forstår dreier saken seg om at Volvat Medisinske Senter har ledig kapasitet innenfor generell kirurgi, plastikkirurgi, øre-nese-hals, gynekologi, urologi og ortopedi. Med bakgrunn i dette ønsker institusjonen å omgjøre 4 oppvåkningssenger til heldøgns sykehussenger.

Det har skjedd mye de siste årene når det gjelder kapasitetsøkning, ikke minst innen kirurgi. Slik dette bildet ser ut i dag så nærmer vi oss en situasjon hvor vi har behovsdekning (ikke nødvendigvis etterspørselsdekning).

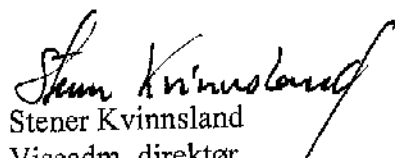
I styresak 50/03 om ventelister, mål, status og tiltak ble styret i Helse Bergen forelagt en oversikt over de pasientene som har en ventetid som er lengre enn medisinsk ønskelig. I styresaken heter det: *"Med medisinsk ønskelig mener en i denne sammenhengen det som skal til for ikke å øke det subjektive besværet for pasienten eller som kan føre til at tilstanden forverres eller konsekvensen av sykdommen blir verre. Det er først og fremst denne delen av ventelisten som indikerer en kapasitetsmangel ved institusjonen."* Tallene viser at denne gruppen er av en håndterbar størrelse og det arbeides med sikte på at vi i løpet av kort tid ikke skal ha noen på en slik venteliste. Det kirurgiske området som pr i dag har den største utfordringen hva gjelder behovsdekning er innen ortopedi. På dette området tas det nå konkrete grep både internt i Helse Bergen og gjennom private initiativ på å øke kapasiteten (Casperkollen Ortopediske sykehus).

Gitt en situasjon hvor vi nærmer oss behovsdekning blir det en viktig utfordring å ha fokus på forholdet mellom de tre prioriteringsgruppene i spesialisthelsetjenesten, pasienter tiltrengende øyeblikkelig hjelp, pasienter med rett til nødvendig helsehjelp og uprioriterte pasienter. Det er i grenselandet mellom de to siste gruppens utfordringene særlig vil ligge hva gjelder forholdet til private aktører. Det er viktig at vi ikke får en struktur og oppgavefordeling som bidrar til at ressursene dreies til de minst prioriterte pasientene.

I løpet av høsten vil funksjonsfordelingen mellom Haukeland universitetssykehus og Haraldsplass Diakonale sykehus bli klar. Slik vi har forstått det er ortopedi og dagkirurgi to av de områdene som diskuteres i denne sammenheng.

Med bakgrunn i det som er sagt ovenfor tror vi det vil være klokt å avvente situasjonen noe før det gis ytterligere konsesjoner innenfor de områdene som er omtalt i søknaden fra Volvat Medisinske Senter.

Med vennlig hilsen
HELSE BERGEN HF


Stener Kvinnsland
Viseadm. direktør


Helge Bergmann
rådgiver