

Mottatt HV RHF

31 MAI 2006

Michael Strand
Avtalespesialist
Strandgt 94 , 5528 Haugesund

Helse Vest RHF
V/ Administrerende direktør
Postboks 303

4066 Stavanger

VEDR. Voss sykehus og Avtalen med Eurosleep Vest A/S heretter kalt ES

Viser til avisoppslag i Bergens Tidene 15. og 16. mai vedrørende denne virksomhet.
Jeg ber med dette om at denne saken blir grundig behandlet i Helse Vest RHF og Helse Bergen HF.

Bakgrunn: Samtlige private aktører har høsten 2005 og vinteren 2006 vært gjennom 2 anbudsrunder med mange klager og offentlig innsyn i anbudspapirer. Prosessen har vært lang, den er enda ikke avsluttet. Helse Vest arbeider fortsatt med klagen .

I lys av dette er det oppsiktsvekkende at ES har klart å inngå avtale med Voss sykehus uten anbudsrunder og at den avtalen fortsatt er løpende.

Følgende punkter bes styrebehandlet av Helse Vest RHF.

1. Avtalen mellom ES og Voss sykehus har ikke vært utlyst på anbud. Dette synes å være en regelstridig avtale . Bør avtalen umiddelbart opphøre og overtas av de offentlige overleger på Voss evt. i samarbeid med Haukeland sykehus?
2. Det er Voss sykehus som har markedsført denne virksomheten. Det synes å være en sammenblanding mellom Voss sykehus og den private aktør. Å dekke seg bak et off.sykehus gir ES et betydelig konkurranse fortrinn i forhold til andre private aktører i Helse Vest .
3. Behandlingene som tilbys på Voss er vanlige inngrep som kan gjøres nært pasientens bosted. Det er enkel dag kirurgi og eller dag behandling . Det er derfor et spørsmål om det er rett å transportere pasientene land og strand mtp. de reiseutgifter som påbeløper . Behandlingen av de aktuelle lidelser burde vært utført på alle lokale sykehus og hos de offentlige avtalespesialistene.

4. I Øre-nese-hals-miljøet hevdes det at Voss modellen har brukt innleggelse for søvnregistrering og at dette har vært kombinert med dag kirurgi neste dag. En evt. slik praksis med en kombinasjon av innleggelse og dag kirurgi er fordyrende for bestiller, er dette ønskelig? Videre er det riktig å omgjøre dag behandling til innleggelse. Vurdering ønskes .

5. Andre private aktører må ha sykehuskonsesjon for å legge pasienter inn . Å drive et privat sykehus eller privat virksomhet er kostnadskreven og er forbundet med økonomisk risiko som ES unngår i denne avtalen samtidig som det et betydelig konkurransefortrinn å kunne hospitalisere pasienter.

6. Til slutt er det et prinsipielt spørsmål om det rett å slippe private aktører inn i offentlige sykehus. Helse Vest har tidligere ønsket vanntette skott og har av denne grunn gått mot kombinerte stillinger med driftstilskudd kombinert med overlegestilling. Voss modellen er vel et brudd på dette prinsipp?

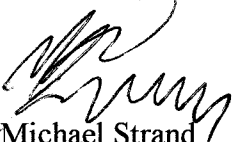
KONKLUSJON: Jeg ber Helse Vest RHF prioritere denne saken og styrebehandle den.

Jeg ber også styret i PLS(privatpraktiserende spesialisters landsforening) følge opp saken, samt Norsk Oto Laryngologisk forening ved formann Stein Hele Glad Nordal. Kopi sendes også PRISY som også anses som en av partene som også har berettiget grunn til å hevde at Eurosleep har hatt konkurransemessige fordeler i sin avtale.

Videre er Helse Øst en part i saken da ES også har lignende virksomhet i Helse Øst . Jeg anmoder om at avtalen opphører umiddelbart hvis De finner den er lovstridig og at virksomheten overtas av de offentlige overleger ved Voss sykehus .

Jeg imøteser Deres svar.

Med hilsen



Michael Strand
Avtalespesialist
Helse Vest RHF

Gjenpart :

Hels Øst v/ Adm.dir

PSL v/ styre

Nolf v/styre

PRISY

Prof. dr.med Jan Olofson