

## NOTAT

**GÅR TIL:** Styremedlemmer  
**FØRETAK:** Helse Vest RHF

**DATO:** 25.01.2016  
**FRÅ:** Administrerande direktør  
**SAKSHANDSAMAR:** Ivar Eriksen  
**SAKA GJELD:** **Orientering om relevante lover, forskrifter og myndigheitskrav i perioden 23.11.15 - 24.01.16**

**ARKIVSAK:** 2016/2463  
**STYRESAK:** 004/16

**STYREMØTE:** 10.02. 2015

### Administrerande direktør si orientering pkt. 2

.....

#### Oversikt over aktuelle lover i perioden 23.11.15 - 24.01.16

Lov	Dato for kunngjering	Kva lova/endinga gjeld
<p>Omtale av nye lover og reglar som tok til å gjelde frå 1. januar 2016 på Helse- og omsorgsdepartementet sitt område, blei publisert som ei nyhendesak på regjeringen.no 18. desember 2015.</p> <p>Ei kopi av saka følgjer notatet som vedlegg.</p>		
<p>Lov om endringar i spesialisthelsetenestelova (kontaktlege i spesialisthelsetenesta)</p>	<p>11.12.15</p>	<p>Lovendinga betyr at spesialisthelsetenesta, i tillegg til koordinatorordninga, skal opprette kontaktlege for pasientar med alvorleg sjukdom, skade eller liding.</p> <p>Kontaktlegeordninga skal gjelde for pasientar som har behov for behandling eller oppfølging frå spesialisthelsetenesta over ein viss tidsperiode.</p> <p>Oppnemning av kontaktlege skal ikkje berre vere ei</p>

		<p>plikt for helseføretaka, men òg ein rett for pasientar med alvorleg sjukdom.</p> <p>Vidare er koordinatorordninga endra slik at hovudregelen om at koordinator bør vere lege er endra til at koordinatoren skal vere helsepersonell.</p> <p>Lova tek til å gjelde frå det tidspunkt Kongen fastset. Kongen kan setje i verk dei einskilde føresegnene til ulik tid.</p>
--	--	--

### Oversikt over aktuelle nye forskrifter og forskriftsendringar i perioden 23.11.15 - 24.01.16

Forskrift	Dato for kunngjering	Kva forskrifta/endringa gjeld
Jf. vedlegg.		

### Oversikt over andre myndigheitskrav frå Helse- og omsorgsdepartementet i perioden 23.11.15 - 24.01.16

Myndigheitskrav	Dato	Kva saka gjeld
Føretaksmøte i Helse Vest RHF	10.12.15	<p>Det blei den 10. desember 2015 gjennomført føretaksmøte der dei regionale helseføretaka, gjennom Sjukehusbygg HF, blei bedt om å gjennomføre konseptrapport for etablering av protonbehandling i Noreg. Frist for oppdraget er sett til 1. august 2016.</p> <p>Oppdraget til Sjukehusbygg HF er vidareformidla i brev av 25.januar 2016 og vil også bli innarbeidd i oppdragsdokumentet til helseføretaket for 2016</p>
Føretaksmøte i Helse Vest RHF	12.01.16	Det blei den 12. januar 2016 gjennomført føretaksmøte for val av nytt styre i Helse Vest RHF og fastsetting av styregodtgjering.
Føretaksmøte i Helse Vest RHF	12.01.16	Det blei den 12. januar 2016 gjennomført føretaksmøte for formidling av krav og rammer m.m. for 2016. Protokollen frå føretaksmøtet blir lagt fram for styret i eiga sak.
Oppdragsdokument 2015	12.01.16	Oppdragsdokumentet for 2016 blir lagt fram for styret i eiga sak.

Vedlegg: Oversikt frå Helse- og omsorgsdepartementet over lover og reglar som tok til å gjelde frå 1. januar 2016.

# Ikrafttredelser 1. januar 2016

Nyhet | Dato: 18.12.2015 | [Helse- og omsorgsdepartementet](#)

Oversikt over nye lover og regler som gjelder fra 1. januar på Helse- og omsorgsdepartementets område.

## Omorganisering av helseforvaltningen

Helse- og omsorgsdepartementet omorganiserer den sentrale helseforvaltningen og reduserer antall etater fra 15 til 11.

[Les mer om de nye etatene](#)

## Ny transplantasjonslov:

Transplantasjonslova gjelder for donasjon og transplantasjon av organer, celler og vev til andre mennesker. Å øke tilgangen på organer er et viktig mål med transplantasjonslova. Mange av dem som venter på et nytt organ er alvorlig syke. Noen av dem dør mens de venter.

Ny transplantasjonslov forenkler og moderniserer regelverket. Loven innebærer blant annet:

- Loven slår fast at de regionale helseforetakene skal sørge for at alle potensielle donorer kan bli vurdert og få mulighet til å donere. Det skal vurderes om pasienter som er døde, eller som forventes å dø om kort tid, kan være aktuelle som donor.
- Loven gir rammer for samtykke til donasjon fra levende donor. Hovedregelen skal fortsatt være at levende donor må ha fylt 18 år for å kunne gi et selvstendig samtykke til donasjon. Loven slår fast at donor skal få nødvendig medisinsk og psykologisk utredning og tilpasset informasjon om inngrepet før samtykke gis. Donor skal også få medisinsk oppfølging etter en fastsatt plan dersom donasjonen får konsekvenser for hans eller hennes helse.
- Loven setter klare rammer for når det kan gis behandling med sikte på bevare organer som kan brukes til donasjon når donoren er hjernedød. Hovedregelen skal fortsatt være at avdødes syn på donasjon skal respekteres. Personer som har fylt 16 år kan gi samtykke til at donasjon kan gjennomføres etter at de er døde. Dersom avdøde ikke har samtykket skal de pårørende fremdeles kunne nekte donasjon.
- Tildeling av organer, celler og vev skal fortsatt bygge på medisinske kriterier. Prinsippet om anonymitet mellom giver og mottaker som ikke kjenner hverandre fra før videreføres. Forbudet mot kommersiell utnytting av organer mv. videreføres.

## Ny obduksjonslov

Ny obduksjonslov forenkler og moderniserer regelverket. Loven innebærer blant annet:

- Obduksjonslova slår fast at de regionale helseforetakene skal sørge for nødvendig kompetanse og kapasitet til å gjennomføre medisinske obduksjoner. Legen som stadfester at pasienten er død skal vurdere om den avdøde bør obduseres.
- Obduksjon kan bare skje når det ikke er grunn til å tro at den avdøde ville ha motsatt seg obduksjon. De nærmeste pårørende kan uavhengig av viljen til den avdøde nekte obduksjon.
- De pårørende kan ikke nekte rettsmedisinsk obduksjon. De kan likevel nekte at biologisk materiale som er tatt ut i forbindelse med obduksjonen blir brukt til forskning.
- Pårørende har rett til informasjon om uttak av biologisk materiale til bruk i forskning.

## Endring i varigheten på kommunale salgs- og skjenkebevillinger

Endring i alkoholloven § 1-6 innebærer at kommunale salgs- og skjenkebevillinger ikke må løpe ut etter fire år, som i dag. Det innføres en unntaksregel som gir kommunen mulighet til, etter et kommunevalg, å beslutte at alle eller enkelte bevillinger kan videreføres i inntil fire nye år uten krav om søknad om ny bevilning. En forutsetning for å fatte slikt unntak, er at kommunen har foretatt en gjennomgang av alkoholpolitikken etter kommunevalget.

En tilsvarende endring i varigheten på skjenkebevillinger innføres for Svalbard.

## Innføring av prikktildelingssystem salgs- og skjenkebevilning

Det innføres en nasjonal ordning som standardiserer hvordan kommunene skal reagere ved brudd på bevillinger for salg- eller skjenking av alkoholholdig drikk. Ulike brudd vil gi et fast antall prikker. Dersom en bevillingshaver samlet sett får 12 prikker eller mer i løpet av to år, skal bevillingen trekkes tilbake for en viss periode.

## Nye krav til skjenkekontrollører

Det blir krav om at kommunene må bruke to kontrollører på skjenkekontroller. Kontrollørene må ha gjennomført en kunnskapsprøve. Kontrollørene må ha gjennomført prøven innen 1. juli 2016. Alle kunnskapsprøver skal fra 1. januar 2016 gjennomføres elektronisk.

## **Solarier**

Ansvarlige for daglig drift og ansatte med kundekontakt ved solarier må fra 1. januar 2016 ha bestått en kunnskapsprøve.

Kunnskapsprøven er en videreføring av den tidligere frivillige solarieprøven og skal sette den enkelte ansatte i stand til å gi god veiledning til kunder slik at overdreven soling kan unngås.

## **Laserpekere**

Ny § 19 a i strålevernloven gjelder fra 1. januar 2016. Det gir mulighet for Toll- og avgiftsetaten til å tilbakeholde, beslaglegge og destruere ulovlig importerte laserpekere, slik at det blir vesentlig enklere å få ulovlig importerte laserpekere ut av sirkulasjon. Bestemmelsen tilsvare den ordningen man har for privatimport av legemidler. Nærmere ansvarsfordeling vil klargjøres i forskrift.

## **Innføring av smilefjes på serveringssteder**

Mattilsynet innfører smilefjesordning i hele Norge fra 1. januar 2016. Smilefjesordningen vil gi forbrukerne informasjon om de hygieniske forholdene ved restauranter og kaféer.

I første omgang gjelder smilefjesordningen for kafeer og restauranter. Mer enn 8000 restauranter og kafeer omfattes av ordningen. Kantiner, matservering på institusjoner, bensinstasjoner eller storkiosker er ikke med. Disse skal fortsatt ha ordinært tilsyn fra Mattilsynet, men da uten å få smilefjessymbol. Smilefjesene kommer i tre ansiktsuttrykk; fra smilefjes til strekmunn og surmunn som dårligste karakter. Smilefjesrapporten skal henges opp godt synlig ved inngangen til serveringsstedet