# REGLUGERÐ

## um hlutverk, starfsemi og þjónustu heilsugæslustöðva, heilbrigðisstofnana og sjúkrahúsa.

## I. kafli

## Gildissvið, markmið og aðgengi.

### 1. gr.

#### Gildissvið.

Reglugerð þessi gildir um hlutverk, starfsemi og þjónustu heilbrigðisstofnana heilbrigðisumdæma, heilsugæslustöðvar og sjúkrahús á vegum þeirra. Þá gildir reglugerð þessi um hlutverk, starfsemi og þjónustu Landspítala og Sjúkrahússins á Akureyri.

Reglugerð þessi gildir einnig um hlutverk, starfsemi og þjónustu einkarekinna heilsugæslustöðva eftir því sem við á.

### 2. gr.

#### Markmið.

Markmið með rekstri heilbrigðisstofnana er að tryggja landsmönnum fullnægjandi heilbrigðisþjónustu á fyrsta, öðru og þriðja stigi.

### 3. gr.

#### Skilgreiningar.

Heilbrigðisstofnun heilbrigðisumdæma:

1. Heilbrigðisstofnun Austurlands.
2. Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins.
3. Heilbrigðisstofnun Norðurlands.
4. Heilbrigðisstofnun Suðurlands.
5. Heilbrigðisstofnun Suðurnesja.
6. Heilbrigðisstofnun Vestfjarða.
7. Heilbrigðisstofnun Vesturlands.

Fyrsta stigs heilbrigðisþjónusta: Heilsugæsla, heilsuvernd og forvarnir, bráða- og slysamóttaka og önnur heilbrigðisþjónusta á vegum heilsugæslustöðva. Þjónusta og hjúkrun á hjúkrunarheimilum, í hjúkrunar- og dvalarrýmum stofnana og í dagdvöl.

Annars stigs heilbrigðisþjónusta: Heilbrigðisþjónusta sem veitt er á sjúkrahúsum, heilbrigðisstofnunum og starfsstofum heilbrigðisstarfsmanna samkvæmt ákvörðun ráðherra eða samningum sem gerðir eru í samræmi við ákvæði VII. kafla og lög um sjúkratryggingar og önnur þjónusta sem að jafnaði er ekki veitt á heilsugæslustöðvum og fellur ekki undir þriðja stigs heilbrigðisþjónustu.

Þriðja stigs heilbrigðisþjónusta: Heilbrigðisþjónusta sem veitt er á sjúkrahúsi og krefst sérstakrar kunnáttu, háþróaðrar tækni, dýrra og vandmeðfarinna lyfja og aðgengis að gjörgæslu.

### 4. gr.

*Aðgengi.*

Heilbrigðisstofnunum ber að tryggja aðgengi allra landsmanna að fyrsta, annars og þriðja stigs heilbrigðisþjónustu. Skulu heilbrigðisstofnanir hafa með sér samráð um aðgengi að heilbrigðisþjónustu. Jafnframt skulu heilbrigðisstofnanir tryggja samráð og eftirfylgni með notendum þjónustunnar þannig að samfella sé í veitingu heilbrigðisþjónustu milli heilbrigðisstofnana.

Heilbrigðisstofnanir skulu m.a. nýta sér fjarheilbrigðisþjónustu til að tryggja aðgengi landsmanna að þjónustunni.

Heilbrigðisstofnanir skulu tryggja jafnt aðgengi að heilbrigðisþjónustu óháð kynþætti, félagslegri stöðu og eftir því sem kostur er búsetu notenda þjónustunnar.

### 5. gr.

#### Hlutverk forstjóra heilbrigðisstofnana.

Forstjóri ber ábyrgð á að stofnun sem hann stýrir starfi í samræmi við lög, stjórnvaldsfyrirmæli og erindisbréf.

Forstjóri ber ábyrgð á þeirri þjónustu sem veitt er á þeirri heilbrigðisstofnun er undir hann heyrir.

Forstjóra ber að tryggja að mönnun starfsstöðva sé í samræmi við hlutverk heilbrigðisstofnunar.

Forstjóri skal leitast við að efla teymisvinnu og þverfaglegt samstarf milli heilbrigðisstofnana landsins.

### 6. gr.

#### Umbótastarf.

Heilbrigðisstofnanir skulu vinna að stöðugum umbótum og framþróun á starfsemi og þjónustu.

Heilbrigðisstofnanir skulu taka þátt í umbótastarfi sem heilbrigðisyfirvöld á hverjum tíma telja mikilvægt til þess að koma í kring umbótum í heilbrigðiskerfi landsins.

### 7. gr.

#### Upplýsingagjöf.

Heilbrigðisstofnanir skulu reglulega veita heilbrigðisráðuneyti upplýsingar um starfsemi og þjónustu stofnunarinnar á því formi sem óskað er eftir.

Heilbrigðisstofnanir skulu leitast við að veita notendum heilbrigðisþjónustu í sínu umdæmi upplýsingar um starfsemi sína, starfsáætlun, gæðavísa, biðtíma og þjónustuframboð og hafa samráð við þá eftir þörfum.

### 8. gr.

#### Kennsla heilbrigðisstétta.

Heilbrigðisstofnanir skulu taka að sér kennslu heilbrigðisstétta á grundvelli samninga við háskólasjúkrahús, kennslusjúkrahús og/eða aðrar menntastofnanir.

### 9. gr.

#### Vísindarannsóknir.

Heilbrigðisstofnunum er heimilt að stunda eða taka þátt í vísindarannsóknum m.a. í samstarfi við aðrar heilbrigðisstofnanir, háskólasjúkrahús, kennslusjúkrahús eða aðrar menntastofnanir.

### 10. gr.

#### Faglegar kröfur.

Heilbrigðisþjónusta skal fullnægja lágmarkskröfum sem gerðar eru til þjónustunnar skv. lögum um heilbrigðisþjónustu og lögum um landlækni og reglugerðum sem settar eru á grundvelli þeirra og vera í samræmi við fagleg fyrirmæli landlæknis um veitingu þjónustunnar.

## II. kafli.

## Fagráð heilbrigðisstofnana.

### 11. gr.

#### Skipun og verklag fagráða.

Forstjórar heilbrigðisstofnana skipa fagráð sem í sitja að minnsta kosti einn fulltrúi lækna, einn fulltrúi hjúkrunarfræðinga og einn fulltrúi annarra heilbrigðisstétta sem eru í föstu starfi innan heilbrigðisstofnunarinnar. Forstjórum stærri heilbrigðisstofnana er þó heimilt að skipa allt að sjö fulltrúa í fagráðið og skal við skipunina gæta jafnræðis milli fagstétta starfandi heilbrigðisstarfsmanna innan stofnunarinnar.

Forstjóra ber að leita álits fagráðs um mikilvægar ákvarðanir sem varða heilbrigðisþjónustu og skipulag heilbrigðisstofnunarinnar en er þó ekki bundinn af álitinu.

Fagráð skal kjósa sér formann og annan til vara.

Fagráð skal setja sér starfsreglur sem staðfestar skulu af forstjóra.

Formaður skal í samráði við forstjóra boða til upplýsinga- og samráðsfunda eftir því sem þurfa þykir og eigi sjaldnar en fjórum sinnum á ári.

Skipun í fagráð er tímabundin til 3 ára.

## II. kafli

## Heilbrigðisstofnanir heilbrigðisumdæma.

### 12. gr.

#### Þarfagreining og áætlanir.

Heilbrigðisstofnunum heilbrigðisumdæma ber að gera greiningu á þörf íbúa heilbrigðisumdæmis á heilbrigðisþjónustu og leggja fram áætlun um hvernig þeim þörfum skuli mætt.

Heilbrigðisstofnanir heilbrigðisumdæma skulu árlega gera starfsáætlun, áætlun um mönnun og mönnunarþörf og stefnumótun.

### 13. gr.

#### Þjónusta heilbrigðisstofnana.

Heilbrigðisstofnanir heilbrigðisumdæma sjá um að veita og skipuleggja fyrsta stigs og annars stigs heilbrigðisþjónustu á heilsugæslustöðvum og/eða sjúkrahúsum, m.a. á göngu og dagdeildum.

Heilbrigðisstofnanir skulu skipuleggja og bera ábyrgð á sjúkraflutningum í sínu umdæmi.

## III. KAFLI

Heilsugæslustöðvar.

### 14. gr.

#### Aðgengi að heilsugæslustöð.

Hver einstaklingur skal eiga rétt á þjónustu heilsugæslu í sinni heimabyggð, að jafnaði þá stöð sem er næst heimili hans.

Einstaklingur skal að jafnaði skráður sem skjólstæðingur tiltekinnar heilsugæslustöðvar og skal heilbrigðisstofnun sem heilsugæslustöð tilheyrir leitast við að tryggja það. Ef ekki reynist unnt að skrá einstakling sem skjólstæðing tiltekins heimilislæknis á heilsugæslustöð skal þess þó gætt að hann njóti sambærilegrar þjónustu á stöðinni og aðrir.

Heimilt er að skjóta ákvörðun forstjóra heilbrigðisstofnunar um að synja einstaklingi um skráningu á heilsugæslustöð til ráðherra með kæru. Um málsmeðferð fer samkvæmt stjórnsýslulögum.

Sjúkratryggingar Íslands skulu hafa eftirlit með því að skrár heilsugæslustöðva séu uppfærðar reglulega.

Heilbrigðisstofnanir í hverju heilbrigðisumdæmi skulu í samræmi við ákvæði reglugerðar um heilbrigðisumdæmi hafa með sér samráð um skipulag heilsugæslunnar í umdæminu og aðgengi að henni. Komi upp ágreiningur milli heilbrigðisstofnana um skipulag heilsugæslu í heilbrigðisumdæmi sker ráðherra úr.

Þrátt fyrir skiptingu landsins í heilbrigðisumdæmi skulu notendur heilbrigðisþjónustu eiga jafnan rétt á að leita til þeirrar heilsugæslustöðvar sem þeir kjósa.

### 15. gr.

#### Hlutverk heilsugæslustöðva.

Heilsugæslustöðvar sinna fyrsta stigs heilbrigðisþjónustu og eftir atvikum annar stigs heilbrigðisþjónustu.

Skipulag heilsugæslu skal miða við að heilsugæslan sé fyrsti viðkomustaður sjúklinga.

Heilsugæslustöðvar skulu leitast við að efla teymisvinnu og þverfaglegt samstarf. Viðhafa gagnreynd vinnubrögð og nýta leiðbeiningar frá Þróunarmiðstöð íslenskrar heilsugæslu.

### 16. gr.

#### Þjónusta á heilsugæslustöðvum.

Á heilsugæslustöð eða á vegum hennar skal m.a. veita eftirfarandi þjónustu:

1. Heimilislækningar, þar sem sinna skal bráðum og langvinnum heilsuvanda með áherslu á samfellda þjónustu í samræmi við þarfir notanda heilbrigðisþjónustu hverju sinni.
2. Opin móttaka, þar sem bráðaerindum, smáslysum og bólusetningum er sinnt.
3. Bókuð móttaka, þar sem meðal annars skal boðið upp á sárameðferðir, lyfjagjafir, smáaðgerðir, leghálsskimanir og ferðamannaheilsuvernd.
4. Heilsueflandi móttaka, þar sem einstaklingum með/eða í hættu á að fá fjölþættan og/eða langvinnan heilsuvanda er veitt heildræn og þverfagleg þjónusta. Áherslu er beint að styrkleikum einstaklings og fjölskyldu til að virkja áhugahvöt til lífsstílsbreytinga og sjálfshjálpar og þar með eflingu á lífsgæðum.
5. Geðheilbrigðisþjónusta fyrir börn og fullorðna. Þjónustan felur í sér mat á vanda, meðferðaráætlun og sálfræðimeðferð, bæði einstaklings- og hópmeðferðir. Áherslu skal leggja á meðferð við þunglyndi, kvíða og áfföllum þar sem vandinn er vægur eða miðlungs alvarlegur.
6. Hreyfiseðlar, bjóða skal upp á meðferðarúrræði við sjúkdómum eða einkennum þeirra sjúkdóma sem vitað er að regluleg hreyfing getur haft umtalsverð áhrif á.
7. Heilbrigðisþjónusta heim, fyrir þá einstaklinga sem hennar þarfnast. Leitast skal við að bjóða upp á þverfaglega þjónustu þar sem heimahjúkrun er í forgrunni.

Á heilsugæslustöð eða á vegum hennar skal veita eftirfarandi heilsuvernd á ákveðnum æviskeiðum:

1. Mæðravernd, sem hefur það hlutverk að stuðla að heilbrigði móður og barns með faglegri umönnun, stuðningi og ráðgjöf ásamt því að greina áhættuþætti og bregðast við þeim. Einnig skal letiast við að stuðla að auknu öryggi og vellíðan foreldra og búa þá undir foreldrahlutverk sitt.
2. Ung- og smábarnavernd, sem hefur það hlutverk að efla heilsu, vellíða og þroska ungra barna með reglulegum heilsufarsskoðunum ásamt stuðningi og fræðslu til fjölskyldna þeirra.
3. Heilsuvernd skólabarna, sem hefur það hlutverk að efla heilbrigði grunnskólabarna og stuðla að vellíðan þeirra. Þjónustan skal að jafnaði veitt í skólanum. Náin samvinna skal vera við skólayfirvöld, foreldra og aðra fagaðila sem koma að málefnum barna.
4. Heilsuvernd eldra fólks, sem hefur það hlutverk að auðvelda eldra fólki aðgengi að heilbrigðisþjónustu sem sniðin er að þeirra þörfum. Styðja og styrkja eldra fólk til sjálfshjálpar og viðhalda þannig andlegu, líkamlegu og félagslegu heilbrigði. Samhæfa þjónustu og auðvelda samskipti einstaklingsins, þjónustuaðila og fjölskyldu til að tryggja sem besta samfellu í þjónustu.

Heilsugæslustöðvar skulu leitast við að veita aðra heilbrigðisþjónustu s.s. félagsráðgjöf, iðju- og sjúkraþjálfun, næringaráðgjöf o.fl. í samræmi við ákvörðun ráðherra eða á grundvelli samninga sem gerðir eru samkvæmt lögum um heilbrigðiþjónustu.

### 17. gr.

#### Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins.

Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins sinnir heilsugæslu í heilbrigðisumdæmi höfuðborgarsvæðisins.

Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins sinni rekstri og ábyrgð á samhæfingarstöð skimunar á landsvísu.

Forstjóri heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins er umdæmisstjóri í heilbrigðisumdæmi höfuðborgarsvæðisins.

### 18. gr.

#### Þróunarmiðstöð íslenskrar heilsugæslu.

Þróunarmiðstöð heilsugæslunnar leiðir faglega þróun innan heilsugæslu á landsvísu, vinnur að samræmingu verklags og samhæfingar milli fagfólks á heilsugæslustöðvum, gæðaþróun og framförum í heilsugæslu í samráði við heilbrigðisstofnanir sem reka heilsugæslustöðvar og sjálfstætt starfandi heilsugæslustöðvar. Þróunarmiðstöð heilsugæslunnar starfar innan Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins.

Heilbrigðisráðherra skipar fagráð sem vinnur að stefnumörkun og tryggir tengsl við aðrar heilbrigðisstofnanir sem reka heilsugæslustöðvar. Í fagráðinu situr einn fulltrúi frá hverri heilbrigðisstofnun sem rekur heilsugæslustöð, einn fulltrúi frá sjálfstætt starfandi heilsugæslustöðvum, einn fulltrúi frá heilbrigðisvísindasviði Háskóla Íslands og einn fulltrúi frá heilbrigðisvísindasviði Háskólans á Akureyri ásamt forstöðumanni Þróunarmiðstöðvar heilsugæslunnar sem veitir fagráðinu forystu. Fagráðið situr innan Þróunarmiðstöðvar heilsugæslunnar og ber að skila starfsemisáætlun til tveggja ára í senn.

## IV. kafli

## um hlutverk starfsemi og þjónustu Landspítala.

### 19. gr.

#### Hlutverk Landspítala.

Hlutverk Landspítala er að:

1. vera aðalsjúkrahús landsins og háskólasjúkrahús og veita annars og þriðja stigs heilbrigðisþjónustu, sinna menntun heilbrigðisstétta og vísindastörfum. (Skýring: hafa í samræmi við lagatextann)
2. veita heilbrigðisþjónustu sem á hverjum tíma samræmist skyldu slíks sjúkrahúss, m.a. sérfræðiþjónustu í nær öllum viðurkenndum greinum læknisfræði, hjúkrunarfræði og eftir atvikum öðrum greinum heilbrigðisvísinda sem stundaðar eru hér á landi, með aðgengi að stoðdeildum og rannsóknadeildum,
3. annast starfsnám háskólanema og framhaldsskólanema í heilbrigðisgreinum í grunn- og framhaldsnámi,
4. stunda vísindarannsóknir á heilbrigðissviði,
5. veita háskólamenntuðum starfsmönnum sérmenntun í heilbrigðisgreinum,
6. gera fagfólki kleift að sinna fræðastörfum við Háskóla Íslands eða aðra háskóla og veita þeim aðstöðu til þess að sinna rannsóknum og aöðrum störfum við sjúkrahúsið,
7. starfrækja blóðbanka sem hefur með höndum blóðbankaþjónustu á landsvísu.
8. þróa náið samstarf við háskólasjúkrahús á Norðurlöndunum í því skyni að tryggja sjúklingum þjónustu sem ekki er hægt að veita hér á landi og opna möguleika fyrir nánari samskipti sérfræðinga, mennun heilbrigðisstarfsfólks og vísindasamstarf.
9. þróa nýja aðferðir við heilbrigðisþjónustu og miðla nýrri kunnáttu til annarra heilbrigðisstofnana á landinu.

### 20. gr.

#### Þjónusta Landspítala.

Landspítali er aðalsjúkrahús landsins og háskólasjúkrahús sem veitir landsmönnum öllum annars og þriðja stigs heilbrigðisþjónustu.

Landspítali skal veita öllum landsmönnum nauðsynlega sérfræðiþjónustu m.a. samkvæmt samningum við heilbrigðisstofnanir heilbrigðisumdæma og í nánu samstarfi við heilsugæslustöðvar í hverju heilbrigðisumdæmi.

Landspítalanum ber að þróa öfluga dag- og göngudeildarþjónustu, þar sem sjúklingar sem þurfa álit sérfræðings geta komið samkvæmt beiðni heilsugæslulæknis eða sérfræðings á stofu, óháð því hvort þeir hafi legið inni á spítalanum eða ekki.

Landspítali skal þróa samvinnu við heilsugæslu og sérfræðiþjónustu utan spítala til að tryggja að sjúklingar fái þjónustu á réttu þjónustustigi. Landspítali ber ábyrgð á því að skilvirk verkferli séu þróuð í samvinnu við aðra þjónustu aðila. Landspítali og Sjúkrahúsið á Akureyri skulu þróa samvinnu með það að leiðarljósi að tryggja viðeigandi aðgengi sjúklinga að annars og þriðja stigs heilbrigðisþjónustu. (Skýring: hafa í samræmi við ákvæði í síðustu m.gr. 24.gr)

### 21. gr.

#### Samstarf Landspítala og Háskóla Íslands.

Landspítali og Háskóli Íslands skulu gera með sér samning um samstarf sem skal m.a. kveða á um reglulega samráðsfundi forstjóra Landspítala og háskólarektors. Landspítali og Háskóli Íslands skulu setja verklagsreglur um málefni starfsmanna sem hafa starfsskyldur gagnvart báðum stofnunum. Reglurnar skulu staðfestar af ráðherra og birtar.

### 22. gr.

#### Aðild Landspítala að rannsóknar- og þróunarfyrirtækjum.

Landspítala er heimilt með samþykki ráðherra að eiga aðild að rannsóknar- og þróunarfyrirtækjum sem eru hlutafélög, sjálfseignarstofnanir eða félög með takmarkaða ábyrgð og stunda framleiðslu og sölu í því skyni að hagnýta og þróa niðurstöður rannsókna sem spítalinn vinnur að hverju sinni. Forstjóri Landspítala fer með eignarhlut spítalans í slíkum fyrirtækjum.

## V. kafli

## Hlutverk og þjónusta Sjúkrahússins á Akureyri.

### 23. gr.

####  Hlutverk Sjúkrahússins á Akureyri.

Hlutverk Sjúkrahússins á Akureyri er að:

1. vera kennslusjúkrahús sem veitir annars stigs heilbrigðisþjónustu og að einhverju leyti þriðja stigs heilbrigðisþjónustu fyrir landsmenn og er varasjúkrahús Landspítala.
2. veita heilbrigðisþjónustu sem á hverjum tíma samræmist skyldu slíks sjúkrahúss, m.a. sérfræðiþjónustu í nær öllum viðurkenndum greinum læknisfræði, hjúkrunarfræði og eftir atvikum öðrum greinum heilbrigðisvísinda sem stundaðar eru hér á landi, með aðgengi að stoðdeildum og rannsóknadeildum,
3. veita háskólamenntuðum starfsmönnum sérmenntun í heilbrigðisgreinum,
4. taka þátt í starfsnámi háskólanema og framhaldsskólanema í grunn- og framhaldsnámi á heilbrigðissviði í samstarfi við menntastofnanir og aðrar heilbrigðisstofnanir
5. stunda vísindarannsóknir á heilbrigðissviði,
6. gera fagfólki kleift að sinna fræðastörfum við háskóla,
7. þróa nýja aðferðir við heilbrigðisþjónustu og miðla nýrri kunnáttu til annarra heilbrigðisstofnana á landinu.

(Skýring: Hér þarf að huga að samræmi í framsetningu milli SAk og LSH og þess sem fram kemur í nýju lögunum. Mér sýnist að hér hafi verið sett inn það sem var í 21.gr laganna fyrir breytingu.)

### 24. gr.

#### Þjónusta Sjúkrahússins á Akureyri.

Sjúkrahúsið á Akureyri er kennslusjúkrahús sem veitir annars stigs heilbrigðisþjónustu og að einhverju leyti þriðja stigs heilbrigðisþjónustu fyrir landsmenn. Sjúkrahúsið á Akureyri er varasjúkrahús Landspítala. (Skýring: hafa í samræmi við lagatextann)

Sjúkrahúsið á Akureyri skal veita öllum landsmönnum nauðsynlega sérfræðiþjónustu m.a. samkvæmt samningum við heilbrigðisstofnanir og í nánu samstarfi við heilsugæslustöðvar í hverju heilbrigðisumdæmi.

Sjúkrahúsið á Akureyri skal þróa öfluga dag- og göngudeildarþjónustu, þar sem sjúklingar sem þurfa álit sérfræðings geta komið samkvæmt beiðni heilsugæslulæknis eða sérfræðings á stofu, óháð því hvort þeir hafi legið inni á spítalanum eða ekki.

Sjúkrahúsið á Akureyri skal þróa náið samstarf við Landspítala og aðrar heilbrigðisstofnanir í því skyni að tryggja að sjúklingum þjónustu sem ekki er hægt að veita á staðnum og opna möguleika fyrir nánari samskipti sérfræðinga stofnanna, sbr. fjarheilbrigðisþjónusta, menntun heilbrigðisstarfsfólks og vísindasamstarf.

### 25. gr.

#### Aðild Sjúkrahússins á Akureyri að rannsóknar- og þróunarfyrirtækjum.

Sjúkrahúsinu á Akureyri er heimilt með samþykki ráðherra að eiga aðild að rannsóknar- og þróunarfyrirtækjum sem eru hlutafélög, sjálfseignarstofnanir eða félög með takmarkaða ábyrgð og studna framleiðslu og sölu í því skyni að hagnýta og þróa niðurstöður rannsókna sem sjúkrahúsið vinnur að hverju sinni. Forstjóri sjúkrahússins fer með eignahlut þess í slíkum fyrirtækjum.