

Nina E. Steinkopf

Deres ref

Vår ref

Dato

18/1147-

19. februar 2026

Vurdering av habilitet ved ny organisering av kompetanse på ME

Vi viser til din e-post datert 3. februar der du anmoder om at departementet og helseforetaket gjennomfører en grundig og uavhengig vurdering av Kompetansetjenestens habilitet i forbindelse med prosessen rundt ny organisering av kompetanse på ME.

Du skriver at «i henhold til sentrale bestemmelser i forvaltningsloven kapittel II vil Nasjonal kompetansetjeneste for CFS/ME kunne anses som inhabile i prosessen med ny organisering av kompetanse på ME. Deltakelse i denne prosessen vil innebære at Kompetansetjenesten gis anledning til å påvirke sin egen fremtidige rolle. Inhabil part kan verken treffe avgjørelse i saken, medvirke ved utredningen eller delta i vurderingen av den».

Vurderingen av om det foreligger inhabilitet, ligger hos den enkelte, eventuelt av personens nærmeste overordnede, jf. fvl. § 8 første ledd.

Helse- og omsorgsdepartementet har ingen arbeidsgiverrolle for ansatte ved Nasjonal kompetansetjeneste for CFS/ME, og har derfor ingen synspunkter på dette. Departementet legger til grunn at enkeltpersoner og virksomheter driver sin virksomhet i tråd med lov- og avtaleverk, herunder forvaltningslovens habilitetsregler. Selv om det ikke ligger til departementet å vurdere habiliteten i dette tilfellet, vil vi allikevel få peke på at forvaltningslovens habilitetsregler retter seg mot personer og ikke virksomheter, og det kun er i helt spesielle tilfeller at en virksomhet anses som inhabile. Vi vil også peke på at det ikke er uvanlig at virksomheter som blir berørt av eventuelle endringer, også blir involvert og hørt i de forutgående utredningene.

Nasjonale kompetansetjenester inngår i system for nasjonale tjenester som er regulert i kapittel 4 i forskrift nr. 1706 av 17. desember 2010 om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen universitetssykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten.

Det fremgår av forskriften at Helse- og omsorgsdepartementet fatter vedtak om etablering, endring eller avvikling av nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten. Forskriften legger til grunn at en nasjonal kompetansetjeneste skal gi ønskede resultater innenfor rimelig tid. I veilederen til forskriften er det presisert at en nasjonal kompetansetjeneste kan enten ha funksjon "opplæring" med en virketid på inntil 5 år, eller funksjon "kompetanseoppbygging" med en virketid på inntil 10 år.

Nasjonal kompetansetjeneste for CFS/ME er en av mange nasjonale kompetansetjenester som er avviklet de siste årene eller er i prosess for avvikling som nasjonal kompetansetjeneste fordi de har hatt en virketid på ti år eller mer. De regionale helseforetakene har ansvar for avvikling av tjenestene og håndtering av eventuelle spørsmål eller behov for avklaringer som følge av avviklingen, herunder hvordan fagmiljøet videreføres.

Det fremgår av brev fra Helse Sør-Øst RHF til departementet datert 18.12.25 at de regionale helseforetakene - under samordning av RHF-enes servicemiljø – vil jobbe videre med avvikling og omorganisering av flere nasjonale kompetansetjenester i 2026 med sikte på omorganisering fra 2027. NKT for CFS/ME er en av disse.

Med hilsen

Maiken Engelstad (e.f.)
avdelingsdirektør

Torunn Omland Granlund
fagdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Helse Sør-Øst RHF