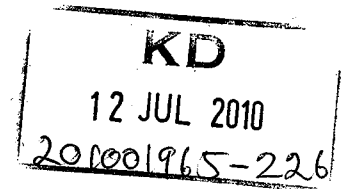




DEN NORSKE
LEGEFORENING



Kunnskapsdepartementet
Postboks 8119 Dep
0032 OSLO

Deres
ref.:201001
965-/KRI

Vår ref.: 10/3195

Dato: 07.07.2010

Høring av nytt finansieringssystem for ikke-kommunale barnehager i en rammefinansiert sektor

Det vises til høring fra Kunnskapsdepartementet datert 19.4.2010 vedrørende ovennevnte. Høringssaken er ikke sendt til Den Norske Legeforening som formell høringsmottaker, men siden innholdet kan få implikasjoner på driften av sykehusbarnehager tillater vi oss likevel å oversende en høringsuttalelse.

Høringen omhandler forslag til forskrift om likeverdig behandling av barnehager ved tildeling av offentlige tilskudd. Likeverdig behandling betyr at ikke-kommunale barnehager får like mye offentlig tilskudd som gjennomsnittet for kommunale barnehager i samme kommune. Under pkt. 6.5 i høringsdokumentet fremgår følgende:

”Kommunens plikt til likeverdig behandling gjelder den samlede offentlige finansieringen av ordinær drift i ikke-kommunale barnehager. På samme måte som i dag skal statlige og fylkeskommunale midler til drift av barnehager tas med i beregningen av den samlede finansieringen av den enkelte barnehage. Midler som de statlige helseforetakene bruker til drift av barnehager (sykehusbarnehager), inngår i forskriftens definisjon av offentlige tilskudd. Kommunen kan redusere det kommunale tilskuddet til sykehusbarnehager tilsvarende det helseforetaket brukte på sykehusbarnehagene i 2003. Tilskudd til drift omfatter også indirekte økonomisk støtte til drift, for eksempel barnehager som får gratis lokaler eller lokaler med husleie betydelig under markedsleie.” (vår understr.)

Legeforeningen mener at dette kan få utilsiktede konsekvenser. For det første vil en reduksjon av det kommunale tilskuddet til sykehusbarnehager tilsvarende det kommunale tilskuddet på 2003-nivå kunne falle svært tilfeldig ut, dersom størrelsen på barnehagene har endret seg siden 2003. Resultatet vil kunne bli at sykehusbarnehagene får mindre offentlig tilskudd, hvilket vil gjøre det mindre interessant for arbeidsgiver å opprettholde tilbudet om sykehusbarnehager for sine ansatte, i en tid der fokus på økonomi for en stor del styrer helseforetakenes prioriteringer.

Dersom finansieringsordningen fører til at sykehusbarnehagene blir overført fra helseforetakene til kommunen vil dette bety et svekket tilbud for sykehusansatte, som har særlige behov bl.a. når det gjelder åpningstider (pga vaktordningene), og muligheten for at det kan oppstå ekstraordinære situasjoner på ulike tider av døgnet.

Det er også en kjensgjerning at tilbudet om barnehageplass i sykehusbarnehage er et viktig gode for ansatte og gjør det både attraktivt og praktisk mulig for høyt kvalifisert helsepersonell å bosette seg for eksempel ved sykehus i distrikts-Norge. Det er således av stor betydning at finansieringsordningen for barnehagene ikke bidrar til å svekke barnehagetilbudet for sykehusansatte.

Med hilsen
Den norske legeforening



Geir Riise
Generalsekretær



Anne Kjersti Befring
Direktør