



Evje og Hornnes kommune
Evje og Hornnes kommune

Melding om vedtak

Det kongelige helse- og omsorgsdepartement

Vår ref:
2009/540-8

Saksbehandler:
Lillian Bjorå Andersen, ☎ 37 93 23 20
E-post: lbandersen@e-h.kommune.no

Arkivkode:

Dato:
18.01.2011

Høringsuttalelse ny folkehelselov

Formannskapet i Evje og Hornnes kommune behandlet saken i møte 18.01.11 og fattet følgende:


Saksprotokoll i Formannskapet - 18.01.2011

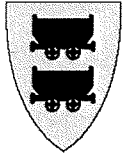
Vedtak:

Formannskapet vedtar fremlagte forslag til høringsuttalelse til ny folkehelselov.

Saksframlegg m/vedlegg følger vedlagt.

Med hilsen
Evje og Hornnes kommune


Lillian Bjorå Andersen
utvalgssekretær



Saksframlegg

Evje og Hornnes kommune

Utv.saknr	Utvalg	Møtedato
5/11	Formannskapet	18.01.2011

Høringsuttalelse ny folkehelselov

Rådmannens forslag til vedtak:

Formannskapet vedtar fremlagte forslag til høringsuttalelse til ny folkehelselov.

Saksprotokoll i Formannskapet - 18.01.2011

Behandling:

Rådmannens tilråding ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Formannskapet vedtar fremlagte forslag til høringsuttalelse til ny folkehelselov.

Saksutredning

Helse og omsorgsdepartementet sendte den 18. oktober på høring forslag til ny folkehelselov. Høringsfristen er 18. januar 2010.

Planen er at de nye lovene skal vedtas i Stortinget våren 2011 for å iverksettes fra 01.01.2012.

Forslag til Lov om folkehelse legger et større ansvar på kommunene i forhold til følgende områder:

- Ansvar for folkehelsearbeid legges til kommunen som sådan. I dag ligger ansvaret i kommunens helsetjeneste. Forslaget innebærer at kommunen skal bruke alle sine sektorer for å fremme folkehelse, ikke bare helsesektoren.
- Kommunen skal fastsette mål og strategier for folkehelsearbeidet egnet for å møte kommunens egne helseutfordringer. Mål og strategier skal forankres i planprosessene etter plan- og bygningsloven.
- Kommunen skal iverksette nødvendige tiltak for å møte lokale utfordringer.
- Kommunens ansvar for å ha oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer blir konkretisert slik at de får et tydelig bilde av hva som er de lokale helseutfordringer i

den enkelte kommune. Statlige helsemyndigheter og fylkeskommunene skal gjøre opplysninger tilgjengelig og understøtte kommunene.

- En drøfting av kommunens helseutfordringer skal blant annet danne grunnlag for lokal planstrategi. På samme måte skal en drøfting av fylkets helseutfordringer inngå i regional planstrategi.
- De store folkesykdommene krever fornyet og samlet innsats i alle berørte sektorer.

Sammendrag

- Kommunene slutter seg til forslaget til ny folkehelselov som retter seg mot alle forvaltningsnivåer og sektorer/faktorer som påvirker innbyggernes helse.
- Det anbefales at midler for folkehelsearbeid og i forhold til helse og omsorg overføres via rammeoverføringene til kommunesektoren. En eventuell øremerking av midler er kun aktuelt i en innføringsperiode.
- En økt satsing på folkehelsearbeid bør være en del av en ny handlingsplan (opptrappingsplan) slik at både fylkeskommuner og kommuner har mulighet for å planlegge, implementere og iverksette aktuelle tiltak gradvis.
- For å styrke folkehelsefeltet er det helt avgjørende at styrkingen følges opp med økonomiske midler.
- Fastlegens ansvar og rolle i folkehelsearbeidet bør presiseres tydeligere enn realiteten er i dag. Denne klargjøringen kan med fordel tas inn i den nye forskriften til loven. Kommunene ser at krav om samordning på tvers av ulike sektorer og fagområder ikke gjenspeiles på statlig forvaltningsnivå. Ansvaret for det tverrsektorielle folkehelsearbeidet bør derfor vurderes flyttet ut fra Helse- og omsorgsdepartementet over til eksempelvis Kommunal og regionaldepartementet, fordi folkehelsearbeid har store samfunnsmessige konsekvenser.
- Folkehelsekompetansen i kommunen må vektlegges. Folkehelsekoordinatoren i kommunen har en svært sentral rolle for å samordne kommunenes innsats, men det bør ikke være en lovpålagt funksjon.

Evje, 18.01.2011

Rådmann

Vedlegg

1 Høringsuttalelse ny folkehelselov

Uttrykte vedlegg:

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/hoeringer/hoeringsdok/2010/horing1/horingsbrev.html?id=621032>

<http://www.regjeringen.no/nb/dep/hod/dok/hoeringer.html?id=1904>

Høringsuttalelse ny folkehelselov

Bakgrunn

Kommunene Bykle, Valle, Bygland og Evje og Hornnes har til sammen 6879 innbyggere (per 01.01.10). Det er ca 150 km fra Hovden som ligger i Bykle kommune nord i Setesdal til Evje og Hornnes sør i dalen. Kommunene samarbeider gjennom Setesdal Regionråd om infrastruktur, interkommunalt samarbeid og næringsutvikling. Det foregår per i dag et utstrakt interkommunalt samarbeid, formelt gjennom vertskommuneavtaler og IKS. Innen helsefeltet er det igangsatt et interkommunalt helseprosjekt, som skal utvikle og beskrive kommunenes tjenester til innbyggerne. Betydelig samarbeid på tvers av kommunegrensene vil være helt nødvendig for å sikre kompetanse, redusere sårbarheten og samtidig ivareta pasienters rett til behandling basert på BEON -prinsippet (Beste effektive omsorgsnivå), også i fremtiden.

Ny lov om folkehelse

En ny folkehelselov gir et viktig signal om nødvendigheten av et forsterket fokus på helsefremmende og forebyggende arbeid. Ansvar som ligger i lovpålagte krav innebærer imidlertid betydelige økonomiske konsekvenser for kommunene. Økt samarbeid og en styrking i den lokale helseovervåkingen krever ressurser, både personellmessige og økonomiske.

Sammendrag

- Kommunene slutter seg til forslaget til ny folkehelselov som retter seg mot alle forvaltningsnivåer og sektorer/faktorer som påvirker innbyggernes helse.
- Det anbefales at midler for folkehelsearbeid og i forhold til helse og omsorg overføres via rammeoverføringene til kommunesektoren. En eventuell øremerking av midler er kun aktuelt i en innføringsperiode.
- En økt satsing på folkehelsearbeid bør være en del av en ny handlingsplan (opptrappingsplan) slik at både fylkeskommuner og kommuner har mulighet for å planlegge, implementere og iverksette aktuelle tiltak gradvis.
- For å styrke folkehelsefeltet er det helt avgjørende at styrkingen følges opp med økonomiske midler.
- Fastlegens ansvar og rolle i folkehelsearbeidet bør presiseres tydeligere enn realiteten er i dag. Denne klargjøringen kan med fordel tas inn i den nye forskriften til loven.
- Kommunene ser at krav om samordning på tvers av ulike sektorer og fagområder ikke gjenspeiles på statlig forvaltningsnivå. Ansvar for det tverrsektorielle folkehelsearbeidet bør derfor vurderes flyttet ut fra Helse- og omsorgsdepartementet over til eksempelvis Kommunal og regionaldepartementet, fordi folkehelsearbeid har store samfunnsmessige konsekvenser.
- Folkehelsekompetansen i kommunen må vektlegges. Folkehelsekoordinatoren i kommunen har en svært sentral rolle for å samordne kommunenes innsats, men det bør ikke være en lovpålagt funksjon.