



Fylkesmannen i Sør-Trøndelag

Postboks 4710 Sluppen, 7468 Trondheim

Sentralbord: 73 19 90 00

Besøksadresse: E. C. Dahls g. 10

Saksbehandler
Harry P.A van de Water
ass. fylkeslege

Innvalgstelefon
73 19 93 16

Vår dato
18.01.2011
Deres dato
25.10.2010

Vår ref. (bes oppgitt ved svar)
2010/8264-732.0
Deres ref.
2010/03835

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Høring - forslag til ny folkehelselov

Dette er en felles høringsuttalelse for Fylkesmannen i Sør-Trøndelag og Helsetilsynet i Sør-Trøndelag. For enkelthets skyld brukes bare Fylkesmannen i Sør-Trøndelag som betegnelse i uttalelsen.

Fylkesmannen i Sør-Trøndelag ser positiv på at en av målsettingene med samhandlingsreformen er at det skal satses mer på forebygging for å redusere sykdom og å øke egenmestring, og at dette også gjenspeiles i forslaget til de nye lovene.

Vi ser viktigheten av en tverrfaglig tilnærming til folkehelsearbeidet og at alle sektorer i samfunnet bør bidra til dette arbeid, også med å samarbeide på tvers av sektorene. Det er videre vesentlig at folkehelsearbeidet får en politisk behandling gjennom de alminnelige planprosessene i kommunene.

Et effektivt folkehelsearbeid må utøves i alle samfunnssektorer og gjennom felles innsats på tvers av sektorene. Det er viktig å understreke at flere departementer og statlige etater utenfor helsesektoren har oppgaver på folkehelsefeltet. Sammen har disse en viktig rolle i å understøtte kommunesektoren i deres folkehelsearbeid.

Forslaget for ny folkehelselov gir likevel anledning til noen kommentarer.

1. Forslaget til ny lov synes å være for sterkt knyttet opp mot sykdom og problemer. Etter vår mening burde det bli satt mer fokus på helsefremmede aktiviteter. Utarbeidelse av en ny lov gir en god mulighet til å sette fokus på folkehelse ut ifra den brede tilnærming dette arbeidet bør ha.
2. Samfunnsmedisin er den fagsektor som skal ha kunnskap om hva man bør forstå med folkehelse og hvordan denne samfunnsverdien kan fremmes. Slik vi ser det har forslaget stort fokus på den rolle som er tiltenkt kommuneoverlegen, jf utkastes § 28. Folkehelsearbeid er imidlertid et multi- og tverrfaglig område, hvor en kombinasjon av ulike fagkompetanse er avgjørende for å få et godt samfunnsmedisinsk nivå i arbeidet. Folkehelsearbeid av bra kvalitet forutsetter bygging av samfunnsmedisinske fagmiljøer som fungerer, hvor legevitenskapen kun er en av aktørene. Kommunens samfunnsmedisinske arbeid bør være

	Embetsledelse og administrasjonsstab	Kommunal- og beredskapsavdeling	Oppvekst- og utdanningsavdeling	Sosial- og helseavdeling	Landbruk og bygdeutvikling	Miljøvern-avdeling
Telefon	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00	73 19 90 00
Telefaks	73 19 91 01	73 19 91 01	73 19 93 51	73 19 93 01	73 19 91 01	73 19 91 01
E-post:	postmottak@fmst.no	Internett: www.fylkesmannen.no/st		Organisasjonsnummer: 974764350		

forankret nær det høyeste ledelsesnivå i kommunenes organisasjon for å gi det nødvendig tyngde og synliggjøre det som et overordnet, tverrfaglig område.

3. Dersom fagmiljøer som nevnt under punkt 2 ikke kommer på plass, så blir det tvilsomt om kommunene (og for øvrig også fylkeskommunene) sett i lys av bl.a. nødvendig kompetanse, vil være i stand til å gjennomføre den beskrevne helseovervåkning som blir obligatorisk i forslaget til ny folkehelselov. Denne helseovervåkning, som innebærer at hver (fylkes)kommune bør kartlegge hvilke spesifikke folkehelseutfordringer de har i eget området, er gjort til en hjørnestein i lovforslaget. Basis for dette må være den tanken at det kan være så betydelige forskjell mellom (fylkes)kommuner at dette vil medføre helt andre prioriteringer av folkehelseiltak. Om dette virkelig er tilfelle gjenstår å se.
4. Miljørettet helsevern er overført til et eget kapittel i den nye loven. Begrepet bør etter vår oppfatning nå i lovteksten benevnes som "miljørettet folkehelsearbeid" for å signalisere det tverrfaglige perspektivet. I kapitlet foreslår man videreføring av ordningen med at kommunene skal føre tilsyn med seg selv. At man blir nødt å dokumentere dette tilsynet avbøter noe på den utfordringen som ligger i at kommunen er sitt eget kontrollorgan.
5. Ifølge lovforslagets § 32 skal Fylkesmannen/Helsetilsynet i fylket føre tilsyn med kommunenes og fylkeskommunenes oppfyllelse av en del plikter nevnt i loven samt at dette tilsynet skal ta utgangspunkt i forsvarlighetsvurdering. Her viser vi i sin helhet til høringsuttalelsen fra Statens Helsetilsyn hvor vi støtter denne med unntak av at overordnet faglig tilsyn bør tillegges Fylkesmannen dersom forslaget om statlig tilsyn med kommunenes og fylkeskommunens folkehelsearbeid ikke blir revurdert. Dersom dette blir konklusjonen må det forutsette et nært samarbeid mellom Fylkesmannens ulike avdelinger, inkludert på helseområdet.

Med hilsen


Kåre Gjønnes
Fylkesmann


Ragnar Hermstad
konstituert fylkeslege