



Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

## **Høringsuttalelse fra Nordland fylkeskommune - forslag til ny folkehelselov**

Helse- og omsorgsdepartementet inviterer i brev av 18. oktober 2010 til høringsuttalelse til forslag til ny folkehelselov, med høringsfrist 18. januar 2011. Høringssaken ble behandlet i Nordland fylkesting 6. desember 2010 under saksnummer 142/10. Fylkestingssaken i sin helhet er lagt ved som vedlegg.

### Fylkestingets vedtak

1. Nordland fylkesting anser det som positivt at Helse- og Omsorgsdepartementet nå presenterer forslag til ny folkehelselov som vil gjelde for alle forvaltningsnivåer. Fylkestinget tilrår lovforslaget som presentert med anbefalt tillegg i henhold til fylkestingets vedtak punkt 7.
2. Selv om det tverrsektorielle kommunale ansvar nå vektlegges sterkere vil det lokale folkehelsearbeidet være avhengig av at noen tar et overordnet pådriver- og koordineringsansvar. Fylkestinget ser det derfor som hensiktsmessig at helsesektoren fortsatt tar dette pådriver- og koordineringsansvaret.
3. Det økte ansvar og de utvidelser av arbeidsoppgaver som loven pålegger kommunen og fylkeskommunen vil kreve nødvendig og tilstrekkelig kompetanse og kapasitet på begge nivå. Statens lovfesting av dette arbeid må derfor følges opp med friske statlige midler som vil kunne sikre slik kompetanse og kapasitet.
4. Fylkestinget vil understreke at statlig støtte i form av veiledere og standarder ikke er nok for å oppnå den nødvendige lokale og regionale mobilisering i folkehelsearbeidet. Det helsefremmende og forebyggende arbeidet må prioriteres, også økonomisk. For å oppnå det faglige og koordinerende grunnlag som trengs lokalt i dette arbeid må hver kommune uansett størrelse tilføres ressurser til folkehelsekoordinatorstilling. Da vil man kunne få på plass et grunnlag som gjør kommunene operative i forhold til lovens intensjoner. For å unngå å forsterke sosiale ulikhet i helse må også små kommuner gis nok ressurser til å ivareta nye utvidete oppgaver.
5. Den statlige opptrapping av økonomisk støtte til fylkeskommunen som St. meld. nr. 16 (2002-03) *Resept for et sunnere Norge – Folkehelsepolitikken* la opp til er fram til nå ikke fulgt opp fra statens side. Derfor ser vi i dag særdeles store forskjeller mellom fylkeskommunene på ressursbruk, involvering og engasjement. Et godt og helhetlig nasjonalt folkehelsearbeid er ikke tjent med en slik uensartet regional satsning. En statlig satsning på folkehelsearbeidet i tråd med den nye lovens intensjoner må følges opp av økt statlig økonomisk

støtte for å sikre et minimum av nødvendig kapasitet og kompetanse også i fylkeskommunene. Det utvidete ansvar fylkeskommunen har fått for å ha gode helseoversikter understreker ytterligere dette behov.

6. Som forutsetning for at gode regionale og kommunale helseoversikter skal kunne utarbeides, er det nødvendig at statlige helsemyndigheter gjør relevante data tilgjengelig. Hvis Helsedirektoratets portal ”kommunehelseprofiler” skal være nyttig for kommunenes arbeid med helseoversikter, er det nødvendig med en gjennomgang av innholdet.
7. Lovforslaget fokuserer i stor grad på viktigheten av tverrsektorielt samarbeid både på kommunalt og regionalt nivå. Loven må utvides på dette området til å omfatte et nødvendig tverrsektorielt samarbeid også på statlig nivå.
8. Fylkestinget tilrår at fylkesmannen blir regional tilsynsmyndighet.

Med vennlig hilsen

Tove Broback  
avdelingsleder

Hanne Mari Myrvik  
saksbehandler

Vedlegg  
Høring - forslag til ny folkehelselov

DokID  
154887