Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Oslo, 14. januar 2011
Vår ref: 72/3900/2011 AC/hs

Høringssvar til ny lov om folkehelsearbeid

Norsk Psykologforening viser til høringsnotat og utkast til lov om folkehelsearbeid

Vurderinger og merknader

Norsk Psykologforening stiller seg positiv til formålet med loven som fanger tydelig opp både det overordnede målet om en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse og reduserer sosiale helseforskjeller, samtidig som den tydeliggjør at forebygging gjelder både psykisk og somatisk sykdom. Det er dokumentert både at psykiske helseutfordringer er svært omfattende med alvorlige konsekvenser for individ, familie og samfunn, samtidig som psykisk helse ikke har fått tilstrekkelig fokus i det helsefremmende og forebyggende arbeidet. Vi ser at dette i stor grad rettes opp i formålet med ny lov om folkehelsearbeid. Dette er positivt.

Samtidig vil vi understreke at vi er bekymret for den manglende tydeliggjøring av behov for psykologfaglig og sosialfaglig kompetanse i lov om kommunale helse- og omsorgstjenester. Vi mener slik kompetanse er like nødvendig i det kommunale helsefremmende og forebyggende arbeid som medisinskfaglig kompetanse.

Det er et fremskritt at loven løfter frem kommunen som pliktsubjekt for helsefremmende og forebyggende arbeid slik at det blir tydelig at dette er et sektorovergripende arbeid.

Det vektlegges i forarbeidene at helsefremmende arbeid primært skjer på andre arenaer enn i helsetjenesten. **Barnehage og skole** er eksempler på to slike arenaer. I folkehelsearbeidet bør de gis en rolle i tråd både med betydningen de har for hvorvidt barn og unge vokser opp i et **utviklingsfremmende miljø** eller ikke, og for å kunne fange opp barn og unge i **risiko** for utvikling av psykiske vansker. Barnevernet er en annen viktig tjeneste for å fremme og sikre barn og unges oppvekstvilkår.

Psykologforeningen er usikker på om loven i tilstrekkelig grad fanger opp dette når det i *§ 5 om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer*, avgrenses til at man skal vektlegge kunnskap fra den kommunale helse- og omsorgstjenesten, og opplysninger fra statens helsemyndigheter. Vi mener det er grunn til å vurdere om dette gir en for snever kunnskapsbase og forståelse av

helseutfordringene og hvorvidt det legger grunnlaget for et tilstrekkelig bredt helsefremmende arbeid.

Norsk Psykologforening vil peke på at det er viktig å ha en bredde i høy faglig kompetanse som sikrer tilstrekkelig kunnskap om faktorer som påvirker psykisk helse positivt og negativt, dersom kommunen skal kunne oppfylle sine forpliktelser i henhold til § 5 om faktorer og utviklingstrekk i miljø og lokalsamfunn som kan ha innvirkning på befolkningens helse, er. Vi viser her til merknad til forslag om lov om kommunal helse- og omsorgstjeneste der vi er kritiske til at det kun stilles krav om medisinskfaglig rådgivning (§ 5-5, kommunal helse- og omsorgslov). **Psykologfaglig og sosialfaglig kompetanse er også sentrale i et helhetlig helsefremmende arbeid.**

§ 6 om mål og tiltak – forslag til endring

I lys av betydningen av helsefremmende psykisk helsearbeid mener vi at *§ 6* i større grad bør løfte frem faktorer som vi vet kan ha svært negative konsekvenser for psykisk helse og utvikling. Vold i nære relasjoner og grov mobbing er svært betydningsfulle eksempel på dette. Vi foreslår derfor at man i stedet for skade- og ulykkesforebygging, skriver **skade- *volds*- og ulykkesforebygging.**

Med vennlig hilsen
Norsk Psykologforening

Tor Levin Hofgaard
President