



Helse- og omsorgsdepartementet
Boks 8011 Dep
0030 OSLO

Forskrift om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer - høringssvar fra Fylkesmannen i Troms

Fylkesmannen i Troms har lest forslaget til forskrift med stor interesse. En slik forskrift vil være enda et bidrag til den pågående styrkingen av det brede, samfunnsrettede folkehelsearbeidet i kommunene og fylkeskommunene.

Fylkesmannen har fire kommentarer til forslaget til forskrift:

1. Om detaljering av krav til oversikt

Folkehelseloven i seg selv sier lite konkret om innholdet i kommunens oversikt over helsetilstanden. § 5 sier: «Oversikten skal være skriftlig og identifisere folkehelseutfordringene i kommunen, herunder vurdere konsekvenser og årsaksforhold. Kommunen skal særlig være oppmerksom på trekk ved utviklingen som kan skape eller opprettholde sosiale eller helsemessige problemer eller sosiale helseforskjeller.(...)»

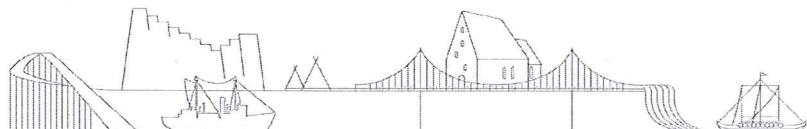
Fylkesmannen i Troms mener at opplistingen av aktuelle tiltak som vi finner i lovens § 7 vil bli oppfattet av kommunene som et supplement til formuleringene i § 5, og fungere som en normering av hvilke helserelaterte faktorer som bør inngå i oversikten over helsetilstanden. I lovens § 7 nevnes tiltak innen «oppvekst- og levekårsforhold som bolig, utdanning, arbeid og inntekt, fysiske og sosiale miljøer, fysisk aktivitet, ernæring, skader og ulykker, tobakksbruk og alkohol- og annen rusmiddelbruk.»

I forskriftens §§ 3 og 4 sies følgende om krav til innhold i oversikten over helsetilstanden: «Oversikt skal inneholde opplysninger om helsetilstand, levevaner, befolkningssammensetning, oppvekst og levekår som for eksempel økonomiske vilkår, arbeidsforhold og utdanning, samt fysisk, biologisk, kjemisk og sosialt miljø.»

Fylkesmannen i Troms ser ikke at forskriftens opplisting av innhold i oversikten over helsetilstanden er mer klargjørende enn det som allerede er formulert i loven. Vi mener at Helse- og omsorgsdepartementet bør vurdere å detaljere forskriftens §§ 3 og 4 på dette punktet, slik at kravene til innhold i oversikten over helsetilstanden blir tydeligere og mer anvendelige for kommunene.

2. Om to ulike bestanddeler i oversiktsarbeidet

I forslaget til forskrift formuleres dette kravet i § 3: «Kommunens oversikt skal både gi



grunnlag for det løpende og for det langsiktige og systematiske folkehelsearbeidet. Det løpende oversiktsarbeidet skal dokumenteres på hensiktsmessig måte.»

Fylkesmannen i Troms mener at denne formuleringen er språklig uklar. Den får ikke godt nok fram det som er intensjonen (og som uttrykkes tydelig i høringsnotatet), nemlig hvilke to ulike elementer kommunens arbeid med oversikt over helsetilstanden skal bestå av. Teksten bør endres slik at dette kommer klarere fram.

3. Om samiske forhold

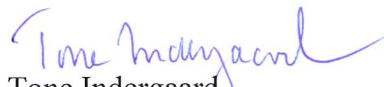
Fylkesmannen i Troms er positiv til at forskriften påpeker at kommuner i forvaltningsområdet for samisk språk skal vurdere om det er spesielle folkehelseutfordringer som gjelder den samiske befolkningen. I Troms er 2 av 25 kommuner inne i forvaltningsområdet for samisk språk. Samtidig er det betydelig innslag av samisk befolkning også i flere andre kommuner. Helse- og omsorgsdepartementet bør kunne stille krav om at kommuner ivaretar spesielle samiske helseutfordringer også utenfor forvaltningsområdet for samisk språk – dersom befolknings sammensetningen tilsier det.


4. Om avpassing til kommunal planstrategi

Fylkesmannen i Troms støtter at forskriften slår fast at oversiktsdokumentet om helsetilstanden skal foreligge ved oppstart av arbeidet med kommunal planstrategi.

Fylkesmannen i Troms ønsker Helse- og omsorgsdepartementet lykke til med det videre arbeidet med forskriften.

Med hilsen


Tone Indergaard
fung. fylkeslege


Anders Aasheim
seniorrådgiver

Kopi: Troms fylkeskommune, Postboks 6600, 9296 Tromsø