



KOMMUNESEKTORENS ORGANISASJON
The Norwegian Association of Local and Regional Authorities

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår referanse: 11/02381-3
Arkivkode: G00 &00
Saksbehandler: Anne Gamme
Deres referanse:
Dato: 20.03.2012

Høringsuttalelse - forskrift om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer - folkehelseforskriften

KS er grunnleggende positiv til at kommuner og fylkeskommuner har fått et økt ansvar for folkehelse og ser det som naturlig at kommunene hvert 4 år skal lage en oversikt over de folkehelseutfordringer som finnes i kommunene.

KS er tilfreds med at Folkehelseinstituttet legger til rette for at kommunene kan hente ut informasjon om helsetilstand i egen kommune, men ber om at instituttet også tilgjengeliggjør mer kunnskap om beskyttelsesfaktorer. Maler for helseundersøkelsene må utvikles i nært samarbeid mellom Folkehelseinstituttet og fylkeskommunene. Folkehelseinstituttet må i sin database legge til rette for at store kommuner kan hente inn data på mindre geografiske områder enn hele kommunen.

KS mener fylkeskommunen må sikres nødvendig oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer, for å ivareta sitt ansvar etter folkehelseloven §§ 20 og 21.

KS mener at befolkningsundersøkelser om helse og påvirkningsfaktorer i Norge må gjennomføres på en standardisert måte og med regelmessige tidsintervall for alle fylker. Følgelig må staten ved Nasjonalt folkehelseinstitutt gjennomføre en nasjonal befolkningsundersøkelse med fylkesrepresentative utvalg.

Det må være et statlig ansvar og skaffe til veie et nødvendig statistikkgrunnlag for det langsiktige folkehelsearbeidet i Norge. Dette ansvaret kan legges til fylkeskommunene, men med en klar forutsetning om full kompensasjon for utgiftene.

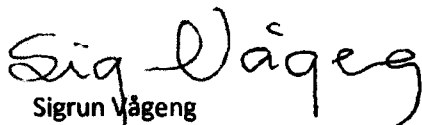
KS mener at det er avgjørende for samhandlingsreformen at kommunene og fylkeskommunene må gis muligheter til å komme på offensiven i arbeidet for forebygging og folkehelse. Det er viktig at det settes inn tiltak før sykdom oppstår. KS vil også peke på de økende utfordringene knyttet til helseforskjeller og sosial bakgrunn.

KS mener at det er avgjørende at kommunene og fylkeskommunene gis muligheter til å komme på offensiven i arbeidet for forebygging og folkehelse, Det vil ta tid før kommunene ser effektene av

generelle og primærforebyggende tiltak. Ved å prioritere sekundær- og tertiærforebygging de første årene, kan dette forhindre/ redusere behovet for innleggelser i sykehus.

KS vil også påpeke at folkehelseloven gir kommunene stor mulighet til å prioritere folkehelse basert på lokale utfordringer. Det er derfor viktig at utvikling av nasjonale normer og standarder for nasjonalt folkehelsearbeid holdes på et minimumsnivå og tar hensyn til at det er kommunene selv som skal iverksette og komme med tiltak på folkehelseområdet.

I KS sin høringsuttalelse til selve folkehelseloven ble det vist til at det lå store statlige forventninger til hva kommunene skal løse og sette i gang av tiltak til på forebyggings og folkehelsenivå, uten at det lå ressurser til å møte disse forventningene. KS vil derfor igjen peke på at folkehelseloven og folkehelseforskriften vil utløse betydelige økonomiske og administrative konsekvenser for kommunene og fylkeskommunene dersom de underliggende forventningene skal innfris.


Sigrun Vågeng
Administrerende direktør


Helge Eide
Områdedirektør