

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

*Deres/Your ref.*  
201104748

*Vår/Our ref.*  
201100726-2/PMO/008

*Dato/Date*  
20.03.2012

*Vår saksbehandler/Executive officer: Steinar Aasnæss, tlf 23 19 51 46, e-post: steinar.aasnæss@stami.no*

## **Høring av forskrift om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktor (folkehelseforskriften)**

Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI) viser til brev av 21.12.2011 og har lest høringsutkastet knyttet til folkehelseforskriften med interesse.

STAMI er positive til en forskrift som vil regulere arbeidet med å ha oversikt over befolkningens helse, samt påvirkningsfaktorer i kommuner og fylkeskommuner, og regulering av Nasjonalt folkehelseinstituts oppgaver med å gjøre slike opplysninger tilgjengelig.

STAMI mener forskriften vil bidra til å kunne gi et bedre bilde av folkehelsematikk, og således gi grunnlag for å rette forebyggende aktiviteter mot de faktorene som i størst grad vil bidra til forbedret folkehelse. På generelt grunnlag vil vi imidlertid presisere at arbeidsmiljøfaktorer ofte har vesentlig betydning for den generelle folkehelse, samt at arbeidsplassen kan være en meget viktig og effektiv arena for forebyggende helsearbeid. På dette grunnlag mener STAMI at Arbeidsmiljøloven og helserelaterte forhold i denne med hell kunne fått en mer omfattende omtale i den delen av høringsutkastet hvor helselovgivningen omtales. Noe av intensjonen bak Arbeidsmiljøloven er å forhindre sykdom eller skade som følge av forhold på arbeidsplassen.

Fagområdet arbeidsmedisin blir ikke nevnt i høringsnotatet, selv om dette er det fagområdet innenfor medisin som har best oversikt over de påvirkningsfaktorene som kan gi arbeidsrelaterte helseplager, samt denne spesialiteten har viktig kompetanse ved vurdering av sammenhenger mellom eksponeringer i arbeidsmiljøet/miljøet og helseeffekter. Dette vurderes som en svakhet.

Bedriftshelsetjenesten (BHT) omtales heller ikke som en naturlig samarbeidspartner i det forebyggende helsearbeidet. Her ligger det et ubrukt potensial blant annet i forhold til å bedre

bestillerkompetansen hos kommuner og virksomheter, slik at bedriftshelsetjenesten kan bidra på en hensiktsmessig måte til informasjon om påvirkningsfaktoren arbeid og arbeidsmiljø.

Psykiske lidelser og muskel-/skjelettlidelser nevnes i høringsnotatet som helseproblemer som ikke gjengis i dødsårsaksstatistikken, men som likevel utgjør en del av sykdomsomfanget. Disse to diagnosegruppene utgjør hovedårsaken til alt sykefravær i Norge. I mange tilfeller er bakenforliggende årsaker til disse sykdomsbildene helt eller delvis knyttet til forhold i arbeid, ofte i samspill med hverandre. Det er for eksempel godt dokumentert at høye jobbkrav er assosiert med nakkesmerter, og jobbtilfredshet og organisasjonstilhørighet har vist seg å ha en sammenheng med ryggsmarter. Slike forhold kunne med hell også vært bredere omtalt i høringsutkastet.

Departementet foreslår at forskriftens formål skal være å legge til rette for et systematisk og kunnskapsbasert folkehelsearbeid, og å samordne og standardisere arbeidet med oversikter. Folkehelseinstituttet bør, for å sikre denne samordningen og få nødvendig oversikt over arbeidsmiljø- og arbeidshelsefaktorer, i større grad enn i dag samarbeide strategisk med Arbeidstilsynet og Nasjonal overvåking av arbeidsmiljø og -helse (NOA) ved STAMI for å hente ut helsestatistikk og epidemiologisk kunnskap relatert til norsk arbeidsliv. Dette vil kunne være viktige supplerende bidrag til det totale folkehelsebildet. STAMI stiller seg positive til et utvidet samarbeid på dette området.

Med vennlig hilsen  
Statens arbeidsmiljøinstitutt



Pål Molander  
direktør