

Fra: Elisabeth Goverud <Elisabeth.Goverud@politiet.no>
Sendt: 25. oktober 2018 09:54
Til: Postmottak ASD
Emne: Høringssvar - Hva bør skje med BHT? - en fremtidsrettet bedriftshelsetjeneste med fokus på kjerneoppgave
Vedlegg: Høringssvar fra Politidirektoratet.pdf; 201802693-1_H_Høringssvar - hva bør skje med bedriftshelsetjenesten. Kripos.docx; Høring_hva bør skje med BHT. Sør-Vest.docx; Høringssvar fra Politiets fellestjenester.pdf

Hei!

Vedlagt følger høringssvaret fra Politidirektoratet. Vi sender også høringssvaret fra de underliggende enheter, derfor sendes dette på e-post.

Mvh
Elisabeth Goverud
seniorrådgiver

Politidirektoratet
Politidirektoratet

Telefon: 41502772

E-post: Elisabeth.Goverud@politiet.no
www.politi.no



POLITIET
POLITIDIREKTORATET

Justis- og beredskapsdepartementet,
Postboks 8005 Dep,
0030 OSLO

NATIONAL POLICE DIRECTORATE

:

Vår ref:
201803000

Oslo, 25.10.2018

HØRING- HVA BØR SKJE MED BHT? – EN FREMTIDSRETTET BEDRIFTSELSETJENESTE MED FOKUS PÅ KJERNEOPPGAVER.

Viser til høringsbrev av 21. juni 2018 fra Arbeids -og sosialdepartementet (ASD).

Politidirektoratet har forelagt høringen for samtlige politidistrikter og særorgan. Vi har mottatt innspill fra Kripos, Sør-vest politidistrikt og Politiets fellestjenester. Uttalelsene følger vedlagt og er delvis innarbeidet i Politidirektoratets uttalelse.

Departementet ber om høringsinstansenes syn på ekspertgruppens vurderinger og forslag til ulike modeller for organisering av bedriftshelsetjenesten.

Innledning:

Innledningsvis vil vi gi arbeidsgruppen honnør for arbeidet som er gjort med mål om å forbedre bedriftshelsetjenesten oppgaver som innehar et større fokus på de ulike bedriftenes kjerneoppgaver. Dette vil bidra til å forbedre bedriftshelseordningen og det målrettede HMS-arbeidet.

Bedriftshelsetjenesten er en viktig aktør i det systematisk HMS-arbeidet i Norge. God HMS-kultur er et bevisst valg. Det innebærer bla kartlegging av risikofaktorer, risikovurderinger, forebyggende og reduserende tiltak og evaluering av kontinuerlige prosesser. Dette perspektivet fremkommer tydelig i arbeidsgruppens rapport.

Vi henviser til arbeidsmiljølovens formålsparagraf 1 og legger merke til at helsefremmende perspektivet er helt fraværende. Dette mener vi er en stor svakhet og vil gjøre det vanskelig for BHT å gjøre en fullgod jobb med tanke på arbeidsmiljøutfordringer i bedriftene i tiden fremover. Som Sør-Vest politidistrikt skriver i sin høringsuttalelse: BHT er en viktig støttespiller i arbeidsmiljøarbeidet. Vi mener at det er av stor nødvendighet at det helsefremmende perspektivet også blir en del av bedriftshelsetjenesten oppgaver. Det er både

arbeidsgivers og arbeidstakers interesse at arbeidsplassen er helsefremmende. Et helsefremmende arbeidsmiljø fokuserer på hva som gir god helse for medarbeiderne og organisasjonen. Det helsefremmende arbeidsmiljøet har en tilnærming som sammen med det tradisjonelle systematiske HMS-arbeidet utgjør en helhet. Det systematiske perspektivet søker etter mangler og unngåelse av uheldige situasjoner, skader og sykdom. Det helsefremmende perspektivet søker etter det som fremmer god helse og bruker det som byggesteiner til å styrke alle deler av arbeidsmiljøet.

For å lykkes i arbeidsmiljøarbeidet i tiden fremover må det helsefremmende perspektivet inkluderes.

Vi har følgende kommentarer på ekspertgruppens forslag til ulike modeller for organisering av bedriftshelsetjenesten.

Arbeids- og sosialdepartementets ekspertgruppe har i sin rapport skissert fire ulike modeller for bedriftshelsetjenesteordningen:

- Forsikringsbasert modell
- Markedsbaserte modeller (markedsmodell og blandet modell)
- Partsbasert modell
- Lovbasert modell (i ulike varianter)

Politidirektoratet støtter ekspertgruppens vurderinger om ikke å anbefale videre arbeid med de tre førstnevnte modellene. Dette er også i samsvar med innkomne høringer fra Kripos og Sør-Vest politidistrikt.

Vi er enige i ekspertgruppens vurdering at ut ifra norske forhold er det mest hensiktsmessig å gå videre med en lovbasert modell. Det er viktig at bedriftshelsetjenesten er nedfelt i arbeidsmiljøloven, slik at arbeidsgivere forplikter seg til knytte til seg en bedriftshelsetjeneste når risikoforholdene i bedriften tilsier det.

Når det gjelder de ulike modellene støtter Politidirektoratet variant B – dynamisk ordning. Dette vil sikre at BHT til enhver tid har nødvendig kunnskap og kompetanse for å sikre kvalifisert bistand knyttet til et arbeidsliv som stadig er i endring.

Politidirektoratet støtter videre ekspertgruppens forslag om at revidering av bransjeforskriften bør skje i takt med utarbeidelsen av NOAs faktagrunnlag. Vi vil også samtidig understreke viktigheten av å involvere partene i arbeidslivet i denne revideringen.

Avslutning:

POD slutter seg til ASDs ekspertgruppes vurdering av at en lovbasert modell variant B er den som i størst grad bygger på dagens ordning.

Vi ønsker på nytt å understreke viktigheten av å inkludere det helsefremmende perspektivet i en dynamisk ordning. Det vil si at det må stilles krav til at BHT har kompetanse innen dette fagområdet, samt at dette elementet må inn i hva bedriftshelsetjenesten skal bistå virksomheten med.



Egil Svartbekk
Seksjonssjef HMS



Deres referanse:

Vår referanse:
2018/02693

Sted, Dato
Oslo, 24.9.2018

HØRING – HVA BØR SKJE MED BHT? – EN FREMTIDSRETTET BEDRIFTSELSETJENESTE MED FOKUS PÅ KJERNEOPPGAVER – HØRINGSSVAR FRA KRIPOS

Det vises til brev av 21. juni 2018 fra Arbeids- og sosialdepartementet (ASD), brev av 27. juni s.å. fra Justis- og beredskapsdepartementet og til e-post fra Politidirektoratet av 7. september s.å. hvor politidistrikt og særorgan v/HMS-ledere/-rådgivere blir bedt om å gi eventuelle innspill til høring vedrørende en fremtidsrettet bedriftshelsetjeneste. Vi beklager at høringsfristen er oversittet med en dag.

Innledningsvis vil vi bemerke at det er positivt med tiltak for å forbedre bedriftshelsetjenesteordningen. Dette vil bidra til forbedret målrettet HMS-arbeid i virksomhetene og er i tråd med IA-avtalens intensjoner.

Arbeids- og sosialdepartementets ekspertgruppe i sin rapport skissert fire ulike modeller for bedriftshelsetjenesteordningen:

- Forsikringsbasert modell
- Markedsbaserte modeller (markedsmodell og blandet modell)
- Partsbasert modell
- Lovbasert modell (i ulike varianter)

Kripos støtter ekspertgruppens vurderinger om ikke å anbefale videre arbeid med de tre førstnevnte modellene.

Lovbasert modell

Kripos er enig i ekspertgruppens vurdering av at det ut fra norske forhold er mest hensiktsmessig å gå videre med en lovbasert modell. Hva gjelder de ulike variantene omtalt i ASDs brev har Kripos følgende merknader:

Variant A – Frivilling ordning med bistand fra kompetent aktør

For at varianten skal medføre en reell forenkling og innsparing, forutsettes det at virksomhetene fullt ut er i stand til å gjøre kvalitetsmessige gode vurderinger selv, og at ingen faller for fristelsen til å undervurdere sitt eget forbedringspotensial på arbeidsmiljøside. En

Kripos

slik ordning bør følges opp med betydelig økte tilsynsressurser. Kripos anser denne modellen som lite hensiktsmessig ut fra et ressurs hensyn.

Variant B – Dynamisk ordning

Plikten til BHT vil i denne varianten gjelde i noen utpekte bransjer som omfattes av en bransjeforskrift. ASDs ekspertgruppe foreslår at det utarbeides en bestemmelse i forskrift om organisering ledelse og medvirkning § 13-1 som sikrer at det foretas en revisjon av hvilke bransjer som omfattes av BHT-plikten hvert sjette år.

Kripos anser at slik revisjon hvert sjette år er for lang tid da det stadig kommer ny kunnskap om arbeidsmiljø og risikofaktorer.

Det foreslås at det i en dynamisk ordning bør være en veiledende anbefaling om at det inngås BHT-kontrakter for en periode på mellom tre til seks år for å sikre tilstrekkelig gode og tillitsbaserte relasjoner mellom BHT og virksomhetene.

Kripos vil i denne forbindelse påpeke at offentlige virksomheter ikke kan inngå rammeavtaler for mer enn 4 år, jf. forskrift om offentlige anskaffelser § 11-1 (4). Alternativt foreslår Kripos en vurdering av at rammeavtaler om bedriftshelsetjeneste unntas denne regelen.

Variant C – Virksomhetstilpasset generell ordning

Kripos er enig i ekspertgruppens forslag om å revidere forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 13-2, som definerer arbeidsgivers bruk av bedriftshelsetjenesten. Videre er Kripos enig i ordlyden i ekspertgruppens innspill til en eventuell revidering av forskriften.

Kripos mener at det ikke bør utarbeides en egen bestemmelse i forskriften som pålegger bedriftshelsetjenesten å bistå arbeidsgiver med arbeidsmiljørelaterte kjerneoppgaver før annen bistand kan gis. Virksomheter kan komme i situasjoner hvor det er behov for bistand i saker utenom kjerneoppgavene. En slik bestemmelse vil da hindre virksomheten å motta denne bistanden. Arbeidsmiljørelaterte kjerneoppgaver er omfattende, noe som vil innebære store kostnader for virksomhetene dersom man må ha gjennomført dette før man kan få annen bistand. Subsidiært kan man i forskriftens bestemmelser angi et minimum av kjerneoppgaver som må være gjennomført med bistand fra BHT før annen bistand kan gis.

Kripos' tilslutning til valg av modell

Kripos slutter seg til ASDs ekspertgruppes vurdering av at lovbasert modell variant B er den som i størst grad bygger på dagens ordning men som søker å rette opp i de mangler og den praksis som i størst grad hefter ved denne. Tiltaket om en dynamisk innretning av bransjeforskriften, med partsinvolvering, vil sikre et system hvor BHT-plikt i størst mulig grad er knyttet til myndighetenes risikobilde, og som vil være i takt med utviklingen i arbeidslivet.

Med hilsen

Bård Liabø
HR-sjef

Michelle Krinnan
rådgiver

Brevet er elektronisk godkjent uten signatur

Saksbehandler
Michelle Krinnan
HR- og HMS-rådgiver
Telefon: 23208021/90788288



POLITIET

Stavanger, 20.09.2018

Høring – hva bør skje med BHT?

Tilbakemelding gitt av HMS-seksjonen ved Sør-Vest politidistrikt (SVPD)

POD og alle politidistrikt er tilknyttet én og samme bedriftshelsetjenesten (BHT), for tiden Stamina Helse. Det er en fordel å være tilknyttet en stor BHT med tanke på kompetanse og lik leveranse uansett hvor i landet.

Det er viktig med god bestillerkompetanse innad i politiet for å få rette tjenester fra BHT. SVPD holder seg til lovpålagte tjenester og har ikke tradisjon for å bestille tilleggstjenester som også større BHTer tilbyr.

SVPD anser BHT som en viktig støttespiller i arbeidsmiljøarbeidet og er tilfreds slik ordningen er i dag.

Hovedmodeller for organisering av BHT:

Det tas utgangspunkt i rapporten fra den uavhengige ekspertgruppen. HMS-seksjonen i SVPD tar kun stilling til hvilken modell som passer til POD og politidistriktene.

Forsikringsbasert modell anses ikke som aktuelt for politiet.

En modifisert markedsmodell i kombinasjon med lovbaserte elementer vill kunne fungere for politiet med en ISO-sertifisering til en arbeidsmiljøstandard. SVPD og andre distrikt har egen HMS-seksjoner med kompetanse innen de temaer som det skal arbeides med i ISO 45001. BHT kan bistå videre på de områdene hvor SVPD ikke har kompetanse selv slik som yrkeshygiene og arbeidsmedisin m.fl., og med nødvendige og påkrevet arbeidsmiljørådgivning. Modellen vil også videreføre medvirkningsplikten.

Partsbasert modell: Slik det står i rapporten så er det tradisjon i Norge (og politiet) for at partene samarbeider om det forebyggende arbeidsmiljøarbeidet i virksomhetene. Dette gjøres og kan videreføres i lovbasert modell.

Lovbasert modell: SVPD er fornøyd med ordningen slik den er i dag hvor BHT bidrar til både primær- og sekundærforebygging av et uheldig arbeidsmiljø.

Uavhengig av hvilken lovbasert modell så vil politiet måtte knytte seg til en BHT pga risikoforhold, eksponeringer, overvåking av arbeidshelse, arbeidsrelaterte helseplager, skader eller sykdom m.fl.

SVPD støtter at den lovbaserte modellen kan videreutvikles og optimaliseres, henviser her til generelle virkemidler samt endringer i forskriftsbestemmelser for at BHT jobber mer primærforebyggende. SVPD støtter også idéen om bransjespesifikke risikoguiden utviklet av NOA og STAMI.

SVPD støtter ikke innrapporteringsplikt for BHT for gjennomførte risikovurderinger. Mange virksomheter har kompetanse selv til å gjennomføre risikovurderinger og har ikke behov for BHT sin bistand.

Elisabeth Goverud

Fra: Line Vikersveen
Sendt: 20. september 2018 12:02
Til: Elisabeth Goverud
Kopi: Marianne Skovdahl Kalsveen
Emne: SV: Høring - Hva bør skje med HT?

Hei,

Jeg har med stor interesse gått gjennom ekspertgruppens dokument samt kort sett gjennom Sintefs arbeid.

Jeg kan også orientere om at jeg til tider har hatt tett samarbeid med bedriftshelsetjenesten i min tid (24 år) i Lilleborg/Orkla.

Dette er solide dokumenter med gode vurderinger og kommentarer.

Jeg har ingen innvendinger eller tilføyelser.

Mvh Line

Line Vikersveen
HMS-leder

Politiets Fellestjenester

Telefon: +47 92844370
line.vikersveen@politiet.no
www.politi.no

Fra: Elisabeth Goverud

Sendt: 7. september 2018 11:10

Til: Gunhild Olstad; Thor Åge Middtun; Thor Pundsnes; Gina Rolfsen Røvik; Carl Steven Dahl Danielsen; Gry Mossikhuset; Liv Synstad; Camilla Karlsen; Kari Brøndbo; Jan Tore Hagnes; Tone Elden Sørli; Synnøve Dragsund; Inga Britta Kristina Kärnstam Smaaland; Michelle Krinnan; Line Vikersveen; Heidi Lunde Smestad

Emne: Høring - Hva bør skje med HT?

Hei!

Vi har mottatt fra Justis- og beredskapsdepartementet høring vedr en fremtidsrettet BHT. Høringsfristen fra justisdepartementet er satt til 1. oktober.

Vi skal skrive et høringssvar fra POD, basert på innspill fra dere. Håper flest mulig av dere har mulighet til å gi en tilbakemelding. Departementet ber om syn på ekspertgruppens vurdering og forslag til ulike modeller for organisering ved bedriftshelsetjenesten. Se rapport kapittel 13. Jeg velger å sende dere all dokumentasjon jeg har fått fra departementet. Her er det mye interessant lesestoff for den som ønsker det.

Hvis det er noe som er uklart så ta kontakt med meg.

Frist for tilbakemelding til POD er: **21 september.**

Mvh
Elisabeth Goverud