

Arbeids- og sosialdepartementet
Postboks 8019 Dep
0030 OSLO

Dato: 23.10.2018
Deres ref.: 18/2036-
Vår ref.: 2018/7370 ELINAHUL

Svar på høring vedr rapporten Hva bør skje med BHT?

HMS-regelverket i Norge er risikobasert og virksomhetene er underlagt internkontrollforskriften. I praksis er alle virksomheter som har en BHT-plikt i dag pålagt gjennom lovverket å gjennomføre risikovurderinger og å ha et system for å følge opp at risikovurderingene blir fulgt opp. Ved videre utvikling av BHT-ordningen i Norge er det viktig at ordningen støtter opp under øvrig regelverk. Det er også viktig at arbeidsgivers ansvar for et fullt forsvarlig arbeidsmiljø er ufravikelig.

Dersom man ønsker å følge den anbefalte modellen (Lovbasert versjon B – dynamisk modell) vil virksomhetene være nødt til å se bort fra sine egne risikovurderinger og prioritere bestillingene av BHT-tjenester etter generiske risikovurderinger fremstilt av NOA. En gjennomgang av de risikoprofilene som finnes på noa.stami.no i dag viser at de ikke klarer å gjenspeile risikoene til Universitetet i Oslo. Det vil ikke være mulig å lage generiske risikoprofiler som fungerer i universitets- og høyskolesektoren, da universitetene og høyskolene er av svært forskjellige karakter og dermed har forskjellige risikoprofiler.

Universitetet i Oslo støtter at arbeidet til BHT må fokuseres på de største risikoene først. Dersom en liten virksomhet ikke har god nok kjennskap til egne risikoer, så må det første oppdraget til BHT være å bistå virksomheten med en risikovurdering. I en slik fase kan risikoprofilene til NOA og eventuelle bransjeveiledninger være et godt hjelpemiddel. Dette vil medføre at BHT bidrar til etterlevelse av annet HMS-regelverk som krever risikovurderinger.

For å kunne støtte virksomhetene i å utføre risikovurderingene som er pålagt gjennom arbeidsmiljølovverket og som skal danne grunnlaget for videre prioriteringer av bruk av BHT-tjenestene er det kritisk at BHTene har dokumentert kompetanse innen risikovurderingsmetodikk. Vi foreslår at dette tas inn i kompetansekravene til BHT. Å kjenne til helsefare som fagperson innen medisin, fysioterapi, psykologi eller yrkeshygiene betyr ikke at man automatisk har kompetansen som er nødvendig for å gjennomføre risikovurderinger på en god og systematisk måte. BHT kan bistå i risikovurderinger som kompetent helsepersonell eller som fasilitator av



Enhet for helse, miljø og sikkerhet
Postadr.: Postboks 1071 Blindern, 0316
OSLO
Kontoradr.: Lucy Smiths hus,
Problemveien 7

Telefon:
Telefaks:
postmottak@admin.uio.no
<http://www.uio.no>
Org.nr.: 971 035 854

risikovurderingen. BHT kan være viktige i begge rollene, men skal de fasilitere risikovurderingene må de ha dokumentert kompetanse innen risikovurderingsmetodikk.

Det foreslås i rapporten at BHTene skal rapportere inn arbeidet de gjør for virksomhetene i Altinn. Dette er virksomhetens ansvar. Forslaget innebærer også å innføre et rapporteringsregime, som man i stor grad har gått bort fra i andre deler av arbeidsmiljøregelverket. Virksomhetene er underlagt internkontroll og metodikken for å følge opp at internkontrollen virker etter hensikten er gjennom tilsyn fra myndighetene. Slik bør det også være når det gjelder bruk av BHT-tjenester. Ingen rapportering til myndighetene tar «5 minutter» slik det fremstilles i rapporten (kap 13.6.9) og UiO vil foretrekke at BHT skal fokusere på det som er kjerneoppgavene til BHT fremfor rapportering til myndighetene. Det er heller ikke slik at BHT nødvendigvis har detaljoversikt over alle relevante risikovurderinger for virksomheten, slik at dette kan rapporteres inn korrekt. Gjennomføring av risikovurderinger er arbeidsgivers ansvar og dermed må også virksomhetene selv stå for en eventuell rapportering.

Sertifisering må bygge på de reelle risikoprofilen til de virksomhetene BHT skal betjene. I særlig grad gjelder dette egenordningene, som kun har en virksomhet de betjener, og det må være risikostyringskompetanse ved alle sertifiserte BHTer.

Det er stort behov for at forebygging og oppfølging av risiko for arbeidsrelatert sykdom. Det er relativt synlig at sykefravær og redusert arbeidskapasitet som følge av arbeidsrelaterte plager medfører ca ti ganger produksjonstapet ved yrkesskader, så det bør være i samfunnets interesse at en forsterker fokuset på arbeidsrelaterte sykdommer. Selv om dette har vært prøvd uten stor suksess tidligere er det her BHT virkelig kan bidra med støtte til virksomhetenes kjernevirksomhet.

Man må sikre at det etableres en tydelig grenseflate mellom bruk av BHT og fastlege/psykolog/fysioterapeut etc. ved arbeidsrelaterte plager. BHT må klart defineres på den forbyggende og helsefremmende siden, og individuell behandling må primært legges til det øvrig helsevesen. I denne prosessen er det naturlig at BHT har en aktiv rolle for å finne lokale løsninger, og støtte den ansatte og gi råd og veiledning om hvor man kan henvende seg for å få relevant bistand. Finansiering av behandling av yrkessykdom/skade må dekkes av forsikring (eller tilsvarende), og det må etableres en definisjon av yrkessykdom som favner behandlingstrengende tilstander en ansatt havner i som følge av sin yrkesutøvelse. I denne diskusjonen bør BHT være sakkyndig.

Eksponeringsregister er et krav fra myndighetene. Registeret må følges opp av BHT både som følge av blandingen av helseopplysninger og arbeidsmiljø. Registeret er nødvendig for å etablere en best mulig fremtidig kunnskap om eksponering og mulige helseplager. Ved en tilfeldig innrapportering fra alle individer som tror de kan ha vært utsatt for en eksponering blir datagrunnlaget for å se mulige helsefarer for tilfeldig. Det er behov for tydelige krav til standard for målrettede og spesifikke helseundersøkelser av ansatte som eksponeres for kjemikalier og de andre elementene som er krav skal inn i eksponeringsregisteret. Ansattgruppene må identifiseres gjennom risikovurderingen av virksomheten.

Med hilsen

Anita Sandberg
Direktør for HMS og beredskap

Elin Agathe Hult
Seniorrådgiver HMS

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Kopi til:
Enhet for bedriftshelsetjeneste

Saksbehandler:
Elin Agathe Hult
+4722855782, e.a.hult@admin.uio.no