



## **Kommunaldirektørens sak**

---

<b>Kommunaldirektørens sak nr.:</b> 11/2012	<b>Vår ref. (saksnr.):</b> 201105585-5
<b>Vedtaksdato:</b> 20.03.2012	<b>Arkivkode:</b> 200

---

### **HØRING - FORSLAG TIL ENDRINGER I FORSKRIFT OM INNSAMLING OG BEHANDLING AV HELSEOPPLYSNINGER I MELDINGSSYSTEM FOR SMITTSOMME SYKDOMMER OG I TUBERKULOSEREGISTERET OG OM VARSLING OM SMITTSOMME SYKDOMMER**

#### Saksfremstilling:

Oslo kommune har mottatt fra Helse- og omsorgsdepartementet høringsbrev av 30.11.2011 forslag til endringer i *Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i meldingssystem for smittsomme sykdommer og i tuberkuloseregisteret og om varslingsplikt om smittsomme sykdommer*, med høringsfrist 28.02.2012.

#### Departementet foreslår:

- at gruppering av meldepliktige sykdommer i gruppe A, B og C flyttes fra merknad til vedlegg til forskriften
- at det innføres en hastevedtakshjemmel ved hendelser av alvorlig betydning for folkehelsen
- at det gjøres flere tillegg til listen over sykdommer i gruppe A og enkelte andre endringer mht. gruppe A
- at det gjøres en tilføyelse for gruppe C
- at "influenza med pandemisk potensial" gjøres varslingspliktig
- at HIV-infeksjon skal registreres hos nye tuberkulosepasienter
- at det gjøres visse endringer mht bestemmelser om laboratoriers meldeplikt

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester har innhentet utkast til høringsuttalelse fra Helseetaten ved smittevernoverlegen. Ved en inkurie er ikke Oslo kommunes endelige høringsuttalelse utarbeidet innen fristen. Det er bekreftet i telefonsamtale av 20.03.2012 med Helse- og omsorgsdepartementet ved underdirektør Jan Berg at kommunens uttalelse likevel kan oversendes.

#### Vedtakskompetanse:

Bystyret har delegert til byrådet å avgi høringsuttalelser på kommunens vegne, jf sak 218 av 30.05.2001. Byrådet har delegert til byråden å avgi høringsuttalelse dersom saken ikke er av prinsipiell betydning, jf sak 1360 av 03.07.2001. Byråden har delegert til kommunaldirektøren å avgi høringsuttalelse på samme vilkår, jf byrådets sak 4/2008.

Vedtak:

Oslo kommune avgir følgende høringsuttalelse:

Oslo kommune kan i all hovedsak slutte seg til de foreslåtte endringer i *Forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i meldingssystem for smittsomme sykdommer og i tuberkuloseregisteret og om varsling om smittsomme sykdommer*.

Når det gjelder tillegg i listen over meldepliktige sykdommer i gruppe A, er Oslo kommune imidlertid enig med Norsk forening for medisinsk mikrobiologi som mener at bare de alvorligste ESBL-infeksjonene (ESBL<sub>CARBA</sub>) skal meldes.

Vi støtter forslaget om at HIV-infeksjon skal registreres hos nye tuberkulosepasienter. Dette er viktig både for å sikre at alle pasienter med tuberkulose blir testet for HIV, og for å kunne rapportere til internasjonale organer på linje med andre land.

Med hensyn til HIV og andre seksuelt overførbare infeksjoner er kommunen også enig med mikrobiologiforeningen i at gruppe B bør fjernes og flyttes til gruppe A. Etter Oslo kommunes vurdering bør man se HIV mer på linje med andre kroniske infeksjonssykdommer. En slik "normalisering" bør kunne bidra til mindre stigmatisering, heller enn det motsatte. Særlig for HIV ville registrering i gruppe A gi bedre kunnskap om både prevalens og dødelighet i Norge. Samtidig mener kommunen at nåværende system gir en økende fare for dobbeltregistreringer etter hvert som tiden går.

Oslo kommune vil i forbindelse med denne uttalelsen benytte anledningen til å ta opp et problem som ikke direkte er berørt i høringsnotatet men som er relevant å ta opp i denne sammenheng. Dette gjelder den generelt dårlige etterlevelsen av meldeplikten fra både sykehusleger og allmennpraktikere til offentlig lege.


I Oslo skal sykdommer i gruppe A meldes både til smittevernoverlegen og til bydelsoverlegen og sykdommer i gruppe B skal meldes til smittevernoverlegen. For 2011 finner vi for noen utvalgte sykdommer:

Sykdom	Meldinger registrert i MSIS	Mottatt av smittevernoverlegen
AIDS	9	0
HIV	97	67
Salmonelloser	122	55
Tuberkulose	92	87

For varslingspliktige sykdommer fungerer systemet rimelig bra, men for mange meldepliktige sykdommer er det for få tilfeller som meldes. I tillegg til at meldingene ikke kommer i det hele tatt, er det mange som kommer svært sent.

Etter Oslo kommunes vurdering bør man se nærmere på de praktiske rutinene og vurdere måter å forbedre meldedekningen. Smittevernoverlegen i Oslo har i den forbindelse noen konkrete forslag og vil gjerne bidra i en eventuell vurdering av systemet.

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester

  
Bjørg Månun Andersson  
kommunaldirektør

*for* *ef*