



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

BARNE OG LIKESTILLINGSDEP.
300.0
16/1-09
200804147-120

Barne- og likestillingsdepartementet
Postboks 8036 Dep
0030 OSLO

Deres ref
200804147

Vår ref
200804799-/ELU

Dato
14 .01.2009

Forslag om lovfesting av krisesentertilbudet - Høring

Vi viser til Barne- og likestillingsdepartementets (BLD) ekspedisjon av 30. oktober 2008.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) har følgende merknader i saken:

Vi har gjennomgått punktene 3.2 (Helsetjenesten), 4.7 (Taushetsplikt og opplysningsplikt) og 4.8 (Politiattest.)

Merknader til punkt 3.2 - Helsetjenesten

I annen setning annet avsnitt uttales at helsetjenesten skal foreta medisinsk diagnostikk og yte behandling, føre dokumentasjon på skader og andre forhold samt foreta sporsikring.

Slik HOD ser det, vil helsetjenestens hovedoppgave i et krisesentertilbud være å yte nødvendig helsehjelp til de personer som henvender seg til krisesenteret, dvs. personer som er utsatt for vold i nære relasjoner og til medfølgende barn, jf. forslaget § 1.

Helsehjelp er definert i pasientrettighetsloven § 1-3 bokstav c, og er handlinger som har forebyggende, diagnostisk, behandlende, helsebevarende, rehabiliterende eller pleie- og omsorgsformål og som er utført av helsepersonell. Dokumentasjon på skader og ev. andre forhold av betydning for vedkommende og helsehjelpen skal dokumenteres, jf. helsepersonelloven §§ 39 og 40. Hva som menes med sporsikring er ikke nærmere utdypet i høringsnotatet, men HOD antar at sporsikring ikke kan sies å være en del av denne plikten.

I siste setning uttales at personer utsatt for vold i nære relasjoner kan ha behov for hjelp og tiltak fra både primærhelsetjeneste, som i hovedsak er et kommunalt ansvar, og spesialisthelsetjenesten. For fullstendighetens skyld kan det tilføyes at spesialisthelsetjenesten er de regionale helseforetakenes ansvar.

I siste avsnitt, punkt 3.2.3 (Overgrepsmottak), uttales at mottakene skal sikre rettsmedisinsk sporsikring. HOD vil bemerke at rettsmedisinsk sporsikring er en oppgave under politimyndigheten. Plikten til rettsmedisinsk sporsikring bør derfor i en evt. odelstingsproposisjon omtales under punktene som omtaler politi og rettsapparat, og ikke under punktet om helsetjenesten.

Merknader til punkt 4.7 - Taushetsplikt og opplysningsplikt

Helsepersonell vil være underlagt taushetspliktbestemmelsene i helsepersonelloven § 21 flg.

HOD ber om at dette blir tatt inn i merknadene til § 7, ev. kan det fremgå direkte av lovteksten i § 7 første ledd.

Merknader til punkt 4.8 - politiattest

HOD har i utgangspunktet ikke innvendinger mot at det stilles krav om politiattest for personell som skal ansettes eller tildeles oppgaver på et krisesenter eller tilsvarende botilbud.

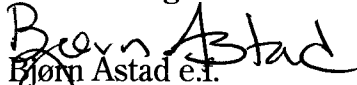
HOD vil foreslå at BLD ved den endelige utformingen av lovteksten tar kontakt med JD med sikte på harmonisering av teksten, herunder hvilke straffbare forhold som skal omfattes av en politiattest.

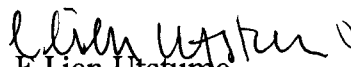
Merknader til punkt 6, Merknad til den enkelte paragraf i utkastet

Til § 3. Kvaliteten i tilbudet: HOD ønsker at krav til kompetanse utgår. Departementet viser til tekst i merknader til § 2: "Bestemmelsen (kommunens ansvar, dep. anm.) understreker at det er ansvaret for et nærmere definert tilbud som legges på kommunen, ikke krav om løsninger. Kommunen kan selv velge hvordan den vil drive og organisere tilbudet". HOD mener at det således bør være opp til den enkelte kommune å vurdere krav til kompetanse hos de ansatte ved krisesentrene. Eventuelle statlige føringer bør kunne gis i form av retningslinjer eller veiledere. Hva slags kompetansebehov som er ønsket/påkrevd kan variere ut fra kommunens og krisesenterets størrelse, mv., og det bør derfor være et visst kommunalt skjønn som ligger til grunn for tilsettinger.

HOD viser også til tidligere innspill, der departementet bemerker at like aktuelt som en egen lov er å hjemle krisesentertilbudet i barne- og familielovgivningen.

Med vennlig hilsen


Bjørn Astad e.i.
avdelingsdirektør


E.Lien Utstumo
rådgiver