

Helse Nord-Trøndelag HF
SYKEHUSET LEVANGER

HELSE ● MIDT-NORGE

330.00

Til Barne- og familiedepartementet.
Postboks 8036 Dep
0030 Oslo

2004/04169

-137

Vår ref.: **Deres ref.:** **Arkiv:** **Dato:** 06.01.05.

**SYNSPUNKTER PÅ HØRINGSNOTAT OM NY BARNEHAGELOV -
VEDLEGG.**

Vedlagt følger felles synspunkter på høringsnotat om ny barnehage lov fra Helseforetak som omfatter Ålesund, Trondheim, Namsos og Levanger.

Dokumentet inneholder foreløpig kun underskrift fra Namsos og Levanger. Dette for at tidsfristen 10. januar skal holdes.

Når vi får alles underskrift på dokumentet, skal vi ettersende det.

Med vennlig hilsen

For Barnehagene i Helse Sunnmøre HF,
Barnehagene i Helse Midt HF og
Barnehagene i Helse- Nord Trøndelag HF

Gro Borge
Gro Borge, Levanger
Styrer

Gjenpart:

Klinikkleder: Namsos Levanger Bjørn Arnesen, Helse Nord-Trøndelag HF

Til Barne- og familiedepartementet.
Postboks 8036 Dep
0030 Oslo

Vår ref.: **Deres ref.:** **Arkiv:** **Dato:** 03.01.05.

SYNSPUNKTER PÅ HØRINGSNOTAT OM NY BARNEHAGELOV.

Mål for barnehagene i Helse – Midt Norge:

Barnehagene er et viktig personalpolitisk virkemiddel for å kunne rekruttere og beholde nøkkel/ mangelpersonell og gi befolkningen nødvendige helsetjenester.

Nåværende styrke i Helseforetakets barnehage:

- Vi skårer høyt på brukerundersøkelser i barnehagen.
- Foreldrene er fornøyd med innføring av maksimalpris.
- Vi har en høy pedagogisk standard.
- Vi har god sammenheng mellom Helseforetakets behov for å rekruttere personell og antall plasser.
- Vi har profilert oss som bedriftsbarnehage og har fleksible ordninger m.t.p. ekstra opptak i løpet av året for viktige stillinger, rikelig med areal ute og inne som gir muligheter til fleksible løsninger og oppfølging av minoritetsspråklige barn.
- Vi har et godt rykte i nærområde og på landsbasis ved valg av turnusplass som også bidrar til rekruttering.

Utfordringer for å nå mål for barnehagen:

- Foreldrene har høy kompetanse, og stiller derav høye krav på vegne av sine barn. Det er viktig for dem med utdannet personell i barnehagen, for at barna deres skal få den beste omsorg, oppdragelse og læring. Dette er et konkurransemoment i rekruttering av viktig personell.
- Personalet er vår viktigste ressurs for å skape kvalitet i barnehagen. Nytt forlag til barnehagelov reiser spørsmål om det er nødvendig med pedagogisk utdanning hos styrer og pedagogiske ledere i barnehagen. Dersom dette fjernes, hvem skal ha det faglige ansvaret i hele barnehagen? De pedagogiske lederene kan ikke pålegges ytterligere ansvar. De risikerer også flere barn på avdelingen. Hvem skal ha ansvar for gjennomføring av Rammeplan for barnehagen og utarbeidelse av årsplan?
- Finansieringsordningen i barnehagen er uoversiktlig og skaper ikke reel likebehandling verken m.t.p. vilkår for og tildeling av offentlig tilskudd.
- Slik det er pr. i dag har staten to modeller for tildeling av tilskudd. Dette gjør at noen sykehusbarnehager får kommunalt tilskudd, mens andre ikke får det alt etter hvilken

kommune de ligger i. For eksempel i Helse - Midt Norge, der Namsos og Ålesund får og Molde, St. Olav og Levanger ikke får tilskudd.

- Videre har vi andre vilkår enn andre bedriftsbarnehager, og dette skaper ekstra utfordringer for oss, da offentlige midler til sykehusbarnehagene ikke er øremerket. I praksis innebærer dette både forskjellsbehandling økonomisk og i forhold til felles vilkår barnehagene imellom.
- Helseforetakets barnehager kommer dårligst ut etter at vi fikk nye forskrifter om likebehandling av barnehager i forhold til offentlige tilskudd. Det er sannsynlig at dette på sikt vil bli et hinder for oss i å skape kvalitet i barnehagen m.t.p. rekruttering.

Hva slags barnehage trenger vi?

- For å sikre barnehagens kvalitet og gi barn gode oppvekstvilkår, trenger vi pedagoger med førskolelærerutdanning i lederstillingene i alle barnehagene.
- Vi trenger en nasjonal og retningsgivende norm for antall barn pr. voksen/ pedagog og en minimumsnorm for areal inne og ute, slik at barn sikres samme vilkår m.h.t. omsorg, oppdragelse og læring.
- Vi trenger at Helseforetakets barnehager defineres som "privat" på linje med andre bedriftsbarnehager. Det vil sikre oss en likeverdig og tydelig behandling av vår barnehage i forhold til offentlige tilskudd. Det vil også gi oss en likeverdig plass i fellesskapet med andre barnehager.
- Dersom Helseforetakene fortsatt skal subsidiere barnehagene, bør det fastsettes en øremerket sats pr. barn felles for alle foretakene. Dette for å sikre økonomi, definisjon av kvalitet og interesse for barnehagen. Med dagens ordning risikerer helseforetakets barnehager mangel på pedagogisk personell, lavere voksentetthet og mindre areal pr. barn i forhold til andre barnehager i kommunen.
- Målet må være likebehandling i forhold til offentlige tilskudd og en standard for kvalitet i alle typer barnehager: kommunal, offentlig og privat.

Helseforetaket foreslår på grunnlag av målsetting og den barnehagen vi ønsker å skape følgende endringer:

§ 10. Godkjenning.

Helseforetaket foreslår at 3. ledd endres til:

Kommunen kan sette vilkår for godkjenningen med hensyn til antall barn, barnas alder og oppholdstid. **Nåværende arealnorm opprettholdes.**

Begrunnelse: Vi ønsker å beholde nåværende arealnormen som kvalitetsindikator for å sikre et minsteareal pr. barn i barnehage.

§14. Offentlige tilskudd til private barnehager.

Helseforetaket foreslår at følgende endres og føyes til:

Finansieringsordningen for Helseforetakets barnehager endres, slik at disse barnehager defineres som privat. Dette vil innebære at Helseforetakets barnehager får likebehandling i forhold til offentlige tilskudd.

Begrunnelse:

Slik det fungerer i dag, er den nye forskriften om likebehandling av barnehager med på å skape en forskjellsbehandling mellom andre barnehager og Helseforetakenes barnehager og i mellom barnehagene i Helseforetaket spesielt.

Eksempel: Helse-Nord-Trøndelag har to barnehager, en i Namsos og en i Levanger. Den førstnevnte får tilskudd fra kommunen og den sistnevnte får ikke tilskudd fra kommunen. Dette vil være en fordel å endre defifinisjon av Helseforetakenes barnehager m.t.p. finansiering og likebehandling av barnehager ved rammefinansiering i 2006.

§ 18. Ledelse.

Helseforetakets fremmer forslag om Alternativ B.

Barnehagen skal ha en forsvarlig pedagogisk og administrativ ledelse.

Barnehagen skal ha en daglig leder som har utdanning som førskolelærer eller annen treårig pedagogisk utdanning på høyskolenivå med tillegg av ett års (60 studiepoeng) videreutdanning i barnehagepedagogikk.

Når barnehage og grunnskole er organisert som en mindre virksomhet, kan skolens rektor være daglig leder for barnehagen.

Kommunen kan innvilge dispensasjon fra utdanningskravet etter andre ledd.

Kommunens vedtak kan påklages til fylkesmannen.

Departementet gir nærmere forskrifter.

Begrunnelse:

Lederen i barnehagen er både administrativ- og faglig, pedagogisk leder. Lederen har blandt annet hovedansvaret for at Rammepplan for barnehagen gjennomføres i barnehagen.

Til nå har førskolelærerutdanningen gitt den beste kompetansen for å utføre dette arbeidet.

Det er derfor ønskelig å bruke denne kompetansen.

Lederens viktigste ansvar er å tenke/ planlegge og gjennomføre det pedagogiske arbeidet helhetlig og langsiktig – og samtidig ivareta personalets faglige utvikling.

Faglig innsikt hos lederen gir nødvendig legitimitet til å lede og motivere personalet.

Høy faglig kompetanse i alle ledd sikrer barnehagens kvalitet.

De pedagogiske lederene har pr. i dag nok administrative oppgaver. De arbeider direkte med barna, og har derfor begrenset mulighet til å bruke arbeidstida til lederoppgaver.

§ 19. Barnehagens øvrige personale:

Helseforetakets fremmer forslag om Alternativ A.

Bemanningen skal bestå av førskolelærere og annet egnet personale.

Bemanningen må være tilstrekkelig til at personalet kan drive en tilfredsstillende pedagogisk virksomhet.

Likeverdig med førskolelærerutdanning er annen treårig pedagogisk utdanning på høyskolenivå med tillegg av ett års (60 studiepoeng) videreutdanning i barnehagepedagogikk.

Kommunen kan gi dispensasjon om utdanningskravet i første ledd. Kommunens vedtak kan påklages til fylkesmannen.

Departementet gir forskrifter om dispensasjon og om unntak fra utdanningskravet for personalet som arbeider i barnehagen på nattid.

Departementet gir utfyllende forskrifter om pedagogisk bemanning.

Dagens norm om pedagogtetthet videreføres i norm.

Begrunnelse:

Barnehagen har plikt til å arbeide etter Rammeplan for barnehagen.

Det er behov for at leder i seksjon har førskolelærerutdanning i spesielt forhold til:

- omsorg, oppdragelse og læring av barn,
- for å få ulike yrkesgrupper til å fungere sammen om felles mål
- og i forhold til veiledning og samarbeid med foreldre.

Til nå er det førskolelærerutdanningen som gir den beste kompetansen for å arbeide med barn.

Det er ønskelig å bruke førskolelærerene for å sikre kvalitet i barndommen.

I en verden som slåss om ressursene, er det ønskelig med en felles norm på landsbasis om antall barn pr. antall voksne, for å gi barn likeverdig behandling m.t.p. omsorg, oppdragelse og læring.

Det er et samfunnsansvar å fremme prinsippet i FN's barnekonvensjon, artikkel 3:

Alle tiltak skal tjene barns beste.

Med vennlig hilsen

For Barnehagene i Helse Sunnmøre HF:

Åsemyra i Ålesund og Oppigarden i Volda

(Sign) ettersendes
Marit Tone Aasen, Ålesund
Styrer

For Barnehagene i Helse Midt HF:

Haukåsen barnehage, Munkvoll gårds barnehage, Tiriltoppen barnehage, Kløvervollen barnehage, Sekskanten barnehage, Krinkelkroken barnehage og Firkanten barnehage,
Marianne Bratt.

(Sign) ettersendes
Toril Strand
Avdelingssjef for barnehagene

Barnehagene i Helse- Nord Trøndelag HF

Tone Lillevik, Namsos
Styrer

Tone Lillevik

Gro Borge, Levanger
Styrer

Gro Borge

Gjenpart:

Personalsjef Olav Finnøy, Ålesund – Helse Sunnmøre HF.

Foreningssjef: Gunnar Bækken: Trondheim – Helse Midt- Norge HF.

Klinikkleder: Namsos Levanger Bjørn Arnesen, Helse Nord-Trøndelag HF