



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Kommunal- og regionaldepartementet
Postboks 8112 Dep
0032 OSLO

Deres ref
09/1273

Vår ref
200902860-/ELU

Dato
12 .08.2009

Forslag til endring av teknisk forskrift § 7-32 - Sikkerhet mot naturpåkjenninger - Utvidet adgang til bygging i områder utsatt for sekundærvirkninger av skred - Høring

Vi viser til udatert ekspedisjon hit med deres referanse 09/1273.

Helse- og omsorgsdepartementet har følgende merknader i saken:

Kommunal- og regionaldepartementet foreslår å åpne for visse typer utbygging i de områdene som er truet av skader og ødeleggelser som følge av skred med påfølgende flodbølge. Dette forslaget fremmes samtidig som regjeringen er i ferd med å utarbeide en strategi for å møte klimautfordringer. Det vises til at regjeringen i r-konferanse 9. mai 2009 vedtok å oppnevne et offentlig utvalg ledet av fylkesmann Oddvar Flæte, som har fått i mandat å utrede samfunnets sårbarhet og behov for tilpasning til konsekvensene av klimaendringer. Tilpasninger for å møte økt skredfare antar vi er høyst relevant i denne sammenhengen, og det ville være naturlig å avvente med en slik forskrift, eller å legge spørsmålet fram for utvalget.

Kommunal- og regionaldepartementet beskriver i høringsnotatet til forskriften at det er aktuelt å nedlegge byggeforbud der hvor et skred kan gi uakseptable konsekvenser for samfunnet. Kommunal- og regionaldepartementet angir som ett av flere eksempler:

” Bygninger med beboere som ikke kan evakueres ved egen hjelp. Dette kan for eksempel omfatte sykehjem og enkelte rehabiliteringsinstitusjoner.”

Helse- og omsorgsdepartementet mener det er riktig å sette et klart byggeforbud mot

enhver institusjon som ivaretar mennesker med behov for helse- og omsorgstjenester. Et slikt forbud må konkret omtale at forbudet blant annet omfatter institusjoner som sykehjem, omsorgsboliger, daginstitusjoner og dagsentre av ulik karakter som ivaretar mennesker med behov for helse- og omsorgstjenester, samt institusjoner som sykehus, sykehusavdelinger, rehabiliteringsinstitusjoner eller liknende. Ut fra samme tankegang er det også logisk å nedlegge byggeforbud mot institusjoner som skal ivareta mennesker på dag- eller døgnbasis, og der man ikke opplever å ha en valgfrihet til å flytte til en annen institusjon. Eksempler på dette er barnehage/skole/barnevernsinstitusjoner.

Kommunal- og regionaldepartementet omtaler at "Det foreligger i dag ingen krav til generell kommunal beredskapsplikt." Helse- og omsorgsdepartementet har følgende å bemerke:

Det er riktig at det pr. i dag ikke foreligger en generell kommunal beredskapsplikt. Det foreligger imidlertid en beredskapsplikt innenfor helse- og sosialområdet, herunder i lov av 23.6.2000 nr. 56 om helsemessig og sosial beredskap § 2-2 og tilhørende forskrift av 23.7.2001 nr. 881 om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap.

Krav til beredskapsplikt fremgår også i lov av 19.11.1982 nr 66 om kommunehelsetjenesten og lov av 13.12. 1991 nr. 81 om sosiale tjenester mv. Iht. kommunehelsetjenesten § 1-5 plikter kommunene å utarbeide en beredskapsplan for sin helsetjeneste i samsvar med lov om helsemessig og sosial beredskap. Iht sosialtjenestelovens § 3-6 plikter kommunen å utarbeide en beredskapsplan for sin sosialtjeneste i samsvar med lov om helsemessig og sosial beredskap.

Helse- og sosialberedskapsplanen skal samordnes med kommunens øvrige beredskapsplaner. Fylkesmannen fører tilsyn med at dette påbudet blir overholdt.

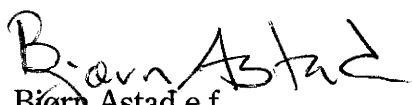
Helse- og omsorgsdepartementet har gitt nærmere krav til beredskapsforberedelsene i *forskrift 23.7.2001 nr. 881 om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv.* etter lov om helsemessig og sosial beredskap, jf. lovens §§ 2-2, 4-2 og 6-2:

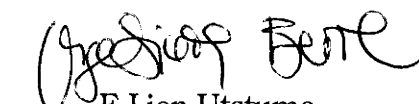
I forskriftens § 3, "Risiko- og sårbarhetsanalyse – grunnlag for beredskapsplan" heter det om bl.a. kommunene at "Virksomheten skal gjennom risiko- og sårbarhetsanalyser skaffe oversikt over hendelser som kan føre til ekstraordinære belastninger for virksomheten. Risiko- og sårbarhetsanalysen skal ta utgangspunkt i og tilpasses virksomhetens art og omfang. Risiko- og sårbarhetsanalysen skal alltid omfatte selve virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som innvirker på virksomhetens sårbarhet. Forutsetningene risiko- og sårbarhetsanalysen bygger på, skal dokumenteres.

Avdekket risiko og sårbarhet reduseres gjennom forebyggende og skadebegrensende tiltak. Beredskapsplaner skal sikre en tilstrekkelig produksjon av tjenester ved mulige hendelser knyttet til avdekket risiko og sårbarhet i samsvar med § 4 til § 9.”

Helse- og omsorgsdepartementet vurderer det slik at Kommunal- og regionaldepartementets forslag til forskriftsendring kan være problematisk ut fra lovgivningen på helse- og sosialberedskapsområdet. Etter departementets vurdering bør endringer i forskrift tolkes restriktivt og med utgangspunkt i føre var prinsippet.

Med vennlig hilsen


Bjørn Astad e.f.
avdelingsdirektør


fer E.Lien Utstumo
rådgiver