

## Hørings svar fra NHO Service og Handel

### Helse og Velferd (Bedriftshelsetjeneste)

Vi viser til Departementets høringsnotat " Høring forslag om tiltak for en forenklet og mer målrettet bedriftshelsetjenesteordning <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/horing-forslag-om-tiltak-for-en-forenklet-og-mer-malrettet-bedriftshelsetjenesteordning/id2861053/>

NHO Service og Handel bransjen Helse og Velferd organiserer 27 store, mellomstore og mindre BHT-bedrifter som omsatte for 1,130 mrd i 2020 og utgjør 943 årsverk.

Våre medlemsbedrifter leverer BHT til både offentlige og private oppdragsgivere og har kunder i de fleste bransjer, fra bygg/anlegg, transport, helse, industri, hotell og restaurantbransjen til typiske kontorpregede arbeidsoppgaver. Noen bedrifter har stor kompetanse på spesifikke bransjeområder, og har derfor noen næringsområder som er mer representert i kundemassen enn andre.

#### Generelt om forslaget:

Vår bransje støtter hovedinnretningen på høringsforslaget. Vi registrerer positivt at departementet anbefaler en videreføring av lovpålagt BHT for en rekke bransjer og godkjenningsordningen. En effektiv og målrettet bedriftshelsetjeneste vil tjene både arbeidsgivere og arbeidstakere og den enkelte medarbeider på arbeidsplassen.

Oslo Economics peker på at Bedriftshelsetjeneste har en samfunnsøkonomisk og bedriftsøkonomisk positiv effekt. Rapporten påpeker også på at med en optimalisert «BHT-bransje» anslås den samlede nytten å øke til 5,3 milliarder kroner. Tjenesten har altså potensial til å gi svært gode samfunnsøkonomiske effekter når den er riktig organisert og har en forskrift som sikrer forutsigbarhet for både medarbeidere, arbeidsgivere og bransjen.

#### Nærmere om forslagene:

§ 13-1 Plikt til å knytte bedriftshelsetjeneste til virksomheten nytt fjerde og femte ledd skal lyde:

c) eventuelt andre forhold av betydning. (Listen over næringsgrupper i andre ledd skal gjennomgås og oppdateres hvert sjette år)

Med fordyping og bransjekunnskap øker «treffsikkerheten» og verdien av BHT for arbeidsgiver og arbeidstakere. Om det blir vesentlige justeringer med bransjer «inn og ut» av ordningen vil BHT kunne vegre seg for spesialisering og tap av bransjekompetanse. Det bør være strenge kriterier for å bli fjernet som «pålagt-bransje» da også BHT sin kompetanse er medvirkende for forbedringene i bransjen.

§§ 13-2 og 13-3, herunder a° bistå arbeidsgiver med de forhold som er listet opp i § 13-2 a) – h) og i samarbeid med arbeidsgiver bistå med a° utarbeide den dokumentasjonen som følger av § 13-3 a) – c).

Vårt forslag her er at det stilles krav til at alle som skal ha bedriftshelsetjeneste, må ha en handlingsplan som er godkjent av BHT, lagt inn via Altinn. Da vil man også ha et godt utgangspunkt for å finne ut hvilke 25% av virksomheter som er lovpålagt å ha BHT, som ikke har det og tilsynsmyndighetene vil lett kunne følge opp disse. Videre kan det være et godt kontrolltiltak av BHT-ene at tilhørende årsrapport, skal lastes opp fra BHT til alle deres kunder, senest i løpet av februar påfølgende år for eksempel. Dette kan være tilgjengelig for Arbeidstilsynets godkjenningssenheter for kontroll.

#### Kriteriene for dispensasjon (pkt. 4.1.3.1)

Det åpnes for at bedrifter som har nødvendig intern kompetanse skal kunne få fritak for bruk av BHT. Hva som er tilstrekkelig dokumentasjon og når kriteriene for dispensasjon er oppfylt, vil stille tydelige krav til systemer og dokumentasjon, samt i tillegg ressursbruk for å godkjenne søknader og innvilge slik dispensasjon. Det viktige her må være å sikre transparente og etterprøvbare dokumentasjonskrav, slik at de som får fritak får dette på et godt dokumentert grunnlag.

#### **Kostnader for små bedrifter**

Rapporten fra Ekspertutvalget i 2018, viste til at kostnadene til bedriftshelsetjeneste for de små bedriftene var uforholdsmessig store og anbefalte en økonomisk kompensasjonsordning. Dette er ikke omtalt i høringsnotatet.

Tidligere har NHO gitt innspill til prosjektgruppen som har utarbeidet høringsnotatet og foreslått en alternativ tilknytning til bedriftshelsetjeneste for små bedrifter. Det er foreslått at små bedrifter i samme bransje kan ha tilknytning til bedriftshelsetjeneste gjennom et nettverk av bedrifter, som en felles avtale. Bransjen Bedriftshelsetjeneste i NHO Service og Handel er åpne for slike forslag.

Vår bransje viser til at det finnes eksempler i dag på slike samarbeid, der kundene betaler en årlig tilknytningsavgift og deretter for timebruk. Dersom man skulle forskriftsfeste dette, må en tilknytningsavgift følge med ordningen, for å sikre økonomisk bærekraft i små ordninger. Mindre BHT-virksomheter vil ikke ha forutsetninger for å kunne bidra i slike ordninger rent økonomisk uten en egnet tilknytningsavgift. I noen tilfeller kan også digitale verktøy redusere kostnader både for kunden og BHT-virksomheten, men utgangspunktet må være at slike ordninger har bærekraft både for bransjen, kunden og arbeidslivet.

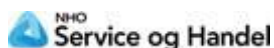
Vi utdyper gjerne våre forslag og synspunkter nærmere ved behov.

Oslo 01.11.21

Mvh  
Torbjørn

#### **Torbjørn Furulund**

Direktør, Helse og Velferd  
+ 47 93 67 80 97  
[tfu@nhosh.no](mailto:tfu@nhosh.no)



Middelthunsgt. 27, Postboks 5473 Majorstuen, 0305 Oslo  
+47 23 08 86 50

[Se medlemsbrosjyre her](#)

[nhosh.no](http://nhosh.no) | [facebook.com/nhoserviceoghandel](https://facebook.com/nhoserviceoghandel) | [twitter.com/nho\\_sh](https://twitter.com/nho_sh)

