

9.1 Merknader til forslag til endringer i helse- og omsorgstjenesteloven

Til § 1-2 Lovens virkeområde

Generelle merknader er gitt i punkt 5.6.2. I *første ledd* er det av pedagogiske hensyn tatt inn en presisering av helse- og omsorgstjenestelovens saklige virkeområde, slik at det klart fremgår at loven også gjelder tannhelsetjenester som tilbys eller ytes av kommunen eller private som har avtale med kommunen.

Til § 3-1 Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester

Generelle merknader er gitt i punkt 5.8. I *første ledd* presiseres at kommunens overordnede ansvar for å sørge for tannhelsetjenester ikke bare omfatter allmenntannhelsetjenester, men også odontologiske spesialisttjenester. Bestemmelsen er en videreføring av det ansvar som fylkeskommunen er pålagt etter tannhelsetjenesteloven § 1-1 første ledd. Begrepet "sørge for" pålegger kommunen ansvaret for at tannhelsetjenester gjøres tilgjengelig for alle som oppholder seg i kommunen, herunder for de som har rettigheter til tannhelsehjelp fra kommunen.

Til § 3-2 Kommunens ansvar for helse- og omsorgstjenester

Generelle merknader er gitt i punkt 5.8. I *første ledd nytt nummer 7* er det tydeliggjort at tannhelsetjenester er blant de spesifikke tjenester som kommunen som et minimum skal tilby.

I bestemmelsens *andre ledd, nytt første punktum* foreslås lovfesting av kompetansekrav i form av opplisting av hvilken kjernekompetanse enhver kommune må ha knyttet til seg.

En slik lovfastsatt liste vil ikke være uttømmende for hva slags kompetanse eller hvilke fagprofesjoner den enkelte kommune må sørge for. For mange pasienter og brukere vil nødvendige helse- og omsorgstjenester bestå av summen av ulike delbidrag fra en rekke fagprofesjoner. Det kommunale ansvaret for helse- og omsorgstjenesten er omfattende, og sammensatt. Kommunene må ofte ha tilgang på et vidt spekter av personell med ulik kompetanse for å kunne utøve det kommunale ansvaret på en forsvarlig måte. Utover den kjernekompetanse som en lovfestet liste innebærer, må kommunen vurdere hva slags personell det er nødvendig å ansette eller inngå avtale med for å kunne oppfylle sitt ansvar for å sørge for et forsvarlig og nødvendig tilbud av helse- og omsorgstjenester. En opplisting av kjernekompetanse vil slik sett ikke endre på det tjenestetilbudet kommunen ellers har plikt til å tilby.

I tråd med prinsippet i helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 femte ledd må den enkelte kommune selv vurdere om de ønsker å ansette personell i kommunal heltids- eller deltidsstilling eller om de heller ønsker å inngå avtale om kjøp av enkeltstående tjenester fra privatpraktiserende personell eller personell ansatt i en annen kommune. Hvilken tilknytningsform som er mest hensiktsmessig må det være opp til den enkelte kommune

selv å vurdere, forutsatt at kommunene ivaretar sitt ansvar om å sørge for nødvendige og forsvarlige helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere i kommunen.

Til ny § 3-2 b Kommunens ansvar for tannhelsetjenester til bestemte pasient- og brukergrupper

Generelle merknader er gitt i punkt 5.9. Bestemmelsen viderefører i hovedsak gjeldende rett etter tannhelsetjenesteloven § 1-3 i en mer oppdatert språkdrakt. Bestemmelsen innebærer en lovfesting av kommunens ansvar for tannhelsetjenester til personer med rusavhengighet og innsatte i fengsel i kriminalomsorgen. Dette er en kodifisering av det ansvar fylkeskommunen i dag har for disse gruppene i henhold til budsjettvedtak og departementets retningslinjer.

Oppregningen i *første ledd* angir de persongrupper som kommunen har ansvar for å gi et regelmessig og oppsøkende tannhelsetilbud til.

Nummer 1 omhandler barn og ungdom fra 0 til og med det året de fyller 20 år. Bestemmelsen er en videreføring og sammenslåing av bestemmelsene i tannhelsetjenesteloven § 1-3 første ledd bokstav a og d. Av hensyn til forenkling og likebehandling er begrepet "behandlingsåret" i tannhelsetjenesteloven ikke videreført. I tråd med dagens praksis legges det i stedet til grunn at kommunens ansvar strekker seg ut det kalenderåret hvor pasienten fyller 20 år, uavhengig av pasientens fødselsdato.

Nummer 2 omhandler personer med utviklingshemming, både i og utenfor institusjon. Bestemmelsen er en videreføring av bestemmelsen i tannhelsetjenesteloven § 1-3 første ledd bokstav b.

Nummer 3 omhandler personer som mottar helsehjelp i institusjon. Bestemmelsen er en videreføring av deler av bestemmelsen i tannhelsetjenesteloven § 1-3 første ledd bokstav c. Begrepet "personer" benyttes gjennomgående i helse- og omsorgstjenesteloven og erstatter formuleringen "grupper av eldre, langtidssyke og uføre" i tannhelsetjenesteloven, uten at dette i seg selv medfører en utvidelse av personkretsen som omfattes av kommunens ansvar. Det avgjørende for retten til kommunal tannhelsehjelp er fortsatt hvorvidt den aktuelle personen mottar andre helse- og omsorgstjenester fra kommunen eller spesialisthelsetjenesten, det vil si såkalte avledede rettigheter. Bestemmelsen i nummer tre omfatter institusjoner både innenfor kommunen og i spesialisthelsetjenesten, enten institusjonene eies og drives av kommunen eller det regionale helseforetaket selv eller av private gjennom avtale med henholdsvis kommunen eller helseforetak. Det er bare helseinstitusjoner som omfattes av bestemmelsen i nummer 3, jf. formuleringen "helsehjelp i institusjon". Med helseinstitusjon siktes det til institusjon som har sengeplasser for døgnopphold. Bestemmelsen er ikke ment å omfatte behandling ved poliklinikk eller andre former for behandling som ikke innebærer innleggelse i institusjon, for eksempel dagkirurgisk behandling. Heller ikke innleggelse i kommunale døgnplasser som opprettes for å tilby øyeblikkelig hjelp, vil kvalifisere for rett til tannhelsehjelp, ettersom dette tjenestetilbudet ikke er ment å vare utover noen få dager.

Nummer 4 omhandler personer som mottar helsetjenester i hjemmet fra kommunen i form av sykepleie. Bestemmelsen viderefører den delen av innholdet i bestemmelsen i tannhelsetjenesteloven § 1-3 første ledd bokstav c som omfatter kommunens ansvar for tannhelsehjelp til personer som mottar hjemmesykepleie.

Nummer 5 bokstav a til c omhandler personer med rusavhengighet. Bestemmelsene er en kodifisering av det ansvar fylkeskommunen har i dag for tannhelsetjenester til denne gruppen basert på budsjettvedtak og departementets retningslinjer. Personer med rusavhengighet som er innlagt i helseinstitusjon for behandling som ikke nødvendigvis har med rusavhengigheten å gjøre, vil kunne omfattes av bestemmelsen i nummer 3. Personer med rusavhengighet som mottar helsetjenester i hjemmet i form av sykepleie, vil omfattes av den generelle bestemmelsen i nummer 4. Rusavhengige som mottar personlig assistanse, herunder praktisk bistand, støttekontakt, avlastningstiltak eller som oppholder seg i sykehjem, vil ha rett til kommunal tannhelsehjelp etter bestemmelsen i *bokstav a*. *Bokstav b og c* omfatter personer som er under legemiddelassistert rehabilitering (LAR) eller annen tverrfaglig spesialisert behandling for rusavhengighet (TSB).

Nummer 6 omhandler tannhelsetjenester til innsatte i fengsler i kriminalomsorgen. Bestemmelsen er en videreføring av gjeldende rett og tas inn i § 3-2 b for å gi en mest mulig fullstendig oversikt over hvilke grupper kommunen har et lovpålagt ansvar for. Bestemmelsen må ses i sammenheng med kommunens generelle ansvar for tilbud om helse- og omsorgstjenester til denne gruppen i § 3-9.

Til § 3-4 Kommunens plikt til samhandling og samarbeid

Generelle merknader er gitt i punkt 5.12. Bestemmelsen i *nytt andre ledd* viderefører det samordningsansvaret som fylkeskommunen er pålagt etter tannhelsetjenesteloven § 1-4. Kommunen får ansvar for å samordne offentlige og private tannhelsetjenester. Samordningen skal sikre at det finnes tilgang på tannhelsetjenester for hele befolkningen i kommunen.

Til § 5-8 Meldingsplikt til kommuneadministrasjonen

Generelle merknader er gitt i punkt 5.16.6. Bestemmelsen tydeliggjør at meldeplikten etter helse- og omsorgstjenesteloven § 5-8 også omfatter private tjenesteytere uten avtale med kommunen. Dette innebærer at alle private ytere av helse- og omsorgstjenester i kommunen, inkludert tannhelsetjenester, omfattes av meldeplikten.

Til § 11-1 Kommunens ansvar for utgifter

Generelle merknader er gitt i punkt 5.19.1 og 5.19.3. Bestemmelsene i *tredje og fjerde ledd* viderefører det ansvaret som fylkeskommunen er pålagt etter tannhelsetjenesteloven § 5-1.

Til ny § 11-6 Plikt til å utarbeide atskilte regnskaper mv. for tannhelsetjenester

Generelle merknader er gitt i punkt 5.19.4. Bestemmelsen er en videreføring av fylkeskommunens plikt etter tannhelsetjenesteloven § 5-3 jf. § 1-3 tredje ledd.

Til ny § 13-4 Overgangsbestemmelser ved overføring av tannhelsetjenester til kommunen

Generelle merknader er gitt i punkt 5.22. Bestemmelsen er ny i forhold til gjeldende rett og inneholder bestemmelser om regulering av det økonomiske oppgjøret ved virksomhetsoverdragelsen i forbindelse med overføringen av ansvaret for tannhelsetjenester fra fylkeskommunen til kommunen.

9.2 Merknader til forslag til endringer i pasient- og brukerrettighetsloven

Til § 1-3 Definisjoner

Generelle merknader er gitt i punkt 5.21.1. Bestemmelsen i *bokstav d* er en teknisk justering som følge av at begrepet "tannhelsetjenesten" ikke lenger vil ha selvstendig betydning.

Til § 2-1 a Rett til nødvendig hjelp fra kommunens helse- og omsorgstjeneste

Generelle merknader er gitt i punkt 5.21.2. Bestemmelsen i *nytt tredje ledd* er en presisering av at tannhelsetjenester ikke er omfattet av bestemmelsene i pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a første og andre ledd. Bestemmelsen henviser i stedet til forslaget til ny § 2-1 f som i sin helhet regulerer retten til nødvendig tannhelsehjelp fra kommunen.

Til ny § 2-1 f Rett til nødvendig tannhelsehjelp fra kommunens helse- og omsorgstjeneste

Generelle merknader er gitt i punkt 5.21.2. Bestemmelsen er ny, men viderefører de rettigheter som i dag følger av tannhelsetjenesteloven § 2-1 første ledd. Retten til nødvendig tannhelsehjelp inkluderer rett til akutt tannbehandling ved behov.

Til § 7-4 Anmodning om vurdering av mulig pliktbrudd

Generelle merknader er gitt i punkt 5.21.7. Bestemmelsen i *første ledd* inneholder en teknisk justering som følge av at tannhelsetjenesteloven foreslås opphevet.

9.3 Merknader til forslag til endringer i andre lover

9.3.1 Folkehelseloven

Til § 21 Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer i fylket

Generelle merknader er gitt i punkt 5.10. I første ledd bokstav b tas henvisningen til "tannhelsetjenesten" ut som følge av at tannhelsetjenester ikke lenger vil være en del av fylkeskommunens lovpålagte virksomhet. Fylkeskommunen vil fortsatt kunne basere oversikten på relevant kunnskap fra kommunene og fra fylkeskommunens egen virksomhet som har betydning for folkehelsen.

9.3.2 Pasientjournalloven

Til § 14 Registrering og melding av helseopplysninger

I første ledd tas henvisningen til "tannhelsetjenesteloven" ut som følge av forslaget om å oppheve denne loven.

9.3.3 Helseregisterloven

Til § 8 Vilkår for etablering av helseregistre ved forskrift

I tredje ledd tas henvisningen til "tannhelsetjenesteloven" ut som følge av forslaget om å oppheve loven.

Til § 13 Innmelding av helseopplysninger til helseregistre

I første ledd tas henvisningen til "tannhelsetjenesteloven" ut som følge av forslaget om oppheving av loven.

9.3.4 Merverdiavgiftsloven

Til § 3-2 Helsetjenester mv.

Henvisningen til "tannhelsetjenesteloven" tas ut av § 3-2 som følge av forslaget om å oppheve loven. Den øvrige delen av unntaksbestemmelsen i merverdiavgiftsloven § 3-2 nr. 1 bokstav b som omhandler tanntekniske tjenester, flyttes til bestemmelsen i § 3-2 nr. 1 bokstav a. Tannhelsetjenester som i dag er omfattet av tannhelsetjenesteloven, vil med oppgaveoverføringen fortsatt være omfattet av unntaket for merverdiavgift for omsetning og formidling av helsetjenester som følge av at tannhelsetjenester vil falle inn under helse- og omsorgstjenesteloven. Dette følger av henvisningen til helse- og omsorgstjenesteloven i merverdiavgiftsloven § 3-2 nr. 1 bokstav a. Endringsforslaget medfører derfor ingen realitetsendring.

9.3.5 Spesialisthelsetjenesteloven

Til § 2-5 c Kontaktlege

Generelle merknader er gitt i kapittel 6.

I første ledd første punktum er det foreslått at "helseforetaket" erstattes med "helseinstitusjon som omfattes av denne loven", slik at det blir tydelig at både offentlige og private helseinstitusjoner omfattes. Private spesialister, herunder spesialister som har inngått avtale med helseforetak eller regionale helseforetak, omfattes ikke.

10 Lovendringer

10.1 Forslag til endringer i helse- og omsorgstjenesteloven

I lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester gjøres følgende endringer:

§ 1-1 nr. 5 skal lyde:

sikre samhandling og at tjenestetilbudet blir tilgjengelig for pasient og bruker, *sikre nødvendig opplæring av pasient, bruker og pårørende*, samt sikre at tilbudet er tilpasset den enkeltes behov

§ 1-2 første ledd skal lyde:

Loven gjelder for helse- og omsorgstjenester, *herunder tannhelsetjenester*, som tilbys eller ytes i riket av kommunen eller private som har avtale med kommunen, når ikke annet følger av loven her.

§ 3-1 første ledd skal lyde:

Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester. *Kommunen skal sørge for at tannhelsetjenester, herunder spesialisttannhelsetjenester, er tilgjengelige for personer som oppholder seg i kommunen.*

§ 3-2 første ledd nr. 3 skal lyde:

"Hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, herunder:

- a. legevakt,
- b. heldøgns medisinsk *akuttberedskap*,
- c. medisinsk nødmeldetjeneste og
- d. *psykososial beredskap og oppfølging*"

§ 3-2 første ledd nytt nr. 7 skal lyde:

Tannhelsetjenester, herunder til pasient- og brukergrupper som nevnt i § 3-2 b.

Når det gjelder lovfesting med ikraftsetting fra 1. januar 2018 foreslår departementet at nytt første punktum i § 3-2 andre ledd gis følgende ordlyd:

For å oppfylle ansvaret etter § 3-1 skal kommunen ha knyttet til seg lege, sykepleier, fysioterapeut, jordmor og helsesøster.

Når det gjelder lovfesting med ikraftsetting fra 1. januar 2020 foreslår departementet at nytt første punktum i § 3-2 andre ledd gis følgende ordlyd:

For å oppfylle ansvaret etter § 3-1 skal kommunen ha knyttet til seg lege, sykepleier, fysioterapeut, jordmor, helsesøster, ergoterapeut, psykolog og tannlege.

Ny § 3-2 b skal lyde:

§ 3-2 b Kommunens ansvar for tannhelsetjenester til bestemte pasient- og brukergrupper

For å oppfylle ansvaret etter § 3-1 skal kommunen gi et regelmessig og oppsøkende tannhelsetilbud til:

- 1. Barn og ungdom til og med det året de fyller 20 år*
- 2. Personer med psykisk utviklingshemming*
- 3. Personer som mottar helsehjelp i institusjon, herunder helseinstitusjon i spesialisthelsetjenesten*
- 4. Personer som mottar helsetjenester i hjemmet i form av sykepleie*
- 5. Personer som på grunn av rusavhengighet mottar ett av følgende tilbud:*
 - a. tjenester som nevnt i § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b til d*
 - b. legemiddelassistert rehabilitering*
 - c. annen tverrfaglig spesialisert behandling for rusavhengighet*
- 6. Innsatte i fengsler i kriminalomsorgen, jf. § 3-9.*

Kommunen kan i tillegg gi et regelmessig og oppsøkende tannhelsetilbud til andre pasient- og brukergrupper enn de som fremgår av første ledd.

Kommunen kan yte tannhelsetjenester til voksne mot betaling etter nærmere bestemmelser fastsatt av kommunen. Departementet kan gi forskrift om at kommunen skal sørge for å tilby slike tjenester i områder av kommunen der det ikke foreligger annet tilstrekkelig tilbud, og om pliktens varighet og geografiske omfang.

Ny § 3-3a skal lyde:

§ 3-3 a Kommunens ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep

Kommunen skal ha særlig oppmerksomhet rettet mot at pasienter og brukere kan være utsatt for, eller kan stå i fare for å bli utsatt for, vold eller seksuelle overgrep. Kommunen skal legge til rette for at helse- og omsorgstjenesten blir i stand til å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep.

§ 3-4 nytt andre ledd skal lyde:

Kommunen har ansvar for å samordne kommunal og privat tannhelsevirksomhet.

Nåværende andre ledd blir nytt tredje ledd.

§ 5-8 første ledd skal lyde:

Kommunen kan pålegge personell som yter tjenester etter denne lov å gi opplysninger til bruk for pålegg, styring og utvikling av den kommunale helse- og omsorgstjenesten. *Dette gjelder også private tjenesteytere som ikke har avtale med kommunen.* Utlevering av taushetsbelagte opplysninger etter første punktum kan bare skje etter samtykke fra den opplysningene angår, hvis ikke annet er bestemt i eller i medhold av lov.

Ny § 5-11 skal lyde:

§ 5-11 Veiledningsplikt overfor spesialisthelsetjenesten
Helsepersonell som yter tjenester omfattet av loven her, skal gi spesialisthelsetjenesten råd, veiledning og opplysninger om helsemessige forhold som er påkrevet for at spesialisthelsetjenesten skal kunne løse sine oppgaver etter lov og forskrift.

§ 11-1 tredje ledd skal lyde:

Utgifter til privat praksis som drives etter avtale med kommunen, skal helt eller delvis dekkes av kommunen etter nærmere avtale mellom den privatpraktiserende og kommunen. *Dersom pasientens utgifter til tannhelsetjenester helt eller delvis skal dekkes av kommunen, må den privatpraktiserende ha avtale med kommunen.*

§ 11-1 nytt fjerde ledd skal lyde:

Kommunen skal gi forskrift om dekning av reiseutgifter for pasienter som får tilbud om tannhelsetjenester etter § 3-2 b.

Nåværende fjerde ledd blir nytt femte ledd.

Ny § 11-6 skal lyde:

§ 11-6 Plikt til å utarbeide atskilte regnskaper mv. for tannhelsetjenester
Departementet kan gi forskrift om føring av atskilte regnskaper, krav til fordeling av inntekter og utgifter, regulering av overskudd, kontrollsystemer, informasjon og andre krav som er nødvendige for å unngå kryssubsidiering mellom tannhelsetjenester som kommunen tilbyr der det ikke foreligger annet tilstrekkelig tilbud, og tjenester som tilbys i konkurranse med private tjenesteytere.

Ny § 13-4 skal lyde:

§ 13-4 Overgangsbestemmelser ved overføring av tannhelsetjenester til kommunen
Fra og med ikraftsettingen av endringer i denne loven som følge av overføring av ansvaret for tannhelsetjenester fra fylkeskommunen til kommunen, har den kommune hvor virksomheten er lokalisert rett og plikt til å overta alle formuesposisjoner som er knyttet til virksomheter innenfor den offentlige tannhelsetjenesten, herunder offentlige tannklinikker og regionale odontologiske kompetansesentre. Overtakelsen skal omfatte alle eiendeler, rettigheter og plikter som er knyttet til virksomhetene. Overføringen

gjennomføres med kontinuitet i rettighets- og forpliktelsesposisjoner. Overdragelsen skjer vederlagsfritt.

Kommunen trer inn i og overtar fylkeskommunens rettigheter og plikter etter avtaler som foreligger ved endringslovens ikraftsetting mellom fylkeskommunen og private tannleger etter tannhelsetjenesteloven § 4-2, jf. § 5-1.

Dersom det i forbindelse med overføringen av rettigheter og plikter til kommunen som nevnt i første ledd og andre ledd overføres gjeld eller andre forpliktelser knyttet til virksomhetene, er det frigjørende for fylkeskommunen. Kreditor og andre rettighetshavere kan ikke motsette seg overføringen eller gjøre gjeldende at den utgjør en bortfallsgrunn for rettsforholdet.

Kommunen kan uten hinder av bestemmelsene i foregående ledd avtale med andre kommuner eller fylkeskommunen at disse helt eller delvis skal ha eiendomsrett til virksomheten.

10.2 Forslag til endringer i pasient- og brukerrettighetsloven

I lov 2. juli 1999 nr. 63 om pasient- og brukerrettigheter gjøres følgende endringer:

§ 1-3 bokstav d skal lyde:

I loven her menes med

d. helse- og omsorgstjenesten: den kommunale helse- og omsorgstjenesten, spesialisthelsetjenesten og private tilbydere av helse- og omsorgstjenester.

§ 2-1 a nytt tredje ledd skal lyde:

Rettigheter i første og andre ledd omfatter ikke tannhelsetjenester, jf. § 2-1 f.

Nåværende tredje ledd blir fjerde ledd.

Ny § 2-1 f skal lyde:

§ 2-1 f *Rett til nødvendig tannhelsehjelp fra kommunens helse- og omsorgstjeneste*

Pasient og bruker som omfattes av helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 b har rett til et regelmessig og oppsøkende tannhelsetilbud fra kommunen, herunder nødvendig tannhelsehjelp. Kommunen skal gi den som søker eller trenger tannhelsetjenester, de helse- og behandlingsmessige opplysninger vedkommende trenger for å ivareta sin rett.

§ 7-4 første ledd skal lyde:

Pasienten, brukeren, eller andre som har rett til det, kan be tilsynsmyndigheten om en vurdering dersom vedkommende mener bestemmelser om plikter fastsatt i eller i medhold av helsepersonelloven, spesialisthelsetjenesteloven og helse- og omsorgstjenesteloven er brutt til ulempe for seg eller den hun eller han opptrer på vegne

av. Tilsvarende rett gjelder for nærmeste pårørende til avdød pasient eller bruker og for nærmeste pårørende til pasient eller bruker over 18 år uten samtykkekompetanse.

10.3 Forslag til endringer i andre lover

10.3.1 Folkehelseloven

I lov 24. juni 2011 nr. 29 om folkehelsearbeid gjøres følgende endring:

§ 21 første ledd bokstav b) skal lyde:

Fylkeskommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i fylket og de positive og negative faktorer som kan virke inn på denne. Oversikten skal blant annet baseres på:

- b) relevant kunnskap fra *kommunene og fylkeskommunens* virksomhet med betydning for folkehelsen.

10.3.2 Pasientjournalloven

I lov 20. juni 2014 nr. 42 om behandling av helseopplysninger ved ytelse av helsehjelp gjøres følgende endring:

§ 14 første ledd skal lyde:

Virksomheter og helsepersonell som tilbyr eller yter tjenester som omfattes av apotekloven, folkehelseloven, helse- og omsorgstjenesteloven, legemiddeloven, smittevernloven og *spesialisthelsetjenesteloven*, plikter uten hinder av taushetsplikt å registrere eller melde opplysninger som bestemt i forskrifter etter §§ 11 til 13.

10.3.3 Helseregisterloven

I lov 20. juni 2014 nr. 43 om helseregistre og behandling av helseopplysninger gjøres følgende endringer:

§ 8 tredje ledd skal lyde:

Registrene skal ivareta oppgaver etter apotekloven, folkehelseloven, helse- og omsorgstjenesteloven, legemiddeloven, smittevernloven og *spesialisthelsetjenesteloven*.

§ 13 første ledd skal lyde:

Virksomheter og helsepersonell som tilbyr eller yter tjenester som omfattes av apotekloven, folkehelseloven, helse- og omsorgstjenesteloven, legemiddeloven, smittevernloven og *spesialisthelsetjenesteloven* plikter å melde opplysninger som bestemt i forskrifter etter §§ 8 til 12. Innmelding til registre etter §§ 9 bokstav b, 10, 11 og 12 kan skje uten hinder av taushetsplikt.

10.3.4 Merverdiavgiftsloven

I lov 19. juni 2009 nr. 58 om merverdiavgift gjøres følgende endring:

§ 3-2 nr. 1 bokstav a skal lyde:

Omsetning og formidling av helsetjenester er unntatt fra loven, herunder tjenester som omfattes av helse- og omsorgstjenesteloven og spesialisthelsetjenesteloven, *samt tanntekniske tjenester.*

§ 3-2 nr. 1 bokstav b oppheves.

10.3.5 Spesialisthelsetjenesteloven

I lov 2. juli 1999 nr. 61 om spesialisthelsetjenester m.m. gjøres følgende endringer:

Ny § 2-1 f skal lyde:

§ 2-1 f *De regionale helseforetakenes ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep*

De regionale helseforetakene skal ha særlig oppmerksomhet rettet mot at pasienter kan være utsatt for, eller kan stå i fare for å bli utsatt for, vold eller seksuelle overgrep. De regionale helseforetakene skal legge til rette for at spesialisthelsetjenesten blir i stand til å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep.

§ 2-5 c første ledd første punktum skal lyde:

Helseinstitusjon som omfattes av denne loven, skal oppnevne kontaktleger for pasienter som har alvorlig sykdom, skade eller lidelse, og som har behov for behandling eller oppfølging av spesialisthelsetjenesten av en viss varighet.

10.3.6 Tannhelsetjenesteloven

I lov om tannhelsetjenester skal ny § 1-3c lyde:

§ 1-3 c *Fylkeskommunens ansvar for å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep*

Fylkeskommunen skal ha særlig oppmerksomhet rettet mot at pasienter kan være utsatt for, eller kan stå i fare for å bli utsatt for, vold eller seksuelle overgrep. Fylkeskommunen skal legge til rette for at den offentlige tannhelsetjenesten blir i stand til å forebygge, avdekke og avverge vold og seksuelle overgrep.

Merknad til høringsinstansene: Ny § 1-3c foreslås inntatt i tannhelsetjenesteloven og det tas sikte på ikraftsetting fra 1. januar 2018. Som det fremgår tas det sikte på opphevelse av tannhelsetjenesteloven, og inkorporering av denne i helse- og omsorgstjenesteloven, fra 1. januar 2020. Fra det tidspunkt vil det som den nye § 1-3 c omhandler, i så fall reguleres av forslag til ny § 3-3a i helse- og omsorgstjenesteloven, jf. ovenfor.

10.4 Forslag til oppheving av tannhelsetjenesteloven

Merknad til høringsinstansene: Merk at det fra og med 2018 tas sikte på å gjøres enkelte endringer i tannhelsetjenesteloven som skal gjelde helt til denne oppheves. Merk videre at det tas sikte på at enkelte andre lovendringer skal i kraft fra 2018, mens andre først fra 2020. I henhold til forslaget tas det sikte på at tannhelsetjenesteloven i sin helhet oppheves fra 2020.