



Norsk arbeidsmedisinsk
forening

DEN NORSKE LEGEFORENING



Norsk forening for
arbeidsmedisin

DEN NORSKE LEGEFORENING

Legeforeningen
Her

Oslo, 1. september 2021

Hørings svar: Veileder til utredningsinstruksen på folkehelseområdet

Norsk Arbeidsmedisinsk forening/Norsk forening for arbeidsmedisin ønsker å knytte noen få kommentarer til høringen.

Vi viser til beskrivelsen av Folkehelsearbeid (side 10 i veilederen)

«Folkehelsearbeid Arbeid for å bedre befolkningens helse og livskvalitet og utjevne sosiale forskjeller i helse betegnes som folkehelsearbeid. I folkehelseloven er dette definert slik (§ 3): "samfunnets innsats for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer befolkningens helse og trivsel, forebygger psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, eller som beskytter mot helsetrusler, samt arbeid for en jevnere fordeling av faktorer som direkte eller indirekte påvirker helsen". Innretning av folkehelsearbeid bygger på en erkjennelse om at helse ikke primært skapes i helsesektoren, men på andre samfunnsarenaer som har betydning for helse. Folkehelsearbeid karakteriseres ved helsefremmende og forebyggende innsats, i tråd med føre-var-prinsippet, og omfatter i liten grad behandling i helse- og omsorgstjenesten. Folkehelsearbeidet er kjennetegnet av tverrsektoriell innsats og involverer de fleste samfunnssektorer»

Vi ser at denne beskrivelsen samsvarer med arbeidet med forebyggende helse i arbeidslivet, for et «fullt forsvarlig arbeidsmiljø» som hjemlet i Arbeidsmiljøloven.

Vi ønsker å rette fokus på arbeidshelse som eget begrep og helsens betydning for arbeid, samt vice versa, arbeidets betydning for helse, på godt og noen ganger dessverre på vondt. Det er derfor viktig, og vi ser med glede, at området er inkludert i veilederen, men vi ønsker at arbeidshelse og konsekvenser av sykdom og uhelse i relasjon til arbeid trekkes frem ytterligere. Arbeidslivet er en stor del av mange menneskers liv, og som det påpekes; personer som faller utenfor arbeidsmarkedet har gjennomgående dårligere helse enn dem som er i arbeid. Yrkesskader og -sykdom og sykefravær har store både menneskelige og helsemessige konsekvenser, reduksjon i yrkesskader og – sykdom og sykefravær er av stor samfunnsmessig nytte.

Forebyggende arbeid som gir arbeidsliv uten helsepåvirkning av negativ art vil kunne bidra til god folkehelse sammen med alle andre faktorer og områder som omtales i veilederen, og bør derfor trekkes med i flere sammenhenger der man diskuterer gode tiltak for en bedre folkehelse.

«2.4 Forhold av betydning for folkehelsen – en sjekklister» (side 14 i veilederen): «Arbeid gir inntekt, sosiale fellesskap, struktur i hverdagen og en meningsfylt aktivitet – faktorer som er viktige for helsen. Arbeidsmiljøet og forhold på arbeidsplassen kan påvirke helsen både i positiv og negativ retning. Personer utenfor arbeidsmarkedet har gjennomgående dårligere helse enn dem som er i arbeid.

• Påvirkes tilgjengelighet til arbeid og sysselsetting? • Påvirkes arbeidsforhold, inklusive arbeidstidsordninger? • Påvirkes kvaliteten på arbeidsplassen eller arbeidsmiljøet? • Påvirkes forutsetningene for arbeid med helse, miljø og sikkerhet (HMS-arbeid)? • Påvirkes ansettelsestryggheten? • Påvirkes forutsetningene for å inkludere flere i arbeidslivet, f.eks. personer med funksjonsnedsettelse, hull i cv'n etc.?»

Med vennlig hilsen

Norsk arbeidsmedisinsk forening
Laila Torp, leder

Norsk forening for arbeidsmedisin
Kjersti Skantze, leder

Elektronisk signert