

NOTAT

GÅR TIL: Styremedlemmer
FØRETAK: Helse Fonna HF

DATO: 08.05.18.18
FRÅ: Administrerende direktør
SAKSHANDSAMAR: Lucie Christensen Berge

SAKA GJELD: **Lover, forskrifter og myndigheitskrav**

STYRESAK: **28/18**

STYREMØTE: **28.05.18**

Administrerende direktør si orientering pkt.3

Oversikt over aktuelle nye lovar og lovendingar

Lov	Ikraftredelse	Kva lova/endinga gjeld
Lov om endringer i legemiddeloven (gebyr, avgifter og begrenset klageadgang)	Loven gjelder fra den tid Kongen bestemmer.	Endringene i gebyr- og avgiftshjemlene innebærer språklig tilpasning, noe omstrukturering i loven og oppheving av hjemler som ikke benyttes samt formålsangivelser tilpasset Legemiddelverkets nåværende oppgaver. Kompetansen til å fastsette forskrifter om gebyr og avgifter er lagt til departementet. Spørsmål om størrelsen på gebyr og avgifter reguleres ikke i legemiddeloven. Dette vil sammen med andre forutsetninger for gjennomføringen av gebyr- og avgifts-systemet på området måtte berøres i et etterfølgende forskriftsarbeid og årlige budsjettframlegg.

Oversikt over aktuelle nye sentrale forskrifter

Forskrift	Ikraftredelse	Kva forskrifta/endringa gjeld
<p>Forskrift om endring av forskrift 15. november 2002 nr. 1287 til helseforetakslovens bestemmelser om de ansattes rett til representasjon i regionale helseforetaks og helseforetaks styrer</p>	<p>Forskriften trer i kraft straks.</p>	<p>Bedriftsdemokratinemnda er opphørt og dens kompetanse er erstattet av tvisteløsningsnemnda etter arbeidsmiljøloven.</p>
<p>Forskrift om endring i forskrift 16. desember 2011 nr. 1256 om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator</p>	<p>Forskriften trer i kraft 1. mai 2018.</p>	<p>Forskriftsendringen er å tydeliggjøre brukerperspektivet i tråd med målet om pasientens helsetjeneste, ved å fremheve i definisjonen at det er pasientens og brukerens mål for eget liv som skal legges til grunn ved utforming av habiliterings- og rehabiliteringstilbudet til den enkelte.</p>
<p>FOR-2018-04-27-638- Endringer i departementsstrukturen og i ansvarsfordelingen mellom departementene</p>	<p>Endringene trer i kraft 1. mai 2018.</p>	<p>Helse- og omsorgsdepartementet ledes av to konstitusjonelt ansvarlige statsråder: Statsråd Michaelsen har ansvaret for lovverk knyttet til saksområdet kommunale omsorgstjenester. Dette omfatter i hovedsak lovverk knyttet til den kommunale omsorgstjenesten, blant annet helse- og omsorgstjenester i institusjoner som nevnt i forskrift 16. desember 2011 nr. 1254 om kommunal helse- og omsorgsinstitusjon § 1 første ledd bokstav a, c og d (barneboliger, aldershjem og sykehjem), kommunale helse- og omsorgstjenester i hjemmet (hjemmesykepleie), personlig assistanse (blant annet praktisk bistand, opplæring og støttekontakt), brukerstyrt personlig assistanse (BPA) og støtte til pårørende. Statsråd Michaelsens ansvar omfatter ikke lovverk knyttet til kommunale helse- og omsorgstjenester som tilbys som følge av rusmiddelproblemer og psykisk sykdom eller lidelse, og lovverk om kommunale helse- og omsorgstjenester til mennesker som har vært utsatt for vold eller seksuelle overgrep. Videre har statsråd Michaelsen ansvaret for lover knyttet til folkehelseområdet, med unntak for legemidler, medisinsk utstyr og arbeidet knyttet til rusreformen. Folkehelseområdet omfatter blant annet</p>

		<p>sosial ulikhet i helse, fysisk aktivitet, psykisk helse, helsefremmende og forebyggende arbeid, ernæring og mattrygghet, drikkevann, kosmetikk, alkohol-, narkotika- og tobakksforebygging, smittevern, strålevern, atomsikkerhet og miljørettet helsevern. Statsråd Michaelsen har ansvaret for etatsstyringen av Strålevernet og Folkehelseinstituttet samt eierstyring av Vinmonopolet. Statsråd Michaelsen har også ansvaret for Helse- og omsorgsdepartementets faglige etatsstyring av Mattilsynet.</p> <p>Statsråd Høie har ansvaret for alle andre lover som hører under Helse- og omsorgsdepartementet. Statsråd Høie har også det administrative ansvaret for Helse- og omsorgsdepartementet, herunder ansvaret for lønns- og driftsbudsjettet for hele departementet.</p>
<p>Forskrift om befolkningsbaserte helseundersøkelser</p>	<p>Forskriften trer i kraft når departementet bestemmer.</p>	<p>Forskriften skal legge til rette for befolkningsbaserte helseundersøkelser som skal bidra til kunnskap om befolkningens helse.</p> <p>Forskriften skal sikre at behandlingen av helseopplysninger og humant biologisk materiale i befolkningsbaserte helseundersøkelser foretas på en etisk forsvarlig måte, ivaretar den enkeltes personvern og brukes til individets og samfunnets beste.</p>