

Oversikt over høyringar – November 2024

Saka inneheld oversikt over utvalde høyringar frå til dømes statlige organ, Helse Vest RHF og andre offentlige myndigheiter. **Raud tekst:** Ny informasjon.

Mottatt dato og saksnr.	Saka gjeld	Høyringsfrist	Status
2024/3759 20.06.2024	Høyring – Utviklingsplan for Vestland 2024-2028 Vestland står midt i ei endrings- og moglegheitstid. Global epidemi og sikkerheitspolitiske utfordringar gjer uvisse og uro for framtida. Utfordringar for enkeltindivid og for samfunnet vert forsterka. Det gjeld natur- og klimakrisa, aukande sosial ulikskap og uhelse, behov for omstilling av næringsliv og ein sterk arbeidsmarknad. Samstundes er det mykje positivt å spore i regionale utviklingstrekk. Vestlandssamfunnet grip fatt i nye og spanande utviklingsmoglegheiter, og skapar tiltru til framtida i by og bygd. Utviklingsplanen er det viktigaste strategiske verktøyet for å møte både utfordringar og moglegheiter. Vi må verte enda betre på samordning og samarbeid for å skape det samfunnet vi vil ha.	16.09.2024	<i>Uttale 16.09.2024</i>
2024/3797 21.06.2024	Høyring – utkast til nasjonale faglige råd for brukere- og pårørendemedvirkning i rus- og psykiatri helsefeltet Utkast til nasjonale faglige råd for bruker- og pårørendemedvirkning i rus- og psykisk helsefeltet er publisert i digitalt format og i kapitler etter tema. Innen hvert kapittel er det enkelte råd presentert med et kort råd og en utdypende tekst med hovedbudskap. Deretter følger «Praktisk – slik kan anbefalingen følges», «Begrunnelse – dette er rådet basert på» og Referanser. Utkastet inneholder 11 råd fordelt på 3 kapitler. I tillegg er det et kapittel om bakgrunn, metode og prosess: <ol style="list-style-type: none">1. Bakgrunn, metode og prosess2. Bruker- og pårørendemedvirkning på systemnivå3. Bruker- og pårørendemedvirkning på tjenestenivå4. Bruker- og pårørendemedvirkning på individnivå	20.10.2024	<i>Til vurdering</i>
2024/3846 24.06.2024	Høyring – prosedyre for vurdering av oppstart og uttak av tecovirimat for behandling av mpox Norge har mottatt et begrenset volum av legemidlet tecovirimat svarende til 72 behandlinger av mpox gjennom en ordning for Joint Procurement Agreement (JPA) fra Health Preparedness and Response Authority (HERA) i EU. Det er behov for å ha en prosedyre for vurdering av oppstart og uttak av legemidlet for å sikre en rasjonell bruk. Utkast til prosedyre er utarbeidet av en faggruppe i Helse Sør-Øst med infeksjonsmedisinere, barnelege og farmasøyter, i samarbeid med Mangelsenteret. Prosedyren beskriver prosess for vurdering av oppstart av	05.08.2024	<i>Ikkje uttale</i>

	<p>behandling ved mpox med basis i relevante kriterier, samt bestilling og forskrivning.</p>		
<p>2024/3852</p> <p>24.06.2024</p>	<p>Høring – krav om bakgrunnsjekk av personell</p> <p>Departementet foreslår i dette høringsnotatet endringer i pasientjournalloven, helseregisterloven og helsepersonelloven, for å kunne sjekke bakgrunnen til personell i kritiske stillinger og funksjoner i helse- og omsorgssektoren, utover det som følger av sikkerhetsloven.</p> <p>Forslaget berører primært stillinger eller roller hvor potensialet for skade som følge av tilgang til IKT-systemer er stort. Dette er typisk driftspersonell som har høyt tilgangsnivå eller kontroll over virksomhetens IKT-systemer, sikkerhetspersonell og annet personell om har tilgang til store datasett med person- og helseopplysninger. Departementet foreslår at også forskere med tilgang til store datasett kan omfattes. Videre vil utviklere av kritiske løsninger kunne omfattes.</p> <p>Departementet foreslår også endringer i helseregisterloven og helsepersonelloven for å kunne begrense deling av enkelte store sett med helsedata, av hensyn til nasjonale sikkerhetsinteresser.</p>	<p>01.10.2024</p> <p>HVRHF: 18.09.2024</p>	<p><i>Uttale</i></p>
<p>2024/3939</p> <p>27.06.2024</p>	<p>Høring – rundskriv – rettslige rammer for samarbeid mellom helse- og omsorgstjenesten og frivilligheten</p> <p>Norske myndigheter har over mange år gitt føringer om styrket samarbeid mellom helse- og omsorgstjenestene og frivilligheten. Noen nyere eksempler: Meld. St. 24 Lindrende behandling og omsorg (2019 - 2020), Meld. St. 15 (2022-2023) Folkehelsemeldingen, Meld. St. 24 (2022-2023) Fellesskap og meistring. Bo trygt heime, Meld. St. 9 (2023-2024) Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024 - 2027 (regjeringen.no)</p> <p>Den kommunale helse- og omsorgstjenesten har en plikt til å legge til rette for samarbeid med brukergruppenes organisasjoner og med frivillige organisasjoner som arbeider med de samme oppgaver som helse- og omsorgstjenesten, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-10 (lovdata.no). Spesialisthelsetjenesten er ikke pålagt en tilsvarende plikt.</p>	<p>15.10.2024</p>	<p><i>Ikkje uttale</i></p>

	<p>Frivilligheten har en viktig rolle i samfunnet. De fleste kommuner har en frivilligsentral. Frivilligsentralene skal stimulere til frivillig innsats, være åpne møteplasser for befolkningen og være et bindeledd mellom kommunen og frivillig sektor (Forskrift om tilskudd til Frivilligsentraler (lovdata.no). Kommuner og sykehusene kan også ansette egne frivillighetskoordinatorer.</p>		
<p>2024/4005 01.07.2024</p>	<p>Høring – nasjonal faglig råd for sjekklister trygg kirurgi med vedlegg</p> <p>Nasjonale faglige råd for Sjekklister for Trygg Kirurgi bygger på og erstatter det tidligere Pasientsikkerhetsprogrammets tiltakspakke "Trygg kirurgi" Formålet med rådet er å redusere pasientskader ved kirurgiske inngrep, styrke det kirurgiske teamets kommunikasjon og risikoforståelse og sikre god kvalitet ved all kirurgi</p>	23.09.2024	<i>Ikkje uttale</i>
<p>2024/4068 03.07.2024</p>	<p>Høring – NOU 2024:12 – Håndheving av mindre narkotikaovertrædelser</p> <p>Rushåndhevingsutvalget ble oppnevnt i statsråd 11. mai 2023 for å utrede utvalgte strafferettslige og straffeprosessuelle spørsmål i tilknytning til regjeringens forebyggings- og behandlingsreform for rusfeltet. Utvalget har blant annet utredet og foreslått en lovregulering av en straffutmålingsordning for rusmiddelavhengige ved mindre narkotikaovertrædelser, og vurdert behovet for straffeprosessuelle tvangsmidler for at politiet skal kunne avdekke mindre narkotikaovertrædelser. Videre har utvalget foreslått lovendringer som skal bidra til bedre forebygging av narkotikaovertrædelser, blant annet gjennom forslag som skal føre til økt bruk av de kommunale rådgivende enhetene for russaker. Utvalget behandler også dopinglovbrudd. Utredningen ble levert til Justis- og beredskapsdepartementet 18. juni 2024.</p>	24.09.2024	<i>Til vurdering</i>
<p>2024/4064 03.07.2024</p>	<p>Høring – forslag til endringer i forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften) mm</p> <p>Helse- og omsorgsdepartementet sender på høring forslag til endringer i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - forskrift 8. desember 2016 nr. 1482 om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften), - forskrift 17. februar 2017 nr. 192 om kompetansekrav for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten (forskrift om kompetansekrav for leger), 	14.10.2024	<i>Ikkje uttale</i>

	<ul style="list-style-type: none"> - forskrift 20. mars 2015 nr. 231 om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften), og - forskrift 18. juni 1998 nr. 590 om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter (forskrift om trygderefusjon for leger m.v.) 		
2024/4153 08.07.2024	<p>Høyring – forslag til endring av forskrift om legemidler til mennesker § 2-5 og § 13-7</p> <p>På vegne av Helse- og omsorgsdepartementet sender Direktoratet for medisinske produkter på høring:</p> <ul style="list-style-type: none"> - forslag til endring av forskrift av 18. desember 2009 om legemidler til mennesker (legemiddelforskriften) § 2-5. Denne endringen omtales i notatets punkt 2. - forslag til endring av forskrift av 18. desember 2009 om legemidler til mennesker (legemiddelforskriften) § 13-7. Denne endringen omtales i notatets punkt 3. <p>Forslaget om endring av legemiddelforskriftens § 2-5 forskriftsfester en overgangsperiode på inntil 90 dager når et legemiddel med markedsføringstillatelse (MT) bringes i omsetning i Norge og erstatter bruk av legemidler uten MT (uregistrerte legemidler).</p>	20.08.2024	<i>Ikkje uttale</i>
2024/4160 09.07.2024	<p>Høyring – kommune-ros og beredskapsplan</p> <p>Sivilbeskyttelseslova og forskrift om kommunal beredskapsplikt sler fast kommunane sine plikter innan samfunnstryggleik, mellom anna plikt til å utarbeida heilskapleg ROS og overordna beredskapsplan. Vik kommune har i perioden 2022-2024 arbeidd med ny heilskapleg ROS og oppdatert beredskapsplan. Utkast til nye plandokument følgjer vedlagt.</p>	29.08.2024	<i>Uttale 17.09.2024</i>
2024/4466 07.08.2024	<p>Høyring – Forslag om endring i studiekvalitets- og studietilsynsforskrifta – Nye krav til institusjonsakkreditering og kvalitet</p> <p>Kunnskapsdepartementet sender med dette forslag til endringer i studiekvalitetsforskriften og studietilsynsforskriften på offentlig høring. Departementet foreslår å slå sammen og endre reglene om institusjonsakkreditering som universitet, vitenskapelig høyskole og høyskole, samt reglene om kvalitetsarbeid.</p>	12.09.2024	<i>Ikkje uttale</i>

	Departementet tar sikte på at endringene i regelverket skal kunne tre i kraft fra 1. januar 2025.		
2024/4583 14.08.2024	<p>Høyring – Etterkontroll av personopplysningsloven</p> <p>Justis- og beredskapsdepartementet har startet opp arbeidet med en etterkontroll av personopplysningsloven.</p> <p>Formålet med etterkontrollen er å utrede om reglene i personopplysningsloven, herunder også overgangsreglene og -forskriften, blant annet i lys av utviklingen siden lovens vedtakelse i 2018, har en hensiktsmessig utforming og fungerer tilfredsstillende, eller om det er behov for endringer eller nye regler.</p>	01.11.2024	<i>Ikkje uttale</i>
2024/4580 14.08.2024	<p>Høyring - gjennomføring av forordning (EU) 2023/607 og forordning (EU)2023/2197 i norsk rett</p> <p>Helse- og omsorgsdepartementet sender på høring forslag til gjennomføring i norsk rett av europaparlaments- og rådsforordning (EU) 2023/607 om endring av europaparlaments- og rådsforordning (EU) 2017/745 (omtalt som MDR) og europaparlaments- og rådsforordning (EU) 2017/746 (omtalt som IVDR) med hensyn til overgangsbestemmelser for visse typer medisinsk utstyr og medisinsk utstyr for in vitro-diagnostikk. Videre sendes på høring forslag til gjennomføring av kommisjonsforordning (EU) 2023/2197 av 10. juli 2023 om endring av forordning (EU) 2017/745 med hensyn til tildeling av unike utstyrsidentifikatorer (UDI) for kontaktlinser.</p> <p>Forordning (EU) 2023/607 foreslås gjennomført i lov om medisinsk utstyr § 1, mens forordning (EU) 2023/2197 foreslås gjennomført i forskrift 9. mai 2021 nr. 1476 om medisinsk utstyr.</p> <p>EØS-komiteen vedtok henholdsvis 27. oktober 2023 og 2. februar 2024 å endre EØS-avtalens vedlegg II (Tekniske forskrifter, standarder, prøving og sertifisering) kapittel XXX (Medisinsk utstyr) slik at forordning (EU) 2023/607 og 2023/2197 innlemmes i EØS-avtalen. Forordningene endrer MDR og IVDR, og gjennomføringen av EØS-komiteens beslutninger i norsk rett vil kreve lovendring. Vedtakene i EØS-komiteen ble derfor gjort med forbehold om Stortingets samtykke, jf. Grunnloven § 26 andre ledd.</p>	28.10.2024	<i>Til vurdering</i>

	<p>Departementet vil derfor også innhente samtykke til innlemmelse av rettsaktene i EØS-avtalen.</p>		
<p>2024/4581 14.08.2024</p>	<p>Høyring – nasjonal veileder for prioriteter i kommunale helse- og omsorgstjenester</p> <p>Nasjonal veileder for prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester er laget på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet jf. TTB-2022-26. Bakgrunn for oppdraget er Meld. St. 38 (2020–2021) Nytte, ressurs og alvorlighet – Prioritering i helse- og omsorgstjenesten – (regjeringen.no).</p> <p>Helsedirektoratet har utarbeidet veilederen i samarbeid med en prosjektgruppe bestående av KS, Funksjonshemmedes fellesorganisasjon (FFO) og Pårørendealliansen og på bakgrunn av innspill fra referansegrupper med kommuner og profesjonsorganisasjoner. I tillegg er det samarbeidet med og innhentet innspill fra Helsetilsynet, Folkehelseinstituttet, Direktoratet for medisinske produkter, Statsforvalter, pasient- og brukerombud, Helsedirektoratets brukerråd, nasjonale fag- og forskningsmiljø og til sammen nærmere femti kommuner.</p>	15.11.2024	<i>Ikkje uttale</i>
<p>2024/4732 22.08.2024</p>	<p>Høyring – forslag til endringer i forskrift om standarder og nasjonale e-helseløsninger</p> <p>Helse- og omsorgsdepartementet sender på høring forslag til endringer i forskrift 1. juli 2015 nr. 853 om standarder og nasjonale e-helseløsninger. Departementet foreslår, på bakgrunn av vekst i kostnader til forvaltning og drift, endringer i beløpene som virksomheter skal betale for de fire nasjonale e-helseløsningene; helsenettet med grunndata og helseID, e-resept, kjernejournal og helsenorge.no.</p> <p>Forslagene til endring i betaling er basert på tallgrunnlaget og forslag til justering i prismodellen for helsenettet fra Norsk helsenett SF, vurderingen fra det tekniske beregningsutvalget for nasjonale e-helseløsninger og drøftinger i Nasjonalt e-helseråd. Norsk helsenett har anslått den samlede kostnadsveksten fra 2024 til 2025 til totalt 76,3 mill. kroner, inkludert kostnader til pasientens prøvesvar som del av kjernejournal. Departementet legger til grunn at det ikke skal innføres plikt til betaling for</p>	15.11.2024	<i>Til vurdering</i>

	<p>pasientens prøvesvar som del av kjernejournal fra 2025. Departementet foreslår på bakgrunn av dette at betalingen skal dekke en kostnadsvekst på 59,3 mill. kroner, eksklusiv kostnader til pasientens prøvesvar på 17 mill. kroner. I tillegg vil betalingen, basert på anbefalingen fra Norsk helsenett, bli fratrukket 34,5 mill. kroner som skyldes ubenyttede midler til forvaltning og drift av helsenorge.no og kjernejournal i 2022 og 2023.</p>		
<p>2024/5146 12.09.2024</p>	<p>Høring – forslag til forskrift til digitalsikkerhetsloven (digitalsikkerhetsforskrift)</p> <p>Justis- og beredskapsdepartementet sender med dette på høring forslag til forskrift om digital sikkerhet (digitalsikkerhetsforskriften). Forskriftsforslaget er foreslått hjemlet i lov 20. desember 2023 nr. 108 om digital sikkerhet (digitalsikkerhetsloven), som ble vedtatt av Stortinget 12. desember 2023. I Prop. 109 LS (2022–2023) er det forutsatt at loven suppleres med forskrift. Når forskriften blir vedtatt, kan også loven settes i kraft.</p> <p>Digitalsikkerhetsloven vil, sammen med forslaget til forskrift om digital sikkerhet, gjennomføre NIS1-direktivet (EU) 2016/1148 av 6. juli 2016 og gjennomføringsforordning (EU) 2018/151 av 30. januar 2018 i norsk rett.</p> <p>Formålet med digitalsikkerhetsloven er å bidra til å sikre grunnleggende krav til digital sikkerhet i virksomheter med særlig betydning for samfunnet ved å forebygge, avdekke og motvirke uønskede hendelser i nettverk og informasjonssystemer som brukes for å levere samfunnsviktige tjenester og digitale tjenester. Loven stiller overordnede krav til digital sikkerhet og varsling ved hendelser som virker betydelig inn på tjenesteleveransen, og angir virkeområdet i form av hvilke sektorer den gjelder for. Loven gjelder tilbydere av samfunnsviktige tjenester og tilbydere av digitale tjenester slik disse er definert i digitalsikkerhetsloven §§ 6 og 9.</p>	29.11.2024	Til vurdering
<p>2024/5331 23.09.2024</p>	<p>Høring – NOU 2024:14 Med lov skal data deles</p> <p>Tilgang til og muligheten til å bruke offentlig informasjon (data) i nye sammenhenger er ikke noe nytt i Norge, og har lange tradisjoner i tilknytning til offentlighetsprinsippet. Likevel, har økt digitalisering av offentlig sektor i kombinasjon med ny teknologi gjort det enklere og billigere å ta dataene i bruk til verdiskapende aktiviteter. Ifølge studier gjennomført av Europakommisjonen (også kalt «EU-kommisjonen» eller bare «Kommisjonen») vil den</p>	29.11.2024	Til vurdering

	<p>økonomiske verdien av data fra offentlig sektor øke fra 52 milliarder euro i 2018 til 194 milliarder euro i 2030.1 Det betyr at offentlige data har en stor verdi om de forvaltes og deles på riktig måte og brukes til verdiskapende tjenester og produkter</p>		
<p>2024/5388 25.09.2024</p>	<p>Høyring – forslag til endringer i reglene om taushetsplikt i helsepersonelloven og pasientjournalloven mv</p> <p>Departementet foreslår i dette høringsnotatet endringer i pasientjournalloven, helsepersonelloven, pasient- og brukerrettighetsloven, helse- og omsorgstjenesteloven og spesialisthelsetjenesteloven. Forslaget gjelder endringer i flere av bestemmelsene om taushetsplikt og tilgang til helseopplysninger. Det foreslås også endringer i enkelte andre bestemmelser. Endringene skal sørge for at regelverket er bedre egnet til å gjøre helseopplysninger tilgjengelig for behandling av pasientene (informasjonsdeling) og mer digitaliseringsvennlig. Dette vil bidra til bedre pasientsikkerhet. Endringene skal også gjøre regelverket lettere å forstå og bruke.</p>	<p>06.01.2025 HVRHF: 13.12.2024</p>	<p><i>Til vurdering</i></p>
<p>2024/5428 27.09.2024</p>	<p>Høyring – forslag til endringer i forskrift i folketrykdeloven § 2-13 2</p> <p>Arbeids- og inkluderingsdepartementet sender på høring forslag til endringer i forskrift 15. april 1997 nr. 314 om unntak fra medlemskap i folketrygden for person som er omfattet av eller mottar ytelser etter utenlandsk trygdelovgivning mv og vedkommendes familiemedlemmer.</p> <p>Departementet foreslår å oppheve § 1 nr. 1 i forskriften for å sikre overensstemmelse med trygdeforordningens lovvalsregler for ikke-yrkesaktive. Videre foreslås det enkelte tekniske og språklige justeringer i forskriftens § 1 nr. 2.</p> <p>Departementet foreslår også å tilføye en ny paragraf i forskriften, som utvider definisjonen av en søknad til å inkludere informasjon som er formelt utvekslet mellom EU-/EØS-stater med det formål å bekrefte trygdedekning, og som er egnet til å bevise at vilkårene for å få innvilget unntak er oppfylt. Forslaget til utvidelse av hva som regnes som en søknad vil ikke påvirke hvem som har rett til unntak etter reglene, kun forenkle søknadsprosessen.</p>	<p>25.10.2024</p>	<p><i>Til vurdering</i></p>

<p>2024/5568 04.10.2024</p>	<p>Høyring – forslag til endringer i arbeidsmiljøloven og tilhørende forskrift for å tydeliggjøre reglene om psykososialt arbeidsmiljø</p> <p>Forslaget innebærer endringer i arbeidsmiljølovens § 4-3 om krav til det psykososiale arbeidsmiljøet og forslag om endringer i forskrift om utførelse av arbeid, som presiserer og utdyper arbeidsmiljølovens krav til et fullt forsvarlig arbeidsmiljø på det psykososiale området.</p>	<p>01.11.2024</p>	<p><i>Til vurdering</i></p>
<p>2024/5627 09.10.2024</p>	<p>Høyring – innspill til arbeidet med stortingsmelding om droner og ny luftmobilitet</p> <p>Formålet med høringen er å samle innspill fra et bredt spekter av interessenter for å sikre en dekkende og kunnskapsbasert stortingsmelding. Samferdselsdepartementet ønsker særlig å få innspill på følgende områder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Regulering og sikkerhet: Hvordan bør reguleringen av droner og ny luftmobilitet tilpasses for å ivareta både sikkerheten og innovasjon? Hva kreves for en sikkersamordning (integrering) av droner med den bemannede luftfart? • Teknologisk utvikling: Hva er de mest lovende teknologiske innovasjonene innen droner og ny luftmobilitet? Hvordan kan Norge dra nytte av disse teknologiene? • Kunstig intelligens: Hvordan kan kunstig intelligens (KI) brukes i droner og ny luftmobilitet? Hvilke muligheter og utfordringer bringer KI med seg, spesielt i forhold til autonom drift, personvern, sikkerhet og effektivitet? • Klima, miljø og bærekraft: Hvordan kan droner og nye luftfartskonsepter påvirke bærekraft i transportsektoren, og eventuelt i andre sektorer? Hva er potensielle klima- og miljøpåvirkninger, inkludert støy og at luftfarten kan øke i omfang og komme tettere på naturen og friluftslivinteresser enn tidligere, og hvordan kan disse håndteres? • Samarbeid mellom forvaltningsnivåer: Hvordan kan samarbeid mellom ulike forvaltningsnivåer (nasjonalt, regionalt og lokalt) forbedres for å støtte utviklingen og implementeringen av droner og ny luftmobilitet? Hvilke koordineringstiltak er nødvendige for å sikre en helhetlig tilnærming? • Samfunnsøkonomiske effekter: Hvilke økonomiske og samfunnsmessige effekter kan forventes av utbredelsen av droner og ny luftmobilitet? Hvordan kan det sikres at de økonomiske gevinstene fordeles rettferdig? <p>Infrastruktur og integrasjon: Hva er behovene for</p>	<p>15.11.2024</p>	<p><i>Til vurdering</i></p>

	<p>ny infrastruktur for å støtte droner og ny luftmobilitet? Hvordan kan disse teknologiene integreres med eksisterende transportsystemer?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samfunnssikkerhet, kriminalitet og beredskap: Hvordan kan droner og ny luftmobilitet påvirke samfunnssikkerheten og beredskapen? Hvilke tiltak bør iverksettes for å håndtere potensielle trusler eller kriminalitet som kan oppstå som følge av økt bruk av disse teknologiene? • Mobilitet: Hvordan kan ny luftmobilitet bidra til økt tilgjengelighet for frakt og mennesker, og hva er de meste aktuelle bruksområdene? 		
2024/5662 14.10.2024	<p>Høring – Forslag til endringer i helseforskriftlova og tilhørende regelverk</p> <p>Formålet med forslaget til lovendringer er å legge til rette for mer og bedre forskning, styrke forskningsdeltakeres rettsvern og sikkerhet, og å forenkle formelle prosesser knyttet til forskning.</p> <p>Helseforskningsloven trådte i kraft i 2009, og er i liten grad endret siden. Samtidig har det skjedd store medisinske, teknologiske og organisatoriske endringer i hvordan medisinsk og helsefaglig forskning gjennomføres. Departementet foreslår en rekke endringer for å modernisere regelverket for å møte denne utviklingen på en bedre måte.</p> <p>Videre har koronapandemien gitt oss erfaringer om viktigheten av å få gode styringsdata raskt slik at beslutninger kan fattes kunnskapsbasert samtidig som den enkeltes rettsvern ivaretas. Regelverket skal legge til rette for at det kan benyttes i både kriser og normalsituasjon.</p>	06.01.2025	<i>Til vurdering</i>
2024/5695 15.10.2024	<p>Høring – Endring i sikkerhetslovens bestemmelser om autorisasjon for begrenset mv.</p> <p>Departementet foreslår å styrke hjemmelsgrunnlaget for behandling av personopplysninger knyttet til prosessen med autorisasjon for BEGRENSET. Det har vært reist spørsmål om hvor langt dagens hjemmelsgrunnlag strekker seg når det gjelder hva man kan innhente av opplysninger og hvordan informasjonen skal håndteres ved autorisasjon for BEGRENSET, der det ikke er en forutgående prosess med sikkerhetsklarering. For at den autorisasjonsansvarlige og den som skal autoriseres skal sikres størst mulig grad av forutsigbarhet og rettssikkerhet i prosessene, er det derfor viktig at regelverket tydeliggjøres på dette området.</p>	13.12.2024	<i>Til vurdering</i>

	Det er også behov for å tydeliggjøre regelverket når det gjelder reguleringen av fellesautorisasjon og varslingsplikten knyttet til forhold som kan være av betydning for om personen er sikkerhetsmessig skikket.		
2024/1917 24.10.2024	<p>Høyringsbrev internrevisjonen - Informasjonssikkerheit i Helse Vest</p> <p>Informasjonssikkerheit er avgjerande i helse- og omsorgssektoren som handterer store mengder sensitive data. Den raske digitaliseringa gir både nye moglegheiter og utfordringar. For å sikre at informasjonssikkerheita blir tilstrekkeleg ivareteken har internrevisjonen i denne revisjonen undersøkt om det er klare roller og ansvar for informasjonssikkerheit i Helse Vest, med særleg fokus på risikovurderingar og risikostyring. Vurderingane er i hovudsak basert på krava frå Normen, som byggjer på ulike lovkrav.</p>	08.11.2024	<i>Til vurdering</i>
2024/5969 29.10.2024	<p>Høyring – forslag til endringer i lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)</p> <p>Forslaget til revidert folkehelselov inneholder endringer som skal bidra til å klargjøre ansvar, legger bedre til rette for samarbeid, helhet og systematikk, men inneholder ingen vesentlige endringer i grunnleggende ansvar og oppgaver for kommune, stat og virksomheter. De viktigste endringene i forslaget til revidert folkehelselov er følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunens ansvar for folkehelse, som er spredt flere steder i dagens lov, samles i kapittel 2. Dette omfatter bl.a. at kommunens ansvar innen miljørettet helsevern i dag som står i kapittel 3 flyttes og harmoniseres med det øvrige folkehelsearbeidet. - På bakgrunn av koronakommisjonen og utvalgets rapporter tydeliggjøres beredskapsbestemmelsene, herunder at enkelte bestemmelser som var i forskrift flyttes til lov, samt krav til forsvarlig samfunnsmedisinsk beredskap. - Det systematiske folkehelsearbeidet justeres på to måter. Det stilles nye krav til at forslag til tiltak inngår i det kommunale og fylkeskommunale beslutningsgrunnlaget. Kravet om evaluering av folkehelsearbeidet tydeliggjøres. - Fylkeskommunens oppgaver etter folkehelseprogrammet lovforankres, som grunnlag for at tilskuddet legges inn i rammen etter programperioden. 	18.01.2025	<i>Til vurdering</i>

	<p>- To nye hensyn løftes fram spesielt. Dette gjelder kravet om å vurdere hensynet til barns beste, og å vurdere situasjonen for den samiske befolkningen</p> <p>- Staten får det samme kravet som kommuner og fylkeskommuner om å beskytte, fremme og utjevne helse i befolkningen. Forslaget inneholder krav til systematisk folkehelsearbeid for statlige helsemyndigheter.</p>		
<p>2024/5970</p> <p>30.10.2024</p>	<p>Høring – pilotering av ambulant spesialisthelseteam til barn og unge med høy risiko for å skade andre</p> <p>Den nasjonale strategien for helsesektorens arbeid med personer som utøver vold og overgrep er utviklet og jobbes videre med på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet.</p> <p>Helsedirektoratet ønsker med denne høringen å få innspill på forslag om å pilotere ambulant spesialisthelseteam til barn og unge med høy risiko for å skade andre. Vi ønsker særlig innspill på om tilbudet kan bidra til å nå redusere forekomsten av alvorlig vold og overgrep blant barn og unge, og om det kan bidra til et et mer likeverdig og tilgjengelig oppfølgings- og behandlingstilbud til unge med høy risiko for å skade andre.</p> <p>Det er også ønskelig med innspill på hvorvidt henvisningsprosessen bidrar til at målgruppen henvises til tilbudet, eller om dere ser noen utfordringer som kan hindre at målgruppen fanges opp.</p>	24.01.2025	<i>Til vurdering</i>
<p>2024/6075</p> <p>31.10.2024</p>	<p>Høring – Tannhelseutvalgets NOU 2024:18: En universiell tannhelsetjeneste</p> <p>Tannhelseutvalget ble oppnevnt 12. august 2022 for å gå gjennom tannhelsefeltet.</p> <p>Utvalget er i mandatet bedt om å foreta en helhetlig gjennomgang av tannhelsetjenesten, herunder organisering, finansiering og lovverket inkludert regulering og rettigheter. Formålet er å legge frem ulike modeller for en tannhelsetjeneste som kan bidra til bedre tilgjengelighet i hele landet. Utvalget skal blant annet utarbeide og vurdere forslag som kan sikre at tannhelsetjenestene blir likestilt med andre helsetjenester, herunder modeller for egenandelstak. Dette innebærer å vurdere å øke det offentlige ansvaret for tannhelsetjenester, for eksempel gjennom den fylkeskommunale tannhelsetjenesten, gjennom stønad til tannbehandling over folketrygden og/eller tannhelsetjenester innlemmet i spesialisthelsetjenesten.</p>	15.03.2025	<i>Til vurdering</i>

<p>2024/6089 01.11.2024</p>	<p>Høyring – Endringer i universitets- og høyskoleloven og universitets- og høyskoleforskriften</p> <p>Høringen inneholder følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forslag om å gi den enkelte institusjon, og ikke bare styret selv, adgang til å ansette personer i ekstraervert uten utlysning dersom særlige grunner tilsier det. - Forslag om å oppheve kravet om at det skal være innstillingsutvalg ved ansettelse av prorektor, leder for avdeling og grunnenhet og administrerende direktør. - Forslag om å åpne for at statlige universiteter og høyskoler kan ta egenbetaling for gjentak av tidligere bestått eksamen og regulere dette nærmere i forskrift. - Forslag om å ikke innføre nasjonale regler om bruk av plagiatverktøy, men departementet vil oppfordre institusjonene til å regulere dette i sine eksamensreglement. - Forslag om å fastsette i forskrift at studenter har rett til å levere selvstendig arbeid (bachelor- og masteroppgaver) på norsk (nynorsk eller bokmål) eller samisk, men at institusjonene kan gjøre unntak dersom det er faglig begrunnet. - Forslag om at hovedelementene ved institusjonskategoriene universitet, vitenskapelig høyskole og høyskole fastsettes i lov istedenfor forskrift. - Forslag om endringer i reglene om oppnevning av statlige universiteters og høyskolars styrer. <p>Forslag om endringer i reglene om oppnevning av NOKUTs styre.</p>	<p>15.12.2024</p>	<p><i>Til vurdering</i></p>
<p>2024/6187 05.11.2024</p>	<p>Høyring – forslag om å avvikle adgangen til bedriftsinterne aldersgrenser i arbeidsmiljøloven</p> <p>Som en del av pensjonsforliket i Stortinget 29. februar 2024 ble det avtalt at den alminnelige aldersgrensen for statsansatte og andre medlemmer i Statens pensjonskasse økes fra 70 til 72 år, og dermed harmoniseres med arbeidsmiljølovens generelle aldersgrense på 72 år. Det ble også avtalt at det skal gjøres en vurdering av reglene om bedriftsinterne aldersgrenser i arbeidsmiljøloven.</p> <p>Arbeidsmiljøloven fastsetter en aldersgrense for opphør av oppsigelsesvernet etter loven, slik at arbeidsgiver ensidig kan avslutte arbeidsforholdet når arbeidstaker når den angitte alderen. Aldersgrensen er ikke til hinder for at arbeidstakeren kan fortsette hvis begge parter ønsker det.</p>	<p>15.12.2024</p>	<p><i>Til vurdering</i></p>

	<p>1. juli 2015 ble grensen hevet fra 70 år til 72 år. Samtidig ble den nedre grensen for bedriftsinterne aldersgrenser økt fra 67 til 70 år.</p> <p>En lavere aldersgrense enn 72 år forutsetter at grensen gjøres kjent for arbeidstakerne, at den praktiseres konsekvent, at arbeidstaker har rett til en tilfredsstillende tjenstepensjonsordning og at arbeidsgiver drøfter lavere aldersgrense med de tillitsvalgte.</p>		
<p>2024/6210 05.11.2024</p>	<p>Høring – revisjon av aktivitetshåndboken – fysisk aktivitet i forebygging og behandling – anbefaling om fysisk aktivitet ved depresjon</p> <p>Nasjonale faglige råd om fysisk aktivitet i forebygging og behandling (tidligere Aktivitetshåndboken) skal gi oppdaterte faglige råd for veiledning og oppfølging med individuelt tilpasset fysisk aktivitet.</p> <p>Rådene skal utgjøre et praktisk verktøy for helsepersonell, helsefagstudenter og andre som jobber med fysisk aktivitet.</p>	31.01.2025	<i>Til vurdering</i>
<p>2024/6305 12.11.2024</p>	<p>Høring – Kompetansekrav for leger i kommunale helse- og omsorgstenester</p> <p>I dette høringsnotatet foreslås endringer i flere forskrifter som skal bidra til å sikre nødvendig legekompentanse og økt rekruttering av leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten slik at befolkningen får god tilgang til helsehjelp.</p> <p>Departementet foreslår endringer i følgende forskrifter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • forskrift 17. februar 2017 nr. 192 om kompetansekrav for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten (forskrift om kompetansekrav for leger) • forskrift 20. mars 2015 nr. 231 om krav til og organisering av kommunal legevaktordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften) • forskrift 18. juni 1998 nr. 590 om rett til trygderefusjon for leger, spesialister i klinisk psykologi og fysioterapeuter (forskrift om trygderefusjon for leger m.v.) • forskrift 26. juni 2023 nr. 1125 om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos lege (stønadsforskriften). • forskrift 29. august 2012 nr. 842 om fastlegeordning i kommunene (forskrift om fastlegeordning i kommunene) 	01.02.2025	<i>Til vurdering</i>

2024/6455	Høring - Kvinnearbeidshelseutvalget	31.12.2024	
18.11.2024	Kvinnearbeidshelseutvalget ble oppnevnt av regjeringen 8. mars 2024, og har fått i oppdrag å utarbeide en norsk offentlig utredning (NOU). Utvalget skal utarbeide et helhetlig kunnskapsgrunnlag om kvinners arbeidshelse. På grunnlag av dette skal utvalget foreslå tiltak som kan bidra til bedre arbeidshelse og redusert fravær og frafall fra arbeidslivet for kvinner. Utvalgets rapport skal foreligge innen 1. april 2025.		