



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Helse- og omsorgskomiteén
Stortinget

Deres ref
2022/2593

Vår ref
22/2681-

Dato
29. september 2022

Dokument 8:263 S (2021-2022) - Representantforslag om et helseregister for sjøfolk

Jeg viser til brev fra helse- og omsorgskomiteén datert 21. juni 2022 hvor komiteén ber meg om en vurdering av representantforslag fra stortingsrepresentant Torgeir Knag Fylkesnes om opprettelse av et helseregister for sjøfolk.

Jeg har vurdert saken. Fordi helseregisterloven først og fremst retter seg mot sykdomsgrupper eller helsetjenesten, og gruppen «sjøfolk» er uensartet, vil jeg ikke fremme et forslag om etablering av et helseregister for sjøfolk nå.

Som representanten påpeker, regulerer helseregisterloven¹ opprettelse av helseregistre. Norge har i dag mange ulike helseregistre, enten hjemlet direkte i helseregisterloven eller med et annet hjemmelsgrunnlag som forskrift eller samtykke. Felles for de fleste helseregistrene, er at helseregistrene retter seg mot en sykdomsgruppe som Kreftregisteret, en behandlingsform som Nasjonalt barnehofteregister, eller er et helsetjenesteregister som Norsk pasientregister. Helseregistrene retter seg følgelig mot helsetjenesten og ikke en gitt yrkesgruppe som mottar en helsetjenester, noe et helseregister over sjøfolk vil være.

Videre kan populasjonen «sjøfolk» være vanskelig å definere. Gruppen av personer som er «sjøfolk» med tilknytning til norsk skipsfart er uensartet, og vil inkludere norske og utenlandske statsborgere med og uten rett til nødvendig helsehjelp i Norge. De vil kunne ha ansettelsesforholdet i et rederi registrert i norsk enhetsregister, men kan også være ansatt i et selskap registrert i andre land. Dette vil gjøre det utfordrende å etablere personkretsen som er relevant for registeret.

¹ Lov av 20. juni 2014 nr. 37 om helseregistre og behandling av helseopplysninger (helseregisterloven)

Avslutningsvis ønsker jeg å peke på at det er mulig å få kunnskap om sammenhengen mellom sjøfolks helse og utøvelsen av deres yrke gjennom konkrete forskningsprosjekter. For eksempel kan Norsk senter for maritim medisin og dykkemedisin eller andre interesserte fagmiljøer gjennomføre forskning på sjøfolk og etablere samtykkebaserte registre og liknende for dette formålet i tråd med helseforskningsloven. Det kan derfor også stilles spørsmål ved behovet for et slikt register som representanten foreslår.

Med hilsen



Ingvild Kjerkol