|  |  |
| --- | --- |
|  |  **MAT Á ÁHRIFUM LAGASETNINGAR\*** *– sbr. samþykkt ríkisstjórnar frá 10. mars 2017***\***umfjöllun um einstök efnisatriði misjafnlega ítarleg, eftir umfangi máls og eðli |
| **Málsheiti og nr.** |  Frumvarp til laga um breyting á lögum nr. 34/2012 um heilbrigðisstarfsmenn (heimilisofbeldi og miðlun upplýsinga) HRN22080104 |
| **Ráðuneyti**  |  Heilbrigðisráðuneyti |
| **Stig mats** | [x]  Frummat, sbr. 1. gr.[ ]  Endanlegt mat, sbr. 10. gr.  |
| **Dags.** |  11.11.2022 |

|  |
| --- |
| 1. **Greining og mat á fjárhagslegum áhrifaþáttum fyrir ríkið**
 |
| 1. **Áætluð fjárhagsáhrif fyrir ríkið vegna helstu breytinga og ráðstafana sem felast í fyrirhugaðri lagasetningu, þar sem tilgreindir eru sérstaklega áhrifaþættir á fjárhag ríkissjóðs**
* Ekki er gert ráð fyrir að lagabreytingin muni hafa áhrif á fjárhag ríkissjóðs.
1. **Tekjubreytingar**
* Ekki er gert ráð fyrir að lagabreytingin muni hafa áhrif á fjárhag ríkissjóðs.
1. **Útgjaldabreytingar**
* Ekki er gert ráð fyrir að lagabreytingin muni hafa áhrif á fjárhag ríkissjóðs.
1. **Eignabreytingar**
* Ekki er gert ráð fyrir að lagabreytingin muni hafa áhrif á fjárhag ríkissjóðs.
1. **Aðrir áhrifaþættir varðandi ríkisfjármál**
* Nei.
 |
| 1. **Samræmi við útgjaldaramma og fimm ára fjármálaætlun – fjármögnun**
 |
| 1. **Hefur verið gert ráð fyrir þeim fjárhagsáhrifum á málaflokk sem leiða kunna af samþykkt frumvarpsins:**
2. í gildandi fjárlögum

– á ekki við1. í fjárlagafrumvarpi komandi árs

 – á ekki við1. í fimm ára fjármálaáætlun ríkisstjórnarinnar

– á ekki við 1. **Hafi ekki þegar verið gert ráð fyrir útgjöldum við verkefni, hvernig er þá ætlunin að finna þeim stað innan útgjaldaramma málaflokks t.d. með tilfærslu fjármuna eða með því að draga úr öðrum útgjöldum?**

Á ekki við1. **Tengist einhver ný eða aukin tekjuöflun verkefninu?**

Nei |
| 1. **Efnahagsáhrif – áhrif á atvinnulíf, vinnumarkað og samkeppni**
 |
| 1. **Hagræn áhrif á heildareftirspurn og einstaka markaði – hagstjórnarsjónarmið**
* Á ekki við
1. **Áhrif á fyrirtækjaeftirlit og reglubyrði, hversu mörg fyrirtæki verða fyrir áhrifum og hvers konar fyrirtæki? Einföldun laga eða stjórnsýslu? Leitað umsagnar ráðgjafarnefndar um opinberar eftirlitsreglur? Sbr. lög nr. 27/1999.**
* Á ekki við
1. **Samkeppnisskilyrði**
2. Líkur á því að fjöldi fyrirtækja á markaði takmarkist með beinum hætti vegna reglusetningar (líklegt ef aðgerðin felur í sér einhvers konar einkarétt, leyfiskerfi eða kvóta)
* Á ekki við
1. Líkur á því að fyrirtækjum á markaði fækki með óbeinum hætti vegna reglusetningar (líklegt ef aðgerðin felur í sér aukinn kostnað við inngöngu á markað eða tekur aðeins til hluta starfandi fyrirtækja)
* Á ekki við
1. Takmarkanir á möguleikum fyrirtækja til þess að mæta samkeppni vegna reglusetningar (líklegt ef aðgerðin hefur áhrif á verð fyrirtækja eða eðli vörunnar t.d. staðlar eða ef aðgerðin takmarkar sölusvæði, svigrúm til að auglýsa eða til að ákveða hvernig vara er framleidd
* Á ekki við
1. Takmarkanir á frumkvæði fyrirtækja til að stunda samkeppni með virkum hætti vegna reglusetningar (líklegt ef aðgerðin felur í sér að fyrirtæki verði undanþegin samkeppnislögum eða ef fyrirtæki bera skyldu eða eru hvött til að skipta með sér hvers konar viðskiptalegum upplýsingum)
* Á ekki við
 |
| 1. **Önnur áhrif**
 |
| 1. **Áhrif á fjárhag sveitarfélaga, sbr. 129. gr. sveitarstjórnarlaga, nr. 138/2011**

– Ath. að skylt er að leggja slíkt mat fyrir Samband íslenskra sveitarfélaga til umsagnar og tilkynna niðurstöðu máls til samgöngu- og sveitarstjórnarráðuneytisins * Engin áhrif
1. **Áhrif á frelsi til að veita þjónustu (með eða án staðfestu á Íslandi)**

– Ath. tilkynningarskyldu til ESA með fjögurra mánaða fyrirvara, sbr. 1. og 2. gr. reglugerðar nr. 666/2011* Engin áhrif
1. **Áhrif á tæknilegar reglur um vöru og fjarþjónustu, sbr. lög nr. 57/2000**

– Ath. tilkynningarskyldu til ESA með þriggja mánaða fyrirvara, sbr. 1. og 2. gr. reglugerðar nr. 666/2011* Engin áhrif
1. **Áhrif á byggðalög**
* Engin áhrif
1. **Áhrif á frjáls félagasamtök**
* Engin áhrif
1. **Áhrif á jafnrétti kynjanna**

Varðandi liðinn *aðkoma heilbrigðisstarfsmanna í heimilisofbeldismálum og tenging við lögreglu.* Konur eru líklegri að vera þolendur heimilisofbeldis og heilbrigðisstarfsmenn eru gjarnan þeir fyrstu sem fá vitneskju um ofbeldið. Með orðinu heimilisofbeldi er hér átt við ofbeldi milli náinna eða tengdra aðila s.s. milli núverandi eða fyrrverandi maka eða sambúðaraðila hvort sem aðilar eru skráðir í sambúð eða ekki, af hálfu niðja eða annarra sem búa á heimili viðkomandi eða eru í hans umsjá. Eðli heimilisofbeldis kemur meðal annars fram í stigmögnun (e. escalation) ofbeldisins, þ.a.l. eru þolendur heimilisofbeldis útsettir fyrir stigvaxandi alvarleika áverka og alvarlegra afleiðinga á andlega og líkamlega heilsu. Sömuleiðis sýna rannsóknir að þessi sjúklingahópur kemur ítrekað á bráðamóttökur með áverka eftir ofbeldið. Íslensk rannsókn frá árinu 2022 sýndi að 40% þeirra kvenna sem koma á bráðamóttökuna í Fossvogi eftir heimilisofbeldi komu ítrekað vegna líkamlegra áverka af völdum heimilisofbeldis. Þá koma 4 af hverjum 10 konum sem koma vegna áverka á spítalann, út af áverkum í kjölfar heimilisofbeldis. Nándin sem felst í tengslunum milli þolanda og geranda gerir það að verkum að erfiðara er fyrir þolanda að leita sér aðstoðar t.d. hjá lögreglu. Vegna þeirrar stöðu sem þolendur heimilisofbeldis eru í þá væri skynsamlegt að skýra núverandi heimildir heilbrigðisstarfsmanna til að hafa samband við lögreglu að ákveðnum skilyrðum uppfylltum. Rannsóknir hafa sýnt að snemmtæk inngrip og tenging milli kerfa hefur jákvæð áhrif í för með sér, þolendum heimilisofbeldis til hagsbóta. Með heildstæðri og snemmtærki þjónustu er hér leitast við að koma í veg fyrir stigmögnun ofbeldisins og ítrekaðar komur vegna þess og bæta þannig lífsgæði þolenda og aðstandenda þeirra. Sömuleiðis er leitast við að taka af vafa heilbrigðisstarfsfólks um heimild um að rjúfa þagnarskyldu þegar sjúklingur kemur vegna heimilisofbeldis.Með lagasetningunni fá þolendur heimilisofbeldis aukna vernd með því að stjórnvöld sinni jákvæðum skyldum sínum og stígi inn í ofbeldismál í auknum mæli. Þannig verði lögreglu t.d. kleift að hafa afskipti af gerendum og tryggja vernd þolenda í heimilisofbeldismálum. Í formálsorðum samningi Evrópuráðsins um forvarnir og baráttu gegn ofbeldi á konum og heimilisofbeldi (Istanbúl samningurinn), hafa aðildarríki Evrópuráðsins viðurkennt að ofbeldi gegn konum, sem er í eðli sínu kynbundið ofbeldi, er eitt helsta félagslega tækið til að neyða konur til að skipa lægri sess í samfélaginu en karlar. Einnig kemur fram að aðildarríkin hafi gert sér grein fyrir því mikla áhyggjuefni að konur og stúlkur verði oft fyrir alvarlegu ofbeldi. Þá gerðu aðildarríkin sér grein fyrir því að konur og stúlkur eru í meiri hættu en karlar að verða fyrir kynbundnu ofbeldi og að konur verða hlutfallslega oftar fyrir heimilisofbeldi en karlar sem geta þó einnig orðið fyrir slíku ofbeldi.Varðandi liðinn *þátttaka heilbrigðisstarfsmanns í miðlun upplýsinga varðandi hættulega sakborninga* Í skýrslu sem embætti ríkislögreglustjóra gaf út í mars 2022 kemur fram að á árunum 2010-2020 var fjöldi allra manndrápsmála 21, í 11 málum var þolandinn kvenkyns en í 13 málum var þolandi karlkyns. Gerendur í manndrápsmálunum eru í meirihluta karlkyns eða 19 einstaklingar af 21 gerendum. Þegar litið er til makaofbeldis þá eru gerendur í 83% tilvika karlkyns og þolendur í 83% tilvika kvenkyns. Algengasta verknaðaraðferðin var hnífstunga/eggvopn (38%) og kyrking sú næstalgengasta (24%). Þegar horft er til ofbeldis af hálfu fjölskyldumeðlims skráð hjá lögreglu á árinu 2021 þá eru gerendur í 79% tilvika karlkyns og þolendur í 54% tilvika kvenkyns. Af gögnunum að dæma eru karlkyns einstaklingar líklegri til að vera hættulegri, bæði öðrum karlkyns og kvenkyns samborgurum sínum. 1. **Áhrif á lýðheilsu**

- Heimilisofbeldi er stærsta ógn við lýðheilsu kvenna í heiminum. Heimilisofbeldi í garð kvenna er mannréttindabrot og hefur víðtækar neikvæðar afleiðingar á líf og líðan þolenda, sem og aðstandenda þeirra sem oft eru börn að aldri. Algengi heimilisofbeldis í garð kvenna á Íslandi er um 22% og annan hvern dag kemur kona með líkamlega áverka í kjölfar heimilisofbeldis á bráðamóttöku Landspítala. Heimilisofbeldi er algengast hjá konum sem eru á barneignaraldri og rannsóknir sýna að ofbeldi hefst gjarnan þegar konan verður ófrísk, sem hefur neikvæð áhrif á meðgöngu, fæðingu og fyrstu ár barnsins. Samkvæmt íslenskum rannsóknum eru um 20% íslenskra mæðra beittar ofbeldi á meðgöngu. Samkvæmt breskum rannsóknum þá er í um 14% tilfella, þar sem konan deyr á meðgöngu, hjá konum sem hafa sagt starfsmanni heilbrigðiskerfisins frá því að þær búi við ofbeldi. Ekkert bendir til að niðurstöður sambærilegrar rannsóknar hérlendis yrðu á annan máta. Á 17. viku meðgöngu mælist streituhormónið cortisol hækkað hjá fóstrum mæðra sem búa við heimilisofbeldi. Börn sem alast upp við heimilisofbeldi eru verr sett en börn sem eru ekki í slíkri stöðu, út frá líkamlegum, félagslegum og andlegum mælikvörðum og lífsgæði þeirra eru skert. Rannsóknir sýna að ofbeldi erfist og þau börn sem alast upp við ofbeldishegðun foreldra eru bæði líklegri til að verða gerendur og þolendur heimilisofbeldis í framtíðinni. Á vef heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins má finna þessar upplýsingar: *heimilisofbeldi getur haft langvinnar og alvarlegar afleiðingar langt fram á fullorðinsár. Dæmi um afleiðingar ofbeldis gagnvart börnum eru lágt sjálfsmat, kvíði, þunglyndi, aukin hætta á langvinnum sjúkdómum, sjálfsvígshugleiðingar og áfengis- og fíkniefnanotkun*Með skýrari heimildum heilbrigðisstarfsfólks til að veita þolendum heimilisofbeldis margþættari þjónustu með því að tengja lögreglu í þeirra mál er vonast til að bæta lýðheilsu þolenda og aðstandenda þeirra. 1. **Áhrif á menntun, nýsköpun og rannsóknir**
* Engin áhrif
1. **Áhrif á möguleika einstaklinga og fyrirtækja til að eiga samskipti þvert á norræn landamæri**
* Engin áhrif
1. **Áhrif á stjórnsýslu, s.s. hvort ráðuneyti og stofnanir eru í stakk búin til að taka við verkefni**

Lögregluyfirvöld eru reiðubúin að taka við verkefninu. Kynna þarf áformin betur fyrir heilbrigðisstarfsfólki. Verið er að setja upp í sjúkraskrá rafrænt skráningarform sem styður við verklag við móttöku þolenda heimilisofbeldis. Það form yrði notað til að koma upplýsingum um viðbrögð heilbrigðisstarfsmanna í heimilisofbeldismálum á framfæri. Sömuleiðis er verið að skipuleggja fræðslu fyrir heilbrigðisstarfsfólk sem mun fara í loftið sem hluti af innleiðingarferli verklagsins.1. **Áhrif á stöðu tiltekinna þjóðfélagshópa, s.s. aldurshópa, tekjuhópa, mismunandi fjölskyldugerðir, launþega/sjálfstætt starfandi/utan vinnumarkaðar**

Lagasetningunni er ætlað að hafa áhrif á þolendur heimilisofbeldis, þ.e. fólks af öllum kynjum og á öllum aldri óháð stétt eða stöðu. Einnig mál búast við því að skýrari viðbrögð heilbrigðisstarfsfólks við slíku ofbeldi hafi jákvæð áhrif á gerendur með því að fyrr verði brugðist við neikvæðri hegðun þeirra og þeim beint í úrræði til að gangast við vandamáli sínu. Þolendur og gerendur í heimilisofbeldismálum tilheyra öllum þjóðfélagshópum en þekkt er að t.d. konur af erlendum uppruna hafa ekki vitneskju um rétt sinn hér á landi, vita ekki að lögreglan gæti aðstoðað, röngum upplýsingum hefur verið haldið að þeim og þær eru því líklegri en konur af íslenskum uppruna til að vera að fastar lengur í ofbeldissambandinu. Þolendur geta orðið óvinnufærir vegna ofbeldis og má því gera ráð fyrir að með því að bregðast fyrr og betur við í þessum málaflokki megi draga úr þeim fjölda sem verður utan vinnumarkaðar vegna beinna og óbeinna afleiðinga ofbeldisins.1. **Áhrif á umhverfi og sjálfbæra þróun**
 |
| 1. **Niðurstaða mats – með vísun í fylgiskjöl ef við á**
 |
| 1. **Samandregin niðurstaða fjárhagsáhrifa fyrir ríkissjóð – heildarútkoma varðandi tekjur, gjöld, afkomu og efnahag**
2. **Önnur áhrif en bein fjárhagsáhrif, álitamál eða fyrirvarar sem ástæða þykir til að vekja athygli á**
3. **Samfélagslegur ávinningur veginn á móti kostnaði og fyrirhöfn (ekki gerð krafa um tölulegt mat)**
 |
| 1. **Til útfyllingar vegna endanlegs mats – breytingar frá frummati**
 |
| 1. **Voru áform um lagasetninguna ásamt frummati á áhrifum kynnt fyrir FJR?**
2. **Eru helstu efnisatriði frumvarpsins óbreytt/lítið breytt frá þeim tíma?**
3. **Ef gerðar hafa verið breytingar umfram það, sbr. það frummat á áhrifum frumvarpsins sem áður var kynnt, hverjar eru þær og hver eru fjárhagsáhrifin?**
 |