

SAKSFRAMLEGG

Folkehelse

Saksbehandler: Gunn Heidi Wallenius, prosjektleder KHS
Kari Engen Sørensen, prosjektleder Vestregionen

Administrativ styringsgruppe	Saksnr.: 6/2013	Møtedato: 5. mai 2013
-------------------------------------	------------------------	------------------------------

Vedlegg:

Forslag til vedtak

1. Administrativ styringsgruppe slutter seg til orienteringssak om forprosjekt folkehelse.
2. Administrativ styringsgruppe slutter seg til at det avholdes et seminar for folkehelsekoordinatorer og andre som koordinerer dette arbeidet i egen kommune i juni 2013.

Bakgrunn og prosess

Det vises til handlingsplan 2012-2013 vedtatt i kommunehelsesamarbeidets administrative styringsgruppe 26.03.2012 og 17.09.2012, og i Vestregionens styringsgruppe 09.02.2012 og 12.04.2012.

I handlingsplanens fokusområde 2 framgår det følgende: "Støtte opp om kommunens nye rolle som følge av utvidet ansvar for helse- og omsorgstjenesten". Til dette fokusområdet er det vedtatt følgende tiltak: "Tilrettelegge for styrket forebyggende innsats i kommunene gjennom å bidra til erfaringsoverføring mellom kommunene".

Kari Engen Sørensen ble 01.12.2012 engasjert til et forprosjekt innen folkehelse i kommunehelsesamarbeidet. Oppdraget var å utarbeide et strateginotat med forslag til avgrensninger av og mål for Vestregionens folkehelsearbeid, utarbeide plan for folkehelsearbeidet i 2013 og 2014. Til oppdraget lå å utarbeide søknader om ekstern finansiering av foreslåtte tiltak i handlingsplanen.

Prosjektleder har hatt kontakt med folkehelsekoordinatorer i kommuner og fylkeskommuner tilsluttet KHS. Prosjektleder har skaffet seg oversikt over nasjonale ressursmiljøer samt lover og forskrifter innenfor folkehelse.

Status pr. 1. mai 2013

Det er stor variasjon med hensyn til hvor langt den enkelte kommune har kommet med å implementere folkehelse i tråd med intensjonen i loven. Folkehelsekoordinatorer er ulikt plassert i kommunens organisasjon og stillingsprosenten varierer. Det er stor variasjon hvor lenge disse stillingene har eksistert. Funn så langt er at folkehelsearbeidet i kommunene stort sett fremstår som helseorientert, både med hensyn til folkehelsekoordinatorens lokalisering i kommunene og at en lav stillingsandel ofte kombineres med administrativt eller brukerrettet arbeid knyttet til helse eller fysisk aktivitet. Kommunene er opptatt av levevanetemaer som rus, ernæring, fysisk aktivitet og tobakk. Kommunene er i starten av å systematisere og innhenting av data som gir en oversikt over helsetilstanden, ulike påvirkningsfaktorer samt analysing av nevnte data. Kommunene jobber med å finne egnet organisering av folkehelsearbeidet og forankre det i politisk og administrativ ledelse. 90% av folkehelsearbeidet skjer utenfor ordinære helse- og omsorgsvirksomheter. Kommunene ser et behov for å få til primærforebyggende aktiviteter slik intensjonen i loven tilsier, men er til nå mest opptatt av å få på plass frisklivssentraler. Kommunene ønsker å samarbeide med andre kommuner om utviklingen av folkehelse. Det er behov for nettverk som inspirerer, det å kunne dele erfaringer og samarbeide rundt nye prosjekter.

Fylkeskommunene er opptatt av å legge til rette for godt folkehelsearbeid innenfor deres ansvarsområde som bl.a. omfatter videregående opplæring. I tillegg har de en veilederfunksjon. De er tydelige på at de har liten kapasitet til å gi omfattende oppfølging av hver enkelt kommune. De ønsker et samarbeid med Vestregionen.

Det må nevnes at noen kommuner har kommet langt å integrere folkehelse i kommuneplaner. Det er et ønske at deres erfaringer kan bringes videre til andre kommuner.

Anbefaling

I tråd med ønsker fra kommuner tilsluttet KHS ønsker sekretariatet å legge til rette for samarbeid og nettverksbygging mellom kommuner, ressursmiljøer og andre. Vi ønsker å arrangere inspirasjonstreff der kommunene kan dele erfaringer og få faglig påfyll. Vi planlegger å starte med et seminar for folkehelsekoordinatorer og andre personer som koordinerer dette arbeidet i kommunen. Samlingen er planlagt til juni 2013.

Helsedirektoratet har utlyst tilskuddsmidler med mål om blant annet å fremme og utvikle tilbud som bidrar til forebygging og tidlig intervensjon i kommuner. Kommnehelsesamarbeidet ønsker å søke midler fra Helsedirektoratet til å prøve ut forebyggende prosjekter ute i kommunene. Søknadsfrist 15. mai 2013.