

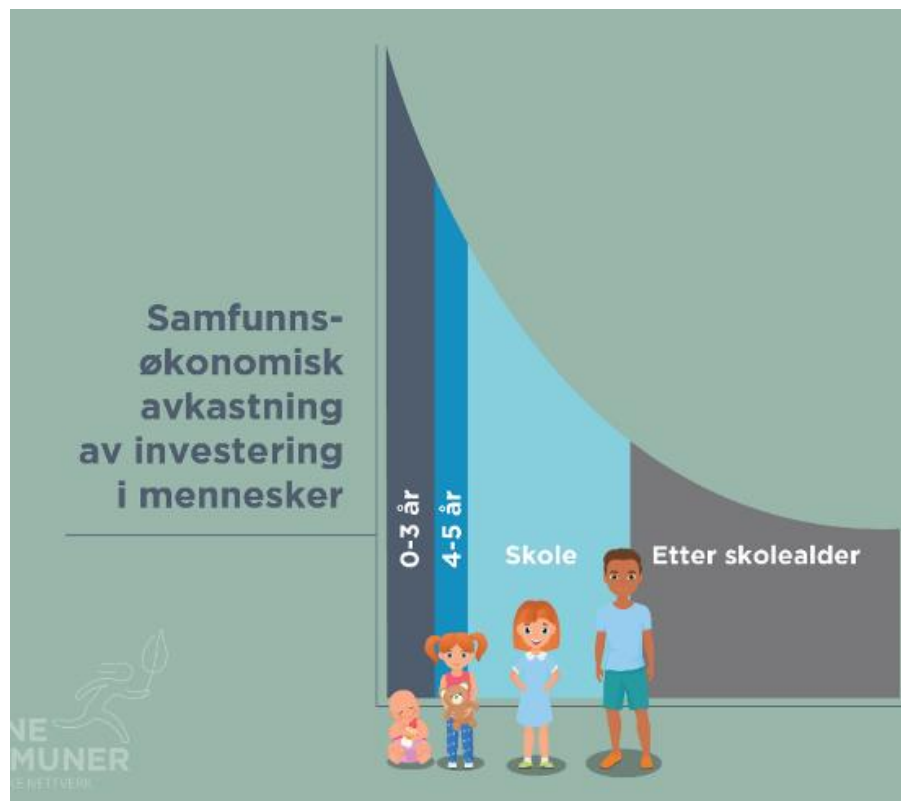


FOLKEHELSE
ROGALAND

Regionale samlinger i partnerskap for folkehelse

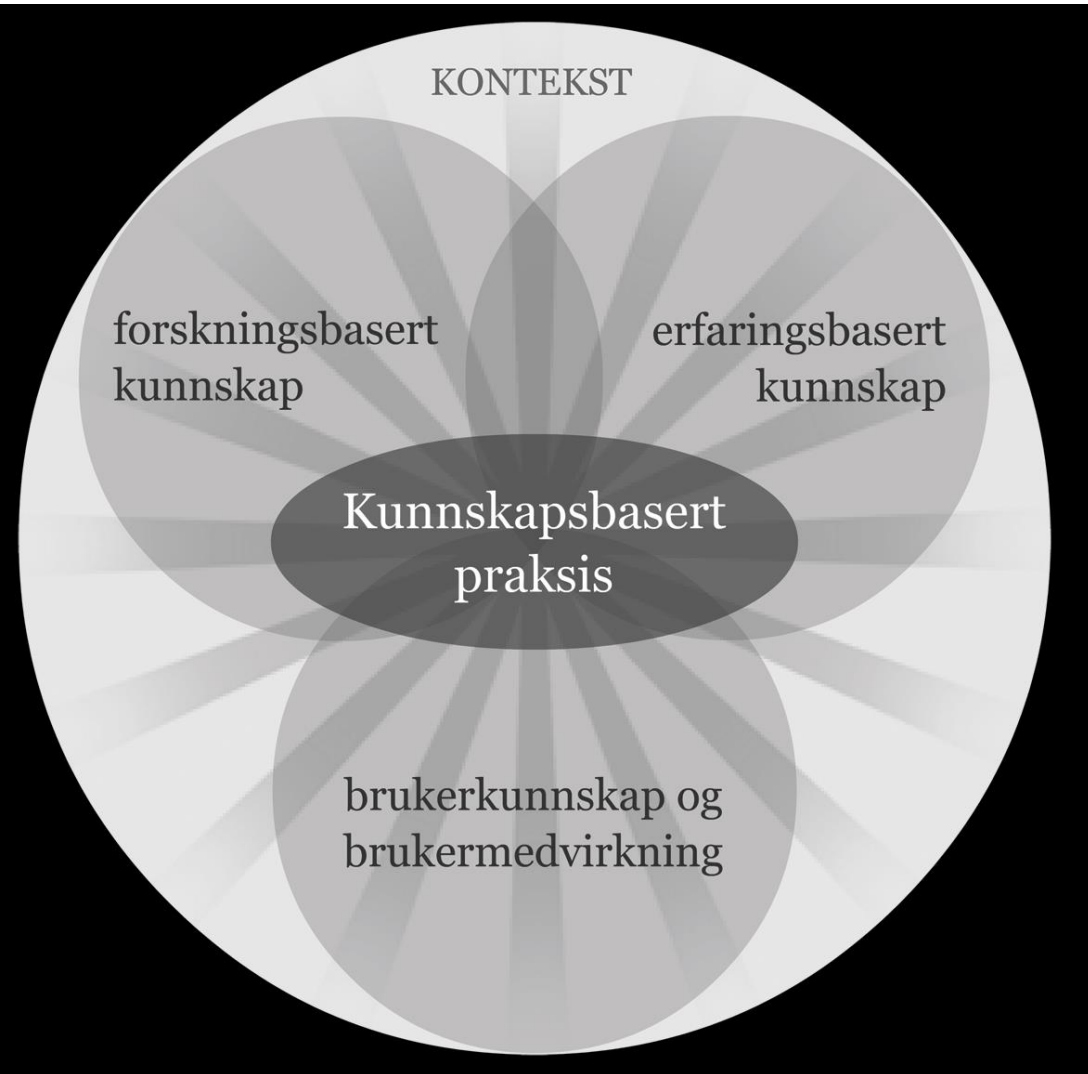
April 2021

Partnerskapssamling - april 2020



• Programmet

- 09.00 - 09.15 Velkommen og mål for dagen ved Christine Haver regionalplansjef, Regionalplanavdelingen, Rogaland fylkeskommune
- 09.15 - 11.30 Gjennomgang av kommunefunn tema for tema, fra fylkeshelseundersøkelsen ved Rune Slettebak, Rogaland fylkeskommune
- 11.30 - 12.00 Pause 30 minutter
- 12.00 - 13.00 Oppstart med revidering av partnerskapsavtalene og veien videre, ved Elisabeth W Haaland og Vilde Christensen, Rogaland fylkeskommune



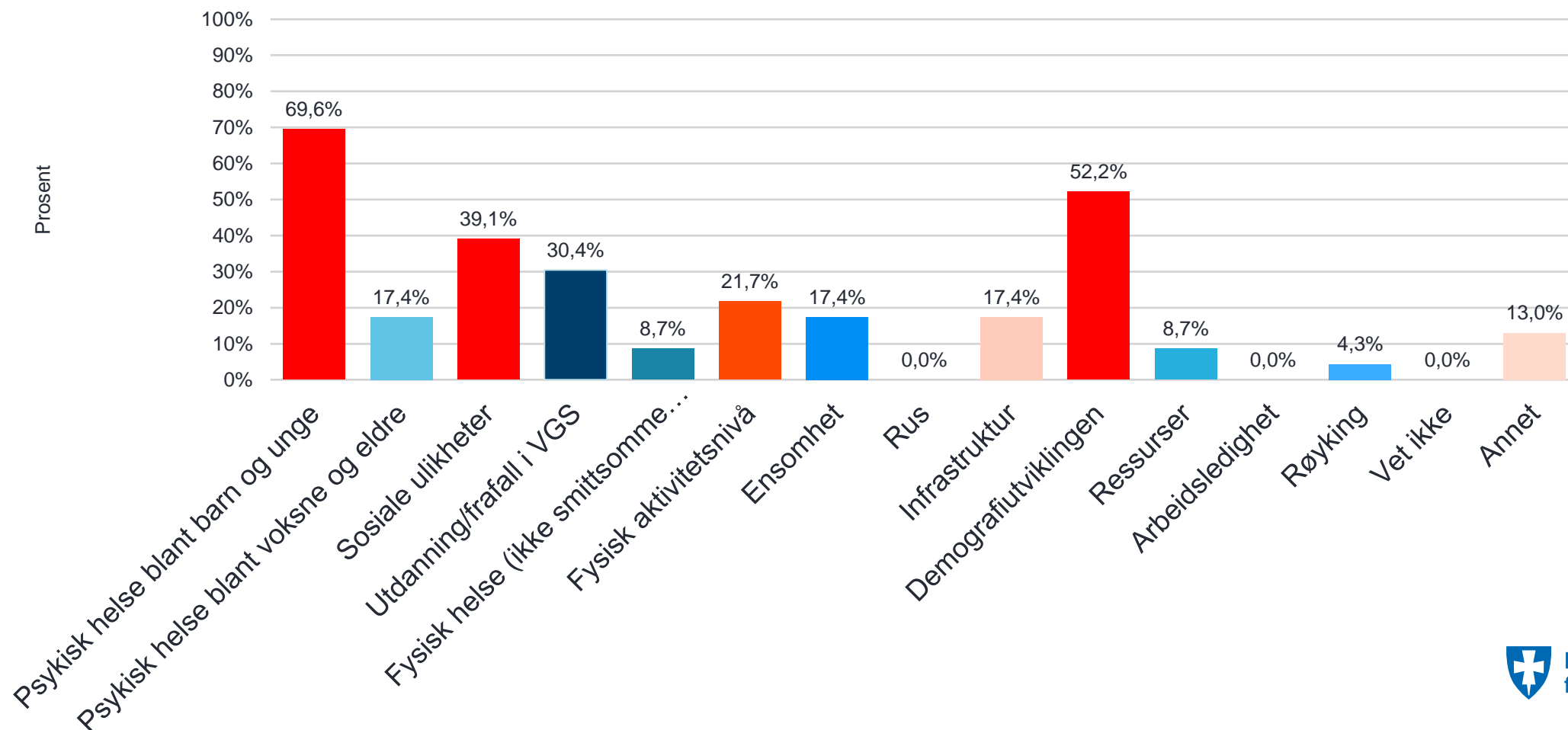
Agenda for siste timen

- Aktørenes erfaringer - utfordringer og innsatsområder
- Revidering av 43 avtaler: [23 kommuner, 11 frivillige og 9 regionale aktører.](#)
- Veien videre

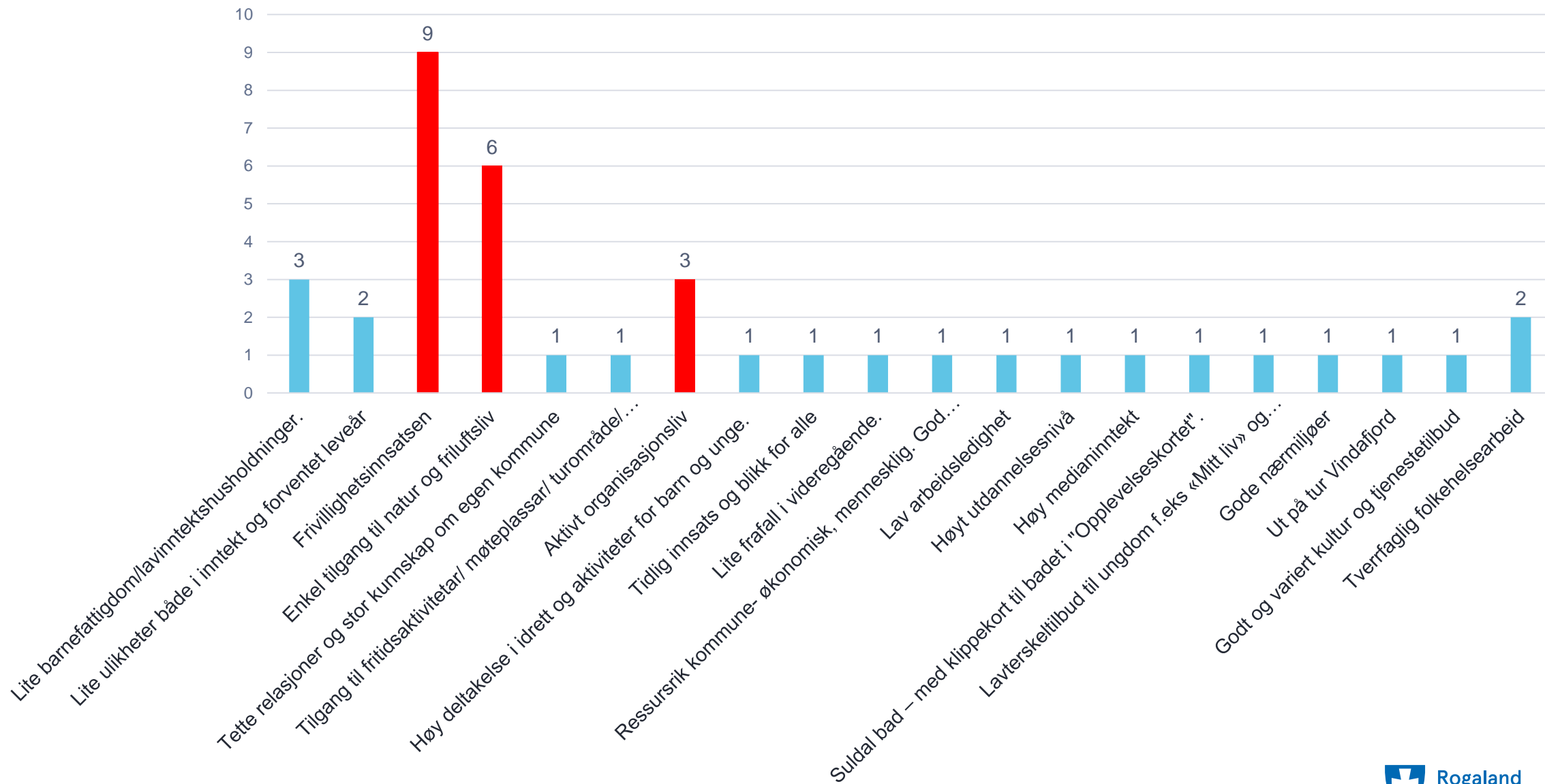
Innspill fra questbackrapporteringen 2020

Felles forståelse av nåsituasjon – utfordringer og positive folkehelsefaktorer som rapporteres i kommunene.

Utfordringer (N=23)

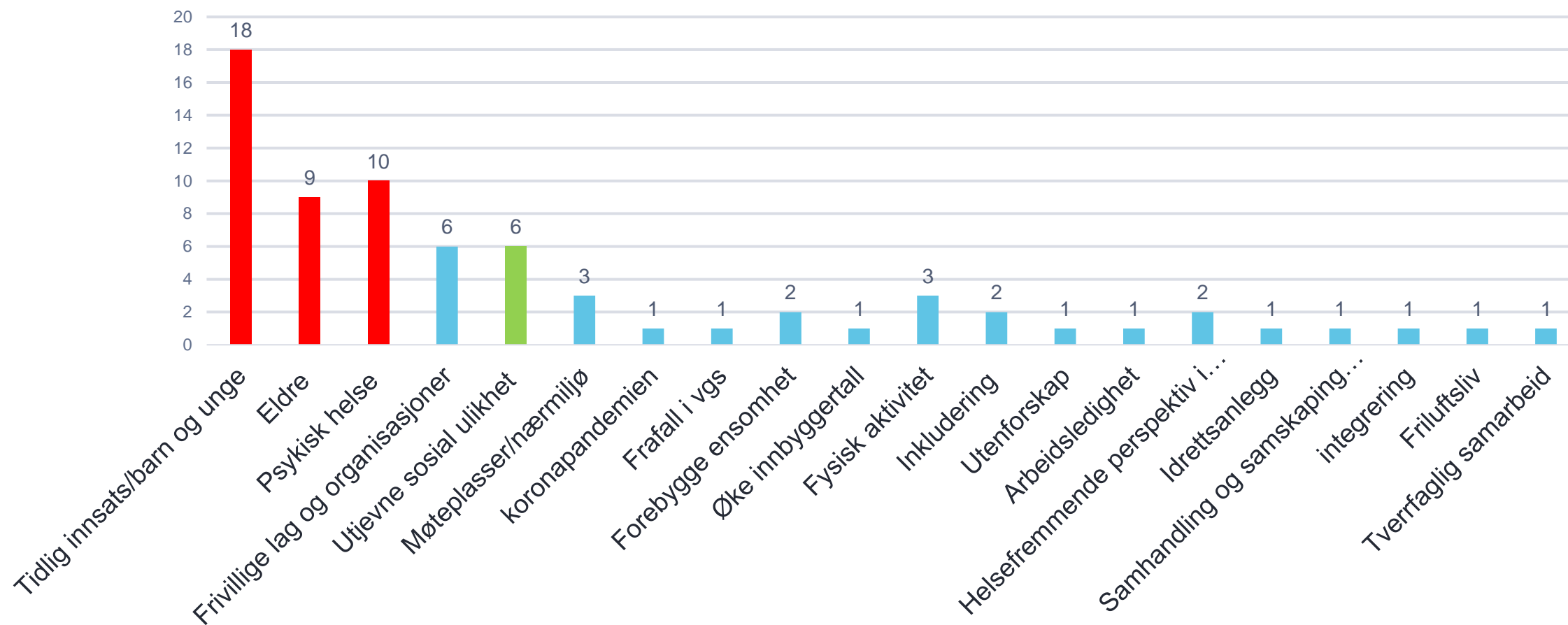


Beskyttelse / positive folkehelsefaktorer



Hvor er innsatsen størst hos aktørene?

6



[Tilskuddsordninger - utsatte barn og unge \(0-24\) \(udir.no\)](https://udir.no)

Med bakgrunn i kunnskapsgrunnlaget:

(Ungdata, RUT, FHUS, oppvekstprofiler, KOSTRA, erfaringsdeling o.l.)

Avtalene gjeldene ut 2021.

Ved revidering av [avtalene](#), ønsker vi å se om vi sammen kan gjøre enn spissing/prioritering av allerede eksisterende ansvarsoppgaver.

Kan vi gjøre mer innen tema...?

- sosiale ulikheter
- internt folkehelsearbeid
- tidlig innsats
- befolkningsrettede tiltak
- aldersvennlig lokalsamfunn (Anne Berit Rafoss Anne.Berit.Rafoss@helsedir.no- kontaktperson for deltakelse i Nettverk for aldersvennlige lokalsamfunn)

Er spissingen i samsvar med planer/strategier og utfordringsbildet lokalt?

Sammen skal vi utvikle oss i en retning- nyttig for flere samarbeidsrelasjoner.

Innspill fra questbackrapportering des. 2020

Forslag til endringer/tilføyinger i partnerskapsavtalene?

- «Partnerskapsavtalen inneholder alle de rette mål og strategier, men kunne hatt mer praktisk og konkret tilnærming til utfordringene».
- «Går det an å legge til en form for "hjelpetekst" eller henvisning under de ulike punktene? Slik at man - uten å gjøre avtalen lengre eller mer omfattende - kan finne mer informasjon om man trenger det?»
- «Spiss innsatsen mot helsefremmende skoler og barnehager! Innsats og tilskudd rettet mot sertifisering av rogalandsskolene i neste periode».
- «Spiss tiltaksområdet mot faktoren "utjevne sosiale ulikheter" og målrett alle tilskudd inn mot oppvekst»
- Tverretatlig samarbeid, og samarbeid med frivillig sektor er et viktig tema».

- «Et mer inkluderende samfunn- digital opplæring flere steder enn i frivillig sektor».
- «Auka fokus på verdien av mangfold i befolkninga ?»
- «Mer universelle ute aktivitetar som er tilrettelagt for alle.»

Hva vet vi virker innen ulikheter i helse og hva er samfunnsøkonomisk lønnsomt?

- Jo tidligere i barndommen tiltakene settes inn, jo større blir den samfunnsøkonomiske avkastningen.
- I 2017- før utarbeidelsen av partnersaksavtalene, benyttet vi heftet [«Reduksjon av sosiale ulikheter i helse - Hva kan gjøres på lokalt og regionalt nivå?»](#)

Her anbefales:

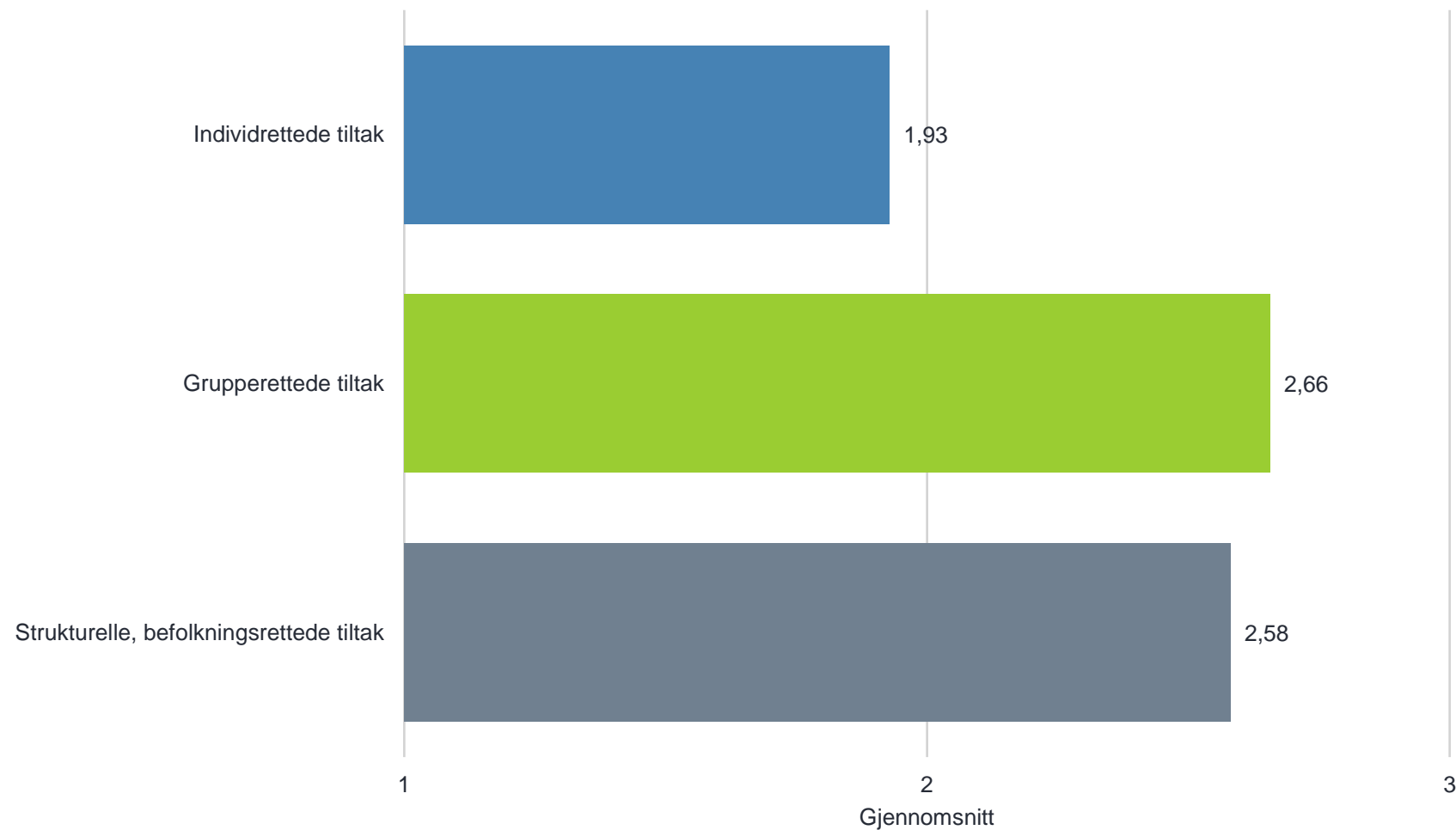
1. Tidlig innsats med befolkningsrettete tiltak som når alle, kombinert med tiltak mot de som trenger det mest.
2. Styrke og forankre folkehelse internt i egen organisasjon for å få gode tiltak på bakenforliggende årsaker. Påvirkningsperspektivet bidrar til at folkehelsearbeidet er et tverrsektorielt anliggende. Sammen kan vi bedre fremme folkehelse innen de oppgaver og med de virkemidlene vi er tillagt som organisasjon.



SATSINGSFELT

Disse spørsmålene gjelder både det overordnede (strategiske) folkehelsearbeidet og enkelt-tiltak (blant annet de dere har brukt partnerskapsmidler på).

Hvordan prioriteres det mellom ulike typer tiltak i folkehelsearbeidet i organisasjonen / kommunen? (N=32)



Se mer av rapportering på [nettsiden](#).

Partnerskapsavtalen- Prioritering...hjemmelekse?

xxkommune sitt ansvar:

- a. **Forankre målsettingen om å fremme helse og redusere sosiale helseforskjeller i kommunepåen og i alle sektorer i kommunen.**
- b. **Vurdere om kommunens virkemidler benyttes på hensiktsmessig måte for å nå målsettingen.**
- c. Videreutvikle folkehelsekoordinatorstillingen i kommunen. Det anbefales at det settes av minimum 50% stillingsstørrelse for å koordinere arbeidet. Stillingen bør være sentralt plassert i kommunens administrasjon.
- d. **Videreutvikle det kommunale sektorovergrepene folkehelseforumet og gjennomføre jevnlig møter gjennom året.**
- e. Delta på partnerskapsamlingene og den årlige regionale folkehelsekonferansen med relevante representanter utfra samlingenes innhold. Administrativ og politisk ledelse oppfordres til å delta.
- f. Utarbeide en årlig handlingsplan som beskriver bruken av partnerskapsmidlene. Planen skal inkludere plan for evaluering. Det anbefales å orientere politikerne om bruken av midlene.
- g. Bidra med kunnskaps- og erfaringsutveksling i partnerskapet.
- h. I henhold til folkehelseoven og plan- og bygningsoven skal kommunen ha, og bruke, løpende oversikt over helsetilstanden og sentrale påvirkningsfaktorer for helse i kommunen. Informasjonen skal samles i et utfordringsdokument som gjøres kjent for kommunens sektorer, folkevalgte og frivillige aktører i lokalsamfunnet.
- i. Gjennomføre folkevalgtopplæring med folkehelseema.
- j. **Involvere frivillige og næringsliv i folkehelsearbeidet.**
- k. Gjøre informasjon om lokale helsefremmende og forebyggende lavterskeltilbud lett tilgjengelig for kommunens innbyggere.
- l. Formidle forsknings- og innovasjonsbehov til lokale forsknings- og utdanningsinstitusjoner.
- m. **Skape et støttende miljø for helsefremmende barnehager og skoler.**
- n. **Inkludere satsingen på aldersvennlig samfunn.**

xxxORGANISASJON sitt ansvar:

- a. **Forankre målsettingen om å fremme helse og redusere sosiale helseforskjeller i organisasjonen.**
- b. **Vurdere om organisasjonens virkemidler benyttes på hensiktsmessig måte for å nå målsettingen.**
- c. Gjøre seg kjent med målsettingene og strategiene i regionalplanen for folkehelse, og videreutvikle organisasjonens tilbud i samsvar med i planen.
- d. Bidra med kunnskaps- og erfaringsoverføring i partnerskapet.
- e. Delta i partnerskapsamlingene med relevante representanter ut i fra samlingens innhold.
- f. Utarbeide årlig handlingsplan som beskriver bruken av partnerskapsmidlene. Planen skal inkludere plan for evaluering.
- g. Ta aktiv del i kommunale planprosesser og gi innspill til planer i saker der det er naturlig.
- h. **Inngå samarbeid med kommuner, lokalt næringsliv og frivillige lag og organisasjoner der det er naturlig.**
- i. Formidle forsknings- og innovasjonsbehov til lokale forsknings- og utdanningsinstitusjoner.

Prosessen- Veien videre med avtalene

- **Frist for innspill: 30. april** (fristen kan forlenges for innspill/forankring).
- Felles utkast til kommuner og organisasjoner, individuell oppfølging av regionale aktører.
- **Samling 3. juni (kl. 09-13):** Diskutere avtaler og muligheter for mer samarbeid på tvers?
- Mål om å ha avtalene klare innen juni, for å gi tid til politisk behandling/styrevedtak.
- Signeres av styreleder/rådmann/fylkesrådmann innen slutten av 2021.
- **Nye avtaler fra 01.01.2022** (med ubestemt varighet inntil ny regionalplan foreligger innen folkehelse /uu).

Innspill til fremtidige endringer ved avtalene?

- Viktig med enighet om spissing av hovedinnsatsene fra høyere oppe i organisasjonen, slik at det sikrer forankring.
- Inkludere satsingen på aldersvennlig samfunn/universell utforming (Stavanger og Sandnes)
- Muligheter for to kontaktpersoner for hver aktør?
- Inkludere eller avvente FNs bærekraftsmål i avtalene?

- Vurder mulighet for mer midler (kan partnerne ta imot og gå inn med større sum)?

Større revidering av partnerskapsavtalene først ved ny regionalplan (oppstart 2023/2024). «Regionalplan for folkehelse revideres og sentrale elementer i Fylkesdelplan for universell utforming inngår. Fylkesdelplan for inkluderende samfunn inkorporeres.»

Økt samarbeid på tvers- veien videre

Innspill fra rapporteringen:

«Når det igjen blir mulig å ha fysiske samlinger - legge til rette for "ide-verksted" eller lignende tema kan være å utvikle saker å samarbeide om?»

«Jeg foreslår at medlemmene i partnerskapet får mer ansvar for oppgaver. Dette gjelder også utdanningsinstitusjoner. Det er lite konkret involvering.»

- Arbeidsgruppe: Utvide gruppen vi har med regionkontaktene i kommunene. To organisasjoner og regionale aktører som KS, Statsforvalter og KoRus.
- Kompetansebehov 2021?: kompetansestøtte i [Helsedirektoratets webinar-rekke](#).
- [Erfaringsdeling](#) på nettsiden
- [Regionale nyhetsbrev](#) – skape mer samhandling?
- Utarbeidet [års-hjul](#)
- Flere [fylkeskommunale tilskuddsordninger](#) som støtter opp kunnskapsgrunnet

Partnerne er her for hverandre - viktig å bygge relasjoner

Visjon: Bærekraftig utvikling og sterke fellesskap i hele Rogaland

Innspill til partnerskapsavtalene sendes innen 30. april til:
elisabeth.wallace.haaland@rogfk.no

Takk for samarbeidet i partnerskapet !



FOLKEHELSE
ROGALAND