



Rapportering for 2019 – Partnerskap for folkehelse

Partnerskap som arbeidsmetode genererer flere ressurser og midler inn til folkehelsearbeid i Rogaland. Totalt består partnerskapet av 46 aktører. Rogaland fylkeskommune tildeler et årlig tilskudd til kommuner og frivillige aktører som kan benyttes til aktiviteter, kompetanseheving og evaluering beskrevet i en årlig handlingsplan med budsjett og beskrivelse av hvordan og til hva midlene skal benyttes.

Alle partnerskapsaktørene svarer årlig på en questback undersøkelse som skal gi svar på om avtalene og handlingsplaner følges opp som forventet og hvordan partnerskapet kan styrkes videre. Vi fikk inn svar fra 45 av 46 aktører i 2019. Svarene legges frem til politisk orientering.

Innhold

Partnerskapet (fra s.4)

Hvordan fungerer det tverrsektorielle folkehelseforumet i kommunen? (s.6)

Kommuneplaner (fra s. 7)

Nytteverdi av Rogaland fylkeskommune som partner (s. 18)

Psykisk helse og rus (fra s. 19)

Folkehelseutfordringer (s. 34)

Oversiktsarbeidet (fra s. 35)

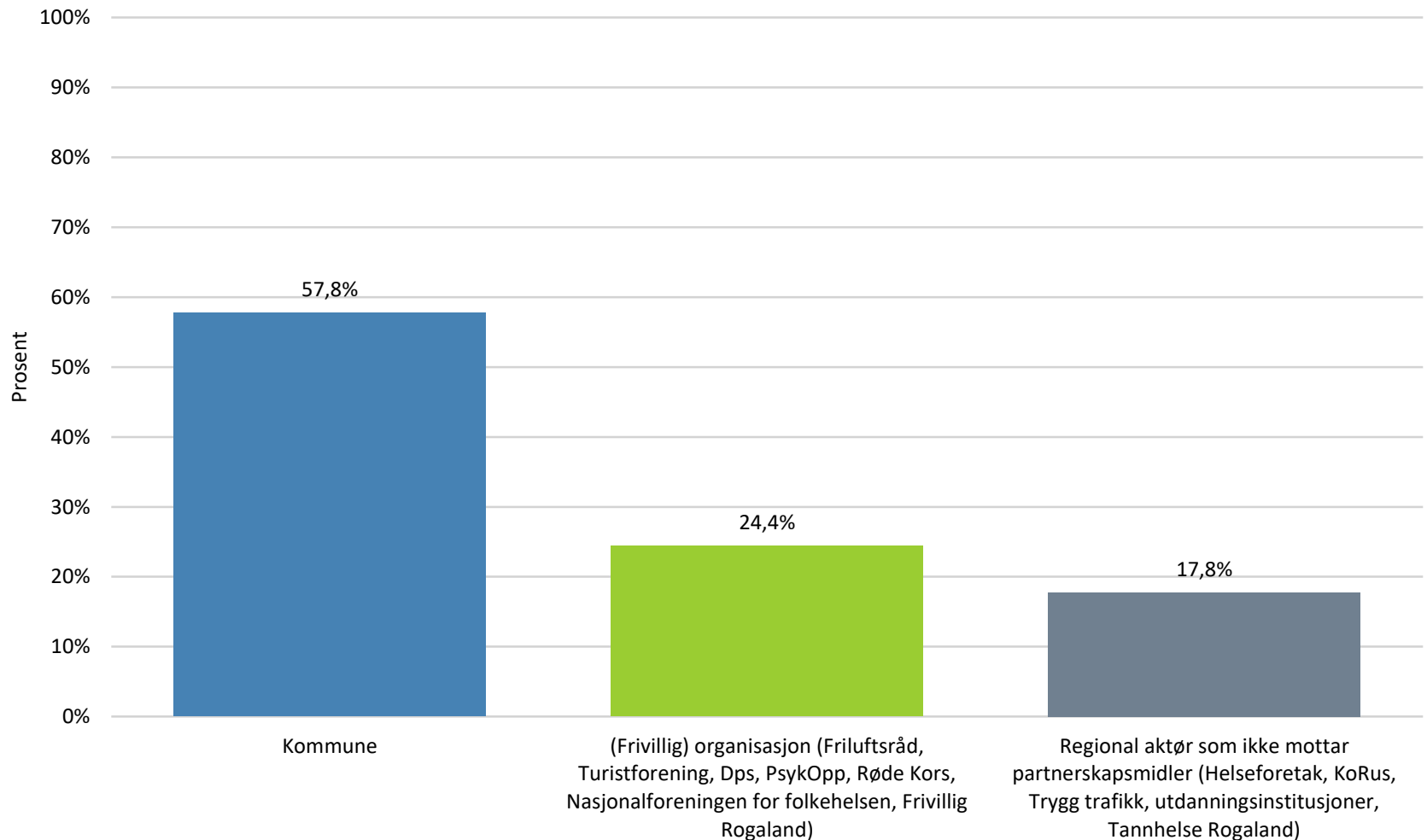
Sosiale ulikheter i helse (.s 40)

Utvikling over flere år (fra s. 42)

INNLEDENDE SPØRSMÅL

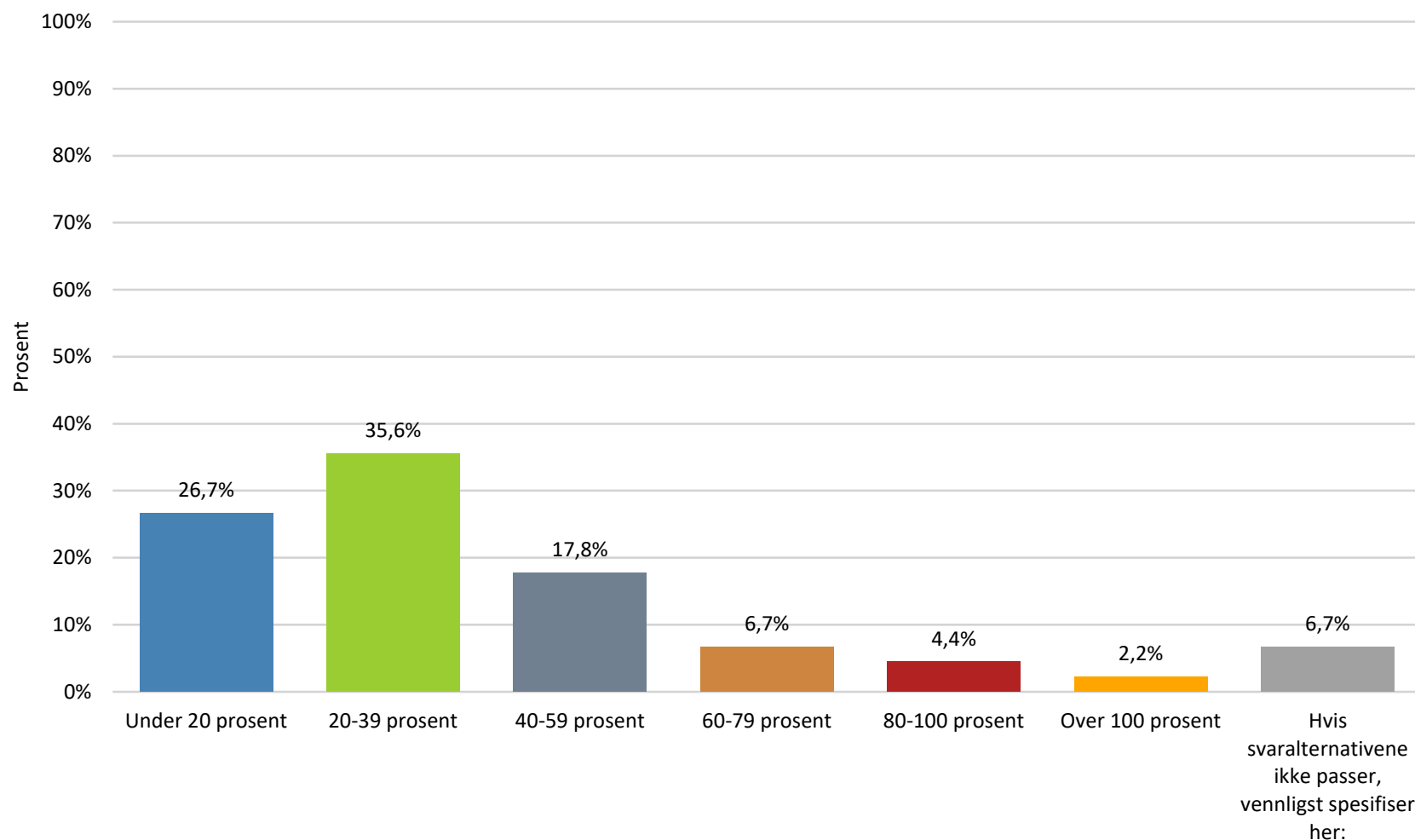
Hvem du representerer avgjør hvilke spørsmål som kommer senere. Dersom dere har en arbeidsgruppe for folkehelse anbefaler vi å inkludere innspill fra hele gruppen dersom det lar seg gjøre.

1. Hvem representerer du? N=45



Det gjøres mye folkehelsearbeid av flere forskjellige ansatte i kommunene, organisasjonene og hos de regionale aktørene. I dette spørsmålet er vi kun opptatt av å vite hvor mye ressurser som til sammen brukes på: 1. ledelse / koordinering av arbeidet; og 2. oppfølging av partnerskapsavtalen.

2. Oppgi stillingsstørrelsen som brukes til å koordinere organisasjonens / kommunens folkehelsearbeid og til å følge opp partnerskapsavtalen. N=45

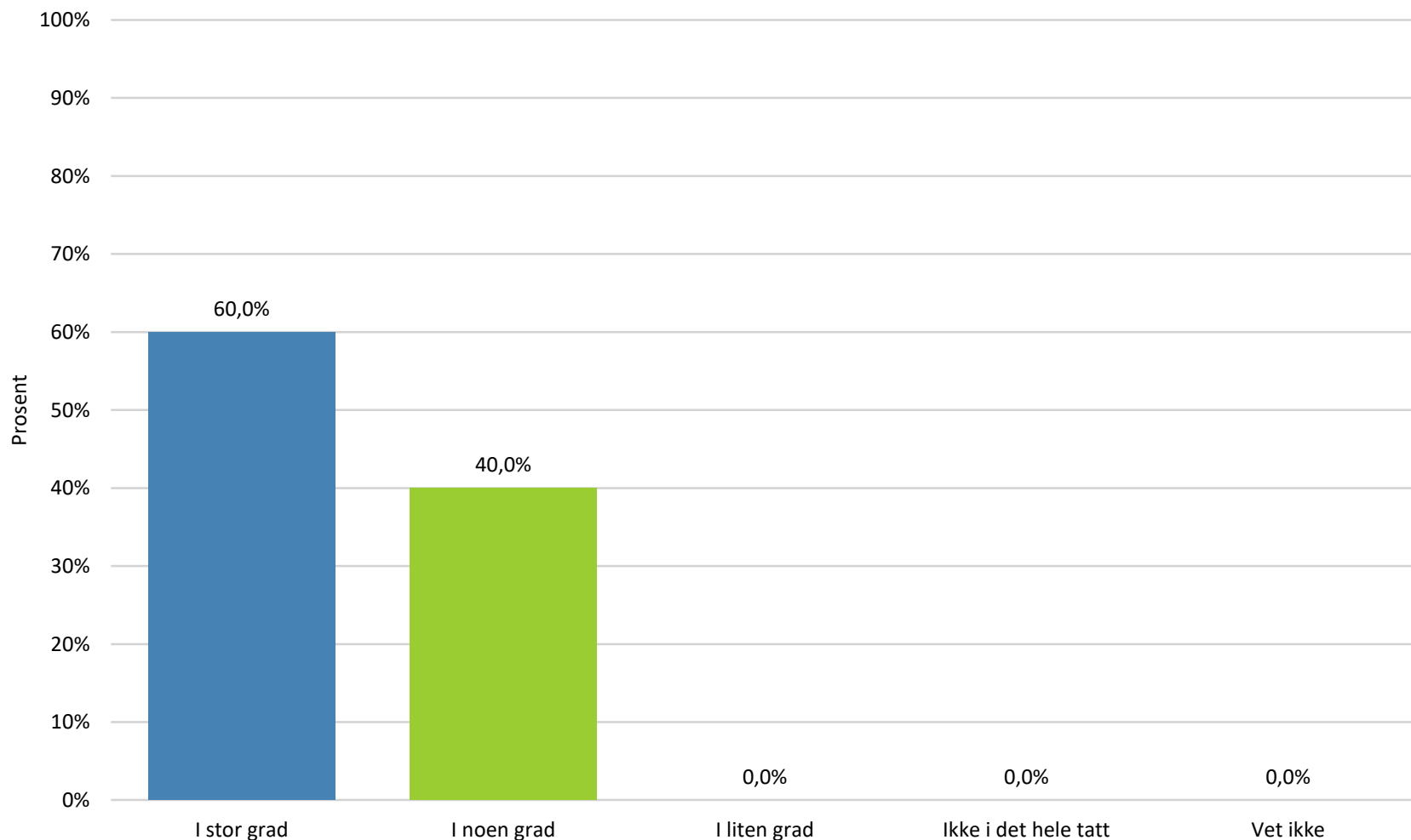


OPPFØLGING AV PARTNERSKAPSAVTALEN

I partnerskapsavtalene gis det felles og individuelle ansvar og oppgavefordeling. Denne spørreundersøkelsen fungerer som rapportering.

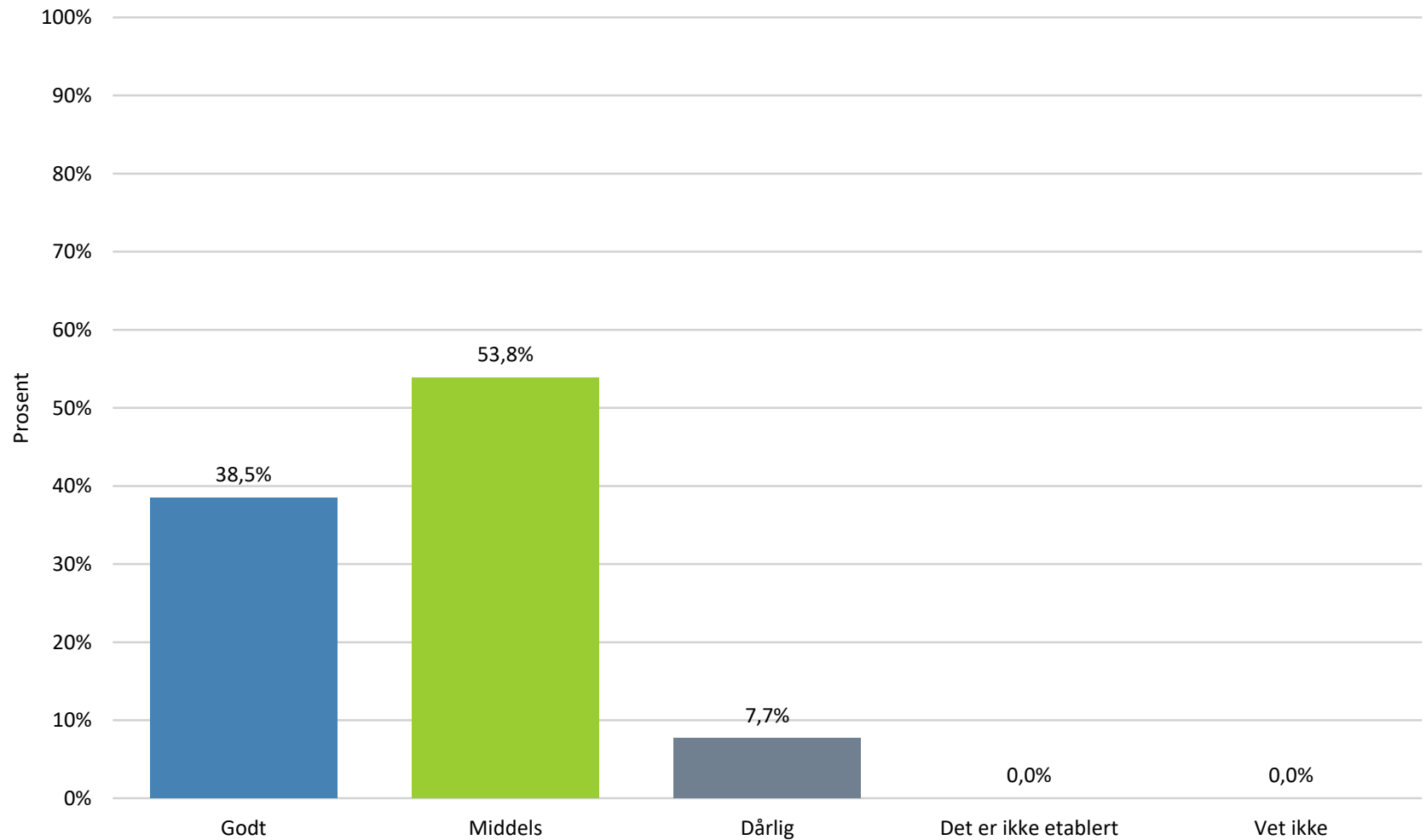
Her er vi interesserte i å få svar på hva dere har arbeidet med i henhold til innsatsområdene / ansvars- og oppgavefordelingen i partnerskapsavtalen.

3. I hvilken grad har din organisasjon fulgt opp partnerskapsavtalen? N=45



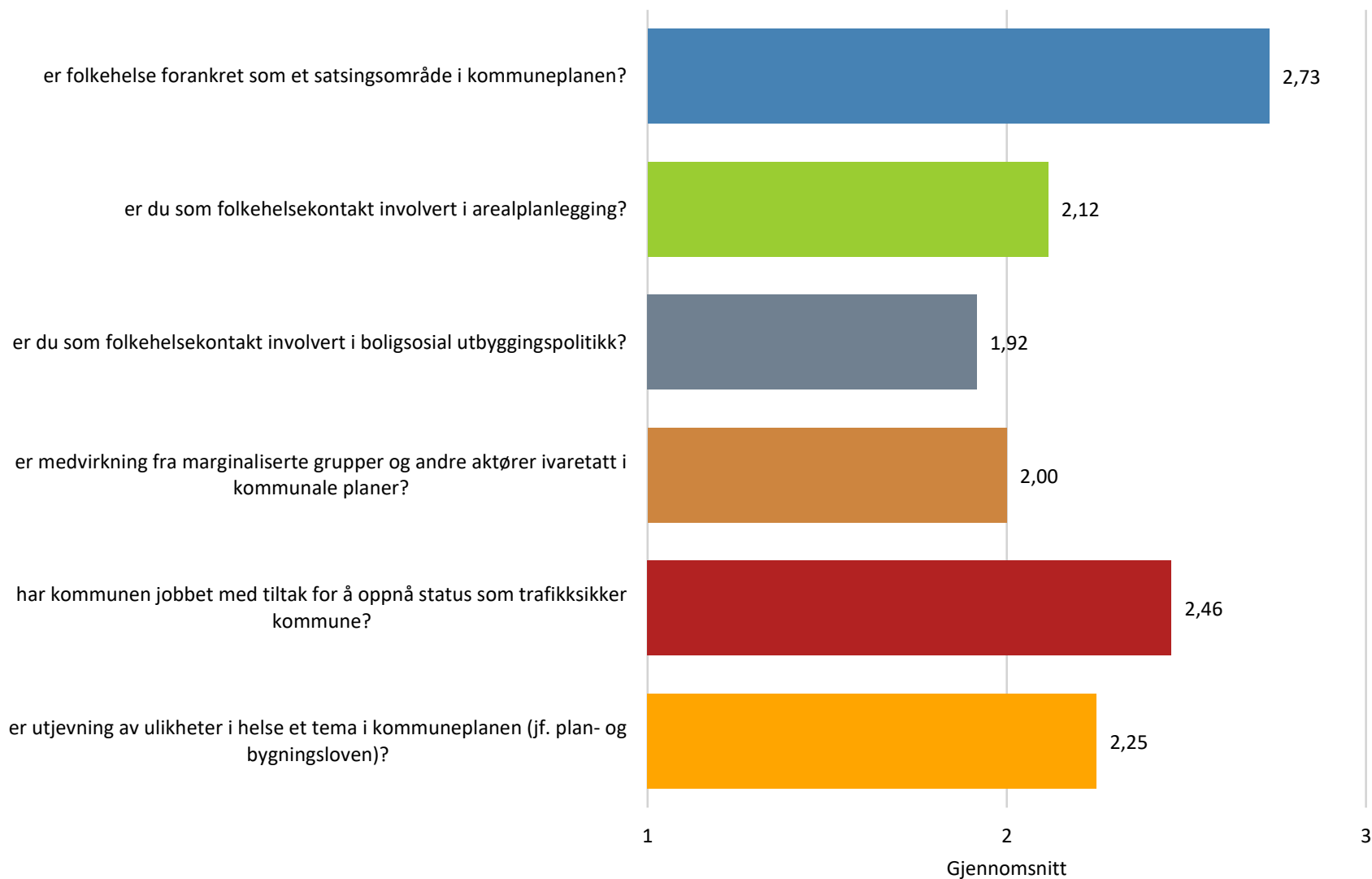
I partnerskapsavtalenes punkt 7d står det at det skal videreutvikles et kommunalt tverrsektorielt folkehelseforum som skal ha jevnlig møter gjennom året.

6. Hvordan fungerer det tverrsektorielle folkehelseforumet i kommunen? N=26

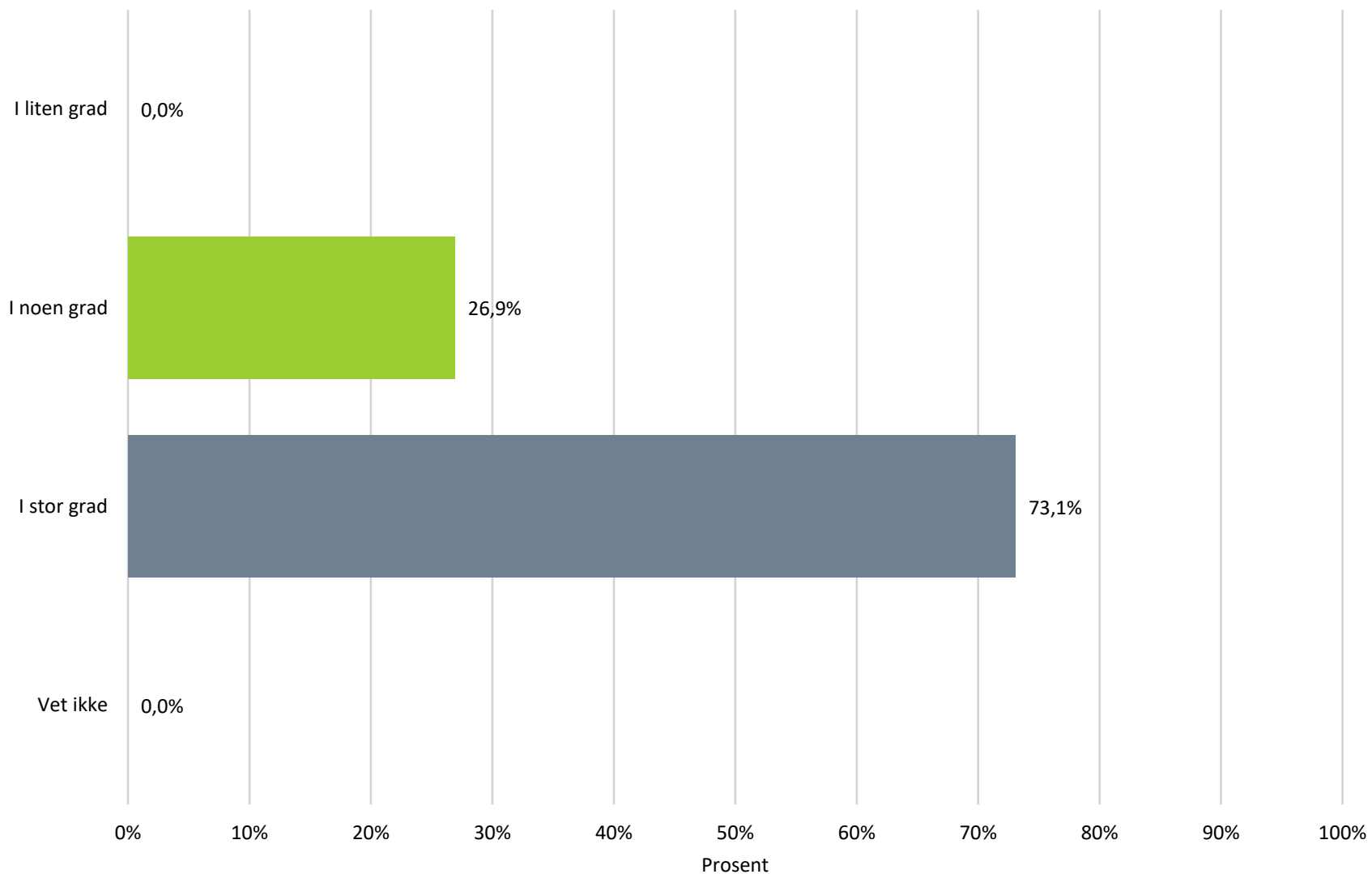


9. I hvilken grad

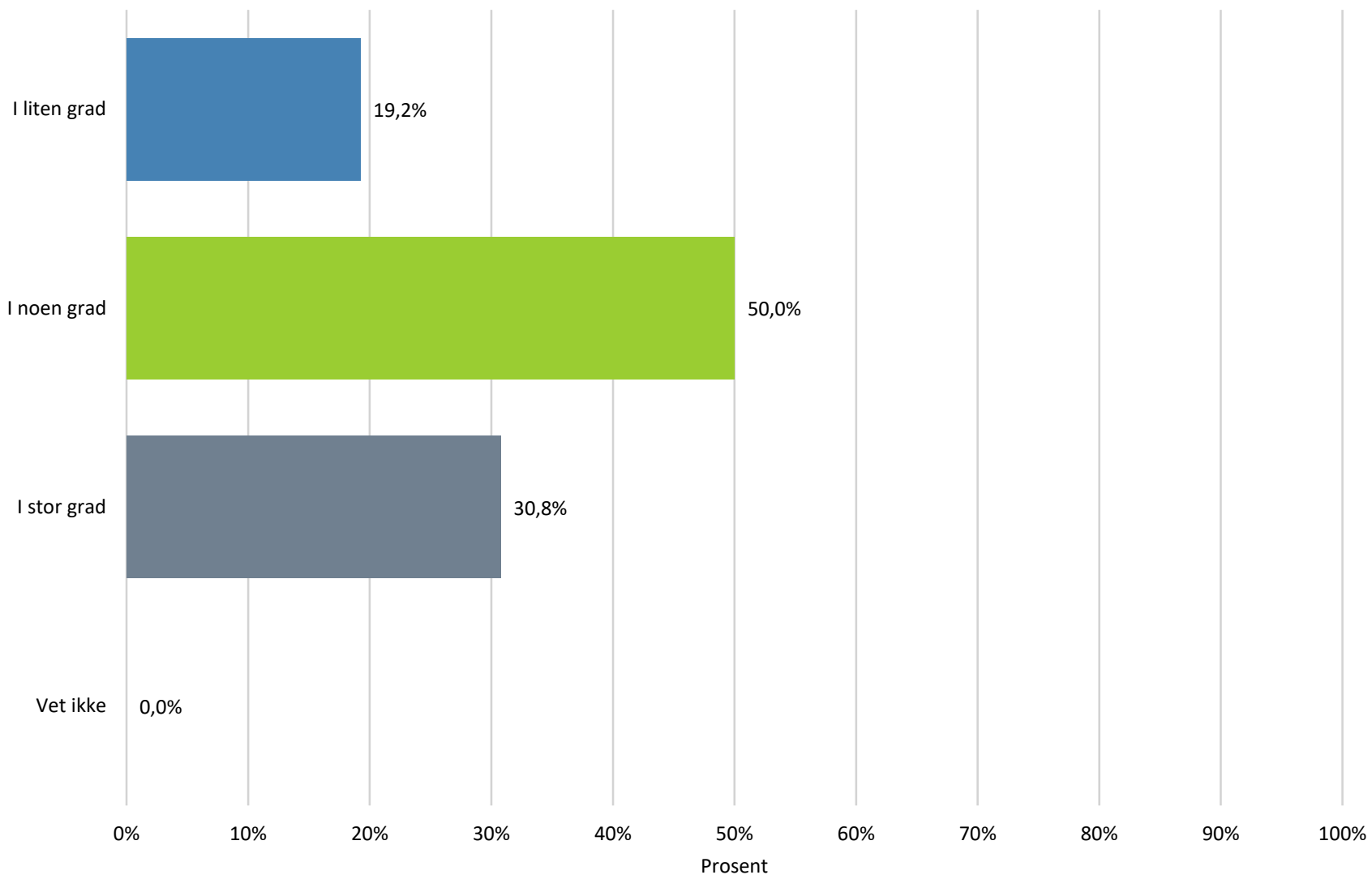
N=25



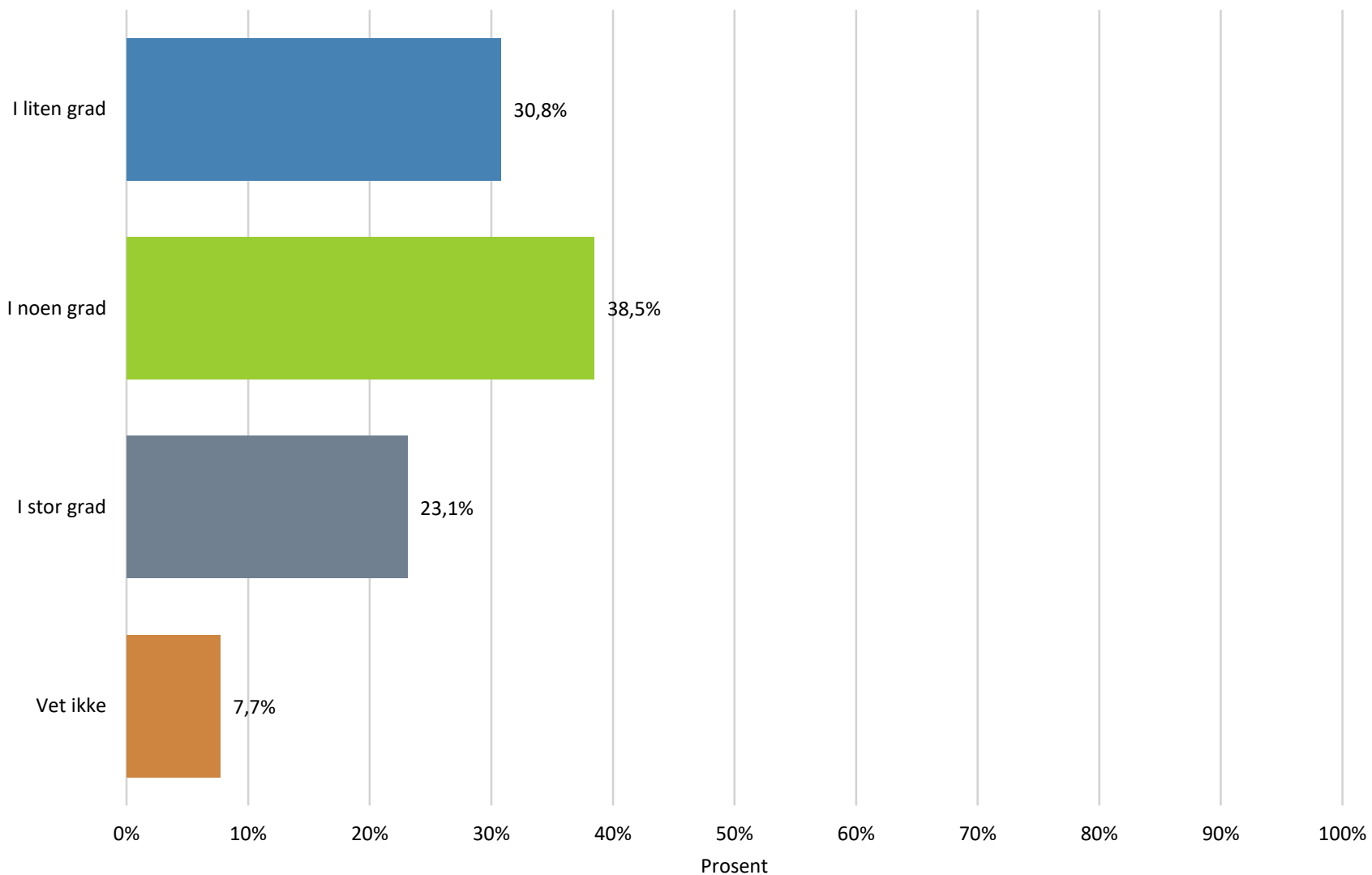
10. er folkehelse forankret som et satsingsområde i kommuneplanen? N=26



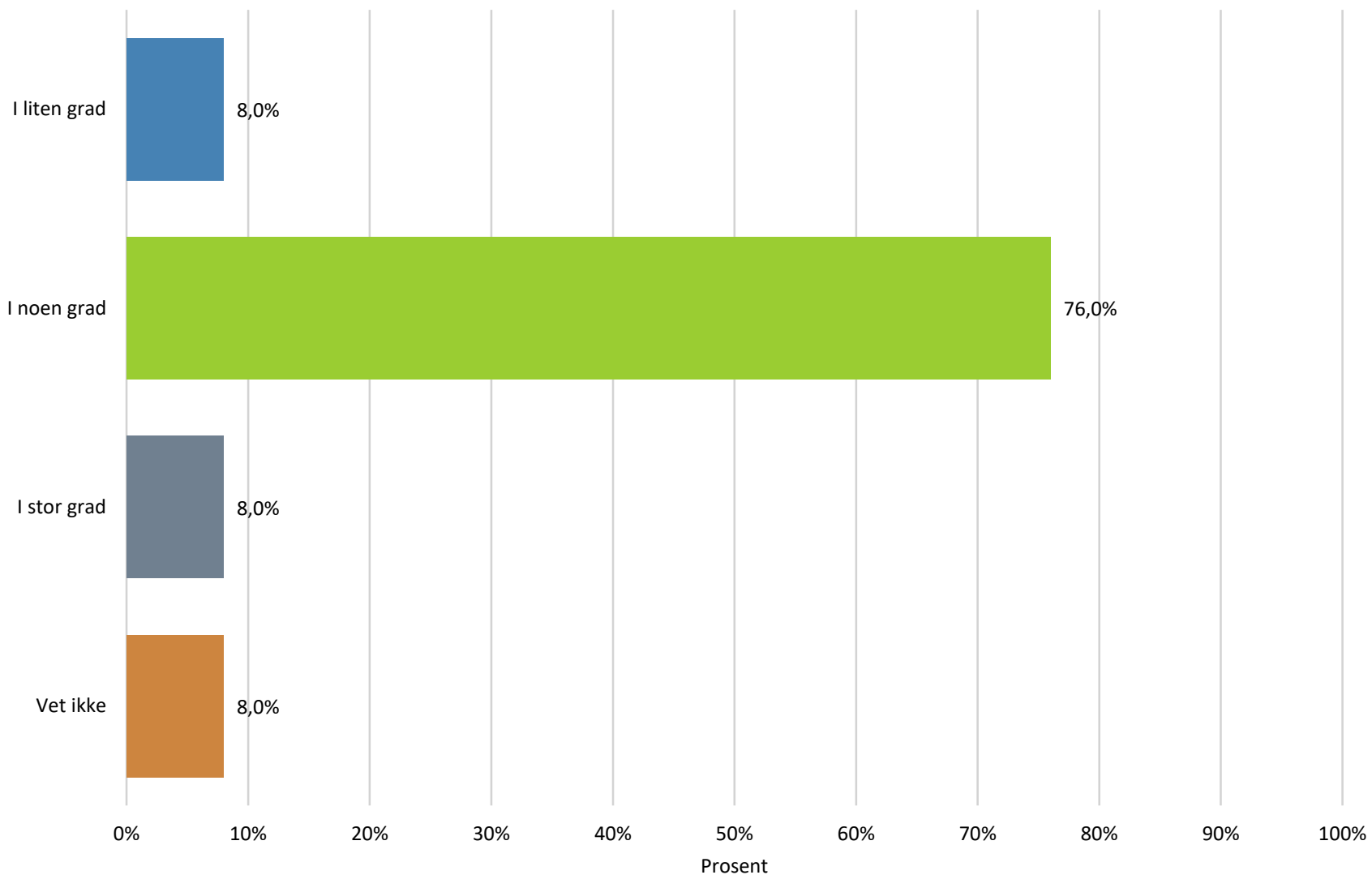
11. er du som folkehelsekontakt involvert i arealplanlegging? N=26



12. er du som folkehelsekontakt involvert i boligsosial utbyggingspolitikk? N=26

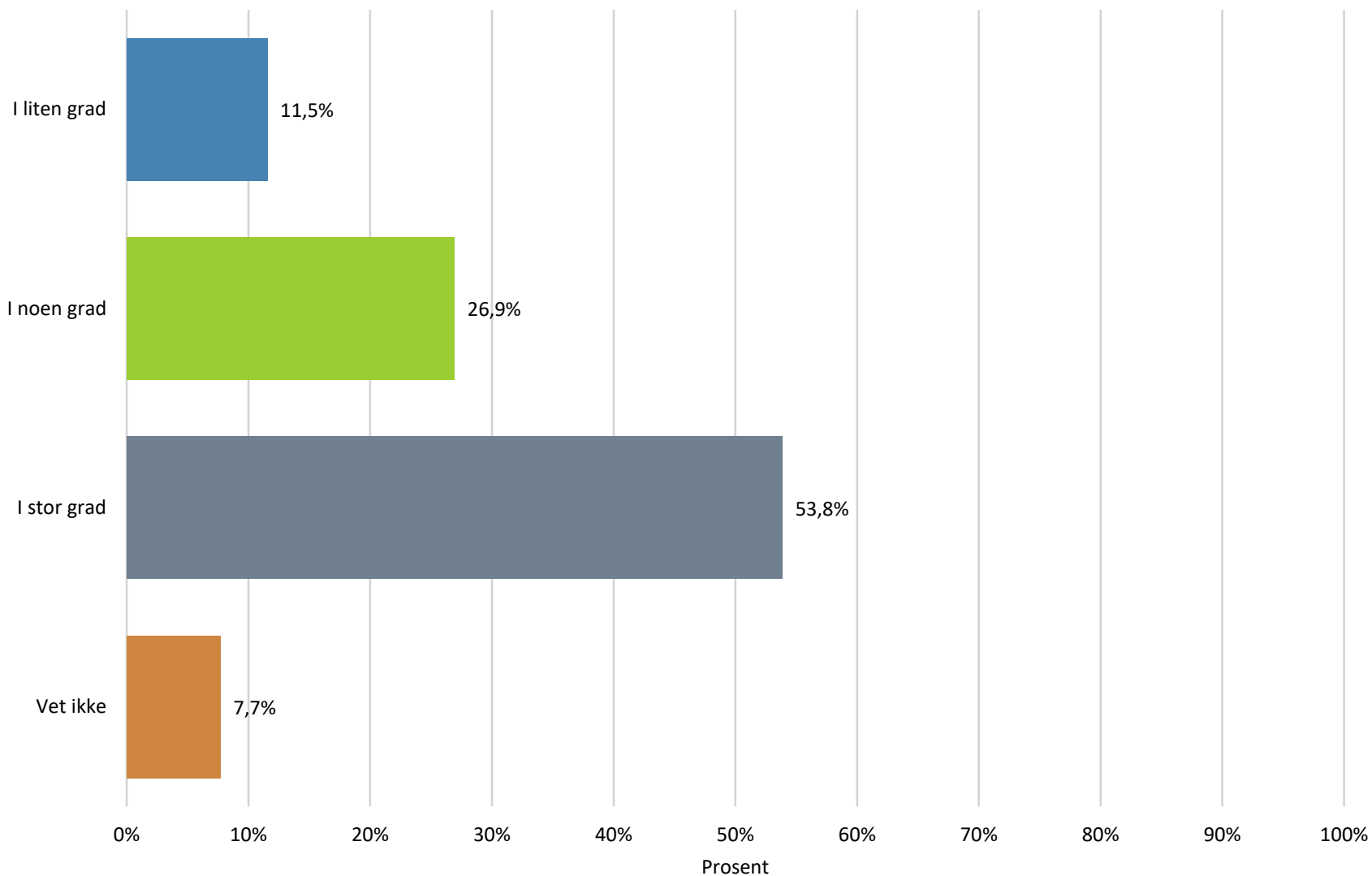


13. er medvirkning fra marginaliserte grupper og andre aktører ivaretatt i kommunale planer? N=26

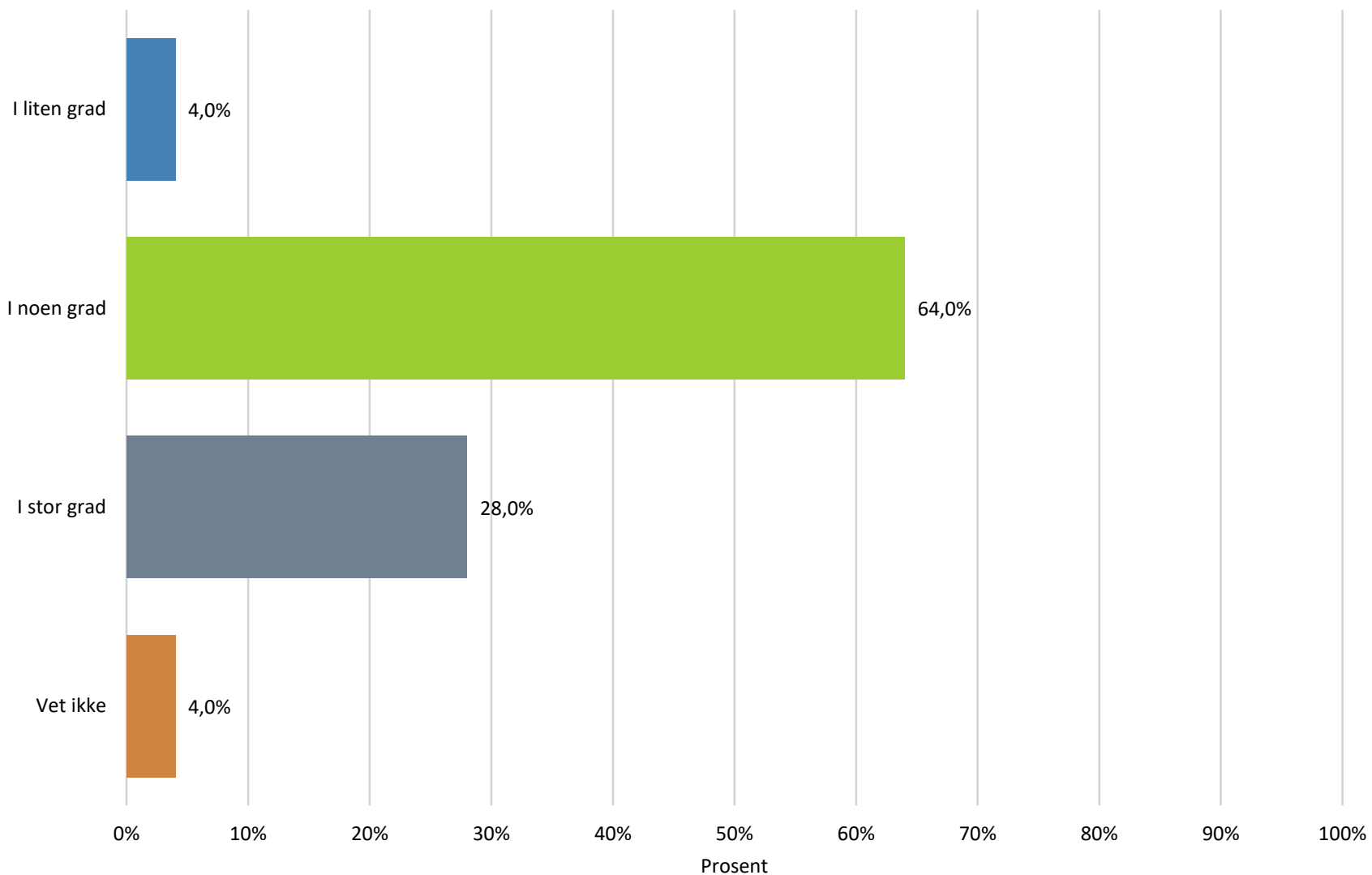


14. har kommunen jobbet med tiltak for å oppnå status som trafikksikker kommune?

N=26

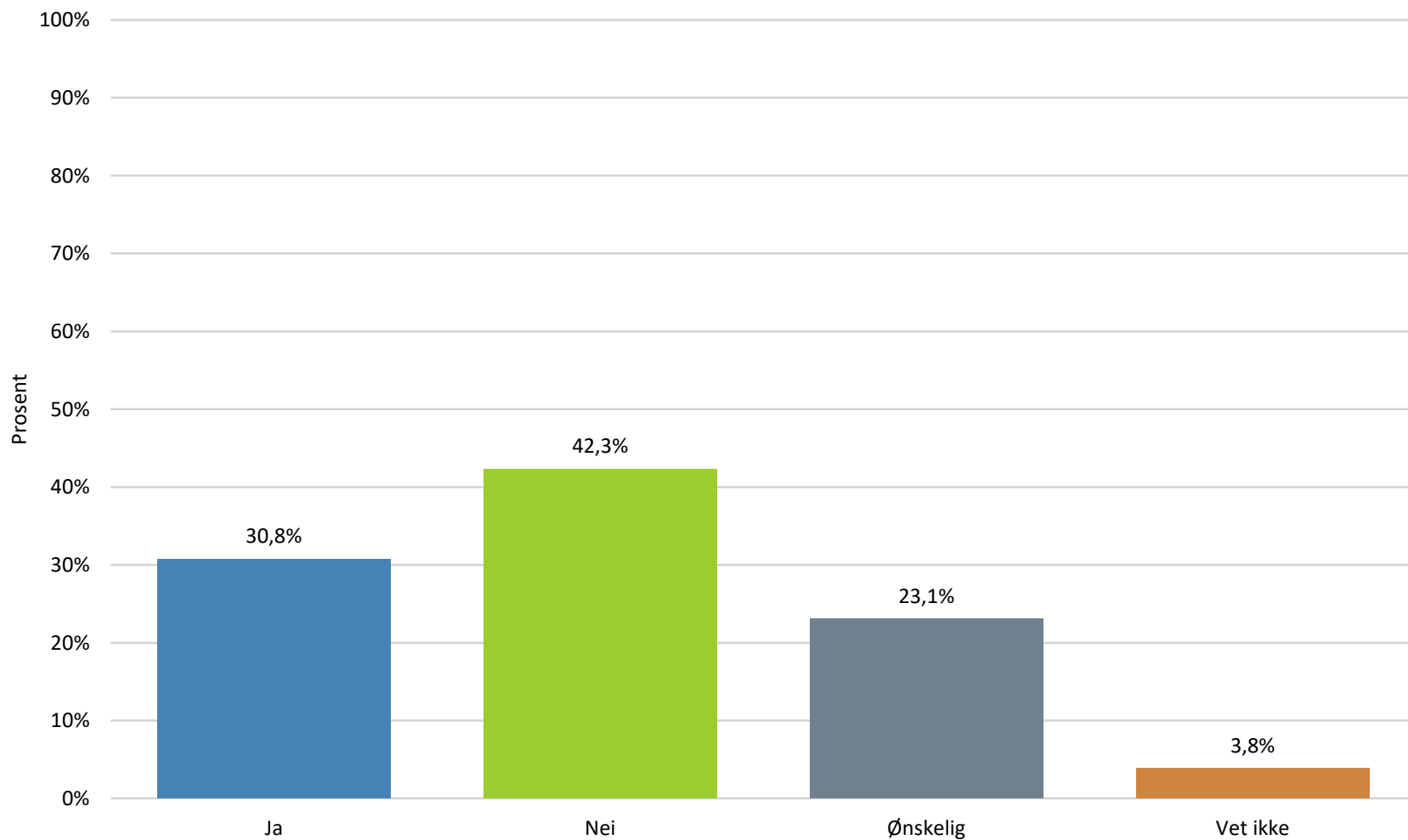


15. er utjevning av ulikheter i helse et tema i kommuneplanen (jf. plan- og bygningsloven)? N=25

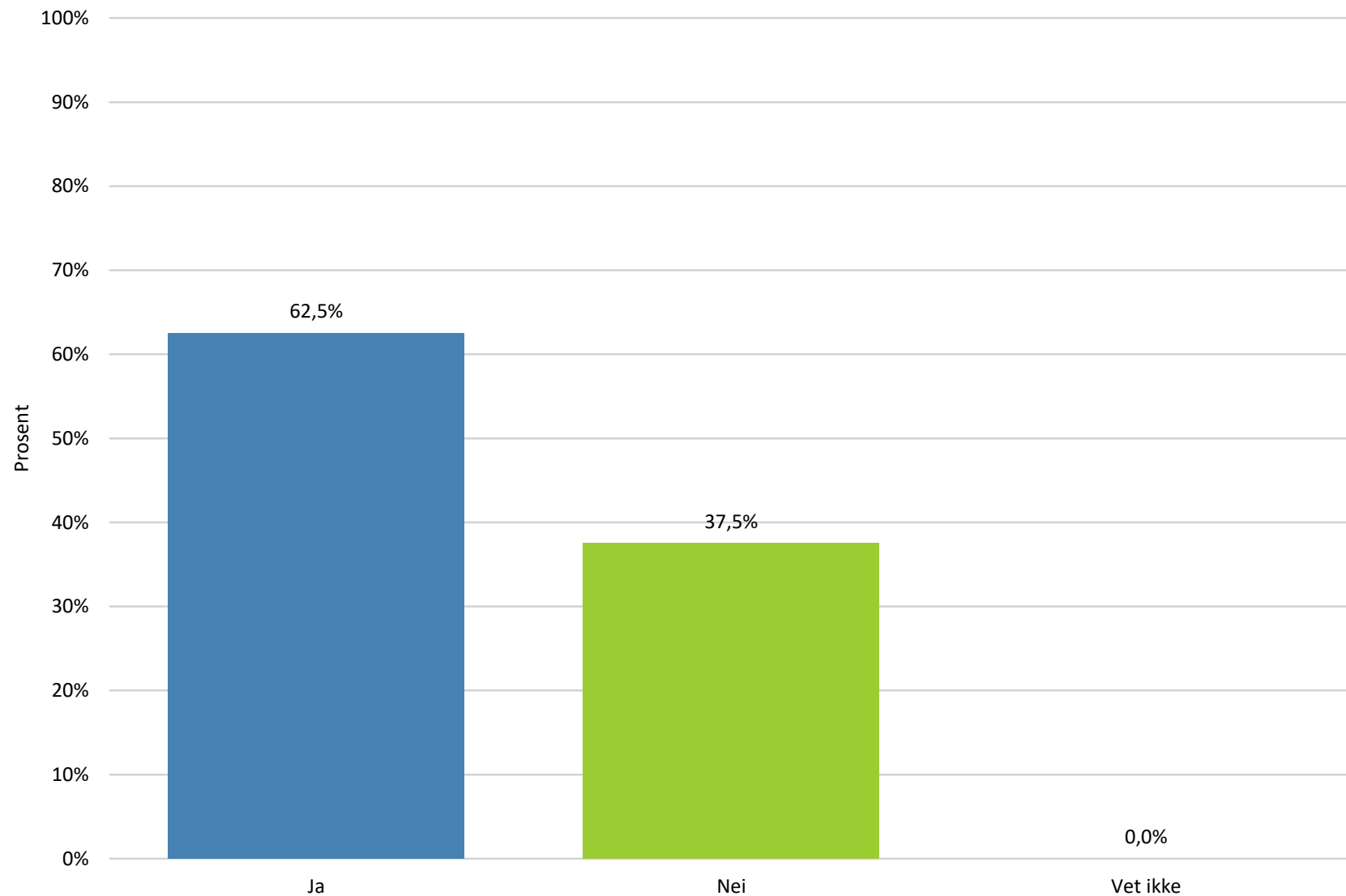


Helsekonsekvensvurdering (HKV) i politiske saksframlegg kan være et viktig virkemiddel i folkehelsearbeidet, og er en god metode for forankring.

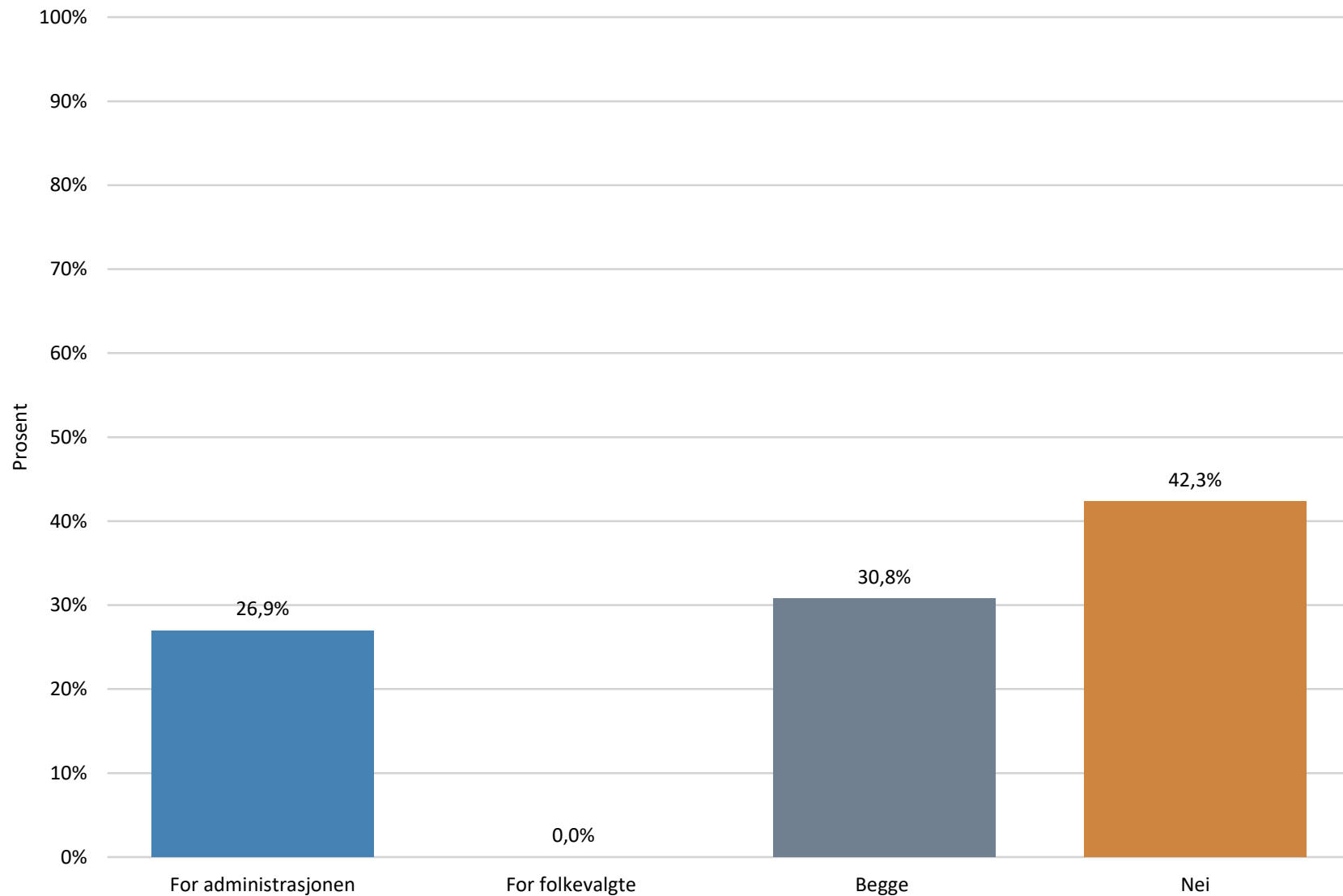
16. Inngår helsekonsekvensvurderinger som et fast punkt i malen for politiske saksframstillinger i kommunen? N=26



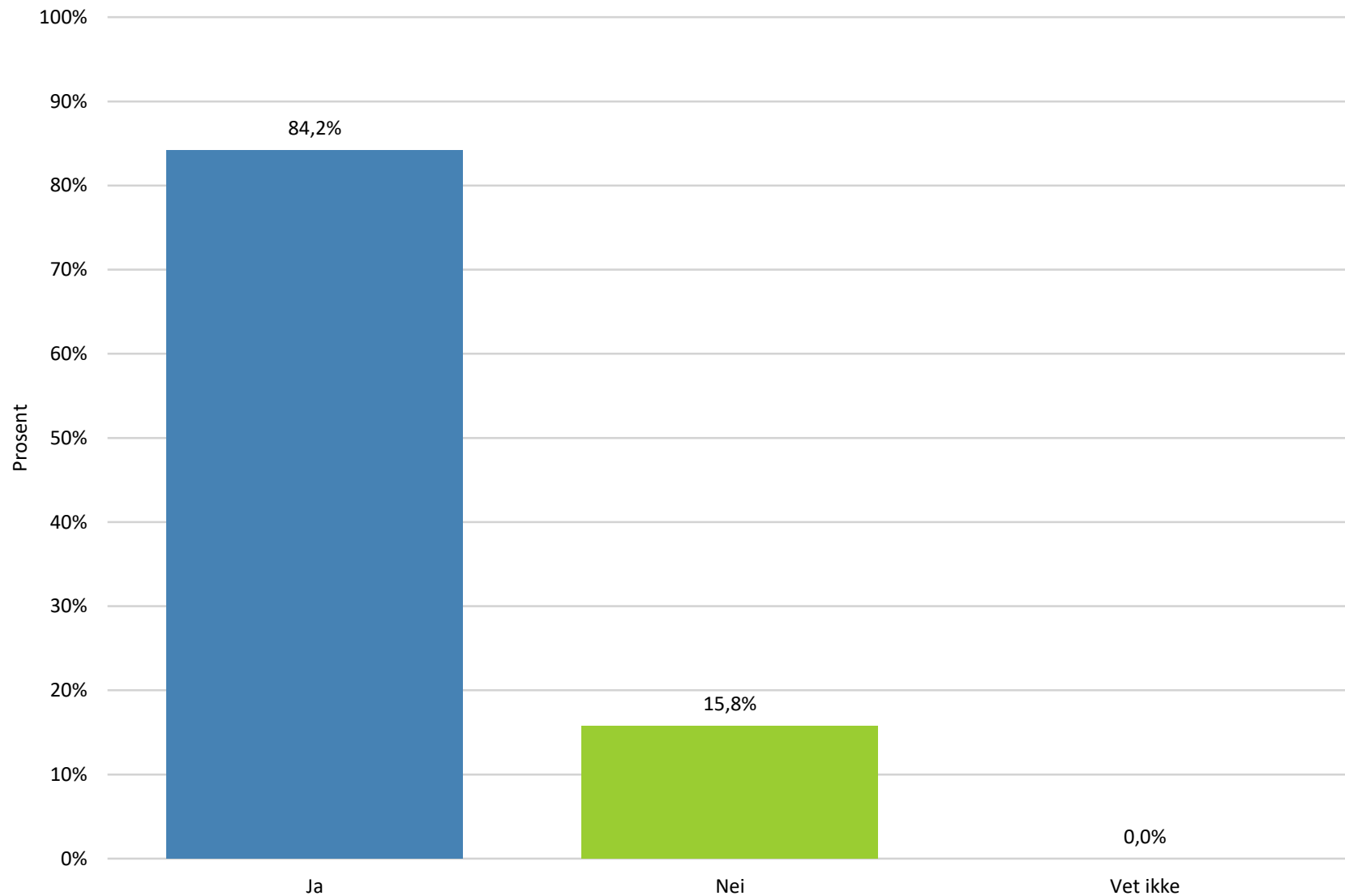
17. Har kommunen opplæringsprosesser knyttet til dette arbeidet? N=8



18. Har det blitt gjennomført kompetanseheving om folkehelsearbeid? N=26

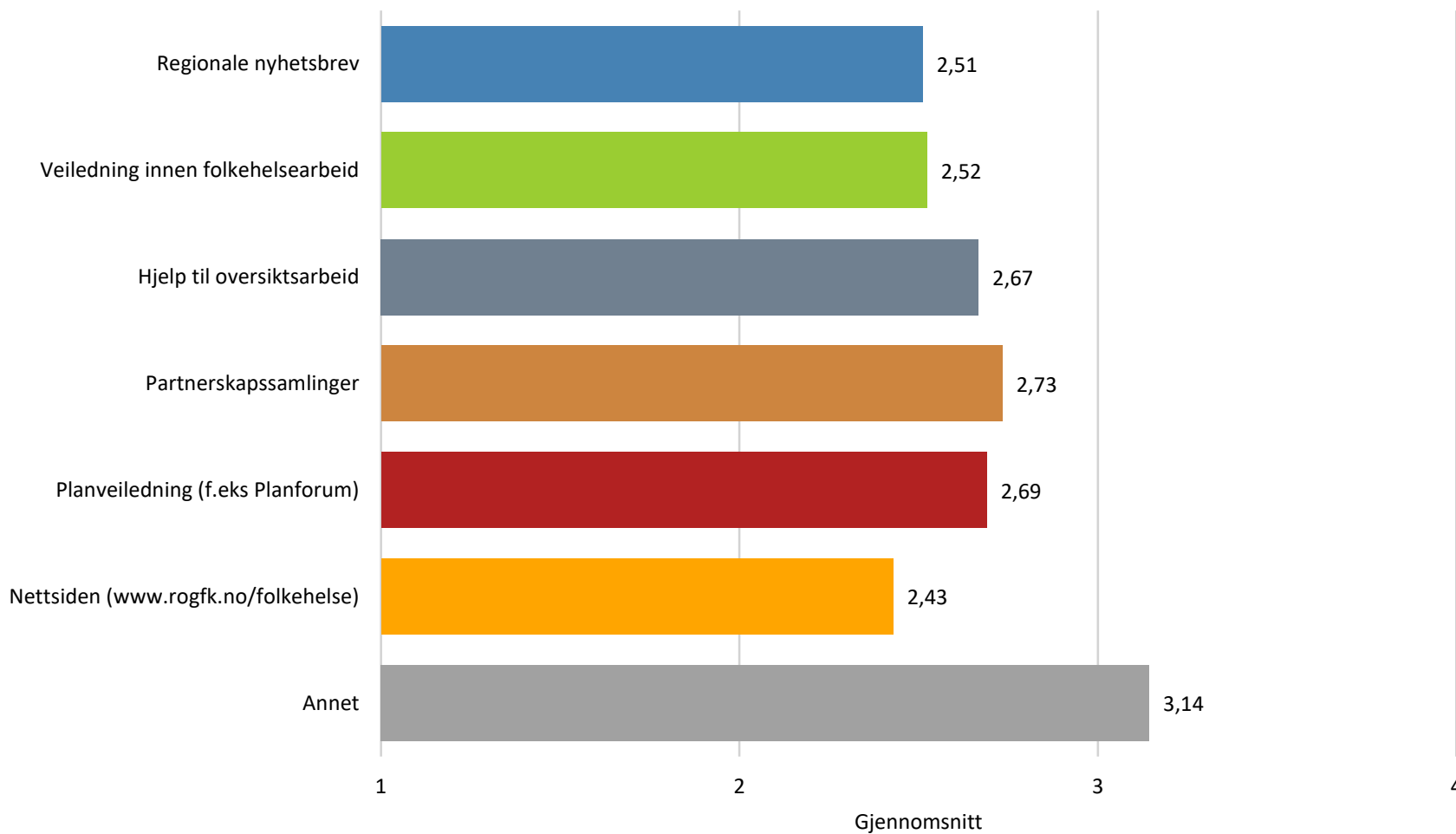


20. Har det blitt gjennomført kompetanseheving om folkehelsearbeid i egen organisasjon i løpet av det siste året? N=19

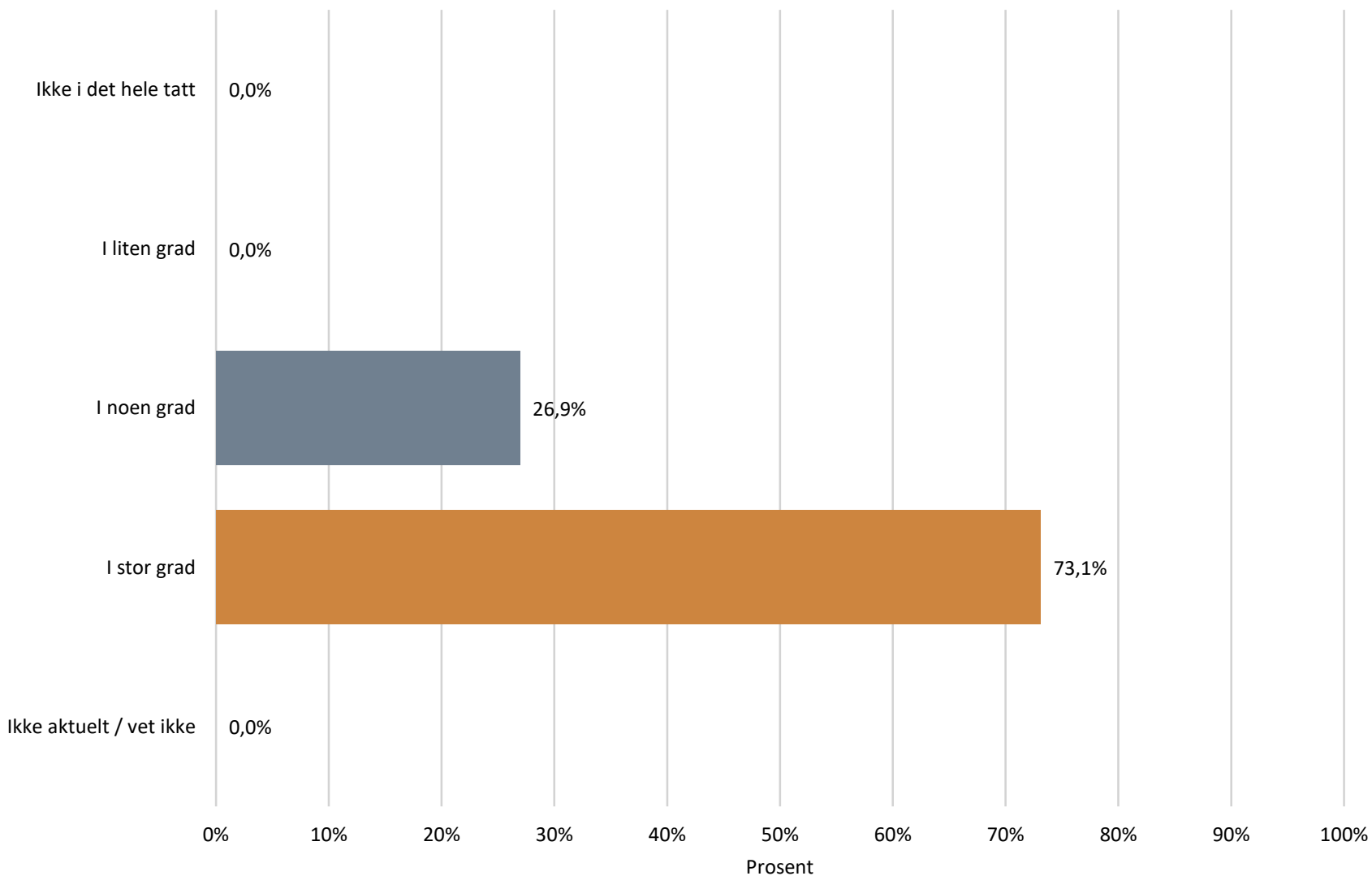


OM ROGALAND FYLKESKOMMUNE SOM PARTNER

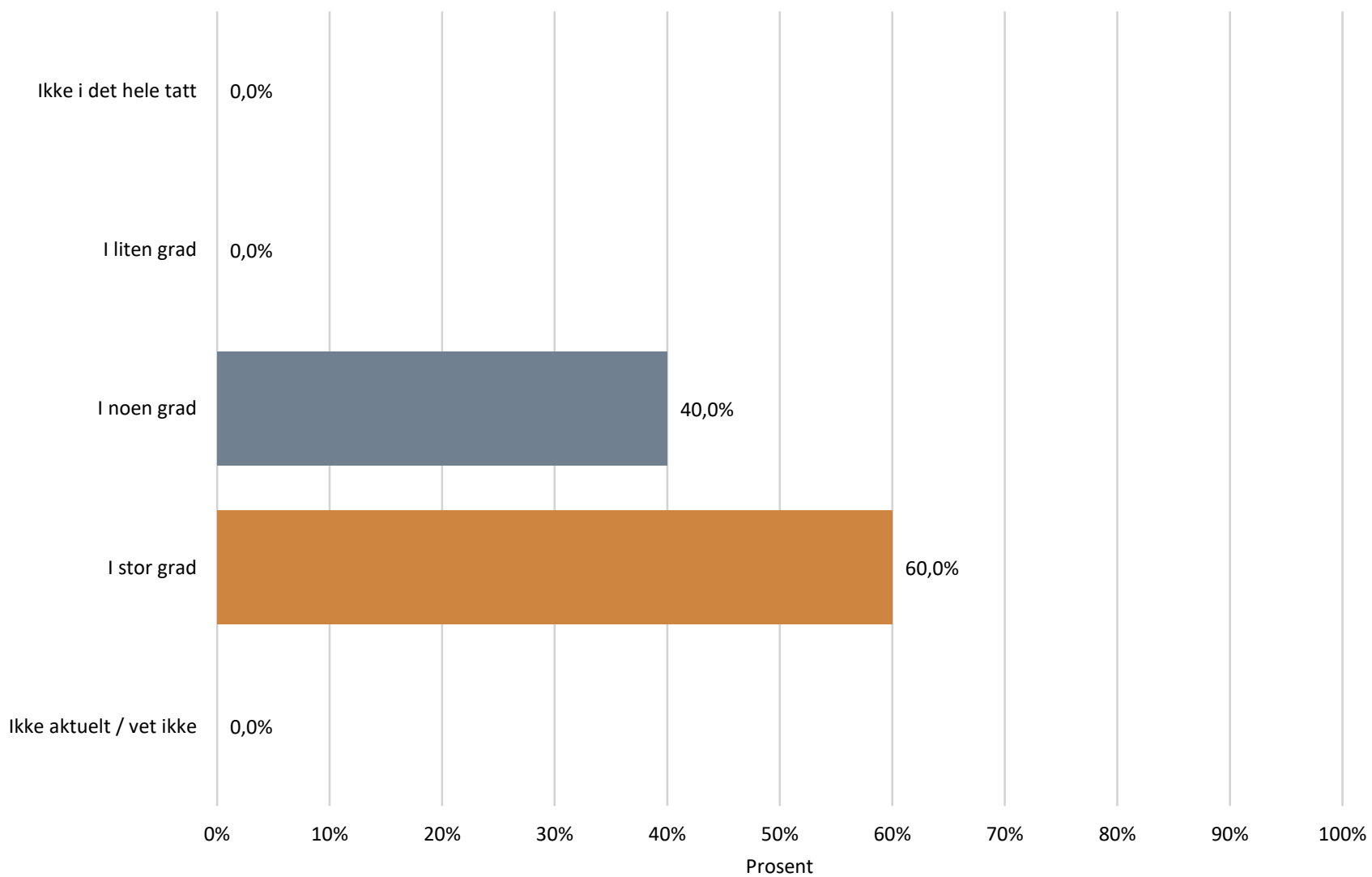
22. Hvordan opplever du nytteverdien av



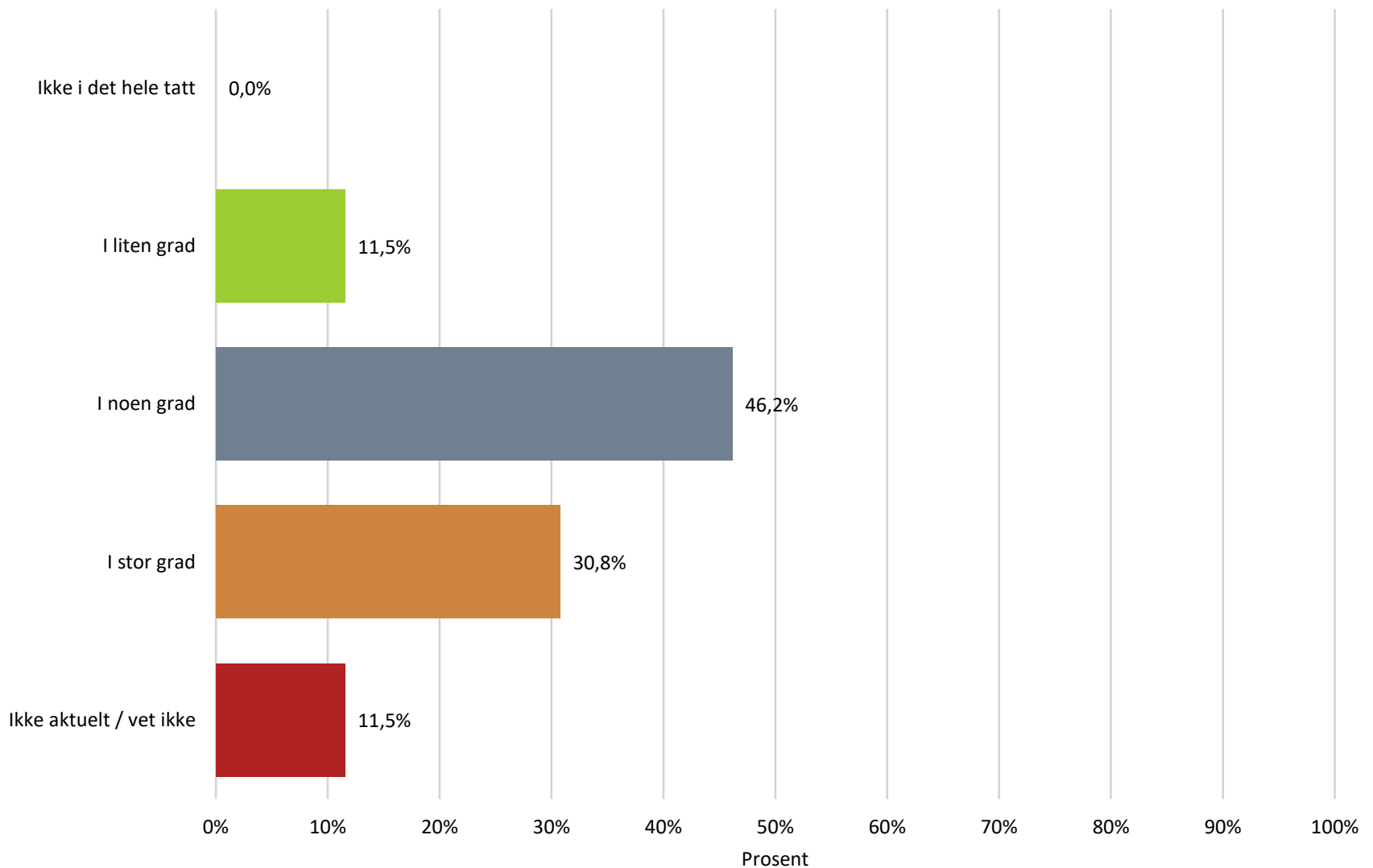
31. I hvor stor grad har kommunen tilstrekkelig oversikt over utfordringsbildet knyttet til barn og unges psykiske helse, livskvalitet og rusvaner? N=26



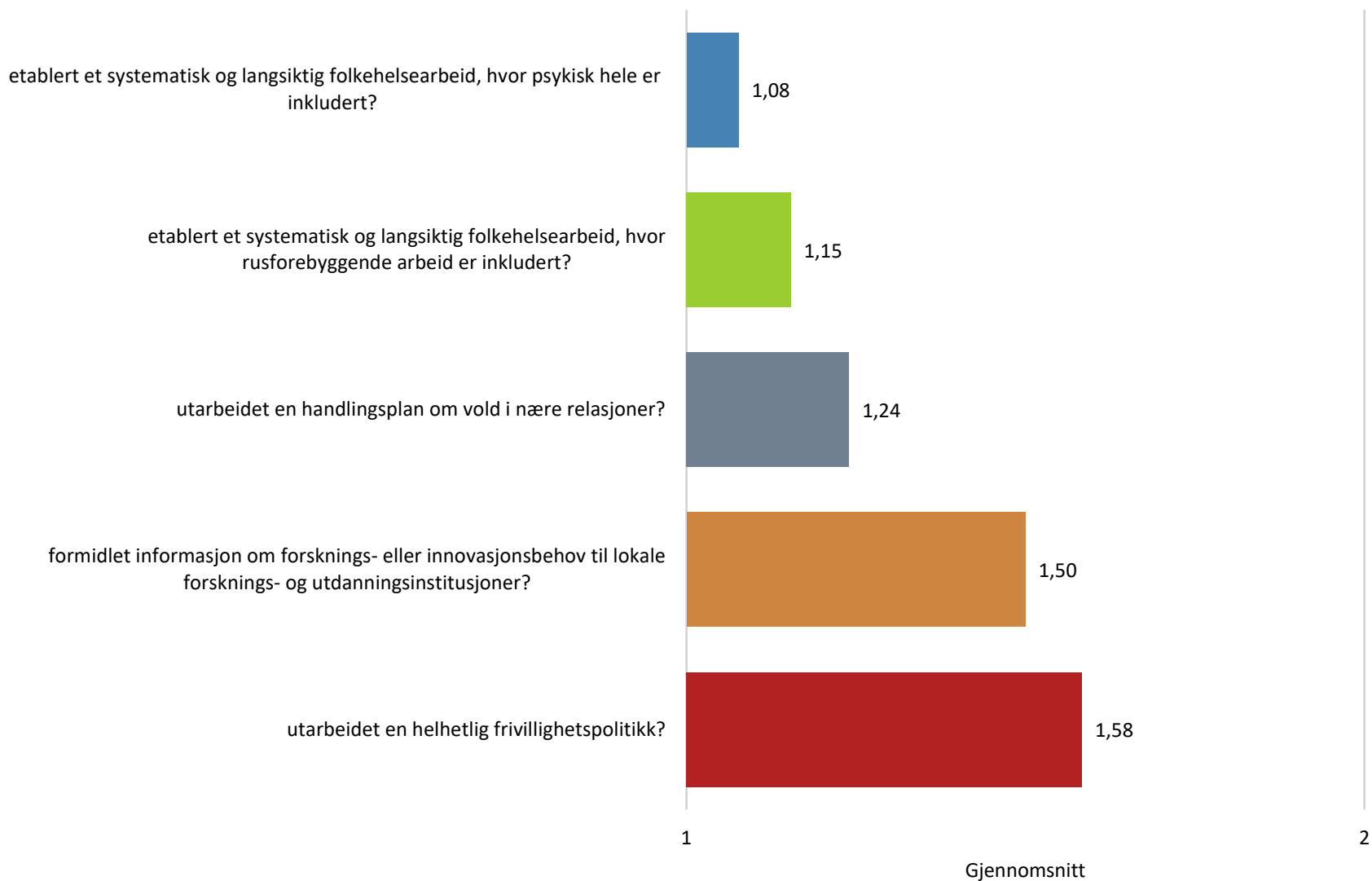
32. har dere drøftet utfordringer til barn og unges psykiske helse og rusvaner? N=25



33. har dere avklart planbehov i henhold til tema barn og unges psykiske helse og rusvaner? N=26

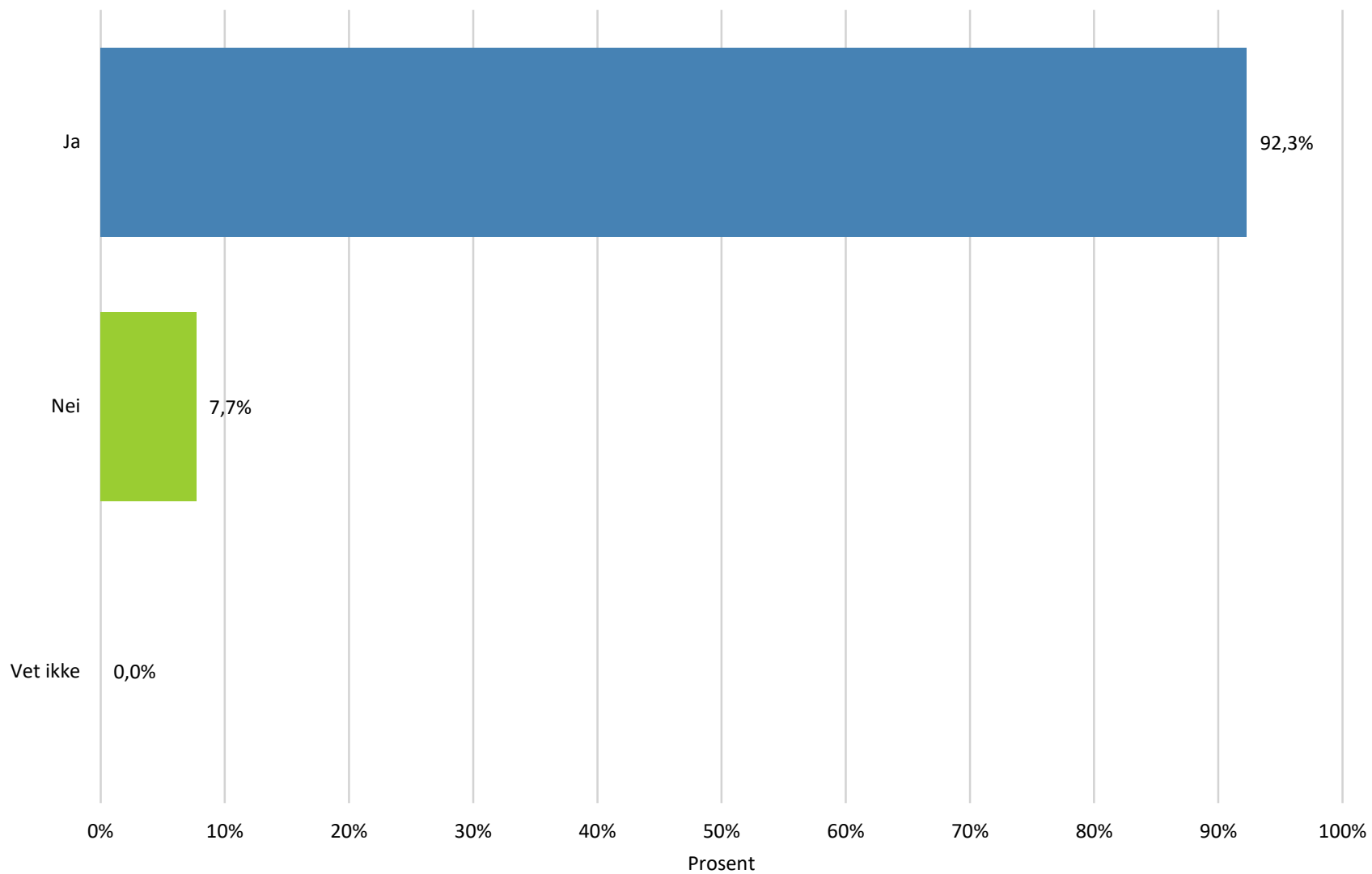


34. Har kommunen (N=26)

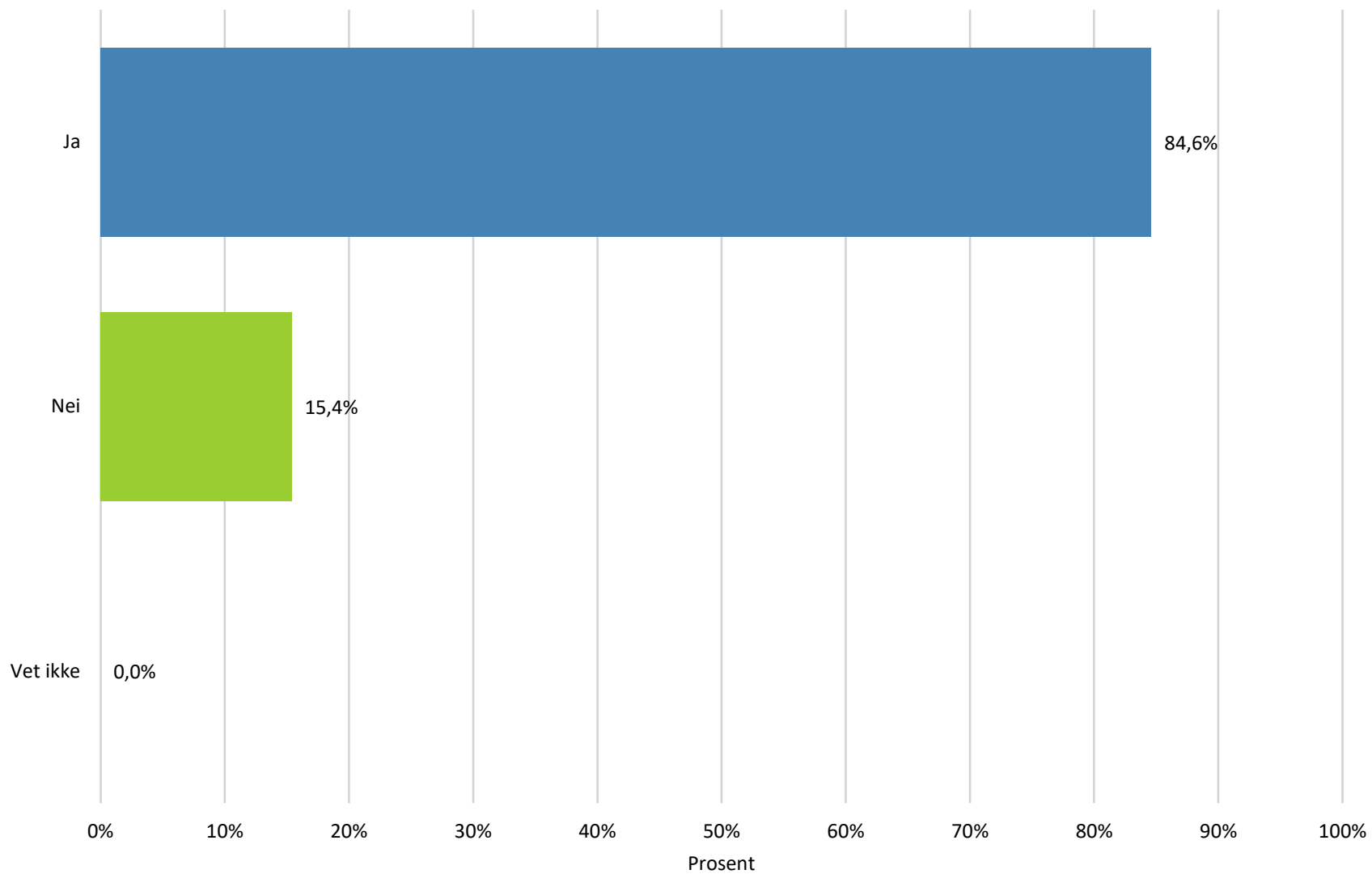


35. etablert et systematisk og langsiktig folkehelsearbeid, hvor psykisk hele er inkludert?

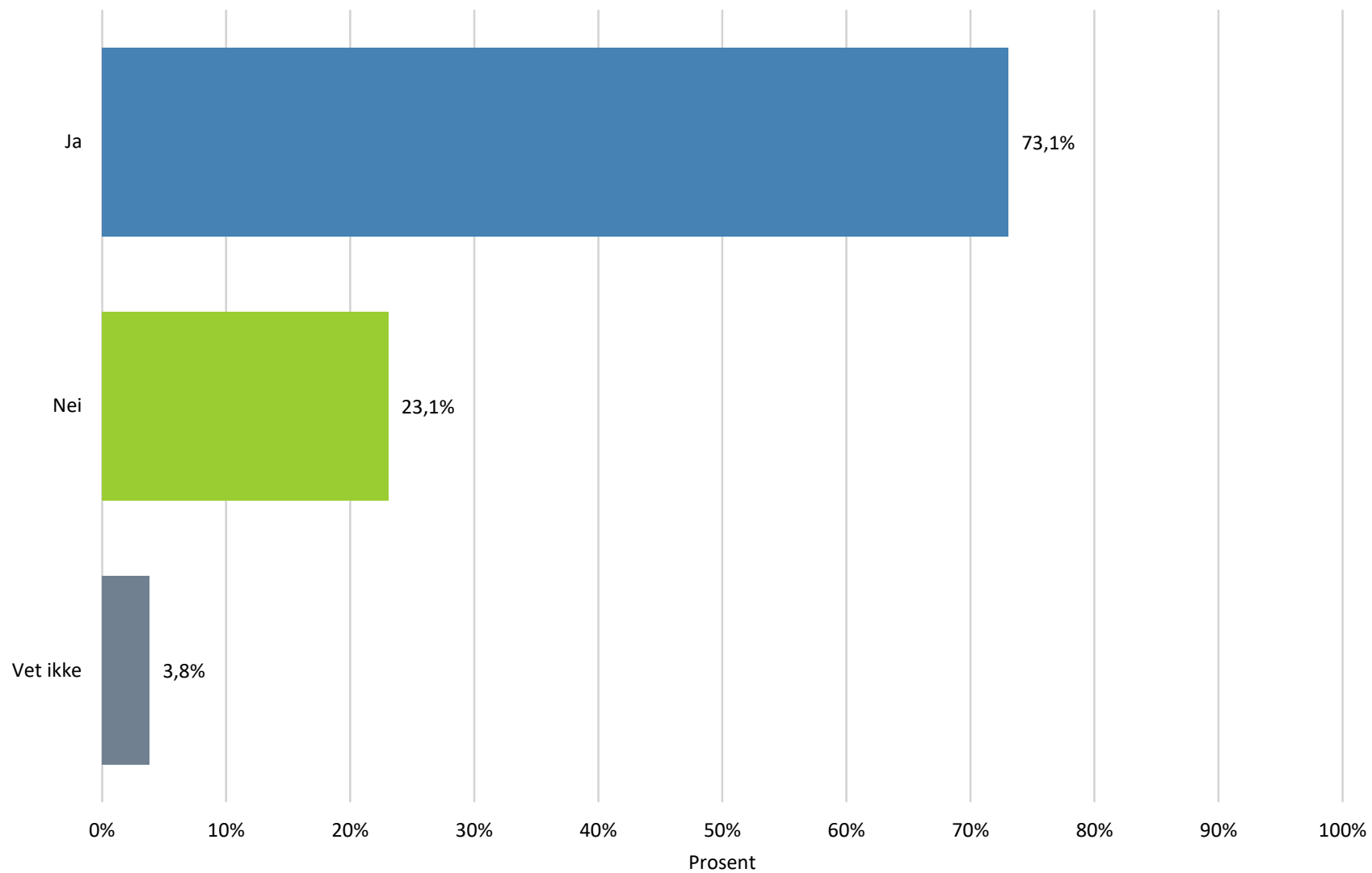
N=26



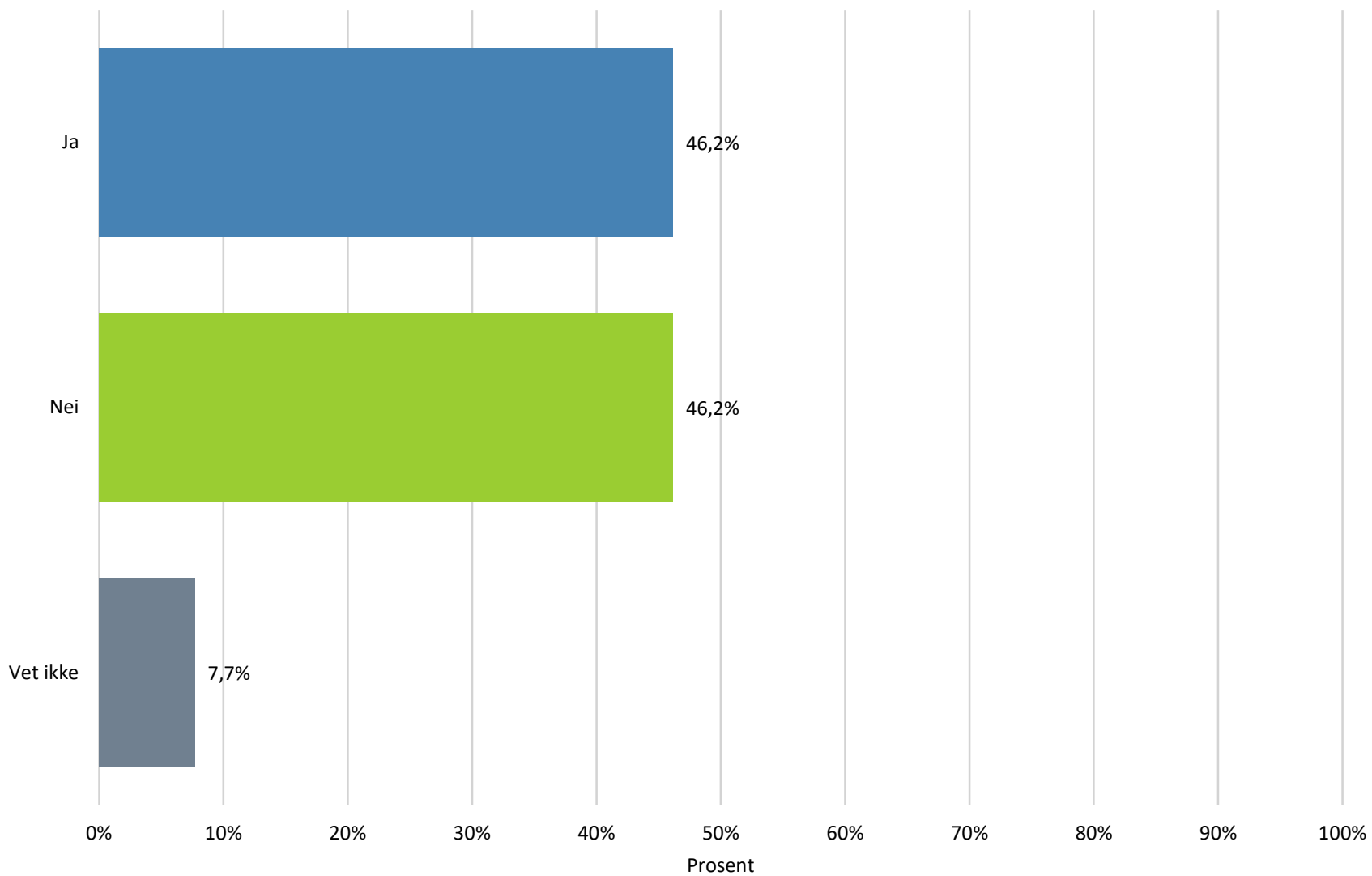
36. etablert et systematisk og langsiktig folkehelsearbeid, hvor rusforebyggende arbeid er inkludert? N=26



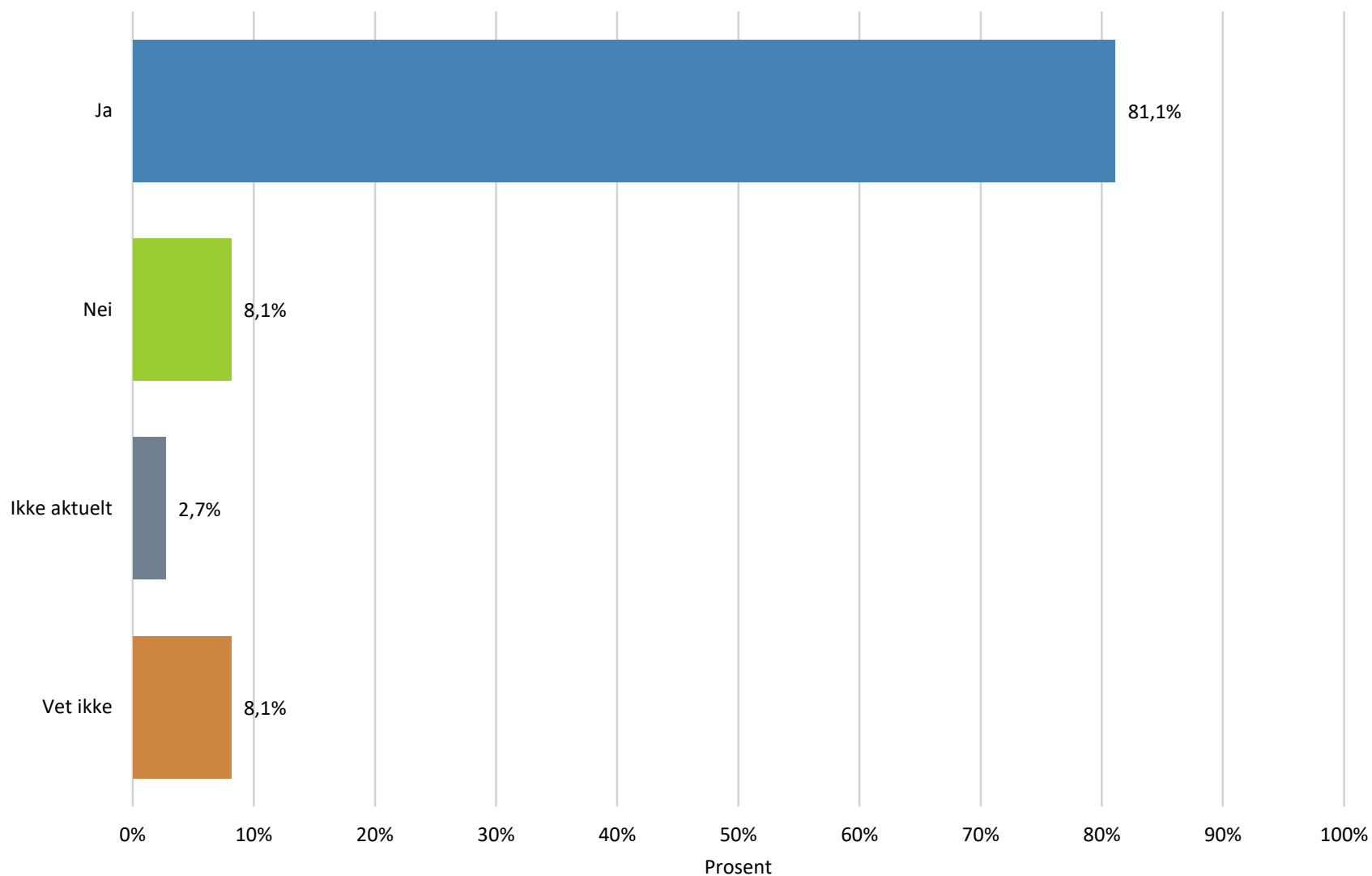
37. utarbeidet en handlingsplan om vold i nære relasjoner? N=26



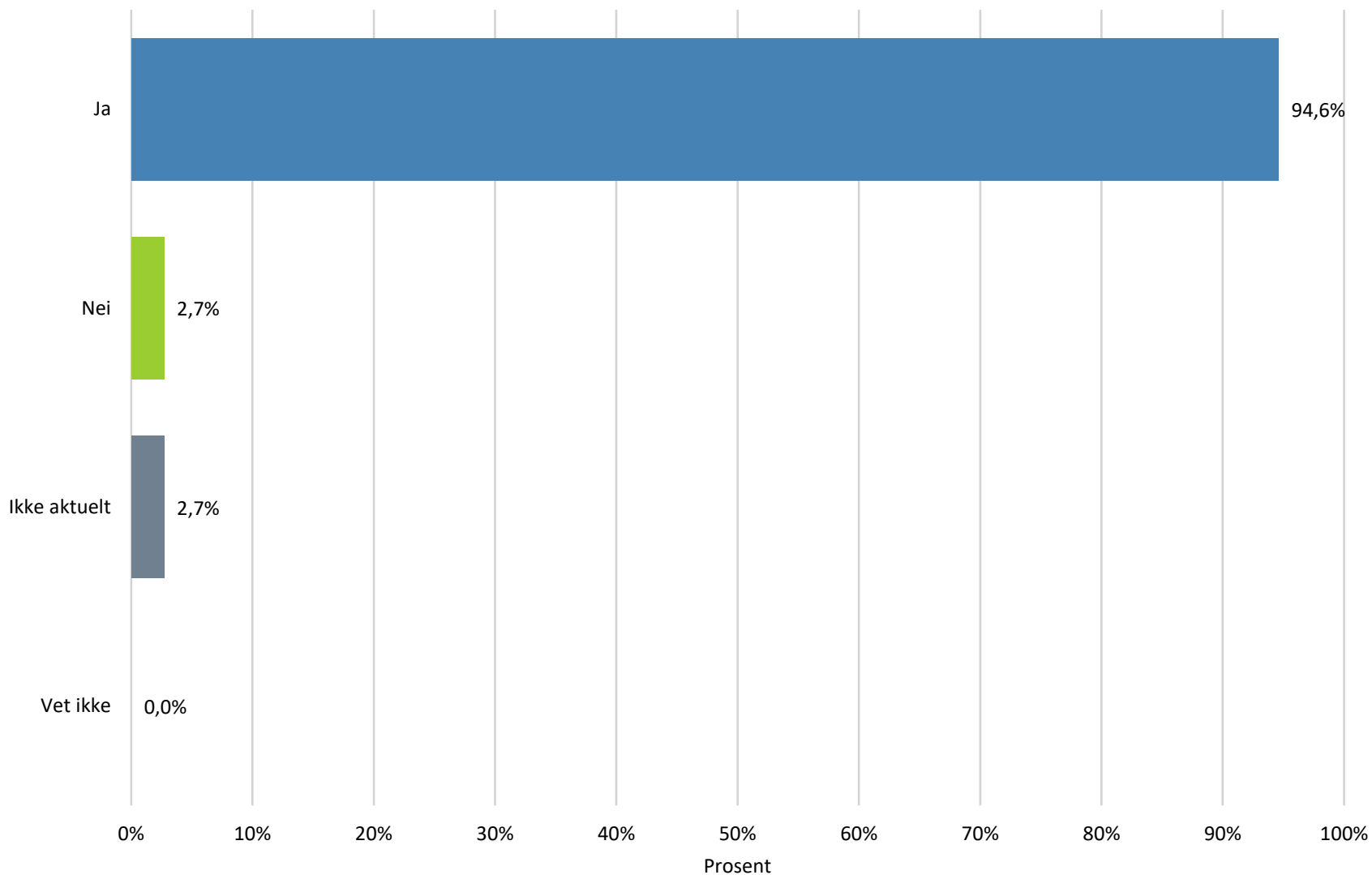
38. formidlet informasjon om forsknings- eller innovasjonsbehov til lokale forsknings- og utdanningsinstitusjoner? N=26



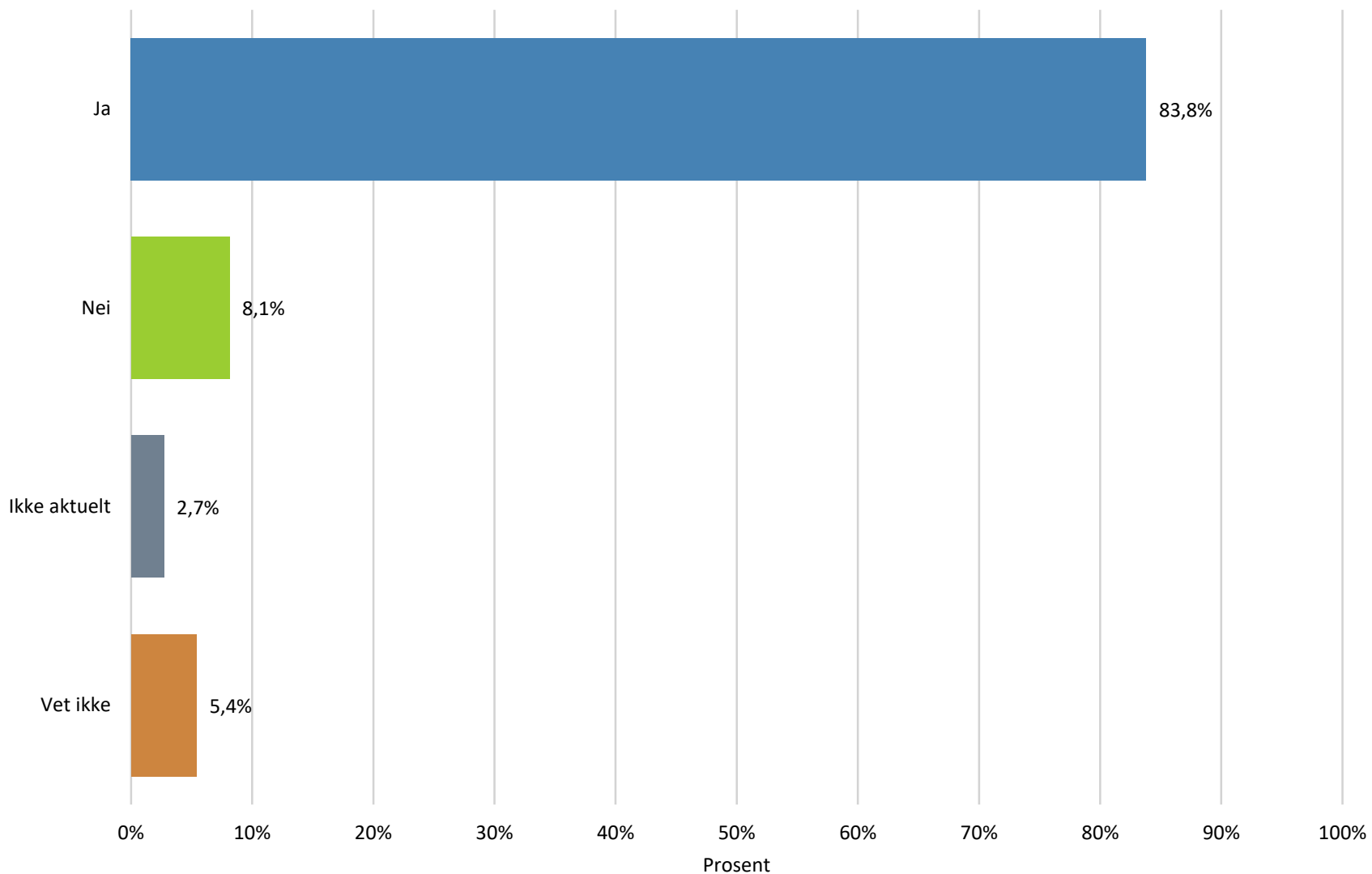
41. jobbet med støttende miljø for helsefremmende skoler og barnehager? N=37



42. en bevisst planlegging mot et mer aldersvennlig samunn? (jf. reformen "Leve hele livet" og/eller strategien "Flere år - flere muligheter") N=37

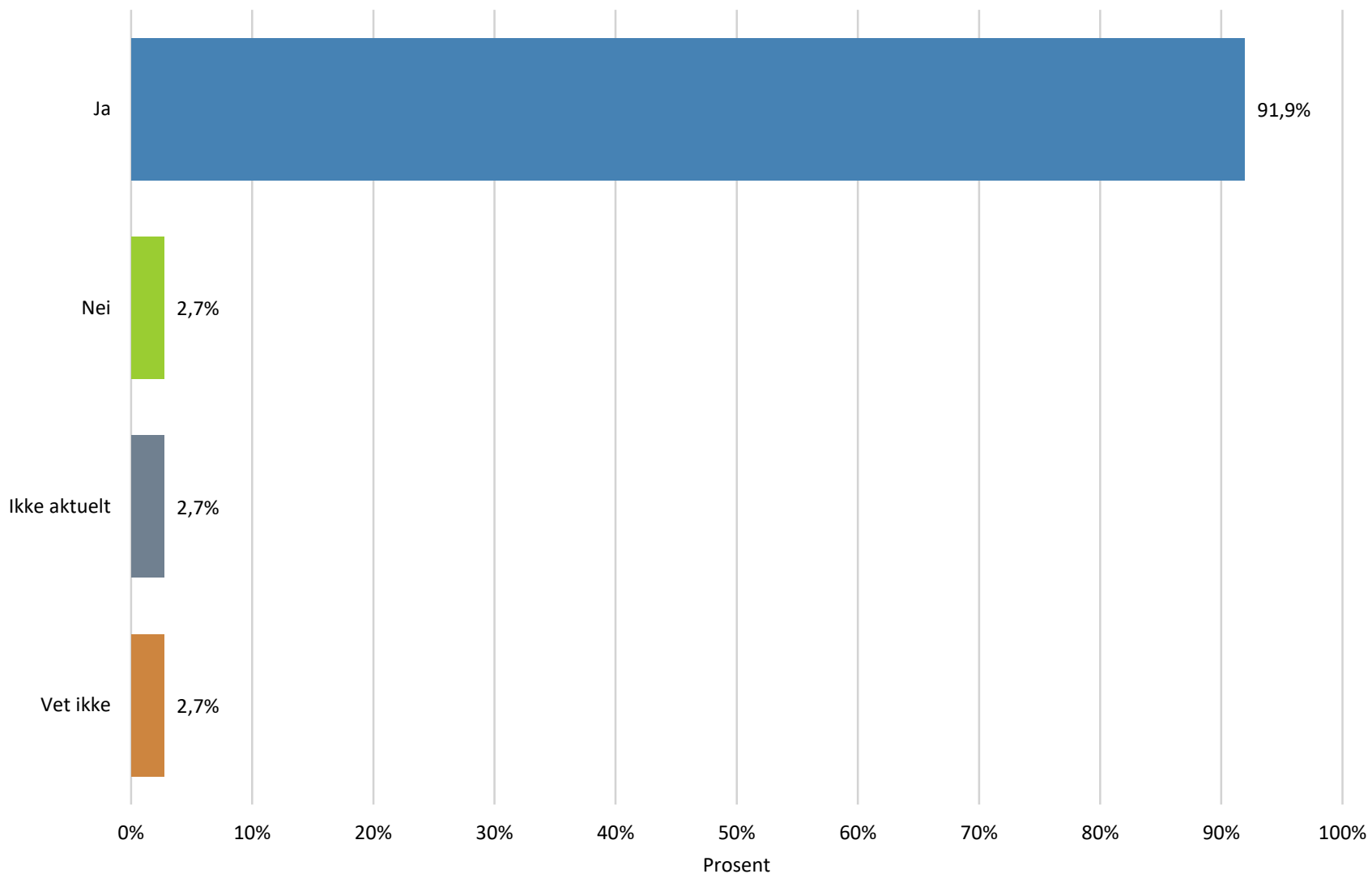


43. lagt til rette for en kunnskapsbasert integrering av flyktninger og innvandrere i lokalsamfunnet? N=37

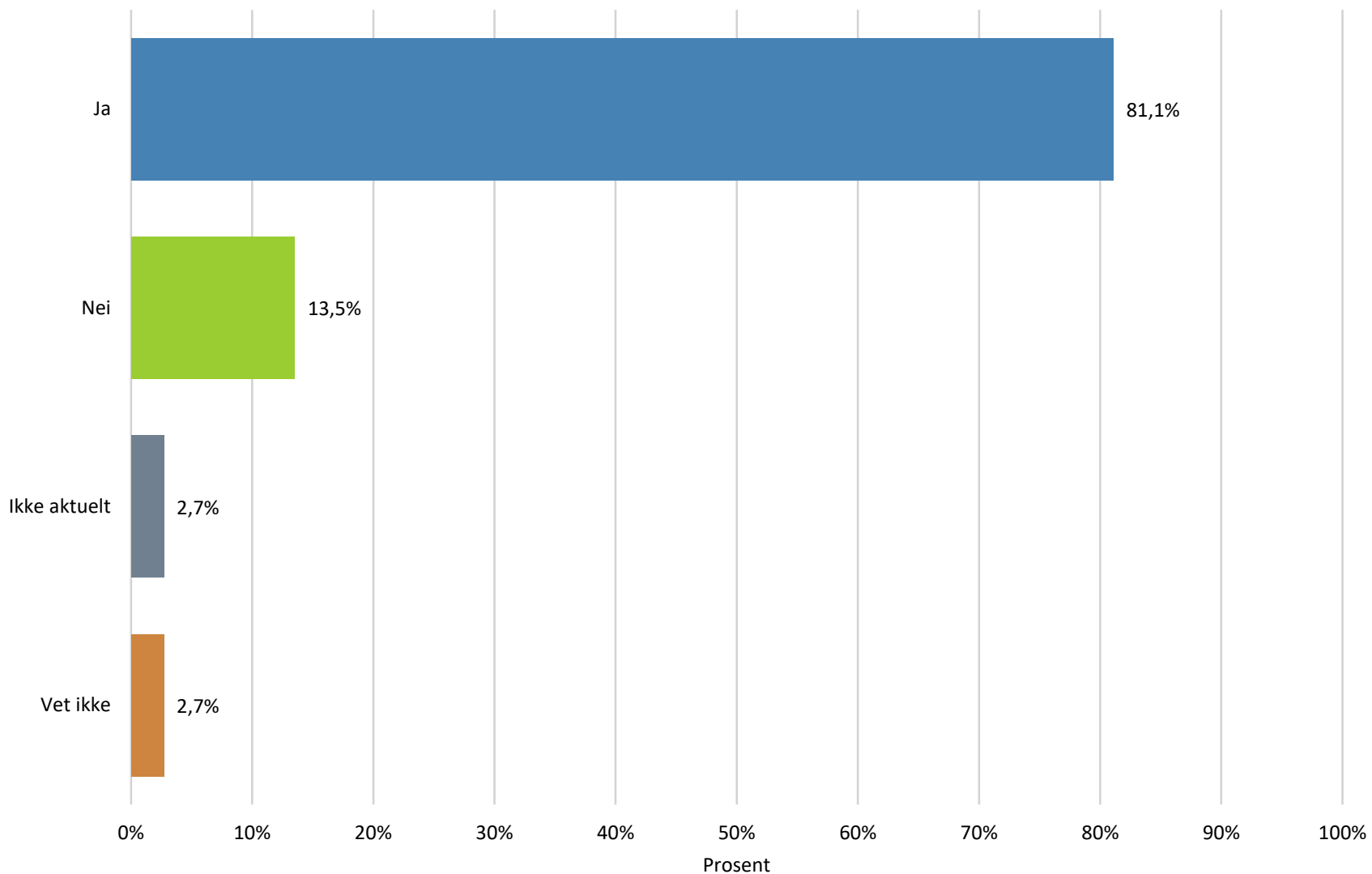


44. lagt til rette for flere sosiale møteplasser for ungdom, voksne og eldre i Rogaland?

N=37



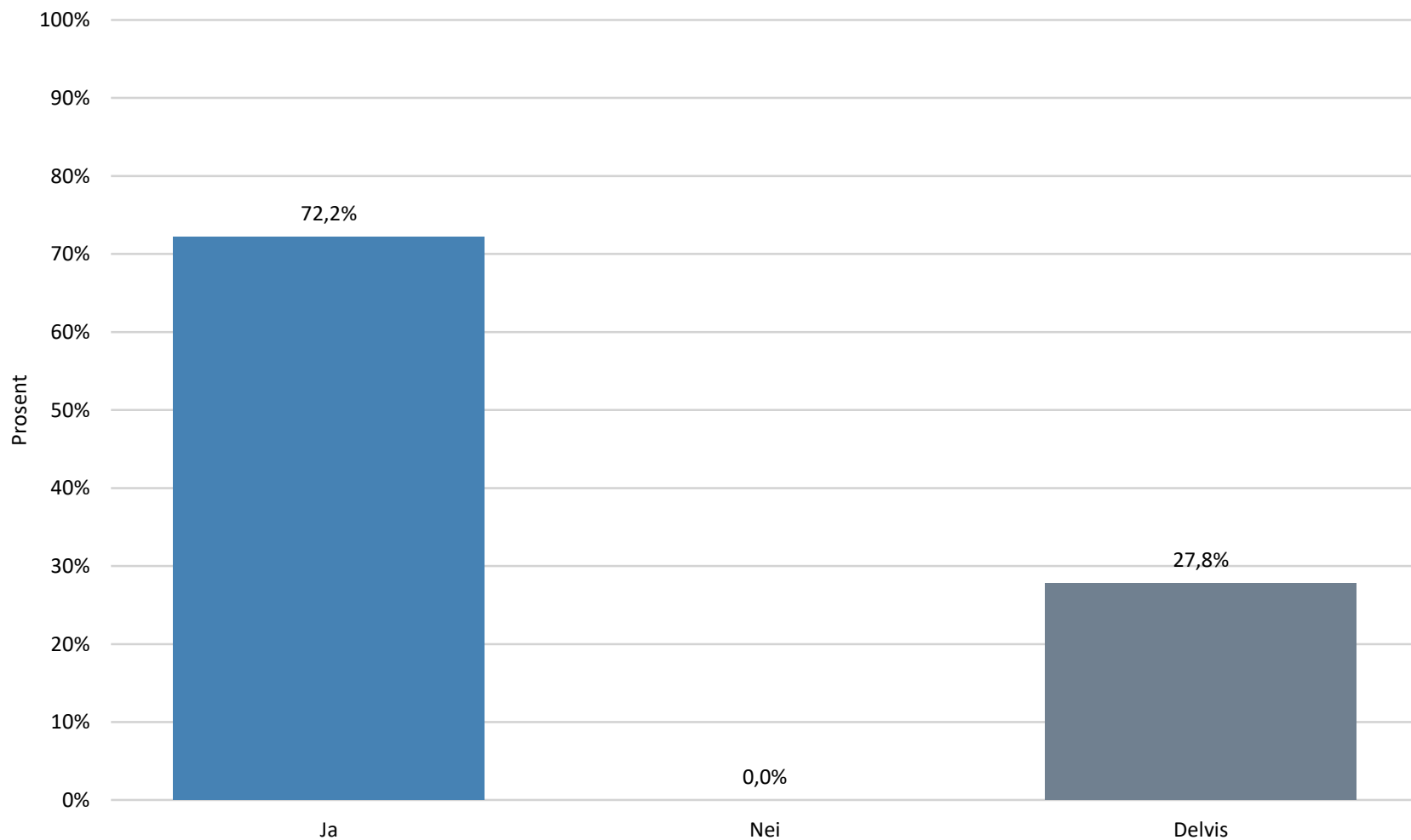
45. gjort informasjon om lokale helsefremmende og forebyggende lavterskeltilbud lett tilgjengelig for innbyggere?



RAPPORTERING PÅ PARTNERSKAPSMIDLER 2019
Vi ber om at partnere som har mottatt midler for 2019 (i 2018) setter opp et enkelt regnskap. Regnskapet må samsvare med budsjettet i anmodningen, og skal forklare bruken av både egenandel og det fylkeskommunale tilskuddet.
Regnskapet sendes til oss på e-post via firmapost@rogfk.no innen 10. januar 2020.
Kommuner: 2019/4972

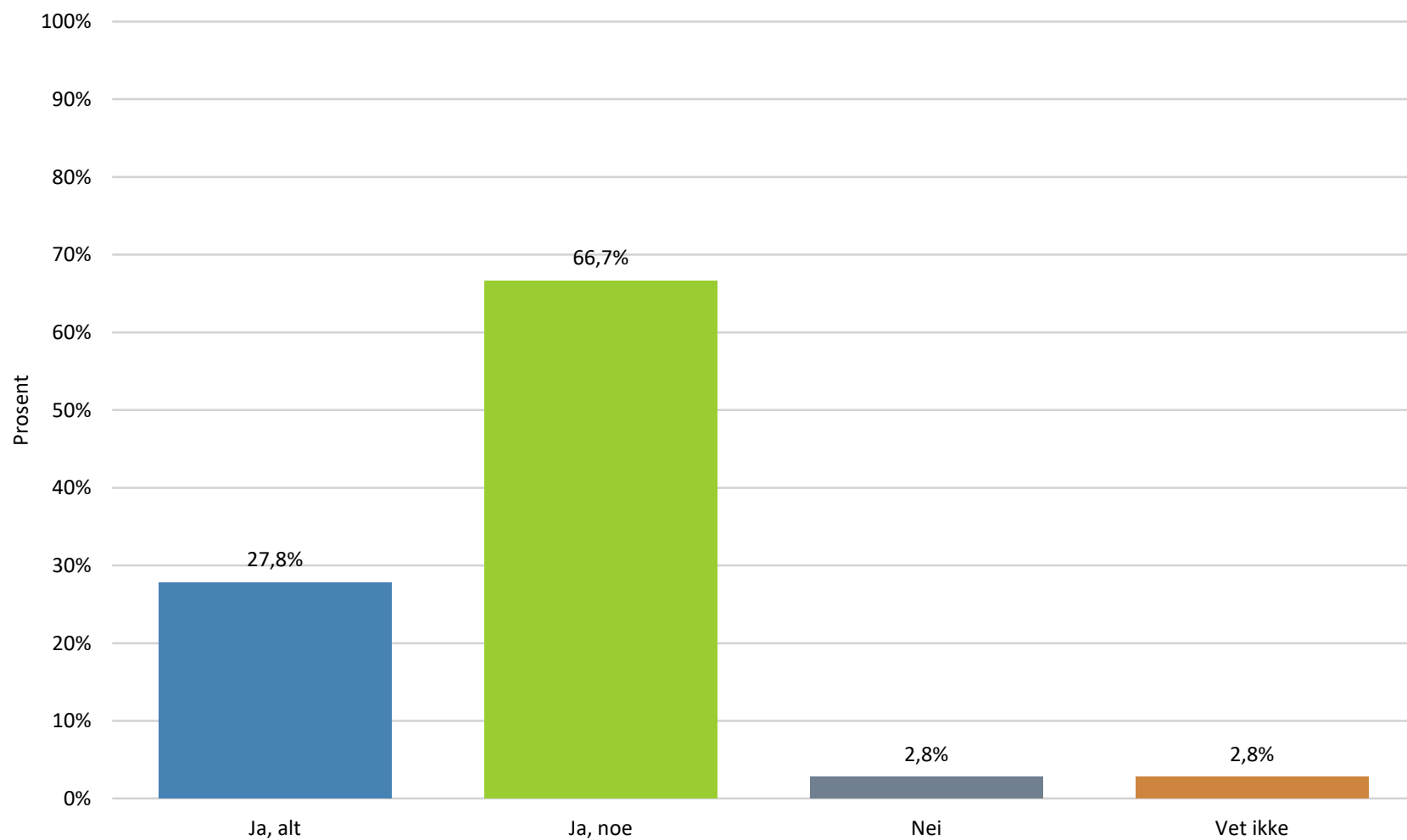
PARTNERSKAP FOR FOLKEHELSE
Det gjøres mye bra folkehelsearbeid i Rogaland. Vi oppnår mye med folkehelsemidlene og folkehelsepartnerskapet.
Her vil vi gjerne ha informasjon om hvordan det har gått med tiltakene som ble søsatt i anmodningen om partnerskapsmidlene for 2019.

46. Er tiltak gjennomført i henhold til anmodningen? N=36



I følge tildelingsbrevet skal handlingsplanen inneholde plan for evaluering.
Les mer om evaluering.

48. Har det blitt gjennomført evaluering av tiltakene som er gjennomført i 2019? N=36

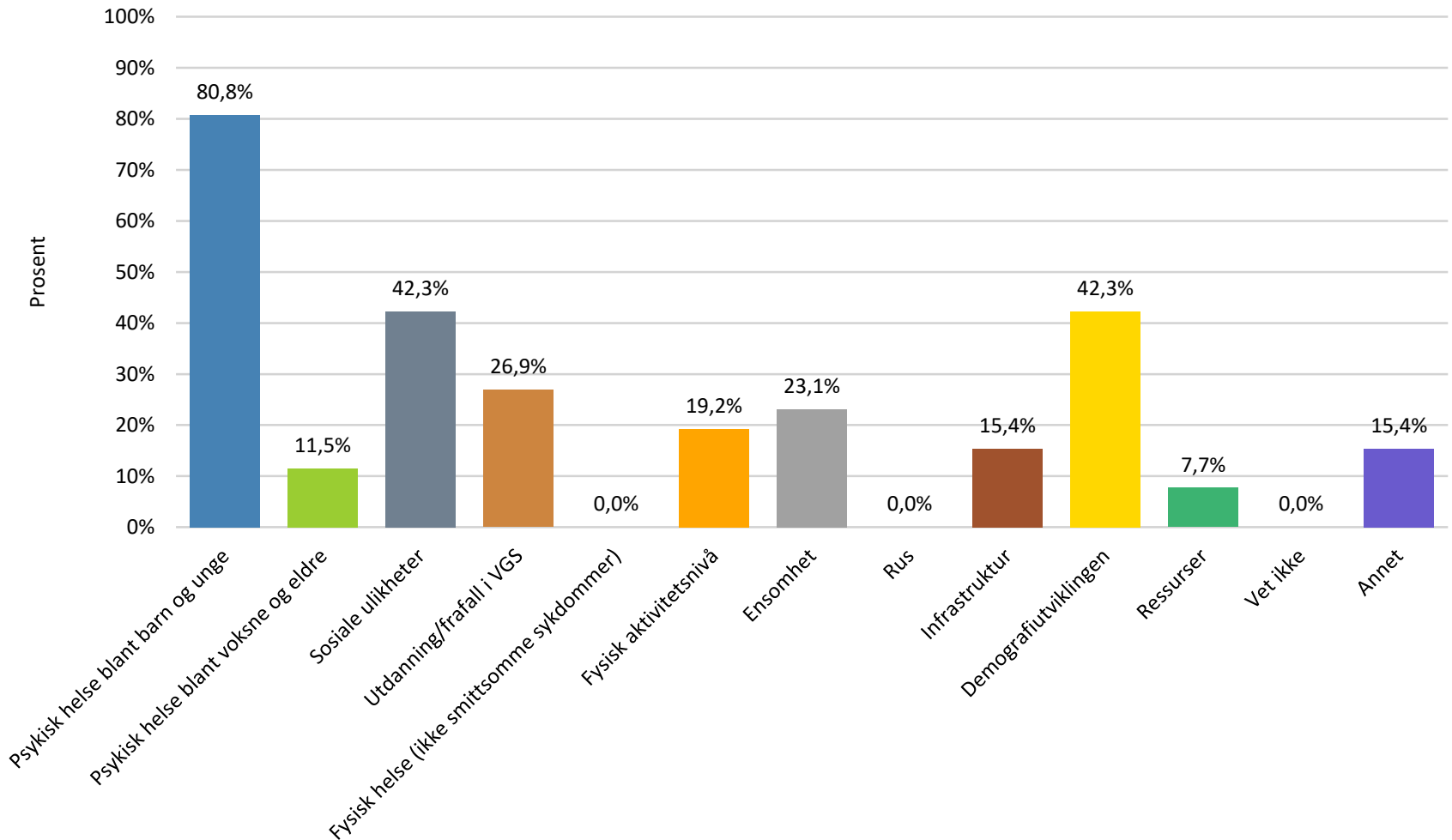


SATSINGSFELT I KOMMUNEN

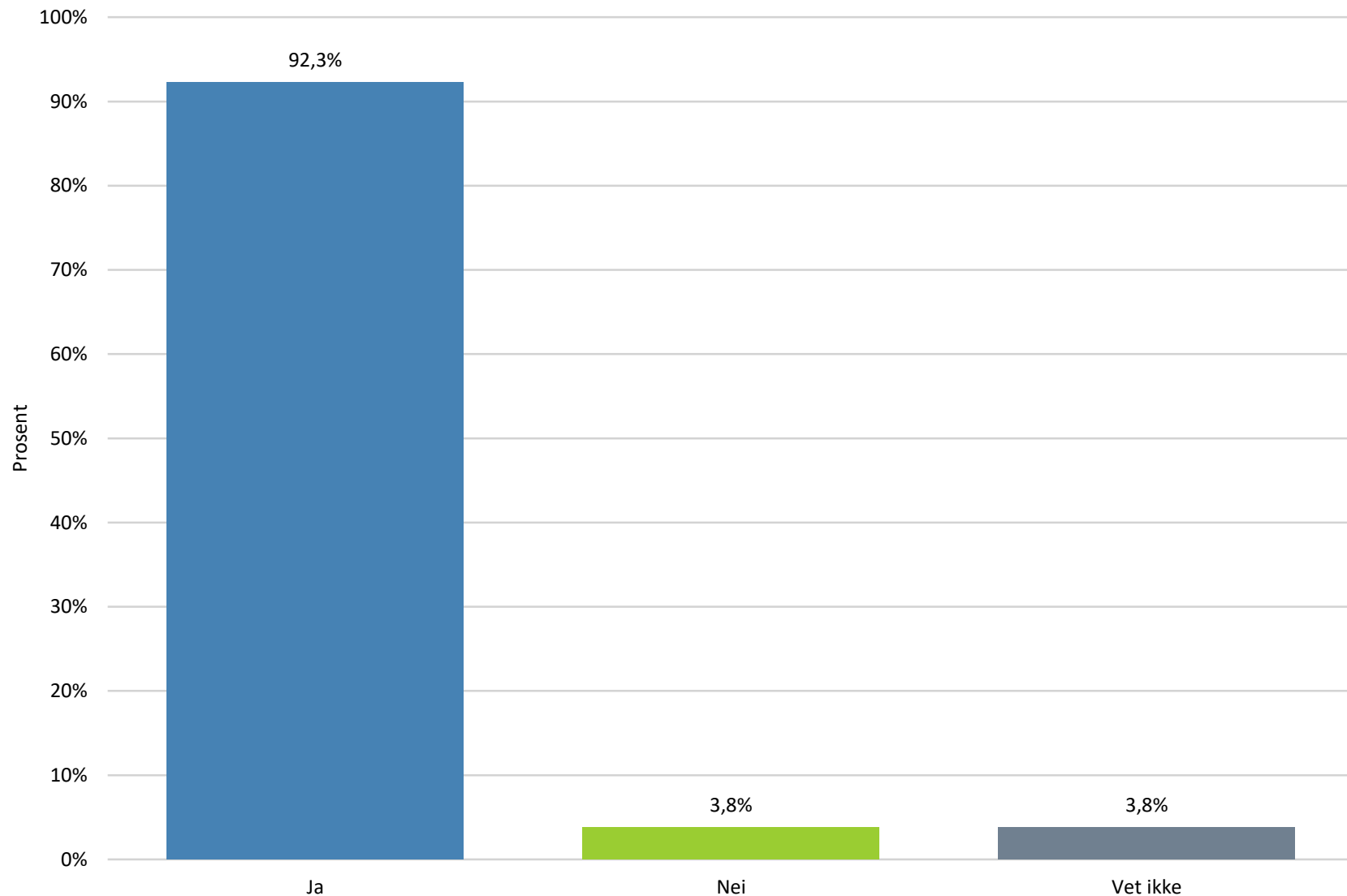
Disse spørsmålene gjelder både enkelt-tiltak og det overordnede (strategiske) folkehelsearbeidet.

Kryss av maksimalt 3 alternativer.

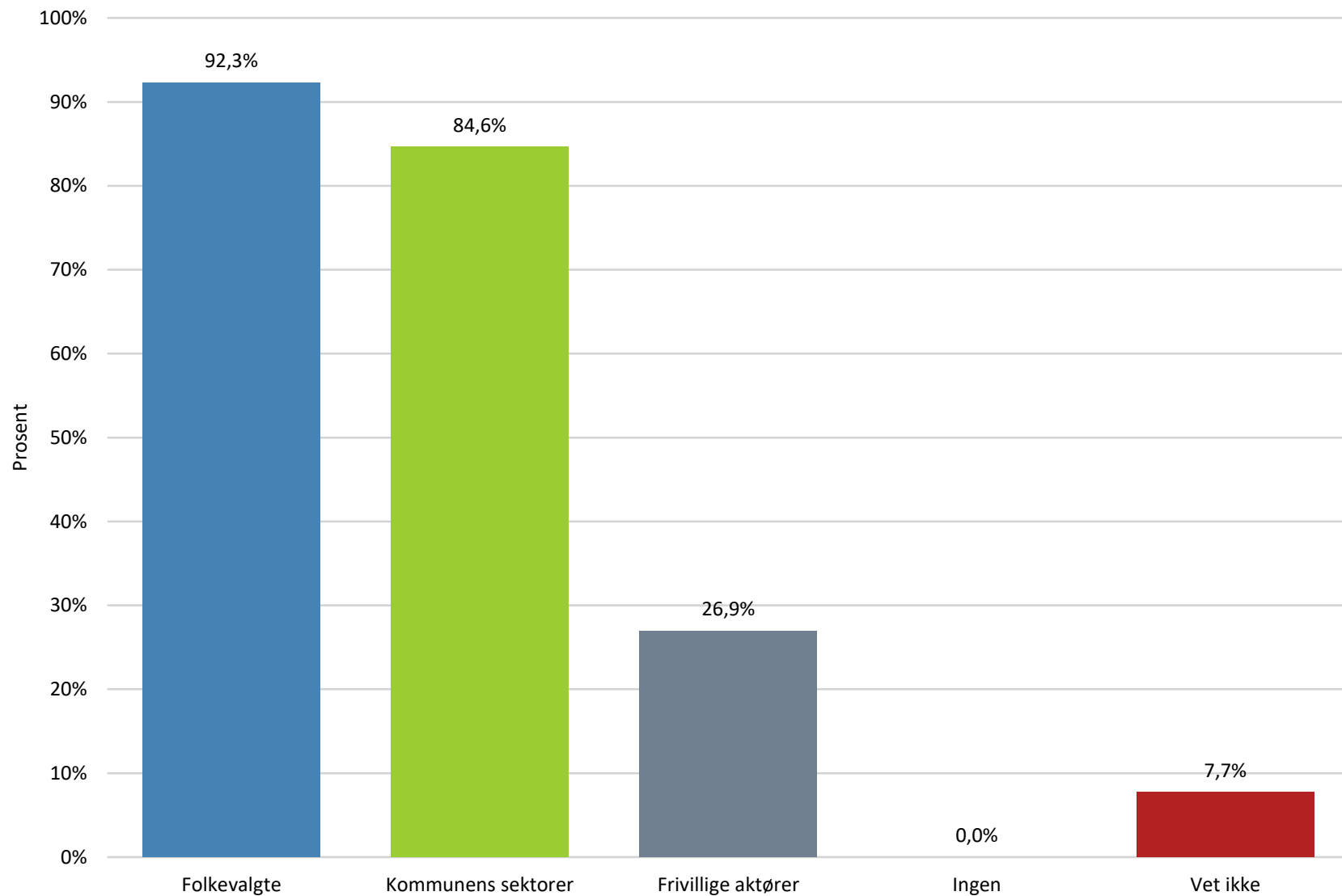
49. Hva er kommunens tre største folkehelseutfordringer? (Svaralternativene er basert på svar fra 2018) N=26



53. Har dere brukt informasjon om helsetilstanden i befolkningen som grunnlag for konkrete tiltak eller strategier det siste året? (folkehelseoversikten) N=26



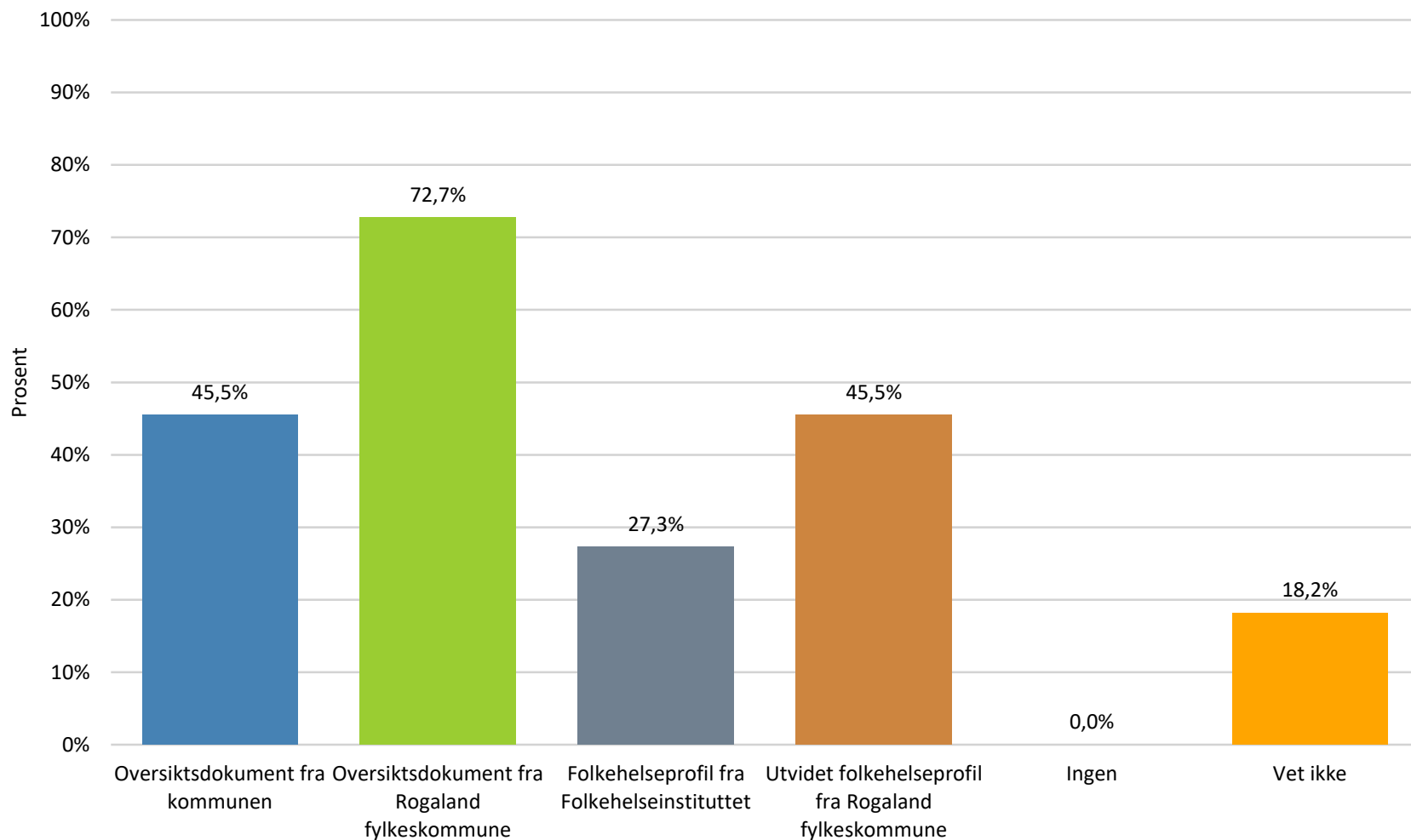
55. Er informasjonen om helsetilstanden i befolkningen gjort kjent for (N=26)



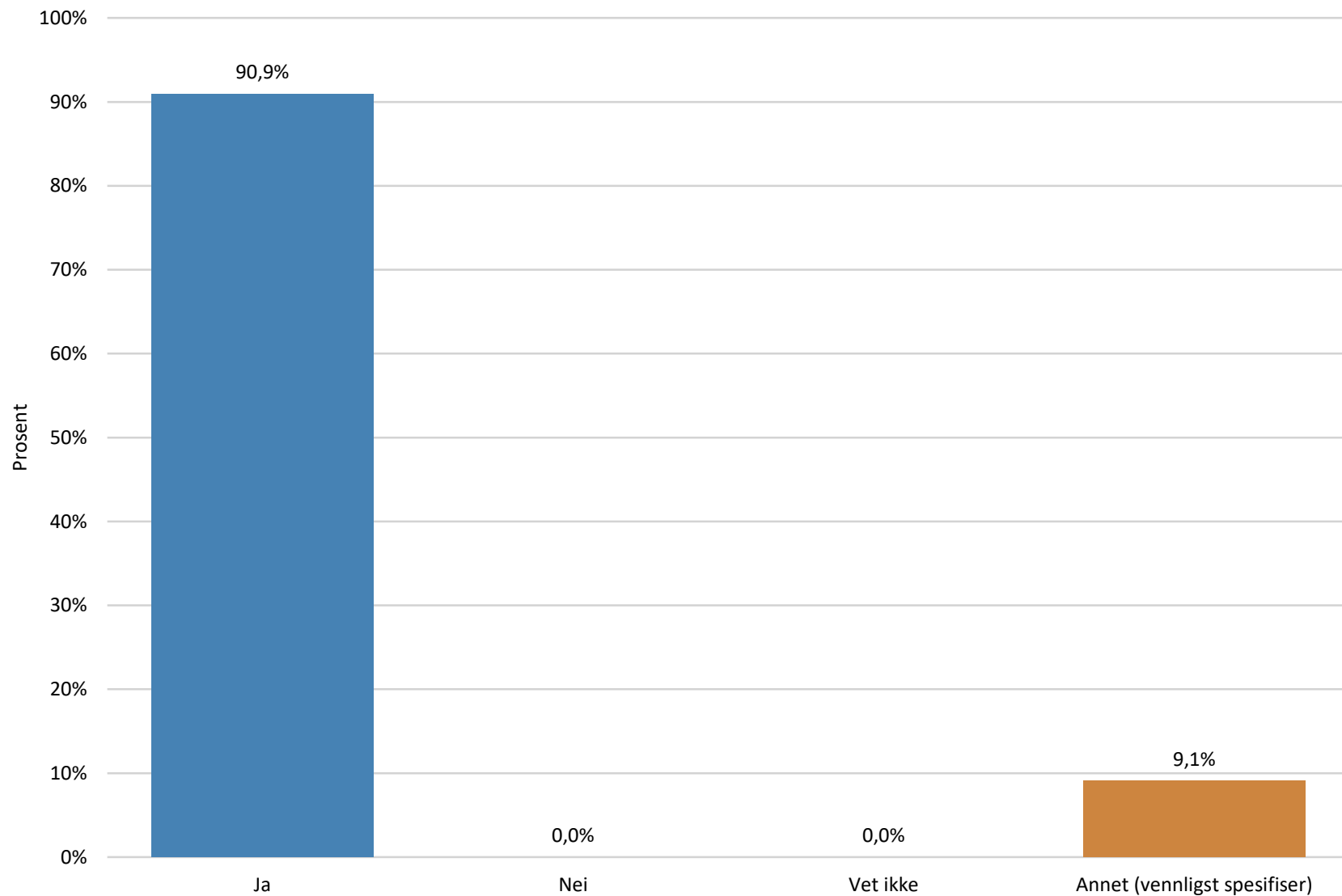
SATSINGSFELT I ORGANISASJONEN

Disse spørsmålene gjelder både enkelt-tiltak og det overordnede (strategiske) folkehelsearbeidet. Oversiktsdokumentet og folkehelseprofilene skal være tilgjengelige for organisasjoner.

56. Kjenner du til noen av disse oversiktsdokumentene? N=11



57. Er handlingsplanen i folkehelsearbeidet i deres organisasjon i samsvar med de største utfordringene i helsetilstanden? N=11

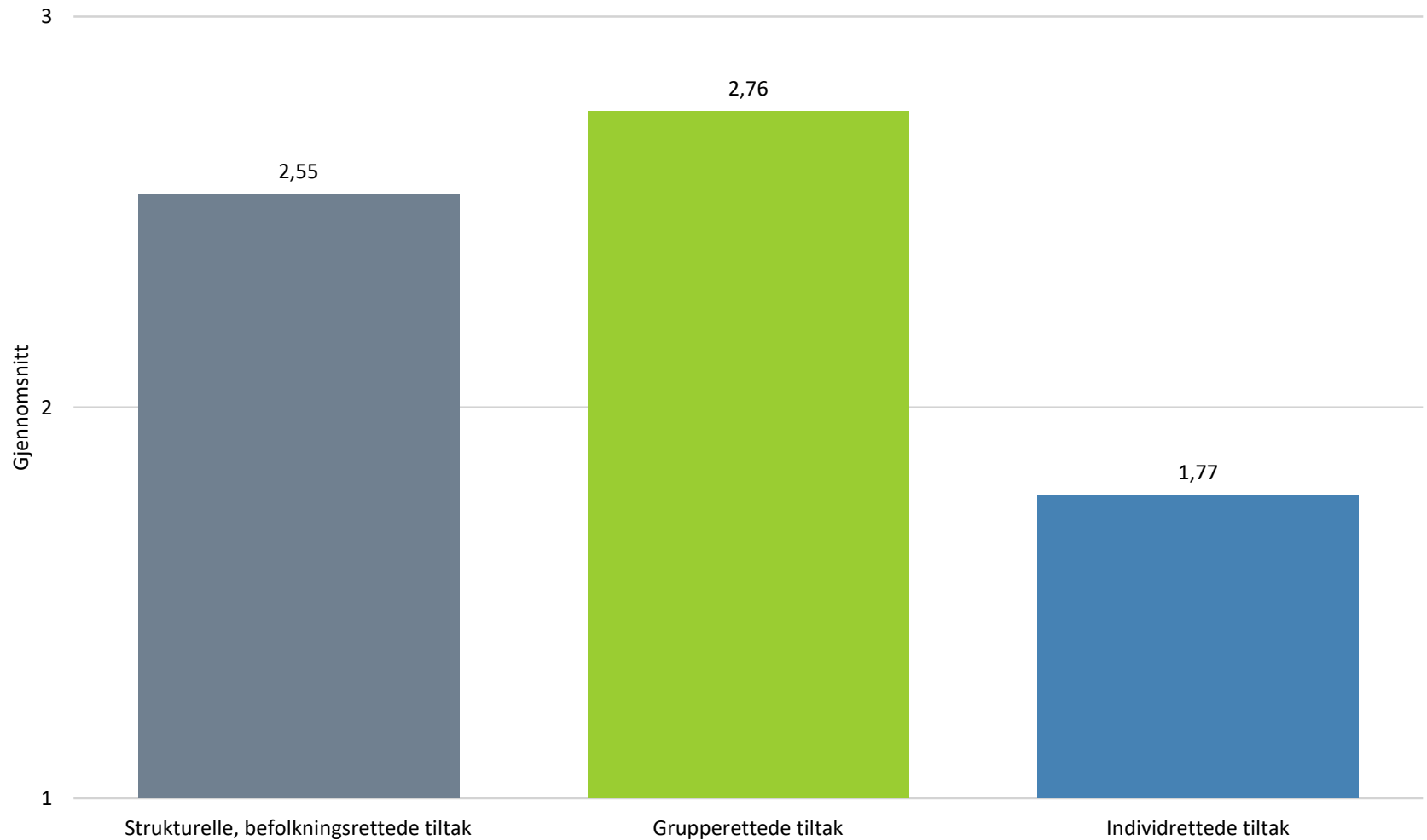


SATSINGSFELT

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

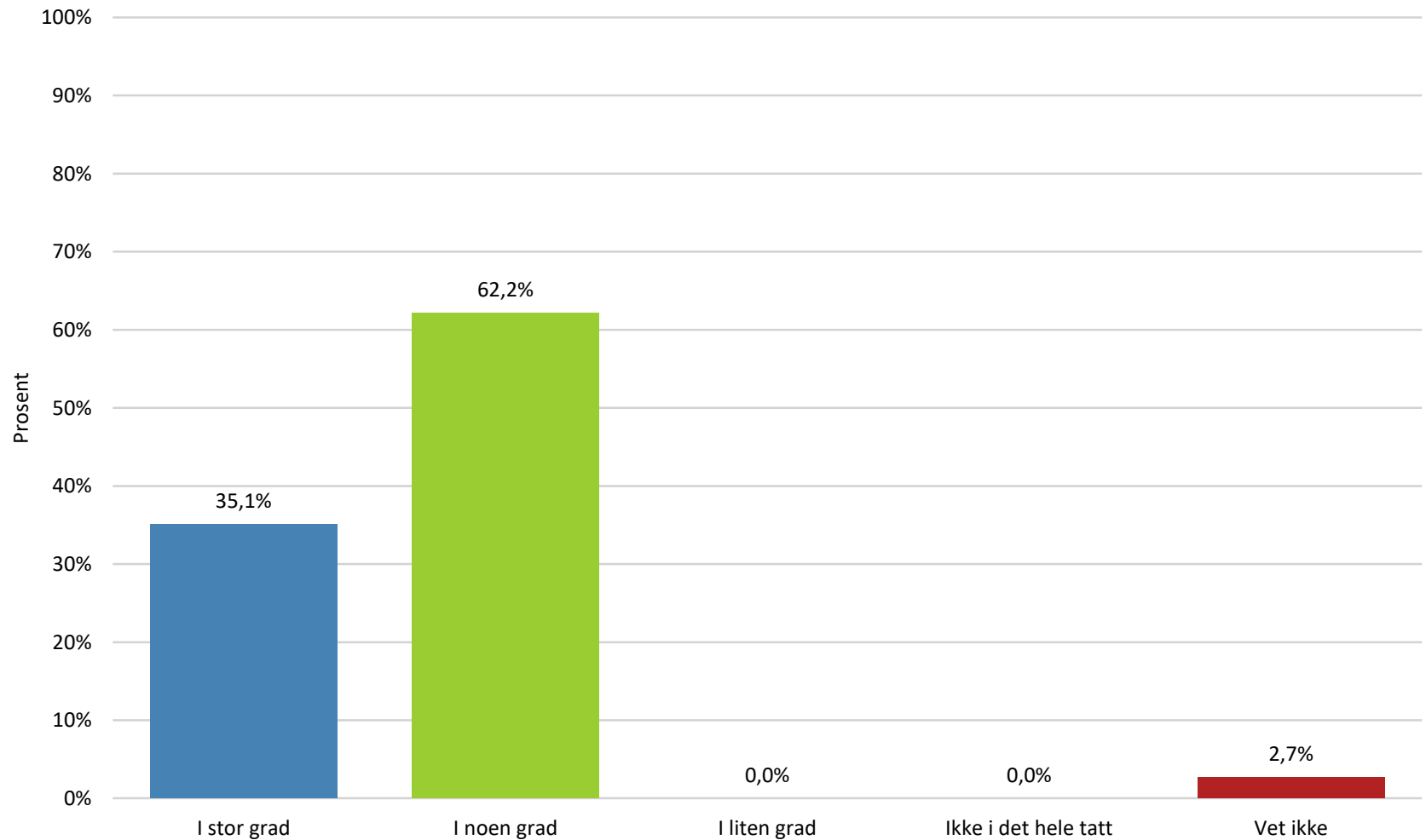
Folkehelseiltak rettes gjerne enten målrettet mot enkeltindivider eller utvalgte grupper, eller er mer overordnede og rettet mot hele befolkningen.

59. Hvordan prioriteres det mellom ulike typer tiltak i folkehelsearbeidet i organisasjonen / kommunen?



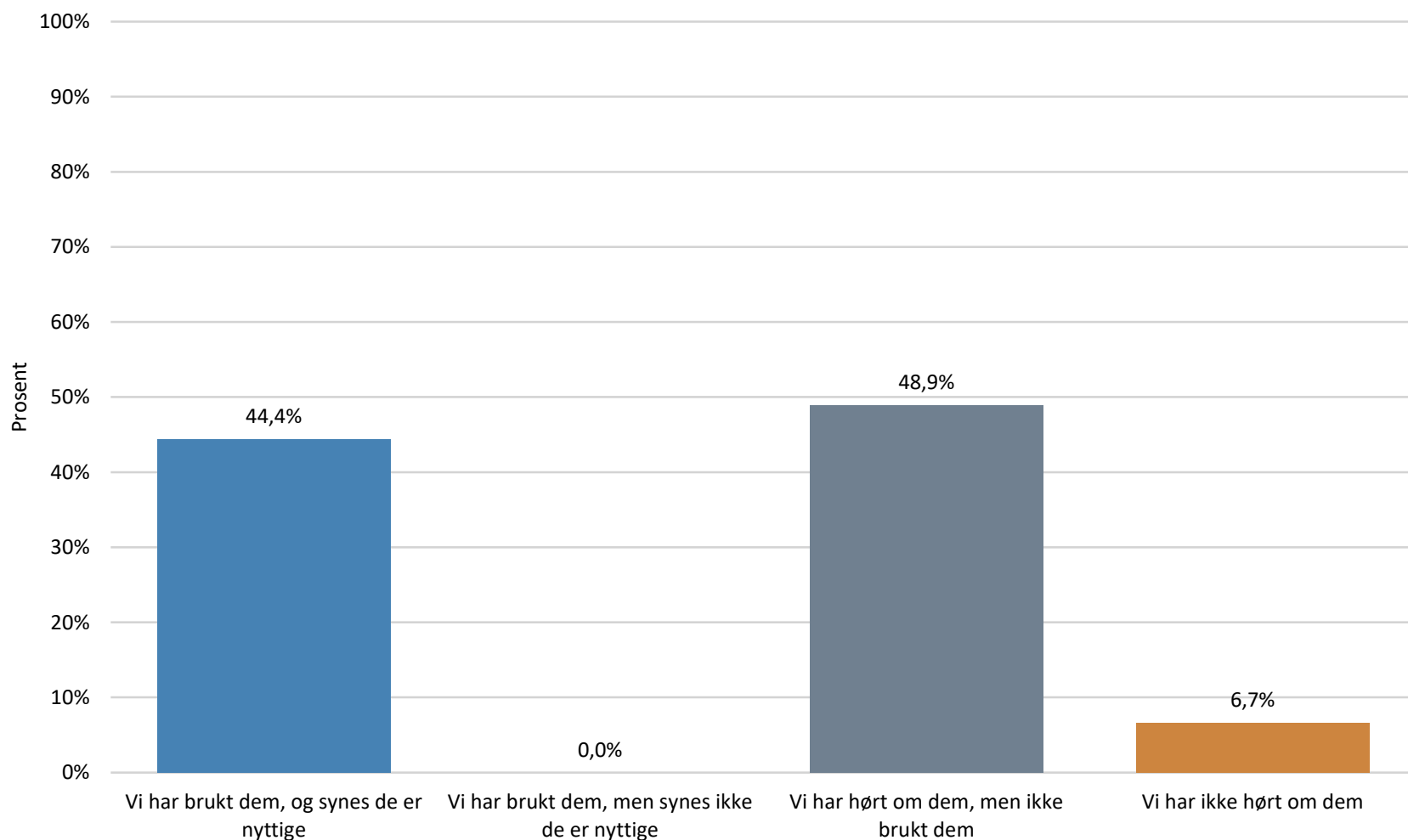
Et av hovedmålene i folkehelsearbeidet er å utjevne sosiale helseforskjeller. Dette beskrives nærmere i blant annet veilederen "Reduksjon av sosiale ulikheter i helse".

63. I hvilken grad jobbes det med tiltak som skal utjevne ulikheter i helse? N=37



I Regionalplan for folkehelse i Rogaland påpekes det at folkehelsearbeidet skal være kunnskapsbasert. På internasjonalt nivå har nettsiden NICE (National Institute for Health and Care Excellence) utviklet kunnskapsbaserte veiledere for folkehelseiltak. På nasjonalt nivå har Helsedirektoratet egne veivisere i lokale folkehelseiltak.

65. Har dere kjennskap til Helsedirektorates veivisere i lokale folkehelseiltak? N=45

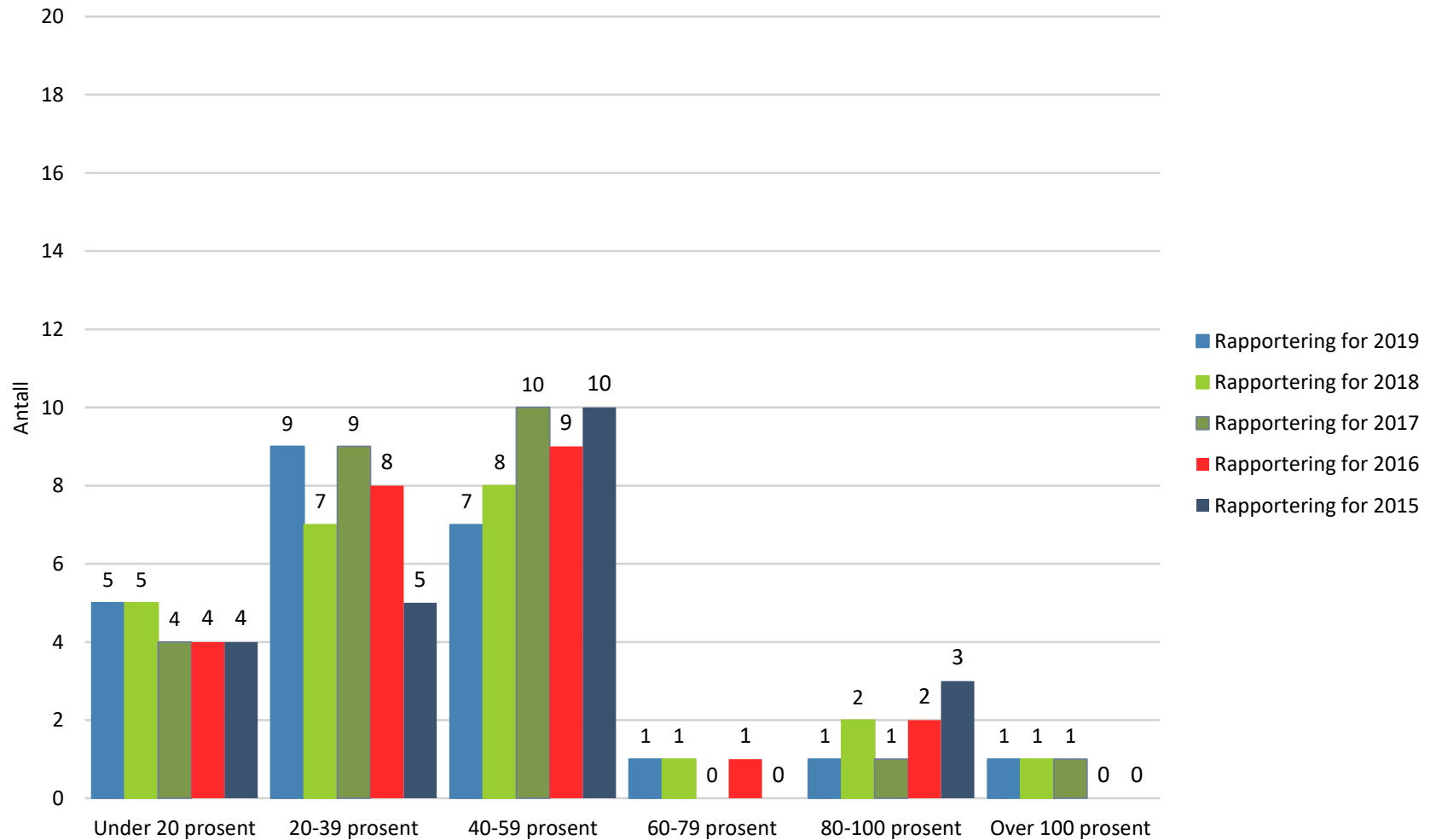


Sammenlikningsrapport for noen sentrale spørsmål

2015-2019

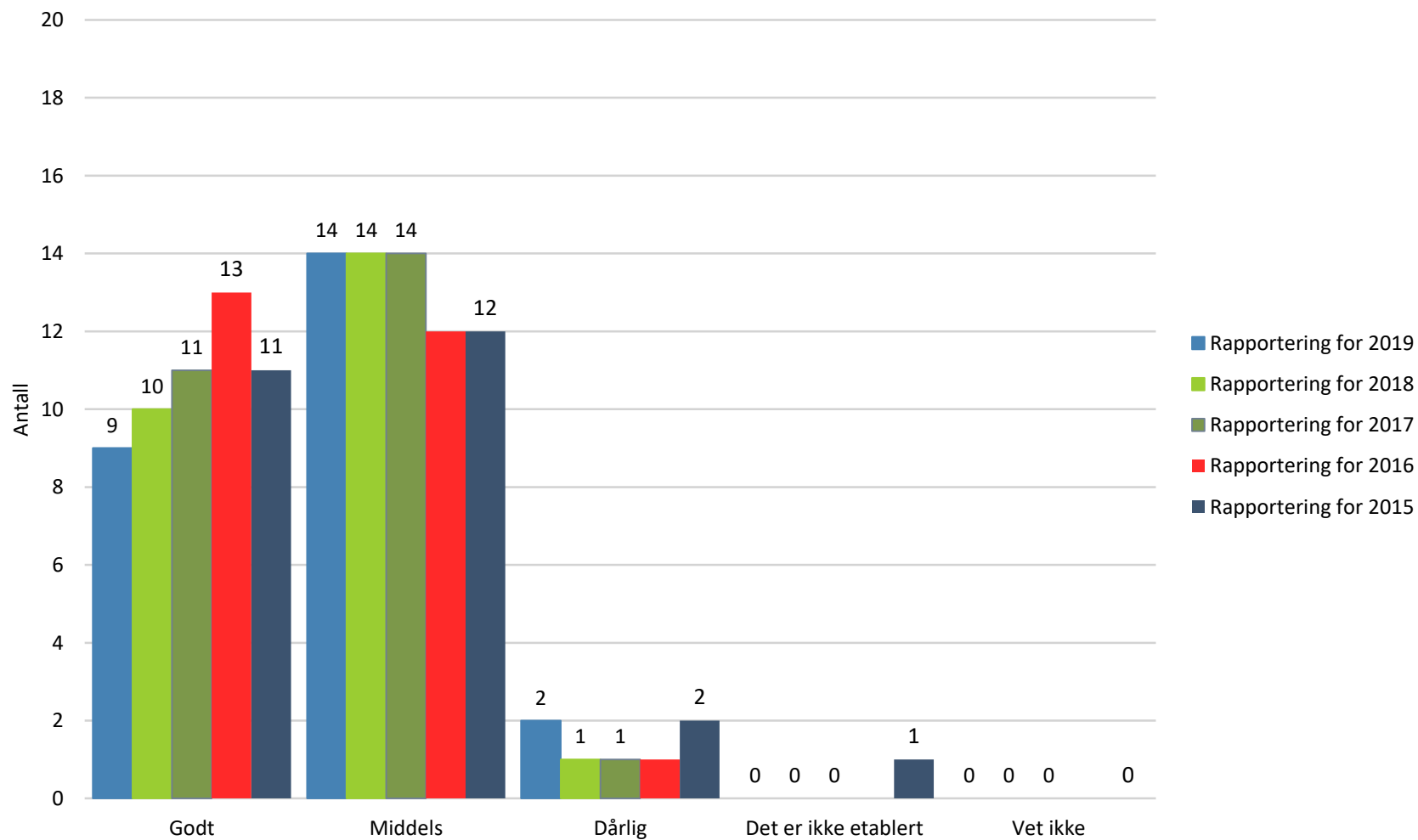
Oppgi stillingsstørrelsen som brukes til å koordinere kommunens / organisasjonens folkehelsearbeid og til å følge opp partnerskapet

I dette spørsmålet er vi kun opptatt av å vite hvor mye ressurser som til sammen brukes på: 1. ledelse / koordinering av arbeidet; og 2. oppfølging av partnerskapet.



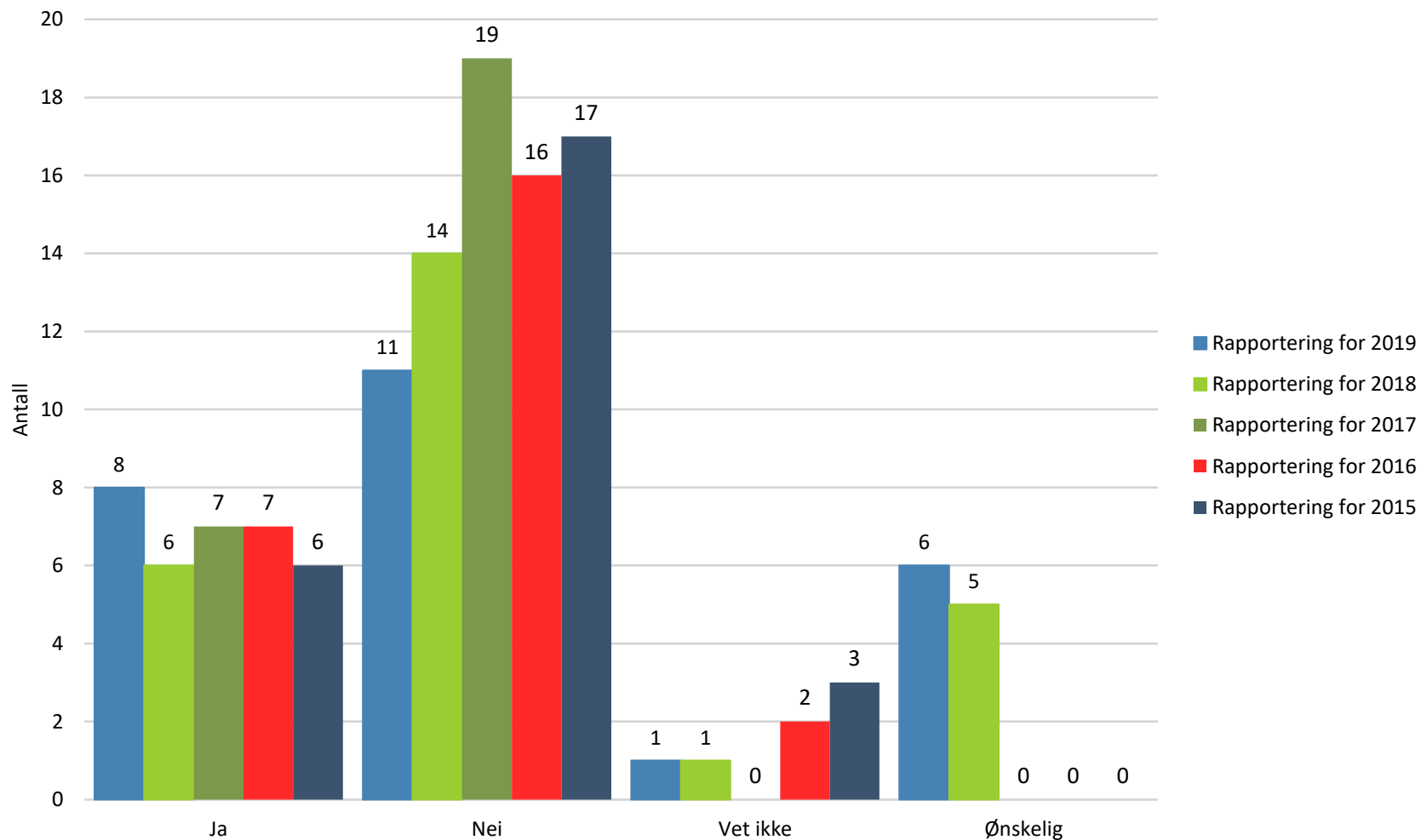
Hvordan fungerer det tverrsektorielle folkehelseforumet i kommunen?

I partnerskapsavtalenes punkt 5 står det at det skal opprettes et kommunalt tverrsektorielt folkehelseforum som skal ha jevnlige møter gjennom året.

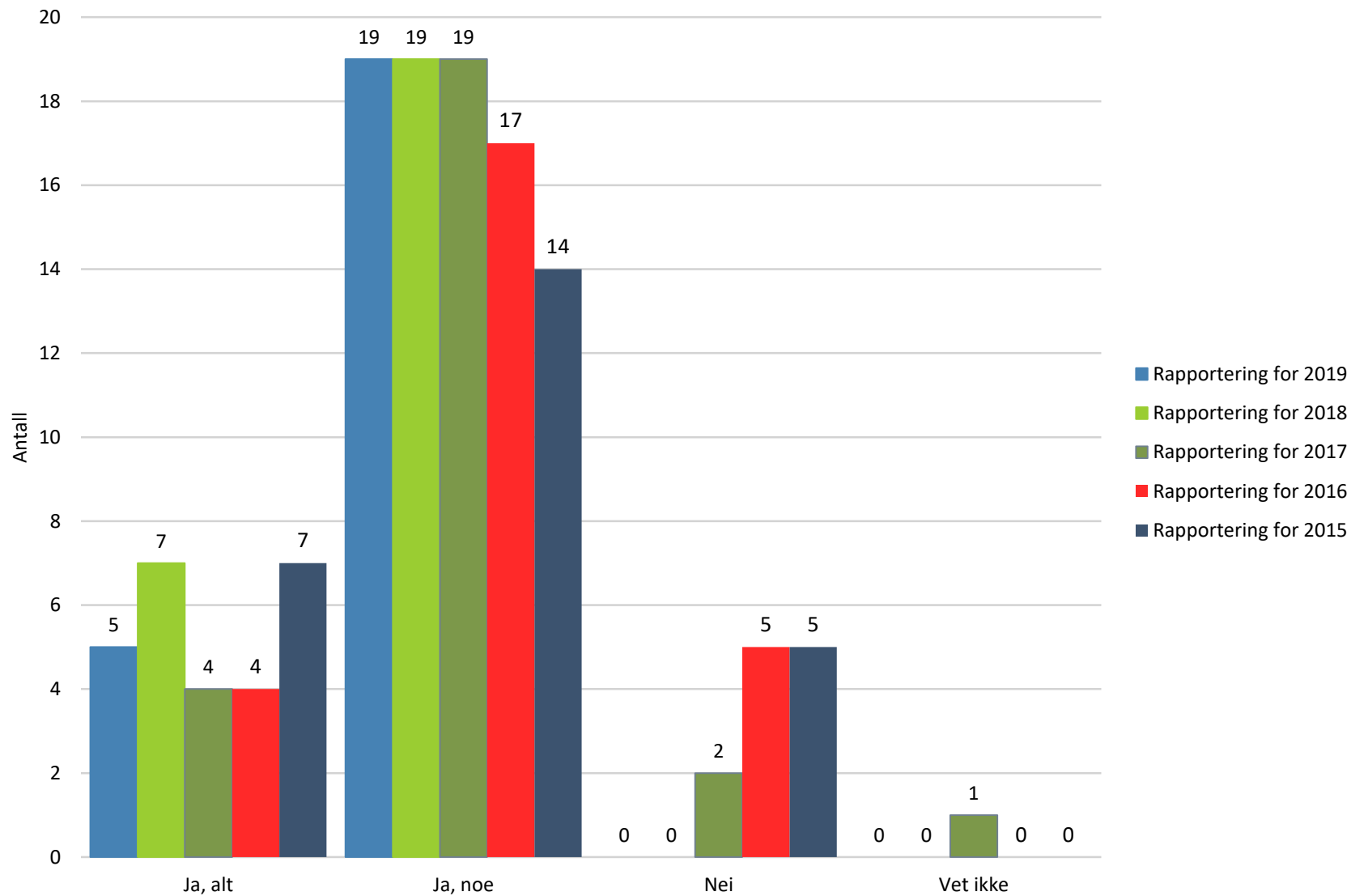


Inngår helsekonsekvensvurderinger som et fast punkt i malen for politiske saksfremstillinger i kommunen?

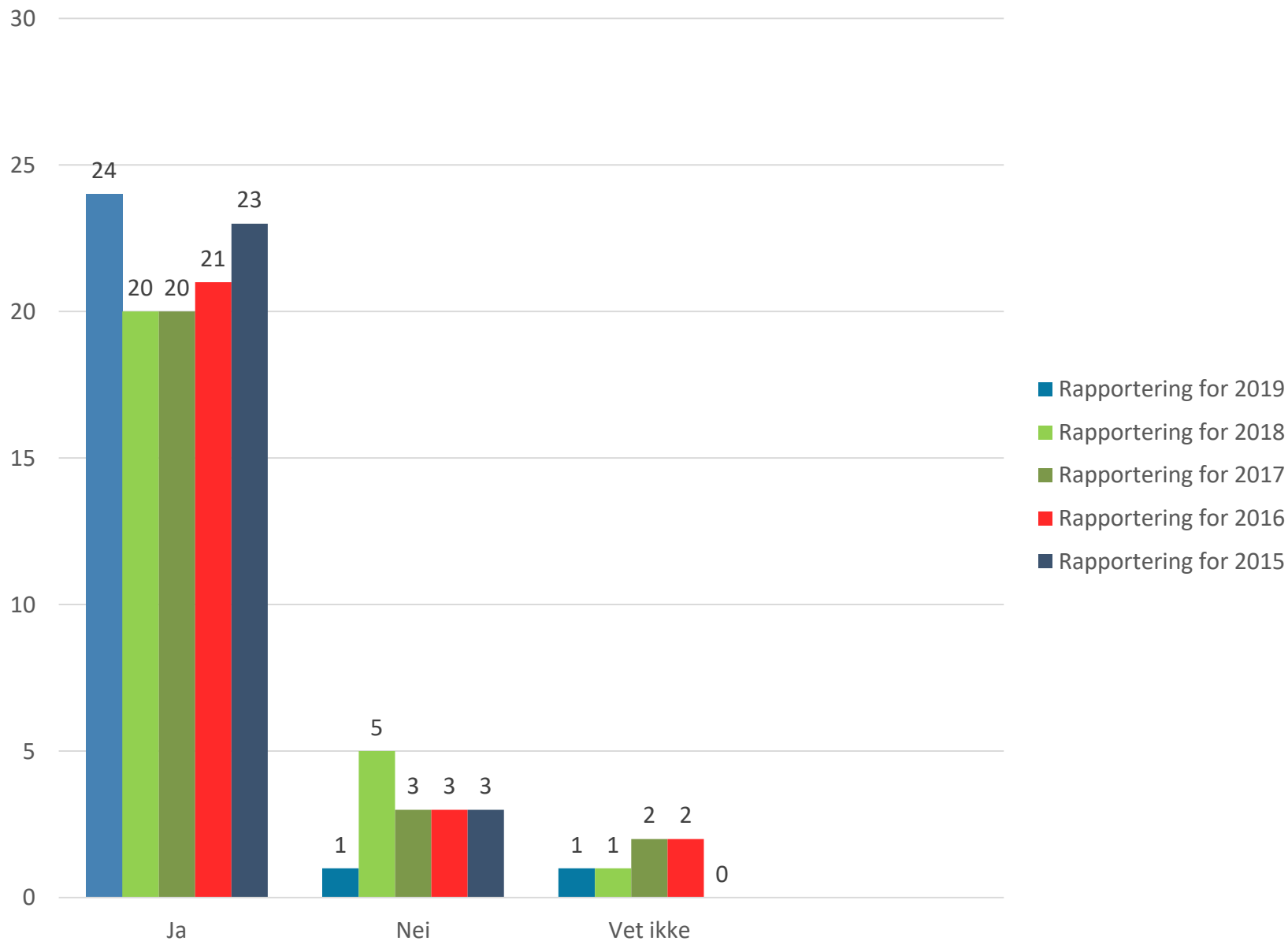
Helsekonsekvensvurdering (HKV) i politiske saksframlegg kan være et viktig virkemiddel i folkehelsearbeidet, og er en god metode for forankring.



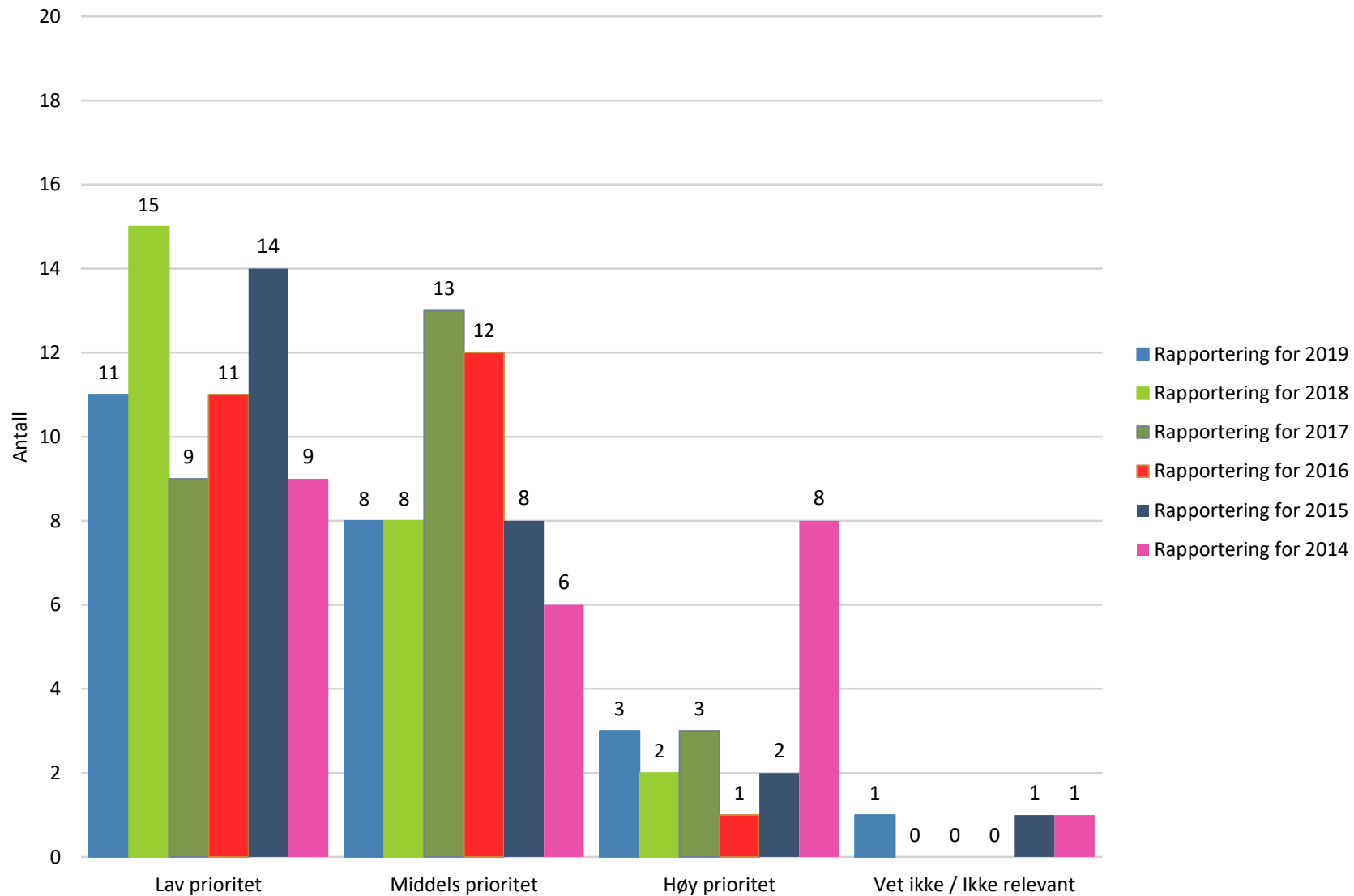
Har det blitt gjennomført egen-evaluering av tiltakene som er gjennomført i 2017?



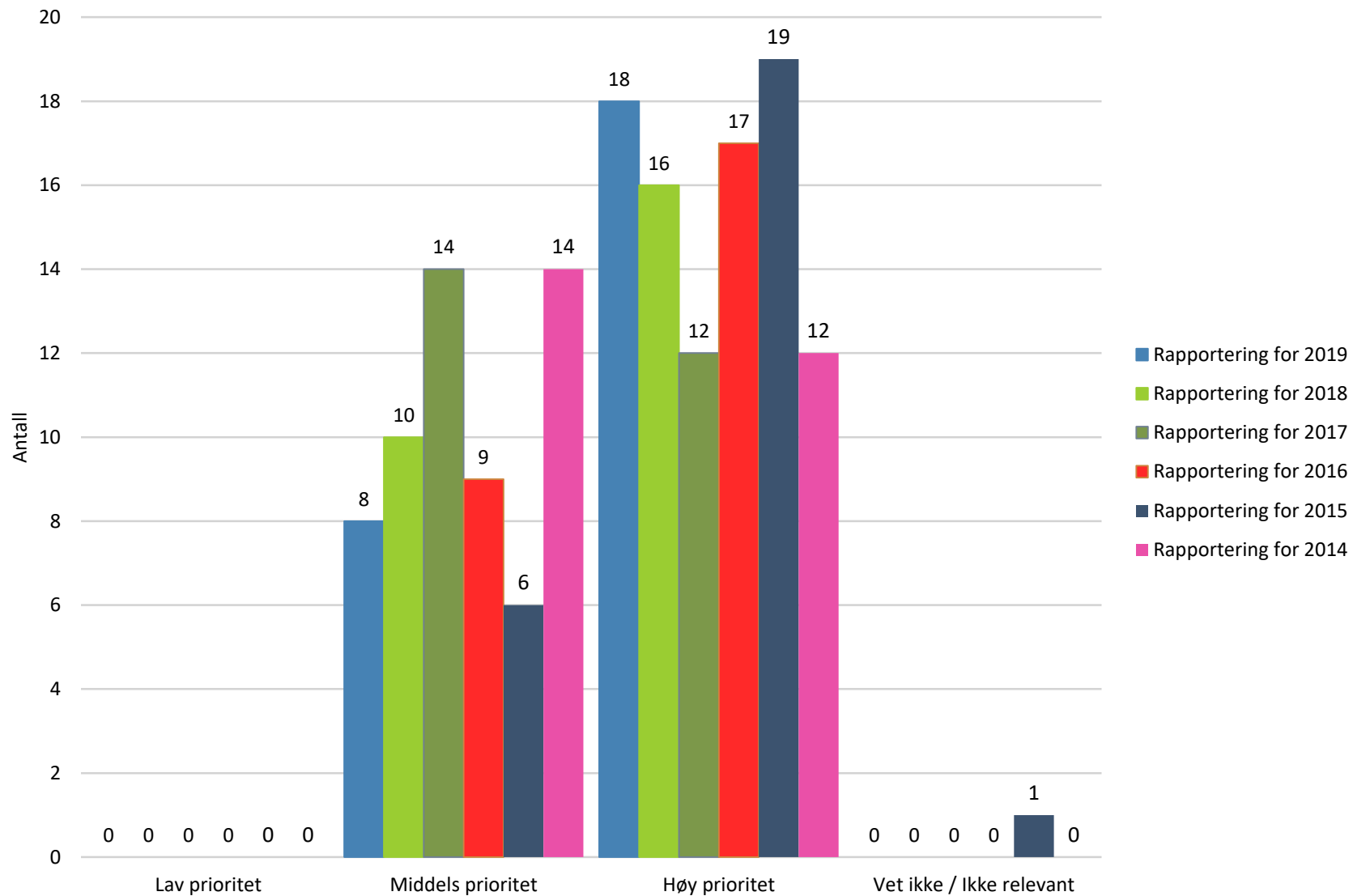
Har kommunen brukt informasjon om helsetilstanden i befolkningen som grunnlag for konkrete tiltak eller strategier det siste året?



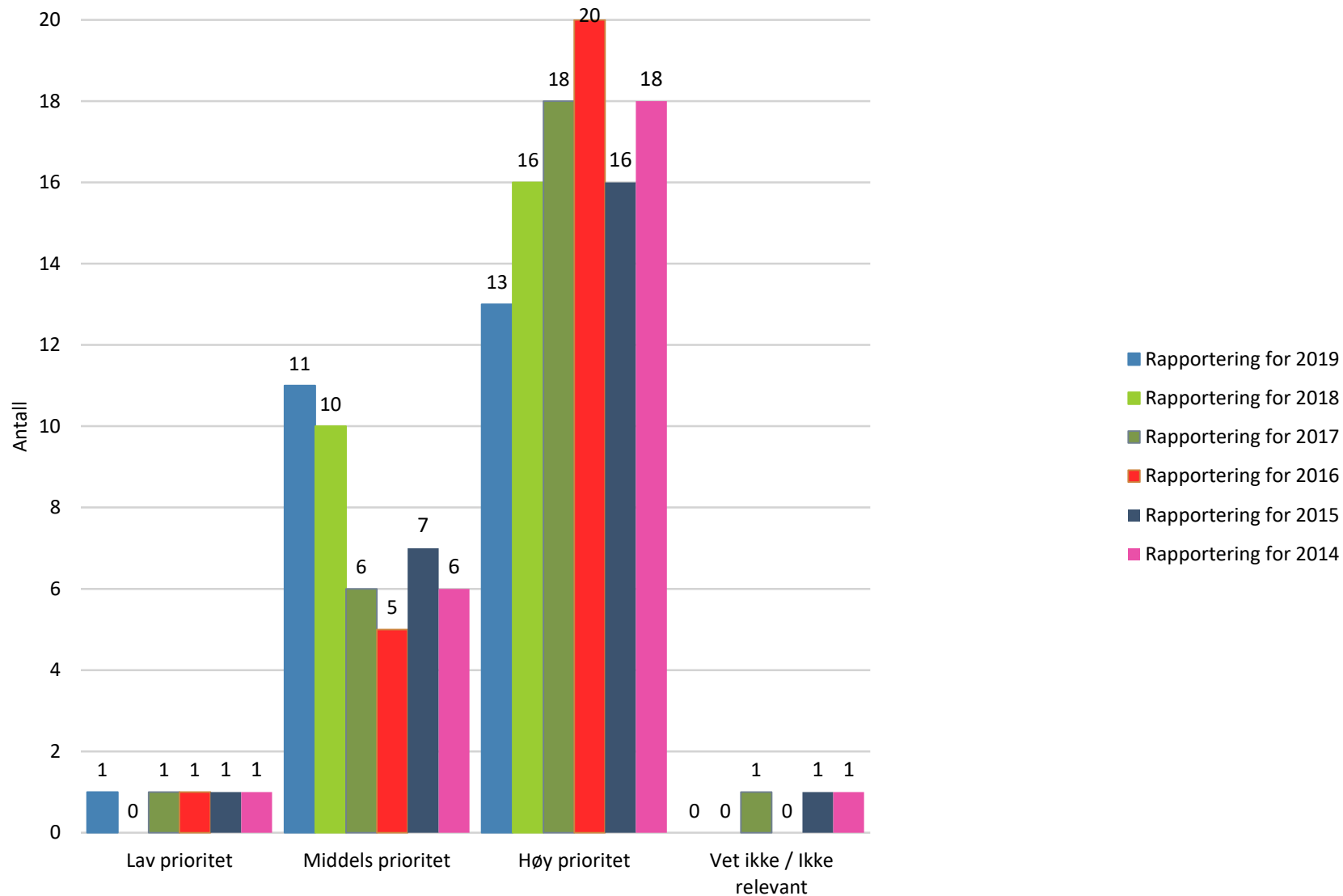
Individrettede tiltak



Grupperettede tiltak



Strukturelle, befolkningsrettede tiltak



9. I hvilken grad jobbes det med tiltak som skal utjevne ulikheter i helse?

Et av hovedmålene i folkehelsearbeidet er å utjevne sosiale helseforskjeller. Dette beskrives nærmere i blant annet veilederen "Reduksjon av sosiale ulikheter i helse" som du kan lese her.

