



Rapportering for 2020 – Partnerskap for folkehelse

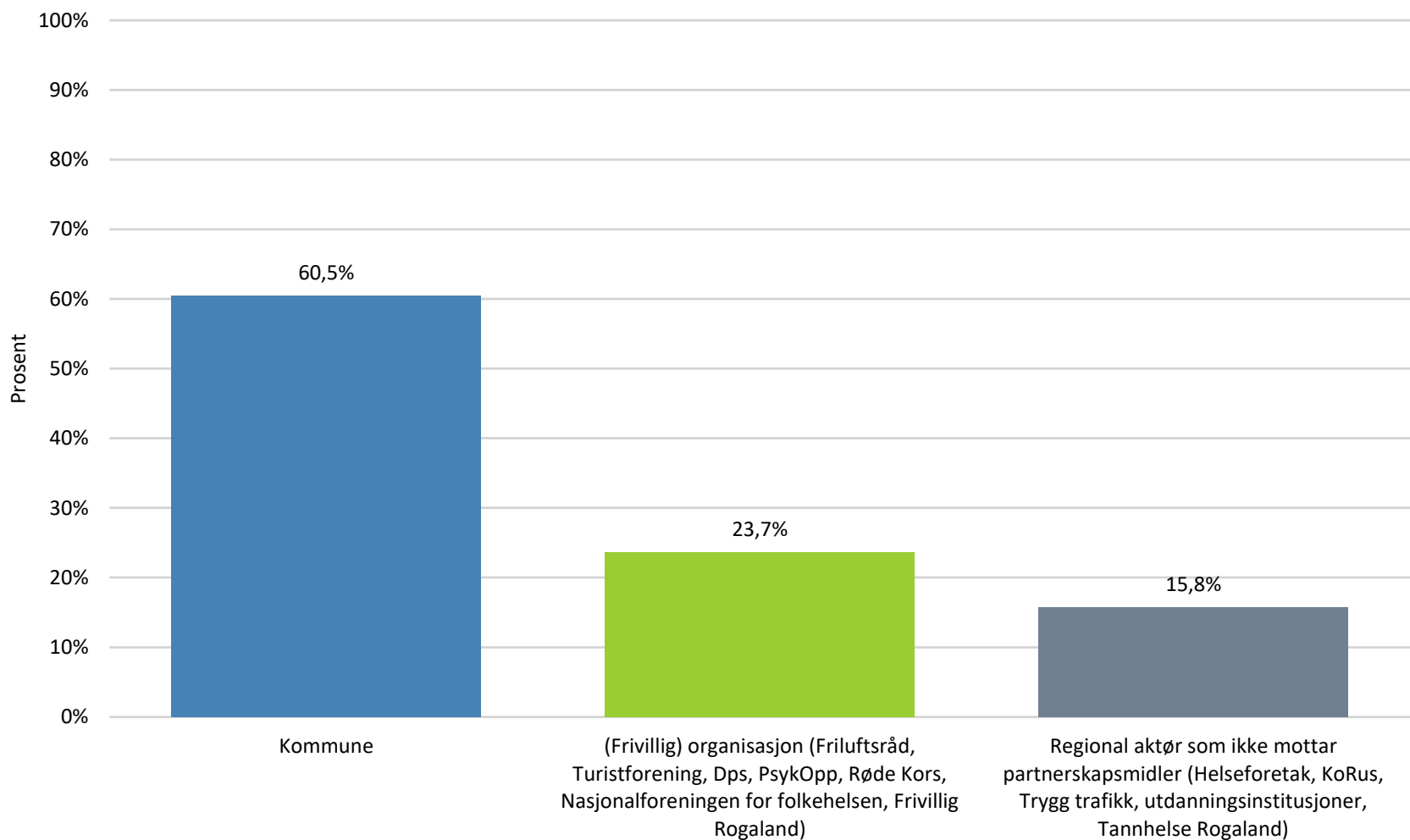
Partnerskap som arbeidsmetode genererer flere ressurser og midler inn til folkehelsearbeid i Rogaland. Totalt består partnerskapet av 43 aktører. Rogaland fylkeskommune tildeler et årlig tilskudd til kommuner og frivillige aktører som kan benyttes til aktiviteter, kompetanseheving og evaluering beskrevet 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 38 av 43 aktører i 2020. Svarene legges frem til politisk orientering.

INNLEDENDE SPØRSMÅL

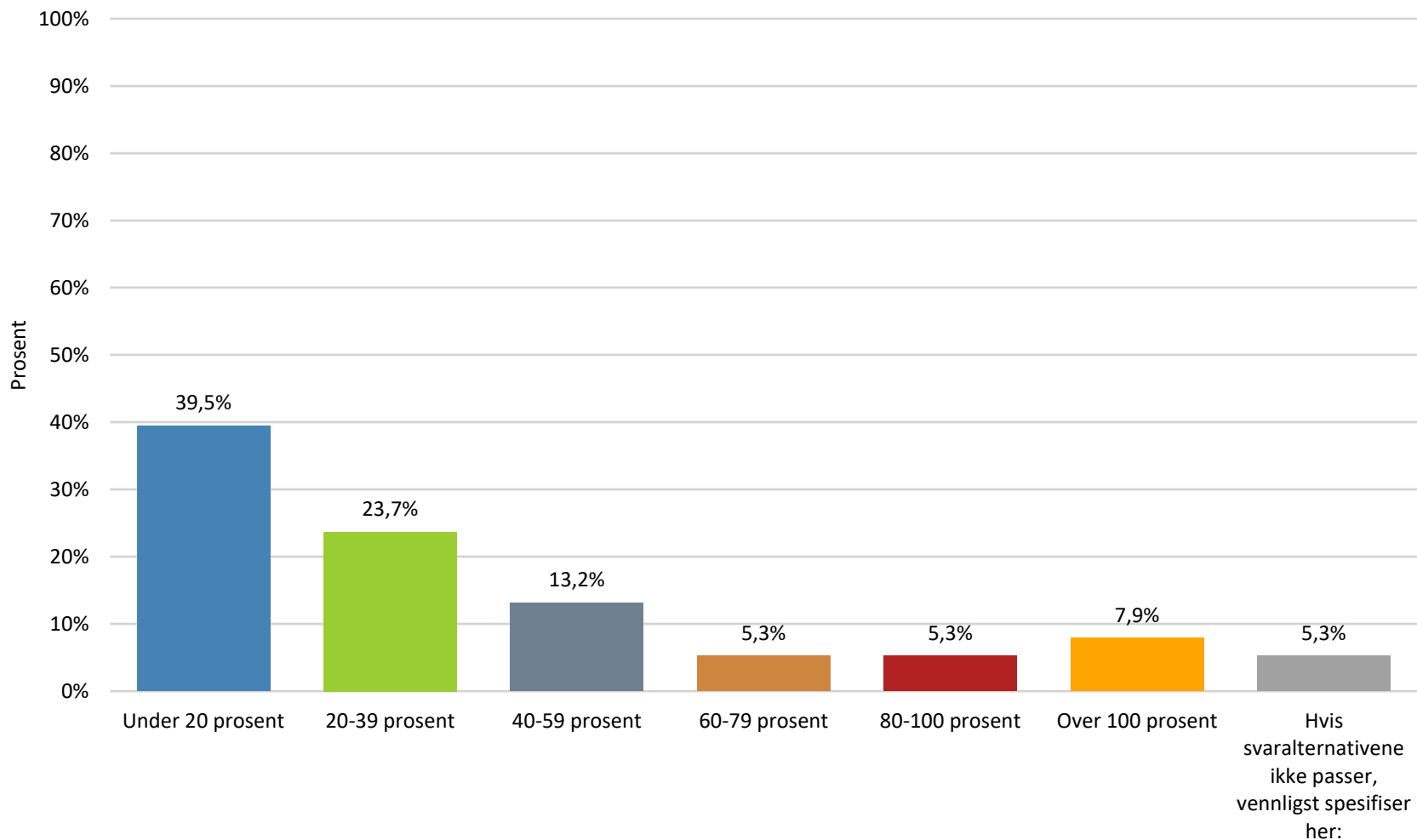
Hvem du representerer avgjør hvilke spørsmål som kommer senere. Dersom dere har en arbeidsgruppe for folkehelse anbefaler vi å inkludere innspill fra hele gruppen dersom det lar seg gjøre.

1. Hvem representerer du? N=38



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.

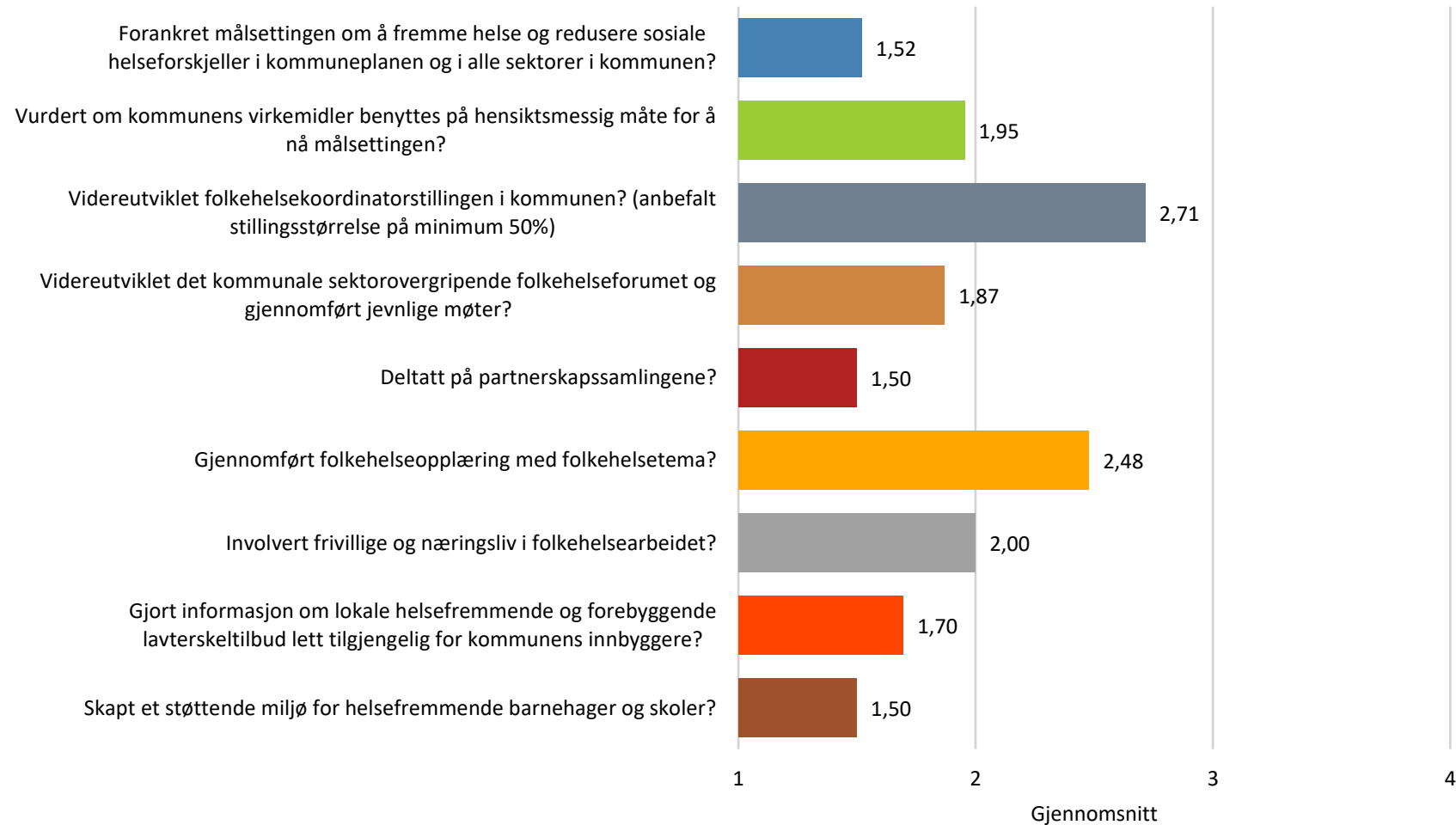
3. Oppgi stillingsstørrelsen som brukes til å koordinere organisasjonens / kommunens folkehelsearbeid og til å følge opp partnerskapsavtalen. N=38



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

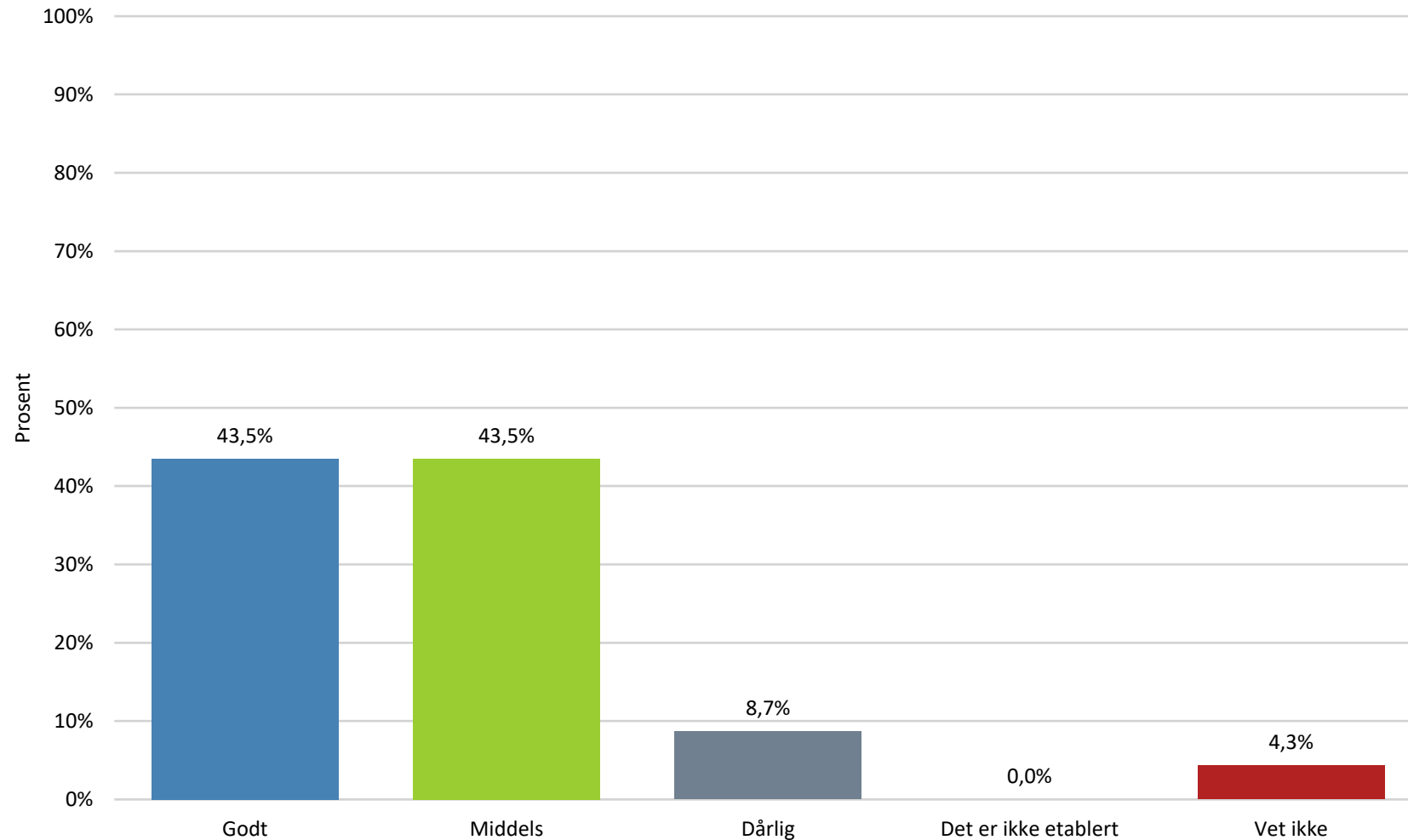
Her er vi interesserte i å få svar på hva dere har arbeidet med i henhold til innsatsområdene / ansvars- og oppgavefordelingen i partnerskapsavtalen.

4. I hvilken grad har din organisasjon fulgt opp partnerskapsavtalen? N=23



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

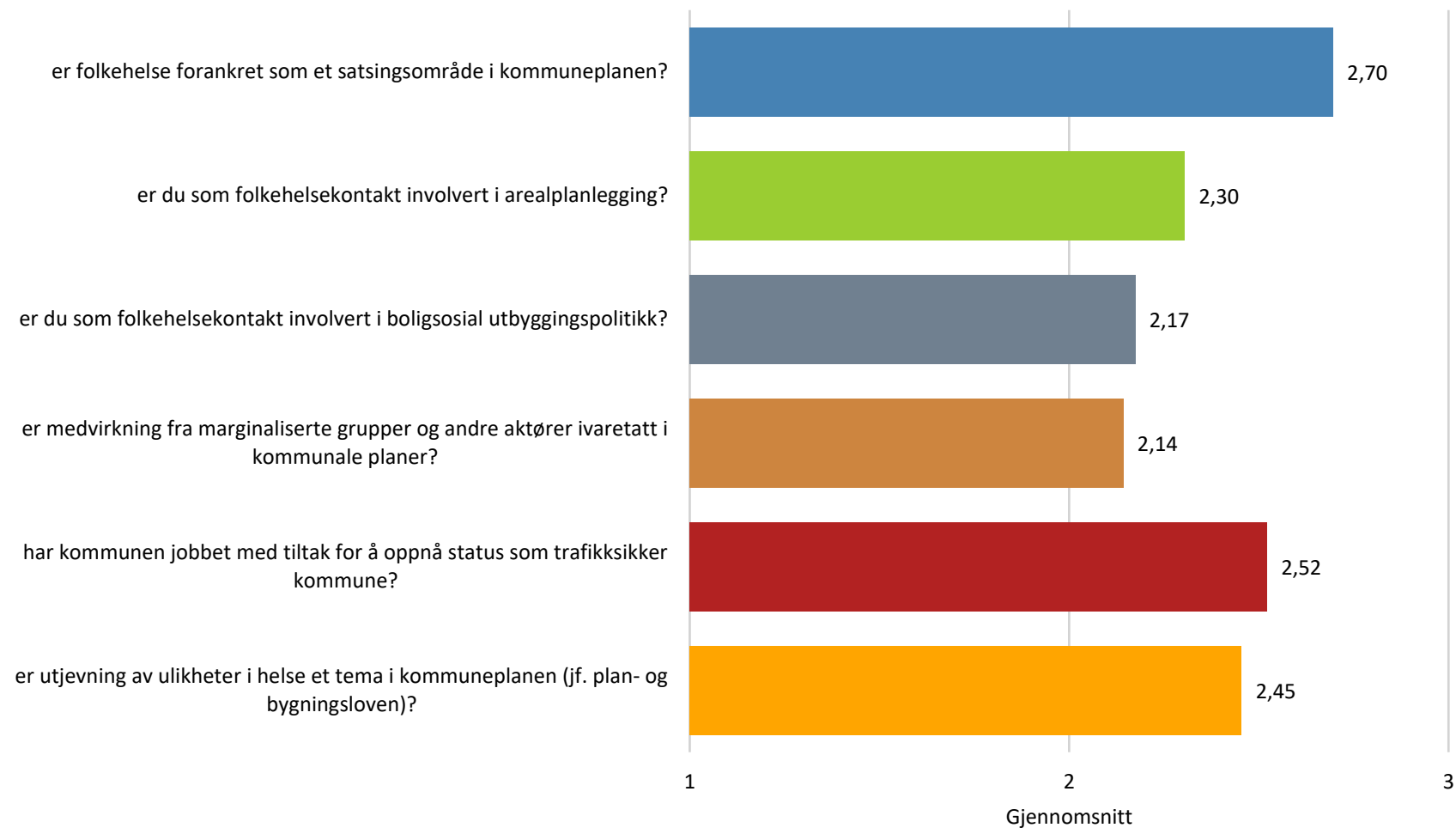
25. Hvordan fungerer det tverrsektorielle folkehelseforumet i kommunen? N=23



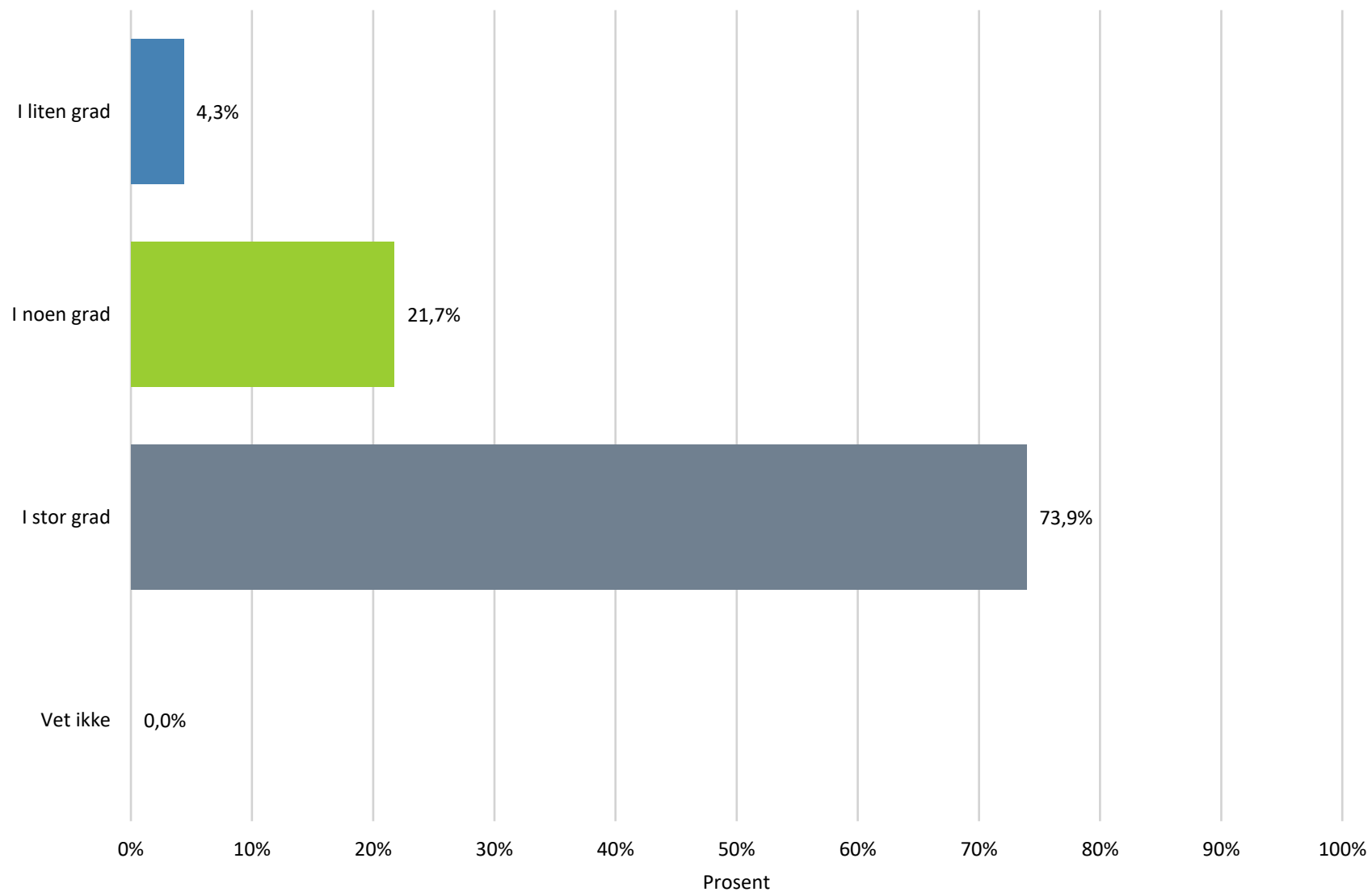
OPPFØLGING AV REGIONALPLAN FOR FOLKEHELSE 2013-2017

26. I hvilken grad

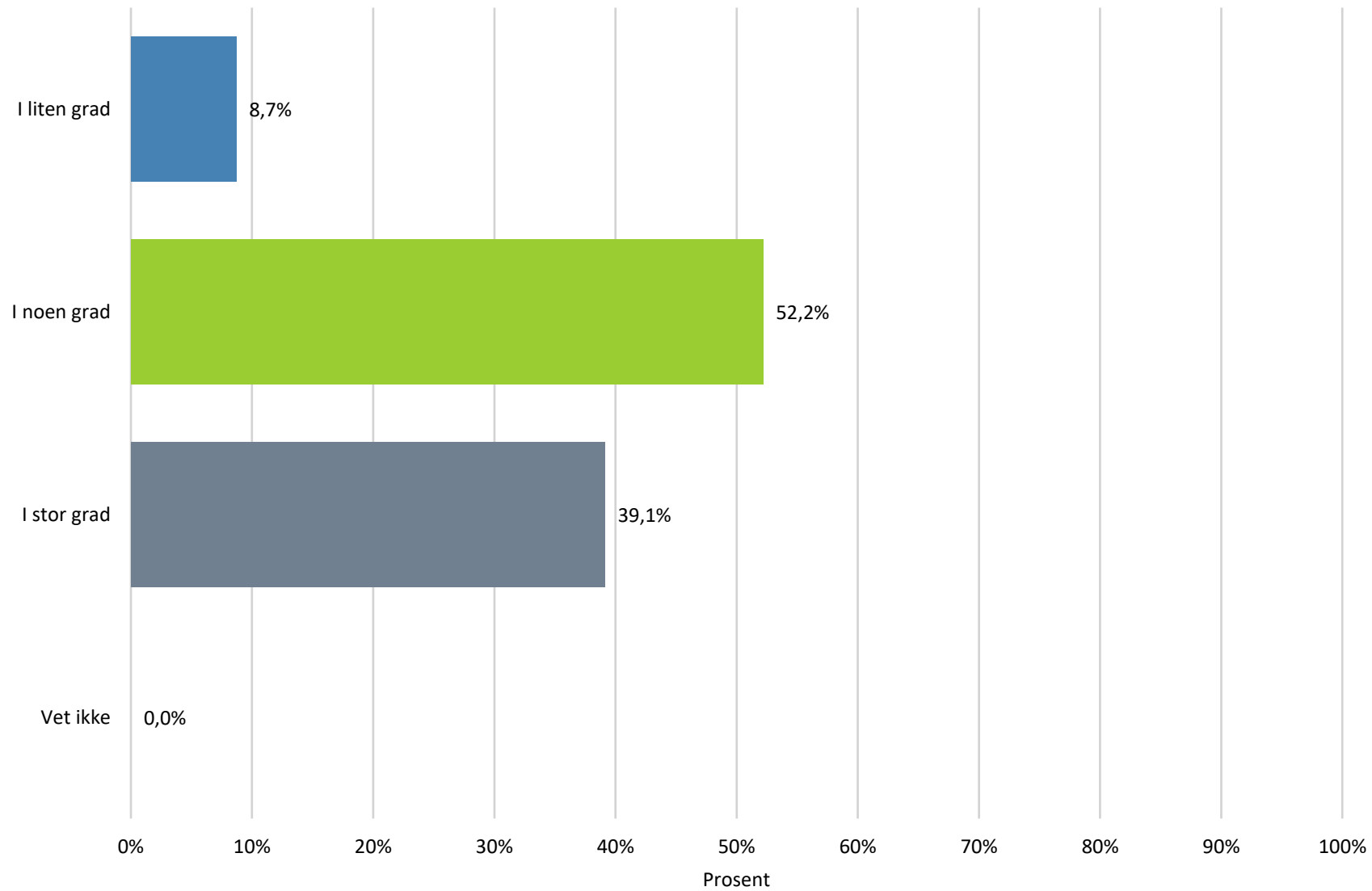
N=23



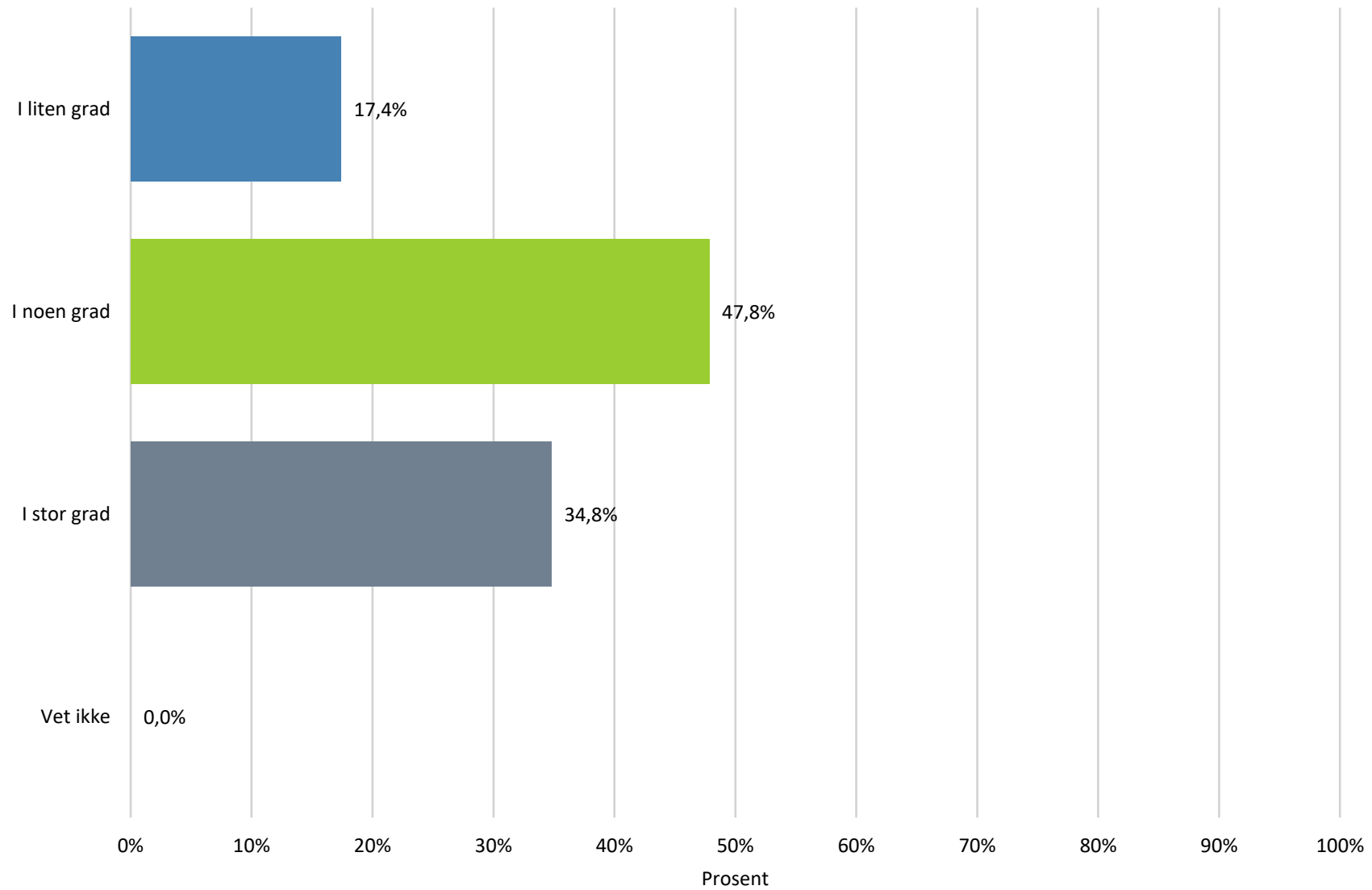
27. er folkehelse forankret som et satsingsområde i kommuneplanen?



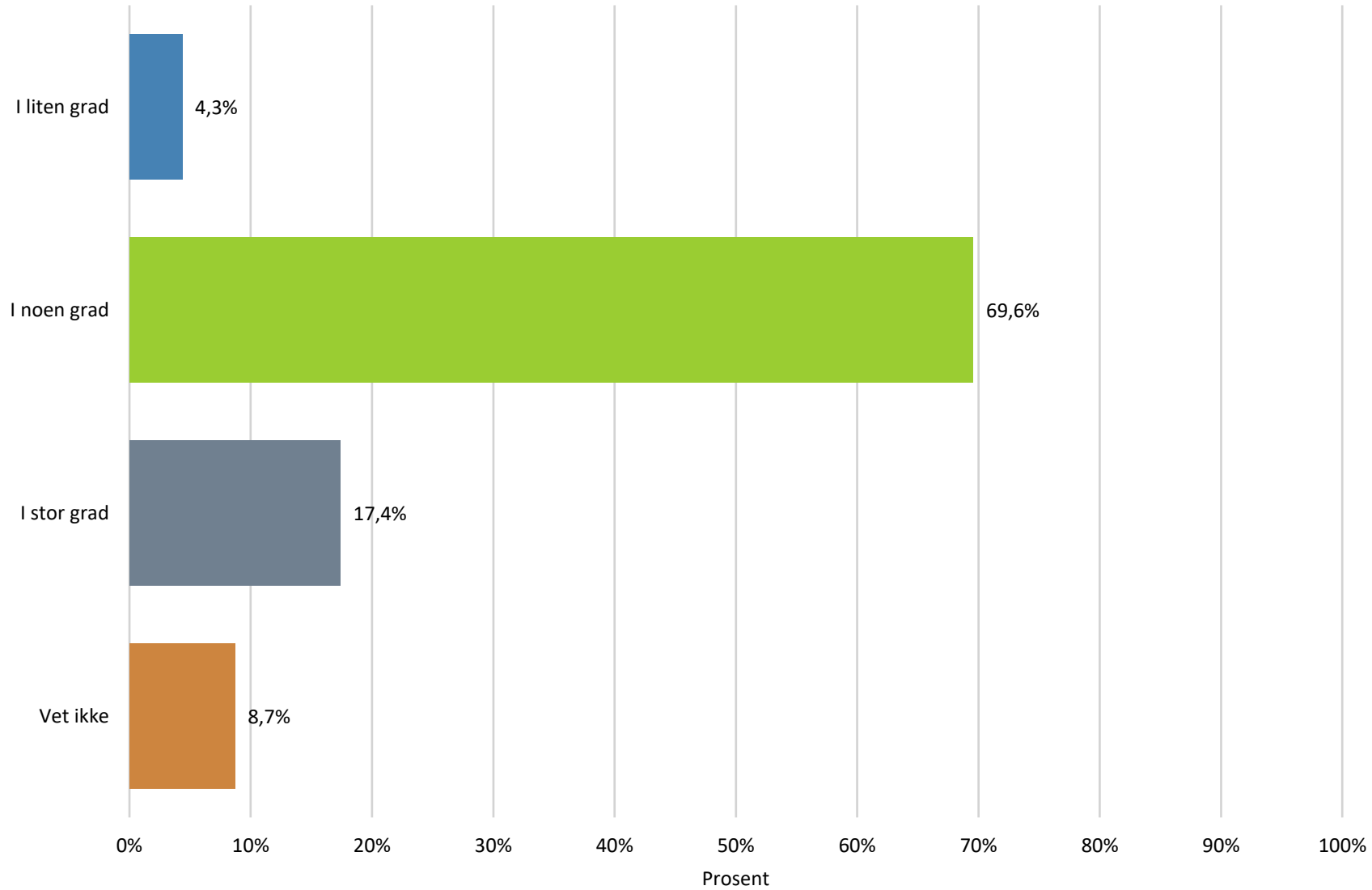
28. er du som folkehelsekontakt involvert i arealplanlegging?



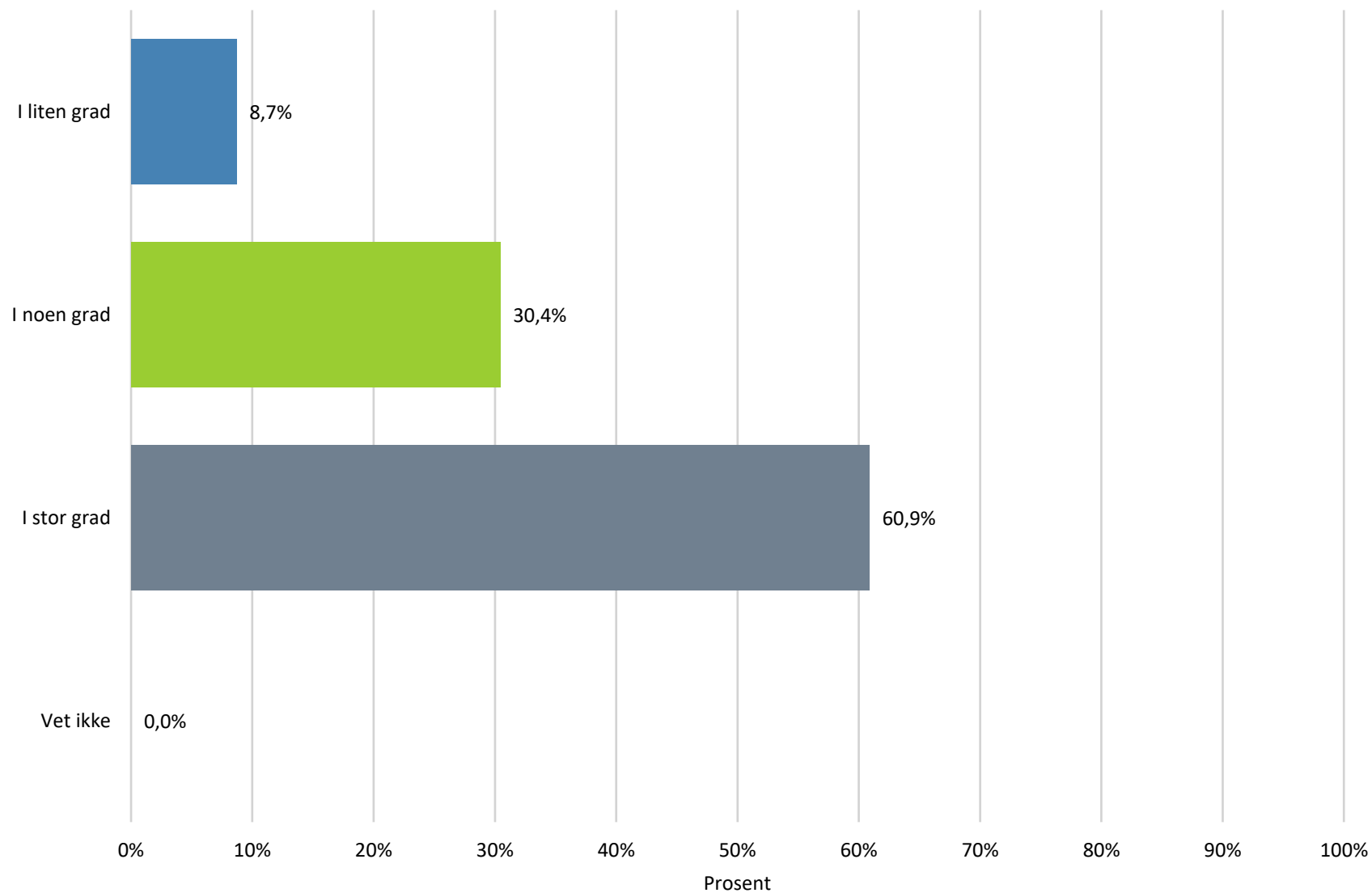
29. er du som folkehelsekontakt involvert i boligsosial utbyggingspolitikk?



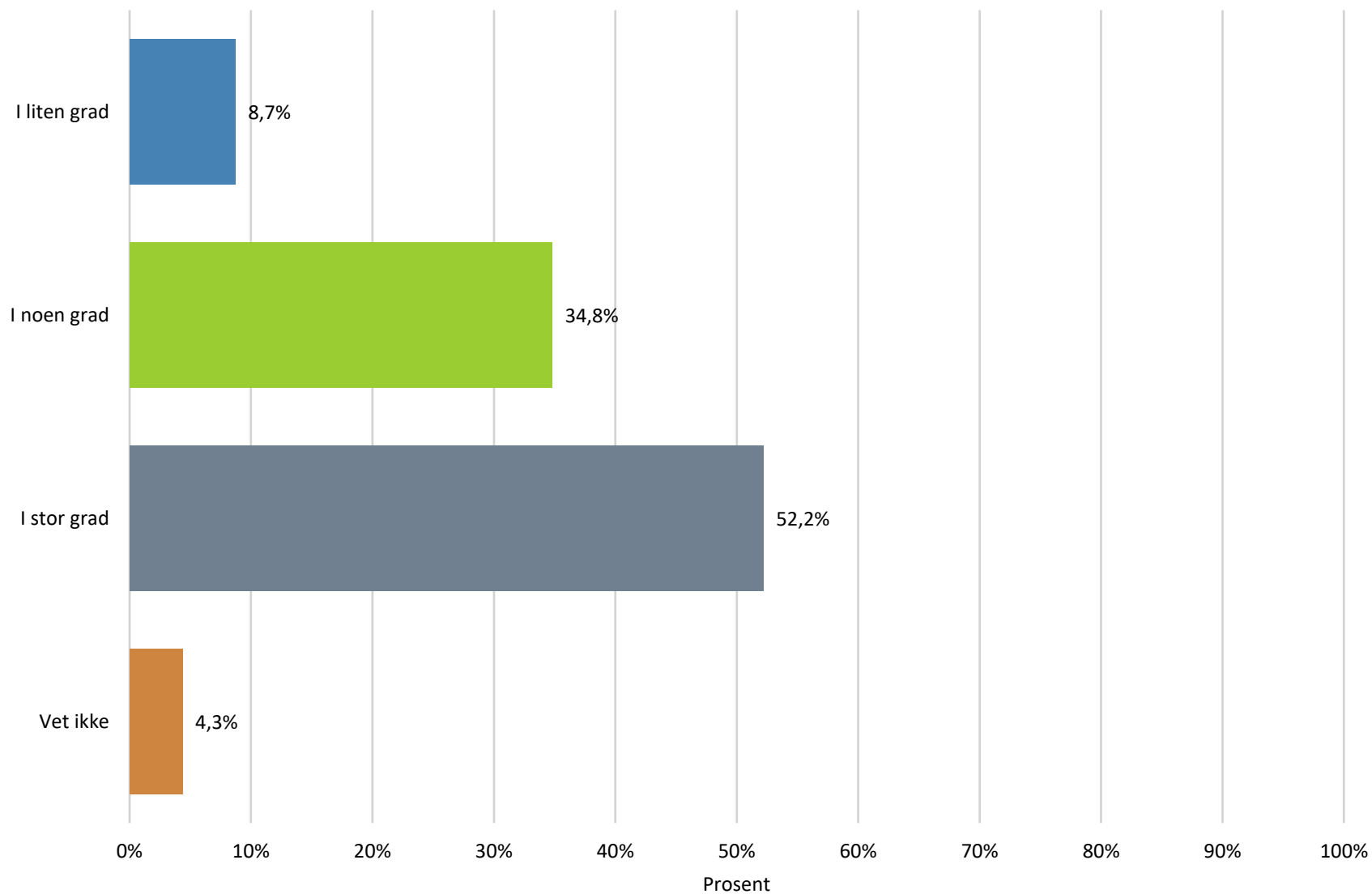
30. er medvirkning fra marginaliserte grupper og andre aktører ivaretatt i kommunale planer?



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

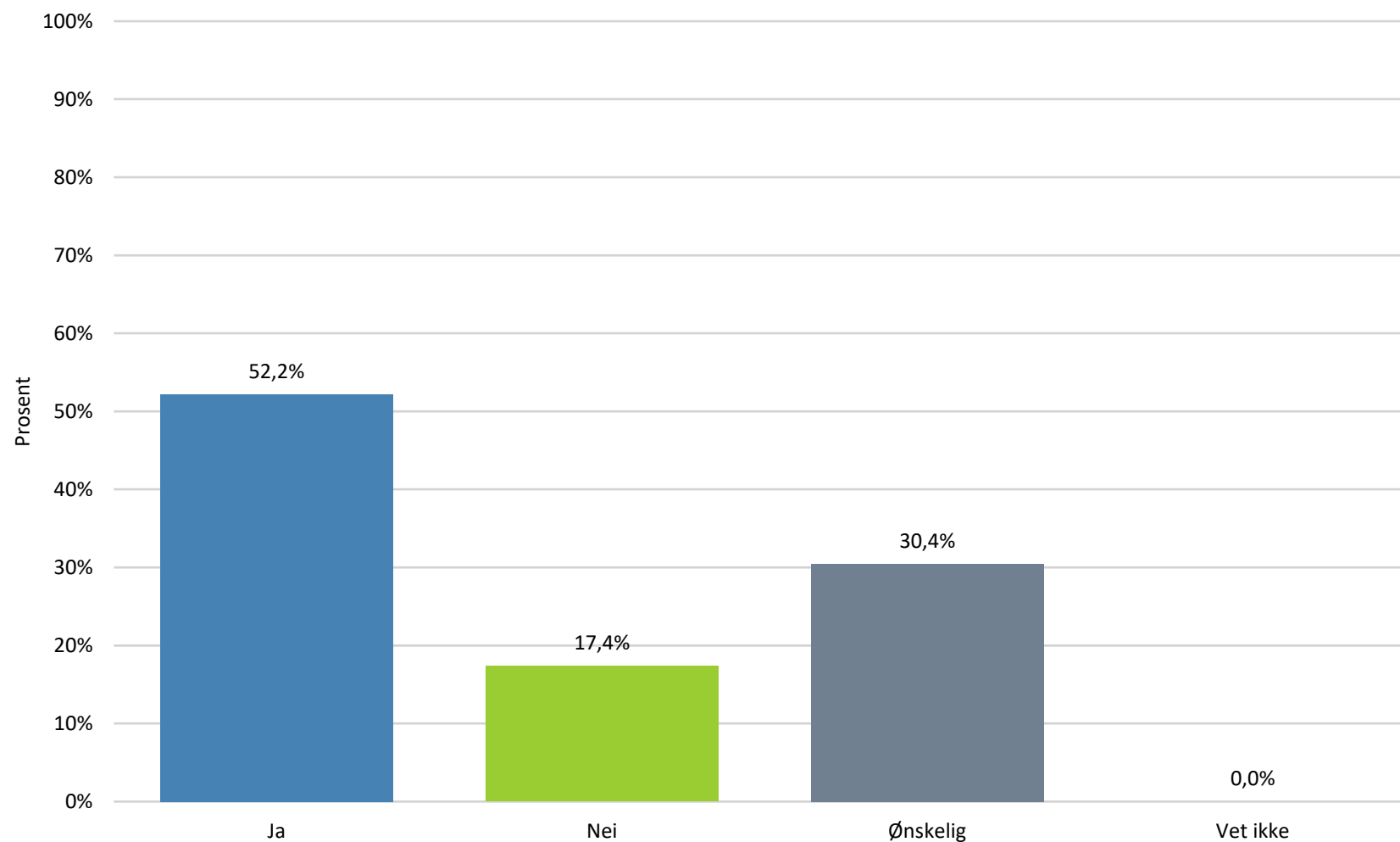


32. er utjevning av ulikheter i helse et tema i kommuneplanen (jf. plan- og bygningsloven)?

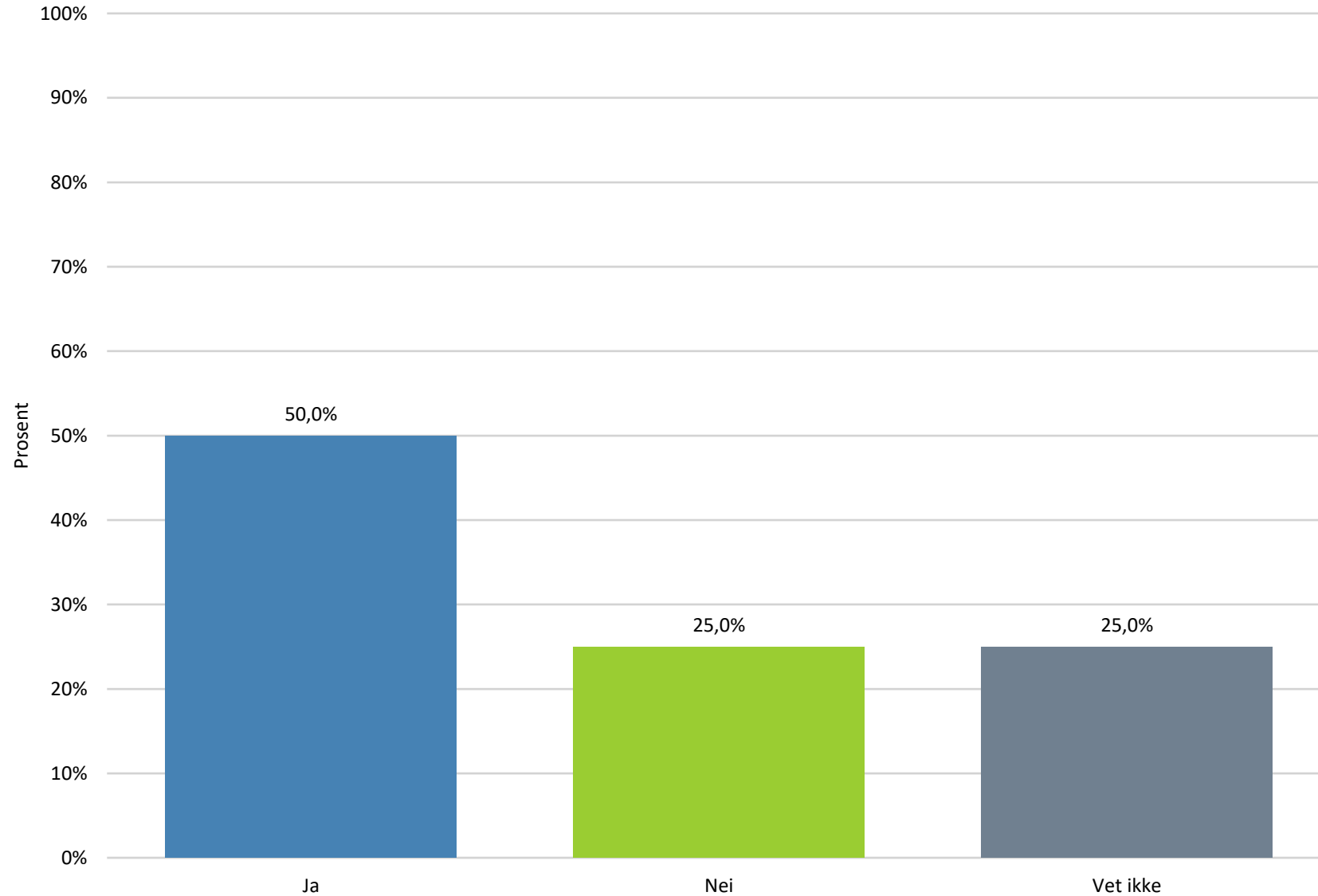


Helsekonsekvensvurdering (HKV) i politiske saksframlegg kan være et viktig virkemiddel i folkehelsearbeidet, og er en god metode for forankring.

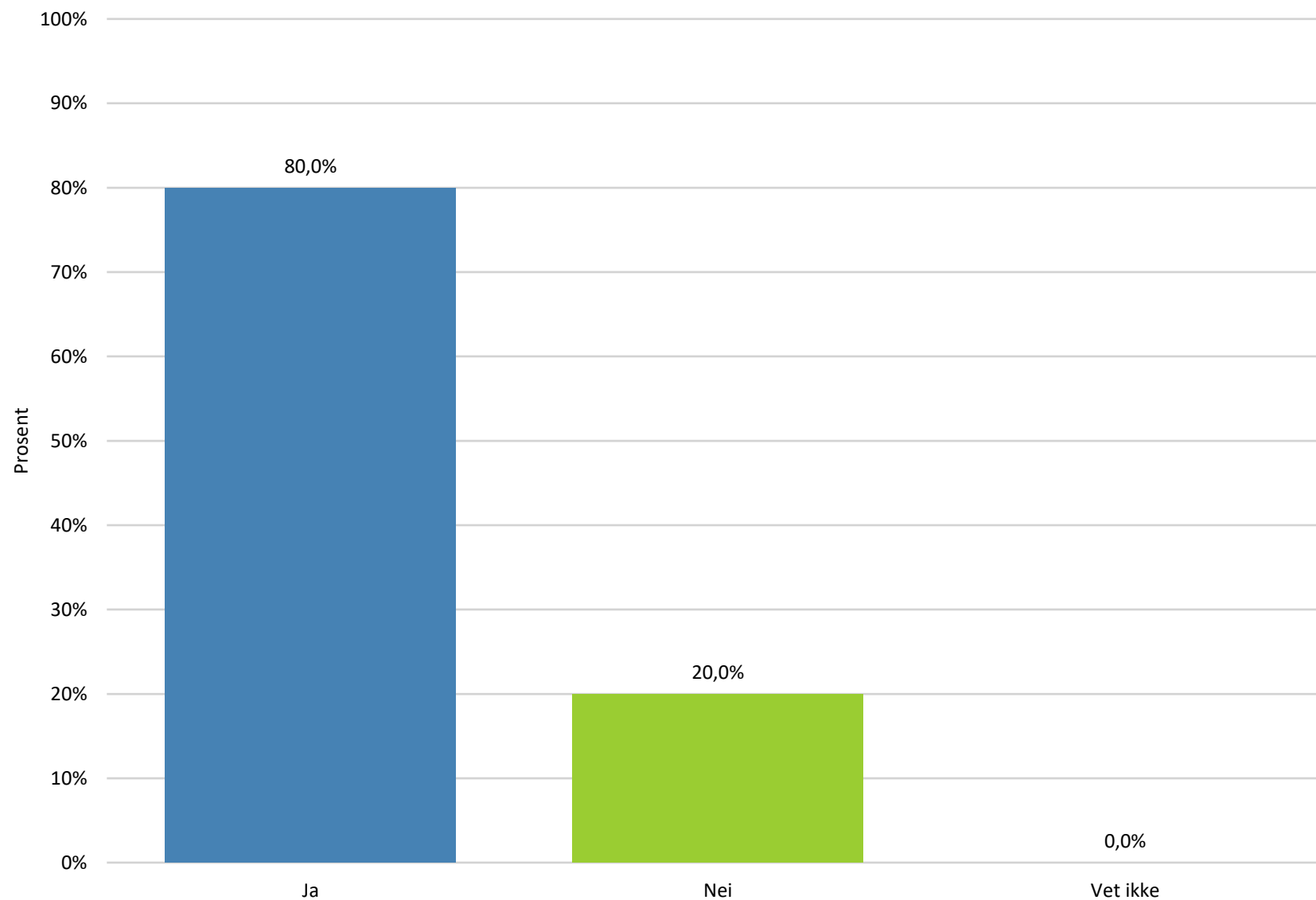
33. Inngår helsekonsekvensvurderinger som et fast punkt i malen for politiske saksfremstillinger i kommunen? N=23



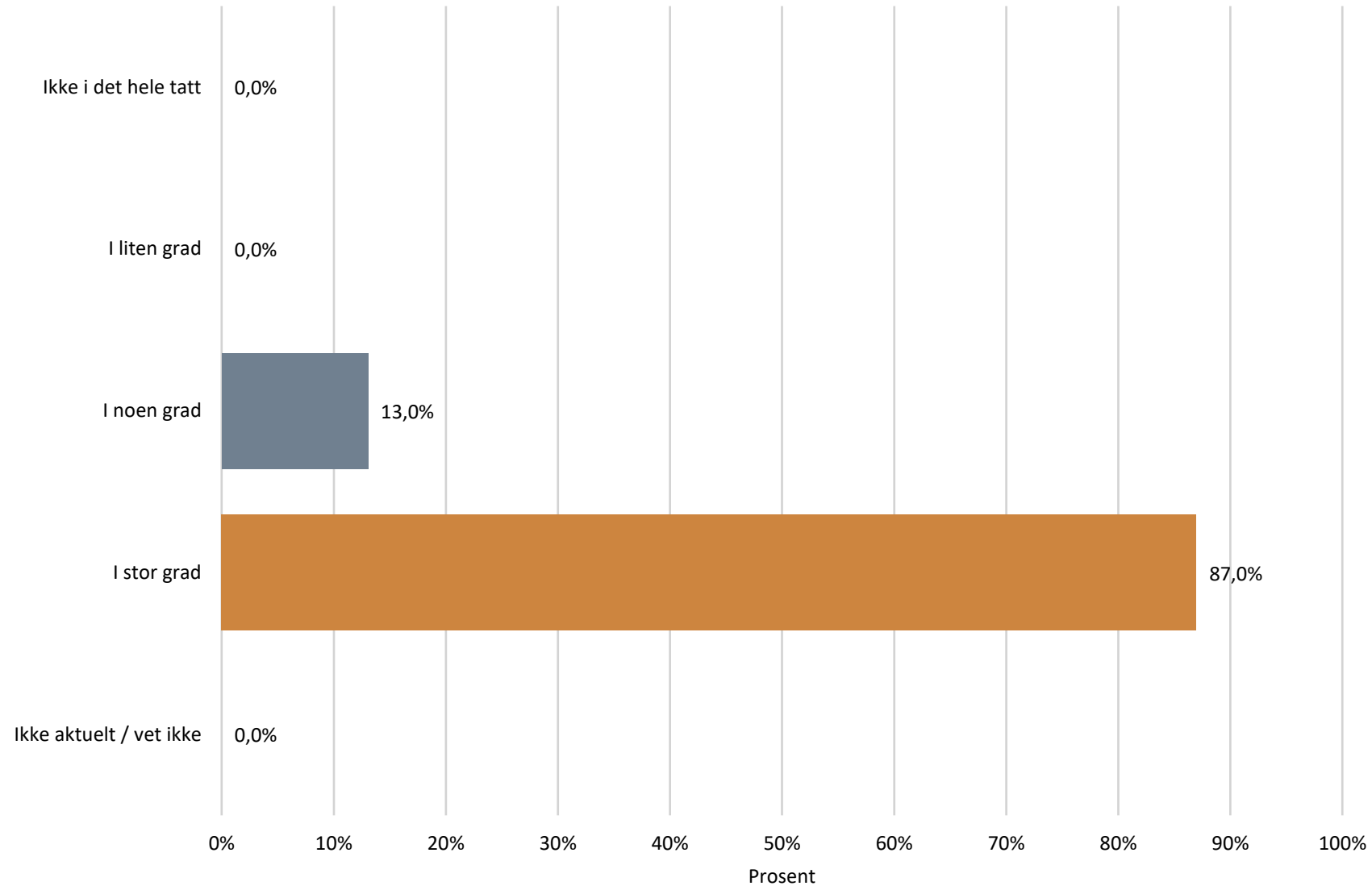
34. Har kommunen opplæringsprosesser knyttet til dette arbeidet? N=12



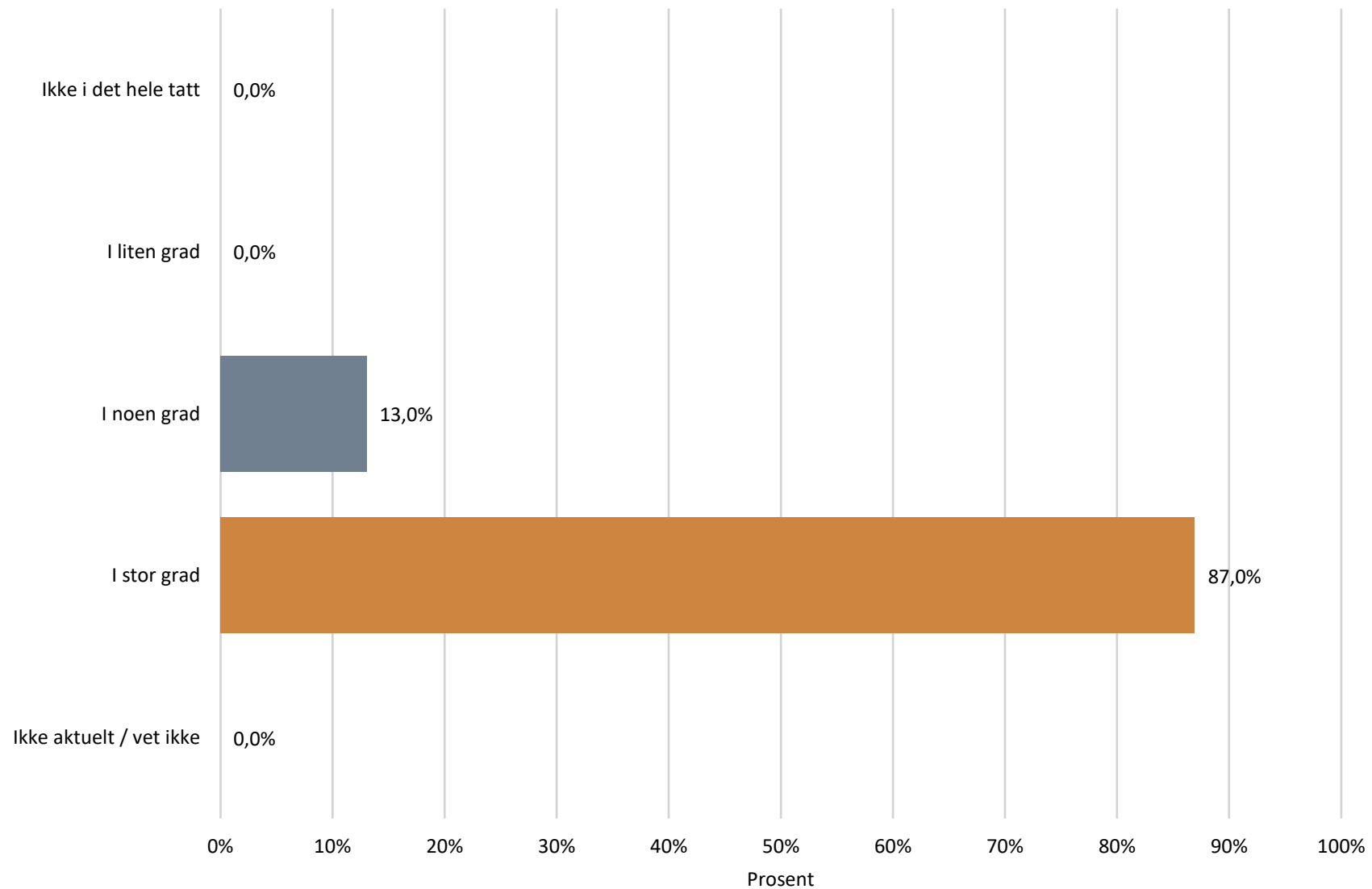
35. Har det blitt gjennomført kompetanseheving om folkehelsearbeid i egen organisasjon i løpet av det siste året? N=15



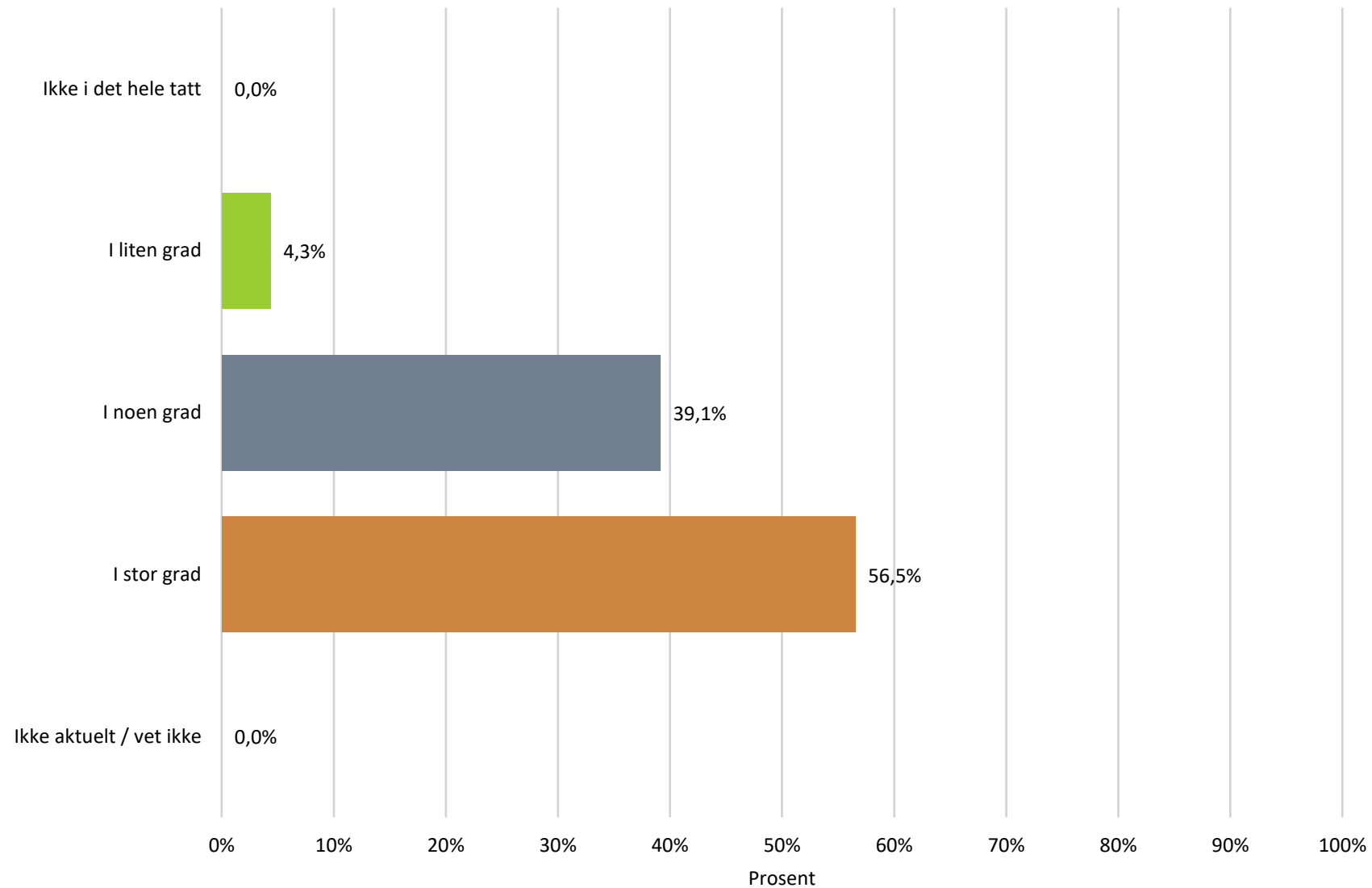
48. har kommunen tilstrekkelig oversikt over utfordringsbildet knyttet til barn og unges psykiske helse, livskvalitet og rusvaner? N=23



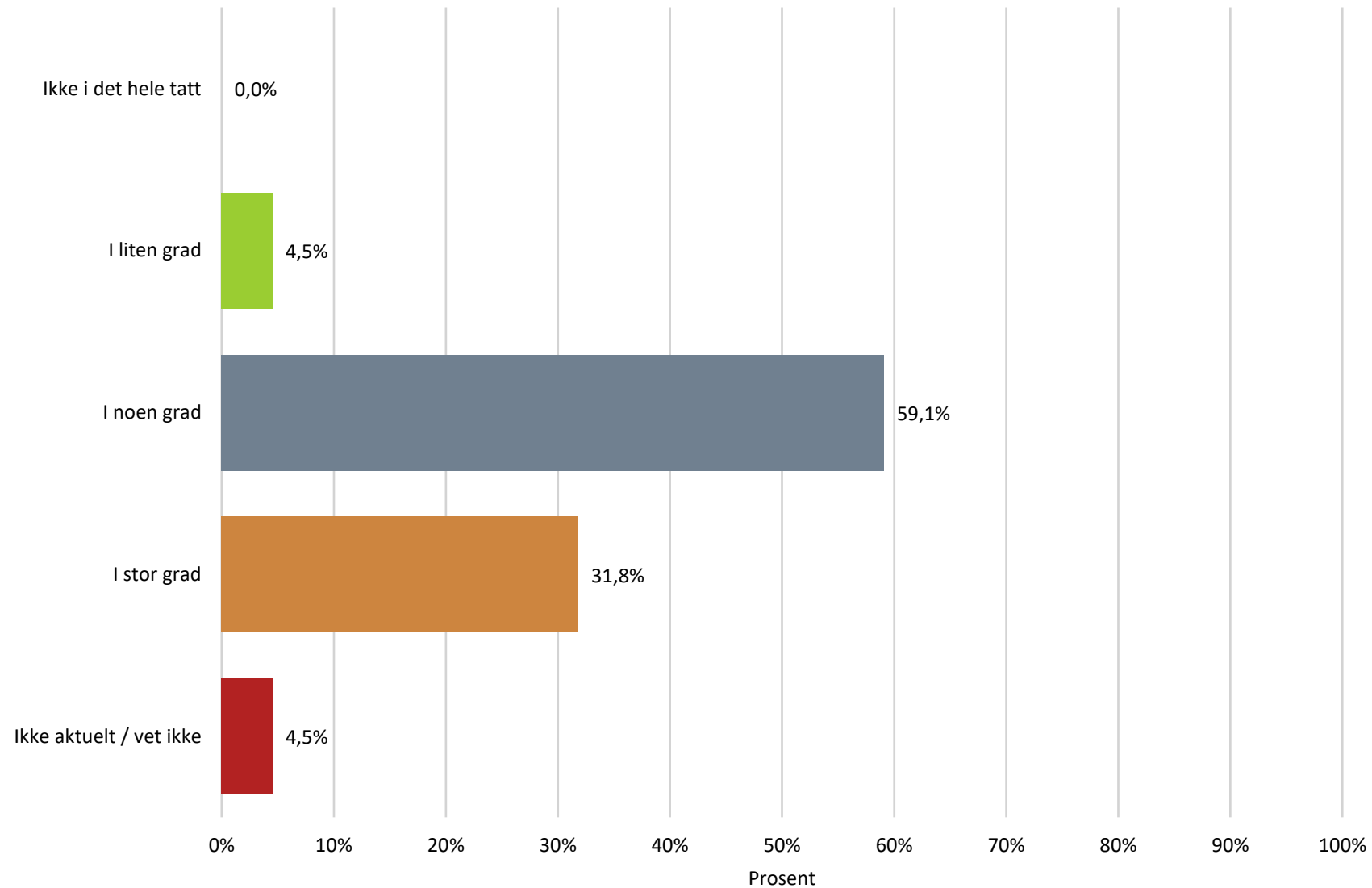
49. har dere drøftet utfordringer til barn og unges psykiske helse og rusvaner? N=23



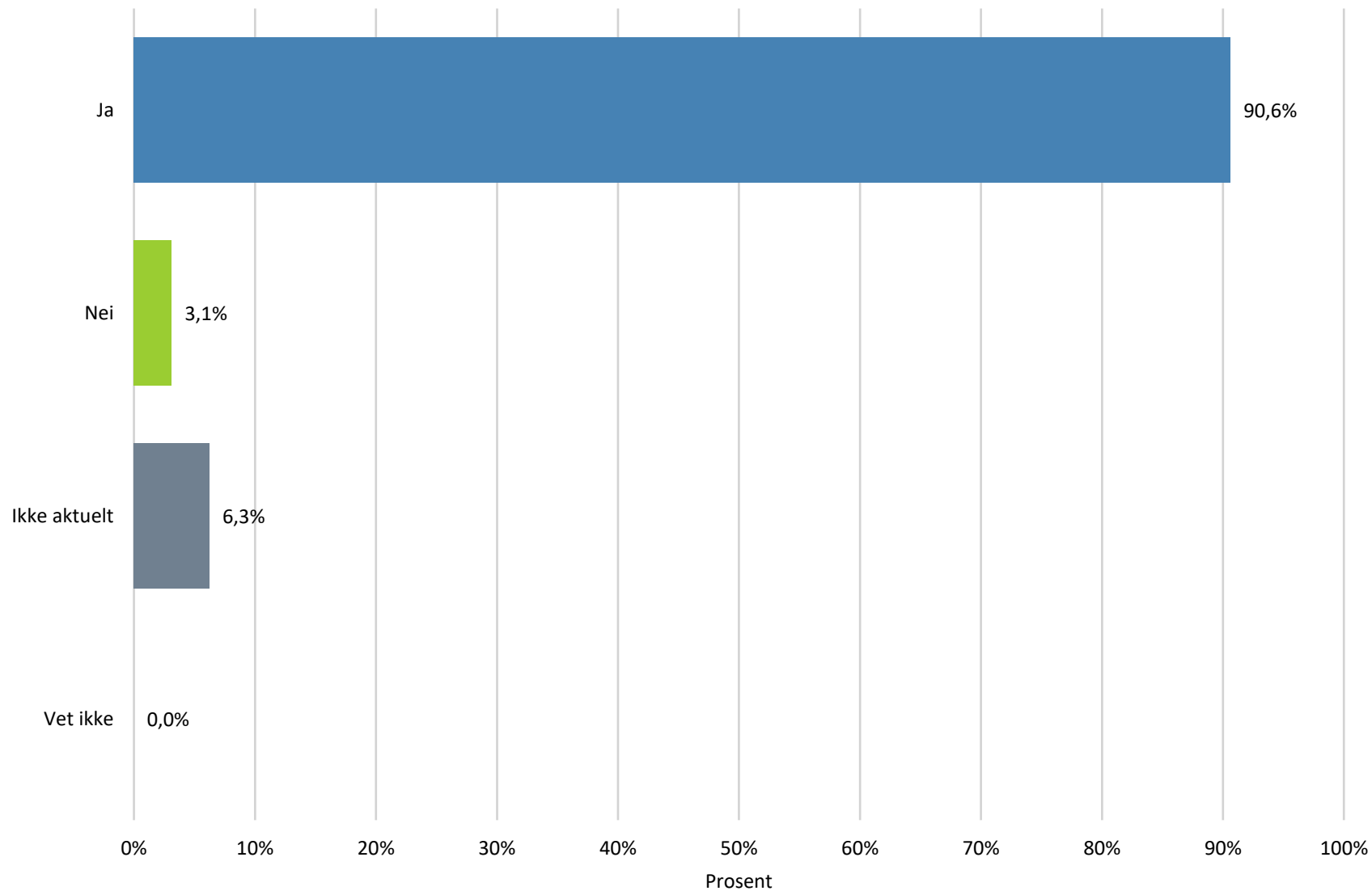
50. har kommunen utarbeidet handlingsplan om vold i nære relasjoner? N=23



52. har kommunen avklart planbehov i henhold til tema barn og unges psykiske helse og rusvaner? N=23

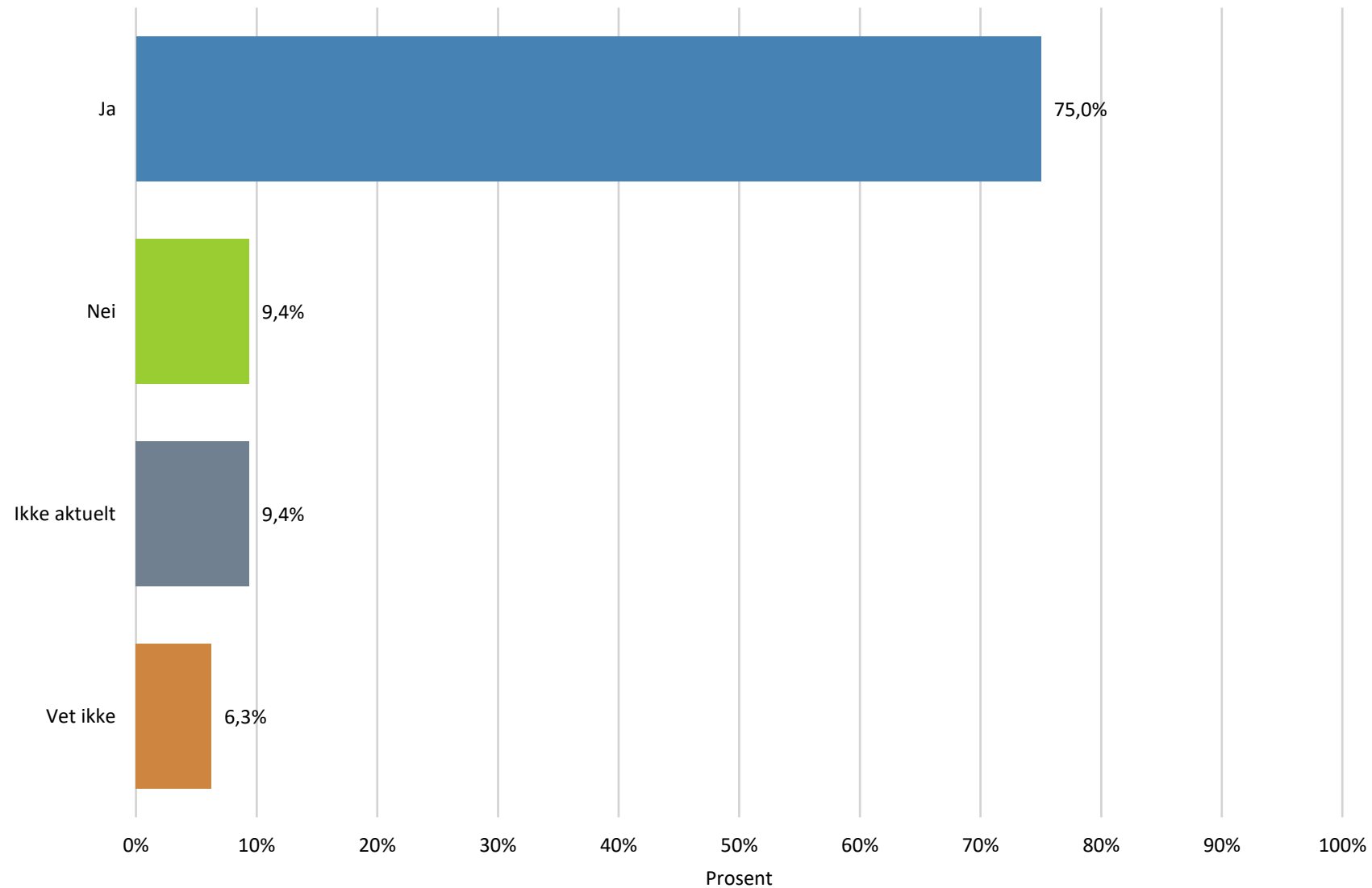


37. en bevisst planlegging mot et mer aldersvennlig samunn? (jf. reformen "Leve hele livet" og/eller strategien "Flere år - flere muligheter") N=32



38. lagt til rette for en kunnskapsbasert integrering av flyktninger og innvandrere i lokalsamfunnet?

N=32



Regnskapet sendes til oss på e-post via firmapost@rogfk.no innen 11. januar 2021.

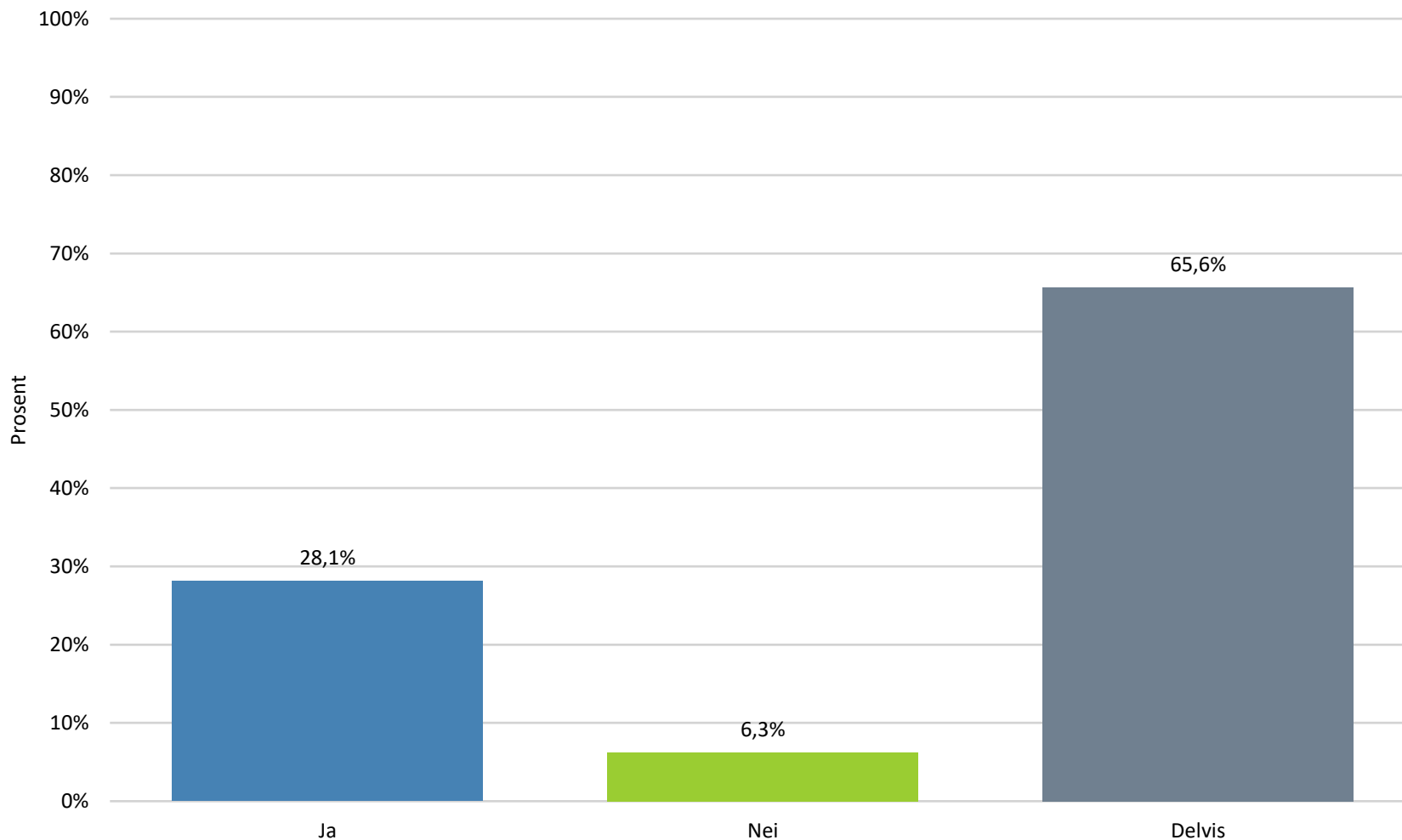
Saknummer:

E-posten må merkes "Partnerskap for folkehelse 2020 - partnerskapsmidler" - navnet på kommunen/organisasjonen du representerer".

PARTNERSKAP FOR FOLKEHELSE

54. Er tiltak gjennomført i henhold til anmodningen?

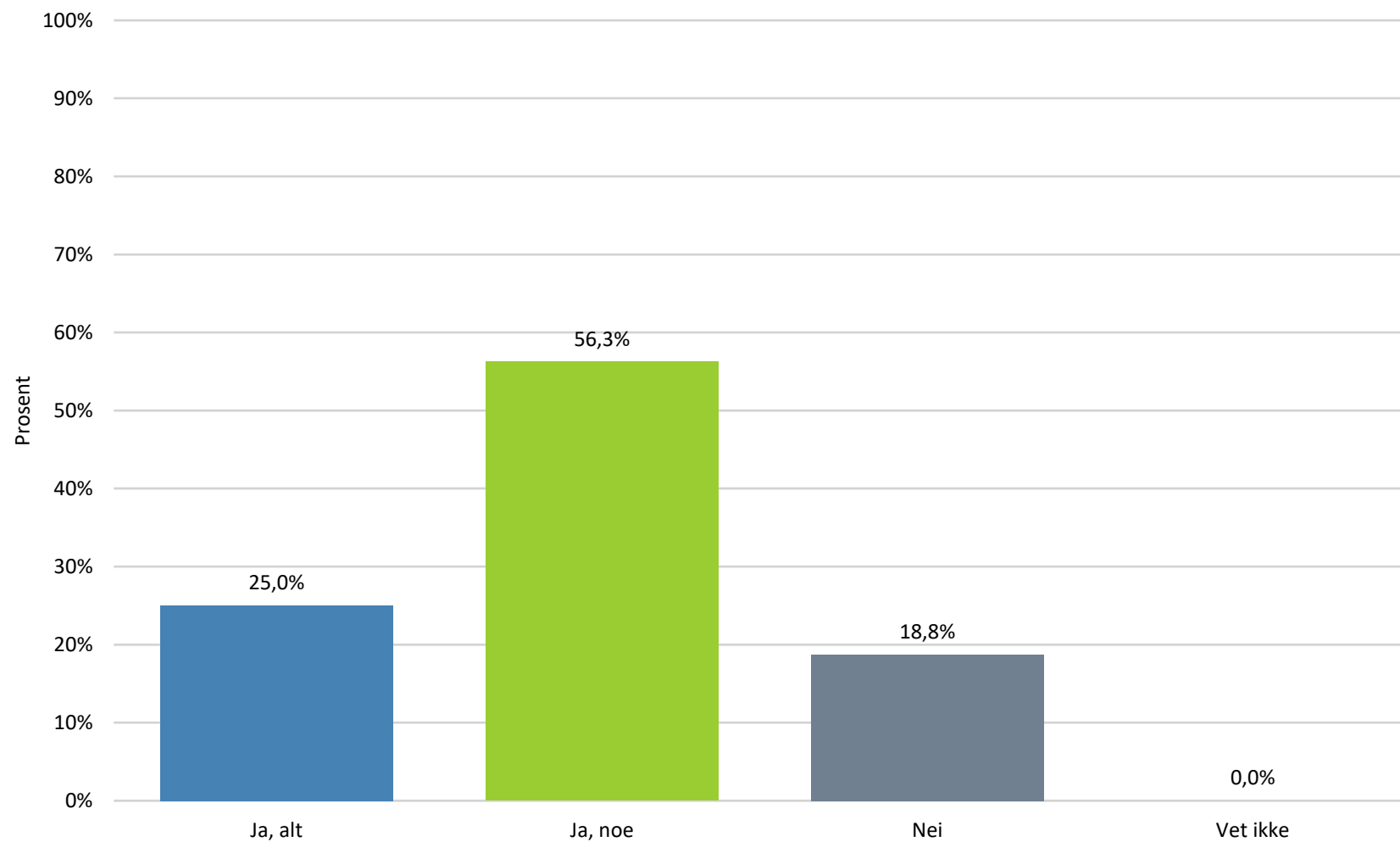
Her vil vi gjerne ha informasjon om hvordan det har gått med tiltakene som er skissert i anmodningen om partnerskapsmidlene for 2019.



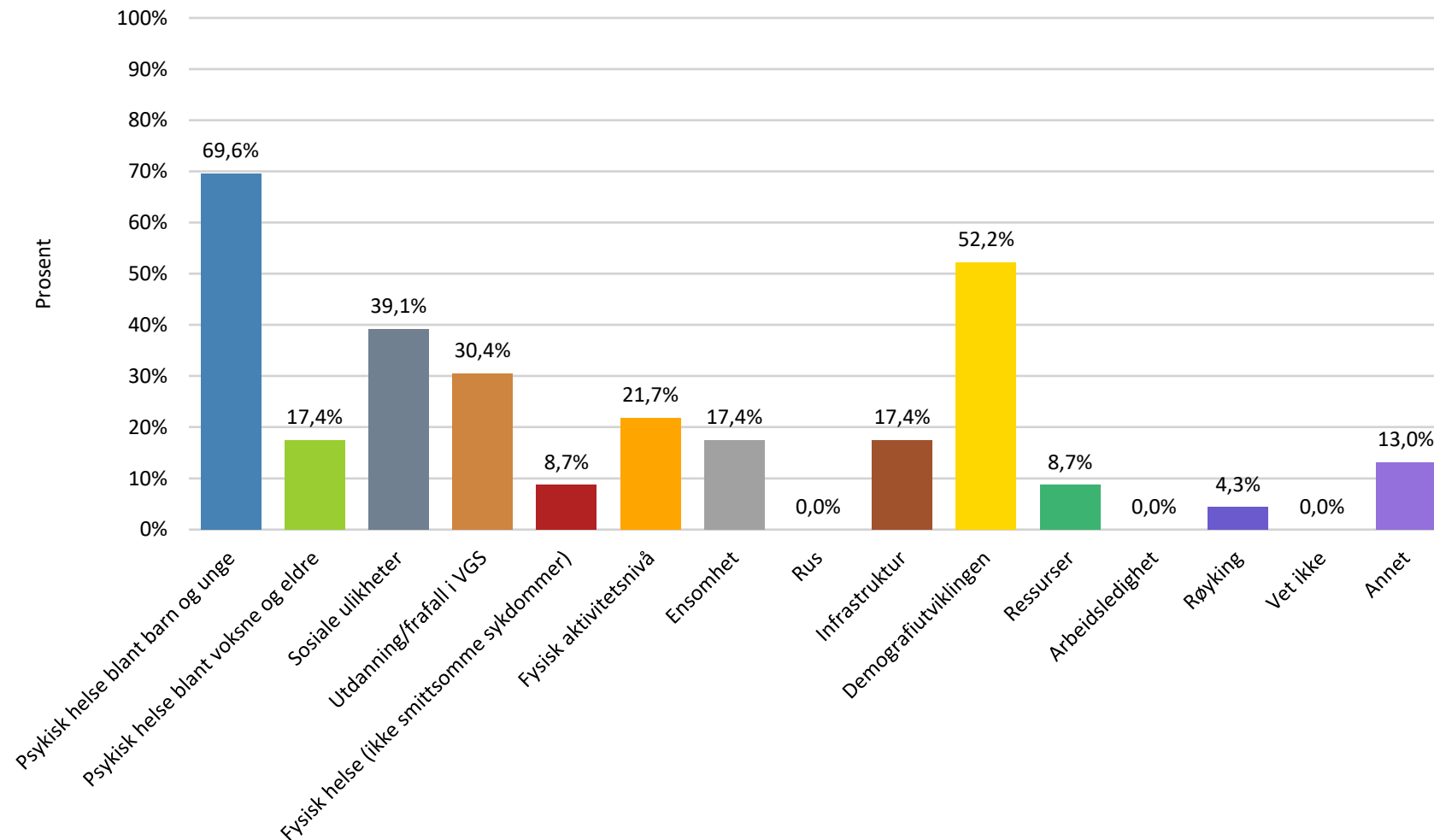
I følge tildelingsbrevet SKAL handlingsplanen inneholde plan for evaluering.

Les mer om evaluering (eksempel fra Bokn kommune).

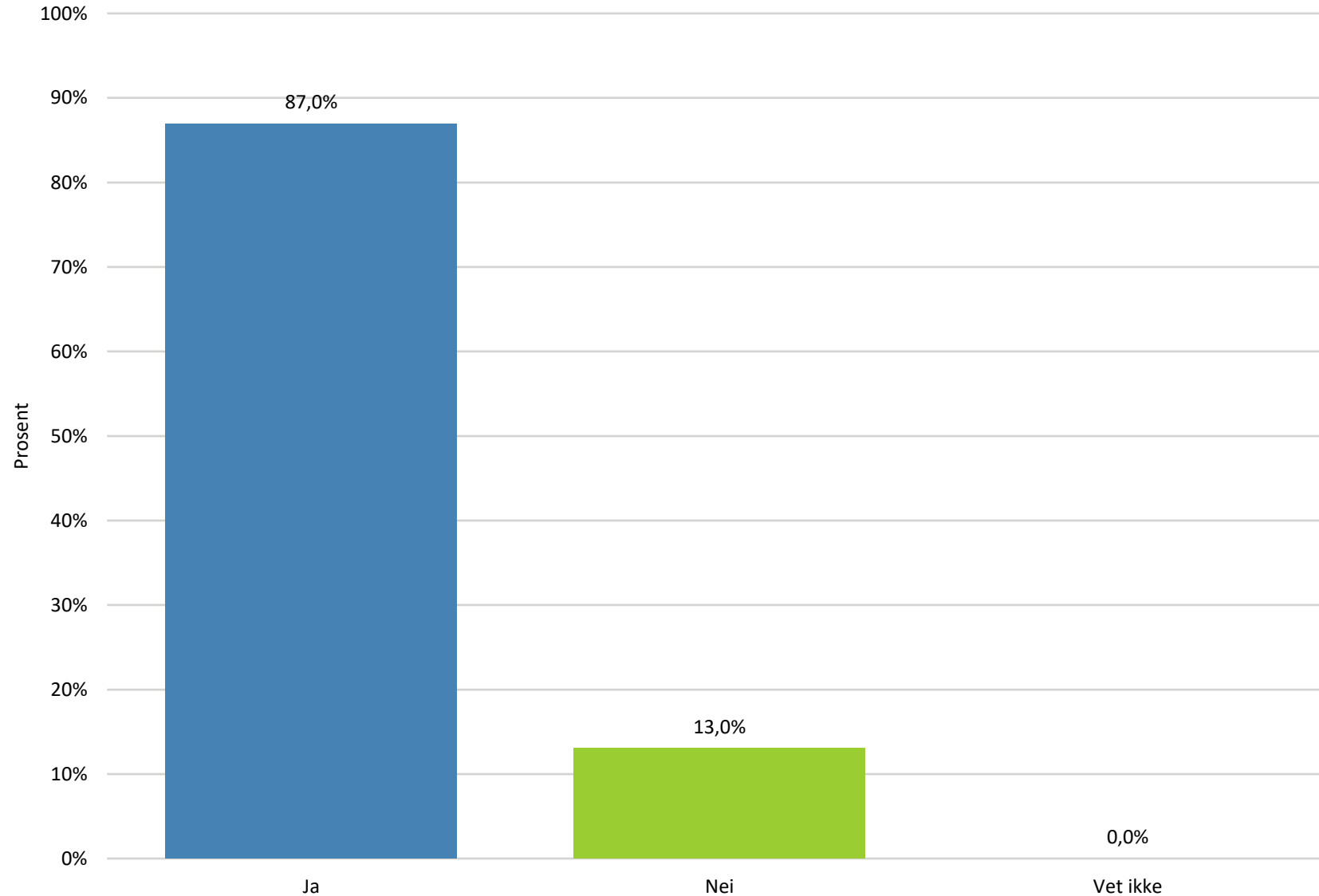
56. Har det blitt gjennomført evaluering av tiltakene som er gjennomført i 2020?



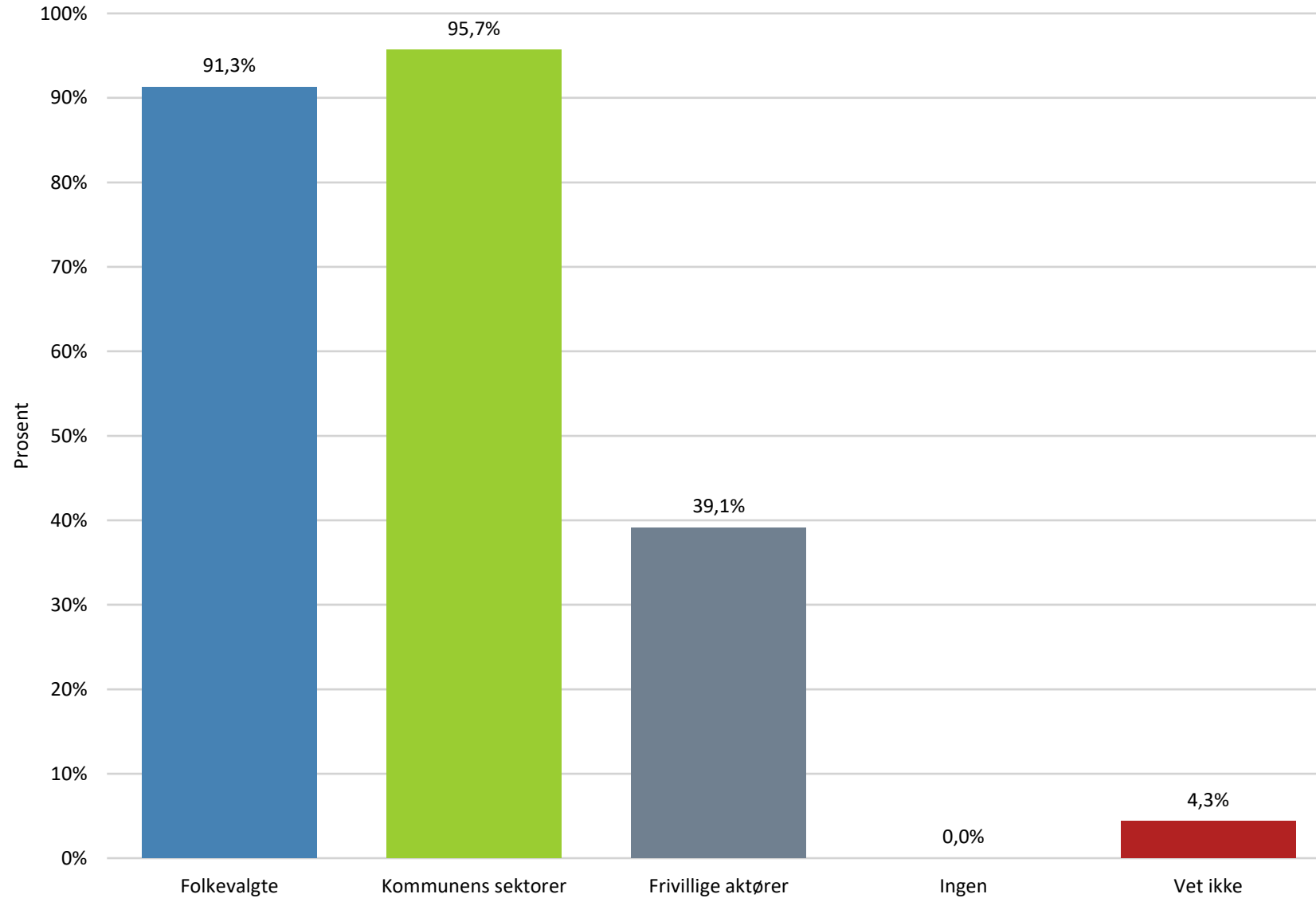
57. Hva er kommunens tre største folkehelseutfordringer? (Svaralternativene er basert på svar fra 2018)



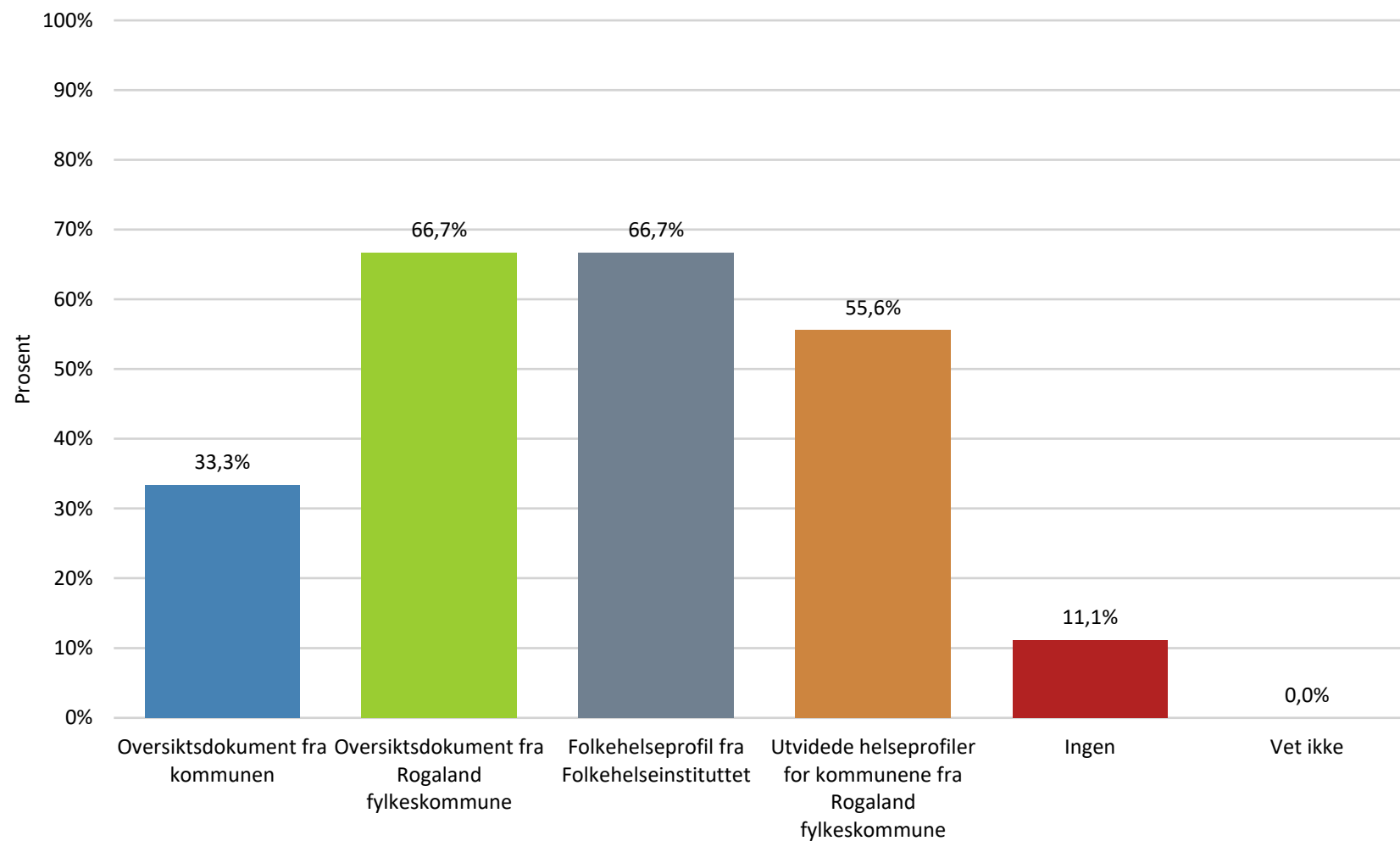
61. Har dere brukt informasjon om helsetilstanden i befolkningen som grunnlag for konkrete tiltak eller strategier det siste året? (folkehelseoversikten) N=23



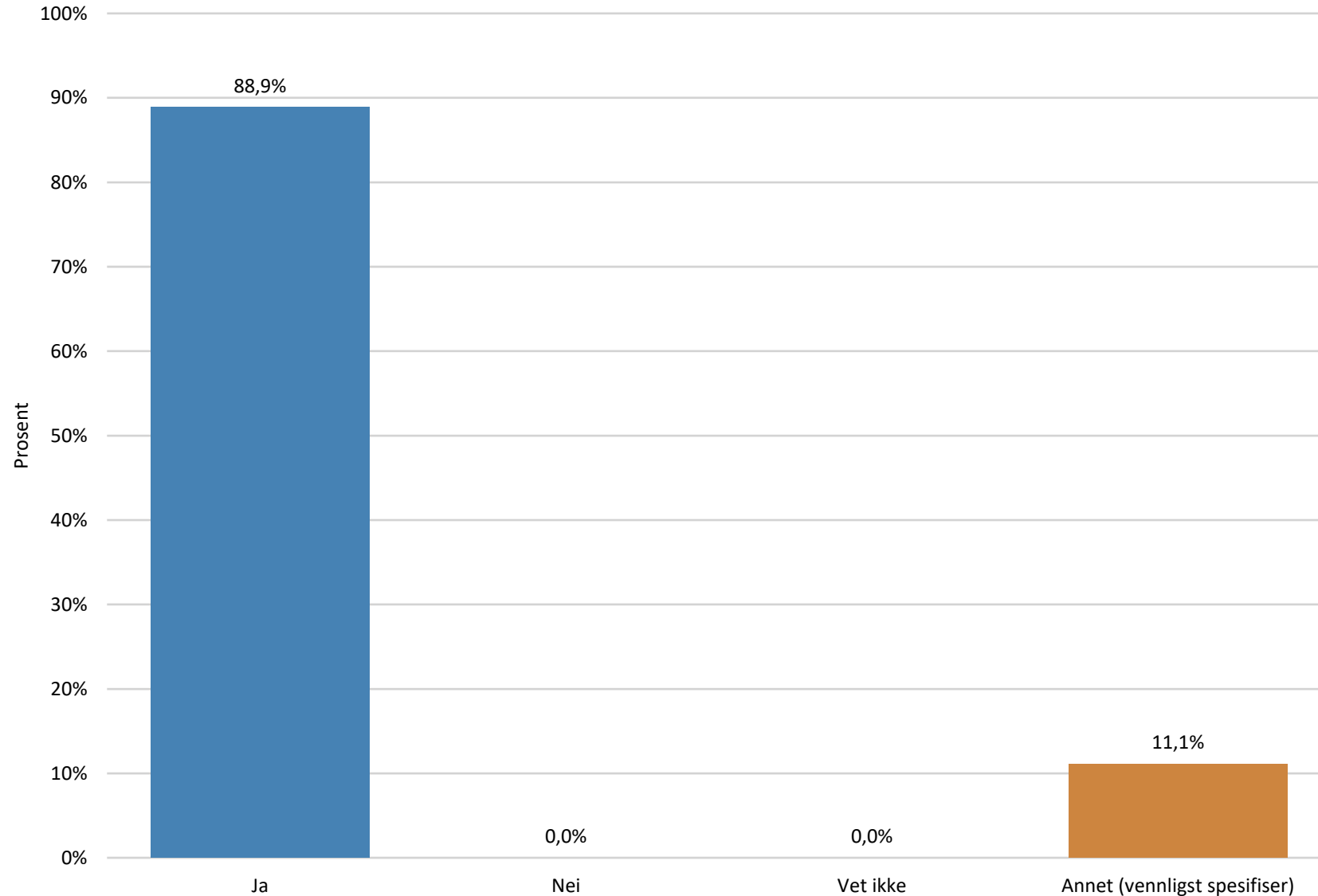
62. Er informasjonen om helsetilstanden i befolkningen gjort kjent for (N=23)



63. Kjenner du til noen av disse oversiktsdokumentene? N=9



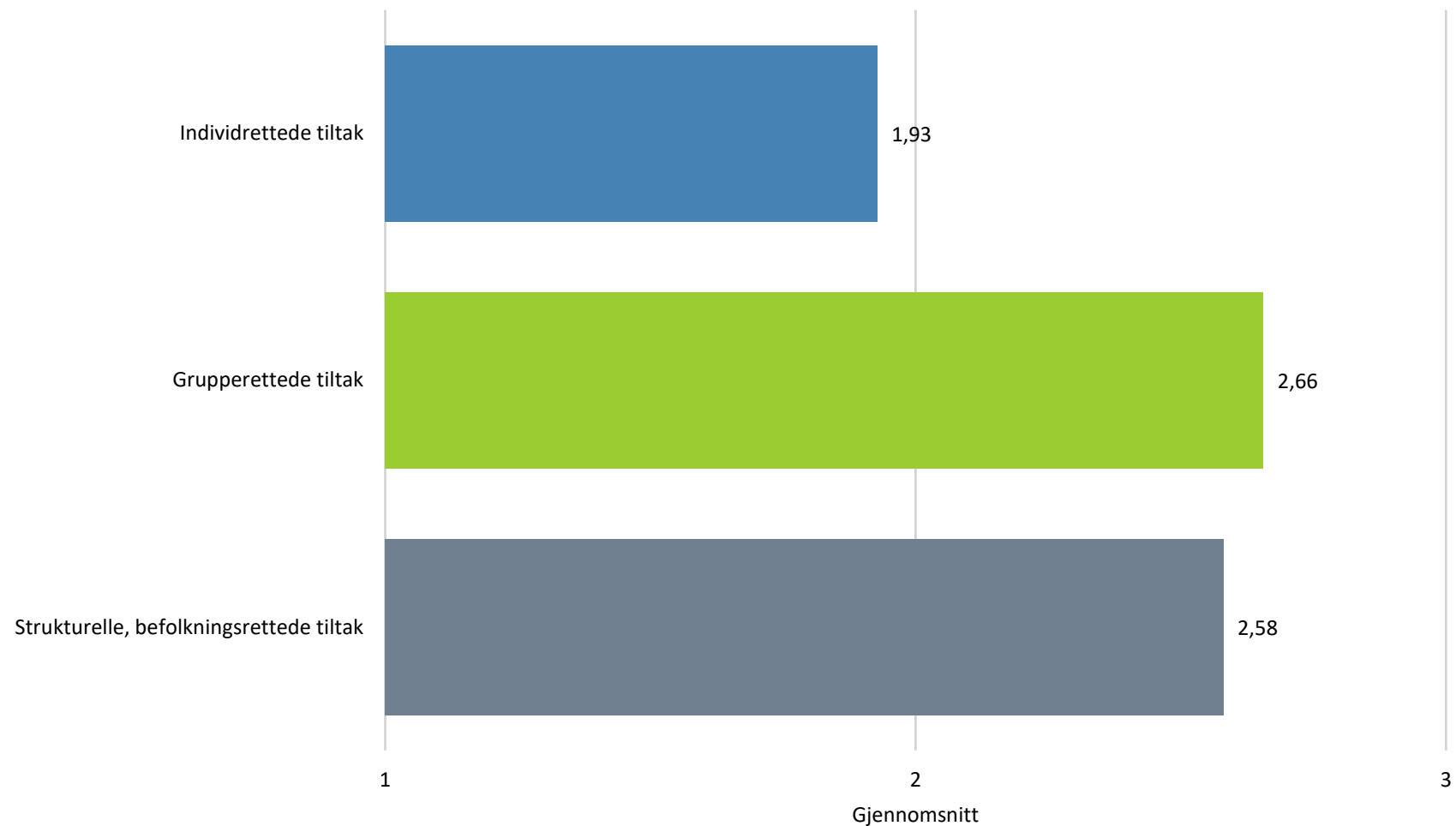
64. Er handlingsplanen i folkehelsearbeidet i deres organisasjon i samsvar med de største utfordringene i helsetilstanden? N=23



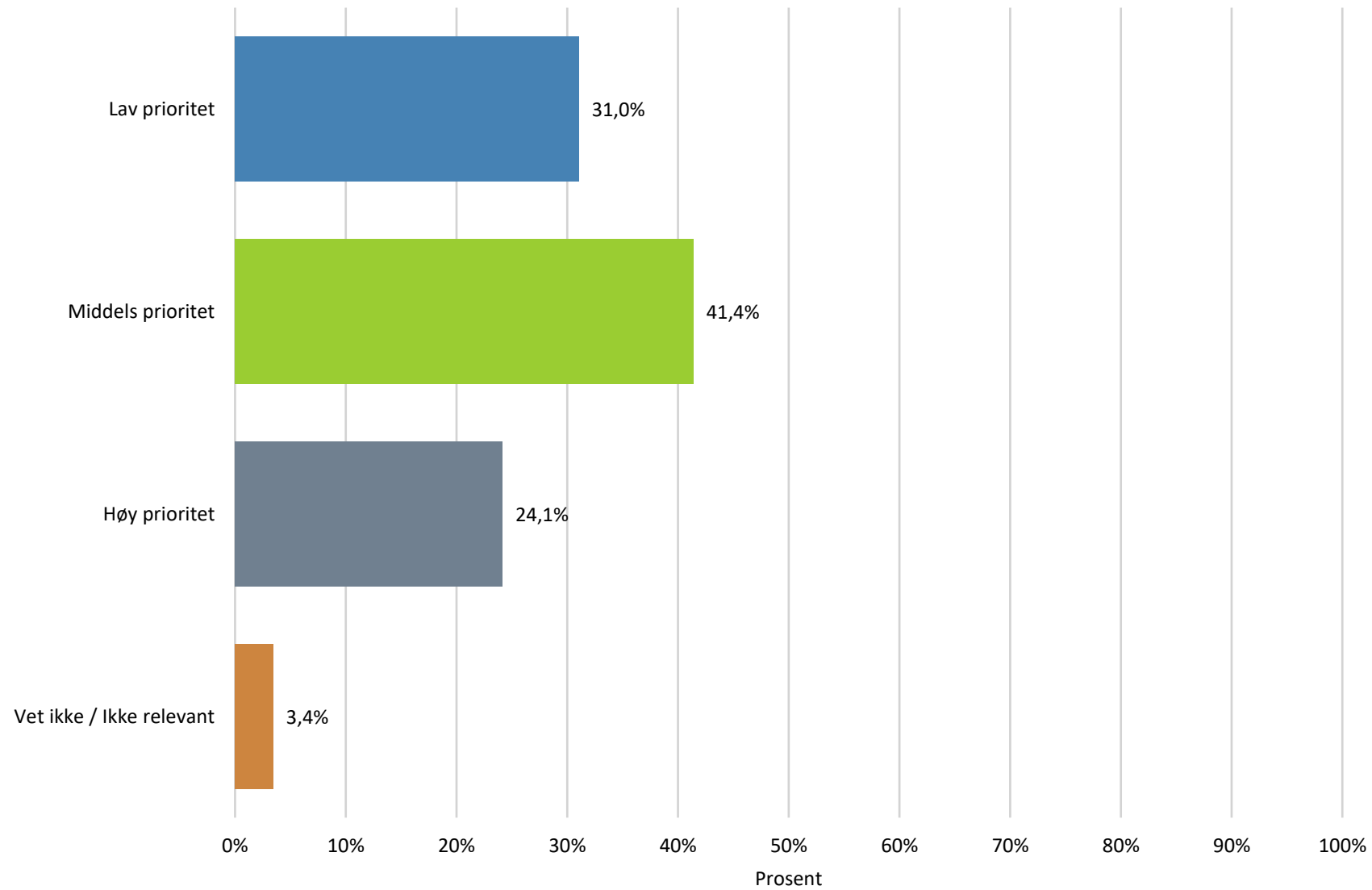
SATSINGSFELT

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

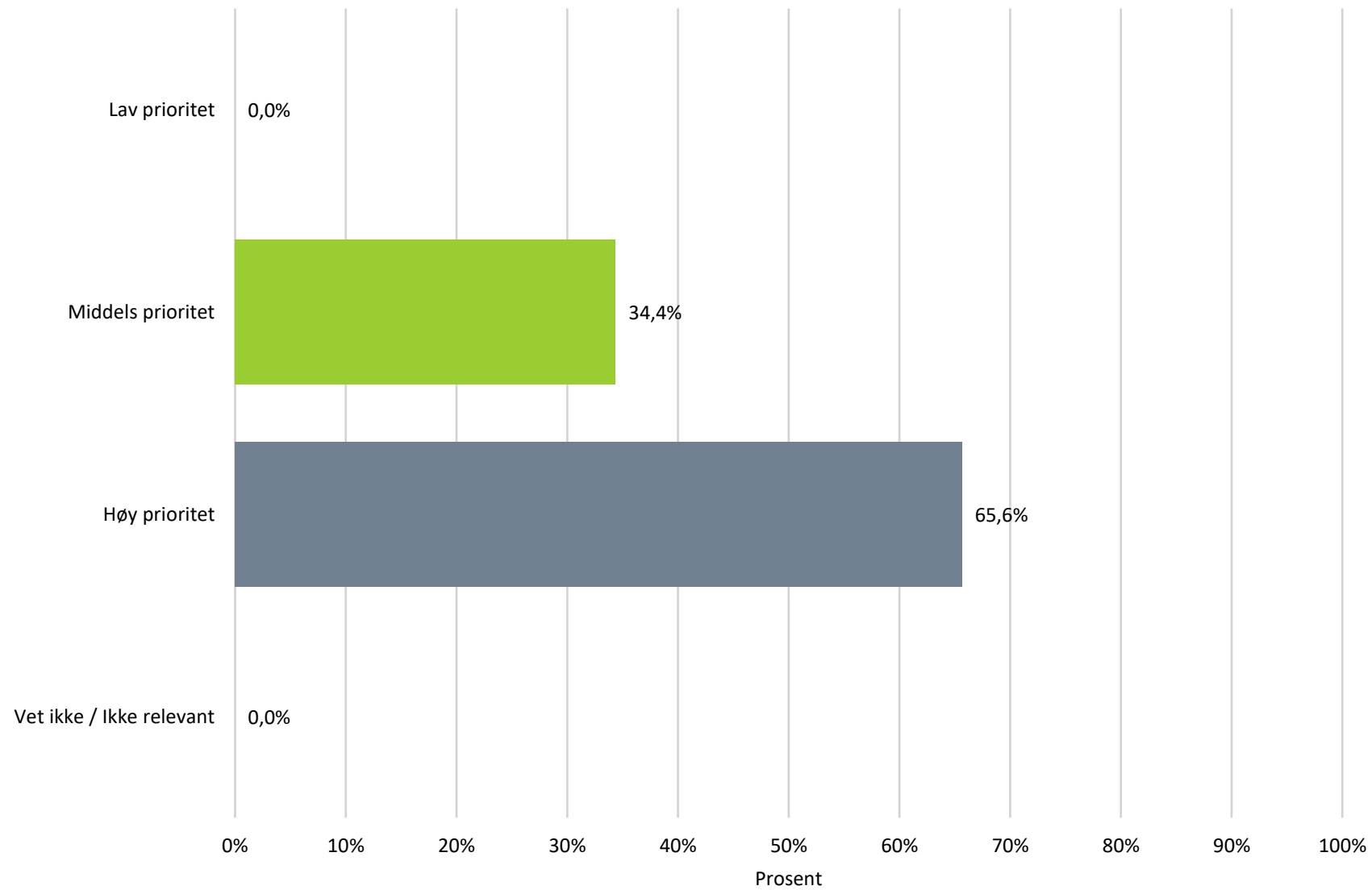
66. Hvordan prioriteres det mellom ulike typer tiltak i folkehelsearbeidet i organisasjonen / kommunen? N=32



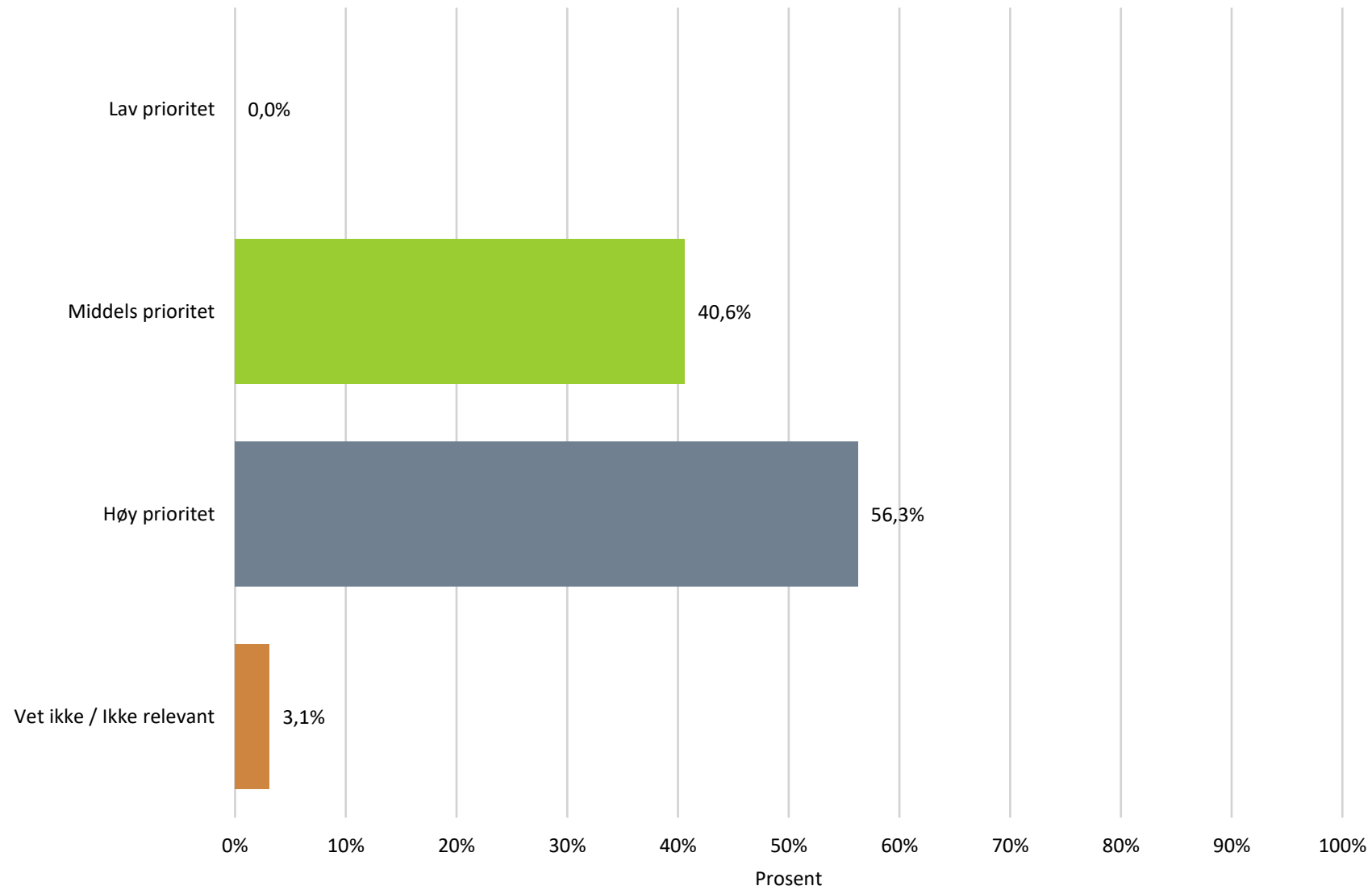
67. Individrettede tiltak



68. Grupperettede tiltak

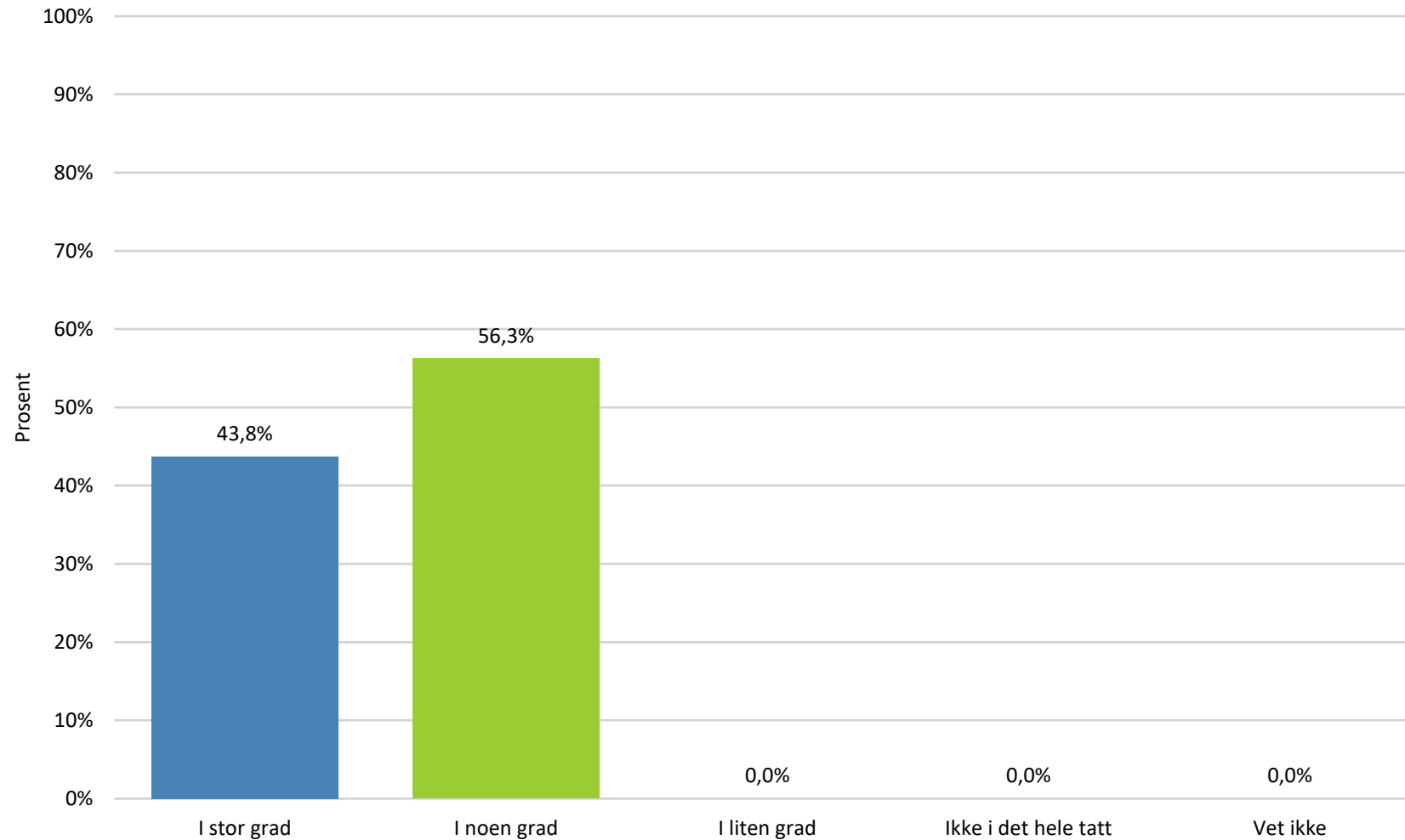


69. Strukturelle, befolkningsrettede tiltak



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

70. I hvilken grad jobbes det med tiltak som skal utjevne ulikheter i helse? N=32

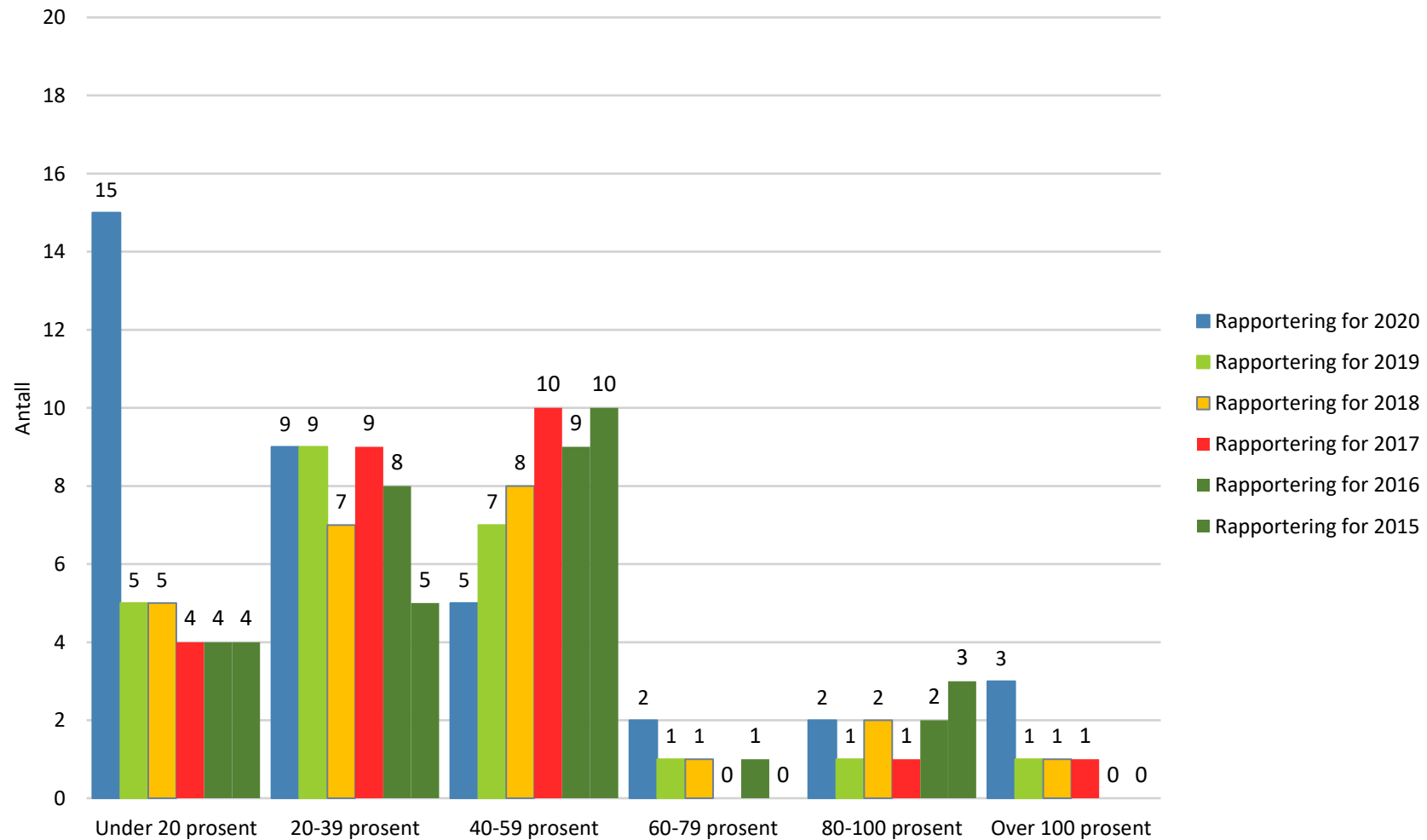


Sammenlikningsrapport for noen sentrale spørsmål

2015-2020

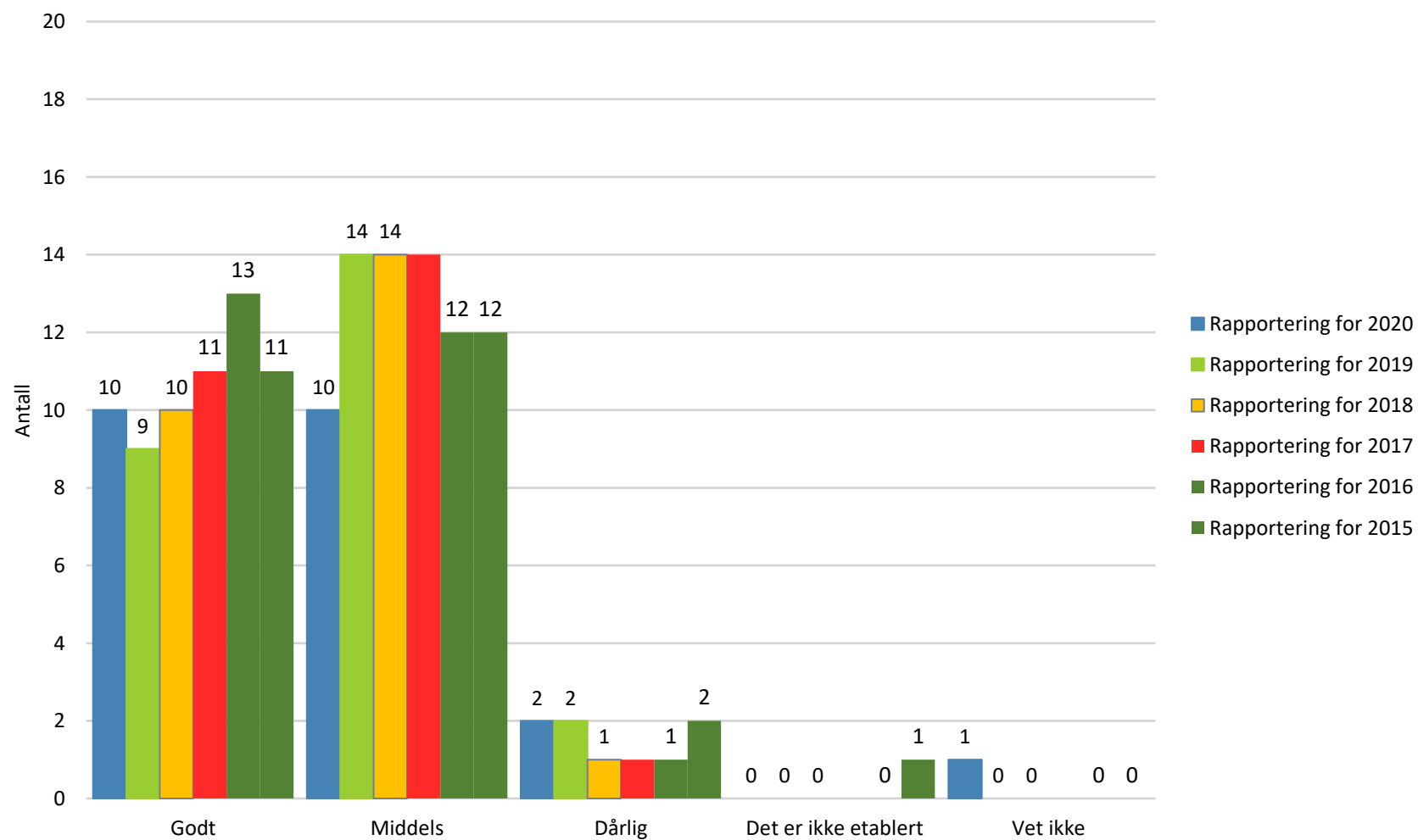
Oppgi stillingsstørrelsen som brukes til å koordinere kommunens / organisasjonens folkehelsearbeid og til å følge opp partnerskapet

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. Kategorien "hvis svaret ikke passer, vennligst spesifiser under" er ikke inkludert.



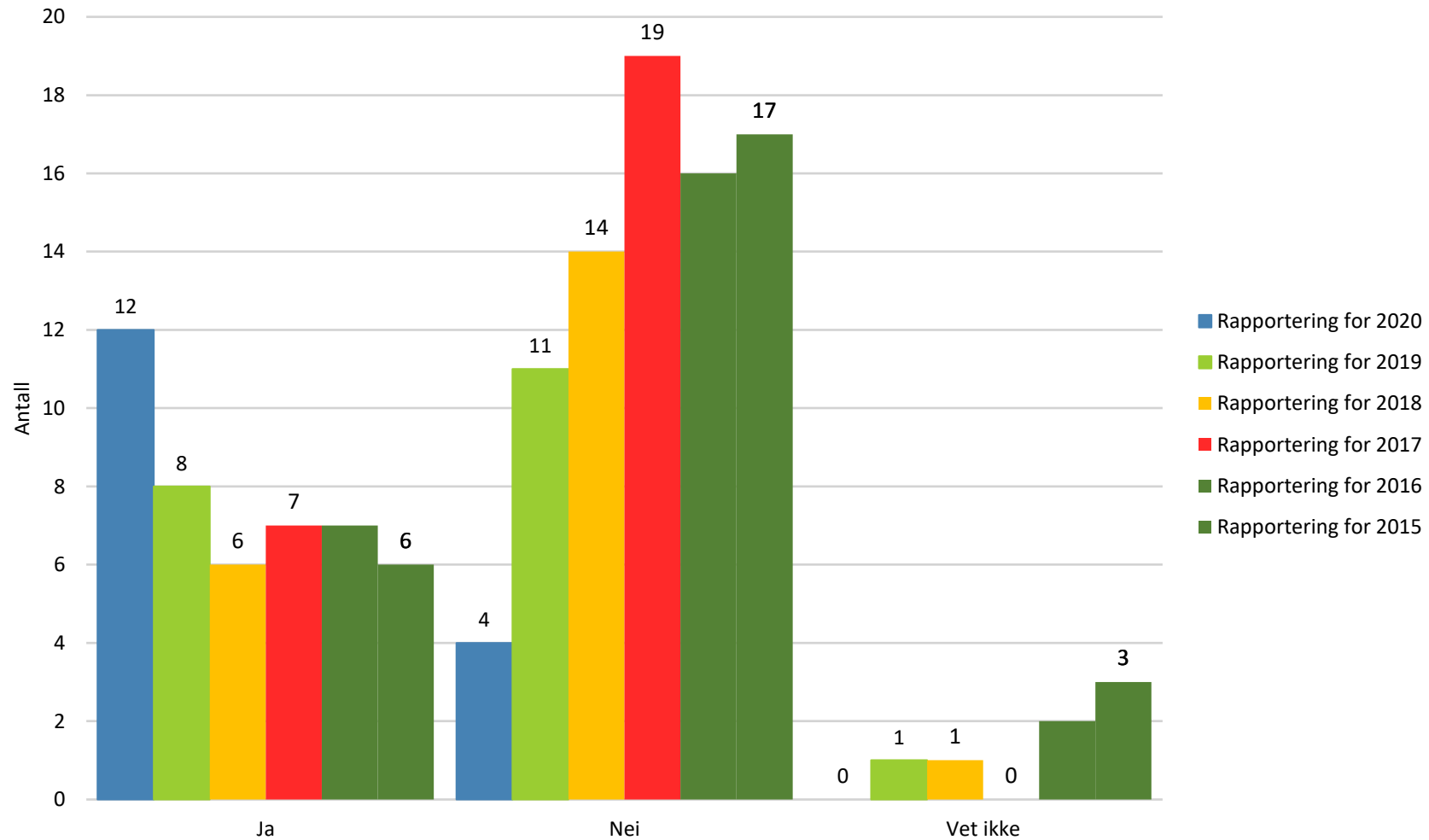
Hvordan fungerer det tverrsektorielle folkehelseforumet i kommunen?

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

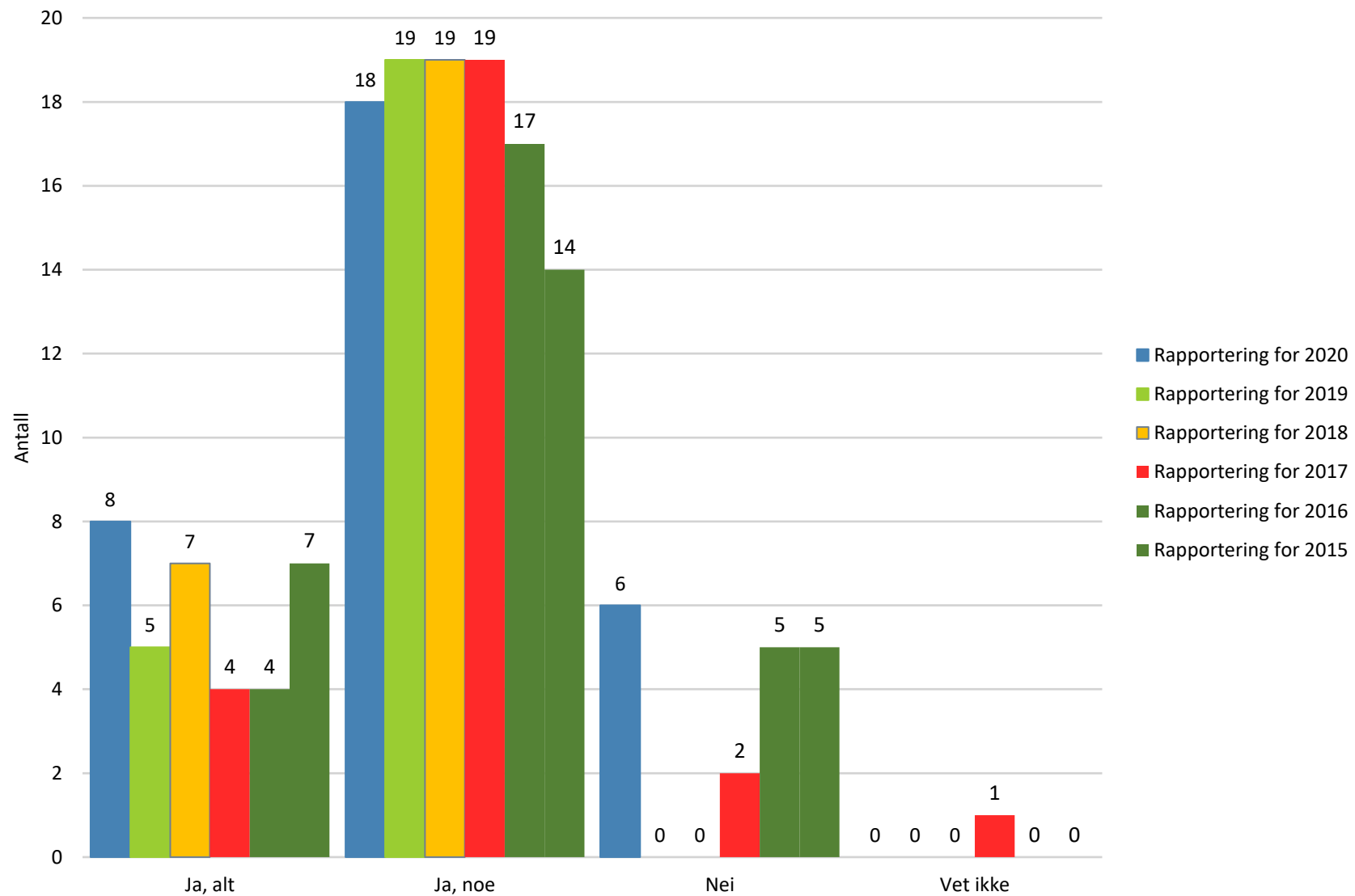


Inngår helsekonsekvensvurderinger som et fast punkt i malen for politiske saksfremstillinger i kommunen?

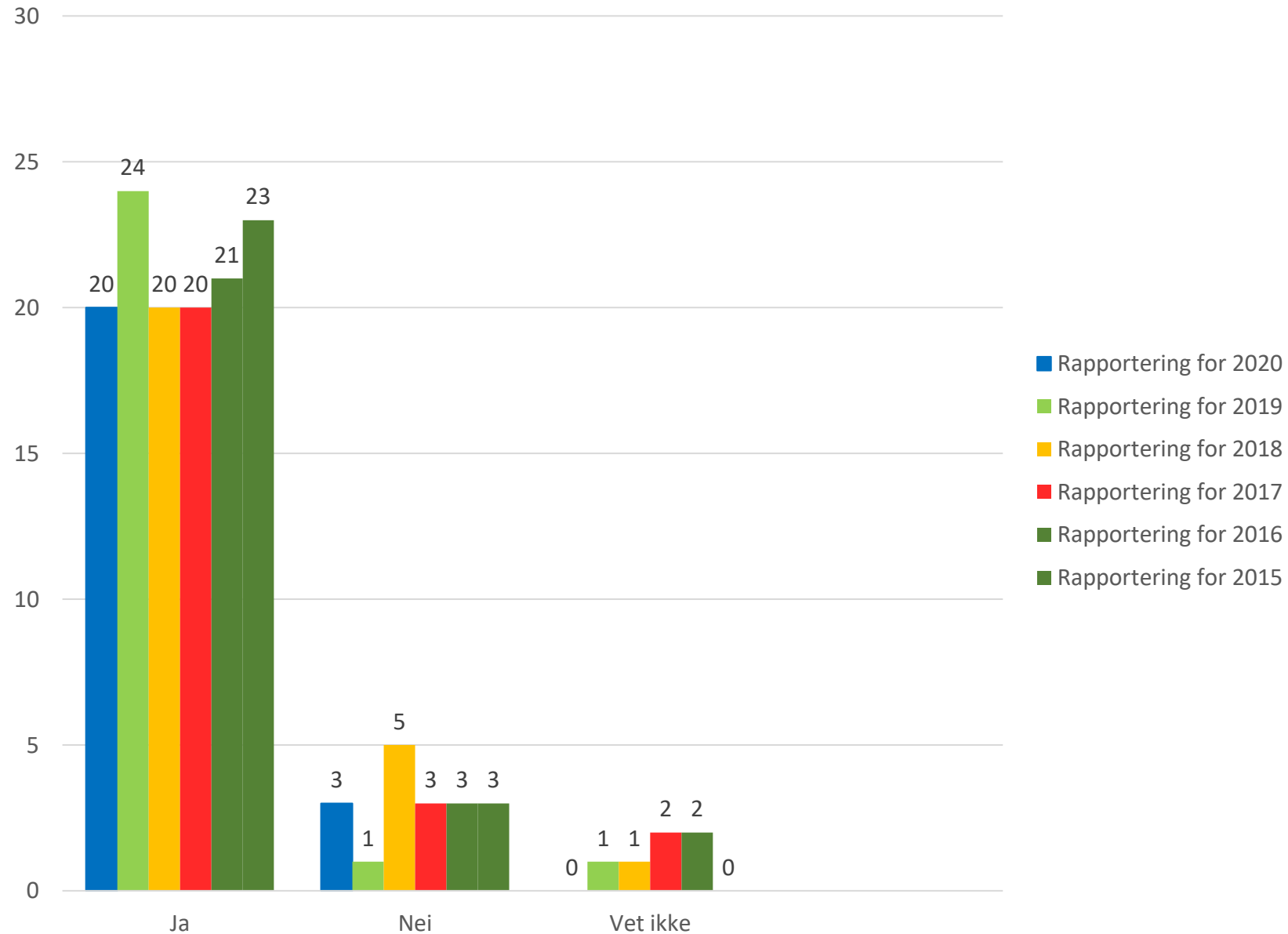
Helsekonsekvensvurdering (HKV) i politiske saksframlegg kan være et viktig virkemiddel i folkehelsearbeidet, og er en god metode for forankring.



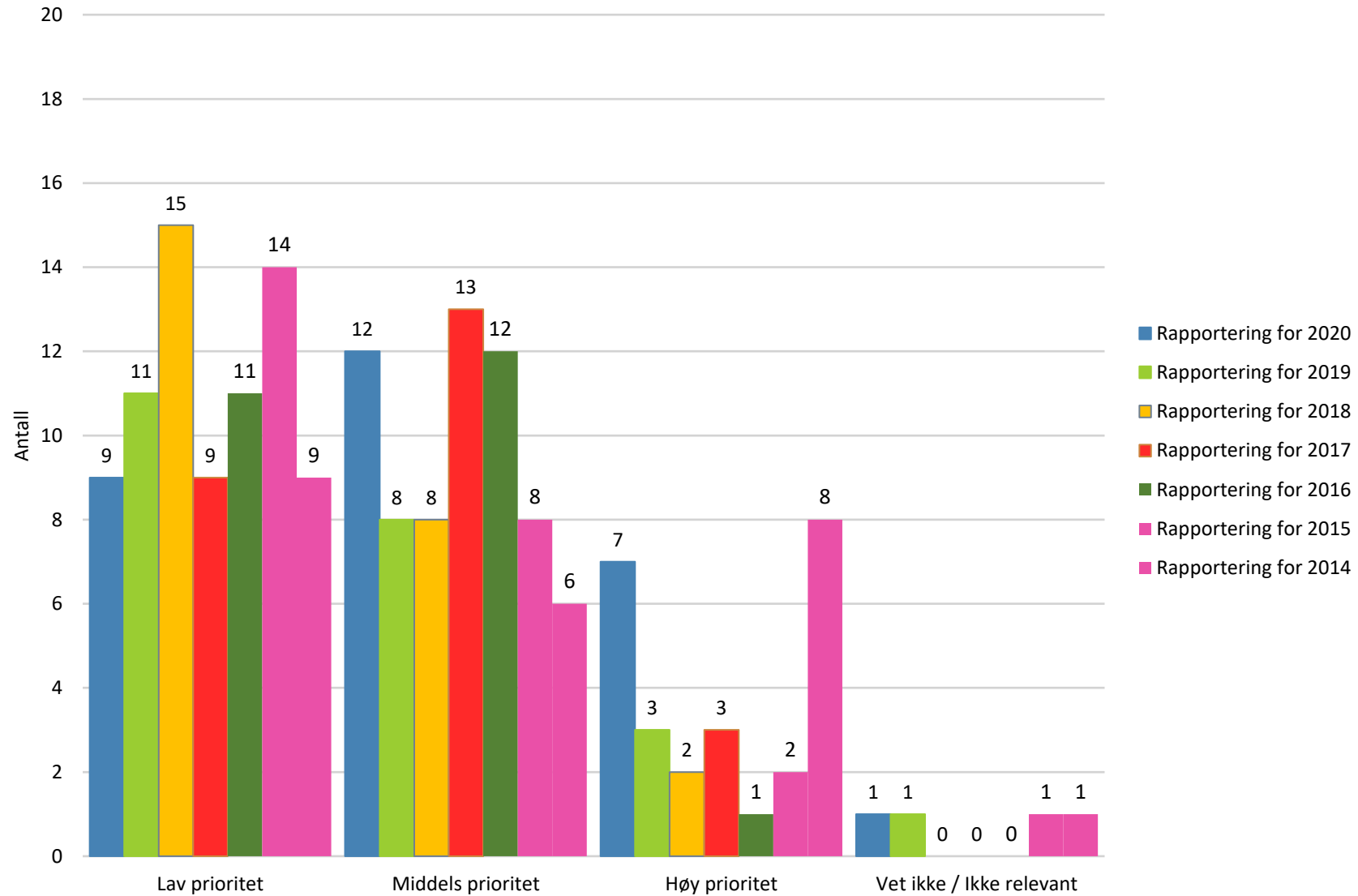
Har det blitt gjennomført egen-evaluering av tiltakene som er gjennomført i 2020?



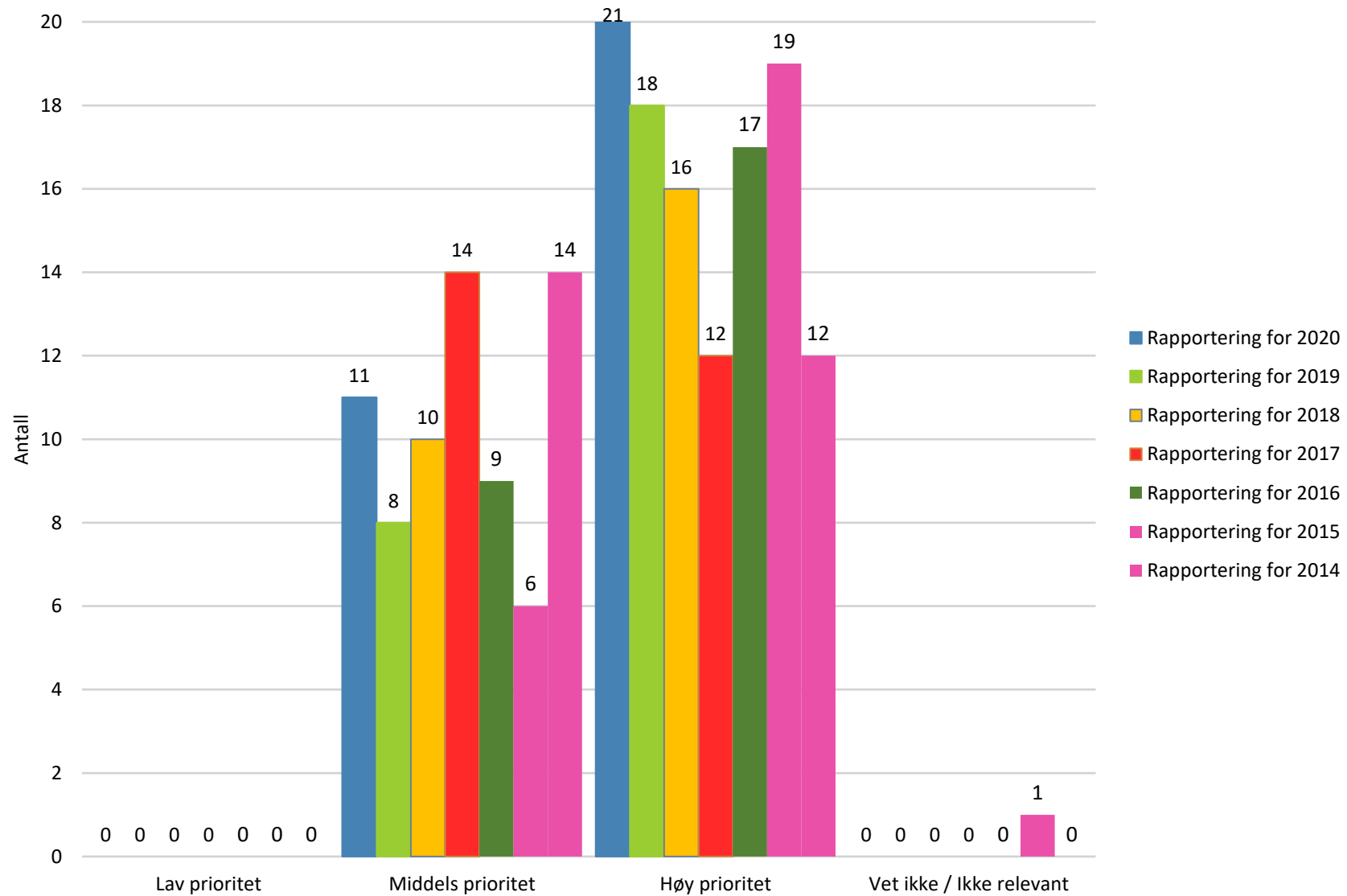
Har kommunen brukt informasjon om helsetilstanden i befolkningen som grunnlag for konkrete tiltak eller strategier det siste året?



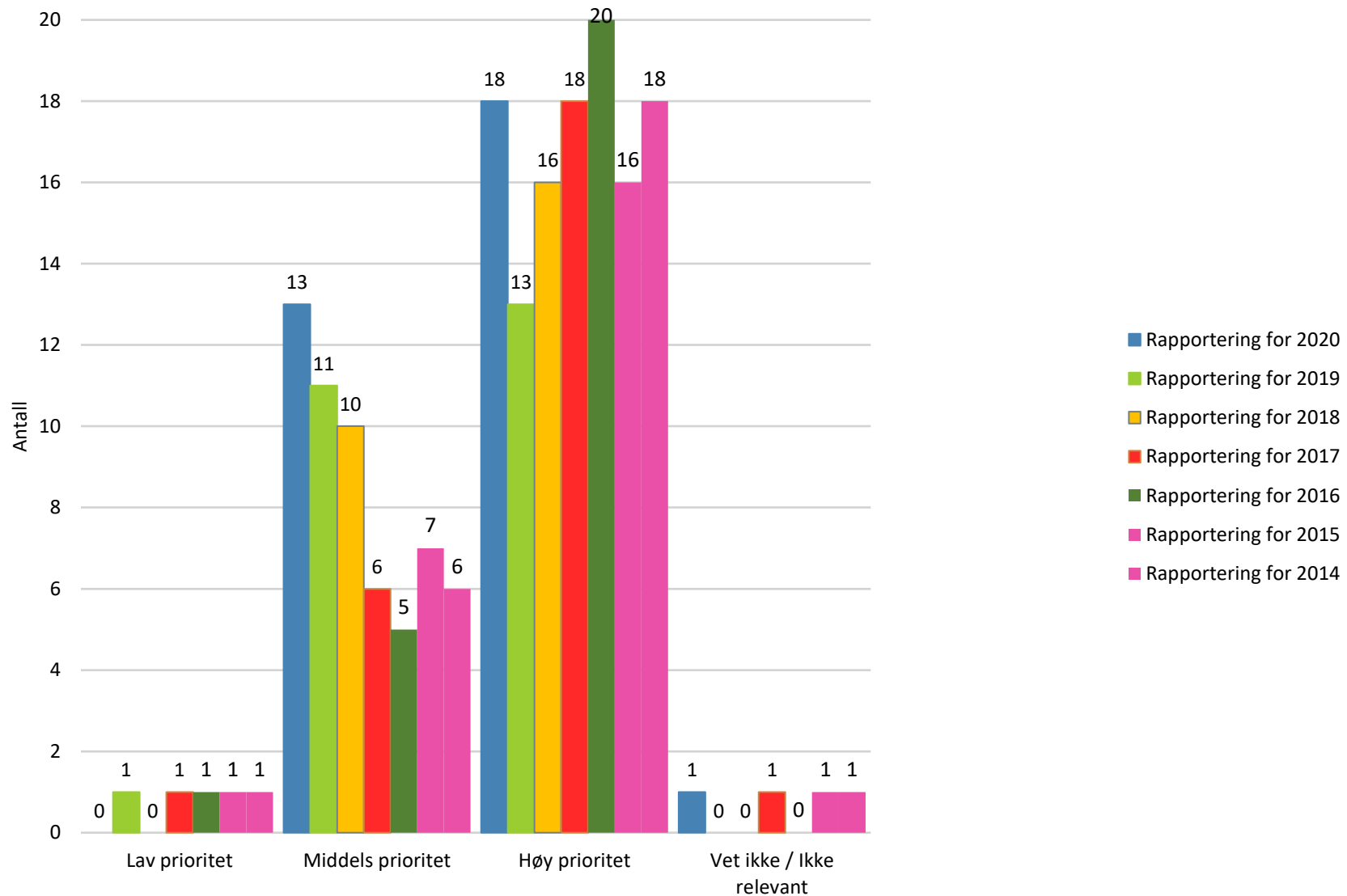
Individrettede tiltak



Grupperettede tiltak



Strukturelle, befolkningsrettede tiltak



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.

