

2007-12-17

Avtal om samverkan för lokalt folkhälsoarbete mellan Karlskoga och Degerfors kommuner och Örebro läns landsting

Syftet med rubricerade avtal är att genom långsiktig samverkan mellan parterna främja en god och jämlik hälsa i befolkningen. Nationella, regionala och kommunernas egna mål för folkhälsa ska vara styrande. Samverkan ska utgå från hälsans bestämningsfaktorer och inriktas på åtgärder för människors lika villkor till hälsa och livskvalitet.

Viktiga utgångspunkter för det gemensamma folkhälsoarbetet i länet är att:

- samverka för en god hälsoutveckling
- angripa den ojämlika fördelningen av hälsa
- verka för en god hälsa hos barn och ungdomar
- stärka det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet

Avtalet bygger på en länsgemensam modell som syftar till att vidareutveckla det lokala folkhälsoarbetet. Fyra länsdelar ges stöd att ha strategiska resurspersoner för folkhälsoarbetet. Därtill kommer resurser för att utveckla folkhälsoinsatser inom primärvården och Örebro läns idrottsförbund (ÖLIF). Utveckling ska nås genom ökad folkhälsovetenskaplig kompetens och ökad samverkan mellan folkhälsoaktörerna.

Grund för samverkan

Örebro läns landsting (ÖLL) antog år 2007 planen *Folkhälsoplan med folkhälsopolitiska mål. En god och jämlik hälsa i Örebro län 2008-2011* som beskriver vad Örebro läns landsting och kommunerna prioriterar för att stärka och främja länsbefolkningens hälsa. Folkhälsoplanen är ett strategiskt styrdokument men ska också ge struktur och långsiktighet i länets folkhälsoarbete. Länets folkhälsomål som omfattar de elva nationella målområdena utgår från de bestämningsfaktorer som påverkar folkhälsan. För att bedriva ett framgångsrikt folkhälsoarbete krävs att många aktörer samverkar för att nå gemensamma mål. Arbetet med att uppnå folkhälsomålen för länet ska därför utformas som ett länsgemensamt utvecklingsarbete som berör kommuner och landsting i samverkan med andra organisationer och huvudmän. Folkhälsoplanen för Örebro län 2008-2011 har följande utformning: elva målområden, en övergripande vision för vart och ett av målområdena, inom varje område anges läns mål med indikatorer för uppföljning.

I folkhälsoplan 2008-2011 uttrycks vad landstinget kan göra i samarbete med kommunerna, bl a följande:

Fortsatt samverkan med kommunerna i ett tydligare partnerskap, i syfte att utveckla gemensamma strategier och en gemensam välfärds- och hälsopolitik för länet i riktning mot en

hållbar utveckling. Landstinget fortsätter att stödja det hälsofrämjande arbetet i kommunerna. Ett utbyggt stöd till föräldrar och vårdnadshavare, insatser för att förebygga psykisk ohälsa samt övervikt och fetma är viktiga samverkansområden.

Fortsatt satsning på hälsofrämjande skolor och förskolor i syfte att ge stöd åt processerna att utveckla förskolan och skolan som en hälsofrämjande miljö. Landstinget ska erbjuda metod och kunskapsstöd till all barn- och ungdomsverksamhet och kommer även fortsättningsvis att erbjuda befolkningsundersökningar riktade till barn och ungdomar.

Fortsatt samverkan med kommunerna kring länsstrategin för alkohol- och drogförebyggande arbete. Till exempel ska landstinget, polisen och länets kommuner samarbeta kring att snabba vårdinsatser för alkohol- och drogpåverkade fordonsförare prioriteras.

Metod- och kompetensutveckling och epidemiologisk bevakning för att fortsätta stödja det lokala hälsofrämjande arbetet. Här ingår kompetensutveckling till nyckelpersoner inom det lokala folkhälsoarbetet och deltagande i metodutvecklingsarbete av speciellt intresse. Därutöver kommer epidemiologiska studier på olika nivåer fortsättningsvis kunna följas. Landstinget kommer även att kunna erbjuda stöd till utvärdering av hälsofrämjande insatser.

För västra länsdelen finns en gemensam nämnd, Folkhälsonämnden. Respektive kommunfullmäktige i Karlskoga och Degerfors har givit ansvaret för de övergripande välfärdspåståenden folkhälsa och barnkonvention till Folkhälsonämnden. Det innebär att Folkhälsonämnden är den beredande nämnden för dessa frågor i kommunerna.

Avtalet innehåller följande åtaganden:

Kommunerna ska

- Aktivt använda samhällsplanering och kommunal verksamhet i arbetet för att främja befolkningens hälsa
- Inom folkhälsoarbetet prioritera insatser för att främja barns och ungdomars livsvillkor och levnadsvanor. Prioriterade samverkansområden är föräldrastöd, psykisk ohälsa samt övervikt och fetma
- Kommunerna ska erbjuda arbetsplats åt en anställd från Samhällsmedicinska enheten och aktivt involvera denna metodstödare i det hälsofrämjande arbetet med barn och ungdomar
- Öka den folkhälsovetenskapliga kompetensen i sin organisation
- Kommunernas folkhälsoarbete ska löpande följas upp och utvärderas. Årligen ska verksamhetsplan och bokslut för folkhälsoarbetet upprättas
- Ansvara för beskrivning av befolkningens hälsa och levnadsvanor genom till exempel välfärdsbokslut eller motsvarande
- Ha strategiska resurser för folkhälsoarbete på ledningsnivå och för pedagogiska insatser på verksamhetsnivå

Örebro läns landsting ska

Bistå med:

- Kunskaps- och metodstöd för kommunernas folkhälsoarbete
- Underlag som beskriver befolkningens hälsa och levnadsvanor. Underlaget ska vara utformat så att det kan ge stöd för ställningstagande på kommunnivå samt utgöra underlag för utvärdering av lokalt folkhälsoarbete
- Kunskapsstöd vid uppföljning och utvärdering
- Samhällsmedicinska enheten ska stödja det hälsofrämjande arbetet i länsdelens skolor med 0,5 tjänst med placering i länsdelen

Parterna ska gemensamt

- Bibehålla det politiska dialogfora/utskott för folkhälsofrågor, som finns bildat i västra länsdelen mellan kommunerna och ÖLL
- I dialogforat utarbeta lokala handlingsplaner med uppföljningsbara mål för folkhälsoarbetet i länsdelen
- Utveckla samarbetet rörande hälsofrämjande förskole- skolutveckling
- Utvärdera insatser utifrån detta avtal. Samhällsmedicinska enheten ska bidra med resurser för utvärderingen

Ersättning

Kommunerna ges årlig ersättning från landstinget med följande belopp:

760 tkr

En förutsättning för att ersättning ska betalas ut är att kommunerna haft verksamhet och kostnader i enlighet med ovanstående.

Ersättningen utbetalas halvårsvis i efterhand efter att kommunerna inkommit med en verksamhetsberättelse och ekonomisk redovisning av hur medlen använts utifrån avtalade åtaganden.

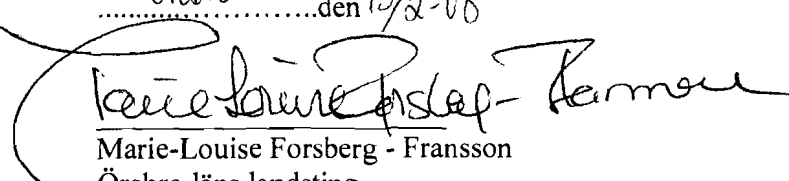
Ersättningen gäller för år 2008. För de följande åren justeras ersättningen enligt fastställd pris- och lönekomensation i Landstingsstyrelsens budgetdirektiv för respektive år.

Avtalets tidsperiod

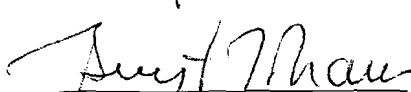
Avtalet gäller för perioden 2008-2011. Avstämning ska ske efter 2 år. En uppföljning/utvärdering av avtalet kommer att ske tre år efter avtalets tecknande.

Parterna kan under avtalsperioden justera eller ändra avtalet om de är eniga om detta.

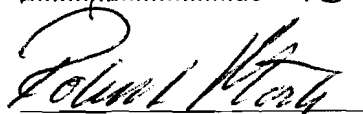
Örebro läns landsting

Örebroden 13/2-08

Marie-Louise Forsberg - Fransson
Örebro läns landsting


Kommunstyrelsen
Karlskoga kommun


Karlskogaden 4/2-08

Bengt Johansson
Ordförande
Karlskoga kommun

Kommunstyrelsen
Degerfors kommun

Degerforsden 4/2-08

Robert Mörk
Ordförande
Degerfors kommun

Folkhälsönämnden Karlskoga och Degerfors kommuner

Karlskogaden 4/2-08

Christina Gustavsson
Ordförande
Karlskoga

Degerforsden 4/2-08

Jeannette Rasko
Vice ordförande
Degerfors