

*Ej justerat protokoll***Au § 138**

Dnr KS 023/2012

Förlängning av folkhälsoavtalet med Region Örebro län**Ärendebeskrivning**

Kommunerna i norra Örebro län (KNÖL), Hällefors, Lindesberg, Ljusnarsberg och Nora, inledde 2003, i samverkan med Örebro läns landsting, ett lokalt folkhälsoarbete baserat dels på länets folkhälsoplan, dels på samverkansavtal mellan kommunerna och landstinget. Våren 2012 ingick KNÖL-kommunerna och Örebro läns landsting ett avtal gällande 2012-2015 om samverkan för lokalt folkhälsoarbete.

Förslag

Nämnden för regional tillväxt, Region Örebro län, har vid sammanträde den 20 maj 2015 § 31 beslutat föreslå Region Örebro läns kommuner, Örebro läns idrottsförbund, SISU Idrottsutbildarna och Örebro läns bildningsförbund att Region Örebro läns folkhälsoavtal förlängs med ett år till och med år 2016 samt att en dialog rörande nya folkhälsoavtal efter år 2016 påbörjas i samband med att en välfärds- och folkhälsoplan arbetas fram och folkhälsofrågor processas i samband med framtagandet av det regionala utvecklingsprogrammet (RUP).

Allmänna utskottets förslag

Allmänna utskottet föreslår kommunstyrelsen besluta enligt föreliggande förslag.



Ljusnarsbergs Kommun
Ank. 2015-06-29
Diariebezeichnung Dnr KS 023/2012-10

§ 31 Förlängning av folkhälsoavtal

Diarienummer: 15RS1988

Handläggare: Lisbet Omberg

Sammanfattning

Syftet med avtal om samverkan för lokalt folkhälsoarbete är att genom långsiktig samverkan mellan parterna främja en god och jämlik hälsa i befolkningen. Samverkan ska utgå från hälsans bestämningsfaktorer och inriktas på åtgärder för människors lika villkor till hälsa och livskvalitet.

Folkhälsoavtalen bygger på en länsgemensam modell. Folkhälsoavtalen har processats tillsammans med länets folkhälsoplan. Grunden i avtalen är gemensam men det finns särskilda skrivningar som varierar i länet utifrån lokala handlingsplaner, önskemål och behov av insatser.

Prioriterade uppdrag i avtalen är att:

1. samverka för en god hälsoutveckling
2. angripa den ojämlika fördelningen av hälsa
3. verka för en god hälsa hos barn och ungdomar
4. verka för ett hälsosamt åldrande
5. stärka det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetet

Ärendebeskrivning

Området välfärd-folkhälsa har av Nämnden för regional tillväxt fått i uppdrag att ta fram ett förslag till förlängning av gällande folkhälsoavtal 2012-2015. Till uppdraget hör att belysa justeringar i folkhälsoavtalen beroende av att Region Örebro län bildats och den pågående regionala utvecklingsplaneringen.

Konsekvenser för Miljö-, Barn- och Jämställdhetsperspektiven

Folkhälsoavtalen utgår från det nationella folkhälsomålet med målområden och främjar därmed miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Förlängning av folkhälsoavtalen innebär inga resurstillskott förutom de i avtalen överenskomna.

Uppföljning

Folkhälsoavtalen följs upp i verksamhetsberättelser.

Underlag

Kopior av folkhälsoavtal, bilaga § 31:1

Sammanfattning av bakgrund till folkhälsoavtalen, bilaga § 31:2

Ordförandes sign Irén Lejögren	Justerandes sign Niina Laitila	Justerandes sign Tom Rymoén	Exp den 24/6-15	Utdragsbestyrkande M.O.
---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	--------------------	----------------------------



Organ
Nämnden för regional tillväxt

Sammanträdesdatum
2015-05-20

Nämnden för regional tillväxt beslutar

Nämnden för regional tillväxt beslutar om ett års förlängning av länets folkhälsoavtal och föreslår länets kommuner, Örebro läns idrottsförbund med SISU Idrottsutbildarna och Örebro läns bildningsförbund

a t t Region Örebro läns folkhälsoavtal med länets kommuner, Örebro läns idrottsförbund med SISU Idrottsutbildarna och Örebro läns bildningsförbund förlängs ett år till och med år 2016,

a t t samverkan i enlighet med folkhälsoavtalen sker i det regionala samverkansrådet, samt

a t t en dialog kring nya folkhälsoavtal efter år 2016 påbörjas i samband med att en välfärds- och folkhälsoplan tas fram och folkhälsofrågor processas i samband med framtagandet av det regionala utvecklingsprogrammet (RUP).

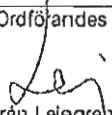
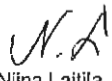
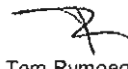
Delges:

Länets kommuner

Örebro läns idrottsförbund med SISU idrottsutbildarna

Örebro läns bildningsförbund

Förvaltningen regional utveckling område Välfärd och folkhälsa

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
 Irén Lejgreh	 Niina Laitila	 Tom Rymoén		



HÄLLEFORS
kommun



LJUSNARSBERGS
KOMMUN



LINDESBERGS
KOMMUN



NORA
KOMMUN



ÖREBRO LÄNS
LANDSTING

2011-12-07

Avtal om samverkan för lokalt folkhälsoarbete mellan Hällefors kommun, Ljusnarsbergs kommun, Lindesbergs kommun, Nora kommun 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
- Verka för ett hälsosamt åldrande
- 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 hälso- och sjukvården, Örebro läns idrottsförbund med SISU idrottsutbildarna samt Örebro läns bildningsförbund.

Utveckling ska nås genom ökad folkhälsovetenskaplig kompetens och ökad samverkan mellan folkhälsoaktörerna. Grund för samverkan är *Folkhälsoplan med folkhälsopolitiska mål - En god och jämlik hälsa i Örebro län 2012-2015*

J
✱ Q

Avtalet innehåller följande åtaganden:

Kommunerna ska

- Aktivt använda samhällsplanering och kommunal verksamhet för att främja en jämlik hälsa i befolkningen och motverka barnfattigdom.
- Inom folkhälsoarbetet prioritera insatser för att främja barns och ungdomars livsvillkor och levnadsvanor. Prioriterade samverkansområden är allas delaktighet och inflytande, utbyggt stöd till föräldrar och vårdnadshavare, insatser för att främja psykisk hälsa, att förskolans och skolans måluppfyllelse för hälsa och lärande nås samt barns trygga och säkra uppväxtvillkor.
- Verka för äldres hälsa med utgångspunkt i de fyra hörnena för ett gott äldre; Social gemenskap, delaktighet/meningsfullhet och känna sig behövd, fysisk aktivitet och goda matvanor.
- Löpande följa upp och utvärdera sitt folkhälsoarbete enligt detta avtal. Årligen skall verksamhetsplan och bokslut för folkhälsoarbetet upprättas. Verksamheternas kunskap om främjande och förebyggande arbete ska fortlöpande stödjas och utvecklas.
- Ansvara för beskrivningen av befolkningens hälsa, livsvillkor och levnadsvanor genom hälsokonsekvensbeskrivningar, välfärdsbokslut eller motsvarande.
- Som stöd för det egna folkhälsoarbetet säkerställa att man innehar befattningar som folkhälsostrateg och folkhälsopedagog där den gemensamma satsningen minst ska motsvara landstingsbidraget.
- Erbjudna arbetsplats, via ett folkhälsoteam, åt en anställd från samhällsmedicinska enheten och aktivt involvera denna metodstödjare i det hälsofrämjande arbetet med barn och ungdomar.

Örebro läns landsting ska

- Erbjudna kunskaps- och metodstöd för kommunernas folkhälsoarbete.
- Ta fram 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.
- Bistå med kunskapsstöd vid uppföljning och utvärdering.
- Genom samhällsmedicinska enheten stödja det hälsofrämjande arbetet för barn och unga i länsdelen med en lokal resurs. Denna resurs ska medverka i arbetet för ett kunskapslyft i regionen, ett samarbete inom den regionala utvecklingsstrategin som kan ge möjlighet till erfarenhetsutbyte samt stöd inom och länsdelarna emellan.
- Betona hälso- och sjukvårdens roll i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet.

Parterna ska gemensamt

- Verka för ökad dialog med läns- och kommuninvånarna.
- Söka samverka i folkhälsofrågor med länsstyrelsen, regionförbundet och andra ansvariga inom folkhälsoområdet och närliggande områden för en hållbar och jämlik hälsoutveckling i länet.

- Säkerställa att det finns ett gemensamt dialogforum för utbyte av erfarenheter och uppföljning av regionala och lokala folkhälsomål. Till detta dialogforum adjungeras representanter för övriga parter som har folkhälsoavtal med ÖLL; ÖLIF med SISU idrottsutbildarna och Örebro läns bildningsförbund.
- I dialogforumet utarbeta lokala handlingsplaner med uppföljningsbara mål för länsdelen.
- Utveckla samarbetet rörande hälsofrämjande utveckling i förskola och skola.
- Utvärdera insatser utifrån detta avtal. Samhällsmedicinska enheten ÖLL ska bidra med resurser för utvärderingen.

Ersättning

Kommunen ges årlig ersättning från landstinget med följande belopp: 1 003 130 kr.

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 gemensam verksamhetsberättelse och ekonomisk redovisning av hur medlen använts utifrån avtalade åtaganden.

Ersättningen gäller för år 2012. För de följande åren justeras ersättningen enligt pris- och lönekomensation i landstingsfullmäktiges verksamhetsplan för respektive år.

Tidsperiod för avtalet


Avtalet gäller för perioden 2012-2015. Avstämning ska ske efter 2 år. Uppföljning av avtalet kommer att ske löpande under avtalsperioden. Utvärdering kommer att ske tre år efter avtalets tecknande.

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

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.


Örebro läns landsting

Örebro...den 22/2


Marie-Louise Forsberg-Fransson
Ordf Landstingsstyrelsen

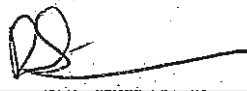
Örebro läns landsting

.....den


Jihad Menhem
Ordf Nämnden för folkhälsa


Örebro läns landsting

Örebro...den 22/2


Rickard Simonsson
Landstingsdirektör

Kommunstyrelsen
Hällefors kommun

Hällefors...den 30-3/12


Ritha Sörling
Ordförande

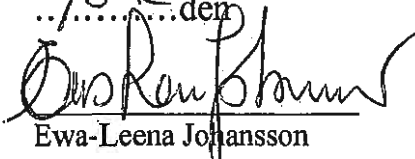
Kommunstyrelsen
Lindesbergs kommun

Lindesberg...den 20/3-12


Anders Ceder
Ordförande

Kommunstyrelsen
Ljusnarsbergs kommun

28/3-12
.....den


Ewa-Leena Johansson
Ordförande

Kommunstyrelsen
Nora kommun

3/4-12...den


Tom Rynöen
Ordförande

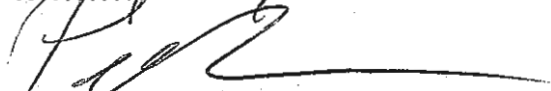
Hällefors kommun

20/3 2012
.....den


Lena Sahrbloom
Kommunchef


Lindesbergs kommun

Lindesberg
.....den 20/3-2012


Peter Bring
Kommunchef

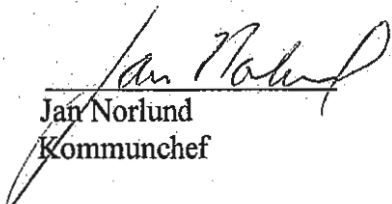
Ljusnarsbergs kommun

29/3 2012
.....den


Tommy Larserö
Kommunchef

Nora kommun

Nora
.....den 2012 04 02


Jan Norlund
Kommunchef

Bilaga till avtal om kommunalt folkhälsoarbete

Värdegrund för folkhälsoarbetet

Insatser utifrån detta avtal ska bygga på den värdegrund som uttrycks i ett flertal internationella, regionala och lokala rekommendationer, handlingsplaner och måldokument exempelvis:

WHO:s World Health Reports 2011-

WHO:s rapport Closing the Gap in a generation- Health equity through action on the social determinants of health 2008

WHO Tobakskonventionen 2003

Europa 2020: Europeiska unionens ekonomiska strategi

FN:s konvention om barns rättigheter 1989

Folkhälsopolitisk rapport 2010

Folkhälsorapport 2009

De svenska miljömålen proposition 2009/10:155

Regional utvecklingsstrategi för Örebroregionen(RUS) 2010

Befolkningsundersökningar om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor

Grund för samverkan

Länets *Folkhälsoplan med folkhälsopolitiska mål -En god och jämlik hälsa i Örebro län 2012-2015* beskriver vad Örebro läns landsting, kommunerna och olika samverkansparter prioriterar för att stärka och främja länsbefolkningens hälsa. Folkhälsoplanen för Örebro län 2012-2015 har följande utformning: tre strategiska målområden som totalt inrymmer elva målområden, en övergripande vision för vart och ett av målområdena samt läns mål inom varje målområde.

Folkhälsoplanen är ett strategiskt styrdokument men ska också ge struktur och långsiktighet i länets folkhälsoarbete. Länets folkhälsomål utgår från de bestämningsfaktorer som påverkar folkhälsan. För att bedriva ett framgångsrikt folkhälsoarbete krävs att många aktörer samverkar för att nå de gemensamma målen så att intentionerna i länets folkhälsoplan kan genomföras. Arbetet med att uppnå folkhälsomålen för länet ska därför utformas som ett läns gemensamt utvecklingsarbete som berör kommuner och landsting i samverkan med andra organisationer och huvudmän.

Samverkan i ett tydligt partnerskap, i syfte att utveckla gemensamma strategier och en gemensam välfärds- och hälsopolitik för länet i riktning mot att minska skillnader i hälsa och främjande av en hållbar social utveckling.

Fortsatt satsning på hälsofrämjande skolor och förskolor i syfte att ge stöd åt processerna att stödja, stimulera, initiera och utmana till utveckling av regionens förskolor och skolor för ökad målpuppfyllelse och jämlika villkor

Fortsatt samverkan kring områdena alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel med utgångspunkt i den samlade nationella strategin för alkohol, narkotika, dopning och tobak och länsstrategin för alkohol- och drogförebyggande arbete. Ett område att utveckla är arbete för att förebygga spelberoende.

Metod- och kompetensutveckling och epidemiologisk bevakning för att fortsätta stödja det lokala hälsofrämjande arbetet.