

PROTOKOLL FRA MØTE I KOMMUNESTYRET

Møtedato/sted	30.08.2012 – Miranda, kl. 18.30 til kl. 18.45
Møteleder	Ordfører Ellen Solbrække
Møteinnkalling	Innkalling med saksframlegg sendt 23.08.2012
BEHANDLEDE SAKER Fra sak nr 34/12 til og med sak nr 34/12	

Fraværende representanter:

Helen Graarud (Sp), Sølvi Brekk Lund Sæves (V), Knut Ruud (H)

Ikke møtt: Ronnie Havaas Markussen (Frp)

Møtende vararepresentanter:

Ole Henrik Lauritzen (Sp), Kaisa Storeheier (V), Heidi Saxegaard Eriksen (H)

Andre som møtte:

Rådmann Alf Thode Skog, Kommunalsjef Anne Sofie Andersen, Møtesekretær May-Britt Lunde Nordli

Det var ingen bemerkninger til innkalling eller saksliste.

Det var ikke innkommet spørsmål til folkets spørretime.

Det ble avviklet temamøte om folkehelse i etterkant av det ordinære kommunestyremøtet, med innledende foredrag fra kommunelege I Oddvar Ekeberg, kommuneoverlege Miljørettet helsevern Sarpsborg/Rakkestad Astrid Rutherford og seniorrådgiver i Østfold fylkeskommune Jan Tyrhaug. Foredragsmateriell er tilgjengelig på kommunens internettside sammen med protokoll fra kommunestyret.

UNDERSKRIFTER

Vi bekrefter at møteboken er ført i samsvar med det som ble vedtatt i møtet

Protokoll sendt til:

Kommunestyrets medlemmer, og varamedlemmer, rådmann, kommunalsjef, kontorsjef, revisjon, kontrollutvalg, økonomisjef, regnskapssjef

S A K L I S T E

Utvalgsak nr. Arkivsaknr.

34/12

**VALG AV LAGRETTEMEDLEMMER, MEDDOMMERE, OG
JORDSKIFTEDOMMERE FOR PERIODEN 2013 - 2016.**

RAKKESTAD KOMMUNE

KOMMUNESTYRET

Saksbehandler May-Britt Lunde Nordli

Arkiv nr. 033

Utvalg

KOMMUNESTYRET

Saknr

34/12

Møtedato30.08.2012

Utvalgssak 34/12

Saknr 12/2573

Løpenr 12322/12

34-12 VALG AV LAGRETTEMEDLEMMER, MEDDOMMERE, OG JORDSKIFTEDOMMERE FOR PERIODEN 2013 - 2016.

FORMANNSKAPETS innstilling til kommunestyret:

Formannskapetets forslag, vedtatt i sak 30/12 den 21.06.12, til:

- Lagrettemedlemmer/meddommere til Borgarting lagmannsrett,
- Meddommere til Sarpsborg tingrett, og
- Jordskiftemeddommere

for perioden 01.01.2013 til 31.12.2016 vedtas.

KOMMUNESTYRETS behandling:

Formannskapetets innstilling enstemmig vedtatt.

KOMMUNESTYRETS vedtak:

Formannskapetets forslag, vedtatt i sak 30/12 den 21.06.12, til:

- Lagrettemedlemmer/meddommere til Borgarting lagmannsrett,
- Meddommere til Sarpsborg tingrett, og
- Jordskiftemeddommere

for perioden 01.01.2013 til 31.12.2016 vedtas.

Melding om vedtak sendt:

De valgte, Domstoladministrasjonen

Saksopplysninger:

Vedlegg:

1. Formannskapetets forslag til lagrettemedlemmer, meddommere og jordskiftedommere for perioden 01.01.2013 – 31.12.2016.

Som utrykte vedlegg:

1. Særutskrift av FSK 25/12/KST sak 29/12.
2. Særutskrift av FSK 30/12.
3. Brev fra Domstoladministrasjonen av 07.11.2011.
4. Notat fra Domstoladministrasjonen.
5. Brev fra Borgarting lagmannsrett av 20.02.2012.
6. Brev fra Sarpsborg tingrett av 27.02.2012.
7. Brev fra Østfold Jordskifterett av 07.11.2011.
8. Brev til meddommere-/lagrettemedlemmer i Borgarting lagmannsrett datert 22.04.2010 vedr. fritak.

Bakgrunn for saken:

Rakkestad kommune skal senest ett år etter kommunevalget velge følgende grupper av meddommere/lagrettemedlemmer:

- Lagrettemedlemmer/meddommere til lagmannsretten.
- Meddommere til tingsretten.
- Jordskiftemeddommere til jordskifteretten.

Lagrettemedlemmer og meddommere skal velges for perioden 01.01.2013 – 31.12.2016 i henhold til bestemmelser fastsatt i domstoloven og jordskifteloven samt retningslinjer fra de respektive domstoler.

Innen 15. september 2012 skal kommunen ha sendt inn listene over de som er valgt, jf. Domstoloven § 69 andre ledd.

Kommunens ansvar for saken:

Valgene skal gjøres av kommunestyret *se/v* (Domstollovens § 68).

Rammebetingelser:

Domstoloven.
Jordskifteloven.

Andre opplysninger:

I Rakkestad kommune skal det gjøres følgende valg:

Meddommere til Borgarting lagmannsrett

Borgarting lagmannsrett har fastsatt følgende antall meddommere for Rakkestad kommune:

12 personer.

Antall kvinner: 6
Antall menn: 6

Meddommere til Sarpsborg Tingsrett

Sarpsborg Tingsrett har fastsatt følgende antall meddommere for Rakkestad kommune:

100 personer.

Jf. Domsstolloven § 65 skal det for tingsrettssaker være to utvalg av meddommere, ett for kvinner og ett for menn, og hver kommune skal ha minst ett medlem i hvert utvalg.

Følgende fordeling foreslås:

Antall kvinner: 50
Antall menn: 50

Meddommere til Jordskifteretten

Østfold jordskifterett ved Jordskifteleder har fastsatt følgende antall meddommere for Rakkestad kommune:

10 personer

Utvalget skal bestå av både kvinner og menn. Den vises til bestemmelsen i likestillingsloven § 21 om at hvert kjønn skal være representert med minst 40 % av medlemmene.

Følgende fordeling foreslås:

Antall kvinner: 5
Antall menn: 5

Vervet er en **borgerplikt**, og det er i prinsippet ikke nødvendig å spørre kandidatene om de er villige til å ta i mot valg. For å unngå store mengder fritakssøknader, anbefaler likevel Domstoladministrasjonen at det i praksis er behov for en viss forhåndskontakt.

Om fritaksgrunner sier loven følgende:

§ 74.

En person kan kreve seg fritatt fra valg dersom helsetilstand eller andre særlige grunner tilsier det, eller vedkommende har vært medlem av et utvalg av lagrettemedlemmer eller meddommere i to perioder tidligere.

Avgjørelse om fritak treffes av kommunen

Administrasjonens vurdering:

Forslag til valg av lagrettemedlemmer, meddommere og jordskiftemeddommere har vært forberedt av et arbeidsutvalg fra formannskapet, bestående av Ellen Solbrække, leder, John Thune og Karoline Fjeldstad, jf. kommunestyresak 29/12.

Formannskapet behandlet forslaget fra arbeidsutvalget i møte 21. juni d.å. og gjorde vedtak i samsvar med arbeidsutvalgets forslag.

Formannskapets forslag til domsmenn m.v. har vært utlagt til alminnelig ettersyn slik loven bestemmer fra den 3. august 2012 (utlagt på Servicekontoret og Rakkestad bibliotek). Utleggelsen har vært kunngjort i Rakkestad Avis med anmodning om at enhver som har noe å innvende mot forslagene gir melding om dette til ordføreren innen 17. august 2012, kl. 14.00. Utleggelsen har også vært omtalt på kommunens internettside.

Ved fristens utløp var det ikke innkommet innvendinger til forslagene.

Det er mottatt 18 søknader om fritak, 10 av disse er innvilget jf. Domstollovens § 74.

Østfold fylkeskommune

Rakkestad kommune

Politikeropplæring torsdag 30.9.2012

Tema

- **Fylkeskommunens oppgaver i folkehelse**

Må se på

- Lovgrunnlag, PBL og FHL
- Samhandlingsreform
- Sosial ulikhet i helse

ved Rådgiver Jan Thyrhaug, Østfold fylkeskommune

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Folkehelse

- Hva sier lovverket?
- Samhandlingsreformen - Bærekraft
- Hva er folkehelse?
 - 3 begrep
- Hvorfor er dette et tema som er relevant for politikere?

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Samhandlingsreformen

St.meld.nr.47(2008-2009).

”Målet med (Samhandlings)reformen er å **reduere sosiale helseforskjeller**, og at alle skal ha et likeverdig tilbud om helse- og omsorgstjenester uavhengig av diagnose, bosted, personlig økonomi, kjønn, etnisk bakgrunn og den enkeltes livssituasjon.”

Helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen i høringsgrunnlag for Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011-2015).

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Samhandlingsreformen – 2 dimensjoner

- Effektiv pasientbehandling
 - Fastlegens rolle
 - Liggetid og dagbehandling

Nødvendig – men ikke tilstrekkelig betingelse

- Må ivareta: Helsefremmende og forebyggende arbeid

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Samhandlingsreformen – to To hovedstrategier

1. Påvirke det som gir risiko for sykdom, som sosioøkonomiske forskjeller, levekår, dagliglivets relasjoner og settinger, levevaner (Folkehelseloven)
2. Sørge for behandling på laveste effektive omsorgsnivå (Helse- og omsorgstjenesteloven)

Rakkestad kommune 30.8.2012

5

Østfold fylkeskommune

Lovgrunnlag

- Samhandlingsreformen
- Folkehelseloven
- Plan- og bygningsloven

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Lov om folkehelsearbeid (Folkehelseloven)

- Formålsbestemmelsen (§1)
 - Loven skal bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse, herunder utjevner sosiale helseforskjeller."
- Kommunens ansvar (§5), Fylkeskommunens ansvar (§21)
 - "- skal være oppmerksom på trekk ved utviklingen som kan skape eller opprettholde sosiale eller helsemessige problemer eller sosiale helseforskjeller."

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Plan- og bygningsloven

- Formål (§1)
 - Fremme bærekraftig utvikling
 - ..
 - (ivareta) hensynet til barn og unges oppvekstvilkår og estetisk utforming av omgivelsene
- Oppgaver og hensyn i planleggingen (§3-1)
 - f) "fremme befolkningens helse og motvirke sosiale helseforskjeller, samt bidra til å motvirke kriminalitet."

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Folkehelselov – gjelder fra 1.1.12

- Ny folkehelselov – 5 prinsipper
 - Bærekraftig utvikling
 - Førre – var
 - Utjevning
 - Medvirkning
 - Helse i alt

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Hva er helse?

□ Helsekorset

Helse: fra det norrøne *Heill* = Hel

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Hva er helse?

- Helse er en tilstand av fullkommen fysisk, psykisk og sosialt velbefinnende og ikke bare fravære av sykdom eller lyte
WHO def.
- Helse er overskudd i forhold til hverdagens krav
Professor Peter F. Hjort
- Helse – fra norrøne *Heill* → *hel*

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Helse – "Folkelig perspektiv"

Helse på norsk", Per Fugeli m.fl.

- Helhet
 - Vevd inn i alle sider av livet
- Pragmatisme
 - Relativt fenomen
- Individualisme
 - Personlig fenomen

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Hva er folkehelse?

Folkehelse:

- *Befolkningens helsetilstand og hvordan helsen fordeler seg i befolkningen*

Folkehelsearbeid:

- *Samfunnets innsats for å påvirke faktorer som direkte eller indirekte fremmer befolkningens helse og trivsel, forebygger psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse, og som beskytter mot helsetrusler, samt arbeid for jevnere fordeling av faktorer som direkte eller indirekte påvirker helsen*

Def. Fra Folkehelsesloven (FHL §3)

Folkehelsearbeid inndeles i helsefremmende og forebyggende arbeid.

Helse – Uhelse

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Påvirkningsfaktorer

- **Negative:** Forurensing av luft eller vann, tobakk, støy, bakterier og virus – Patogene
- *"En trist sjel kan drepe deg raskere, mye raskere, enn en bakterie."*
John Steinbeck, *Turen med Charley*
- **Positive:** Gode opplevelser, givende kunst og kultur, trivsel og trygghet, sosiale nettverk, tilhørighet – Salutogene
Aron Antonovsky, *Hälsans mysterium*
- **"Sense of coherence"** – "opplevelse av sammenheng: forståelse – forutsigbar - meningsfull

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Påvirkningsfaktorer - Folkehelsesloven

§ 5 *Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer i kommunen*

Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen og de **positive** og **negative** faktorer som kan virke inn på denne.

.....

Oversikten skal være skriftlig og identifisere folkehelseutfordringene i kommunen, herunder vurdere konsekvenser og årsaksforhold.

(Fylkeskommunen har likelydende krav (§ 21), men kan i tillegg pålegges å gjennomføre befolkningsundersøkelser (fylkehelseundersøkelser)

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Fra Sykdomsperspektiv til Påvirkningsperspektiv

- **Alt vi foretar i politikk og forvaltning har helsemessig betydning: Helse – Uhelse**
 - Konsekvenser for vurdering ved beslutninger
- **Flest påvirkningsfaktorer på helsen utenfor helsetjenestens beslutningsmyndighet**
 - Synliggjør og ansvarliggjør sammenhengen mellom helseforhold og andre sektorer

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Helse i alt – Ikke ny kunnskap

- **"Et nytt syn på helsen" – Lalonde 1974**
- **Helseområdet inndelt i 4 elementer:**
 - Helsetjenester
 - Miljø
 - Livsstil
 - Biologiske faktorer
- **I dag: generell aksept for at miljø og livsstil er de viktigste forklaringsfaktorene**
- **90-10 % regelen**

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Sosial ulikhet i helse

□ "Målet med (Samhandlings)reformen er å **reducere sosiale helseforskjeller**, og at alle skal ha et likeverdig tilbud om helse- og omsorgstjenester uavhengig av diagnose, bosted, personlig økonomi, kjønn, etnisk bakgrunn og den enkeltes livssituasjon." Helse- og omsorgsminister Anne-Grete Strøm-Erichsen i høringsgrunnlag for Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011-2015).

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Hva er Sosiale helseforskjeller?

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Kommunal RAPPORT

Helse og sosial

Stor forskjell mellom fattig og rik i Helse-Norge

Den økende levealders i Norge de siste årtiene har nesten bare kommet høyt utdannede grupper til gode. Nå vil høyere utdanning og helse- og omsorgstjenester favorisere.

Av NTB Publisert 14.09.2019 kl 09:28

I en undersøkelse foretatt av Folkehelseinstituttet kommer det fram at en høy utdannet mann nå lever gjennomsnittlig 10 år lenger enn en mann med bare grunnskole.

– Det er alarmerende at vi har fått økende forskjeller de siste årene. Det er en fallitt politik for å forsvare og for å sørge for helse- og omsorgstjenester, sier direktør Geir Steine-Larsen ved Folkehelseinstituttet i Århus.

Undersøkelsen viser også at de sosiale forskjellene i helseforhold er større i Norge enn i de andre skandinaviske landene. Dermed de lavtutdannede hadde tolv år god helse som den utdannede del av befolkningen ville 43 000 dødsfall i utgangspunktet i perioden 1994–2003.

De økende forskjellene i helseforhold gjør at helseparten av norske legger vil bytte med de mest utvalgte pasienter. De vil favorisere pasienter med det høyeste inntekt, viser en forskningsrapport som ble offentliggjort i 150 norske leger.

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Aftenposten

Publisert 30.09.11 kl 11:47 - Abonnement på Aftenposten? Ring 45588 eller gå inn på abonnement.aftenposten.no

6500 flere barn i fattige familier

Aleksandra «Monas» (33) har tjent 2000 kroner hver måned når hun jobber, strømt og mat er betal. FOTO: CLAV OLSEN

Publisert: 30.09.11 kl. 11:47

Slik i strid med hva Regjeringen har lovet, øker antallet barnefamilier med varig, lav inntekt. –Jeg kan telle på en hånd de gangene jeg har hatt råd til å la barna gå i bursdag, forteller tobarnsmoren «Monas» (33).

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Hva er sosial ulikhet i helse

"Sosiale ulikheter gjelder systematiske forskjeller i helsestatus mellom sosioøkonomiske grupper. Disse er systematiske, sosialt frambrakte (og derfor mulige å endre) og urettferdige."

"Ulikhetene i helse er både urettferdige og unødvendige fordi de forårsakes av en usunn offentlig politikk og livsstilsvalg som er påvirket av strukturelle faktorer. Whitehead og Dahlgren, 2006

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

"Så lenge de systematiske forskjellene i helse skyldes ulikheter i samfunnets ressursfordeling, er det fellesskapets ansvar å påvirke denne fordelingen i en mer rettferdig retning." St.meld.nr.20 (2006-2007)

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Nasjonal strategi for å utjevne sosiale helseforskjeller

St.meld.nr.20 (2006-2007)

”De sosiale helseforskjeller er et folkehelseproblem og et rettferdighetsproblem som berører oss alle og som vi ikke kan akseptere.”

Helse- og omsorgsminister Sylvia Brustad ved lansering av den nasjonale strategien

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

LOV 2008-06-27 nr 71: Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningeloven)

DET KONGELIGE HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

St.meld. nr. 20
(2006-2007)

Nasjonal strategi for å utjevne sosiale helseforskjeller

DET KONGELIGE HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

St.meld. nr. 47
(2008-2009)

Samhandlingsreformen
lett behandling – på rett sted – til rett tid

DET KONGELIGE HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Meld. St. 16
(2010-2011)
Melding til Stortinget

Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011-2015)

DET KONGELIGE HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Prop. 90 L
(2010-2011)
Proposisjon til Stortinget (forslag til lovvedtak)

Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven)

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Sosiale helseforskjeller - **Gevinster**

□ **Gevinster**

- Jevnere fordeling av ressurser og levekår
- Samfunnsøkonomiske gevinster:
 - Økt deltakelse i arbeidslivet
 - Bedre økonomi
 - Bedre helse
 - Større samfunnsintegrering
 - Mindre kriminalitet
 - mv

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

KORREKTIVT: UDDANNELSEN

Hvis alle hadde det helbred som de bedst utdannede 20% har -

- Så ville udgifter i EU-landene til sundhedsydelse og overførselsindkomster kunne reduceres med svarende til 5,8% af BNP (Mackenbach 2010)

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

BNP (2010) – 2.496 mrd kr
5,8 % = 144,8 mrd kr

Temaside - Nasjonalregnskap

Nøkkeltall:
Bruttonasjonalproduktet (BNP) var på 2 496 milliarder kroner i 2010 og gikk opp med 0,3 prosent målt i faste priser

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Folkehelseloven – Kommunenes rolle

- Folkehelseloven er **rettslig virkemiddel** for å nå samhandlingsreformens mål om å fremme folkehelse, forebygge sykdom og utjevne sosial ulikhet i helse
- Folkehelseloven bygger på og er samordnet med **plan- og bygningsloven**
- Folkehelseloven legger til rette for **politisk forankring** av folkehelsearbeidet

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Folkehelseloven – Kommunenes rolle

- Forskrift – Forskrift om oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer (folkehelseforskriften) høringsfrist 21.3.2012:
- Formål:
 - legge til rette for et systematisk og kunnskapsbasert folkehelsearbeid
 - Samordne og standardisere arbeidet med oversikter

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Helseoversikt

- (§ 5) Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen og de positive og negative faktorer som kan virke inn på denne
- (§ 6) Oversikten skal inngå som grunnlag for arbeidet med planstrategi (PBL §§ 7, 10)

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Kommunens folkehelsearbeid

- (§ 1) Folkehelsearbeidet skal være langsiktig og systematisk
- (§ 4) Kommunen skal bruke alle sine virkemidler for å fremme folkehelse
- (§ 7) Kommunen har plikt til å iverksette nødvendige tiltak for å møte kommunens folkehelseutfordringer

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Folkehelseplan 2012
Høbel

Hovedmålt i kommunens folkehelse

Ett hovedmål

Lærere

Barn

Dette

Helseplanen

Rakkestad kommune

Østfold fylkeskommune

Sammen for barn og unge

Handlingsplan for bekjempelse av barnefattigdom

Høbel kommune
2012-2014

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Fylkeskommunens oppgaver innen folkehelse

1. Rådgi og understøtte kommunenes arbeid
2. Pådriver for og samordner av folkehelsearbeidet i fylket
3. Helseovervåking – oversikt over helsetilstanden i fylket, og positive og negative faktorer som påvirker denne
4. Folkehelse i egne virksomheter - fremme folkehelse innen de oppgaver som fylkeskommunen er tillagt

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Fylkesplanen – Østfold mot 2050

- Fylkesplanens langsiktige hovedmål: "Levekår og folkehelse", "Verdiskaping" og "Miljø".
- Fylkesplanens delmål om folkehelsearbeid er Folkehelseplanens hovedmål
"Folkehelsearbeidet i Østfold skal bidra til at forebygging og helsefremmende arbeid gir positive resultater for den enkelte og for samfunnet. Østfold skal bli et ledende fylke i å utjevne sosiale helseforskjeller."

Kommunesøk 2012

Østfold fylkeskommune



Regional plan for folkehelse i Østfold 2012 – 2015 / 2024
 Vedtatt av fylkestinget 29. september 2011

Planen ble vedtatt av fylkestinget 29. september 2011.

Kommunesøk 2012

Østfold fylkeskommune

Regional plan - formål

- Synliggjøre folkehelse
- Videreutvikle partnerskapet Østfoldhelse
- Bærekraftig utvikling – målsetting i fylkesplanen

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Folkehelseplanen har 7 delmål:

1. Forankring
2. Partnerskap
3. Helsevalg
4. Lokalsamfunn
5. Sosial ulikhet
6. Kunnskap
7. Østfold fylkeskommune

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune



Regional plan for folkehelse i Østfold 2012 – 2015 / 2024

Handlingsprogram 2012 - 2015

Høringsutkast

Handlingsprogrammet vedtatt av fylkestinget juni 2012

Kommunesøk 2012

Østfold fylkeskommune

Kriterier - Handlingsprogram

- Vektlegges, bl.a.
 - Til nytte for østfoldsamfunnet
 - Nyskapende og gi varig løft for folkehelsearbeidet
 - Fange utfordringsbildet
 - Ivareta helhet
 - Ivareta eksisterende kunnskap og erfaringer
 - Samsvare med fylkesplan og regional folkehelseplan
- Prinsipp: "Helse i alt vi gjør"

Rakkestad kommune 30.8.2012

Østfold fylkeskommune

Handlingsprogram - Tiltak

□ Eksisterende tiltak

- Partnerskap Østfoldhelse
- Rusproblemer, psykiske plager, kriminalitet
- «Flere freske folk»
- Hepro Community – Heprogress
- Arbeid for at flere skal fullføre og bestå videregående opplæring
- Helsefremmende vgs
- Fra Helsekilden til Inspiria
- Kompetanse

Rakkestad kommune 30.8.2012

Østfold fylkeskommune

Handlingsprogram - Tiltak

□ Nye tiltak 2012 – 2015

- Aktiv folkehelsepolitikk og demokratiutvikling
- Helsefremmende skoler og barnehager
- Overvekt og fysisk aktivitet
- Kultur gir helse – prosjekt
- Trygge lokalsamfunn
- Frivillig innsats – Ung frivillighet
- Sosial ulikhet i helse – barnefattigdom og levekår
- Dokumentasjon
- Helseovervåking
- Tverrsektoriell strategi for folkehelse

Kommunebesøk 2012

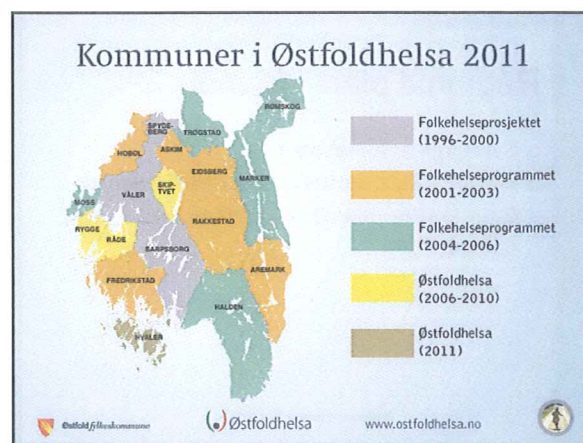
Østfold fylkeskommune

Samfunnsutvikler (PBL)

□ Ta lederskap – for å få til helhetstiltak på utviklingen i fylket

□ Partnerskap – arbeidsform for fylkeskommuner og kommuner i folkehelsearbeidet - Østfoldhelse

Rakkestad kommune 30.9.2012



Østfold fylkeskommune

Heprogress - internasjonalt prosjekt

□ Målsetting

- Bidra til å utvikle en politikk som utjevner sosial ulikhet i helse
 - Bygge kompetanse på HiØ
 - Kunnskap om temaet – jfr kronikker
 - Grunnlag for planlegging lokalt og regionalt – jfr befolkningsundersøkelsen

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Tiltak - eksempler

□ Aktiv på dagtid

□ Flere freske folk

□ Helsefremmende skoler

□ Beintøft

□ Inspiria - Helsekilden

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

6 RÅD TIL DEG SOM VIL SLUTTE

Østfold gir røykere og snusere gratis kurs

Vel blåst!

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Dagfinn Høybråten (KrF) mener tiden er inne for å forby røyking utendørs - i parker og på badstrender. Han vil også innføre røykeforbud i private hjem.

«Det jeg synes er aller verst er at barn utsettes for ufrivillig røyking»

«Nå opplever jeg at folk kommer løs i til meg på gaten og holder meg. Det er få politikere som opplever dette»

Østfold fylkeskommune

Sosiale helseforskjeller - Tiltak

□ "Problemet er derfor ikke først og fremst at man ikke vet hva som kan gjøres, men at det man har sett hjelpe ikke er spredt nok eller tatt i bruk gjennom hele utdanningsverket. Og noe av det som kan virke, var kjent for ett tiår siden, men ble ikke fulgt opp eller iverksatt med tilstrekkelig kraft."

Gudmund Hernes, Gull av gråstein, Fafo rapport 2010:13

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Etikk og verdiledelse

□ Prioritering: Forhold effektivitet og rettferdighet

□ Storsamfunnets forhold til enkeltindivid

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

Etikk og folkehelse

□ Etske problemstillinger

1. Prioritering: forhold effektivitet og rettferdighet
2. Samfunnets forhold til det enkelte individ
 1. Hvor langt skal individets frihet strekke seg
 2. Når blir det riktig å gripe inn i andres liv, for å gi dem det som samfunnet har definert som et "bedre liv"?
 3. Når blir det en "unntatelsessynd" å tie om det en vet, og når blir det et "overgrep" å snakke om det en vet?
 4. Hvordan skal en få kunnskap og vitenskapelig tallmateriale til å bli en kilde til et bedre liv, og ikke virke moraliserende og undertrykkende?

Rakkestad kommune 30.9.2012

Østfold fylkeskommune

"Med utjevning av sosiale helseforskjeller menes å motvirke helseforskjellene uten at gjennomsnittshelsen, eller helsen til noen grupper blir dårligere"

Prop. 90 L Lov om folkehelsearbeid

Rakkestad kommune 30.9.2012



Sosiale helseforskjeller - Årsaker

- **De grunnleggende årsakene (determinantene) til de observerte sosiale ulikhetene i helse må forstås før det kan iverksettes effektive tiltak for å fjerne dem**" Whitehead og Dahlgren 2006 - 1

