

## Sammenstilling av svar på spørsmål ved kafédialogen 14. november

### 1. Partnerskap

#### 1.1. Definer de viktigste aktørene, deres rolle og bidrag i et regionalt partnerskap for folkehelsearbeid der fylkeskommunen er pådriver og koordinator.

**Svar:**

**Fylkesmannen** (helseavdeling, miljøvern avdeling, utdanningsavdeling, sosial- og familieavdeling): Har bred kompetanse i folkehelse spørsmål, oversikt over helsemessige utfordringer/problemer, kontakt med lokale myndigheter, formidler nasjonale satsingsområder, bidrar med stimuleringsmidler og tilbud om kompetanseutvikling.

**Kommunene:** Sørge for at folkehelsearbeidet innpasses i lokale planer og budsjetter, sikre politisk forankring, koordinere lokal innsats, tilpasser aktiviteter og tiltak til lokale behov og forutsetninger, fordele ressurser, foretar prioriteringer, har kunnskap om lokale forhold.

**Helseforetakene** (sykehus, tannhelsetjeneste): Veilederrolle overfor kommunehelsetjenesten, fagutvikling, registrering av skader/ulykker, helsetilstand, formidling av sin kunnskap til lokale myndigheter/aktører, pasientopplæring/-veiledning.

**Høgskolesystemet:** Utdanningstilbud innen folkehelsearbeid, bidra med forsknings- og utviklingsarbeid på området, delta i/evaluere prosjekter.

**Frivillige organisasjoner:** Frivillighetsentralen kan koordinere samhandlingen mellom lokale lag og foreninger. Har kompetanse på lokale forhold, utfordringer og muligheter, samordner frivillig og offentlig innsats, mobiliserer lokale krefter/befolkningen, "kontrollerer" at kommunale vedtak blir fulgt opp.

**Næringslivet:** Har kunnskap og ressurser, kan bidra med delfinansiering, arbeidsplassen – en viktig arena for folkehelsearbeid, IA-bedrifter.

**Kommunenes Sentralforbund:** Forsknings- og utviklingsarbeid, formidlerrolle, stimuleringsmidler.

**Andre aktører** (avhengig av oppgaver og innretning på samarbeidet):

- Vegmyndighetene/trafikksikkerhetsutvalg
- AETAT
- Arbeidstilsynet
- Trygdekontor
- Politi
- Kirken
- m. fl.

#### 1.2. På hvilken måte kan et regionalt partnerskap sikre en god dialog og samhandling mellom aktørene og i forhold til befolkningen?

**Svar:**

- Partnerne må være likeverdige og forplikte seg gjensidig
- Partnerskapet må baseres på skriftlige avtaler

- Nyttig med føringer fra stat/reg.stat og fylkeskommunen, men disse må ikke være for stramme, slik at de hindrer lokale tilpasninger/fleksibilitet
- Bidra til forankring av program i planverk i hhv. kommunen og fylkeskommunen
- Utvikle/benytt målbare indikatorer for aktiviteter/tiltak
- Partnerskapet må ikke være ekskluderende
- Partnerne må planlegge og gjennomføre sine forpliktelser
- Arbeidet må følges opp og evalueres
- Gode rapporteringssystemer må utarbeides og etterleves
- Partnerskapet må utvikle og vedlikeholde en kunnskapsbase
- Kontrollen av arbeidet bør ligge hos de folkevalgte.
- Sikre medvirkning fra institusjoner, lag, foreninger, m.v. som representerer størst mulig del av befolkningen.

**1.3. Bli enige om 1) Fem viktige forutsetninger for å lykkes, og 2) Fem viktige barrierer mot å lykkes.**

**Svar:**

**Forutsetninger for å lykkes:**

- En klar samarbeidsavtale med avklaring av roller/ansvar
- Bred politisk forankring i kommunen og fylkeskommunen
- Forankring i planer og budsjett/økonomiplaner
- Lokalt prioriterte tiltak/aktiviteter basert på kunnskap/erfaringer
- Åpen prosess (innsyn/medvirkning)
- Eierskap hos alle aktører
- Samspill med/bruk av media
- Tilstrekkelige ressurser (økonomi, personell, kompetanse) - motivasjon
- Politisk oppmerksomhet
- Konkrete mål og dokumentasjon av resultater
- Synliggjøre gevinsten for partnerne
- "Ildsjeler"

**Barrierer mot å lykkes:**

- Uklare mål
- Manglende resultater på kort sikt
- "Særeie" hos en eller flere av partnerne
- Fokus på "reparasjon", manglende kultur/tradisjon på forebygging
- For stor avhengighet av enkeltpersoner
- Motstand mot "innblanding" i folks livsstil
- Mangel på ressurser
- En eller flere partnere som unnlater å bidra
- Manglende status for området folkehelsearbeid
- Sektortenkning, manglende vilje til samordning

## **2. Nettverk**

**2.1. På hvilken måte kan et "Folkehelsenett Norge" være en ressurs for folkehelsearbeidet nasjonalt, regionalt og lokalt?**

**Svar:**

- Formidling av virksomme metoder og modeller innen folkehelsearbeid (ulike utfordringer, men ofte felles løsninger)
- Være en møteplass for diskusjon av prosesser, arbeidsmåter og verktøy
- Bruke nettverket for drøfting av implementering av statlig politikk på området
- Kontaktorgan mot internasjonale nettverk
- Forutsetter regionalt nettverk i hvert enkelt fylke, med fylkeskommunen i lederrollen
- Fylkeskommunen må påta seg rollen å organisere det regionale nettverket
- Fylkesplanen må være det styrende/samlende instrument for det regionale nettverket
- Erfaringsutveksling

## **2.2. Hvordan kan et slikt nettverk benyttes som redskap for å danne regionale partnerskap for folkehelsearbeid?**

### **Svar:**

- Bygge på eksisterende arenaer
- Være et forum for kunnskapsdeling og inspirasjon
- Være et forum for partnersøk (blant kommuner, helseforetak, frivillige organisasjoner, m.v.)
- Være et forum som kan gi signaler til/fra sentrale myndigheter
- Utforme en mal med felles kriterier for deltagelse i partnerskap
- Gjennom erfaringskonferanser
- Via Internett (hjemmesider)
- Være en idébank
- Gi veiledning i samhandlingsprosesser og organisering