



METODE

Metoden i Folkehelseprogrammet er en prosess i syv trinn. Den ble prøvd ut i "Folkehelseprosjektet" med godt resultat. Trinnene er:

1. Kartlegging av helseskadelige forhold

En slik kartlegging er nødvendig som grunnlag for å gjennomføre de andre trinnene.

2. Fastsettelse av mål

Det skal utarbeides et hovedmål for folkehelsearbeidet i hver kommune som er med i programmet. Det skal utarbeides delmål for Levende-, Trygge- og Sunne Østfold.

3. Lokale aktivitetsplaner

Det skal lages lokale aktivitetsplaner som beskriver aktivitetene som skal settes i verk for å nå målene.

4. Gjennomføring

Kommunenes ledelse har ansvaret for å sikre at aktivitetsplanene blir gjennomført.

5. Evaluering

Tiltak og aktiviteter vil bli fulgt opp løpende, slik at kursen kan justeres hvis nødvendig. Alle involverte vil få tilbakemelding om målene nås.

6. Justering av aktivitetsplanene

Planene justeres om nødvendig på bakgrunn av resultatene fra evalueringen.

7. Overføring av erfaringer og anbefaling om videreføring

Resultatene av arbeidet skal danne grunnlaget for om folkehelsesatsningen anbefales videreført.



WWW.OSTFOLDHELSE.NO



PARTNERSKAPET

Programmet er organisert som et partnerskap og er en oppfølging av fylkesplanen for Østfold. Partnerskapet har følgende organisering:

- A: De 11 partnerne danner et årlig representantskapsmøte som godkjenner årsrapporten, handlingsplaner og budsjettet / regnskapet.
- B: Styret er valgt av representantskapet. Det består av fire politiske representanter fra kommunene og tre fra fylkeskommunen. Styret rapporterer til representantskapet.
- C: Folkehelseprogrammet har et eget sekretariat som har ansvaret for den daglige ledelsen av Folkehelseprogrammet, samt den faglige utviklingen.
- D: Fagrådet er faglig referansegruppe for partnerskapet og består av sekretariatet, fylkeslegen og folkehelsekoordinatorer i kommunene. Fagrådet kan suppleres med eksterne fagpersoner etter behov, men disse inngår ikke som faste medlemmer.
- E: Folkehelseprogrammet involverer mange ulike sektorer og faggrupper. Det er en utfordring å sikre at den mangfoldige kompetansen kommer folkehelsearbeidet til gode. For å koordinere behovene og kunnskapen til deltagerne, er det opprettet bredt sammensatte arbeidsgrupper.



WWW.OSTFOLDHELSE.NO



PARTNERNE



Østfold fylkeskommune
251 032 innbyggere



Sarpsborg kommune
47 993 innbyggere



Fredrikstad kommune
68 143 innbyggere



Aremark kommune
1 419 innbyggere



Eidsberg kommune
9 833 innbyggere



Askim kommune
13 622 innbyggere



Spydeberg kommune
4 559 innbyggere



Våler kommune
4 113 innbyggere



Råde kommune
6 275 innbyggere



Rakkestad kommune
7 158 innbyggere



Hobøl kommune
4 472 innbyggere



WWW.OSTFOLDHELSE.NO