

Program

08.30-09.00

Registrering og kaffe

09.00-09.10

Velkommen ved Inger-Christin Torp, styreleder i Østfoldhelse

09.10-09.40

Refleksjoner rundt planlegging og folkehelse i etterkant av folkehelseloven, ved Asle Moltumyr seniorrådgiver i Helsedirektoratet

09.40-10.00

Involvering av ungdom i kommunikative planprosesser i Hobøl med utgangspunkt i selvopplevde folkehelsedata, ved Asbjørn Hjørthaug tidligere rektor i Hobøl kommune

10.00-10.15

Pause

10.15-10.45

Kan helseprofilen si noe om samspillet mellom arbeidsliv og helse?, ved Niels Kr. Rasmussen prosjektleder HEPROGRESS

10.45-11.30

Fylkesdata fra Østfold helseprofil ved Gunilla Martinsson, folkehelseanalytiker i Østfold fylkeskommune og Østfoldhelse

11.30-11.45

Oppsummering og avslutning ved Inger-Christin Torp, styreleder i Østfoldhelse

11.45-12.45

Lunsj

• TID OG STED

22. November 08.30-12.45 Fylkeshuset i Sarpsborg

• PÅMELDING

E-post: gunillm@ostfoldfk.no

Påmeldingsfrist 8. november 2013

• MÅLGRUPPER

Folkehelsekoordinatorer, planleggere, politikere, helsepersonell m.fl.

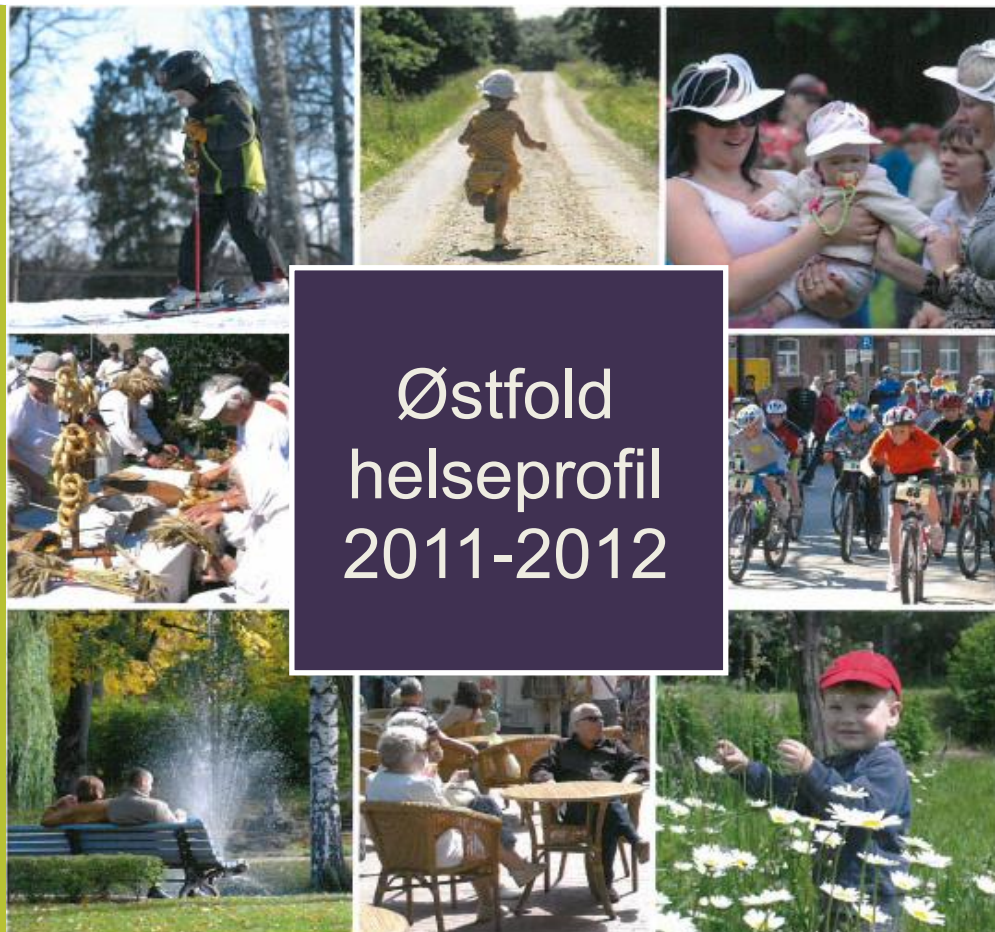
• KONTAKTPERSON

Gunilla Martinsson, folkehelseanalytiker

Østfoldhelse, Østfold fylkeskommune

E-post: gunillm@ostfoldfk.no

Telefon: +47 47478434



Østfold helseprofil 2011-2012

Velkommen til presentasjon av fylkesdata fra Østfold helseprofil 2011-2012

Forebyggende og helsefremmende arbeid har høy politisk prioritet i fylket, og det er et ønske om å målrette innsatsen. Tiltak må settes inn der behovet er størst og da er det viktig med god kunnskap om den reelle situasjonen.

Gjennom prosjektet HEPROGRESS, ble det i 2011 og 2012 gjennomført store befolkningsundersøkelser i Østfold og den latviske regionen Vidzeme. 22. November vil Østfold fylkeskommune og Østfoldhelse presentere fylkestall fra undersøkelsen "Østfold helseprofil 2011-2012". I

undersøkelsen deltok 17440 Østfoldinger.

Ny folkehelselov vektlegger betydningen av å forankre folkehelsearbeidet i kommunale og

fylkeskommunale plansystemer. Seniorrådgiver Asle Moltumyr i Helsedirektoratet har vært en premissleverandør til innholdet i ny folkehelselov. Hvilke refleksjoner gjør han seg i etterkant av nytt lovverk? Arrangementet vill også vise hvordan Hobøl kommune har brukt selvopplevde data i praksis i lokal planlegging.

Vi ønsker deg vel møtt til konferansen den 22. november på fylkeshuset i Sarpsborg.



Helseprofiler – et politisk verktøy

I 2011 og 2012 mottok 44.597 østfoldinger et spørreskjema fra Østfold fylkeskommune og Østfoldhelse. De fikk anledning til å gi synspunkter på egen helse, trivsel og forhold i sine nærmiljøer. 22. november ønsker vi deg velkommen til presentasjon av resultatene på fylkesnivå.

Hvorfor tok Østfold sine fylkespolitikere initiativ til et slikt prosjekt? Siden begynnelsen av 1990-tallet har Østfold sine politikere vært opptatt av en systematisk og langsiktig innsats for å bedre helse til innbyggerne i fylket. Det har vært en politisk stafett, som har vært båret videre av nye generasjoner politikere. Folkevalgte i både kommunene og på fylkesnivå har tatt del i dugnaden. Fra slutten av 90-tallet, begynte vi med regelmessige befolkningsundersøkelser for å bedre kunne målrette folkehelseinnsatsen der vi så at behovene er størst.

I 2012 fikk jeg som styreleder i Østfoldhelse innblikk i de første funnene i undersøkelsen. Den viste oss at de fleste østfoldinger rapporterte om god eller svært god selvopplevd helse. Men bak et positivt gjennomsnitt lå et langt mer alvorlig funn. Forskjellene mellom høyt og lavt utdannede var svært store. Den samme ulikheten viste seg mellom de som sto i og utenfor arbeid. Blant de yrkesaktive oppga 83 prosent at de hadde god eller svært god selvopplevd helse. Det tilsvarende tallet for uføre, sosialhjelpsmottagere eller sykemeldte var 36!

Det funnet var et viktig argument for å forsterke innsatsen for å redusere sosiale ulikheter i fylket. – Det illustrerer et viktig formål med denne type undersøkelser. Det er ikke et verktøy for forskning eller tiltaksevaluering. Det er et virkemiddel for planlegging, politikktutforming og prioriteringer. Og, det har en tilleggsverdi: Folkehelsearbeid handler i stor grad om lokalsamfunnsutvikling. Vi ønsker å mobilisere den kraften som finnes i grupper av individer og nærmiljøer. Da kan vi ikke opptre som eksperter som forteller folk hva de skal gjøre. Vi må tvert om stimulere til prosesser nedenfra og opp, slik som denne undersøkelsen gjør. I motsetning til en del registerdata, som er tuftet på diagnostiseringer, gir Østfold Helseprofil 2011/2012 en supplerende forståelse for utfordringsbildet. Den lytter til hva folk selv mener.

I folkehelsearbeidet behøver vi begge former for kunnskap.

Ønsker du å høre noen av konklusjonene fra analysene på fylkesnivå, kom til Fylkeshuset I Sarpsborg den 22. november. Svært få fylker har gjennomført lignende undersøkelser som i Østfold. Faktisk finnes det heller ikke gode nasjonale data på mange av de forholdene som avdekkes. De resultatene som blir presentert representerer på ingen måte noen fasit over helsetilstanden. Det er derimot en av flere viktige kilder for å imøtekomme kravene til kommuner og fylkeskommuner i folkehelseforskriften som Stortinget vedtok i 2012.

Med vennlig hilsen
Inger-Christin Torp
Styreleder i Østfoldhelse

