



Brønnøy kommune



# KUNNSKAPSBASERT FOLKEHELSEARBEID OG REGIONALT SAMARBEID

*Fylkesforum for folkehelse, «Samarbeid gir god folkehelse» 27. mars. Rica hotell Bodø*

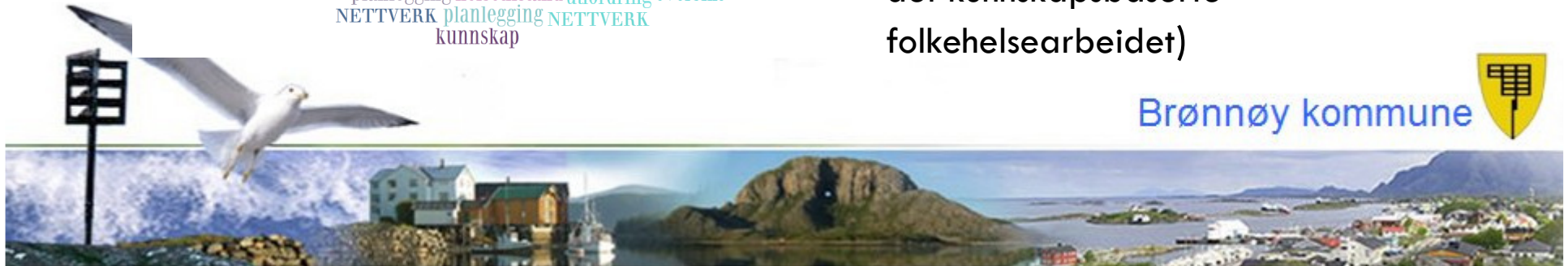


# Hva skal vi snakke om?



- Kunnskapsbasert folkehelsearbeid (hvordan «kunnskapsgrunlaget» kan brukes for å få helsefremmende tiltak i kommunen)
- Regionalt samarbeid! (hvordan «folkehelsenettverk» styrker det kunnskapsbaserte folkehelsearbeidet)

Brønnøy kommune







# Folkehelse = samfunnsbygging = bærekraftig

- Ressursforvaltning
  - Samle ressurser (koordinering)
  - Tverrfaglig og tverrsektorielt
- Felles forståelse
  - God folkehelse skapes gjennom god samfunnsutvikling –  
Samtidig er folkehelsen viktig faktor for god utvikling

Brønnøy kommune





Hjernen vår er alt for glad i en rasjonell plan i tydelige faser...

1. Vi har et mål
2. Vi får en god idé
3. Vi tror på noen bestemte virkemidler
4. Vi prøver dem ut i praksis
5. Vi ønsker sterkt bestemte resultater





## Hjernen vår er alt for glad i en rasjonell plan i tydelige faser...

1. Vi har et mål
2. Vi får en god idé
3. Vi tror på noen bestemte virkemidler
4. Vi prøver dem ut i praksis
5. Vi ønsker sterkt bestemte resultater

Og så går ikke alt som planlagt...

- Brent barn skyr ilden
- Hastverk er lastverk
- Det beste blir det godes fiende
- Veien til undergang er brolagt med gode hensikter



Brønnøy kommune





# Kunnskapsbasert folkehelsearbeid

- Å jobbe kunnskapsbasert er en forutsetning:
  - for å vite hvor skoen trykker
  - for å finne gode løsninger
  - for å dele kunnskap





# Kunnskapsbasert folkehelsearbeid

- Folkehelsearbeidet skal bygge på beste tilgjengelige kunnskap om utviklingstrekk, både risikofaktorer for sykdom, faktorer som fremme helse og helseutviklingen generelt







# Kunnskapsbasert folkehelsearbeid...

- Best tilgjengelig kunnskap hviler på flere elementer;
  - Forskning og teori
  - Kunnskap ervervet gjennom erfaringer
  - Brukerne eller borgernes kunnskap
  - Medvirkning
  - Verdier
  - Ressurser
  - Politikk

**KUNNSKAPSBASERT  
FOLKEHELSEARBEID**



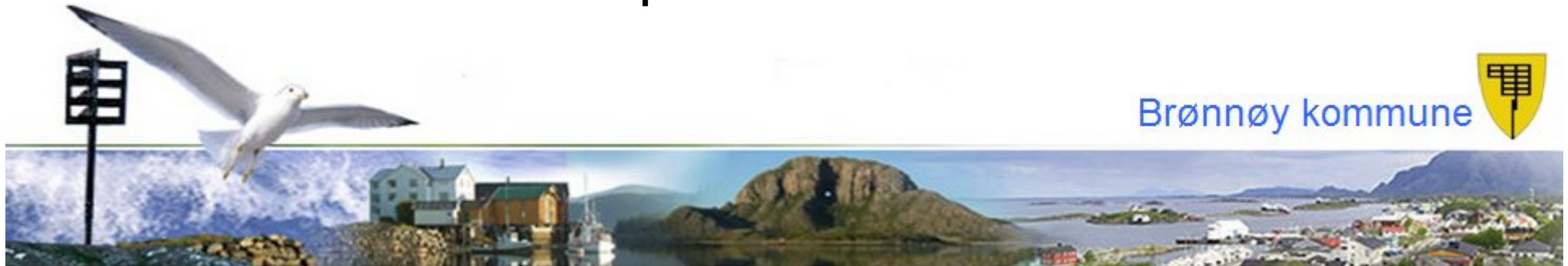
Brønnøy kommune





# Kunnskapsbasert folkehelsearbeid

- Kunnskapen må omsettes i planer, politiske beslutninger og ikke minst.... handling!
- Fra kunnskap til handling – Fra kunnskapsbasert praksis til kompetent praksis
- Altså: Folkehelse i praksis...





# Tenke nytt!

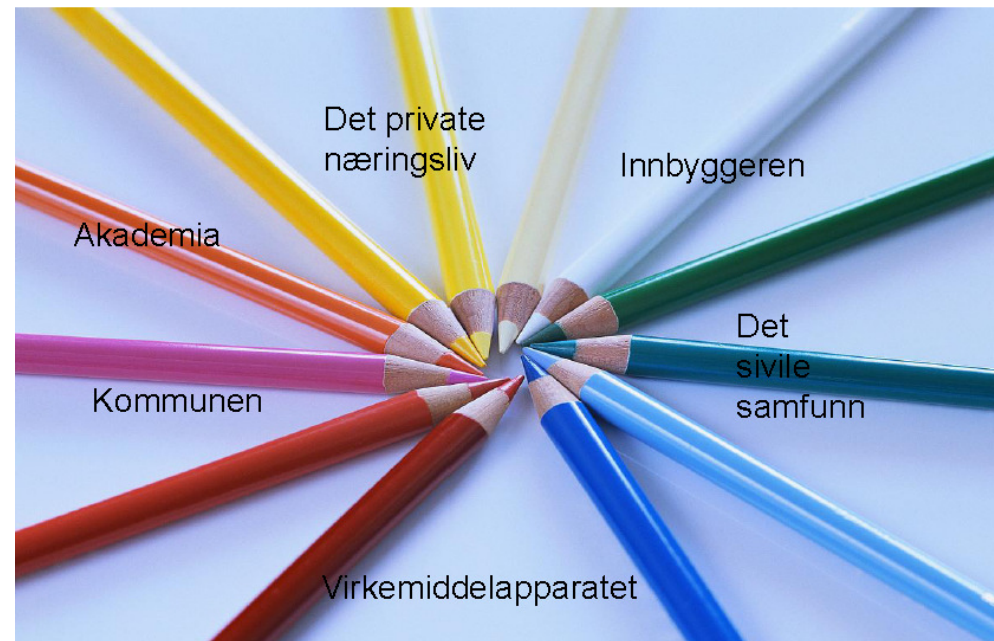


“Den sanne oppdagelsesreise består ikke i å finne nye landskaper, men å se med nye øyne”

*Marcel Proust*

**Å se med nye øyne på det vi gjør ...**

## Vreng kommunen!





# Hvorfor innovasjon og folkehelse?

- Gode innovasjoner kan gjøre systemer mer effektive, redusere kostnader, øke livskvalitet og mye mer...
- Det er ikke bare produkter eller teknologiske løsninger som regnes som innovasjoner
  - ▣ Bedre prosesser, tjenester, løsninger, system..





# Folkehelse, innovasjon og fornying

- utfordringer vi står ovenfor krever at vi må:
  - Tenke nytt om gamle problemstillinger
  - Være litt tålmodige
  - Samarbeide godt på tvers
- Det gode folkehelse spørsmålet:
  - Et spørsmål som rører ved kjernen av de utfordringer vi står ovenfor
  - Et spørsmål som vi ikke vet svaret på
  - Et spørsmål som utfordrer våre gamle tankemønstre

Brønnøy kommune

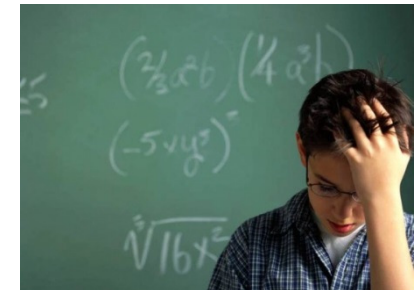




## God oversikt bidrar til et mer treffsikkert folkehelsearbeid!

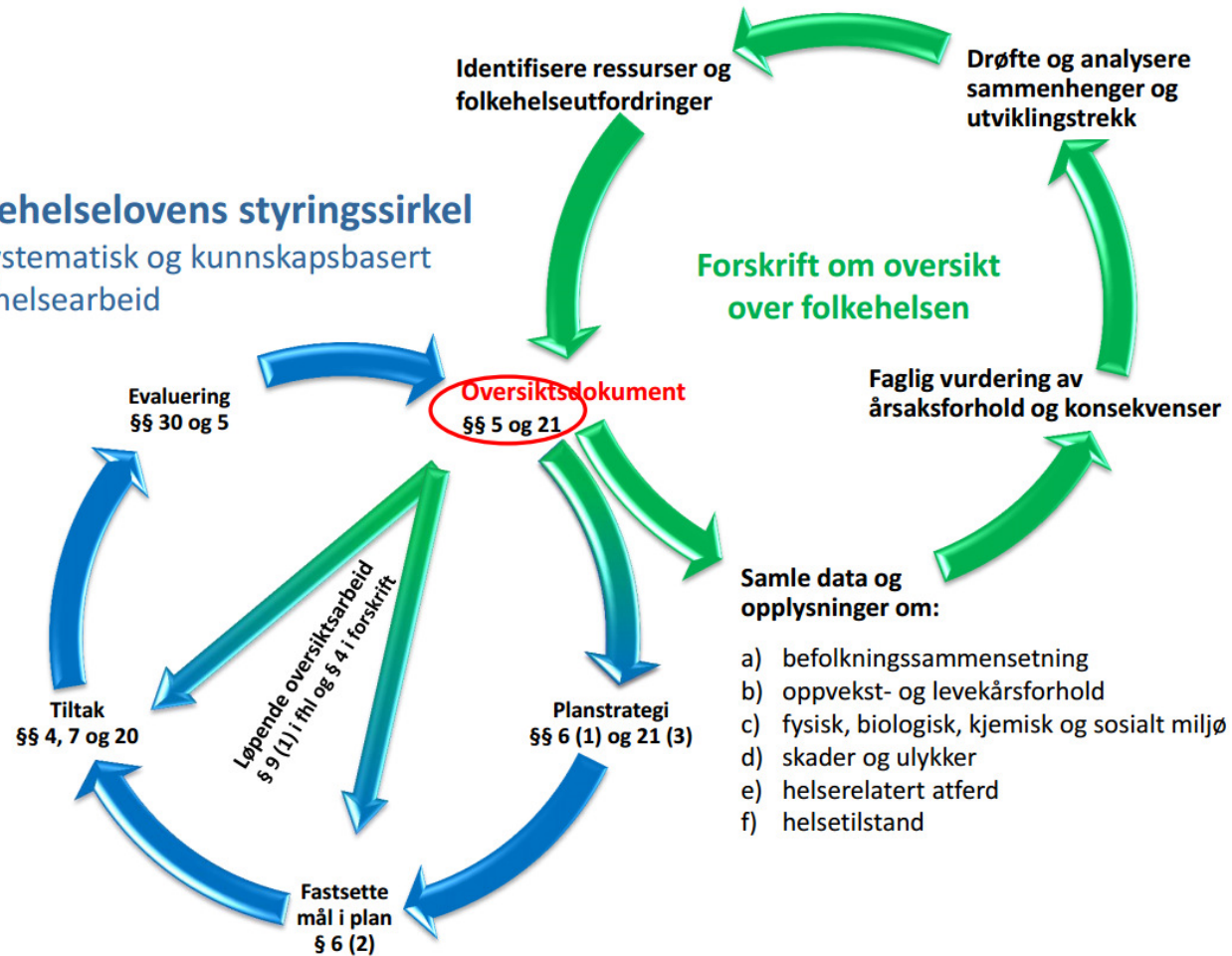
Fagfolk må bistå politikerne med faktakunnskap som sammen med lokalkunnskap kan bedre grunnlaget for kloke politiske beslutninger!

- Hvilke forhold ved befolkningens helse utgjør sentrale utfordringer for min kommune?
  - ▣ Hvilke faktorer påvirker og hva kan kommunen gjøre for å beskytte og bygge opp befolkningens helse?
  - ▣ Hvilke faktorer er det min kommune som truer eller svekker befolkningens helse og hva kan vi gjøre for å forhindre dette



## Prosessirkel for systematisk oversiktsarbeid

## Folkehelselovens styringsirkel for systematisk og kunnskapsbasert folkehelsearbeid





# Hvordan få oversikt?

- 3-delt prosess
  1. Fremskaffe informasjon om helsetilstand og påvirkningsfaktorer i befolkningen – hva er status og trender
  2. Vurdere konsekvenser og årsaksforhold, og definere hovedutfordringer og ressurser for kommunen
  3. Utarbeide grunnlag for beslutninger om tiltak/ videre innsats
    - a) på kort sikt
    - b) knyttet til langsiktig planlegging

Innhenting av  
informasjon

Analyse

Oversikt



informasjon BIOLOGISK  
aldersfordeling kulturtilbud  
arbeid LEVEKÅRSFORHOLD luftkvalitet  
arbeidslivet drukningsulykker flyttemønster  
forebygging mestringsressurser risikofaktorer frafall  
data ulykker inntektsforskjeller Fysisk Aktivitet befolkning  
helseatferd sykefravær infeksjonsepidemiologi sykkelveinett  
helseutfall HELSETILSTAND utdanningsforhold risikoatferd  
levevaner BEFOLKNINGSSAMMENSETNING kvaliteter  
uføretrygging HELSERELATERTADFERD innbyggere seksualatferd  
sivilstatus organisasjonsdeltagelse Bo Arbeidsforhold etnisitet  
skole PÅVIRKNINGSFAKTORER kjønnsfordeling hoftebrudd  
fallulykker drikkevannskvalitet trivselsressurser arenaer  
arbeidsulykker Sosiale Møteplasser personskader  
miljøforhold Utvikling Over Tid grunnlagsdata  
friorråder smittevernloven hjemmeulykker  
støy skadeforekomst  
valgdeltagelse paragraf FEM  
lavinntekt



# Hva sier Helsedirektoratet:

”Et kunnskapsbasert og effektivt folkehelsearbeid forutsetter gode systemer for å fremskaffe slike oversikter og evne og kapasitet til å vurdere og analysere disse”

informasjon BIOLOGISK  
aldersfordeling kulturtilbud  
arbeid LEVEKÅRSFORHOLD luftkvalitet  
arbeidslivet drukningsulykker flyttemønster  
forebygging mestringsressurser risikofaktorer frafall  
inntektsforskjeller Fysisk Aktivitet befolkning  
data ulykker infeksjonsepidemiologi sykkelveinett  
helseatferd sykefravær utdanningsforhold risikoatferd  
helseutfall HELSETILSTAND friluftsområde kvaliteter  
levener BEFOLKNINGSSAMMENSETNING innbyggere  
uføretrygging HELSERELATERTADFERD seksualatferd  
sivilstatus organisasjonsdeltagelse BoArbeidsforhold etnisitet  
skole PÅVIRKNINGSFAKTORER kjønnsfordeling hoftebrudd  
fallulykker drikkevannskvalitet trivselsressurser arenaer  
arbeidsulykker SosialeMøteplasser personskader  
miljøforhold UtviklingOver Tid grunnlagsdata  
friområder smittevernloven hjemmeulykker  
støy valgdeltagelse paragraffEM  
lavinntekt



Brønnøy kommune





# Ikke lett for kommunene:

- Mangel på system, kunnskap, kompetanse og tid (evne og kapasitet)...
- Løsning:
  - Ut i fra ressursituasjonen:

**Samarbeid på tvers av kommunenegrensene!**



Brønnøy kommune





## Regionalt samarbeid:



Sømna



Bindal



Brønnøy



Vevelstad



Vega

- Folkehelsekoordinatorknettverk Sør-Helgeland: Sømna, Bindal, Brønnøy, Vevelstad og Vega.
- Vi er kunnskapsrike hver for oss
- Sammen gjør vi hverandre mer kompetente..



Brønnøy kommune





# Regionalt samarbeid:



Sømna



Bindal



Brønnøy



Vevelstad



Vega

- Folkehelseloven og forskrift om oversikt over folkehelsen stiller krav om at hver enkelt kommune må komme fram til folkehelseutfordringer og ressurser spesifikt for kommunen.



Brønnøy kommune





## Regionalt samarbeid:



Sømna



Bindal



Brønnøy



Vevelstad

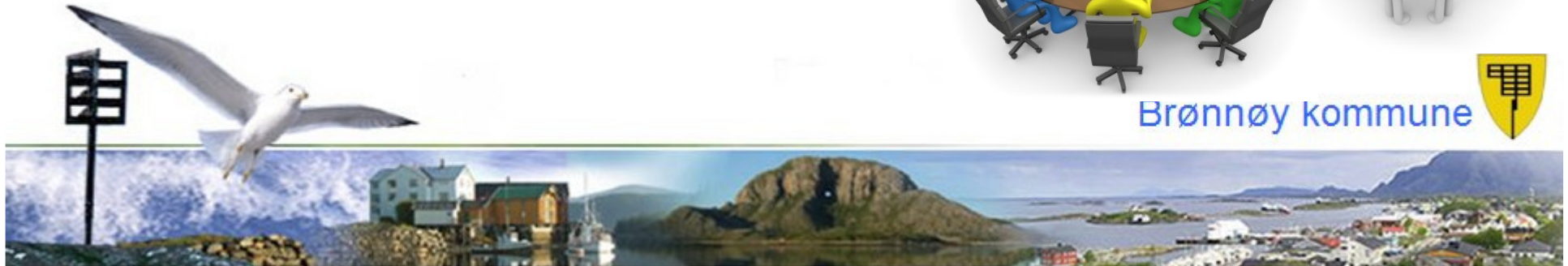


Vega

- Det kan likevel samarbeides om utvikling av verktøy for innhenting av informasjon osv., samt utveksles erfaringer og kompetanse.



Brønnøy kommune





# Samarbeid:



- Handler om å koordinere felles innsats
  - ▣ Hva vi skal gjøre og hvordan vi skal gjøre det!



Behov



Løsning



Pådriver



Team



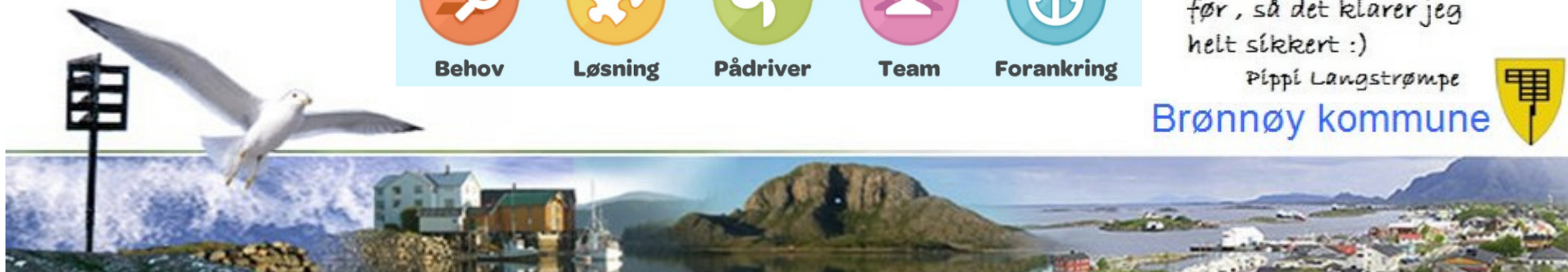
Forankring



Det har jeg aldri prøvd før, så det klarer jeg helt sikkert :)

Pippi Langstrømpe

Brønnøy kommune



## DE FEM FUNDAMENTENE



### Behov

Hva er *egentlig* behovet vi skal løse?



### Løsning

Skaper løsningen verdi for de som har behovet?



### Pådriver

Har prosjektet en dedikert pådriver?



### Team

Jobber teamet godt sammen, og på lag med pådriveren?



### Forankring

Hvem må vi samarbeide med og involvere, for å lykkes?

## □ Forholdet mellom problem og løsning:

- Hvis problemet ikke er forstått blir løsningen problemet. Fordi løsningen innebærer endring. Endring er alltid vanskelig: Hvorfor kan vi ikke bare gjøre det som vi har gjort det før?





## Oversikt over helsetilstand (§ 5) - Samarbeid

- Identifisere felles utfordringer:
  - For å komme på sporet må vi spørre
    - Er dette et problem i befolkningen og hva kommer det av?
    - Hvordan kan kommunen(e) (samfunnet) organisere tiltak som kan redusere problemet?
    - Hva slags informasjon trenger vi for å treffe beslutninger om slike tiltak?
    - Hvordan skaper vi ønsket endring?

Brønnøy kommune





## Folkehelseutfordringene identifiseres:

- Utviklingstrekk – trender – utfordringer
- Er det spesielle problemstillinger knyttet til barn og unge? Barnefattigdom? Psykisk helse? Utdanningsnivå (frafall) - Uføretrygd? Boligsosiale forhold? Osv...





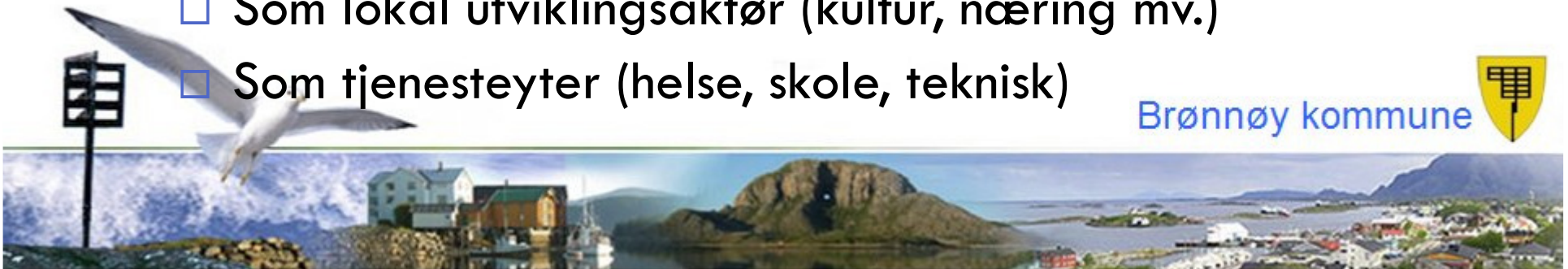


Hva kan vi gjøre som kommune og hvilke virkemidler har vi?

**Kommunen skal bruke alle sine virkemidler og sektorer til å fremme folkehelse**

- Som planmyndighet og regulering av arealer mv.
- Som eier av virksomheter og eiendommer
- Som myndighet (tilsyn mv.)
- Som lokal utviklingsaktør (kultur, næring mv.)
- Som tjenesteyter (helse, skole, teknisk)

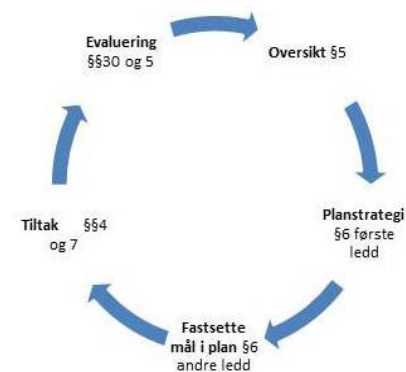
Brønnøy kommune





# Systematisk folkehelsearbeid

- Det systematiske arbeidet **forankres** etter styrings sirkel tilpasset plan- og bygningsloven:
  - ▣ Prosesshjul som folkehelsestrategi
- **Planer** er viktig som koordineringsredskap for de skal angi mål og retningslinjer på tvers av sektorer.
- **Samordning** er et kjerneelement i folkehelsearbeidet i det alle samfunnets sektorer inneholder aktiviteter med betydning for folkehelsen



Brønnøy kommune





# Å bygge tjenester for framtida...

## □ Planlegging

- Med kunnskap om **nåtiden** kan vi bidra til å **forme fremtiden**

Hvilken kunnskap og hvem besitter kunnskapen

Hvordan tolke/analysere nåtiden, og hva skal tolkes

Hvilke **MÅL** har ulike involverte for fremtiden

**Kjerneelementer:  
SAMORDNING & PLANARBEID**

Hva skal formes, hvordan skal dette skje. Hva er **hindringer** og **muligheter**?

Brønnøy kommune





# Forankring

Forankring = feste



Forankring er felles forståelse (problem) og enighet (veien videre)

**Enig om felles forståelse**

**Både opp og ut**

**Eierskap hele veien**

**Tydlig hele veien**

**Forpliktelser**

*Handler om følelser  
Ildsjelen som brenner  
for saken*



# ILDSJELER (pådrivere) TRENGS!

- Men energien kommer bare til nytte om den forankres i kommunalt lederskap og organisering







# SYSTEM TELLER – LEDELSE AVGJØR

- Hvilken kompetanse må lederen ha for å lykkes med å sette rammer for folkehelse?
- Tilstrekkelig oppbakking fra ledelsen og bevisst styring i alle sektorer er de viktigste suksesskriterier for et tverrsektorielt folkehelsearbeid.

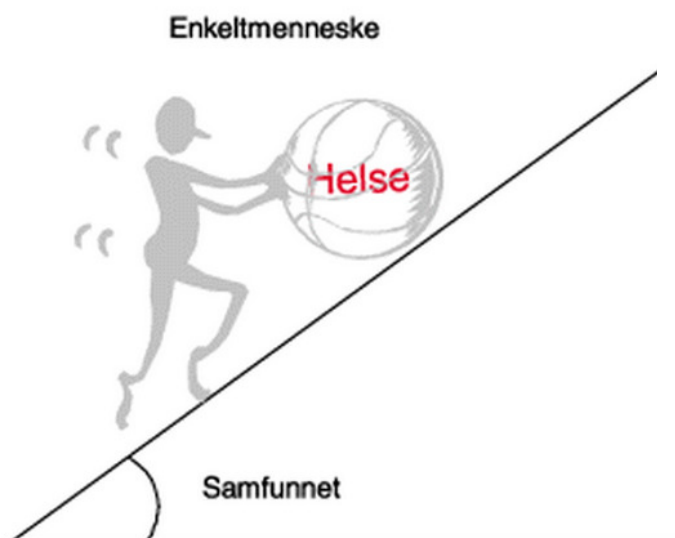
Tverrsektorielt arbeid for folkehelse forutsetter oppbakking fra kommunens øverste ledelse og fra ledelsen av alle sektorer.

Brønnøy kommune





# Folkehelse: Felles ansvar



fylkeskommune

komuneplan  
interkommunalt  
kunnskapsbasert  
analyse  
tverrfaglig  
samhandling  
medvirkning  
mobilisering  
målrettet  
regionalt  
forvaltning  
folkehelsearbeid  
Bærekraftig Utvikling  
UTVIKLINGSTREKK  
Organisering  
lokalt utredning  
STRATEGI  
Styring

**FOLKEHELSE**

planlegging  
administrasjon  
vilje  
samfunnsutvikling  
helseplan  
helsedirektoratet  
TVERRSEKTORIELL  
FHI  
oversikt  
ansvar  
helhetstenkning  
NETTVERK  
handling

PåTvers  
Samarbeid  
samfunnsdel  
PLANLEGGING  
kommunikasjon  
administrasjon  
vilje  
plan  
helseplan  
helsedirektoratet  
TVERRSEKTORIELL  
FHI  
oversikt  
ansvar  
helhetstenkning  
NETTVERK  
handling

