Sortland kommune

Tverrsektoriell Folkehelsegruppe i Sortland

Orienteringssak

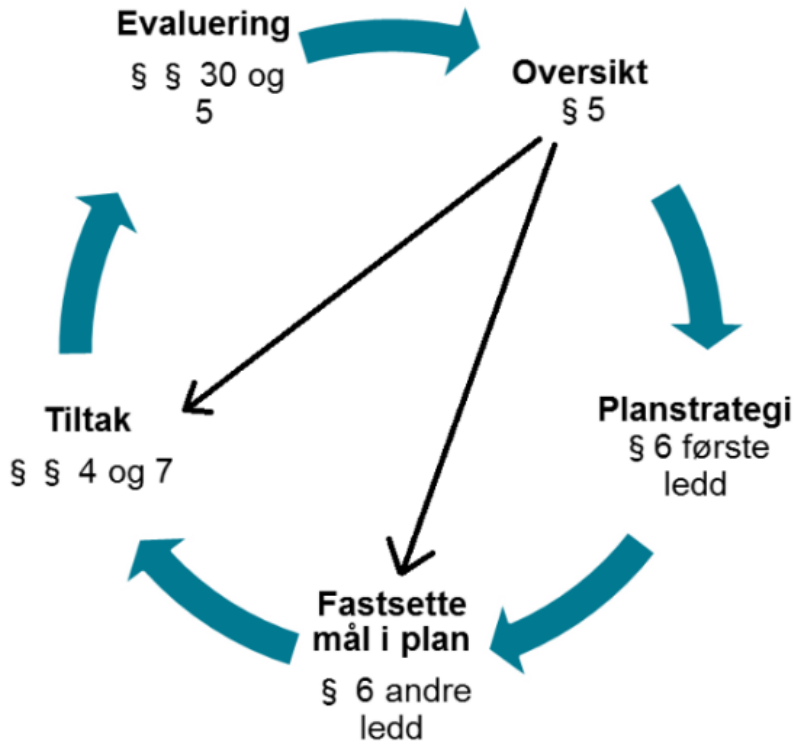
Karina Dahl Christensen 16.09.26

Sortland kommune

Status for folkehelsearbeidet i Sortland kommune

Revidert folkehelselov gir tydeligere krav til systematisk folkehelsearbeid

- Tverrsektoriell folkehelsegruppe etablert.
- Til nå hovedfokus kunnskapsgrunnlag for folkehelse.
- Mandat og rutiner er utarbeidet.
- Første driftsår = prøveår for arbeidsformer og organisering.



Helsedirektoratet. *Systematisk folkehelsearbeid. Veileder til folkehelseloven*.

Folkehelse er hele kommunens ansvar



Bilde: illustrasjon av Nasjonalforeningen for Folkehelse: Hva er folkehelse on Vimeo

Folkehelse skapes der folk lever sine liv.

Gjennom tjenester, planer og beslutninger bidrar kommunen til:

- gode levekår
- gode oppvekstvilkår
- et helsefremmende lokalsamfunn.

Folkehelseoversikten peker på fem overordnede fokusområder for kommende planprosesser:

- At **sosial ulikhet i helse** behandles som et gjennomgående hensyn i kommunens planverk — ikke som et eget satsingsområde, men som et perspektiv som preger beslutninger om barnehage, skole, fritid, bolig, transport og nærmiljø.
- At **søvn** løftes som en tydelig faktor i folkehelsearbeidet, gitt den dokumenterte betydningen for psykisk helse m.m. i alle aldersgrupper.
- At **samfunnsutvikling, arealplanlegging og nærmiljøutforming** behandles som folkehelsearenaer med samme tydelighet som tjenestetilbudet.
- At det **tverrsektorielle arbeidet** styrkes — ikke bare i faglige samhandlingsstrukturer, men i planverk og ressursprioritering.
- At **investering i barn og unges oppvekstvilkår** forstås som en forutsetning for kommunes langsiktige bærekraft.

Folkehelsegruppens mandat:

1. Ivareta lovkravene til kommunens plikt til folkehelsearbeid, jf. *Lov om folkehelsearbeid kapittel 2 – Kommunens ansvar*. Dette innebærer bl.a å innhente informasjon fra sektorene om de oppfyller folkehelseloven.
2. Delta ved utarbeidelse av planstrategi og øvrige kommunale planer. Sikre at folkehelseperspektivet ivaretas i alt planarbeid.
3. Utarbeide målrettede og effektive folkehelsetiltak basert på kommunens folkehelseoversikt jf. folkehelselovens §7, som skal forankres og eies av styringsgruppen. Tiltakene innarbeides deretter i de ulike sektorenes planer.
4. Sikre utarbeidelse av kommunens folkehelseoversikt, jf. folkehelseloven §5 med krav om *Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer i kommunen,* og sikre bred forankring av denne.
5. Sikre internkontroll for folkehelsearbeidet ved å etablere gode rutiner for vurdering, drøfting og evaluering av det kommunale folkehelsearbeidet.
6. Være et bindeledd for involvering og engasjering av alle deler av kommunen, både internt og eksternt, ved kunnskapsheving og erfaringsutveksling.
7. Styrke samarbeidet med lokale organisasjoner, næringsliv og frivilligheten.

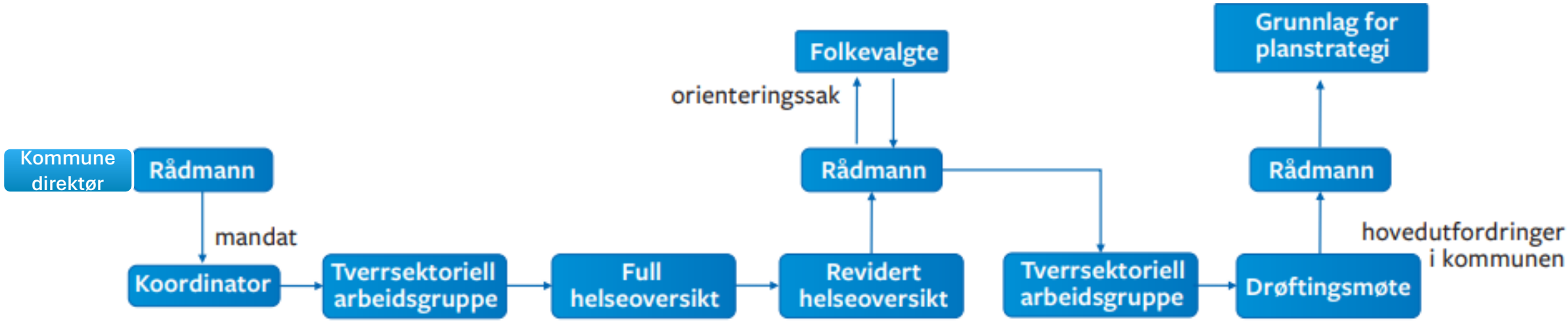
Folkehelsekoordinator leder og koordinerer arbeidet i folkehelsegruppen

Sortland kommune

Tverrsektoriell Folkehelsegruppe pr 20.10.25

Medlem	Sektor
Karina Dahl Christensen	Skal jobbe tverrsektoriellt, Folkehelsekoordinator(Gruppeleder)
Mette Røkenes	Skal jobbe tverrsektoriellt, Kommunelege
Andreas Lande	Skal jobbe tverrsektoriellt, kommunepsykolog
Kristine Røiri	Teknisk/ Samfunn
John Hempel	Næring
Kristin Dahlmo	Helse og omsorg
Bente Trygstad	Oppvekst og Nav Integrering
Silje Viken	Hr, IKT, økonomi
Marit Rusten	Nav sosial
Idrettskonsulent/ Frivillighetskonsulent	Kultur og Fritid
Turid Abelsen	Frivilligheten/ Sortland Frivilligsentral

Eksempel på planprosess



Figur 1. Eksempel på planprosess.

Karlsen, T-I(2017). Folkehelseplanlegging i kommunene: Idehefte om helseòversikter og planstrategi. KS. Kommuneforlaget AS.

Hentet fra www.helomplan.no (ISBN: 978-82-446-2359-9)

To alternativer for å møte samfunnsutfordringer:

