

Regional koordineringsgruppe folkehelse- og levekårssatsing Agder

Rådmannsgruppen Agder 2020

27.02.18

OPPDRAGET

Det settes ned en gruppe som fremmer et forslag til mandat og struktur for "Regional koordinering folkehelse".

- Strukturen skal bidra til å sikre erfaringsoverføring mellom utpekte prosjektsatsinger i folkehelseprogrammet og mellom kommunene i hele Agder.
- Strukturen skal bidra til å styrke koblingen fra prosjektfase til implementering av nye løsninger i den enkelte kommune.
- Arbeidet rapporterer til Rådmannsgruppen Agder 2020
- Gruppen består av representant fra RKG-e-helse, Lister regionen, region Østre Agder og fylkeskommunene. Regionplankoordinator koordinerer arbeidet.
- Arbeidsgruppen legger frem et forslag i neste møte. Forslaget skal beskrive ansvar, roller og praktisk gjennomføring.

Arbeidet skal sees i sammenheng med regional folkehelsestrategi- og levekårssatsingen og det legges opp til å bruke etablerte strukturer i RKG, så langt som mulig.

Arbeidsgruppens sammensetting og arbeidsform

RKG e-helse:	Kjetil Løyning
Østre Agder regionråd:	Harald Danielsen
Lister regionråd:	Linn Gyland
Fylkeskommunene:	Hege Solli
Rådmannsgruppen:	Inger Holen

Gruppen har jobbet digitalt med to arbeidsmøter og dialog mellom møtene via epost og telefon.

BEHOVET

- Det er behov for å styrke den regionale satsingen på folkehelse og levekår.
- Det er behov for å styrke forankring av arbeidet fra prosjektfase til implementering av nye løsninger i den enkelte kommune
- Etablering av regional koordineringsgruppe for folkehelse- og levekårssatsing Agder, er et strategisk virkemiddel for å styrke arbeidet.

SUKSESSKRITERIER

- Tydelige kommunikasjonslinjer "hjem" (til den enkelte kommune)
- Tydelig mandat
- "Rett person" inn i gruppen og tverrfaglig sammensetting
- Mandatet må være fleksibelt og må kunne justeres basert på evalueringer og behov
- Digital plattform og verktøy med transparente løsninger
- Videreutvikle en kultur som deler og sprer kompetanse, resultater og gode historier
- Det jobbes systematisk og kunnskapsbasert i hele Agder med å redusere levekårsutfordringene og å styrke folkehelsearbeidet

UTKAST MANDAT

RKG folkehelse- og levekårssatsing i Agder skal være pådriver for å samordne

- det lovpålagte oversiktsarbeidet iht. Folkehelseloven.
- og koordinere regionale prosjekt, tiltak og aktiviteter
- søknader, fellessatsinger, kompetansebehov m.m.
- metodikk og verktøy som sikrer måloppnåelse, systematisk, helhetlig og langsiktig arbeid.
- rutiner som sikrer forankring og implementering i den enkelte kommune
- og følge opp handlingsprogrammet til Folkehelsestrategi for Agder 2018-2025 og levekårssatsing Agder)
- og styrke kunnskapsbasert utvikling gjennom innovasjon og forskning
- og styrke kompetanse i hele regionen innenfor fag, ledelse og planarbeid
- og styrke folkehelsearbeidet «helse i alt vi gjør», på alle forvaltningsnivå
- og formidle de gode historiene, dele og spre kunnskap og erfaringer mellom kommunene, regionalt nasjonalt og internasjonalt.

SAMMENSETTING RKG

Disse aktørene oppnevner 1 person på kommunalsjef-nivå

- Fylkeskommunene: (leder- og sekretariatsfunksjon i første fase)
- Kristiansand kommune x
- Region Kristiansand x
- Arendal kommune x
- Østre Agder regionråd x
- Lindesnes regionråd x
- Lister regionråd x
- Setesdal regionråd

Det tilstrebes tverrfaglig sammensetting med kommunalsjefer med ansvar på områdene kultur, oppvekst og helse/sosial.

Ressurspersoner/ bruker- og fagnettverk konsulteres ved behov.

VIDERE PROSESS

- Basert på innspill i rådmannsgruppen 28.2 og evt. endringer må saken behandles regionvis og i Arendal og Kristiansand.
- Det tilbys en presentasjon av saken. Endelig vedtak for første fase med hovedvekt på folkehelseprogrammet og utpekte prosjektsatsinger fra juni/august – november/desember.
- Det gjennomføres en evaluering basert på nevnte suksesskriterier. Saken legges frem for rådmannsgruppen første møte i rådmannsgruppen 2019.
- Deretter vil RKG utvides til å omfatte regional satsing innenfor hele folkehelse- og levekårsfeltet og som har relevans for kommunal sektor.

Arbeidsform og mandat til AU

Dette avventes til etter evalueringen

REGIONAL KOORDINERINGSGRUPPE FOLKEHELSE

(Modell fase 1)

Modellen er tilpasset folkehelseprogrammet i fase 1 og må ta hensyn til nasjonale føringer i programmet. Modellen justeres etter evalueringen og skal da ta høyde for hele folkehelse og levekårsfeltet.

FYLKESKOMMUNENE

H-dir/FHI/KS

Rådmannsgruppen Regionplan Agder

Regional koordineringsgruppe Folkehelse

- Kommunalsjef-repr. fra de 5 kommuneregioner, Arendal og Kristiansand
- Fylkeskommune
- Programkoordinator (møter)

Regionråd

Kommune

