

2010-11-01

Dnr HSN 4-91-2010

**AVTAL**  
**LOKALT FOLKHÄLSOARBETE I ALE KOMMUN**  
**ÅR 2011 - 2014**

### **1. Avtalsparter**

Avtalsparter är Ale kommun, nedan kallad kommunen, och Västra Götalands läns landsting (Västra Götalandsregionen) genom Hälso- och sjukvårdsnämnd 4 Tjörn, Öckerö, Kungälv, Stenungsund, Ale, nedan kallad hälso- och sjukvårdsnämnden.

### **2. Förutsättningar**

Folkhälsoarbete skall innehålla målinriktade organiserade hälsofrämjande och primärpreventiva insatser riktade till samhälle eller befolkningsgrupper och dessa skall bygga på:

- Nationella folkhälsomål
- Västra Götalandsregionens folkhälsopolicy
- Hälso- och sjukvårdsnämnd 4 "Mål och inriktning"
- Strategisk plan för Ale kommun

Folkhälsoarbete handlar om att påverka befolkningens hälsa. Det innebär att arbetet bedrivs på befolknings- och samhällsnivå. Folkhälsoarbetet omfattar både hälsofrämjande och sjukdoms-/skadeförebyggande insatser och bygger på tvärssektoriell samverkan. Basen är det arbete som bedrivs lokalt, i folkhälsoråd/motsvarande, i kommunerna

### **3. Rådet för Hälsa och Trygghet**

Rådets uppdrag, som utgår från ett tydligt medborgar-/befolkningsperspektiv, är att aktivera och engagera medborgarna, frivilliga krafter och olika samhällsaktörer i det förebyggande arbetet.

Rådet har ett ansvarsområde som regleras i detta samverkansavtal, vilket avser det lokala folkhälsoarbetet. I rådets folkhälsoarbete, ingår även drogförebyggande samt brottsförebyggande arbete.

Rådets roll är att främja en god folkhälsa samt medborgarnas trygghet genom att:

- Följa hälsoutvecklingen bland kommunens invånare ur ett hälso- och trygghetsperspektiv.
- Initiera hälsofrämjande samt förebyggande insatser.
- Skapa förutsättningar för finansiering, säkerställa resurser.
- Ansvara för budget, verksamhetsplan och verksamhetsberättelse.
- Uppföljnings- och utvärderingsansvar utifrån ett befolknings- och samhällsinriktat perspektiv.
- Aktivt medverka till arbetsformer utifrån ett helhetsperspektiv på hälsa och trygghet.

Rådet för Hälsa och Trygghet skall gemensamt, utifrån hälso- och sjukvårdsnämndens respektive kommunens mål, arbeta fram mål och uppdrag för verksamhetsåret. Rådet skall

utifrån dessa mål och uppdrag fastlägga en årlig verksamhetsplan, med mätbara och uppföljningsbara mål.

#### **4. Rådet för Hälsa och Trygghets sammansättning**

Rådet för Hälsa och Trygghet har följande sammansättning:

- Ale kommun, 3 ledamöter
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden, 2 ledamöter

Ordförande i rådet är en ledamot från Ale kommun och vice ordförande är en av ledamöterna från hälso- och sjukvårdsnämnden.

En av Kommundirektören utsedd tjänsteman (sektorschef/verksamhetschef), folkhälsoplaneraren samt en tjänsteman från hälso- och sjukvårdskansliet i Göteborg adjungeras till rådet.

Rådet har rätt att till sig adjungera ytterligare personer med sakkunskap.

Rådet bör sammanträda fyra gånger per år.

Vid rådets sammanträden upprättas minnesanteckningar som skickas till hälso- och sjukvårdsnämnden, samtliga ledamöter i rådet samt till kommunstyrelsen i kommunen.

#### **5. Folkhälsoplanerarens uppdrag**

Uppdraget för folkhälsoplaneraren innebär en samordnande roll i kommunen för det gemensamma folkhälsoarbetet. Folkhälsoplaneraren skall effektuera Rådet för Hälsa och Trygghets beslut samt följa verksamhetsplanen.

Folkhälsoplanerarens roll:

- samordna och driva arbetet framåt med utgångspunkt från fastlagd folkhälso- och verksamhetsplan
- svara för planering, verksamhetsplan och budget
- ansvara för uppföljning och utvärdering av vidtagna insatser
- svara för kontinuerlig lägesrapportering till rådet
- svara för övergripande samordning av det lokala folkhälsoarbetet, för team och arbetsgrupper
- samverka med andra berörda aktörer – nätverk
- svara för kontinuerlig dokumentation av processen

Vidare fungerar folkhälsoplaneraren som en kontaktlänk mellan rådet och övriga aktörer i kommunen samt i Västra Götalandsregionen.

#### **6. Personalansvar och anställningsförhållanden**

Kommunen är administrativt ansvarig för folkhälsoplanerartjänsten. Tjänsten är en heltidstjänst med tillsvidareanställning i Ale kommun. Avtalsparterna svarar gemensamt för finansieringen av tjänsten och dess driftskostnader.

Vid en eventuell nyanställning skall avtalsparterna överlägga med varandra så att samsyn råder i val av person. Samråd skall även ske mellan parterna då frågor uppstår som innebär en väsentlig ändring av den anställdes arbetsförhållanden.

## **7. Finansiering och ersättning**

Parterna svarar gemensamt för finansiering av folkhälsoverksamheten enligt antagen folkhälsoplan och budget. Fördelningsprincipen mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och kommunen för lokalt folkhälsoarbete är att vardera parten svarar för hälften av budgeten, inklusive folkhälsoplanerartjänsten och dess kringkostnader.

År 2011 är budgeten finansierad med 800 tkr från hälso- och sjukvårdsnämnden och 800 tkr från Ale kommun.

Rådet för Hälsa och Trygghet förfogar över ytterligare verksamhetsmedel som kommunen avsätter för de övriga uppdrag som ingår i rådets ansvarsområde, utöver ovan nämnda resurser för folkhälsoarbetet.

Resurserna för det lokala folkhälsoarbetet, som detta samverkansavtal avser, ska särredovisas inom rådets totala verksamhetsbudget. Detta för att en redovisning ska kunna visa hur de resurser hälso- och sjukvårdsnämnden avsätter till det lokala folkhälsoarbetet används.

Kommunen fakturerar hälso- och sjukvårdskansliet i Göteborg fyra gånger per år; januari, april, augusti, oktober.

Rådets budget för 2011 ska vara 1 600 tkr, finansierad av parterna med 50 procent vardera. Från 1 januari 2012 justeras ersättningen årsvis med vårdprisindex (VPI) som fastställs och publiceras av Sveriges Kommuner och Landsting.

## **8. Uppföljningsansvar**

Rådet för Hälsa och Trygghet skall till hälso- och sjukvårdsnämnden och kommunstyrelsen lämna en årlig redovisning, en verksamhetsberättelse, avseende de aktiviteter som finansieras genom detta avtal.

Verksamhetsberättelsen bör vara hälso- och sjukvårdsnämnden till handa senast 1 februari varje år.

## **9. Avtalsförutsättning**

Detta avtal skall för att bli gällande godkännas av Kommunfullmäktige och Hälso- och sjukvårdsnämnden.

## **10. Avtalstid**

Avtal träder i kraft med verkan från 2011-01-01 och gäller till och med 2014-12-31. Avtalet kan sägas upp med sex månaders uppsägning under avtalsperioden, med gällande från påföljande kalenderår

## **11. Ändringar och tillägg i avtalet**

Endera part äger rätt att begära förhandling om ändringar och tillägg i avtalet. Ändringar och tillägg till detta avtal skall för att vara gällande skriftligen godkännas av bägge parter.

## 12. Tvist

Tvist om tolkning eller tillämpning av detta avtal löses i första hand i samförstånd mellan parterna.

\*\*\*\*\*

Detta avtal har upprättats i två likalydande exemplar varav parterna tagit var sitt.

Ale 2010-11-

Göteborg 2010-11-04

ALE KOMMUN

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDS-  
NÄMND 4 Tjörn, Öckerö,  
Kungälv, Stenungsund, Ale



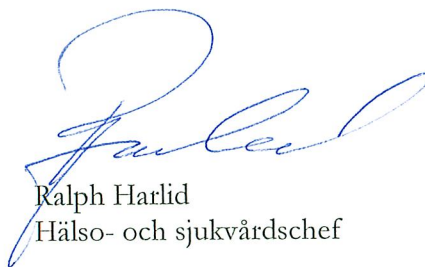
Mikael Berglund  
Ordförande  
Kommunstyrelsen



Jan-Åke Simonsson  
Ordförande



Stig Fredriksson  
Kommundirektör



Ralph Harlid  
Hälso- och sjukvårdschef