



DNR: HSNV 2016-00064

DNR:

Samverkansavtal avseende gemensamma folkhälsoinsatser i Ale kommun för perioden 2017 – 2020

Avtalsparter

Detta avtal är slutet mellan Ale kommun nedan kallad kommunen, och västra hälso- och sjukvårdsnämnden nedan kallad HSN. Avtalet avser samverkan och samfinansiering av gemensamma folkhälsoinsatser i Ale kommun.

Avtalstid

Detta avtal gäller under perioden 1 januari 2017 till 31 december 2020. Avsikten är att påbörja nya avtalsdiskussioner under våren 2020 för kommande avtal.

Förutsättningar för samverkansavtalet

Det övergripande målet för Sveriges nationella folkhälsopolitik är ”att skapa samhällseliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen”.

En ökad jämlikhet i hälsa och livsvillkor är en förutsättning för att uppnå ett långsiktigt socialt hållbart samhälle och ska särskilt beaktas i detta avtal. Ett socialt hållbart samhälle innebär att grundläggande mänskliga rättigheter respekteras och att inga grupper diskrimineras eller missgynnas. Rätten till bästa möjliga fysiska och psykiska hälsa är en mänsklig rättighet. Barn och ungas behov och rättigheter ska särskilt uppmärksammas.

Västra Götaland 2020 – strategi för tillväxt och utveckling i Västra Götaland 2014-2020 är den gemensamma vägvisaren för Västra Götalands utveckling. Invånarna i Västra Götaland ska ha goda möjligheter att utvecklas bland annat genom utbildning och arbete. Utbildning och arbete är två av de viktigaste faktorerna för att minska skillnader i hälsa samt förhindra och bryta utanförskap. Ett verktyg i det arbetet är dokumentet ”Samling för social hållbarhet – åtgärder för jämlik hälsa i Västra Götaland.

Andra regionala och kommunala styrdokument som ligger till grund för det lokala folkhälsoarbetet är:

- Västra hälso- och sjukvårdsnämndens Mål- och inriktningsdokument.
- Kommunala styrdokument

Det gemensamma arbetet med folkhälsa och social hållbarhet

Avsikten med avtalet är att underlätta det tvärssektoriella samarbetet för att få ett bättre resursutnyttjande och större genomslagskraft. Arbetet med folkhälsa och social hållbarhet ska bedrivas strategiskt och innehålla systematiska och målinriktade insatser för att förbättra befolkningens levnadsvillkor och hälsa samt utjämna skillnader i hälsa. Arbetet omfattar att utveckla system och indikatorer för ledning och styrning såväl som att stimulera till hälsofrämjande och förebyggande samt generella och riktade insatser. Arbetet ska bygga på långsiktighet och utgå från befolkningens behov. Det övergripande målet med det gemensamma arbetet är att förbättra hälsan för befolkningen inom kommunen.

Styrning och ledning

Arbetet med folkhälsa och social hållbarhet ska ha en politisk styrning och bedrivs strategiskt. Kommunens och HSN:s gemensamma presidieträffar utgör det politiska organ som kommer överens om den gemensamma inriktningen. Presidiet sammanträder två gånger per år. Folkhälsa och social hållbarhet är en stående punkt på dagordningen. Folkhälsstrategen deltar på dessa möten.

Arbetet med folkhälsa och social hållbarhet är en del av förvaltningens ordinarie arbete och kommunens styr- och ledningssystem. Arbetet ska utgå från identifierade behov samt bedrivs i samverkan med olika samhällsaktörer.

Resurs

Kommunen är huvudman för en heltidstjänst avseende arbetet med folkhälsa och social hållbarhet i enlighet med detta avtal.

I uppdraget ingår

- att verka för att arbetet med folkhälsa och social hållbarhet bedrivs strategiskt och i samverkan med andra samhällsaktörer
- att bedriva arbetet utifrån regionala och kommunala styrdokument
- framtagande av plan, uppföljning och ekonomisk redovisning
- att analysera och tillgängliggöra aktuell statistik över hälsoläget i kommunen

Akademisk utbildning i folkhälsovetenskap eller annan relevant utbildning ska finnas vid förändringar av tjänsten t.ex. nyanställningar, omplaceringar eller längre vikariat. Kommunen ska ha dialog med kontaktperson på avdelning folkhälsa då förändringar uppstår som innebär skillnad för folkhälso-tjänsten exempelvis vid omorganisationer, nyanställningar eller längre tjänstledighet.

Utvecklingsområden

Under avtalsperioden ska fokus vara på att styra mot insatser med syfte att främja en jämlik hälsa och livsvillkor för befolkningen samt att främja och utveckla prioriterade grupper delaktighet och inflytande i de insatser som görs. Ett arbete kommer att initieras för att HSN och kommun ska samlas kring ett gemensamt område för att främja jämlik hälsa och livsvillkor.

Gemensamma prioriteringar och insatser

Arbetet med folkhälsa och social hållbarhet ska utgå från en långsiktig plan med framtagna behovsbilder och prioriteringar. Planen kan med fördel integreras och kopplas ihop med kommunens övergripande styrdokument. Planen ska innehålla en beskrivning av prioriteringar kring vilken/vilka målgrupper som i kommunen är i störst behov av insatser. Planen ska också innehålla uppföljningsbara mål/indikatorer.

En plan med budget och insatser för kommande år ska tas fram årligen, mall för budget se bilaga 1. Planen ska stämmas av med kontaktperson på avdelning folkhälsa. Innan beslut

ska den också diskuteras på den gemensamma presidiedialogen under hösten. Planen ska skickas till kontaktperson på avdelning folkhälsa senast 1/12.

Uppföljning

Uppföljning av följsamhet till avtal samt genomförda insatser utifrån avtalet ska årligen skickas till HSN, se bilaga 2. Uppföljningsprocessen kan komma att revideras under avtalstiden. Bilagan ska senast den 25 januari vara avdelning folkhälsa tillhanda. Uppföljning av det lokala arbetet ska även till kommunstyrelsen för kännedom.

Avdelning Folkhälsa tar, på HSN:s uppdrag, initiativ till dialogmöte med kommunchef eller motsvarande under avtalsperioden.

Folkhälsostrategen ansvarar att fortlöpande följa upp och rapportera eventuella avvikelser gällande planerade folkhälsoinsatser eller budget till kommunledning och till kontaktperson på avdelning folkhälsa.

Ekonomi

Finansiering och ersättning

Parterna svarar gemensamt för finansieringen av:

- Insatser utifrån årlig plan
- Lön och omkostnader för en heltid folkhälsostrateg.

Fördelningsprincipen för finansieringen är hälften vardera för HSN och kommunen. Hälso- och sjukvårdsnämnden och kommunen ersätter för perioden 2017-2020, vardera 1 000 000 kronor per år.

Upp till 10 procent av den totala ersättningen får flyttas över till nästkommande år efter samråd med kontaktperson på avdelning folkhälsa. En skriftlig begäran med en tydlig plan ska inkomma senast 31:e oktober. Uppföljning sker vid ordinarie avtalsuppföljning och ska tydligt redovisas i budgeten. Om det vid avtalsperiodens slut finns överskott ska detta återbetalas till respektive huvudman.

Utbetalning

Betalning sker halvårsvis, i mars och september, mot utbetalning från HSN till kommunen. Den årliga planen med budget fungerar som grund för utbetalning från HSN.

Omförhandling eller tvist

Om det under avtalstiden inträffar betydande förändringar i villkoren har parterna rätt att kräva omförhandling. Frågan ska då lyftas skriftligt.

Vid eventuell tvist om tolkning och tillämpning av detta avtal löses frågan i första hand genom förhandlingar mellan parterna. I annat fall löses tvisten i allmän domstol.

Underskrifter

Göteborg den.....

..... den.....

.....
Nicklas Attefjord
Ordförande
Västra hälso- och sjukvårdsnämnden

.....
Paula Örn
Ordförande kommunstyrelsen

.....
Leena Ekberg
Avdelningschef kvalitetsstyrning,
uppdrag och avtal

.....
Björn Järbur
Kommunchef