



Oslo kommune
Bydel Østernsjø
bydelsadministrasjonen

Møteinnkalling 02/13

Møte: Bydelsutvikling, Miljø- og Kulturkomite
Møtested: Olaf Helsets vei 6
Møtetid: Mandag 11. mars 2013 kl. 18.30
Sekretariat: Eigil Lunden 23 43 85 71

SAKSKART

Åpen halvtime

Saker til behandling

Sak 9/13	Godkjenning av møteinnkalling og sakskart.....	1
Sak 10/13	Godkjenning av protokoll fra møtet 11.02.2013.....	1
Sak 11/13	Barnehagene, rapportering per februar 2013	2
Sak 12/13	Utredning av ansvar og oppgaver for en folkehelsekoordinator.....	3
Sak 13/13	Støtteordninger kultur: Støtte til enkeltorganisasjoner, støtte til kulturprosjekter....	6
Eventuelt		

Britt Inglinstad (V)
komiteleder

Eigil Lunden
komitesekretær

Sak 9/13 Godkjenning av møteinnkalling og sakskart

Arkivsak: 201300081

Arkivkode: 026.2

Saksbehandler: Eigil Lunden

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvikling, Miljø- og Kulturkomite	11.03.13	9/13

GODKJENNING AV MØTEINNKALLING OG SAKSKART

Sak 10/13 Godkjenning av protokoll fra møtet 11.02.2013

Arkivsak: 201300081

Arkivkode: 026.2

Saksbehandler: Eigil Lunden

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvikling, Miljø- og Kulturkomite	11.03.13	10/13

GODKJENNING AV PROTOKOLL FRA MØTET 11.02.2013

Sak 11/13 Barnehagene, rapportering per februar 2013

Arkivsak: 201300107

Arkivkode: 323.0

Saksbehandler: Torunn Nyrnes

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvikling, Miljø- og Kulturkomite	11.03.13	11/13
Oppvekstkomite	11.03.13	
Bydelsutvalget	18.03.13	33/13

BARNEHAGENE, RAPPORTERING PER FEBRUAR 2013

Etter avtale med oppvekstkomiteens leder gis rapporteringen som en muntlig orientering under møtet.

Sak 12/13 Utredning av ansvar og oppgaver for en folkehelsekoordinator

Arkivsak: 201200203

Arkivkode: 202

Saksbehandler: Eigil Lunden

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvikling, Miljø- og Kulturkomite	11.03.13	12/13
Eldrerådet	11.03.13	
Omsorgskomite	11.03.13	
Oppvekstkomite	11.03.13	
Ungdomsrådet	11.03.13	14/13
Råd for funksjonshemmede	12.03.13	
Bydelsutvalget	18.03.13	37/13

UTREDNING AV ANSVAR OG OPPGAVER FOR EN FOLKEHELSEKOORDINATOR

Bakgrunn:

Det vises til verbalvedtak i budsjett 2013, under funksjonsområde 1 Helse, sosial og nærmiljø. Koordinering av folkehelsearbeidet:

”Administrasjonen bes legge frem en utredning om ansvar og oppgaver for en folkehelsekoordinator i Bydel Østensjø. De langsiktige virkninger av arbeidet til en folkehelsekoordinator bes vurdert og konkretisert, både de helsemessige og økonomiske virkninger. Utredningen legges fram på BU-møtet i mars sammen med en vurdering av kostnadene knyttet til opprettelsen av stillingen”.

Saksframstilling:

Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven).

I henhold til ny ”Lov om folkehelsearbeid” (folkehelseloven) av 01.01.2012 er helsesektorens tidligere ansvar for folkehelsearbeidet nå fordelt på hele bydelen/kommunen. Ansvar og tiltak knyttes til alle sektorer. Dette skal bidra til å sikre gode oppvekst- og levekår og et (lokal-) samfunn som legger til rette for sunne levevaner, fremmer fellesskap, trygghet og deltakelse.

Som en konsekvens av ”Lov om folkehelsearbeid” får bydelene et ansvar for at folkehelsehensyn tas inn og sikres i ulike deler av sine planprosesser.

Hver enkelt enhet skal se sin virksomhet i tråd med ny lov og definere hvordan de kan bidra til bedre tilrettelegging for innbyggernes helse og hverdag.

Det skal legges til rette for et perspektiv hvor utjevning av sosial ulikhet i helse og av innbyggernes helse skal ivaretas i all planlegging.

Folkehelseplan for Oslo 2013-2016.

Folkehelseplan for Oslo 2013-2016 ble vedtatt av bystyret 30.01.2013, og har følgende organisering av folkehelsearbeidet i Oslo kommune:

”Overordnet ansvar for strategiske valg og retning av arbeidet er koblet til et folkehelseråd bestående av ledere på høyt nivå i kommunen. Et folkehelsesekretariat skal koordinere folkehelsearbeidet og fungere som sekretariat for folkehelserådet. Modellen legger vekt på

tverrsektorielt samarbeid, nettverk og arbeidsgrupper. Det forutsettes at alle bydeler ansetter folkehelsekoordinator i 100 % stilling (innen 2016), og folkehelsekontakter skal være definert i etater, virksomheter og ved alle byrådsavdelingene". (Vedlegg 1).

I forrige folkehelseplan for Oslo 2009-2012, ble innsatsområdene valgt ut fra påvirkningsfaktorer med stor betydning for individets helse og risiko for å utvikle sykdom. Foreslåtte folkehelseplan vil ivareta tidligere innsatsområder, samtidig som barn og unge (0-25 år) skal løftes frem. En spesiell satsing på barn og unge skal ikke utelukke at tiltak og oppmerksomhet rettes mot andre befolkningsgrupper. Innsats rettet mot barn og unge vil direkte og indirekte bidra positivt for andre grupper og områder.

I henhold til vedtatt folkehelseplan for Oslo skal bydelene ta stilling til helseutfordringer i egen bydel samt ha oversikt over helsetilstand i sin befolkning.

Vedtatte plan har listet opp i alt ni konsekvenser av nytt lovverk for bydeler, etater og andre virksomheter. Her gjengis de som har særlig relevans for bydelens prioriteringer og ressursinnsats:

- Bydelenes strategiske planer må inneholde strategier for folkehelsearbeidet.
- Bydelenes ressurser må gjøre den enkelte bydel i stand til å tilby lokalt tilpassede folkehelse tilbud eller folkehelse tiltak som imøtekommer definerte utfordringer

Mulige langsiktige helsemessige og økonomiske virkninger av arbeidet til en folkehelsekoordinator:

De langsiktige virkninger av arbeidet til en folkehelsekoordinator på bydelsnivå må ses i lys av generelle aspekter ved forholdet mellom tiltak og effekt innen folkehelsearbeidet.

I forarbeidene til den nye folkehelsesloven (Prop 91 L) sies bl.a. dette om forholdet mellom tiltak og effekt innen folkehelsearbeid

"Forholdet mellom effekt og tiltak er vanskeligere å dokumentere innen forebygging, ikke fordi det har liten effekt, men fordi årsakssammenhengene mellom tiltak og effekt er mer sammensatte. På nasjonalt nivå har vi god dokumentasjon om tiltak som vitenskapelig har vist effekt, som vi dermed vet er nyttige å gjennomføre, selv om dette vanskeligere lar seg dokumentere i den enkelte kommune."

"Det er dokumentert at innen folkehelsearbeid er sammensatte tiltak nødvendig for å få god effekt. Dette kan for eksempel innebære en kombinasjon av nasjonale kampanjer og lokale oppfølgingstilbud. ... Dette kan også dreie seg om koordinerte tiltak mellom sektorer."

Det vises videre til det som i lovforarbeidene sies om *kommunens ansvar* for mål/planlegging og tiltak (s. 179):

... "Utfordringen flere steder er imidlertid å sikre tilstrekkelige ressurser til arbeidet, samt få dette organisert på en hensiktsmessig måte, dvs. få kompetanse satt i system. En viktig funksjon i denne sammenheng, vil kunne være som koordinator for den sammensatte informasjonen kommunen får tilgang til gjennom sine mange kontaktpunkter med befolkningen."

"Det er ikke noe krav i loven om å ha folkehelsekoordinator eller lignende. For å sikre et systematisk folkehelsearbeid, herunder innhente informasjon og foreta analyser, samt foreslå og iverksette tiltak, vil det imidlertid være behov for kompetanse og ressurser."

Departementet mener at kommunene bør ha en koordinatorfunksjon for å ivareta det tverrsektorielle folkehelsearbeidet.”

Folkehelsekoordinatorer i andre bydeler:

Det er ansatt folkehelsekoordinator i bydelene, Nordstrand, Grorud, og Alna. Vestre Aker har stilling frem til juli 2013.

Relevante oppgaver for en folkehelsekoordinator vil kunne være:

- Arbeide med innhenting av og oversikt over faktorer i bydelen som påvirker folkehelsen.
- Ansvar for å videreutvikle bydelens planer og internkontrollsystemer på fagområdet.
- Arbeide med strategier for bydelens folkehelsearbeid og implementering av disse i bydelens strategiske planer.
- Arbeide tett med et omfattende nettverk av aktører og samarbeidspartnere, som kommunale og statlige etater, frivillige organisasjoner, lag og foreninger.
- Opprette et forpliktende samarbeid mellom lokale idrettslag, bydelens grunnskoler og Idrettens samarbeidsutvalg (ISU). Tiltaket kan bidra til å redusere frafallet av ungdom fra organisert idrett og dermed øke folkehelsen.
- Fungere som pådriver og koordinator for tiltak rettet mot bydelens barn og unge.

Administrasjonens vurderinger:

Bydelsadministrasjonen vurderer at en folkehelsekoordinator vil kunne styrke bydelens folkehelsearbeid ved en systematisk og kunnskapsbasert tilnærming til arbeidet.

En folkehelsekoordinator kan fungere som en pådriver, inspirator og ressursperson overfor bydelens tjenestesteder, ulike etater og dessuten bidra til at enhetene i større grad samordner sine planer og tiltak.

En bedret oversikt og koordinering av bydelens tverrfaglige arbeid vil kunne gi en synergieffekt for folkehelsearbeidet i bydelen totalt, og utgjøre et viktig element i forhold til bydelens strategier for folkehelsearbeid.

En opprettelse av folkehelsekoordinatorstilling vil koste ca. kroner 800 000 i årlige utgifter. Bydelsdirektøren foreslår at stilling som folkehelsekoordinator vurderes i forbindelse med bydelens budsjettbehandling for 2014.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

1. Sak vedrørende utredning om ansvar og oppgaver for en folkehelsekoordinator tas til orientering.
2. Opprettelse av folkehelsekoordinatorstilling vurderes i forbindelse med bydelens budsjettbehandling for 2014.

Tove stien /s
bydelsdirektør

Kari Bjørneboe /s
bydelsoverlege

Sak 13/13 Støtteordninger kultur: Støtte til enkeltorganisasjoner, støtte til kulturprosjekter

Arkivsak: 201300136

Arkivkode: 850

Saksbehandler: Tommy Grotterød

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvikling, Miljø- og Kulturkomite	11.03.13	13/13
Bydelsutvalget	18.03.13	39/13

STØTTEORDNINGER KULTUR: STØTTE TIL ENKELTORGANISASJONER, STØTTE TIL KULTURPROSJEKTER

Dokumentet er ikke ferdigbehandlet. Ettersendes/omdeles i møtet.