

Avtal om folkhälsoinsatser i Centrum

1. Avtalsparter

Centrums stadsdelsnämnd org. nr 212000-1355 (nedan kallade SDN) och Hälso- och sjukvårdsnämnd 5 Göteborg, Centrum-Väster org. nr 2321000131, (nedan kallad HSN).

2. Förutsättningar för avtalet

Det övergripande målet för Sveriges nationella folkhälsopolitik är ”att skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen”. På nationell nivå har även elva målområden tagits fram som grundar sig på hälsans bestämningsfaktorer.

Grunden för inriktningen på de lokala folkhälsoinsatser som görs enligt detta avtal är det nationella målet, de elva målområdena och följande dokument;

- Göteborgs Stads styrdokument för folkhälsoarbetet (policys, budget med mera)
- Västra Götalandsregionens styrdokument för folkhälsoarbetet (policys, budget med mera)
- Mål och inriktningsdokument från HSN respektive SDN
- Lokala styrdokument för folkhälsa (t.ex. planer, budget med mera)

2.1 Formellt uppdrag till HSN och SDN inom folkhälsa

Inom Västra Götalandsregionen har varje HSN, enligt reglemente (RF 19 okt 2010 § 159), ansvaret för att inom sitt lokala geografiska område ”verka för en förbättring av folkhälsan” bland annat i samverkan med kommunen. HSN ska också ”bedriva folkhälsoarbete med ett aktivt uppföljningsansvar” och ”har ett samlat ansvar för befolkningens tillgång till” folkhälsoinsatser.

Ansvaret för det lokala folkhälsoarbetet inom Göteborgs Stad vilar enligt "Reglemente för Göteborgs stadsdelsnämnder" (1 §) på respektive stadsdelsnämnd. En precisering av uppdraget finns i kommunfullmäktiges budgetsbeslut.

2.2 Avtalets form och syfte

Detta avtal är ett avtal om samverkan mellan HSN och SDN när det gäller lokalt befolkningsinriktat folkhälsoarbete.

Avtalets syfte är att reglera åtaganden, organisation och inriktning för samarbetet samt den ekonomiska fördelningen mellan HSN och SDN.

3. Det gemensamma folkhälsoarbetet

Arbetet med att förbättra folkhälsan kräver gemensamma insatser och samverkan mellan olika nivåer och olika huvudmän. Folkhälsoarbetet handlar både om insatser som förbättrar folkhälsan generellt och särskilda insatser riktade till de grupper som idag har den sämsta hälsan. Folkhälsoarbete ska bygga på långsiktighet och ett strukturerat arbetssätt. Arbetet måste även utgå från övergripande strukturella förhållanden så som befolkningens levnadsvillkor och hälsa.

Folkhälsoarbetet enligt detta avtal ska omfatta systematiska och målinriktade insatser för att förbättra befolkningens hälsa. Arbetet ska omfatta både hälsofrämjande och förebyggande insatser. Folkhälsoarbetet ska bygga på de specifika förutsättningar som finns i stadsdelen och utgå från befolkningens behov.

I *Avtal om folkhälsoinsatser i Göteborg från 2010-01-01* (Dnr HSN 11-54-2009) regleras att varje stadsdel ska kunna få stöd i att ta fram och analysera epidemiologisk data och statistik

3.1 Mål och inriktning för arbetet

Utifrån detta avtal och de förutsättningar som beskrivs i punkt 2, formuleras en handlingsplan för det lokala folkhälsoarbetet i stadsdelen Centrum. Handlingsplanen diskuteras och revideras årligen i dialog mellan politiken från SDN och HSN. Löpande dialog ska även ske mellan tjänstemän från stadsdelsförvaltningen (SDF) och hälso- och sjukvårdskansliet (HSK).

3.2 Folkhälsosamordning

SDN ska ha tillgång till motsvarande minst en årsarbetare utvecklingsledare med inriktning folkhälsa med folkhälsovetenskaplig eller motsvarande kompetens. I uppgifterna ingår strategiskt arbete såsom hälsobeskrivning av befolkningen, styrdokument för folkhälsa samt att hålla samman det tvärssektoriella arbetet. Vidare ingår att initiera, genomföra och samordna hälsofrämjande och förebyggande insatser för befolkningen samt medverka i utveckling av folkhälsoarbetet inom Göteborgs Stad och Västra Götalandsregionen.

3.3 Organisation

SDN ansvarar för att ett tvärssektoriellt arbete kring befolkningens hälsa finns och organiseras genom lokalt folkhälsoråd eller motsvarande i stadsdelen.

Uppdrag att medverka i lokalt folkhälsoråd, eller motsvarande, dess arbetsgrupper samt delta i gemensamma planerade aktiviteter regleras för HSN:s del i överenskommelser och avtal med berörda utförare.

Vårdcentralernas samverkan inom närområdet, inklusive deltagande i folkhälsoråd, regleras i närområdesplanen för Centrum.

Under punkt 2.2 i *Krav- och Kvalitetsbok - Förfrågningsunderlag med förutsättningar för att bedriva vårdverksamhet inom VG Primärvård* finns skrivningarna om vårdcentralernas uppdrag gällande hälsofrämjande förhållningssätt och sjukdomsförebyggande insatser.

3.4 Verksamhet

Verksamhetsmedlen i detta avtal ska användas till insatser och verksamhet som är kopplad till handlingsplanen.

4. Rapportering och uppföljning

4.1 Årsredovisning

Verksamhet enligt detta avtal följs upp årligen genom den rapport som SDN lämnar i Göteborg Stads uppföljningssystem "Rappet". Stadskansliet lämnar sedan årligen en tjänstemannaberedd skriftlig samlad redovisning till hälso- och sjukvårdskansliet i Göteborg. Redovisningen ska även innehålla en ekonomisk redovisning av de folkhälsomedel som regleras i detta avtal.

HSN ska årligen redovisa att tecknade överenskommelser/närområdesplaner innehåller uppdrag att delta i det lokala folkhälsoarbetet enligt detta avtal.

4.2 Särskild uppföljning

Särskild uppföljning eller utvärdering kan göras av verksamhet, t.ex. ett visst projekt.

5. Finansiering och fördelning av medel

5.1 Princip för finansiering

Finansiering av detta avtal sker genom 50/50-principen. Detta innebär att HSN och SDN står för var sin lika stor del av den totala finansieringen i avtalet.

5.2 Total ersättning

Den totala finansieringen enligt avtalet är 940 tkr för det gemensamma folkhälsoarbetet. År 2011 ersätter HSN SDN med 470 tkr.

5.3 Uppräkning

Från 2012-01-01 justeras ersättningen årsvis med omsorgsprisindex (OPI) som publiceras av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). Parterna kan i samråd komma överens om annan uppräkning.

5.5 Fakturering och mottagande av ersättning

Fakturering sker två gånger per år, förslagsvis mars och september. Fakturerings- och expeditonsavgifter tillkommer inte. Faktura ställs till Hälso- och sjukvårdskansliet Fe 021 405 83 Göteborg. SDN är mottagare av ersättningen.

6. Avtalstid samt uppsägning och ändring av avtal

Avtalet gäller från 1 januari 2011 till 31 december 2014. Avtalet kan förlängas med max 12 månader.

Uppsägning av avtalet för upphörande eller omförhandling ska meddelas den andra parten skriftligen senast juni månad, inför nästkommande år.

Ändrade förutsättningar som påverkar avtalet ska skriftligen meddelas andra parten. Ändringar och tillägg till detta avtal ska för att vara gällande skriftligen godkännas av parterna.

6.1 Övriga avtal och överenskommelser

Även kompletterande avtal kan träffas mellan HSN och SDN eller annan part inom region/kommun/stadsdel kring lokala folkhälsoinsatser.

I de fall det förekommer motstridiga uppgifter mellan detta avtal och kompletterande avtal/överenskommelse ska de tolkas i följande ordning:

1. Detta avtal, inklusive gällande justeringar och ändringar
2. Övriga avtal/överenskommelser inom folkhälsoområdet

Förutom detta avtal tecknas ett centralt avtal mellan HSN och Göteborgs Stad om kommungemensamt stöd och samordning av det lokala folkhälsoarbetet.

7. Tvist

Tvist mellan parterna rörande tillämpning och tolkning av detta avtal ska hanteras i dialog mellan parterna.

8. Underskrift

Detta avtal är upprättat i två likalydande exemplar där parterna tagit var sitt original.

Göteborg 2011-
För Centrums stadsdelsnämnd

Göteborg 2011-
För Hälso- och sjukvårdsnämnd 5
Göteborg, Centrum-Väster

Anna Sibinska
Ordförande

Frank Andersson
Ordförande