



Innkalling

Utvalg:	Eldrerådet
Møtested:	Formannskapssalen
Dato:	30.11.2021
Tid:	Kl. 10:00

Forfall med kortfattet begrunnelse og eventuelle habilitetsspørsmål meldes snarest til møtesekretær på valg@karmoy.kommune.no eller på telefon 52 85 74 21 / 19 / 22. Varamedlemmer møter kun etter nærmere avtale med sekretariatet.

Innledningsvis presenterer Vigleik Winje kommuneplanens samfunnsdel.

Saksliste

Sak nr.	Sakstittel
025/21	Opphør av avtale om matombringing
026/21	Handlingsplan mot vold i nære relasjoner 2021 - 2026
027/21	Brukerundersøkelse 2021 - Fysio- og ergoterapitjenesten
028/21	Bruker- og pårørendeundersøkelse 2021 - Personer med utviklingshemming
029/21	Møteplan 2022 - eldrerådet
030/21	Samlesak for referatsaker
012/21	Kommunens systematiske folkehelsearbeid - løpende oversikt høsten 2021
013/21	Høring av kommuneplanens samfunnsdel - frist 9. januar 2022
031/21	Samlesak for spørsmål

Karmøy, 23.11.2021

Nils Oddvar Reiersen
Leder

**Saksbehandler:** Benedicte Hasselquist**Kommunedirektør/rådmann:** Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
025/21	Eldrerådet	30.11.2021
	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	
034/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021

Opphør av avtale om matombringing

Kommunalsjef helse og omsorg sitt forslag til vedtak:

Hovedutvalget helse- og omsorg tar til orientering at gjeldende ordning med matombringing opphører fra og med 1. februar 2022.

Saksutredning

I hovedutvalg helse og omsorg sitt møte den 10.4.2019, sak 19/19 Middag til hjemmeboende ble følgende vedtatt:

Hovedutvalg helse- og omsorg legger til grunn at ordning med ombringing av middag til hjemmeboende skal skje til selvkost.

Hovedutvalg helse- og omsorg vedtar at administrasjonen innhenter tilbud fra leverandører på ferdig middag levert hjem, i tråd med reglene om offentlige anskaffelser.

Karmøy kommune har hatt tjenstekonsesjon om matombringing med KarmøyMat.

Kontraksperioden er fra 1.2.2020 og varer frem til 31.1.2022. Det har blitt levert varm mat og dessert fra underleverandørene Bella, Solstein og Hærlig. Kommunens rolle har vært å formidle tilbudet til innbyggerne.

Erfaringer

Tilbakemelding fra KarmøyMat om hvordan de har opplevd kontraksperioden, er at relativt få innbyggere, ca. 30 personer, har benyttet seg av ordningen. Dette er betydelig lavere enn det som ble forespeilt i utlysningen av tjenstekonsesjonen og betydelig lavere enn estimert kontraksverdi i løpet av en periode på 4 år.

Resultatet av at det er så få innbyggere som benytter seg av tilbudet om matombringing, er at det har blitt en svært krevende logistikk og høye kostnader for KarmøyMat. En konsekvens, er at leverandøren har økt prisene. Det har ført til at det er for utfordrende for KarmøyMat å fortsette med matombringing. Det er mulig for kommunen å forlenge kontrakten med 1+1 år opsjon, men KarmøyMat ønsker ikke å fortsette med opsjoner etter at kontraksperioden utløper 31.1.2022, selv om de gjerne skulle ha fortsatt.

Et av premissene i avtalen er at middagen skal leveres varm. Hjemmetjenesten har erfart at flere brukere av matombringing ikke spiser maten med en gang den blir levert, men at den settes i kjøleskapet for så å bli varmet opp på et senere tidspunkt.

Konsekvenser

Konsekvensene av at KarmøyMat har økt prisene, er at hjemmeboende benytter seg av private leverandører på markedet som kan tilby billigere priser. Andre konsekvenser er at hjemmeboende velger å gå på butikken og kjøpe seg ferdigmiddager fra Fjordland.

Kommunalsjef helse og omsorg sin tilråding

Det vil fortsatt være mulig for det private markedet i egen regi å bygge opp et tilbud om matombringing i kommunen, f.eks. at kafeer kjører ut varm middag i nærområdet. Det kan også tenkes at en ordning hvor kald middag (sous vide) kjøres ut for flere dager av gangen vil kunne fungere bedre.

Kommunalsjefen er opptatt av at eldre som står i fare for å bli underernært fortsatt skal prioriteres til kommunens dagtilbud, hvor det bl.a. serveres varm middag.

Kommunalsjefen tilrår at Hovedutvalg helse og omsorg tar tilbakemeldingen om opphør av tjenestekonsesjonsavtale til orientering.

**Saksbehandler:** Randi Iren Clausen Jøsang**Kommunedirektør/rådmann:** Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
	Karmøy ungdomsråd	
026/21	Eldrerådet	30.11.2021
	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	
035/21	Hovedutvalg oppvekst og kultur	03.11.2021
033/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021
	Formannskapet	
	Kommunestyret	

Handlingsplan mot vold i nære relasjoner 2021 - 2026

Rådmannens forslag til vedtak:

Karmøy kommunestyre vedtar handlingsplanen mot vold i nære relasjoner 2021-2026.

Hovedutvalg oppvekst og kultur 03.11.2021:

Behandling:

Innstillingen enstemmig vedtatt.

HOK- 035/21 Vedtak:

Karmøy kommunestyre vedtar handlingsplanen mot vold i nære relasjoner 2021-2026.

Saksutredning

Planen er en revidering av handlingsplanen «Vald i nære relasjonar 2016 – 2019» som var et interkommunalt samarbeid mellom Bokn, Karmøy, Tysvær, Sveio, Suldal, Etne, Vindafjord og Utsira. Målene i planen var:

1. Økt kompetanse om vold i kommunene.
2. Økt fokus på forebygging av vold i kommunene .
3. Økt fokus på avdekking av vold og tilgjengelige hjelpeinstanser.

Revidering av plan og organisering av arbeidet

Handlingsplanen 2021 – 2026 er revidert kommunalt. Ressursgruppen som ble etablert i forbindelse med forrige handlingsplan har revidert planen. Planen oppsummerer arbeidet som er gjort hittil i kommunen, og fokuserer på mål og

tiltak som er aktuelle for de enkelte etater og enheter. Det er også utarbeidet tiltakskort. Tiltakskortene skal være til hjelp for ansatte og innbyggere ved mistanke om, eller kjennskap til vold. Disse ligger ved planen, og skal også ligge tilgjengelig på kommunens nettsider og på alle de kommunale enhetene. Handlingsplanen vold i nære relasjoner 2021- 2026 vedtas slik den foreligger.

Bakgrunn for saken

Vold i nære relasjoner er alvorlig kriminalitet, et angrep på grunnleggende menneskerettigheter, og et folkehelseproblem. Denne handlingsplanen belyser ulike former for vold, ser på status lokalt i kommunen, og kommer med tiltak basert på sårbarheten og behovene i kommunen.

Gjennom arbeidet med forrige planperiode, har ressursgruppen som jobber mot «vold i nære relasjoner» sett på hvilke tiltak som finnes og hvor satsingene bør gjøres i følgende planperiode.

Følgende satsingsområder prioriteres:

1. Opprettholde kompetanse på «vold i nære relasjoner» i kommunen
2. Vold mot eldre
3. Vold mot personer med rusproblematikk, psykisk sykdom og personer med fysisk og/eller psykisk funksjonsnedsettelse
4. Æresrelatert vold og negativ sosial kontroll

Det tverretatlige samarbeidet som er etablert i kommunen bidrar til å opprettholde kompetanse og kunnskap om dette temaet. Ressursgruppen fortsetter arbeidet for å sikre at informasjon om vold i nære relasjoner kommer ut til alle ansatte og innbyggere i kommunen. Informasjonen publiseres på kommunens nettside og på infoskjermene som er plassert på bibliotek, svømmehaller og kulturhus.

Rådmannens vurdering og konklusjon

Revidert handlingsplan har fokus rettet mot sårbare grupper i samfunnet som er utsatte for vold i nære relasjoner. Tiltakene bidrar til et målrettet arbeid, samt økt bevisstgjøring av temaet.

Rådmannen anbefaler at handlingsplanen vold i nære relasjoner vedtas slik den foreligger.

Vedlegg:

Handlingsplan vold i nære relasjoner Karmøy 21

**Saksbehandler:** Pål Nygård**Kommunedirektør/rådmann:** Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
027/21	Eldrerådet	30.11.2021
	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	
032/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021

Brukerundersøkelse 2021 - Fysio- og ergoterapitjenesten

Kommunalsjef helse og omsorg sitt forslag til vedtak:

Hovedutvalg helse og omsorg tar brukerundersøkelsen for fysio- og ergoterapitjenesten utført gjennom bedrekommune.no til orientering.

Saksutredning

Bakgrunn for saken

Karmøy kommune gjennomførte i september-oktober 2021 en standardisert brukerundersøkelse gjennom bedrekommune.no for de som mottar fysio- og ergoterapitjenester i kommunen.

Hensikten med brukerundersøkelsen var å få et bedre bilde av kvaliteten på tjenesteytingen slik brukerne opplever det, følge med i egen kvalitetsutvikling og ha et verktøy som kan bidra til brukerdiallog.

Om bedrekommune.no

Gjennom Kommuneforlaget har KS utviklet bedrekommune.no, som er et verktøy for å måle opplevd kvalitet gjennom bruker-, innbygger- og medarbeiderundersøkelser.

I bedrekommune.no har kommunen tilgang til standardiserte undersøkelser med tilhørende fagveiledning utarbeidet av KS/KF. Fagveileder med spørreskjema og informasjonsskriv som ble benyttet i gjennomføringen av undersøkelsen er vedlagt saken.

Forrige gang Karmøy kommune benyttet bruker- og pårørendeundersøkelsesverktøyet i bedrekommune.no i helse og omsorgstjenestene var i 2020. Da gjennomførte kommunen bruker- og pårørendeundersøkelser for pårørende til og pasienter med langtidsplass i sykehjem og deltakere i dagtilbud for eldre/personer med demens.

Gjennomføring

Fagveilederen til KS/KF ble lagt til grunn i planleggingen og gjennomføringen av undersøkelsen.

Undersøkelsen ble rettet til alle brukerne av ergo-/fysioterapitjenesten i tidsrommet undersøkelsen ble utsendt. Invitasjonen til spørreundersøkelsen ble sendt pr post sammen med vedlagt informasjonsskriv. Brukerne kunne enten svare på undersøkelsen gjennom å logge seg inn på undersøkelsen på bedrekommune.no med eget passord eller returnere svars skjemaet i den ferdigfrankerte konvolutten som fulgte forsendelsen. Dermed var det lett for brukerne/brukerrepresentantene å svare og returnere spørreskjemaet. I tillegg ble det sendt ut to SMS-påminnelser om undersøkelsen.

I undersøkelsen svarte brukerne ved å krysse av på en 6-delt skala hvor 1 er svært liten grad og 6 er svært stor grad. Det var også mulig å svare «Vet ikke». Svaralternativet «Vet ikke» ble benyttet der brukeren ikke visste eller at spørsmålet ikke var aktuelt. Brukerne ble også bedt om å ta stilling til et generelt spørsmål for å måle samlet fornøydhet med kvaliteten med tjenesten.

Ifølge bedrekommune.no er gjennomsnittlig svarprosent på denne undersøkelsen hos dem rundt 25 prosent. I Karmøy svarte 45 brukere (22 prosent) på undersøkelsen.

Analyse og bruk av resultatene

Resultatene av undersøkelsen er presentert i form av en standardisert rapport fra bedrekommune.no som er vedlagt saken.

Rapporten viser svarfordelingen knyttet til hvert enkelt svar. Tabellene/diagrammene viser både antall svar per svarkategori og svarprosenten per svar. Gjennomsnittlig tilfredshet pr. dimensjon i undersøkelsen viser følgende for fysio- og ergoterapitjenesten i Karmøy kommune:

• Resultat for bruker	4,8
• Brukermedvirkning	5,3
• Respektfull behandling	5,7
• Pålitelighet	5,5
• Tilgjengelighet	5,2
• Informasjon	4,7
• Fysisk miljø	5
• Personalets kompetanse	5,5
• Samordning	5,4
• Helhetsvurdering	5,3
• Snitt totalt	5,1

Resultatene for Karmøy kommune er i all hovedsak positive. Brukerne har hovedsakelig vurdert tjenestene i øvre sjikt mellom 5-6 i fornøydhet. I sin helhetsvurdering av tjenesten svarer 88,6 prosent av brukerne at de er ganske eller i svært stor grad fornøyd med tilbudet.

Kommunalsjef helse og omsorg sin vurdering

Kommunalsjef helse og omsorg forstår undersøkelsen slik at brukerne i hovedsak er fornøyd med fysio- og ergoterapitjenesten i Karmøy kommune.

Kommunalsjefen ønsker at undersøkelsen blir fulgt opp av virksomheten for nærmere analyse og vurdering av resultatene. bedrekommune.no anbefaler at resultatene i undersøkelsene drøftes og tolkes på en åpen og spørrende måte av både ledere og

medarbeidere. Det anbefales også at resultatene synliggjøres for tjenestens brukere for å legge til rette for dialog med brukere som har besvart undersøkelsen. Det er viktig at brukerundersøkelsen ses i sammenheng med annet kvalitets- og forbedringsarbeid innen helse og omsorg, og at videre tiltak er i tråd med sentrale og lokale føringer.

Kommunalsjefen vurderer denne type undersøkelser som viktig for kvalitetsarbeidet, og vil benytte anledningen til å takke alle som har deltatt og formidlet sine synspunkter i undersøkelsen.

Vedlegg:

Faglig veileder med spørreskjema - Ergo- og fysioterapitjenesten

Rapport fysio- og ergoterapitjenesten 2021

Informasjonsbrev

**Saksbehandler:** Pål Nygård**Kommunedirektør/rådmann:** Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
028/21	Eldrerådet	30.11.2021
	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	
031/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021

Bruker- og pårørendeundersøkelse 2021 - Personer med utviklingshemming

Kommunalsjef helse og omsorg sitt forslag til vedtak:

Hovedutvalg helse og omsorg tar bruker- og pårørende-/brukerrepresentantundersøkelsene for personer med utviklingshemming utført gjennom bedrekommune.no til orientering.

Saksutredning

Bakgrunn for saken

Karmøy kommune gjennomførte i oktober 2021 to standardisert undersøkelser gjennom bedrekommune.no. En for brukere og en for pårørende-/brukerrepresentanter for personer med utviklingshemming.

Hensikten med bruker- og pårørende-/brukerrepresentantundersøkelsen var å få et bedre bilde av kvaliteten på tjenesteytingen slik brukerne og pårørende/brukerrepresentantene opplever det, følge med i egen kvalitetsutvikling og ha et verktøy som kan bidra til brukerdialog.

Om bedrekommune.no

Gjennom Kommuneforlaget har KS utviklet bedrekommune.no, som er et verktøy for å måle opplevd kvalitet gjennom bruker-, innbygger- og medarbeiderundersøkelser.

I bedrekommune.no har kommunen tilgang til standardiserte undersøkelser med tilhørende fagveiledning utarbeidet av KS/KF. Fagveileder med spørreskjema og informasjonsskriv som ble benyttet i gjennomføringen av undersøkelsen er vedlagt saken.

Karmøy kommune benyttet i september 2021 bruker- og pårørendeundersøkelsesverktøyet i bedrekommune.no også for brukere av kommunens fysio- og ergoterapitjeneste. Tidligere er det gjennomført bruker- og pårørendeundersøkelse for langtidsplass i sykehjem og dagtilbud for eldre i 2020 og i 2017 ble det gjennomført undersøkelser i hjemmetjenesten.

Gjennomføring

KS/KF sin fagveileder er lagt til grunn i planleggingen og gjennomføringen av undersøkelsen.

Undersøkelsen var todelt. Den ene delen rettet seg til brukerne. Den andre delen til pårørende/brukerrepresentant. Resultatene av undersøkelsene er presentert i to separate standardrapporter fra bedrekommune.no vedlagt saken. Alle pårørende/brukerrepresentantene ble invitert til å delta i undersøkelsen. Invitasjonen til spørreundersøkelsen ble sendt pr post sammen med informasjonsskrivet.

I brukerundersøkelsen ble samtlige brukere i tjenesten vurdert av avdelingene med tanke på deltagelse. Deretter ble de som avdelingene vurderte til å kunne delta, spurt om de kunne tenke seg å bli intervjuet. De som takket ja til å være med, ble så intervjuet av tre engasjerte pensjonister med vernepleiefaglig bakgrunn. Intervjuene ble foretatt i en-til-en samtaler mellom brukeren og intervjuer. Til sammen ble 32 brukere intervjuet.

I den andre undersøkelsen kunne pårørende/brukerrepresentantene enten svare på undersøkelsen gjennom å logge seg inn på bedrekommune.no med eget passord eller returnere svarskjemaet i den ferdigfrankerte konvolutten som fulgte forsendelsen. Dermed var det lett for pårørende/brukerrepresentantene å svare og returnere skjemaet. I tillegg til informasjonsskrivet fikk alle en SMS-påminnelse underveis om undersøkelsen.

Ifølge bedrekommune.no ligger gjennomsnittlig svarprosent på pårørende-/brukerrepresentantundersøkelsen hos dem rundt 29 prosent. I Karmøy svarte 100 pårørende/brukerrepresentanter (53 prosent) på undersøkelsen.

Analyse og bruk av resultatene

Resultatene av begge undersøkelsene er presentert i form av to standardisert rapporter fra bedrekommune.no som er vedlagt saken. Rapportene viser svarfordelingen knyttet til hvert enkelt svar. Tabellene/diagrammene viser både antall svar per svarkategori og svarprosenten per svar. På grunn av fargene i rapportverktøyet er dessverre synligheten på rapportutskrift noe dårlig, og det er derfor tatt inn et ekstra vedlegg i saken.

Resultatene vil bli nærmere analysert, tolket og fulgt opp på virksomhets- og avdelingsnivå. bedrekommune.no anbefaler at resultatene i undersøkelsene drøftes og tolkes på en åpen og spørrende måte av både ledere og medarbeidere. Det anbefales også at resultatene synliggjøres for tjenestens brukere for å legge til rette for dialog med brukere som har besvart undersøkelsen.

Resultatene fra brukerne og pårørende/brukerrepresentantene varierer noe. Det kan virke som det er større homogenitet i svarene fra brukerne. Det samme mønsteret fremgikk i forrige bruker- og pårørendeundersøkelse som ble gjennomført i 2020. Den gangen ble det fremhevet at pasientene gjennomgående var mer tilfreds med tjenesten enn pårørende.

Kommunalsjef helse og omsorg sin vurdering

Bruker- og pårørende-/brukerrepresentantundersøkelser er svært viktig for kommunen.

Gjennom dem får kommunen et bedre bilde av kvaliteten på tjenesteytingen slik brukerne og pårørende/brukerrepresentanten opplever det. Hvert enkelt svar i bruker- og pårørende-/brukerrepresentantundersøkelsene må sees i sammenheng – og de tolkede svarene gir en indikasjon på opplevd kvalitet i tjenesteytingen.

Kommunalsjefen ønsker at begge undersøkelsene blir fulgt opp på virksomhets- og avdelingsnivå for nærmere analyse, tolkning og vurdering. Det er viktig at undersøkelsene sees i sammenheng med annet kvalitets- og forbedringsarbeid innen helse og omsorg, og at videre tiltak er i tråd med sentrale og lokale føringer. Variasjonen i resultatene kan være knyttet til spesielle situasjoner, være tilfeldige variasjoner eller systematiske forskjeller. Det er derfor viktig at avdelinger og virksomheter får ansvar for å foreta en nærmere analyse og vurdering av lokale forbedringsområder.

Kommunalsjefen vurderer denne type undersøkelser som svært viktig for kvalitetsarbeidet, og vil benytte anledningen til å takke alle som har deltatt og formidlet sine synspunkter i undersøkelsene. Kommunalsjef ønsker å gjennomføre bruker- og pårørendeundersøkelse i helsestasjon og hjemmetjenester neste år.

Vedlegg:

Faglig veileder med spørreskjema – Personer med utviklingshemming

Informasjonsskriv - brukerundersøkelse - personer med utviklingshemming

Informasjonsskriv til pårørende - brukerundersøkelse - til personer med utviklingshemming

Rapport bruker-, pårørende- og brukerrepresentantundersøkelse 2021 - Personer med utviklingshemming

Vedlegg til rapport - bruker og pårørendeundersøkelse 2021



Saksbehandler: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
029/21	Eldrerådet	30.11.2021

Møteplan 2022 - eldrerådet

Forslag til vedtak:

Eldrerådet i Karmøy vedtar følgende møteplan for 2022:

Tirsdag 18. januar

Tirsdag 15. februar

Tirsdag 15. mars

Torsdag 19. mai

Tirsdag 14. juni

Tirsdag 6. september

Tirsdag 25. oktober

Tirsdag 22. november

Møtene avholdes fortrinnsvis på rådhuset og dagen før møtene i hovedutvalg helse og omsorg unntatt i mai.

Møtestart kl. 10.00.

Vedlegg:

Møteplan folkevalgte organer 2022 -kalender 2022



Saksbehandler: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
030/21	Eldrerådet	30.11.2021

Samlesak for referatsaker

Underliggende saker:

012/21, Kommunens systematiske folkehelsearbeid - løpende oversikt høsten 2021

013/21, Høring av kommuneplanens samfunnsdel - frist 9. januar 2022

Vedlegg:

Protokoll - Eldrerådet - 28.09.2021

**Saksbehandler:** Reidun Kathrin Dahl Kristiansen**Kommunedirektør/rådmann:** Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
005/21	Hovedutvalg teknisk og miljø	23.11.2021
012/21	Eldrerådet	30.11.2021
	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	
	Karmøy ungdomsråd	
017/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021
	Formannskapet	
	Hovedutvalg oppvekst og kultur	
	Kommunestyret	

Kommunens systematiske folkehelsearbeid - løpende oversikt høsten 2021

Saksutredning

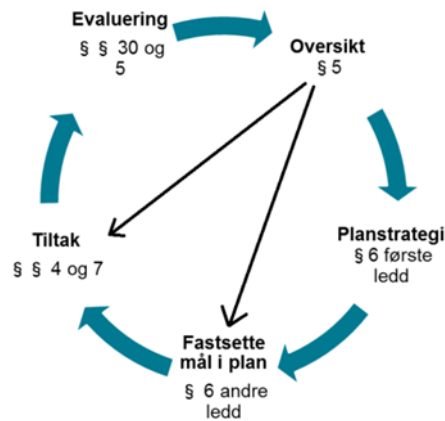
Bakgrunn for saken

I følge folkehelseloven (LOV-2011-06-24-29) er folkehelse «*befolkningens helsetilstand og hvordan helsen fordeler seg i en befolkning*» (§3 bokstav a). Formålet med folkehelseloven er å bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse, og utjevner sosiale helseforskjeller. Loven er sektor- og etatsovergripende og gir statlige myndigheter, fylkeskommunen og kommunen ansvar for folkehelsearbeidet. Blant annet pålegger loven kommunene å utarbeide en oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer i sin kommune (§5).

”Helse i alt vi gjør” er kjernen i folkehelsearbeidet. Prinsippet skal bidra til at befolkningens helse blir ivaretatt på politisk nivå og på tvers av de ulike etatene i kommunen. Folkehelsepolitikk handler om å legge til rette for den enkelte gjennom en samfunnsutvikling som gir gode betingelser for helse. Det skal være enkelt for befolkningen å ta sunne valg. Samtidig må det være en balanse mellom fellesskapets ansvar for befolkningens helse og den enkeltes ansvar for egen helse.

Det systematiske folkehelsearbeidet

Folkehelsearbeidet skal ifølge loven utføres som en langsiktig og systematisk oppgave. Det systematiske folkehelsearbeidet, og forløpet, er illustrert i figuren som vises under. Pilene indikerer sammenhengen mellom de ulike paragrafene. De ulike paragrafene vil kort forklares.



- **§5 Oversikt:** Kommunen skal ha oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorene i befolkningen, slik at de får et tydelig bilde av hva som er lokale helseutfordringer i den enkelte kommune. Denne oversikten innebærer at kommunen skal utarbeide et system for løpende oversikt over helsetilstanden i befolkningen og at det hvert 4. år skal utarbeides et skriftlig oversiktsdokument.
- **§6 Planstrategi:** Oversiktsdokumentet og løpende oversikt skal inngå som grunnlag for kommunens planstrategi.
- **§7 Fastsette mål i plan:** Kommunen skal i planarbeidet fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet som skal gjelde for hele kommunen. Disse skal være egnet til å møte de utfordringene kommunen står overfor.
- **§§4 og 7 Tiltak:** Folkehelseloven pålegger også kommunen å iverksette nødvendige tiltak for å møte utfordringene med de virkemidlene kommunen har.
- **§§ 30 og 5 Evaluering:** Kommunene skal evaluere folkehelsearbeidet for å se om det gir ønsket effekt, samt treffer med utfordringsbildet.

Oversikt over helsetilstanden og påvirkningsfaktorer

I følge § 5 i folkehelseloven skal kommunene ha oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorer for helse i kommunen. Dette er et viktig element i kommunens overordnede strategiske folkehelsearbeid. Med helsetilstand menes befolkningens helse målt ved ulike indikatorer. Eksempel på indikatorer er trivsel, røyking, trafikkulykker m.m. For å tilegne denne kunnskapen og oversikten, har kommunen lovmessig plikt til å utarbeide:

1. En skriftlig oversikt over helsetilstanden hvert 4. år (skriftlig oversiktsdokument)
2. Løpende oversikt over helsetilstanden i befolkningen (kontinuerlig arbeid)

1. Oversiktsdokumentet

Oversiktsdokumentet skal danne grunnlag for planstrategien og øvrige kommunale planer. Dette er fordi planstrategien og planene i kommunen skal utarbeides med utgangspunkt i det faktiske utfordringsbilde. Kommunen skal særlig vie oppmerksomhet til trekk ved utviklingen som kan skape eller opprettholde sosiale forskjeller. Forskrift om oversikt over folkehelsen § 3, fastsetter hvilke temaer oversiktsdokumentet skal inneholde.

Oversiktsdokumentet er et oppslagsverk med oppsummerende tabeller som vurderer årsaksforhold og konsekvenser. For å gjøre oversiktsdokumentet mer oversiktlig er det i tillegg utarbeidet en kortversjon. Denne peker på de viktigste utfordringene og forsøker å se områdene i en forenklet sammenheng. Kortversjonen erstatter ikke den komplette oversikten.

I kortversjon kom det frem at følgende innsatsområder var viktige basert på utfordringsbildet:

1. Inkluderende oppvekst
2. Sosial ulikhet skaper helseforskjeller
3. Seniorressursen

4. Livskvalitet og psykisk helse
5. Fysisk aktivitet for alle
6. Helsefremmende lokalsamfunn

Gjeldende oversiktsdokument ble vedtatt i kommunestyret 21.09.2020 (sak nr. 119/20), og arbeidet med nytt oversiktsdokument starter opp i 2023.

2. Løpende oversikt

Hensikten med løpende oversikt er å sikre folkehelsehelseperspektivet i perioden mellom planlovgivningens fireårsintervaller. Dette er en del av et kunnskapsbasert og systematisk folkehelsearbeid. Det er ikke vanntette skiller mellom arbeidet med løpende oversikt og det samlede oversiktsdokumentet. Arbeidene er gjensidig avhengige av hverandre. Den løpende oversikten og oversiktsdokumentet skal øke kunnskapsnivået slik at utfordringene i samfunnet identifiseres, og videre at bedre beslutninger tas.

Løpende oversikt krever ikke en spesiell eller særskilt dokumentasjon, og forskrift om oversikt over folkehelsen § 4, henviser til at oversiktsarbeidet skal dokumenteres på hensiktsmessig måte som en del av ordinær virksomhet.

Det er samlet inn statistikk og data fra ulike sektorer og enheter i kommunen. Dette har statistikkgruppen ansvar for. Statistikkgruppen er tverretattlig og består av en representant fra helse og omsorg, en fra oppvekst og kultur, en fra NAV og folkehelsekoordinator. Representantene går til sine etater for å fremskaffe statistikk. Statistikken skal gjennomgås og drøftes av statistikkgruppen før den legges fram for rådmannens ledergruppe. Rådmannens ledergruppe har ansvar for å spre informasjonen i organisasjonen. Det skal tilstrebes at det løpende oversiktsarbeidet skal være mest mulig anvendelig i kommunal drift og langsiktig planlegging. Løpende oversikt bør også legges frem politisk.

Løpende oversikt for 2021 er utformet som en presentasjon med notater, som forklarer statistikken som fremstilles. Temaene i løpende oversikt 2021 er befolkningsutvikling, arbeidsledighet, helse og livskvalitet, skole og læringsmiljø, samt folkehelseprofil fra 2021.

Oppsummering av funn fra løpende oversikt 2021 (basert på vedlagt presentasjon)

- Befolkningsutvikling
 - Det blir flere eldre over 80 år.
 - Andelen som bor i lavinntekt er økende i kommunen, men ligger under landsgjennomsnittet.
- Arbeidsledighet/uføre/sosialhjelp
 - Det er færre som mottar sosial stønad i Karmøy kommune i 2021 enn tidligere, men antall barnefamilier som mottar sosialhjelp øker.
- Helse og livskvalitet
 - Karmøyungdommen er mindre fornøyd med lokalmiljø og føler seg mindre trygge i lokalmiljø enn landsgjennomsnittet.
 - Ungdom som melder om depressive symptomer og ensomhet er økende, og ligger noe over landsgjennomsnittet.
 - Ungdom og voksne i Karmøy er mindre fysisk aktive enn landsgjennomsnittet.
 - Flere ungdom i Karmøy bruker mye tid på skjerm.
 - Karmøy kommune skårer positivt i forhold til landsgjennomsnittet når det kommer til alkohol for både ungdom og voksne.
 - Brukerplan: hos brukere med rus og psykisk helseproblem øker gjennomsnittsalderen. Bedre oppfølging av brukerne.
- Skole og læringsmiljø
 - Elevene i Karmøy ligger litt under landsgjennomsnittet når det kommer til regning og lesing i 5. og 8. trinn.

- Mobbing skårer vi noe bedre enn landsgjennomsnittet på 7. og 10. trinn.
- Folkehelseprofil 2021
 - Eksempler på faktorer kommunen skårer positivt på i forhold til landsgjennomsnittet: vedvarende lavinntekt, bor trangt, gjennomføring av vdg. opplæring, forventet levealder hos kvinner
 - Eksempler på faktorer kommunen skårer negativt på i forhold til landsgjennomsnittet: ikke i arbeid eller utdanning, fornøyd med lokalmiljø, trygge i lokalmiljø, fysisk aktivitet, skjermtid, fornøyd med helsa

Viktige innsatsområder basert på løpende oversikt

Funnene fra løpende oversikt 2021 viser at innsatsområdene beskrevet i kortversjonen av oversiktsdokumentet fortsatt er like aktuelle. Derfor tilrådes det at folkehelsearbeidet gjennomføres strategisk og langsiktig basert på følgende innsatsområder: inkluderende oppvekst, sosial ulikhet skaper helseforskjeller, seniorressursen, livskvalitet og psykisk helse, fysisk aktivitet for alle og helsefremmende lokalsamfunn. Særlig blir arbeidet med inkluderende oppvekst, psykisk helse og tidlig innsats, som igjen kan være med å redusere sosiale ulikheter i helse, viktige fremover. Dette vil også være viktig i arbeidet med å nå målsetningene kommunen har satt seg basert på FNs bærekrafts mål.

Vedlegg:

Løpende oversikt over folkehelsen 2021 med notater



Saksbehandler: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
013/21	Eldrerådet	30.11.2021
	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	

Høring av kommuneplanens samfunnsdel - frist 9. januar 2022



KARMØY KOMMUNE

Dato: 23.11.2021

Arkivsak-ID.: 21/10980

JournalpostID: 21/58624

Saksbehandler: Elin Vikene

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
031/21	Eldrerådet	30.11.2021

Samlesak for spørsmål