



Innkalling

Utvalg:	Karmøy ungdomsråd
Møtested:	Kommunestyresalen
Dato:	01.12.2021
Tid:	Kl. 12:30

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.

- Leder for by- og samfunnsutvikling Vigleik Winje, samt representanter fra design og arkitekturhøyskolen skal gjennomføre en økt hvor fokuset er "design for likestilling: hvordan vi gjennom by- og samfunnsutvikling kan fremme likestilling og likestillingskultur".

- SLT-koordinator Siri Merete Alfheim kommer for å snakke om "Ung- og rus" og ønske om referansegruppe fra ungdomsrådet

Saksliste

Sak nr.	Sakstittel
021/21	Møteplan 2022 - Karmøy ungdomsråd
022/21	Handlingsplan mot vold i nære relasjoner 2021 - 2026
023/21	Årlig rapportering for tiltak i rusmiddelpolitisk handlingsplan
024/21	Samlesak for referatsaker
008/21	Kommunens systematiske folkehelsearbeid - løpende oversikt høsten 2021
009/21	Rullering av handlingsprogrammet Temaplan for idrett og fysisk aktivitet 2022-2025
025/21	Samlesak for spørsmål

Karmøy, 24.11.2021



Saksbehandler: Lene Yvonne Kvilhaug

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
021/21	Karmøy ungdomsråd	01.12.2021

Møteplan 2022 - Karmøy ungdomsråd

Rådmannens forslag til vedtak:

Karmøy ungdomsråd vedtar følgende forslag til møteplan for 2022:

Tirsdag 18. januar

Onsdag 16. mars

Onsdag 27. april

Tirsdag 24. mai

Tirsdag 6. september

Onsdag 5. oktober

Tirsdag 8. november

Onsdag 7. desember

Dato for ungdomskonferanse fastsettes av ungdomsrådet selv.

Vedlegg:

Møteplan 2022 - Hovedutvalg helse og omsorg

Møteplan 2022 - Hovedutvalg oppvekst og kultur

Møteplan 2022 - Hovedutvalg teknisk og miljø

Møteplan 2022 - Kommunestyret

Skolerute for skoleåret 2022-2023 - Rogaland fylkeskommune

Fylkestingets møteplan 2022

Norsk Kalender 2022 - med helligdager

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

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
022/21	Karmøy ungdomsråd	01.12.2021
026/21	Eldrerådet	30.11.2021
031/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	30.11.2021
035/21	Hovedutvalg oppvekst og kultur	03.11.2021
035/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021
119/21	Formannskapet	06.12.2021
	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:** Siri Merete Alfheim**Kommunedirektør/rådmann:** Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
031/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021
032/21	Eldrerådet	30.11.2021
032/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	30.11.2021
023/21	Karmøy ungdomsråd	01.12.2021

Årlig rapportering for tiltak i rusmiddelpolitisk handlingsplan

Rådmannens forslag til vedtak:

1. Hovedutvalg helse og omsorg tar rapport som viser status og utvikling av tiltakene i rusmiddelpolitisk handlingsplan til orientering.

Saksutredning

Bakgrunn for saken

Kommunestyret vedtok i sak 82/20 at hovedutvalg helse og omsorg årlig skal fremlegges en rapport med status og utvikling av tiltakene i rusmiddelpolitisk handlingsplan. Følgelig er det utarbeidet en rapport som vektlegger hvordan etatene i kommunen har fulgt opp tiltakene i planen. Tiltakene er utarbeidet for å løse utfordringer som er beskrevet i planen. Tiltakene er skrevet for et fireårig løp slik at det ikke er alle som er ferdigstilt i 2021.

I denne saksfremstillingen vil det gjøres kort rede for planarbeidet på rusfeltet og samfunnsmessige utfordringer. Den opprinnelige planen ligger vedlagt saken.

Planarbeid på rusfeltet

Utarbeidelsen av rusmiddelpolitiske handlingsplanen er forankret i alkoholloven. Alkohollovens formål er i størst mulig grad å begrense de samfunnsmessige og individuelle skader som alkoholbruk kan innebære. Som ledd i dette sikter loven å begrense forbruk av alkoholholdige drikkevarer. Alkoholloven setter rammene for hvordan alkoholpolitikken skal forvaltes. Innenfor disse rammene er kommunene tillagt ansvar og frihet til å utforme sin egen lokale alkoholpolitikk.

Det rusmiddelpolitiske planarbeidet i Karmøy kommune skal være helhetlig. Planarbeidet skal dekke det rusfaglige feltet; fra generelt forebyggende fokus via skjenke- og bevillingspolitikk til tiltak rettet mot etablert rusmiddelbruk. I Karmøy kommune er planarbeidet «tredelt»;

1. Plan for psykisk helse og rusarbeid 2018-2024, omhandler tjenester og tiltak ved etablert misbruk for personer over 18 år.
2. Alkoholpolitiske retningslinjer som gir praktiske føringer for blant annet skjenkebransjen og dagligvarebutikker.
3. Rusmiddelpolitisk handlingsplan 2020 – 2024, omhandler hovedsakelig forebyggende

tiltak og tidlig intervensjon (denne planen).

Rusmiddelpolitisk handlingsplan forsøker å gi et helhetsbilde over rusutfordringene i kommunen. For å få en fullstendig oversikt over kommunens samlede innsats på rusfeltet anbefales at de tre nevnte dokumentene ses i sammenheng. Plan for rus og psykisk helse gir en grundig og god fremstilling over rusmiddelavhengighet eller andre omfattende utfordringer. Planen sier også noe om hvordan utfordringene skal møtes i fremtiden. Alkoholpolitiske retningslinjer gir bl.a. føringer for skjenkebransjen og dagligvarebutikkene i kommunen. Rusmiddelpolitisk handlingsplan peker på en del komponenter som er viktige å vektlegge ved vurdering av alkoholpolitikken i Karmøy kommune.

Samfunnsmessige utfordringer

Alkohol er der mest brukte rusmiddelet og litt over 80 prosent oppgir å ha drukket alkohol siste året. Om en ser bort fra uregistrert handel som eksempelvis taxfreehandel ble det omsatt 6,05 liter alkohol ren alkohol pr. innbygger over 15 år i 2019 og 7,23 liter i 2020. Det betyr at alkoholomsetningen i Norge har økt noe under pandemien også om en hensyntar uregistrert omsetning. Samtidig vet en at grensene har vært stengt under deler av pandemien slik at den uregistrerte handelen nok en lavere enn normalen. Det registrerte forbruket i Karmøy kommune er noe lavere enn landsgjennomsnittet.

Skjenking og salg av alkohol kan også gi viktige inntekter og arbeidsplasser i kommunen. En godt fungerende utelivsnæring kan være en viktig del av et lokalmiljø. Samtidig kan et høyt alkoholforbruk medføre store kostnader og menneskelige lidelser som eksempelvis ulykker, skader og betydelige negative konsekvenser for lokalsamfunnet.

Totalforbruksmodellen, som ligger til grunn for den norske alkoholpolitikken, sier at dess høyere gjennomsnittskonsum av alkohol i en befolkning, desto høyere andel høykonsumenter av alkohol. Det er i tillegg slik at dersom gjennomsnittskonsumet øker i befolkningen så øker konsumet blant alle grupper av drikkere. Sagt på en annen måte, når vannet (alkoholkonsumet) stiger blir flere våte. Dette betyr at det er sammenheng mellom befolkningen sitt gjennomsnittskonsum av alkohol og alkoholrelatert skadeomfang. Populasjonsbaserte forebyggingsstrategier rettet mot redusert alkoholkonsum i befolkningen vil kunne redusere alkoholrelatert skadeomfang. Kommunens kanskje viktigste forebyggende virkemidler er å vurdere konsekvensene av antall salgs- og skjenkesteder og salgs- og skjenketidene.

Ungdataundersøkelsene, som er en kvalitetssikret og standardisert spørreskjemaundersøkelse, gjennomføres hvert tredje år. Ny undersøkelse skal gjennomføres våren 2022. Alle elevene ved ungdomsskolene og de to første årene ved videregående opplæring blir stilt en rekke spørsmål om foreldre, venner, skole, lokalmiljøet, helse, trivsel og rus. I følge sist undersøkelse, som ble gjennomført i 2019, har ungdommene i Norge og Karmøy det i all hovedsak bra.

De unges bruk av alkohol har flatet ut, og fra årtusenskiftet vist en tydelig nedgang. Når det gjelder elevene på ungdomskolen som har vært beruset på alkohol det siste året, er det 13 prosent på landsbasis og 9 prosent i Karmøy kommune som oppgir å ha vært beruset (ungdata, 2019). Bruken av alkohol øker i landet og i Karmøy kommune, i løpet av ungdomstiden.

Undersøkelser viser at cannabis (hasj og marihuana) er det mest utbredte illegale stoffet. Dette gjelder i følge politiets registre også i Karmøy kommune. Men også ecstasy forekommer. Stoffer som kokain, amfetamin og heroin har bare marginal utbredelse i følge tall fra politiet. Det er relativt få elever i Karmøy skolen som har erfaring med hasj eller marihuana. Men undersøkelsen viser en tendens mot mulig økt status i bruk av hasj. Dette kan indikere økt toleranse. Politiet ser også at narkotiske stoffer er noe mer tilgjengelig enn tidligere. Kjøp og salg foregår ofte på sosiale medier hovedsakelig Snapchat.

I 2021 er det i overkant av 20 ungdommer i Karmøy kommune som er på frivillig ruskontrakt.

Ruskontrakt er et frivillig forebyggende tiltak, som iverksettes av politiet når ungdom har brutt straffeloven. Ruskontrakt kan også inngås ved bekymring fra foresatte, politi eller andre. I tillegg er det i 2020 åtte ungdommer fra Karmøy kommune som er idømt ungdomsoppfølging eller ungdomsstraff gjennom konfliktrådsoppfølging. Ungdomsoppfølging og ungdomsstraff er alternative straffesaksgjennomføringer som del av gjenopprettende prosess.

Økonomi

Rusmiddelpolitisk handlingsplan peker på en del utfordringer og hvordan kommunen arbeider på feltet. I årene som kommer vil det bli behov for tydeligere økonomiske prioriteringer. Planen peker i all hovedsak på områder og oppgaver som kan videreutvikles og styrkes. Derfor er det ikke foreslått nye tiltak på området som krever økte økonomiske bevilgninger utover det som allerede eksisterer i dag.

Det er i medvirkningen kommet innspill på arbeid som ønskes styrket og vil påføre kommunen økte kostnader. Innspillene er kommentert og foreslått vurdert utfra det økonomiske handlingsrommet og budsjettarbeidet. Det legges opp til at finansieringen av tiltakene i planen innarbeides i økonomiplanen og vurderes i forbindelse med budsjettbehandlingen for hvert enkelt år.

Rådmannens kommentarer:

Den rusmiddelpolitiske handlingsplanen er skrevet for et perspektiv på fire år, slik at tiltakene skal gjennomføres i løpet av perioden. Det er i rapporten vektlagt å beskrive hvordan arbeidet med tiltakene praktisk er gjennomført. Pandemien har vanskeliggjort en del prosjekter og prosess rettet arbeid på feltet.

Nora Olsen-Sund
sign.

Vedlegg:

- Årlig rapport for tiltak i rusmiddelpolitisk handlingsplan
- Rusmiddelpolitisk handlingsplan 2020-2024

Vedlegg:

Rapportering tiltak rusmiddelpolitisk handlingsplan 2021
Rusmiddelpolitisk handlingsplan 2020



Saksbehandler: Lene Yvonne Kvilhaug

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
024/21	Karmøy ungdomsråd	01.12.2021

Samlesak for referatsaker

Underliggende saker:

008/21, Kommunens systematiske folkehelsearbeid - løpende oversikt høsten 2021

009/21, Rullering av handlingsprogrammet Temaplan for idrett og fysisk aktivitet 2022-2025

**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
018/21	Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne	30.11.2021
008/21	Karmøy ungdomsråd	01.12.2021
017/21	Hovedutvalg helse og omsorg	01.12.2021
243/21	Formannskapet	06.12.2021
	Hovedutvalg oppvekst og kultur	
	Kommunestyret	

Kommunens systematiske folkehelsearbeid - løpende oversikt høsten 2021

Saksutredning

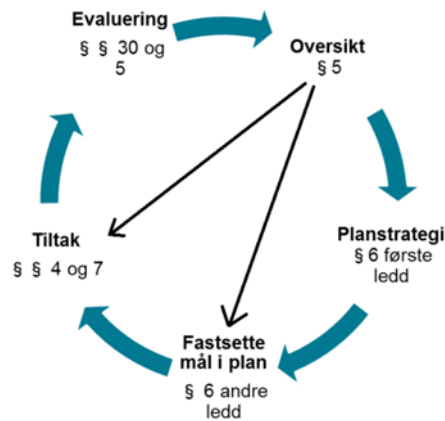
Bakgrunn for saken

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 gjennomgå 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: Øyvind Flatebø

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
009/21	Karmøy ungdomsråd	01.12.2021

Rullering av handlingsprogrammet Temaplan for idrett og fysisk aktivitet 2022-2025

Vedlegg:

Forslag til handlingsprogram

Tilstandsrapport Ferkingstad

Innspill temaplan: rehabilitering lys kunstgressbane

Innspill til temaplan: Pumptrack-bane

Innspill til temaplan: Treningspark

oversikt Kolnes

Søknad Idretts- og servicebygg Åsebøen stadion

Vedlegg 1 -Budsjett pris lager -garagsjebygg

Rehabilitering av kunstgress - Ferkingstad IL

UNIQA Fartsholdersystem

Dagsturhytte

Plassering

A.01-21 Utomhusplan - 03.05.19

F3 til 6 2091_FASADER

Søknad Lyshare Åsebøen Stadion

Innspill temaplan Kunstgressbane ved Vormedal ungdomsskole/Vormedal idrettshall

Innspill - Rehabilitering av ridebanebunn på utebanen og i ny ridehall

Innspill til handlingsprogram - rehabilitering av lysanlegg - Sletten kunstgressbane og ballbinge

Vedlegg 1 - Tilstandsrapport lysanlegg Sletten kunstgressbane

Vedlegg 2 - Lysberegning Sletten idrettsanlegg LED

Innspill - ber om at lageret/verkstedet på Lindøy blir tatt med i rulleringen - gnr 107, bnr. 1,

Skisse Lagerplass_500_A2

Innspill - ber om at planlagt naust på Lindøy blir tatt med i rulleringen - gnr 107, bnr. 1

Friluftshuset Vest - planbestemmelser 5095 Lindøy

Oppgradering kunstgressbane på Mykje skole

Idrettshall - Ny skole Veavågen - Rullering av handlingsprogram 2022-2025

Vedlegg 1_Detaljregulering_2127

F1 til 2 2091_UTEDO TILGJENGELIG



KARMØY KOMMUNE

Dato: 24.11.2021

Arkivsak-ID.: 21/11471

JournalpostID: 21/58979

Saksbehandler: Lene Yvonne Kvilhaug

Kommunedirektør/rådmann: Vibeke Vikse Johnsen

Saksnr.	Utvalg	Møtedato
025/21	Karmøy ungdomsråd	01.12.2021

Samlesak for spørsmål