

 HORDALAND FYLKESKOMMUNE	Prosjektskildring (Regional plan folkehelse 2014-25 Revisjon handlingsprogram 2018-21			
	Dokumenttype: Handlingsprogram 2018-2021 revisjon	Godkjend av: (oppdragsgjevar)	Gjeld frå:	Tal sider: 5
Utarbeidd av: Næringsseksjonen. Sakshandsamar Else Aarø	Godkjend dato:	Revidert dato:	Arkivsak:	

Versjon av prosjektskildring:1.2

Dato: 30.03.2017

1. Bakgrunn

Etter Regional planstrategi for 2016-2020 Utviklingsplan for Hordaland, skal ikkje Regional plan for folkehelse 2014 - 2025 reviderast inneverande planperiode. Handlingsprogram til regionale planar skal reviderast etter plan- og bygningslova. Regional planstrategi 2016-2020 opnar opp for revisjon av handlingsprogram til regionale planar kvart fjerde år.

Noverande program 2014-2017 er første generasjons handlingsprogram. Programmet blei utvikla i 2014. Det rettar seg særleg mot område som Hordaland fylkeskommune har ansvar for, har verkemiddel på og var i gang med på ved utarbeiding av handlingsprogrammet. Programmet rettar seg også mot samarbeidsprosjekt og utviklingsprosjekt mellom fylkeskommunen, kommunar, statlege aktørar, frivillig sektor og andre.

Nye føringar

Handlingsprogrammet har ikkje vore revidert årleg i perioden. Gjennomgang av måloppnåinga pågår; og syner variert gjennomføringsgrad innan dei ulike innsatsområda i programmet. Dette kan skuldast at programmet er lite tydeleg på ansvar for gjennomføring, har mange tiltak med ulik nivågrad, og mange tiltak.

Gjennom revisjon av nytt handlingsprogramm må det arbeidast fram eit realistisk program, med avklaring av berøringspunkt til andre regionale planar og til aktuelle temaplanar. Notat om gjennomføringsgrad/evaluering av noverande program vil bli utvikla og inngå i arbeidet med revisjon.

Ved revisjon av handlingsprogrammet må ulike nyare dokument og føringar leggest inn som grunnlag for arbeidet.

Dette er særleg:

- *Regional planstrategi 2016-2020. Utviklingsplan for Hordaland.*
- *Folkehelsa i Hordaland 2015. Ei kunnskapsoversikt.*
- *Politisk vedtak fylkestinget frå mars 2016.*
- *Folkehelsemelding nr. 34, 2012-2013;*
- *Folkehelsemelding nr. 19, 2014- 2015 – særleg oppfølging av nytt program for folkehelsearbeid i kommunane 2017-2020.*
- *Røynsler knytt til utvikling av indikatorar for det løpande oversiktsarbeidet både i Hordaland fylkeskommune og i kommunane.*

Handlingsprogrammet skal gjelde for åra 2018-2021. Som følge av Regionreforma kan lengde på perioden handlingsprogrammet har verknad for verte endra. Det kan også vere trong for harmonisering av innhald og tiltak som følgje av samtalar med Sogn og Fjordane fylkeskommune i arbeidet med utrulling av regionreforma.

Tilhøvet til andre planar og prosjekt

Som del av revisjonen må det takast omsyn til samanfallande tiltak teke inn i andre regionale planar og temaplanar: t. d Næringsplanen, Kulturplanen, ny plan for Kompetanse og arbeidskraft, temaplan for Likeverd og andre relevante handlingsprogram.

Revisjonen må ta omsyn til tiltak som inngår/bør inngå i ulike avdelingar i HFK sine verksemdplanar eller andre handlingsprogram/planar, og kva tiltak som bør løftast fram innan folkehelseområdet med regional verdi.

 HORDALAND FYLKESKOMMUNE	Prosjektskildring (Regional plan folkehelse 2014-25 Revisjon handlingsprogram 2018-21			
	Dokumenttype: Handlingsprogram 2018-2021 revisjon	Godkjend av: (oppdragsgjevar)	Gjeld frå:	Tal sider: 5
Utarbeidd av: Næringsseksjonen. Sakshandsamar Else Aarø	Godkjend dato:	Revidert dato:	Arkivsak:	

2. Formål med prosjektet

Effekt mål:

Det overordna målet (samfunns målet) med folkehelsearbeidet i Hordaland er å bidra til eit langsiktig og systematisk arbeid som gir fleire gode leveår, og som jamnar ut sosiale helseforskjellar.

Handlingsprogrammet 2018-2021 skal bidra til gjennomføring av mål og strategiar i Regional plan for folkehelse 2014-2025.

Prosjekt mål

- Handlingsprogram til Regional plan for folkehelse for perioden 2018- 2021 skal vere revidert i tråd med retningsgjevande dokument, for å sikre god måloppnåing knytt til mål og strategiar i planen.
- Tydeleg ansvarsfordeling som skal sikre god gjennomføring av tiltaka, utvikla i god dialog med aktuelle samarbeidspartar.
- Resultatmål på innsatsområder der dette er hensiktsmessig.
- Minst to større tverrgående tiltak/prosjekt skal vere evaluert av intern eller ekstern samarbeidspart i løpet av den perioden handlingsprogrammet gjeld for.

3. Organisering og medverknad

Rammer for organisering av arbeidet

Revisjonen gjeld handlingsprogrammet til ei politisk vedteken plan. Arbeidet må organiserast med minst moglege tidsbruk, men slik at aktuelle samarbeidspartar både internt i HFK, i kommunar, statsetatar, frivillig sektor og andre kan bidra inn i arbeidet.

Prosjektstyring: Folkehelseoppdraget i Hordaland fylkeskommune som regional utviklingsaktør er lagt til Regionalavdelinga ved Fylkesdirektør for regionalutvikling. Leiargruppa i RA har rolla som administrativ prosjektkoordineringsgruppe. Prosjektet vert organisert med prosjektsekretariat.

Interne samarbeidspartar: Hordaland fylkeskommune utøver folkehelsearbeid innanfor eigne tenesteområder og med eigne verkemidlar. Folkehelseingen har fått rolla som bindeledd mellom fagavdelingane. Rolle i revisjonsarbeidet: Sikre samarbeid og innspel/råd frå/til fagavdelingane i HFK gjennom rolla som samordningsorgan. Bidra til å avklare og formulere tiltak innan eigne fagområder. Delta i dialogmøter/ høyringsmøter.

Eksterne samarbeidspartar:

Regional plan for folkehelse er ei regional plan, og skal leggjast til grunn for verksemda til regionale organ og for kommunal og statleg planlegging og verksemd i regionen. Eksterne representantar inn i revisjonsarbeidet frå kommunar, statsetatar, utdanningsinstitusjonar og frivillig sektor er viktige bidragsytarar for å løfte fram ei regional retning i arbeidet. Rolle i revisjonsarbeidet: Kunnskapsbidrag og samarbeidspartar på tiltaksutvikling.

Eksterne ressurspersonar frå ulike kunnskapsmiljø, statsetatar og frivillig sektor inn i arbeidet bør derfor representere kompetanse knytt til Regional plan for folkehelse sine fem temaområder: Heilskapleg folkehelsearbeid og universell utforming, Lokalsamfunn, nærmiljø og bustader, Oppvekst og læring, Arbeid og arbeidsplassen, Aktivitet og sosialdeltaking.

Aktuelle eksterne samarbeidspartar er NAV Husbanken, Statlege kompetansesenter som KoRUS og Regionalt kompetansesenter barn og unge, Frivillig sektor ved Nasjonalforeningen for folkehelsen (deltok i utvikling av planen som representant for frivillig sektor), utdanningsinstitusjon med kompetanse på sosial ulikskap. Det kan bli aktuelt å invitere andre fagmiljø inn i arbeidet. Deltaking frå

 HORDALAND FYLKESKOMMUNE	Prosjektskildring (Regional plan folkehelse 2014-25 Revisjon handlingsprogram 2018-21			
	Dokumenttype: Handlingsprogram 2018-2021 revisjon	Godkjend av: (oppdragsgjevar)	Gjeld frå:	Tal sider: 5
Utarbeidd av: Næringsseksjonen. Sakshandsamar Else Aarø	Godkjend dato:	Revidert dato:	Arkivsak:	

Fylkesmannen i Hordaland skal sikre samarbeid, og ivaretaking av statleg politikk innanfor Regional plan for folkehelse sine innsatsområder.

Kommunane i Hordaland er viktige ressursmiljø inn i arbeidet. I første omgang vil 4-5 ressurspersonar for ulike kommunar bli invitert inn i arbeidet.

Organisering

Politisk forankring og nivå

Politisk behandling etter gjeldane rutinar.

Fylkesutvalet:

- Referatsak om revisjon mai 2017, og vedtakssak oktober 2017 .
Invitasjon til deltaking høyringsmøte hausten 2017.

Utvala:

- Referatsak om revisjon april 2017, og innstilling til vedtakssak oktober 2017 .
Invitasjon til deltaking høyringsmøte hausten 2017.

Administrativ prosjektorganisasjon

Fylkesrådmannen:

Godkjenne prosjektskildring og oppstart av revisjon, delegasjon til Fylkesdirektør for regionalutvikling til å sikre gjennomføring av prosjektet.

Prosjekteigar:

Fylkesdirektør for regionalutvikling.

Leiargruppa Regionalavdelinga:

Delegert ansvar som administrativ prosjektkoordineringsgruppe. Skal sikre ressursar i avdelinga, framdrift og slutføring.

Næringssjef:

Framdrift og dagleg prosjektoppfølgjing.

Prosjektsekretæriat:

- Næringsseksjonen Else-Marie Aarø: koordinator
- Næringsseksjonen Anne Mette Nesje Porten: sekretær.
- Planseksjonen Sigrid Nesheim Bjerke: fagkompetanse folkehelse og universell utforming.
- Internasjonalisering, forskning og analyse Jens Harald Garden/Aina Haugstad: særleg kunnskapsgrunnlaget, utvikling resultatmål mm.

Folkehelseringen/referansegruppe:

- Representantar frå fagavdelingane i Hordaland fylkeskommune.

Medverknad

Prosjektstyringa skal syte for medverknad frå relevante samarbeidspartar i fylket.

Hordaland fylkeskommune

- ◆ Informasjon til fylkeskommunale råd og utval om at handlingsprogrammet skal reviderast, og med høve til innspel i utviklingsfasen. Samråd/dialog om råd og utvala ønskjer dette i utviklingsperioden.

	Prosjektskildring (Regional plan folkehelse 2014-25 Revisjon handlingsprogram 2018-21			
	Dokumenttype: Handlingsprogram 2018-2021 revisjon	Godkjend av: (oppdragsgjevar)	Gjeld frå:	Tal sider: 5
Utarbeidd av: Næringsseksjonen. Sakshandsamar Else Aarø	Godkjend dato:	Revidert dato:	Arkivsak:	

- ◆ Folkehelseringen vil vere samarbeidsorgan for/frå fagavdelingane. Etter Regional planstrategi 2016-2020 er ein viktig suksessfaktor for å nå målsetjingane med Regional plan for folkehelse, å trekkje planen og handlingsprogrammet inn i dei relevante sektorområda. Folkehelseringen vil vere bindeledd i dette arbeidet. Revisjonsarbeidet vil vere løpande sak i møter i ringen etter møteplan. I tillegg bør det vere andre møtepunkt ved behov. Delta på work-shop/dialogmøte og høyringsmøte.

Eksterne

- ◆ Invitere utvalde representantar for 4-5 kommunar til å delta i eit dialogmøte/work-shop tidleg i revisjonsfasa, og få rolla som dialogpart vidare i arbeidet.
- ◆ Informasjon til/og dialog med folkehelsenettverket i Hordaland på nettverksmøte i juni 2017.
- ◆ Invitere utvalde aktørar som Fylkesmannen i Hordaland, frivillig sektor og andre relevante samarbeidspartar til å delta i eit dialogmøte/work-shop tidleg i revisjonsfasa. Dialogpart i det vidare arbeidet.
- ◆ Open invitasjon til ulike interessentar både i Hordaland fylkeskommune, alle kommunane og andre samarbeidspartar til høyringsmøte knytt til slutføring av arbeidet haust 2017.

4. Prosess og framdrift

	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N
Utarbeide prosjektskildring										
Etablere prosjektorganisasjon										
Gjennomgang av kunnskapsgrunnlag og utvikling av resultatindikatorar mm										
Prosess medverknad										
Utforme første utkast til revidert program										
Avvikle høyringsmøte										
Ferdigstille handlingsprogram med godkjenning administrativt										
Utarbeide vedtakssak/info										
Kunngjering av ferdig program										

5. Ressursbehov og finansiering

Arbeidet skal finansierast innanfor vedtekne rammer.

Intensjon om å ferdigstille revisjon i løpet av eit halvår, med minst moglege ressursbruk. Det vil bli brukt interne ressursar i utviklingsarbeidet. Tidsbruk er vanskeleg å stipulere. -

Personalressursar	Vekesverk	oppgåve
Næringsseksjonen	5-7 veker	Delta i prosjektsekretæriat og samlingar. Koordinering og slutføring, tiltaksutforming og tekst. Sakshandsamling.
Analyse	4-5 veker	Delta i prosjektsekretæriat og samlingar. Særleg ansvar for vurderingar knytt til kunnskapsgrunnlag med utforming av tiltak, samt tekst. Utvikling av resultatmål/indikatorar.
Planseksjonen	1-2 veker	Delta i prosjektsekretæriat, samlingar, ansvar særleg knytt til tiltaksutvikling for universell utforming med tekst.
Folkehelseringen	Ca 1 veke pr avd.	Samordne. Møter i ringen og dialogsamlingar/høyringsmøte. Tiltaksutvikling og tekst innan eige fagområde. Ressursbruk vil variere også etter fagområde.

 HORDALAND FYLKESKOMMUNE	Prosjektskildring (Regional plan folkehelse 2014-25 Revisjon handlingsprogram 2018-21		
	Dokumenttype: Handlingsprogram 2018-2021 revisjon	Godkjend av: (oppdragsgjevar)	Gjeld frå:
Utarbeidd av: Næringsseksjonen. Sakshandsamar Else Aarø	Godkjend dato:	Revidert dato:	Arkivsak:

6. Kritiske suksessfaktorar for handlingsprogrammet

- At tiltaka er ikkje i tråd med kunnskapsgrunnlag (behov og effekt).
- Ikkje brei nok medverknad for ulike aktørar handlingsprogrammet skal gjelde for.
- Rolle og ansvar for gjennomføring av tiltaka er utydeleg.
- Effekt av folkehelseiltak er vanskelige å måle - særleg på kort sikt. Bruk av resultatmål/indikatorar som presise mål er derfor usikkert.