

**Tjänsteutlåtande**

Utfärdat: 2020-11-03

Diarienummer: N133-0509/20

Handläggare

Tomas Dunér/ Isa E- Berglöw

Telefon: 031 365 60 12

E-post: isa.bergglow@orgryteharlanda.goteborg.se

Samverkansavtal om folkhälsoinsatser i stadsdelen Örgryte-Härlanda 2021 - 2022

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden beslutar att:

1. godkänna Samverkansavtal om folkhälsoinsatser i stadsdelen Örgryte-Härlanda för perioden 2021-01-01 till 2022-12-31 under förutsättning att likalydande beslut fattas av Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd.
2. bevilja finansiering av avtalet med 983 841 kr per år (50% av total finansiering) under avtalsperioden.
3. förklara beslutet omedelbart justerat och skickas till Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd.

Sammanfattning

Stadsdelsnämnden Örgryte-Härlanda och Göteborgs Hälso- och Sjukvårdsnämnd har ett samverkansavtal om befolkningsinriktat folkhälsoarbete i stadsdelen från 2017 som gäller till och med 2020-12-31 (dnr N133-0509/20). Stadsdelsnämnden behöver nu ta ställning till ett nytt avtal för perioden 2021-01-01 till 2022-12-31. Det nya samverkansavtalet ersätter det tidigare avtalet om lokala folkhälsoinsatser. Samtliga stadsdelsnämnder i Göteborg Stad förväntas ingå ett likalydande avtal med Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd. Avtalet reglerar åtaganden, organisation och inriktning för samverkan samt den ekonomiska fördelningen mellan parterna. Samverkansavtalet finansieras enligt 50/50-principen. Den totala ersättningen enligt avtalet är 1 967 682 kronor per år. Det innebär att stadsdelsnämndens del är 983 841 kronor per år. Avtalet utgår från båda nämndernas mål och inriktning och ger goda förutsättningar för samverkan. Avtalet anger att parterna är överens om att arbeta för att utveckla det befolkningsinriktade folkhälsoarbetet i stadsdelen. Prioriterade folkhälsoinsatser för stadsdelen samlas i en handlingsplan för det lokala folkhälsoarbetet. Arbetet stäms av och följs upp årligen i dialog mellan samverkansparterna samt redovisas i en slutrapport i samband med årsrapportering. Samverkansavtalet kommer överlåtas till ny nämndsorganisation i årsskiftet 2020/2021. Parterna är överens om att överlåtelsen inte får innebära att förutsättningarna för ett förtroendefullt samarbete rubbas eller förhindrar att intentionerna i berörda avtal kan fullföljas. Överlåtande part ska tillse att övertagande part förbinder sig till samtliga förpliktelser enligt detta avtal. Förvaltningen anser att samverkan mellan

kommun och region är en väletablerad framgångsfaktor för folkhälsoarbetet. Avtalet bidrar till stärkt samverkan mellan aktörerna.

Bedömning ur ekonomisk dimension

Finansiering av avtalet sker enligt 50/50-principen vilket innebär att Stadsdelsnämnden och Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd står för var sin lika stor del av ersättningen i avtalet. Den totala ersättningen enligt avtalet är 1 967 682 kronor per år, vilket innebär att stadsdelsnämndens del är 983 841 kronor per år under avtalsperioden. Uppräkningen för hela avtalsperioden är inräknad i ersättningen.

Hälsofrämjande och förebyggande folkhälsoinsatser syftar till att minska skillnader i livsvillkor och hälsa i staden samt att minska onödiga samhällskostnader. Effekterna av tidiga insatser och att ge barn och ungdomar trygga och goda uppväxtvillkor syns oftast på längre sikt och har visat sig vara avgörande för folkhälsan på lång sikt.

Bedömning ur ekologisk dimension

Förvaltningen har inte funnit några särskilda aspekter på frågan utifrån denna dimension.

Bedömning ur social dimension

Oavsett vem man är eller var i staden man bor har alla rätt till en god hälsa.

Diskriminering, exkludering och reducerade livsmöjligheter påverkar hälsan negativt. Hälsa är en mänsklig rättighet i sig samt en viktig förutsättning för att kunna tillgodogöra sig andra viktiga resurser som utbildning, arbete, bostad och kultur. De gemensamma insatser som prioriteras utifrån samverkansavtalet ska bidra till att öka människors tillgång till sina mänskliga rättigheter och att minska skillnader i hälsa och livsvillkor.

Att ge barn en god start i livet och trygga och goda uppväxtvillkor under skolålder är grundläggande i ett effektivt främjande och förebyggande folkhälsoarbete. Att skapa förutsättningar för åldrande med livskvalitet, minska den psykiska ohälsan samt skapa hälsofrämjande och hållbara miljöer och samhällen är också prioriterade målområden och centralt i arbetet med att skapa förutsättningar för en god hälsa hos socioekonomiskt svaga grupper och personer med funktionsnedsättning. Detta samverkansavtal möjliggör en förstärkning av redan pågående insatser samt en utveckling av nya insatser som syftar till att skapa likvärdiga livschanser och hälsa för alla invånare i stadsdelen.

Samverkan

Information till FSG 2020-11-18.

Bilagor

1. Samverkansavtal om folkhälsoinsatser i stadsdelen Örgryte-Härlanda 2021–2022.

Ärendet

Stadsdelsnämnden Örgryte-Härlanda och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd har ett samverkansavtal om befolkningsinriktade folkhälsoinsatser i stadsdelen som gäller till och med 2020-12-31 (dnr N133-0509/20). Stadsdelsnämnden behöver ta ställning till ett nytt avtal som ska gälla från 2021-01-01 till 2022-12-31 med möjlighet till förlängning till 2023-12-31.

Stadsdelsnämnden behöver också ta ställning till godkännande av delfinansiering av samverkansavtal. Den totala ersättningen enligt avtalet är 1 967 682 kronor per år. Det innebär att stadsdelsnämndens del är 983 841 kronor per år.

Beskrivning av ärendet

Samtliga stadsdelsnämnder i Göteborg Stad har haft ett samverkansavtal med Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnd om befolkningsinriktade folkhälsoinsatser. Avtalet gäller till 2020-12-31 (dnr N133-0509/20). Ett nytt samverkansavtal har förhandlats under 2020. Samråd har skett mellan de 10 stadsdelsförvaltningarna i staden och Västra Götalandsregionens koncernkontor, avdelning folkhälsa. Båda parterna är eniga om att ett nytt avtal för 2021–2022 är den mest strategiska lösningen för fortsatt samverkan. Det nya samverkansavtalet ska gälla från 2021-01-01 till 2022-12-31 med möjlighet till förlängning till 2023-12-31. Avtalet utgår från båda nämndernas mål och inriktning och ger goda förutsättningar för samverkan.

Avtalet anger att parterna är överens om att arbeta för att utveckla det befolkningsinriktade folkhälsoarbetet i stadsdelen. Prioriterade folkhälsoinsatser för stadsdelen samlas i en handlingsplan för det lokala folkhälsoarbetet. I enlighet med bifogat avtal följs arbete upp årligen, dels i dialog mellan samverkansparterna dels redovisas arbetet i en slutrapport i samband med årsrapportering.

Samverkansavtalet om befolkningsinriktade folkhälsoinsatser i stadsdelen reglerar åtaganden, organisation och inriktning för samverkan samt den ekonomiska fördelningen mellan parterna. Samverkansavtalet finansieras enligt 50/50-principen.

Den totala ersättningen enligt avtalet är 1 967 682 kronor per år. Det innebär att stadsdelsnämndens del är 983 841 kronor per år.

Samverkansavtalet kommer överlåtas till ny nämndsorganisation i årsskiftet 2020/2021. Parterna är överens om att överlåtelsen inte får innebära att förutsättningarna för ett förtroendefullt samarbete rubbas eller förhindra att intentionerna i berörda avtal kan fullföljas. Överlåtande part ska tillse att övertagande part förbinder sig till samtliga förpliktelser enligt detta avtal.

Förvaltningens bedömning

Förvaltningen bedömer att det befolkningsinriktade främjande och förebyggande folkhälsoarbetet bidrar till att skapa fler likvärdiga livschanser och hälsa för stadsdelens invånare och till att utjämna skillnader i hälsa i staden. Förvaltningen anser att samverkan mellan kommun och region är en väletablerad framgångsfaktor för folkhälsoarbetet. Avtalet bidrar till stärkt samverkan mellan aktörerna.

Stadsdelsförvaltningen föreslår att det nya samverkansavtalet om folkhälsoinsatser i stadsdelen Örgryte-Härlanda 2021–2022 ska godkännas av stadsdelsnämnden, tillsammans med förslaget på finansiering under förutsättning att likalydande beslut fattas av Göteborgs Hälso- och sjukvårdsnämnden.

T.f. Stadsdelsdirektör
Annika Ljungh

Sektorchef Samhälle och Kultur
Tomas Dunér