

# Samfunnsmedisinske oppgåver og folkehelsearbeid

Jan Helge Dale

Kommuneoverlege

Flora kommune

# Samfunnsmedisin

- «Samfunnsmedisinen arbeider med helsespørsmål på gruppenivå- Målet er å fremme folkehelse på basis av medisinsk og samfunnsvitenskapelig kunnskap ved å forebygge helseskade og legge forholdene til rette for at flest mulig skal få best mulige helsemessige betingelser»

Frå lærebok i Samfunnsmedisin av Larsen, Nylenna og Hagestad.

# Samfunnsmedisin

- «Samfunnsmedisin inkluderer kunnskap om hvordan sosiale, økonomiske og kulturelle forhold påvirker befolkningens helsestatus, og om ulike helseoppfatninger. Kunnskap om forebyggende og helsefremmende tiltak på ulike nivåer i samfunnet er en del av faget»

Avdeling for samfunnsmedisin, Universitetet i Oslo

# Kommuneoverlegen i Flora

- 20 timar i veka (2 dagar) fastlønn
- Spesialist i samfunnsmedisin og almenntmedisin
- Stillinga vedteken flytta frå helseavd til stab hjå rådmann frå 010112.
- Ansvar MHV, smittevern, folkehelsearbeid
- Medisinskfagleg rådgiving
- Legehjelp til helseberedskap/legevakt og flyktningehelse
- Folkehelsekoordinator 100 % stilling frå 2010.

# Ny overordna helseplan 2011-2012.

- Planoppstart desember 2010
- Vedteken i Bystyret juni 2011
- Politisk og tverrfagleg representasjon
- Planprosess som "opplæringsarena"
- Retnings- og omfangsvurderingar tilpassa nasjonale planar. Helse- rehabilitering-omsorg.
- Folkehelsesatsing
- Kommunesamarbeid og samarbeid med Helse Førde

# Satsingsområder

- Brukarar og pårørande sine rettar og plikter
- Kompetanse og rekruttering
- Folkehelse - Frisklivssentral
- Koordinerande eining –tverrfagleg i stab hjå rådmannen
- Styrka fagleg leiing/samordning.
- Styrka intern samhandling fastlege-omsorg- rehabilitering
- Interkommunalt samarbeid og samarbeid med Helse Førde
- Styrka rehabilitering- grensesnitt sjukehus
- Robuste miljøtiltak- psyko/sosialt- psykiatri-rus

# Interkommunalt arbeid

- Tok initiativ til prosjekt i SIS
- Utviding til HAFS og Høyanger, Balestrand og Bremanger
- Plass i arbeidsgruppe
- Statlege prosjektmidlar departement og fylkesmann  
– kommunal medfinansiering- Totalt ca 2,2 mill
- Kartlegging rehabilitering og forebyggande arbeid.  
Interkommunale tenester ?

# Sommar/Hausten 2011

- Kartleggingsundersøking utskrivingsklare pasientar
- Ny godkjenningrunde skular/barnehagar/frisør
- Smittevernplan og Tb-plan
- Elektronisk kommunikasjon to vegar fastlege- omsorg.
- Involvering fastlegar i folkehelsesatsing og omsorgs-/rehabiliteringssatsing
- Frisklivssentral og ulykkesforebygging
- Arbeid med koordinerande eining og betra fagleg leiing hjå rådmannen.



# Folkehelsearbeid og «keisarens nye klede»

- Nye reformer.
- Politisk trong for å synleggjere bodskap og retning.
- «Prosjektmidlar»
- «Aktiv på dagtid» «Psykiatrimidlar»  
«Partnerskap for folkehelse» «Russatsing»  
«Frisklivssentralar»
- Frivillige organisasjonar – det offentlege.

# Helseøkonomi

- Systemanalyser
- Kostnad- nytte analyser
- Nye konkrete tiltak i det offentlege bør alltid vurderast av dei som set dei i gong i ein kostnad-nytttemodell.
- Dette som supplement til og ikkje til erstatning for breie politiske skjønsmessige vurderingar.

# Helseøkonomi

- Anbefalt lesnad for «alle prosjektentusiastar»: Erik Nord: Helseøkonomi – kort innføring i nytte-kostnads-analyser. TDNLF 2002. 122:2719-22
- *«Kommunane brukar alle år opp alle pengane sine- det er lurt å tenke gjennom kva vi brukar den siste krona til»*

# Kommunalt folkehelsearbeid

- Sats på tiltak som vi veit verkar under dei rammer vi har!
- Involvering av eksisterande avdelingar til endring i rett retning viktigare enn nye «frittstående prosjekt».
- Sats på entusiastane- men la dei ikkje «springe frå organisasjonen».
- Betring av folkehelse er målet – med det er lov å ha det kjekt og «brenne» mens vi held på !