



# Temaplan folkehelse, levekår og inkludering

Innledning til behandling av mandatsak



# Et forslag om tverrsektorielt planarbeid for å motvirke sosial ulikhet i helse

Oppfølging av vedtatt planstrategi

- **Vedtak fra kommunestyret, 15.05.2024**

sak 80/24, «sluttbehandling Kommunal planstrategi 2024-2027»:

Mandatsaken beskriver hva planarbeidet skal handle om og hvordan planarbeidet skal legges opp



# Sosial ulikhet i helse

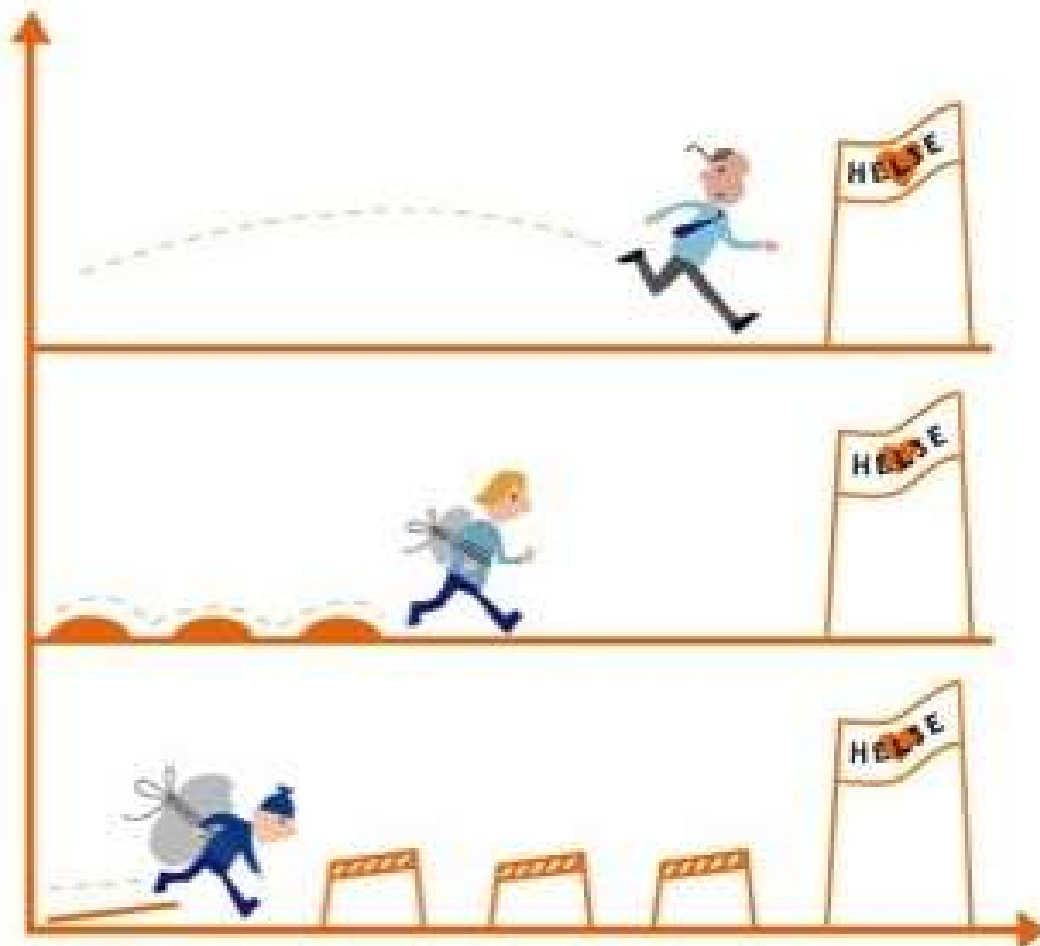
**Sosial ulikhet i helse** øker både i Drammen, Norge (og mange andre vestlige land).

Sosial ulikhet i helse dreier seg om negative selvforsterkende dynamikker:

Ulikhet i sosio-økonomiske betingelser (levestandardforskjeller) gir ulikt fordelt muligheter til:

- Aktivitet og deltakelse
- Å ta helsebringende valg

=> Kan resultere i dårligere sosio-økonomiske betingelser som igjen kan bidra til utenforskap og at det overføres til neste generasjon - gå i arv.





# Det er viktig å motvirke/utjevne sosial ulikhet i helse fordi:

- **Det gir bedre FOLKEHELSE:**
  - Sosial ulikhet fører til et helsetap som kunne vært unngått. Det påvirker sysselsetting, samfunnsdeltakelse, verdiskaping og offentlige kostnader negativt.
- **God sosial BÆREKRAFT:**
  - Sosiale helseforskjeller utgjør et problem for den norske velferdsstatens bærekraft: Samfunnet blir sterkere og bedre om flere deltar og bidrar.
- **RETTFERDIGHET for god helse og livskvalitet:**
  - Det er urettferdig at noen har dårligere forutsetninger sammenliknet med andre, og ille for de det rammer

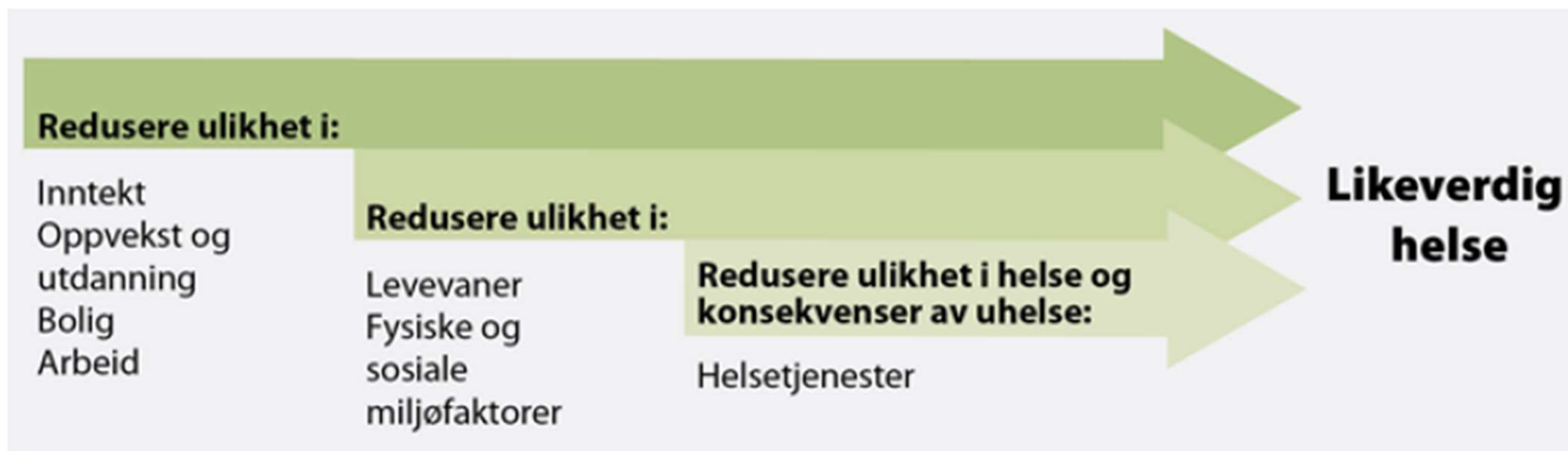


# Mange ulike faktorer påvirker sosiale ulikhet i helse

- Oppvekst (barns tidlige utvikling, skole og utdanning)
- Arbeidsmarked, arbeidsmiljø og inntekt
- Fritidsaktiviteter (tilbud og deltakelse)
- Fattigdom og forsørgelse
- Bolig
- Lokalsamfunn og miljøfaktorer (fysisk og sosialt)
- Levevaner
- Helsetjenester
- Tilbud til utsatte/marginaliserte grupper
- Deltakelse, demokrati og inkludering
- Osv.

**Planarbeidet skal  
derfor se  
kommunal innsats  
i sammenheng**

# Overordnet: Hvordan motvirkes sosial ulikhet i helse?



# Drammen gjør allerede mye for å motvirke sosial ulikhet i helse



## **Sentralt i mange vedtatte planer:**

- Kommuneplanens samfunnsdel
- Temaplaner for hovedutvalgene med fellessatsinger
- Temaplan boligutvikling
- Temaplan idrett, fysisk aktivitet og friluftsliv
- Strategi for frivilligheten
- Osv.

## **Fokusområde i basistjenester, prosjekter og innsatsområder:**

- Basistjenester oppvekst, helse, sosial og omsorg, forebyggende tjenester, kultur, idrett og frivillighet
- Aktive lokalsamfunn
- Områdesatsing Strømsø
- Tilskuddsordninger
- Osv.

# Forslag om at planen samordner kommunen virkemiddelbruk



## Hvordan skal planarbeidet løse det?

- Bygge på godt forskningsbaserte anbefalinger: Hvilke innsatsområder vi ser på
- Innenfor hvert innsatsområde, se på status/utfordringsbildet for Drammen: hvor brenner det mest hos oss?
- Innenfor hvert innsatsområde, se på hvordan vår innsatsprofil er i dag
- Innhente idéer, forslag og ønsker om endret innsatsprofil
- Konsekvensvurdere alternative endringer av innsatsprofil
- Politisk prioritering av endring av innsatsprofil





# Mandatsak

- Det anbefales at planarbeidet gjennomføres som en temaplan. Et klart formål og utfordringsbeskrivelse som grunnlag for å prioritere mål eller delmål. Kan ha satsningsområder og strategier. Skal ha tiltak.
- Oppstart og politisk verksted på bakgrunn av kunnskapsgrunnlag vår 2025.
- Planprosess 2025
- Planforslag til politisk behandling senhøst 2025.



# Forslag til prosess/tidslinje

## Faglig-administrativ prosess:

Utvikle kunnskapsgrunnlag:  
i. Anbefalte innsatsområder:  
ii. Dagens status i Drammen  
iii. Dagens innsatsprofil

Utarbeide  
konsekvensvurderte  
handlingsalternativer

Utvikle planforslag

Gjennomgå  
høringsinnspill  
Bearbeide planforslag

2024

2026

## Politisk prosess:

Mandatsak  
Oktober 24

Politisk verksted vinter 25:  
Hva er viktigst å ta fatt i?  
Hvordan vil vi spisse/dreie  
innsats?

Vår 25:  
Evt. politisk drøfting/  
Politisk verksted 2/  
dialogmøte

Høst 25:  
1. gangs behandling  
planforslag

Vinter 25/26:  
Sluttbehandling  
planforslag

## Medvirking/ involvering

Div. samskappingsarbeid:  
(m/frivillighet, råd og  
brukerorganisasjoner):  
Mulighetsrommet

Evt. dialogmøte

Planforslag på høring.  
Medvirkningsaktiviteter i  
høringsperiode



**DRAMMEN  
KOMMUNE**  
– et godt sted å leve