

Folkehelse til årsmelding 2018

Folkehelseperspektivet har en viktig del i kommuneplanens samfunnsdel som ble vedtatt i 2018:

Hva har vi jobbet med

- Psykisk helse barn og unge har hatt stort fokus samlet for hele kommunen.
- Rådmannen jobber med arbeidsmiljø i forlengelse av utenforskap i kommunens arbeid med sykefravær.
- Revurdering av vår hovedprioritering for folkehelse i Kongsberg fra 2015.
- BTI Bedre Tverrfaglig innsats

Gjennomgang hovedtrekkene i Folkehelsepolitisk rapport 2017 fra FHI.

De fleste har det bra. Høyt på tillit, sosiale relasjoner, og mulighet til deltakelse.

Sosiale forskjeller i levevaner bidrar mye til stor sosial ulikhet i helse og forventet levealder. Dette skyldes vedvarende sosiale forskjeller i røyking, kosthold og fysisk aktivitet.

Sunne valg må gjøres enklere. Pris, tilgjengelighet, merking og informasjon. Aktivt forhold til næringslivet med intensjonsavtalen.

Økning i økonomiske forskjeller langs hele inntektsskalaen. Unge voksne utgjør den største gruppen med lavinntekt. Øker også blant barnefamilier. Økning i husholdninger med høy gjeld spesielt de siste årene.

Sosial ulikhet i barneårene gir dårligere helse og livskvalitet senere.

Flere barn er i kontakt med barnevernet. Det er foreløpig vanskelig å tolke om dette er positivt eller negativt. Barnevernsbarn har lavere andel med høyere utdanning, høyere andel med helserelaterte ytelser. Viktig med videre styrking av skolehelsetjenesten og helsestasjonen for å følge opp de sårbare barna.

Viktig med inkluderende arbeidsliv.

Folkehelseprofilen for Kongsberg

Folkehelseinstituttet har hvert år siden 2012 gitt ut folkehelseprofiler for den enkelte kommune. Dette er en samling faktorer som gir en status på folkehelsestanden i kommunen. Noen av disse har vært med alle årene, mens andre byttes med nye for å belyse andre områder.

De er ment å dekke følgende innsatsområder i folkehelsepolitikken nasjonalt.

- Økonomiske levekår
- Oppvekst
- Arbeidsliv
- Sunne valg
- Trygge og helsefremmende miljøer
- Sosial støtte, deltakelse og medvirkning
- Lokalt folkehelsearbeid.

For Kongsberg har følgende vært vedvarende bedre enn snittet for landet i perioden 2012-2018:

- Andel med høyere utdanning
- Barn som vokser opp i familier med lav inntekt.
- Arbeidsledighet blant unge.
- God kvalitet på offentlig drikkevann.
Dekningsgraden til det offentlige vannettet, og det siste året har tilknytningsgraden til tilknyttet offentlig vann kommet opp til landssnittet. Dekningsgraden har tidligere ligget lavere.
- Nivå lesing 5. kl.
- o Nivået for regning i 5. kl. er bedre enn snittet noen år, men på snittet de andre årene.
- Få kvinner som røyker.
- Mindre muskel/skjelett plager
- Uførhet blant unge
- Levealder menn
- Lavere bruk av antibiotika.

De siste 2 årene har vi også hatt bedre trivsel i 10. kl., og mindre inaktivitet blant unge. I årets måling er det nye faktorer med lite bruk av Cannabis, og færre som bor trangt.

For Kongsberg har følgende vært vedvarende dårligere enn snittet for landet i perioden 2012-2018:

- Psykisk helse
- Hjerte/kar sykdommer
- Diabetes type 2
- Andel enslig forsørger