

## **Det kommunale folkehelsearbeidet overfor innvandrere etter innføringen av Samhandlingsreformen/ Folkehelseloven?**

Denne presentasjonen tar for seg noen foreløpige funn fra en nasjonal spørreundersøkelse (fra våren 2014) om status for folkehelsearbeidet overfor innvandrere i norske kommuner. Folkehelseloven og Samhandlingsreformen ble iverksatt samtidig i 2012 og legger opp til at kommunene skal øke trykket på folkehelsearbeidet overfor befolkningen som sådan og overfor utsatte grupper – inkludert innvandrere. Folkehelseloven betoner oversiktsarbeid, helsefremming og langtidsforebygging. Samhandlingsreformen, derimot, betoner kortidsforebygging i tillegg. Dette har sammenheng med innføringen av et økonomisk incentiv (som nå er vedtatt opphevet); parallelt med arbeidet med å overta spesialisthelsefunksjoner og delfinansiere sykehusinnleggelser, skal kommunene forebygge livsstilsrelaterte sykdommer som diabetes 2, overvekt og hjerte - og karsykdommer. Her ligger det et potensiale for å redusere kommunenes utgifter til sykehusinnleggelser.

Kommunene har en rekke instanser som driver folkehelserelatert arbeid overfor innvandrere. Presentasjonen fokuserer på hvordan folkehelsearbeidet organiseres, koordineres, hvilke samarbeidsrelasjoner (internt og eksternt) som utvikles samt hvilken type tiltak som implementeres.

Arild Schou, Professor HBV og seniorforsker på NIBR; [arild.schou@hbv.no](mailto:arild.schou@hbv.no)