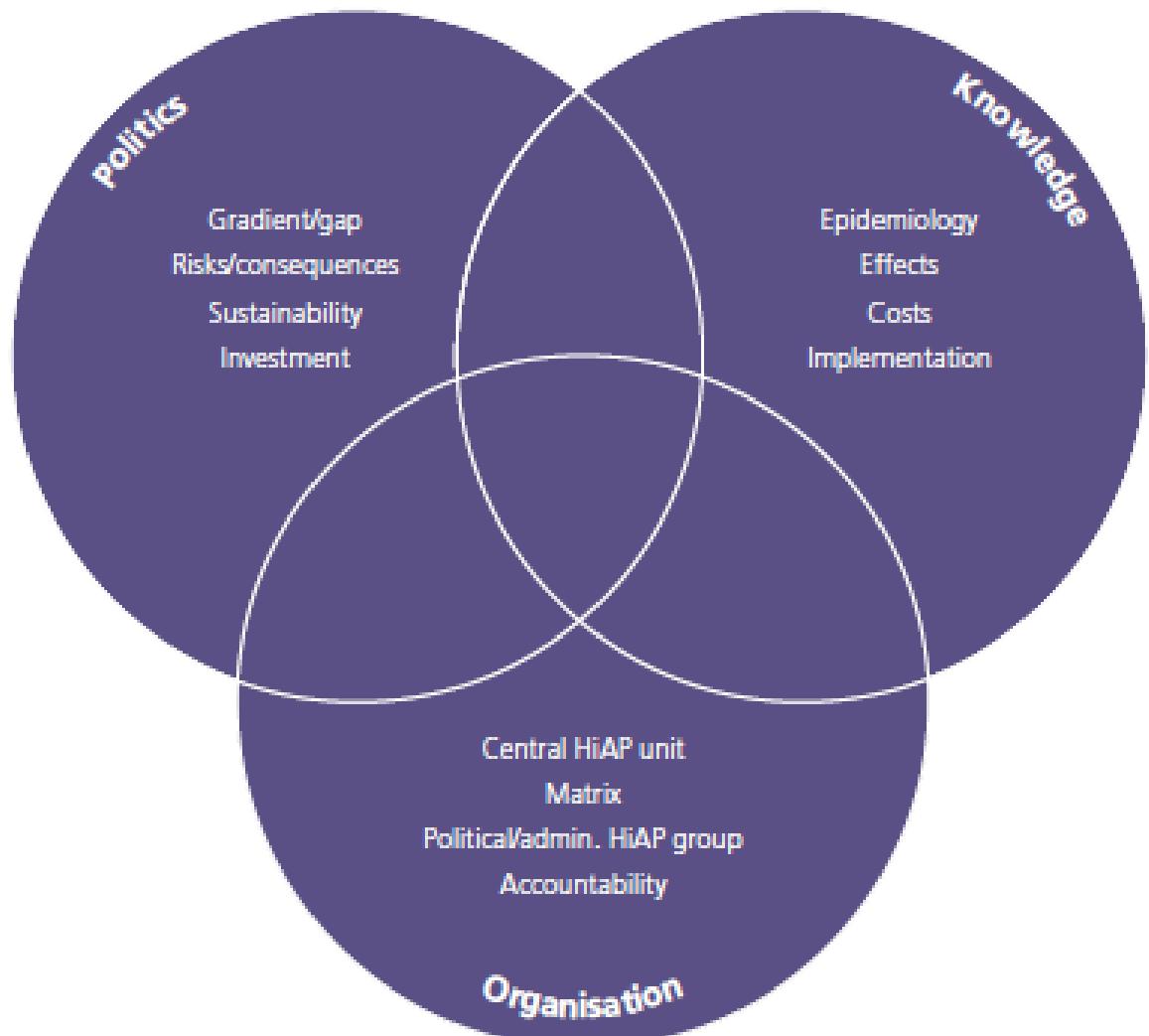


Tackling Health Inequalities Locally: the Scandinavian Experience

Kompetencer og organisering der fremmer
Health equity in all policies

Tone Poulsøn Torgersen, København 1. desember 2015



VI: Build policy making skills

Observation:

Multisectoral policy making demands skills in public health, needs assessment and health (equity)impacts assessment.

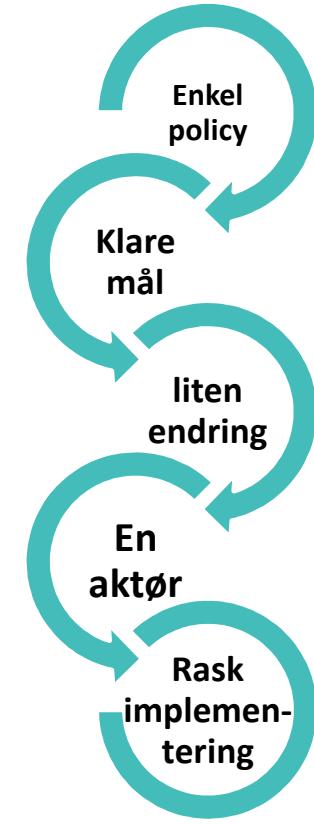
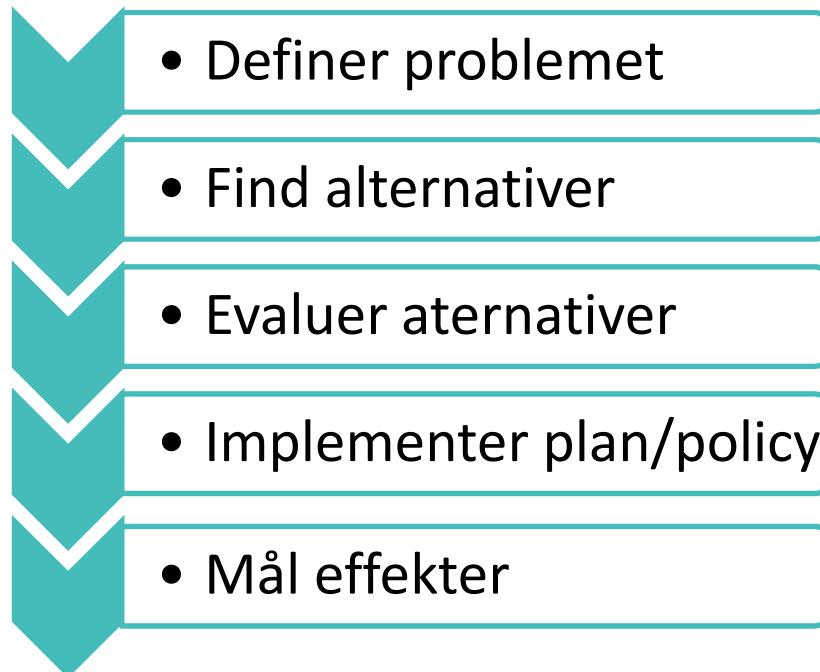
Skills in epidemiology, economy, health promotion and prevention are relevant.

It also demands insights in the cultures of different sectors.

Recommendation:

Teaching programmes should be developed and offered that provide participants with both skills in local policymaking and in utilising public health evidence as well as in the terminologies, traditions, and evidence used in various sectors relevant to public health.

Rasjonell tradisjon



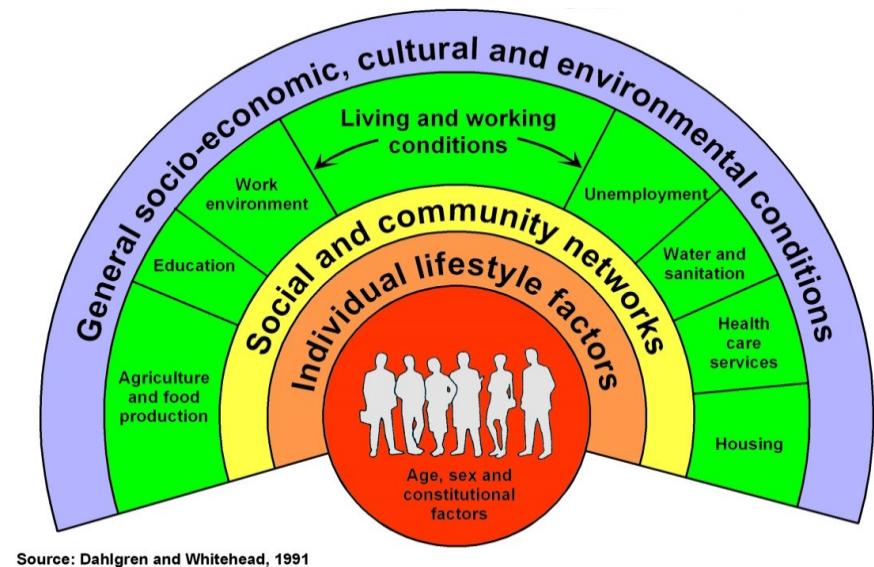
Cleaves 1980

Kommunalt arbeid i komplekse systemer

«Wicked problems»:

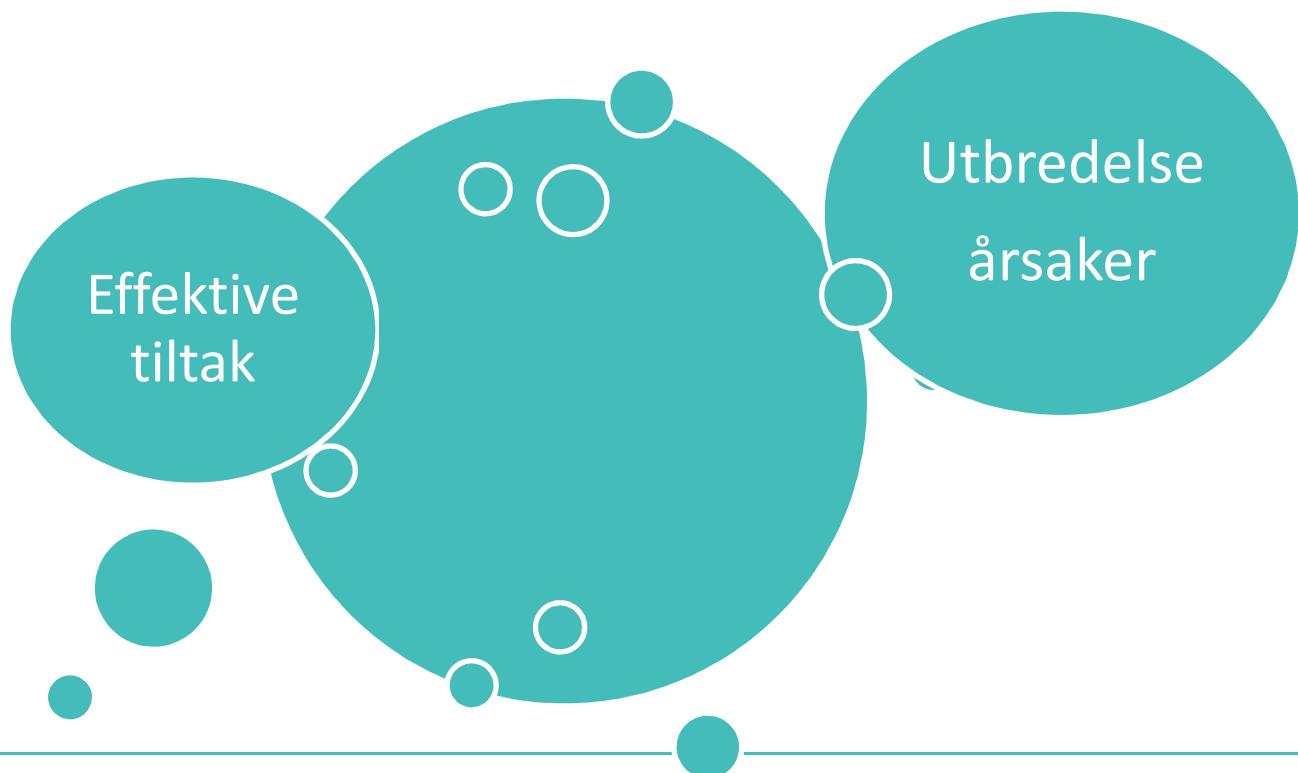
- Årsak-virkning vanskelig å definere – ingen enkel årsak eller løsning
- Kan ikke løses uten forhandling blant interessentene
- Krever kollektiv handling på tvers av grupper med ulike verdier
- Systemtilnærming i løsninger

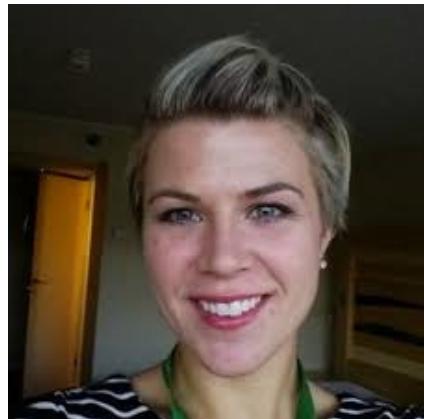
(Dentoni, Kickbusch)



Source: Dahlgren and Whitehead, 1991

Kompetencer for kompleksitet





Case 1: Erfaringer Inherred Samkommune v/Dina von Heimburg

Case 2: Erfaringer fra Holbæks Kommune v/ Julie Becher

Styringstrender over tid

1945-

- Offentlig administrasjon

1980-

- New public management

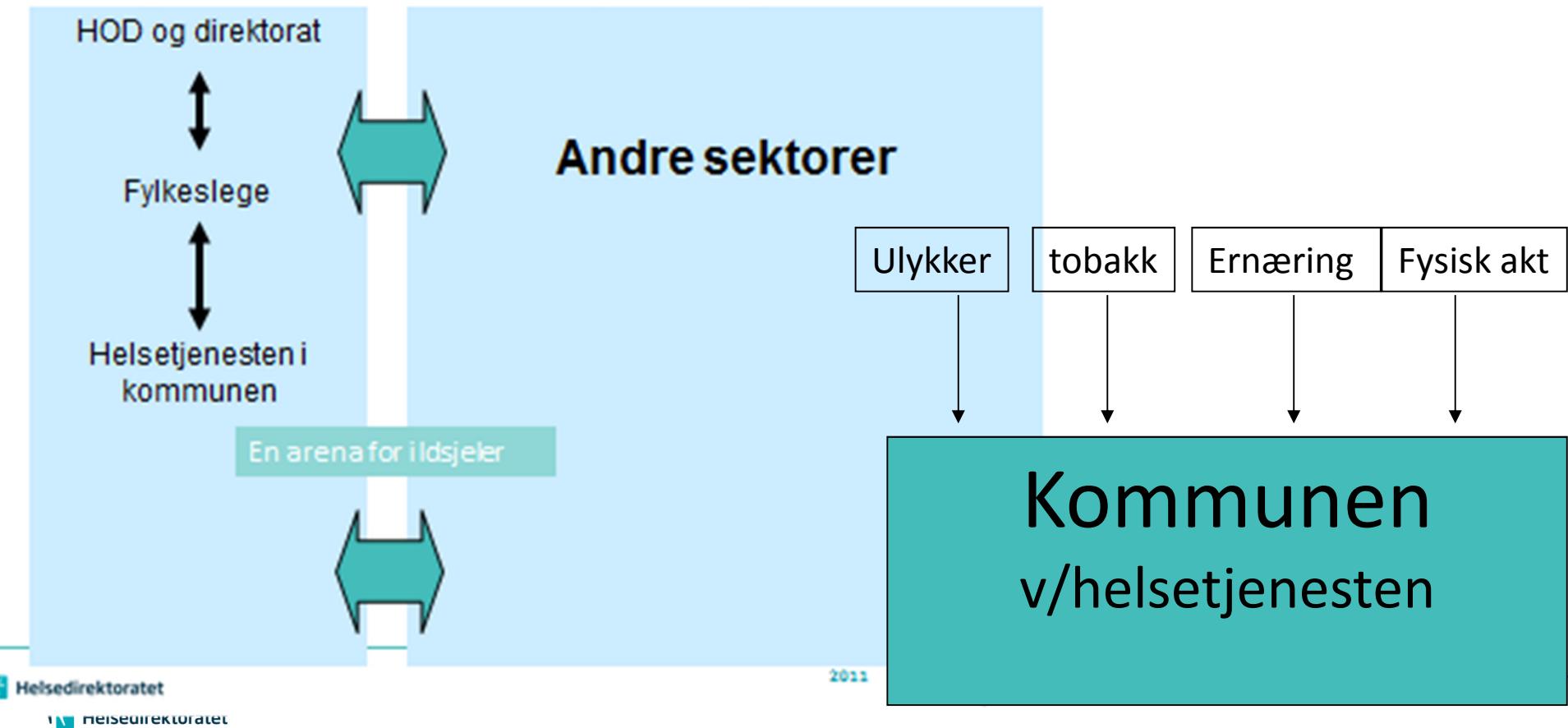
1990-

- Samstyring (New Public Governance)

Samstyring:

«*Den ikke hierarkiske prosessen hvorved offentlige og private aktører og ressurser koordineres og gir felles retning og mening*»

Fra sektor perspektivet



Til kommuneperspektivet

Nasjonal støtte:

- Informasjon og veiledning
- Lokale data
- Analyseverktøy
- Planverktøy
- Styringssystemer
- Kunnskapsstøtte

