



SAKSUTSKRIFT

Katrine-kjaereng Kolstad
03.12.2025

Saksbehandler har ansvar for videre oppfølging

Arkivsak-dok. 25/04344-53
Saksbehandler Ann-Magritt Holøs

Utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 - utlegging til offentlig ettersyn

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Hovedutvalg for velferd og folkehelse 2023 - 2027	20.11.2025	33/25
2 Formannskapet 2023 - 2027	27.11.2025	152/25

Hovedutvalg for velferd og folkehelse 2023 - 2027 har behandlet saken i møte 20.11.2025 sak 33/25

Møtebehandling i Hovedutvalg for velferd og folkehelse 20.11.2025:

Saksordfører Arne Holmstøen orienterte kort om saken.

Følgende hadde ordet ved behandling av saken:
Margrethe Motzfeldt (H)

Saksordfører fremmet følgende innstilling:

Utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 legges ut til offentlig ettersyn og høring.

Votering

Saken ble enstemmig vedtatt.

Innstilling fra Hovedutvalg for velferd og folkehelse 2023 - 2027

Utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 legges ut til offentlig ettersyn og høring.

Formannskapet 2023 - 2027 har behandlet saken i møte 27.11.2025 sak 152/25

Møtebehandling i Formannskapet 2023 - 2027 27.11.2025:

Representanten Svein Larsen fikk innvilget permisjon og det var 10 representanter til stede resten av møtet.

Følgende hadde ordet i behandling av saken:

Ingen

Votering

Innstillingen fra Hovedutvalg for velferd og folkehelse ble enstemmig vedtatt

Formannskapetets vedtak

Utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 legges ut til offentlig ettersyn og høring.

Utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 - utlegging til offentlig ettersyn

Saksordførersak.

Saksordfører: Arne Holmstøen

Medsaksbehandlere: Tony Elvegaard, Mikaela Nordling, Ingrid Fodstad Larsen, Nina Strømnes Andersen, Henrik Eurenus, Torunn Helene Søland

Saksordførers innstilling:

Legges fram i møtet

Vedlegg:

1. Planutkast. Kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038.
2. Oppsummering av eksterne innspill - høst 2025
3. Medvirkning Ungdomsrådet

Sammendrag:

Utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 er utarbeidet, jf. vedlegg 1. Planarbeidet har utviklet seg fra å kun fokusere på barn og unge til nå å omfatte hele befolkningen. I tillegg svarer utkastet opp hvordan kommunen skal jobbe langsiktig og systematisk med folkehelsearbeid. Folkehelseplanen skal bidra til bedre folkehelse og redusere sosiale helseforskjeller i befolkningen, med særlig fokus på forebygging og tidlig innsats.

For å svare ut kommunens største folkehelseutfordringer, er planutkastet strukturert rundt seks delmål med tilhørende strategier:

1. En god start i livet – Tidlig innsats for å forebygge omsorgssvikt og atferdsproblemer.
2. En sunn hverdag – Tilrettelegge for gode hverdagsvalg.
3. Gode nabolag – Fremme trivsel, trygghet og tilhørighet.
4. Et samfunn med plass til alle – Dreie fra utenforskap til fellesskap.
5. En vital alderdom – Aldersvennlige hjem og lokalsamfunn.
6. Tjenestesamhandling for bedre folkehelse – Tydelig, langsiktig og systematisk folkehelsearbeid.

Gitt kommunens økonomiske situasjon og tilgjengelige ressurser, mener kommunedirektøren det er behov for å prioritere mellom strategiene. I utkastet til folkehelseplan er forebyggende arbeid og tidlig innsats for barn og unge høyest prioritert, og Strategi 1 er dermed viet størst oppmerksomhet i handlingsdelen. I tillegg ligger Strategi 6 som en forutsetning for alt folkehelsearbeid i kommunen. Kommunedirektøren legger opp til at ressursene prioriteres der effekten vil være størst.

Kommunedirektøren anbefaler at utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 legges ut til offentlig ettersyn og høring.

Utredning:

Bakgrunn

Arbeidet med å utarbeide kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid (folkehelseplanen) har pågått i flere år. Oppstartsnotatet var til behandling i utvalg for velferd og folkehelse 23. september 2021, og redegjorde for bakgrunn og formål med planarbeidet.

Planarbeidet ble da avgrenset til å omhandle barn og unge, og hadde som overordnet målsetting å redusere utenforskap og legge til rette for at Sarpsborg skulle være et godt sted å vokse opp. Planprogrammet for folkehelseplanen ble vedtatt 2. juni 2022.

I påvente av rapportering på flere prosjekter med mål om å dreie kommunens innsatser fra reparasjon til forebygging, ble arbeidet med ny kommunedelplan utsatt. Det utviklet seg i denne perioden et behov for at ny folkehelseplan også måtte ivareta øvrige innbyggere, ikke bare barn og unge. Etter vedtak av planprogrammet i 2022, var dermed forutsetningene for arbeidet endret. Med bakgrunn i et oppdatert kunnskapsgrunnlag, ble det i planstrategien 2024-2027 vedtatt at folkehelseplanen skulle utvides til å omfatte kommunens overordnede folkehelsearbeid, og ikke kun fokusere på barn og unge.

Folkehelseplanen skal utformes i tråd med planstrategien, være aktuell i planperioden, og favne bredt i tråd med kommunens sentrale folkehelseutfordringer. Det var derfor nødvendig å revidere planprogrammet. Revidert planprogram ble vedtatt i formannskapet 28. august 2025. Planprogrammet viste til seks innsatsområder i videre planarbeid.

FNs 17 bærekraftsmål er grunnleggende for kommunens folkehelsearbeid, ettersom målene ser miljømessig, økonomisk og sosial bærekraft og utvikling i sammenheng. I tillegg til bærekraftsmålene, har FN tre konvensjoner som ligger til grunn for planarbeidet:

- Den europeiske menneskerettighetskonvensjonen (EMK),
- Konvensjonen om barns rettigheter (Barnekonvensjonen),
- Konvensjonen om rettigheter til personer med nedsatt funksjonsevne (CRPD).

Utkast til folkehelseplan bygger også på nasjonalt lovverk, sentrale og regionale føringer, samt kommunens øvrige planverk. For en fullstendig oversikt over planens føringer, vises det til planutkastet.

Planens formål

Utkast til ny folkehelseplan beskriver hvordan Sarpsborg kan utvikle seg i en retning som bidrar til bedre folkehelse blant innbyggerne og som minsker de sosiale helseforskjellene i kommunen vår. Planen representerer en tydelig satsning på forebyggende arbeid, med særlig søkelys på barn, unge og deres familier. I tillegg foreslås det at folkehelseplanen fungerer som et grunnlag for hvordan kommunen jobber systematisk, langsiktig og kunnskapsbasert med folkehelsearbeidet. I Sarpsborg skal det være trygt å vokse opp, enkelt å ta gode valg for egen helse, og godt å bli gammel.

Utkast til folkehelseplan svarer ut krav i revidert lov om folkehelsearbeid, gjeldende fra 1. januar 2026, om planlegging, mål og tiltak for å imøtekomme kommunens folkehelseutfordringer. Planutkastet viser oversikt, felles retning og prioriteringer på tvers av kommuneområdene, slik at folkehelsearbeidet blir synlig i både tjenester og lokalsamfunn.

Folkehelseutfordringer i Sarpsborg kommune

De aller fleste av Sarpsborgs innbyggere deltar i fellesskapet, har god helse og god livskvalitet. Allikevel er det store geografiske og sosiale forskjeller mellom ulike grupper i kommunen.

De største folkehelseutfordringene i kommunen er:

- Økende andel barn under utredning, med diagnoser og tiltak
- Høy andel av barn som lever i familier med vedvarende lavinntekt
- Økning av alvorlige voldshendelser på barne- og ungdomsskoler
- Lavt mestringsnivå i skolen
- Høy andel voksne og barn med overvekt

- Høy andel voksne og barn som er fysisk inaktive
- Økende sosial ulikhet i helse
- Økende psykisk uhelse
- Høy forekomst av livsstilssykdommer
- Høy andel voksne med muskel- og skjelettplager
- Høy andel av befolkningen som står utenfor utdanning og/eller arbeid
- Vekst i gruppen som faller utenfor videregående opplæring
- Høy vedvarende lavinntekt i befolkningen
- Lavt utdanningsnivå generelt i befolkningen
- Lav grad av deltakelse i fritidsaktiviteter blant barn og unge
- En stadig aldrende befolkning

Plattform for å forebygge omsorgssvikt og atferdsproblemer for barn og unge. Felles barn – felles ansvar (2024)

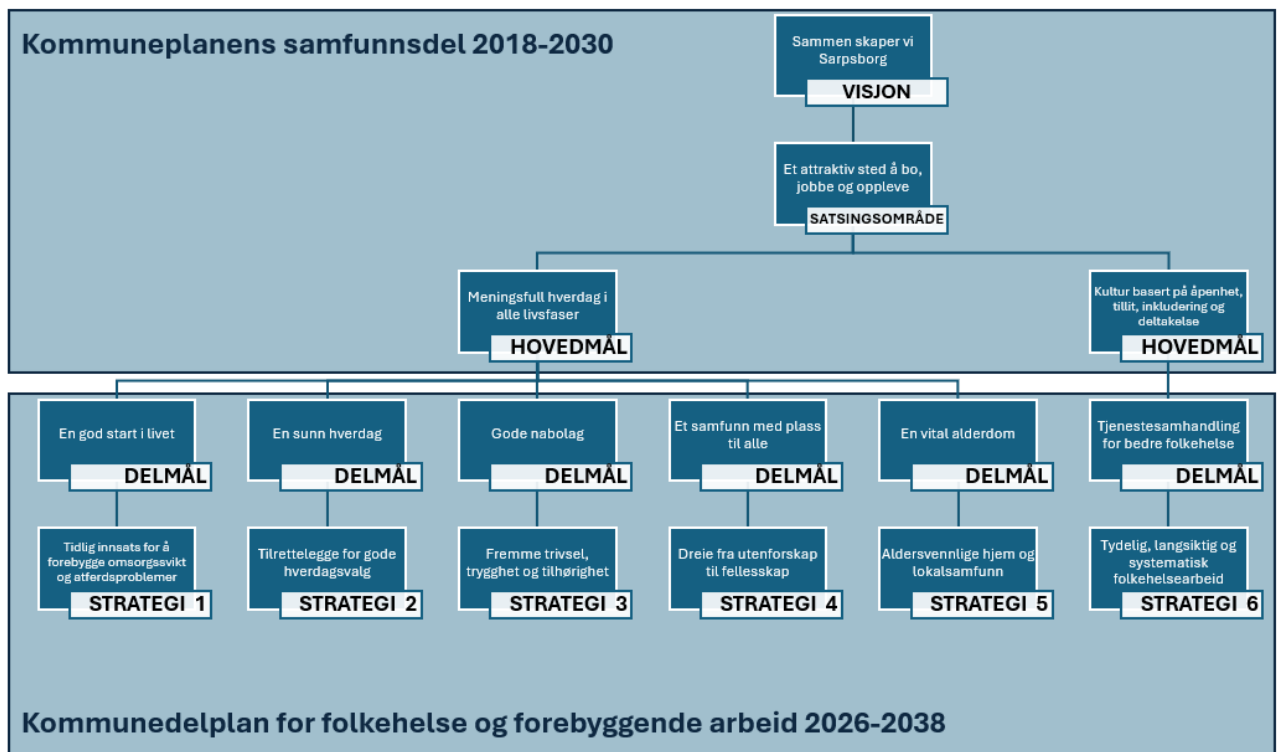
Gjennom utarbeidelsen av utkast til folkehelseplan, har en overordnet målsetning vært å implementere plattform for å forebygge omsorgssvikt og atferdsproblemer for barn og unge (2024) i folkehelseplanen, slik at plattformen kan fases ut. Plattformen ble etablert i 2024 for å svare ut deler av barnevernsreformen/oppvekstreformen og ivareta lovkravene som fulgte. Bakgrunnen for implementeringen er behovet for å redusere omfanget av kommunens styringsdokumenter, og å få samlet informasjon om det forebyggende arbeidet for barn og unge i ett dokument, slik at dette blir mer oversiktlig. Det er også et behov å sørge for at lovkravene følges opp systematisk og langsiktig.

Utfordringene som beskrives i plattformen er videreført i utkast til folkehelseplan og målsetningene finnes igjen i delmål 1 og delmål 6 med tilhørende strategier og handlinger. Barnets beste er et grunnleggende hensyn i alle handlinger fra det offentlige som berører barn, og dette ligger også til grunn i planutkastet. For å lykkes med det forebyggende arbeidet rundt barn og unge, er det nødvendig med tett samarbeid og samhandling på tvers av kommunale tjenester. Tiltak fra plattformen som fortsatt er aktuelle, er foreslått videreført i planens handlingsdel.

Koblinger til kommuneplanens samfunnsdel (samfunnsplanen)

Folkehelseplanen skal ha en tydelig kobling til kommuneplanens samfunnsdel 2018-2030 (samfunnsplanen). Samfunnsplanens visjon er 'Sammen skaper vi Sarpsborg' og satsningsområdet er at Sarpsborg skal være et attraktivt sted å bo, jobbe og oppleve. Utkast til folkehelseplan hektes på to av samfunnsplanens hovedmål: en meningsfull hverdag i alle livsfaser, og kultur basert på åpenhet, tillit, inkludering og deltakelse.

Figur 1 viser hvordan samfunnsplanens visjon, satsningsområde og utvalgte hovedmål er koblet sammen med delmålene i folkehelseplanen. Hvert delmål har også en tilhørende strategi. Samfunnsplanen har flere hovedmål, som ikke fremkommer av figuren.



Figur 1. Koblingen mellom kommuneplanens samfunnsdel (samfunnsplanen) og kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid (folkehelseplanen).

Tilpasninger til styringssystemet Framsikt

Sarpsborg kommune har tatt i bruk styringssystemet Framsikt, som skal sikre helhet, struktur og sammenheng i kommunens planutforming og tjenester. Folkehelseplanen er derfor utformet slik at den på sikt kan implementeres i Framsikts planmodul. Dette har medført enkelte begrepsendringer i planutkastet sammenliknet med det vedtatte planprogrammet:

- De seks innsatsområdene som ble presentert i planprogrammet, er nå beskrevet som seks delmål. Under hvert delmål beskrives et målbilde for det spesifikke området.
- Hvert delmål er koblet til et hovedmål hentet fra samfunnsplanen, og har en tilhørende strategi som beskriver retningen mot målbildet og prioriteringer som må gjøres for å bevege seg dit.
- Hver strategi følges opp med forslag til handlinger som beskrives i tilhørende handlingsdel. Handlingsdelen deles i to, der del 1 viser handlinger som prioriteres først.
- Handlingene deles inn i oppdrag, økonomiplantiltak, investering og videreføring. Oppdrag er en handling som gjennomføres i tjenestene innenfor budsjettrammen, økonomiplantiltak er en handling som vil påvirke driftsbudsjettet, investering gjelder handlinger som forutsetter særskilt investeringsbeslutning og videreføring er oppdrag som allerede utføres innenfor tjenestene.

Planprosess og medvirkning

For å sikre innbyggernes perspektiv, har det høsten 2025 vært gjennomført bred medvirkning på ulike arenaer, blant annet gjennom besøk på Seniorskolen og Eldredagen, på temakveld i regi av Framtidsretta sarping, og på besøk hos SFO på Lande og Grålum skole. Flyers og plakater med informasjon om at det arbeides med en ny folkehelseplan og at man har mulighet til å komme med innspill, har vært synlige på kommunens digitale skjermer, på helsestasjoner og legekontorer, og har blitt delt i sosiale medier. I løpet av september 2025 kom det inn 59 ulike og anonyme innspill til planarbeidet via et åpent spørreskjema (Microsoft Forms) på kommunens hjemmesider. Innspillene er gjennomgått og sammenfattet i vedlegg 2.

Det er gjennomført orienteringer og arbeidsmøter i Råd for personer med funksjonsnedsettelse, Eldrerådet, Flerkulturelt råd og i Ungdomsrådet. For innspill fra Ungdomsrådet, se vedlegg 3.

Kunnskapsgrunnlag

Kommunen skal etter folkehelseloven ha løpende oversikt over befolkningens helsetilstand, hvilke faktorer som påvirker helsetilstanden og hvordan helsetilstanden fordeles i befolkningen. I Sarpsborg er det kunnskapsgrunnlaget for planstrategien 2024-2028 som ivaretar dette lovkravet. Sammen med kunnskapsgrunnlaget for planstrategien, bygger folkehelseplanen særlig på informasjon fra Sarpsborg kommunes plattform for å forebygge omsorgssvikt og adferdsproblemer hos barn og unge fra 2024, i tillegg til informasjon fra følgende kilder:

- ✓ Folkehelseprofil for Sarpsborg kommune (FHI, 2025)
- ✓ Oppvekstprofil for Sarpsborg kommune (FHI, 2025)
- ✓ Levekårskartlegging 2022/2024 (Sarpsborg kommune, 2025)
- ✓ Ungdata 2025 (Ungdata.no, 2025)
- ✓ Ungdata junior 2025 (Ungdata.no, 2025)
- ✓ Regional analyse (Telemarksforskning, 2025).

For lenker til dokumentene listet over, vises det til planutkastet.

Seks delmål med tilhørende strategier for bedre folkehelse

For å møte folkehelseutfordringene kommunen står overfor, er kommunedirektøren opptatt av at det må arbeides målrettet og samordnet over tid. De seks delmålene i planutkastet representerer en helhetlig tilnærming for kommunens folkehelse- og forebyggende arbeid og beskriver et framtidig målbilde for Sarpsborg. Målbildet presenteres i nåtid, for å visualisere framtidens Sarpsborg-samfunn. Delmålene følges opp gjennom egne strategier, som viser retning for folkehelsearbeidet.

Nr.	Delmål	Strategi
1	En god start i livet	Tidlig innsats for å forebygge omsorgssvikt og atferdsproblemer
2	En sunn hverdag	Tilrettelegge for gode hverdagsvalg
3	Gode nabolag	Fremme trivsel, trygghet og tilhørighet
4	Et samfunn med plass til alle	Dreie fra utenforskap til fellesskap
5	En vital alderdom	Aldersvennlige hjem og lokalsamfunn
6	Tjenestesamhandling for bedre folkehelse	Tydelig, langsiktig og systematisk folkehelsearbeid

Tabell 1. Seks delmål med tilhørende seks strategier i folkehelseplanen.

Delmål 1 – En god start i livet, handler om at Sarpsborg er en kommune der barn og unge opplever mestring og tilhørighet. Barnets beste er et grunnleggende prinsipp ved alle handlinger som berører barn. Strategi 1 – Tidlig innsats for å forebygge omsorgssvikt og atferdsproblemer, følger opp med fokus på universell tilnærming, i tillegg til målrettet innsats for de som trenger det mest. Kommunen skal bevisst sette inn ressurser tidlig, for å redusere behovet for senere reparasjon. Oppfølgingen skal være helhetlig, samordnet og sammensatt, og inkludere effektive og koordinerte tjenester.

Delmål 2 – En sunn hverdag, handler om at det i Sarpsborg er lett å ta gode valg for egen helse. Innbyggerne har selv hovedansvaret for egen helse, og kommunen støtter opp med gode strukturer for forebygging. Strategi 2 – Tilrettelegge for gode hverdagsvalg, følger opp med fokus på livsmestring og fysisk aktivitet. Omgivelser som fremmer helse og livskvalitet i tillegg til tjenester som veileder til aktivitet og som gir støtte til de som trenger det litt ekstra, vil bidra til gode strukturer for sunne hverdagsvalg.

Delmål 3 – Gode nabolag, handler om stolthet, felleskap og tilhørighet. I Sarpsborg finnes trygge og tilgjengelige møteplasser både ute og inne. Strategi 3 – Fremme trivsel, trygghet og tilhørighet, følger opp med fokus på helhetlig og langsiktig bolig-, by og områdeutvikling, samt forebygging av kriminalitet, hærverk og sosial uro. Sarpingen skal ha muligheter til å delta, føle seg trygg, være meningsfull, verdsatt og sett.

Delmål 4 – Et samfunn med plass til alle, handler om at Sarpsborg er et mangfoldig samfunn med plass til og rom for alle. Innbyggere er aktive innenfor jobb, utdanning og fritid, og har mulighet til å delta i fellesskapet. Strategi 4 – Fra utenforskap til fellesskap, følger opp med metoder for å løfte de som har havnet utenfor gjennom fleksible løsninger, tilpassede innsatser og samarbeid med frivilligheten. Kommunen gjør det enkelt å finne fram til tjenester, fritidstilbud og gir muligheter til arbeid, deltakelse og medvirkning.

Delmål 5 – En vital alderdom, handler om omstillingen til et samfunn der det blir stadig flere eldre i befolkningen. Sarpingen er fremtidsretta og tar føringen i egen alderdom. Utviklingen av aldersvennlige, mangfoldige og inkluderende bomiljøer gjøres i samarbeid mellom flere aktører. Strategi 5 – Aldersvennlige hjem og lokalsamfunn, følger opp med utvikling av tjenester og løsninger som bidrar til livsmestring og selvstendighet. Kommunen samler informasjon og bidrar til tidlig innsats også her, slik at livsmestring kan styrkes i god tid før behovet oppstår.

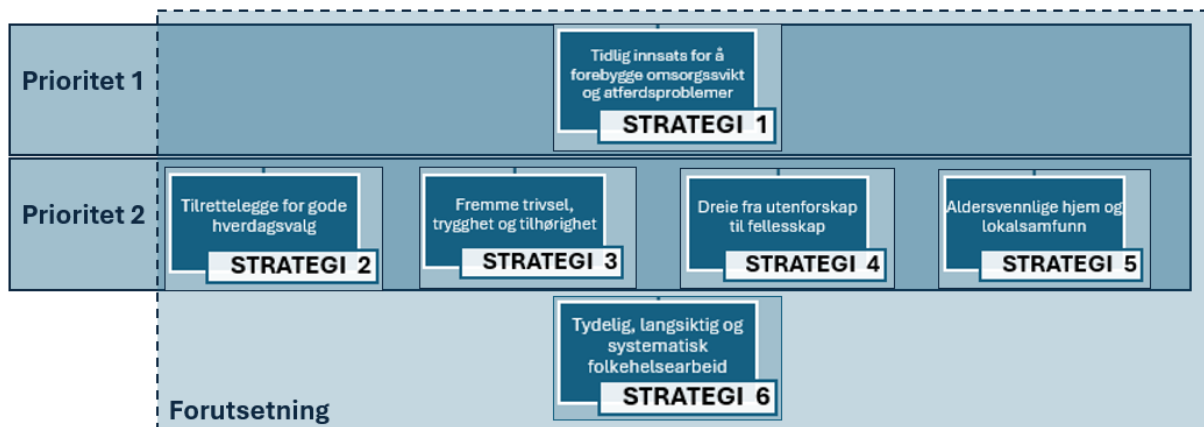
Delmål 6 – Tjenestesamhandling for bedre folkehelse, handler om at Sarpsborg kommune jobber sammen, på tvers av sektorer med en felles retning for folkehelsearbeidet. Folkehelse er sterkt forankret i tjenestene og det er klare roller for ansvar og internkontroll. Strategi 6 – Tydelig, langsiktig og systematisk folkehelsearbeid, følger opp med føringer for hvordan kommunen skal jobbe med folkehelsearbeidet. Kommunen har få, realistiske og definerte målsetninger som er godt kjente og tør å prioritere der det trengs.

Prioriteringer

Folkehelseplanen inkluderer alle innbyggere i kommunen, alle områder innenfor kommunegrensen, alle tjenester og alle ansatte i kommuneorganisasjonen. Gitt kommunens økonomiske forutsetninger, må ressursene prioriteres dit effekten er størst. Kommunedirektøren mener at planutkastet representerer en tydelig og langsiktig satsing på forebygging, tidlig innsats og helsefremmende arbeid. Dette kan innebære økte kostnader og ressursbruk på kort sikt, men vil på lengre sikt gi betydelige gevinster gjennom redusert

behov for kostnadskrevende behandlingstjenester, bedre arbeidsdeltakelse og økt livskvalitet i befolkningen. Dette vil bidra til en helhetlig folkehelsesatsning som skaper resultater.

Kunnskap¹ viser at tidlig innsats gir den største samfunnsnytt, både helsemessig, sosialt og økonomisk. Barn og unge er ansett som kommunens viktigste ressurs, og de er en forutsetning for et framtidig bærekraftig Sarpsborg-samfunn. Gode oppvekstsvilkår legger grunnlaget for god helse gjennom hele livsløpet. Med det som bakgrunn, foreslås Strategi 1 – Tidlig innsats for å forebygge omsorgssvikt og atferdsproblemer, som den høyest prioriterte strategien i folkehelseplanen. Samtidig ligger Strategi 6 – Tydelig, langsiktig og systematisk folkehelsearbeid, som en forutsetning for gjennomføring av de øvrige strategiene.



Figur 2. Prioriteringer i folkehelseplanen.

Handlingsdelen 2027-2038

Handlingsdelen konkretiserer hvordan Sarpsborg kommune skal følge opp strategiene i kommunedelplanen. Handlingsdelen er gjeldende fra 2027, og deles i to:

- Del 1 viser hvilke handlinger som foreslås i den første fireårsperioden (2027-2030).
- Del 2 viser handlinger som er ønskelige å gjennomføre, men som på grunn av kommunens tilgjengelige ressurser ikke får plass i den første fireårsperioden, og dermed foreslås senere i planperioden.

I handlingsdelen legger kommunedirektøren opp til handlinger som vil bidra til å dreie kommunens arbeid fra det reparerende til det forebyggende. Denne prosessen er utfordrende og vil kreve en dreining av kommunens ressurser. Det er i årlige budsjett- og økonomiprosesser rammene legges og de endelige beslutningene tas. Når handlingsdelen rulleres, vil omprioriteringer kunne forekomme. Enkelte handlinger vil kunne falle bort og nye handlinger vil kunne komme til.

Handlingene er valgt ut fordi de sammen representerer en tydelig satsning på tidlig innsats og forebyggende arbeid og dermed bidrar til å redusere sosial ulikhet i helse. De fleste av de foreslåtte handlingene har en universell tilnærming og treffer hele befolkningen eller hele grupper. Noen av handlingene er rettet særskilt mot grupper som trenger det. Samlet vil de universelle og selektive handlingene kunne ha høy samfunnsøkonomisk gevinst gjennom å forhindre mer kostbare tjenester senere. I tillegg er handlingene valgt ut fordi de er spesifikke, målbare, attraktive/oppnåelige, realistiske og tidsbestemte (SMART), kan evalueres og dokumenteres underveis og i etterkant, og dermed bidrar til kommunens systematiske, langsiktige og kunnskapsbaserte tilnærming.

¹ KS. (2020). Tidlig innsats, tidlig i livet: Kunnskapsoppsummering om betydningen av tidlig innsats for barn og unge. FoU-rapport utarbeidet av Samfunnsøkonomisk analyse AS for KS.

Kommunedirektøren har lagt særlig vekt på å prioritere handlinger knyttet til barn, unge og deres foresatte i handlingsdelen. Dette fordi tidlig innsats gir den største samfunnsnytt, både helsemessig, sosialt og økonomisk. I tillegg foreslår kommunedirektøren en prioritering av handlinger som bidrar til å utvikle kommunen i retning av en mer samordnet, tydelig og helhetlig kommune som er gjennomtenkte innenfor folkehelseområdet.

Konsekvenser økonomi, miljø og folkehelse:

Økonomi:

Kommunedelplanen representerer en langsiktig satsing på forebygging, tidlig innsats og helsefremmende tiltak. I arbeidet med å dreie kommunens innsatser til økt forebyggende arbeid, vil det være nødvendig med omprioritering av ressurser. I begynnelsen av planperioden vil det være nødvendig å reparere og forebygge på samme tid. På kort sikt innebærer dette økte kostnader, særlig knyttet til koordinering, ansettelser, opplæring og nye samarbeidsmodeller. På lang sikt vil imidlertid investeringer i forebyggende arbeid kunne gi betydelige gevinster gjennom redusert behov for reparasjon og kostnadskrevende behandlingstjenester, bedre arbeidsdeltakelse og økt livskvalitet i befolkningen. Planens handlinger skal så langt som mulig innarbeides i eksisterende rammer, og nye økonomiske tiltak og investeringer vil vurderes i ordinære budsjettprosesser.

Miljø:

Kommunedelplanen legger til grunn at et godt fysisk miljø er en forutsetning for god helse. Handlingene i planen vil kunne bidra til økt tilgang til grønne og trygge nærmiljøer. En styrking av nærmiljøkvaliteter, grøntstruktur og universell utforming av møteplasser fremmer både klimamål og folkehelsemål. Planen kan på sikt bidra til reduserte klimagassutslipp og bidra til mer miljøvennlige lokalsamfunn. Det forventes ingen negative miljøkonsekvenser ved gjennomføring av kommunedelplanen.

Folkehelse:

Kommunedelplanens konsekvenser for folkehelse er todelt. På den ene siden har planen som overordnet mål å fremme befolkningens helse gjennom handlingene som foreslås; styrke livskvalitet, redusere sosial ulikhet i helse og fremme helsefremmende levekår for innbyggerne i Sarpsborg. På den andre siden er kommunedelplanen en viktig rettesnor for kommunens systematiske, langsiktige og kunnskapsbaserte folkehelsearbeid den neste tolvårsperioden. Planen legger særlig vekt på barn og unge som den viktigste investeringen i framtidens folkehelse, i tråd med nasjonale og internasjonale føringer. Gjennom handlinger som styrker oppvekstmiljø, fremmer fysisk aktivitet, reduserer ensomhet og sikrer inkluderende lokalsamfunn, vil planen kunne bidra til økt sosial bærekraft i kommunen. CRPD-forpliktelsene understreker betydningen av universell utforming og tilgjengelige tjenester, noe planen ivaretar for å fremme helse og livskvalitet for alle innbyggere.

Kommunedirektørens anbefaling:

Utkast til kommunedelplan for folkehelse og forebyggende arbeid 2026-2038 legges ut til offentlig ettersyn og høring.