



Revidert Folkehelselov

Kari Hege Mortensen 23.10.25

Klargjøring og samling av ansvar

- Kommunens ansvar for folkehelse samles i ett kapittel i loven (kapittel 2), noe som gjør loven mer oversiktlig og lettere å anvende.
- Fylkeskommunens rolle som regional utviklingsaktør styrkes, med ansvar for å tilrettelegge for forskning og evaluering av kommunenes folkehelsearbeid.

Systematisk og kunnskapsbasert folkehelsearbeid

- Det stilles tydeligere krav til at folkehelsearbeidet skal være langsiktig, systematisk og basert på kunnskap og evaluering.
- Kommuner og fylkeskommuner skal bruke lokal og regional oversikt som bygger på nasjonal oversikt – dette styrker sammenhengen mellom forvaltningsnivåene.





Livskvalitet og sosial utjevning

- Begrepet *trivsel* erstattes med *livskvalitet*, og det legges større vekt på utjevning av sosiale helseforskjeller.
- Ved utforming og iverksetting av tiltak skal *barnas beste* vurderes og vektlegges.

Helseberedskap og miljørettet helsevern

- Kravene til helsemessig beredskap og kompensierende tiltak tydeliggjøres.
- Miljørettet helsevern får en mer fremtredende plass i folkehelsearbeidet

- ***Fylkeskommunen skal, gjennom samarbeid blant annet med kommuner, frivillig sektor, de regionale helseforetakene, kunnskapsmiljøer og myndigheter, støtte opp under forskning og utvikling, herunder evaluering, av folkehelsearbeidet i kommunene.***

Et Nordland for framtiden

Regional planstrategi for Nordland 2024–2028



Bedre kobling til plan- og bygningsloven

- Det legges opp til bedre integrering mellom folkehelseloven og planarbeidet i kommunene, noe som kan styrke folkehelsehensyn i arealplanlegging.

Hva må kommuner og fylkeskommuner gjøre fremover?

- **Oppdatere interne rutiner og planverk** i tråd med ny lovtekst.
- **Forberede implementering** av nye krav til oversiktsarbeid, evaluering og beredskap.
- **Bidra til utvikling av levekårssoner**

Partnerskapsavtale

Gode lokalsamfunn for alle

