

NORRBOTTENS

**FOLKHÄLSO**  
**STRATEGI**



# Syfte och mål

**Syfte:** Underlätta och möjliggöra ett mer systematiskt arbete för en bättre och jämlik folkhälsa

**Mål:** att fler kommuner och även andra aktörer väljer att arbeta mer hälsofrämjande och förebyggande

Hänsyn måste tas till...

Varierande förutsättningar i kommunerna...

- Hälsoläge
- Personella resurser

Perspektivträngsel

# Vad blir synligt i folkhälsostrategin?

- ✿ Stimulans av arbetssätt som bidrar till ett mer systematiskt folkhälsoarbete – och som i förlängningen bidrar till bättre folkhälsa
- ✿ Regionala verktyg som stöttar de som väljer att arbeta mer systematiskt med att förbättra folkhälsan:

1. Länsanalys
2. Samverkanstriangel

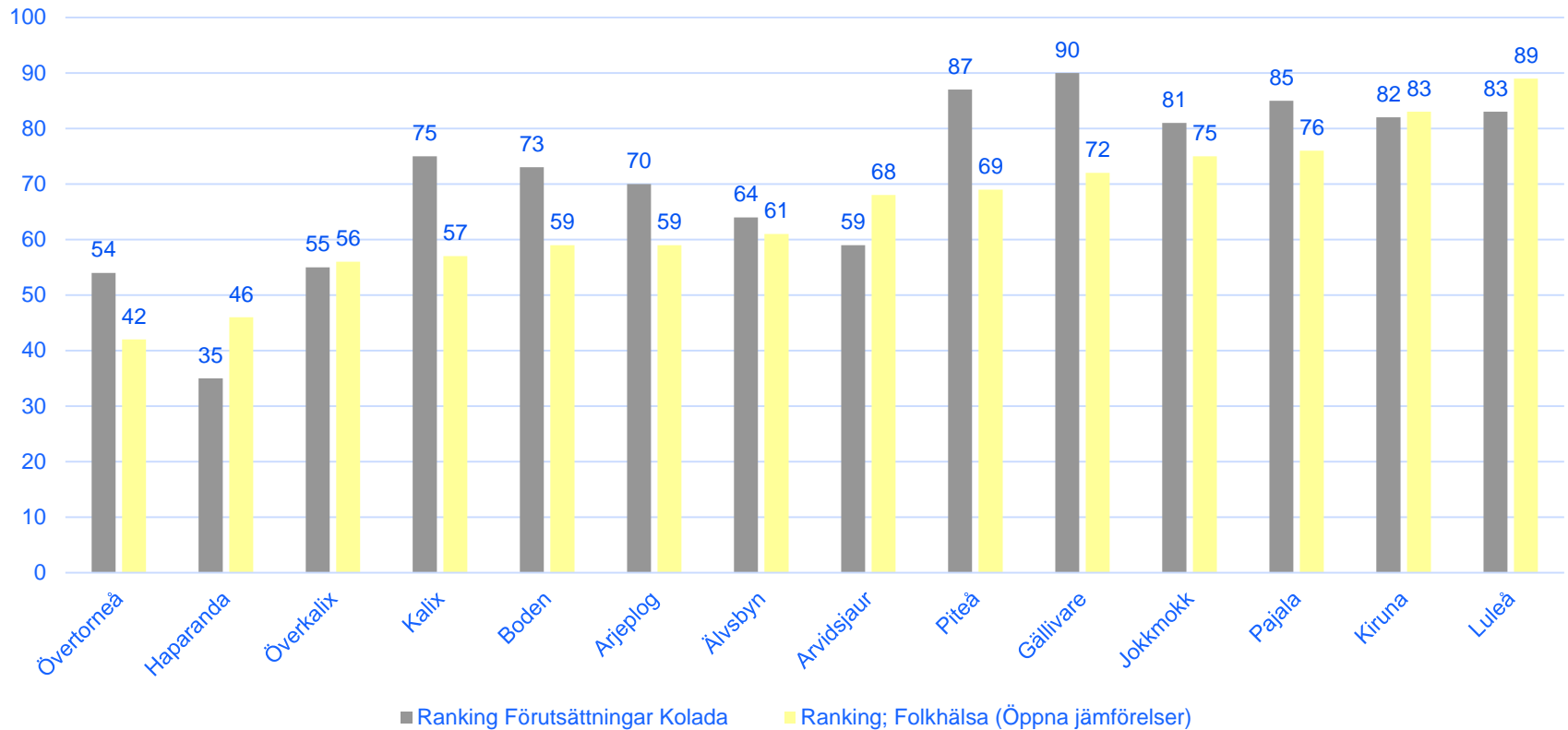
De arbetssätt, verktyg och prioriteringar som länet enas kring kommer utgöra grunden för den nya folkhälsostrategin.

# Länsanalys

**Fakta som beskriver hälsoläget i kommunerna/länet mellan olika befolkningsgrupper och utifrån samhällsfaktorer**

- underlag för styrning och ledning av resurser och mål
- underlag för prioritering av grupper, områden, åtgärder och grad av stöd
- underlag för ev överenskommelser med regionala nivån
- underlag uppföljning vart 4:e år (HLV, HiS)

## Folkhälsa och förutsättningar för folkhälsa



### Exempel: Folkhälsoindikatorer

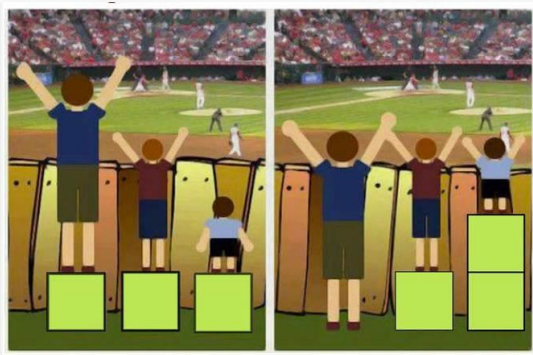
- Medellivslängd
- -Självskattat gott hälsotillstånd
- -Fetma (BMI över 30)
- -Tandhälsa
- -Nedsatt psykiskt välbefinnande
- -Regelbunden behandling sömn/lugnande medel
- -Fallskador bland äldre (65+)
- -Ohälsotal 2013 (antal sjukskrivningsdagar)

### Exempel; Indikatorer förutsättningar

- Invånare 65+, andel (%)
- Invånare 17-24 år som varken studerar eller arbetar, andel (%)
- Invånare 25-64 år med eftergymnasial utbildning, andel (%)
- Arbetslöshet 18-64 år i kommunen, andel (%) av bef
- Långvarigt ekonomiskt bistånd
- Andel förvärvsarbetande
- Behörighet gymnasium
- Daglig rökning

# Systematiskt folkhälsoarbete

1. Kommunen beslutar/bestämmer sig för att arbeta förebyggande/främjande
2. Kommunen har kunskap om vilka miljöer och faktorer som påverkar befolkningens hälsa
3. Kommunen beslutar om och använder metoder utifrån bästa kända kunskap
4. Kommunen har kunskap om hur befolkningen ser ut och kompenserar för ojämlika förutsättningar för god hälsa



5. Kommunen följer upp och utvärderar arbetet vart fjärde år

# Hur ”gör man” systematiskt förebyggande/främjande arbete? Några framgångsfaktorer

- Kartläggning/kunskap/utbildning/bildning (gemensam problemformulering)
- Arbets/styrgrupp med representation av politiker och tjänstemän (utnyttja befintliga grupper/strukturer) och relevanta aktörer, samverkan, rimliga ömsesidiga förväntningar, ”implenteringstålamod”, långsiktighet, uthållighet, effekter på lång sikt)
- Samordnarfunktion med rimlig tid till förfogande
- Genomförandeplan (enkel struktur, årlig uppföljning) och Prioritering
- Använda bäst kända metoder – lokalt anpassade, egna innovationer
- Stödstrukturer ”utifrån”: Kunskapsplattformar, nätverk (NLL, Norrbottens kommuner, Länsstyrelse)
- Främjande arbete är med i strategiska planer och budgetarbete – resurs avsätts

# Regional samverkanstriangel:

Regionalt fokus på en kommun under en viss tid



Arbetet med att definiera innehållet i det regionala stödet pågår och kan påverkas.

- Implementeringsstöd

Fördjupat stöd för urval av kommuner med särskilda behov



- Fördjupat analysstöd
- Diskussion om prioriteringar, förslag insatser och åtgärder = överenskommelser avsiktsförklaringar

Basutbud som erbjuds alla kommuner



- Länsanalys
- Utbildning
- Nätverk
- Uppföljning 2018, 2022



# Tack för er uppmärksamhet!

**Katarina Sandling Jonsson, Länsstyrelsen**  
**Mats Jakobsson, Norrbottens Kommuner**

[www.nll.se/fhs](http://www.nll.se/fhs)