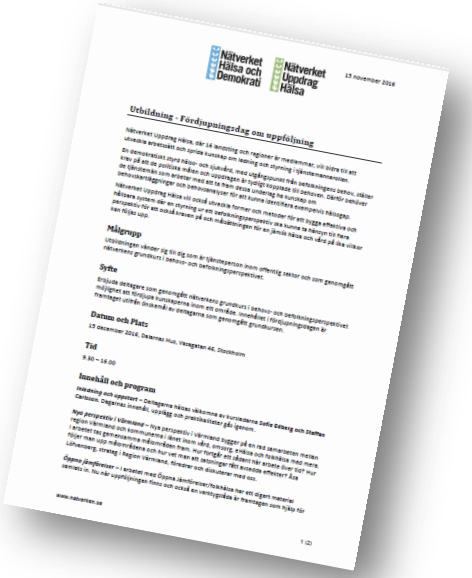
Verktyg och metoder
Analys av folkhälsostatistik


Nätverket Hälsa och Demokrati
Nätverket Uppdrag Hälsa
13 november 2016

Utbildning - Fördjupningsdag om uppföljning

Nätverket Uppdrag hälsa, där 14 landsting och regioner är medlemmar, vill bidra till att utveckla arbetssätt och nyttja kunskap om styrning och styrmedel i hälsofrämjande syfte.

En demokratiskt styrd hälso- och sjukvård, med vårdgarantin och patientlagen som grund, kräver på ett sätt de politiska målen och uppdragen är tydligt kopplade till behoven. Därför behöver de tjänstemän som ska omsätta målen och uppdragen ha kunskap om behovsinventeringar och behovsanalyser för att kunna identifiera exempelvis hälsogap.

Nätverket Uppdrag hälsa vill också utveckla former och metoder för att bygga effektiva och jämlikare system där en styrning ur ett befolkningsperspektiv ska kunna ta hänsyn till hela kedjan från vård till hälsa.

Målgrupp

Utbildningen vänder sig till dig som är tjänsteperson inom offentlig sektor och som genom nätverkets grundkurs i behovs- och befolkningsperspektivet.

Syfte

Erbjuda deltagare som genomgått nätverkets grundkurs i behovs- och befolkningsperspektivet möjlighet att fördjupa kunskaperna inom ett område, innanför / fördjupningsområden är framtagen utifrån önskemål av deltagarna som genomgått grundkursen.

Datum och Plats

15 december 2016, Delamas Hus, Vasagatan 46, Stockholm

Tid

9.30 – 16.00

Innehåll och program

Inledning och uppstart – Deltagarna hälsas välkomna av kursledarna Sofie Ekberg och Staffan Carlshamn. Dagarnas innehåll, upplägg och praktikaliteter går genom.

Nya perspektiv i Värmland – Nya perspektiv i Värmland bygger på en nära samverkan mellan region Värmland och kommunerna i länet inom vård, omsorg, folkhälsa och folkhälsa med mera. Arbetet har genomförts i länet inom vård, omsorg, folkhälsa och folkhälsa med mera. Följ med när kursledarna Sofie och Staffan berättar om hur man valt målområden och hur vet man att det fungerar och vad det har gett för resultat?

Lärande, strategi i Region Värmland, förmedlar och diskuterar med oss.

Öppna jämförelser – I arbetet med Öppna jämförelser folkhälsa har ett stort material samlats in. Hur har uppföljningen fokus och också vad uppföljningsområden är framtagen som hjälp för

www.natverken.se

1 (2)

Elisabeth Skoog Garås, Sveriges Kommuner och Landsting

Elisabeth.skoog.garas@skl.se tel: 08-452 7690

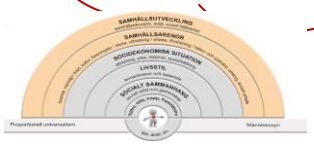
Sveriges Kommuner och Landsting

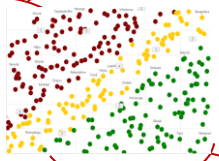
Innehåll idag

[En dag på jobbet…](#)

[Öppna jämförelser ÖJ Folkhälsa](#)

[Folkhälsa vs hälsa](#)





[Sammanfattning - veta mer – mer stöd](#)

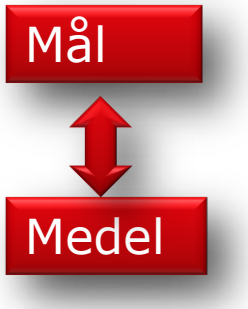
[Verktygslåda - styrsnurra](#)

Ta hand om statistik på ett systematiskt sätt

Sveriges Kommuner och Landsting

En dag på jobbet…

- vad är vårt eller ert huvudsakliga uppdrag (och mål)
- har folkhälsoläget betydelse för detta
- på vilket sätt
- kan vi och ni påverka folkhälsoläget - i så fall hur



Sveriges Kommuner och Landsting

Behovsanalys

- Behov i befolkningen
  - Kontext i befolkningen
  - Förväntningar
  - efterfrågan
- Behov hos målgrupp
- Behov bland utförare
  - Professionen
  - Utbudet
- Etc…

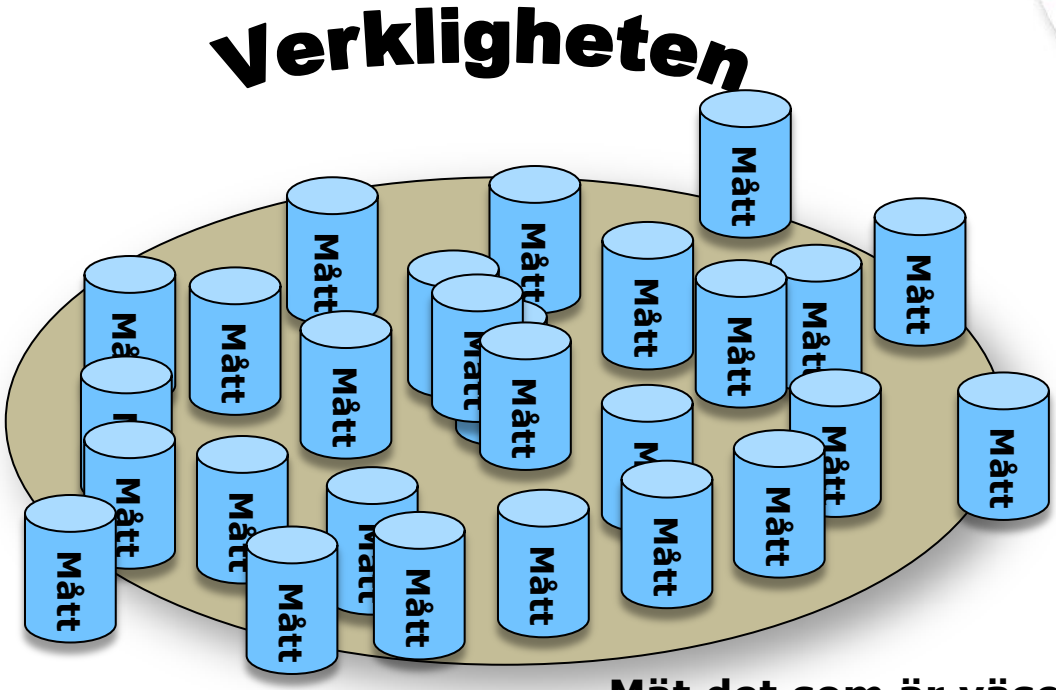
Tid för analys

- Beskrivning hälsoläge
- Gap mellan nuvarande och önskat läge

- Orsakernas orsaker för ”rätt” åtgärder,
- Konsekvensanalyser, prioriteringar, förslag

Sveriges Kommuner och Landsting

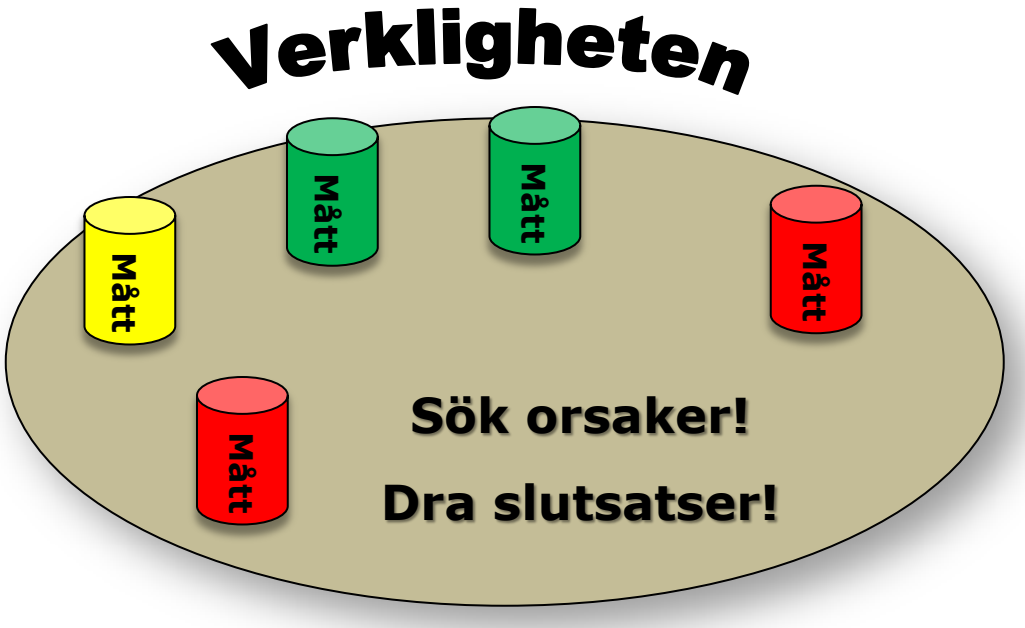
Mäta resultat – hur många mått?



Mät det som är väsentligt!
Andra mått kan vara bra analysmått

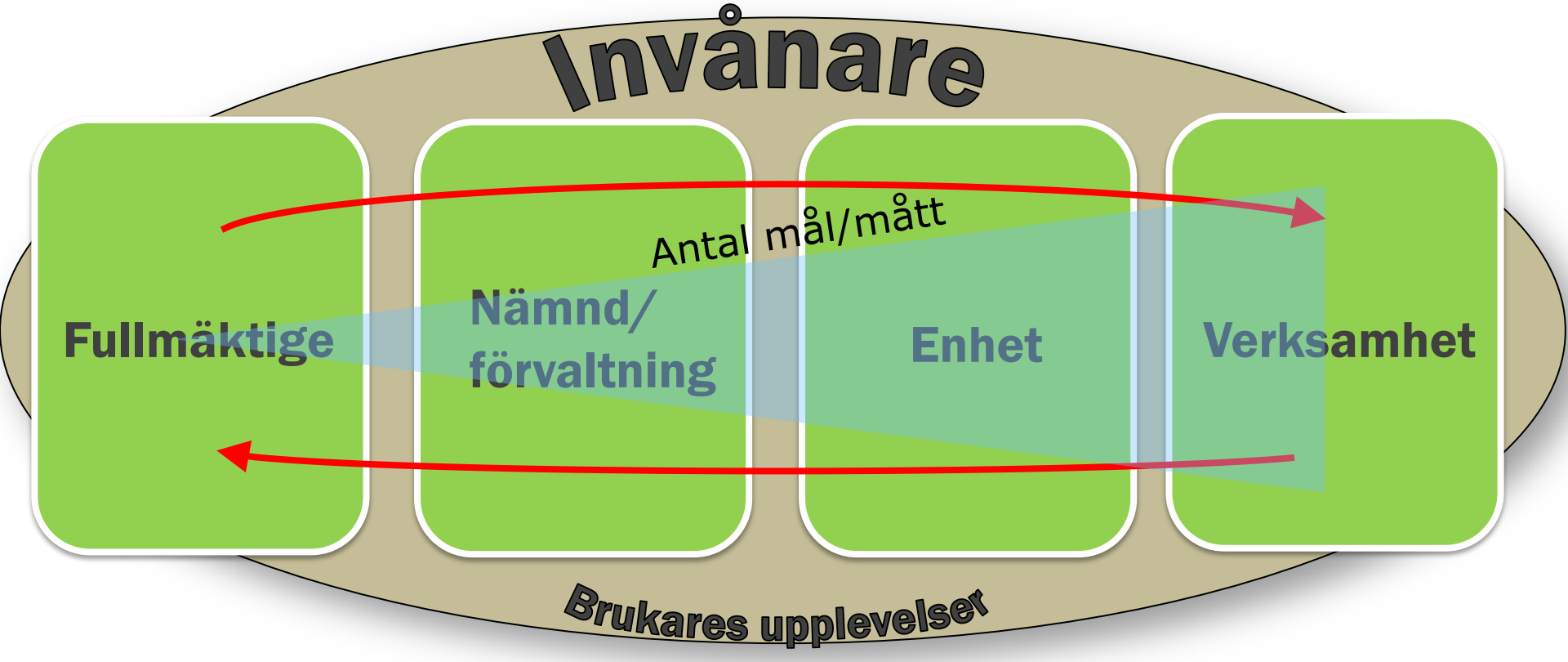
Sveriges Kommuner och Landsting

Jämförelser och utfall i förhållande till mål ger en värdering av måtten!



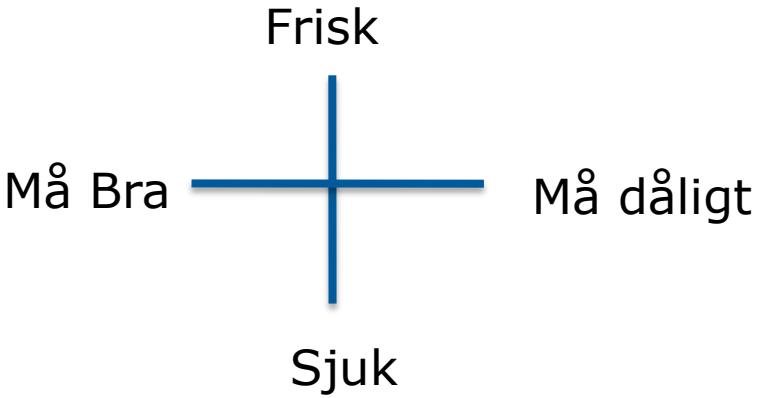
Sveriges Kommuner och Landsting

Den röda tråden måste nå från ledning till verksamhet



Sveriges Kommuner och Landsting

Hälsa - Folkhälsa

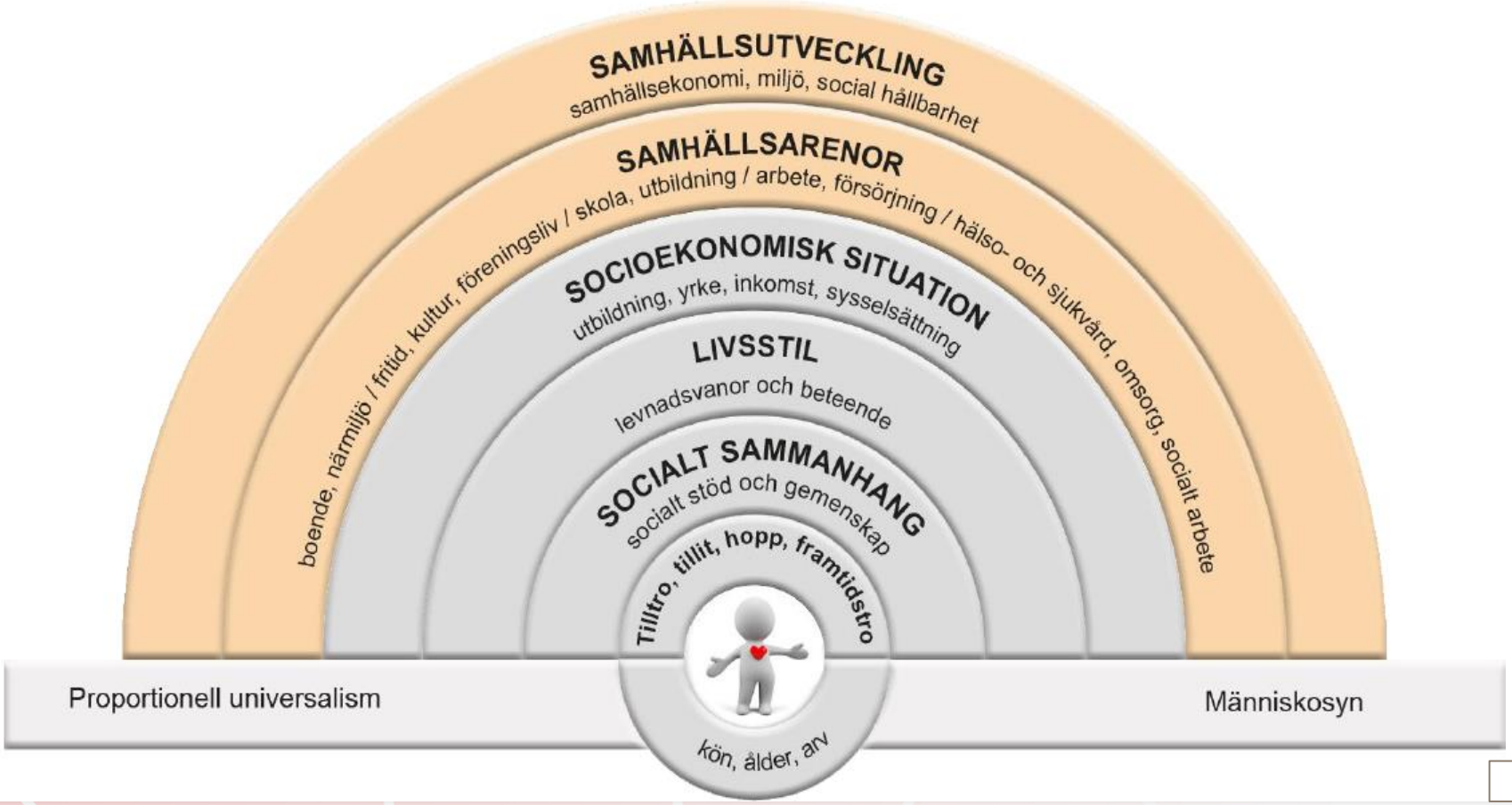


- **Hälsa** är *din/vår egen* hälsa
- **Folkhälsa** är *befolkningens* samlade hälsa och fördelning
- **Folkhälsoarbete** *systematiskt och målinriktat* arbete för att
  få en god och jämlik hälsa för hela befolkningen

Sveriges Kommuner och Landsting

Hälsans bestämningsfaktorer

Systematiskt och målinriktat arbete inom dessa områden påverkar möjligheten att få en god och jämlik hälsa för hela befolkningen (folkhälsa)



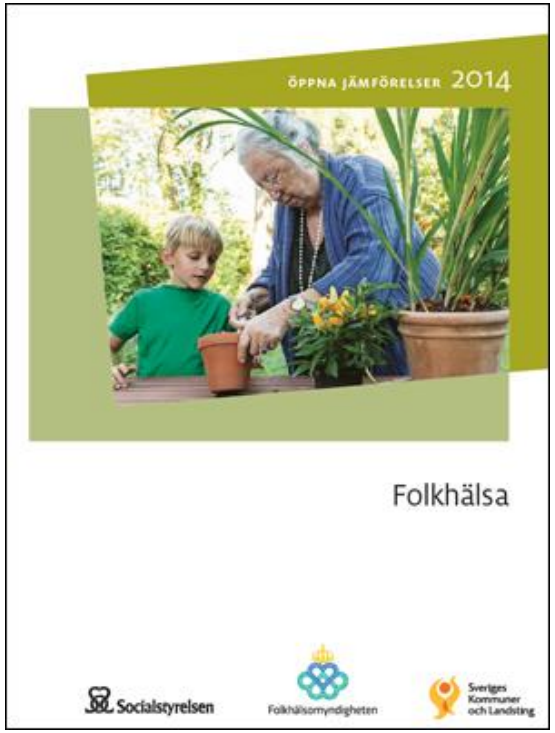
Östgötakommissionens modifiering (2014) av Dahlgren och Whitehead (1991)

Sveriges Kommuner och Landsting

Vad vet vi redan

Lokala/regionala rapporter

Folkhälsa/välfärd/jämlik hälsa etc



Sveriges Kommuner och Landsting

Syfte med öppna jämförelser

Öppna jämförelser är till för att

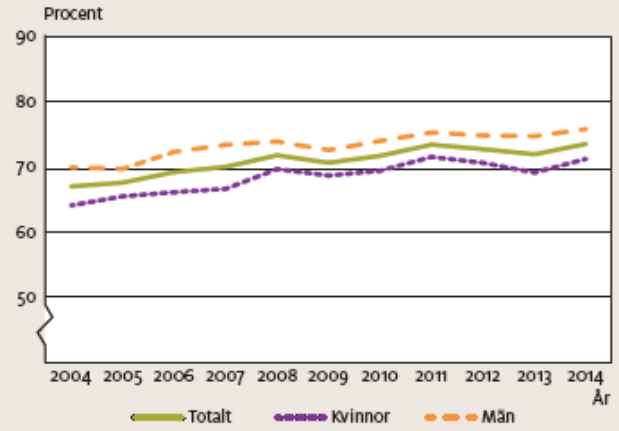
- öka insyn och öppenhet om vad kommuner och landsting åstadkommer
- stimulera till att analysera sin verksamhet
- lära av varandra och därigenom förbättra kvaliteten och effektivisera

Sveriges Kommuner och Landsting

Självskattad hälsa – Nationellt

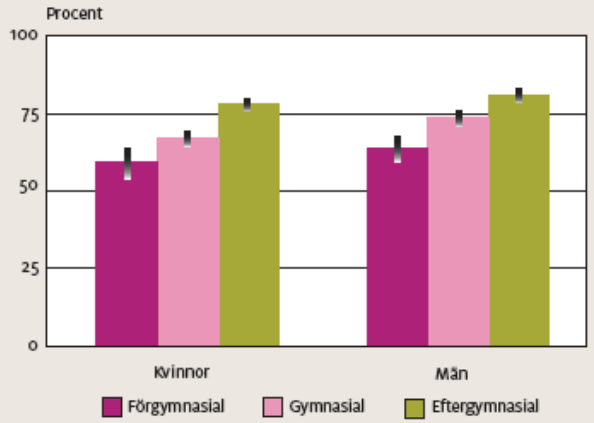
kvinnor/män resp. utbildningsnivå

DIAGRAM 2.1 – RIKET: Andel som uppgivit att deras allmänna hälsotillstånd är bra eller mycket bra, 16–84 år.



Källa: Hälsa på lika villkor, Folkhälsomyndigheten.

DIAGRAM 2.3 – UTBILDNING. RIKET: Andel som uppgivit att deras allmänna hälsotillstånd är bra eller mycket bra, 35–74 år, 2014.



Källa: Hälsa på lika villkor, Folkhälsomyndigheten. Registret över befolkningens utbildning, Statistiska centralbyrån.

Nationell utveckling över tid

kvinnor/män resp. Utbildningsnivå, ibland ålder

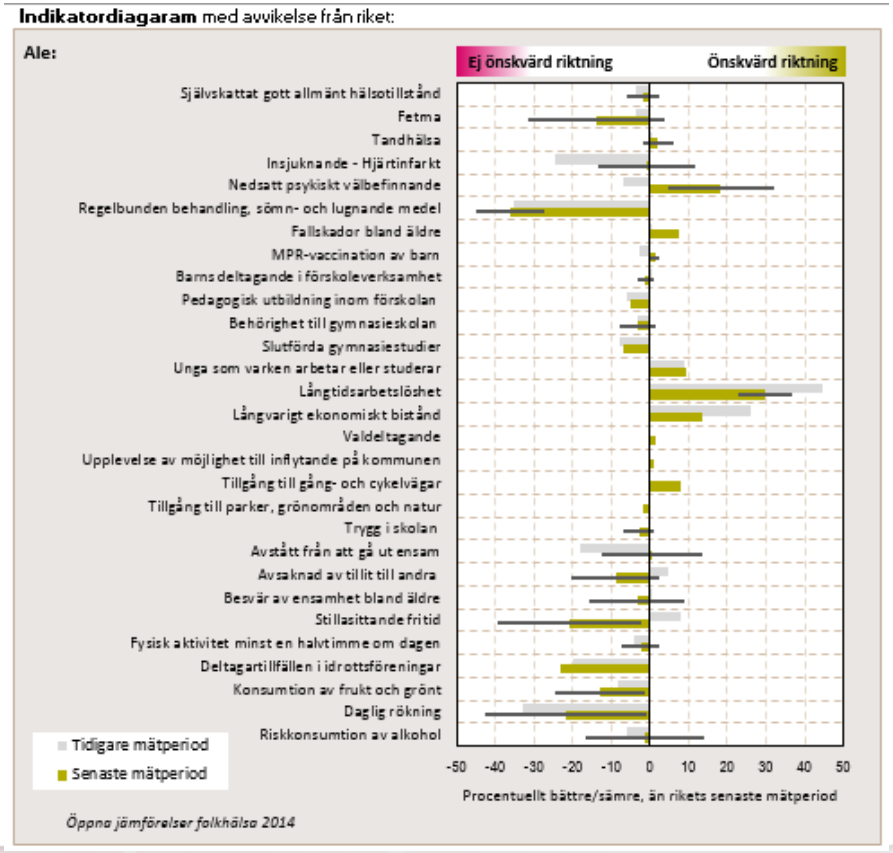
Sveriges Kommuner och Landsting

Resultaten – fokusering egen organisation

Överblick

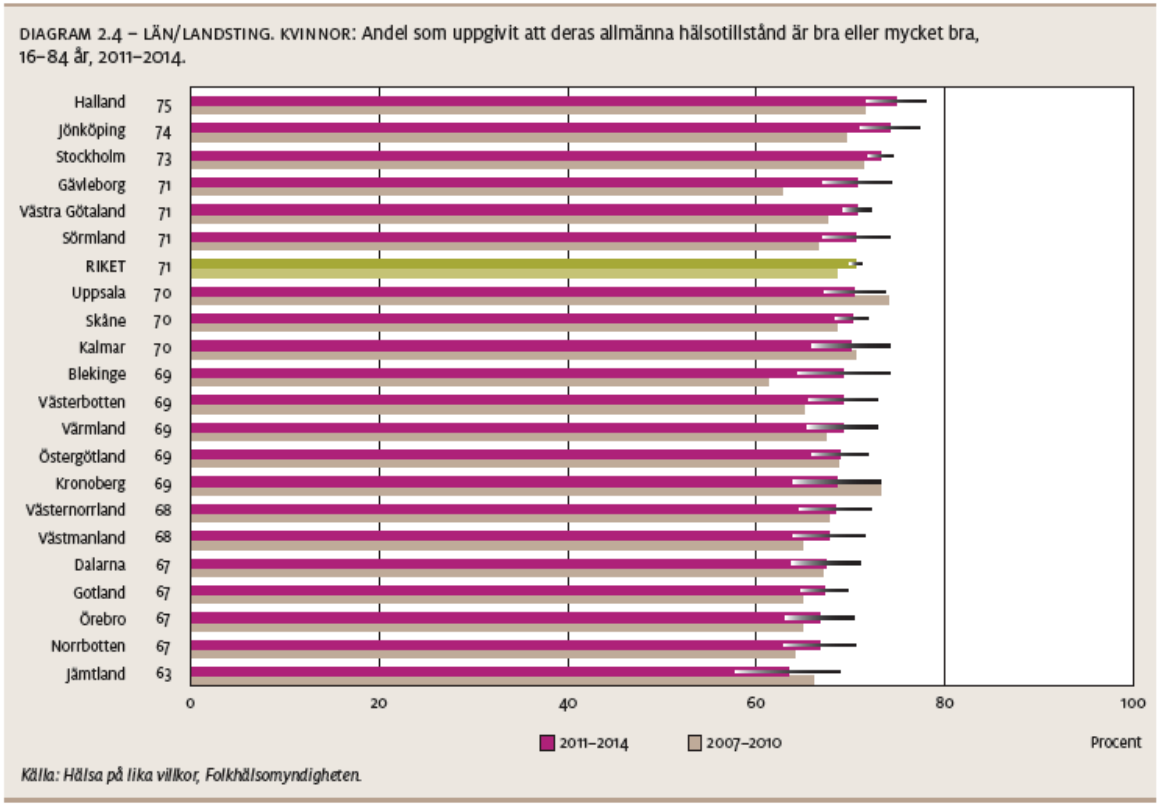
Kön/Totalt	Område	Nummer	Kortnamn	Värde	*Felmarginal*	Rikets värde	Värde	*Felmarginal*
Totalt	Hälsan i befolkningen	2	Självskattat gott allmänt hälsotillstånd	72	*3,0*	73	70	*3,0*
		3	Fetma	16	*2,5*	14	14	*2,3*
		4	Tandhälsa	75	*2,9*	73	74	*2,9*
		5	Insjuknande - Hjärtinfarkt	268	*33,4*	266	331	*40,1*
		9	Nedsatt psykiskt välbefinnande	14	*2,3*	17	18	*2,5*
		10	Regelbunden behandling, sömn- och lugnande medel	44,1	*2,8*	32,4	43,7	*2,9*
		13	Fallskador bland äldre	2 437		2 637	2 625	
		14	MPR-vaccination av barn	98,6	*1,2*	97,3	94,8	*2,5*
	Livsvillkor & levnadsförehållanden	15	Barns deltagande i förskoleverksamhet	82,9	*1,7*	83,8	84,3	*1,7*
		16	Pedagogisk utbildning inom förskolan	50,8		53,5	50,4	
		17	Behörighet till gymnasieskolan	85,1	*4,0*	87,8	85,2	*3,9*
		18	Slutförda gymnasiestudier	71,8		77,2	71,2	
		19	Unga som varken arbetar eller studerar	8,4		9,3	8,5	
		20	Långtidsarbetslöshet	2,66	*0,27*	3,80	2,11	*0,24*
		21	Långvarigt ekonomiskt bistånd	31,7		36,7	27,2	
		22	Valdeltagande	84,0		82,8	82,6	
		23	Upplevelse av möjlighet till inflytande på kommunen	40		40		
		24	Tillgång till gång- och cykelvägar	6,6		6,1		
		25	Tillgång till parker, grönområden och natur	7,7		7,8		
		26	Trygg i skolan	91	*3,6*	94		
		27	Avstått från att gå ut ensam	21	*2,7*	21	24	*2,8*
		28	Avsaknad av tillit till andra	29	*3,1*	27	26	*2,8*
		29	Besvär av ensamhet bland äldre	57	*6,7*	55	55	*6,4*
	Levnadsvanor	31	Stillasittande fritid	16	*2,5*	13	12	*2,1*
		32	Fysisk aktivitet minst en halvtimme om dagen	64	*3,2*	66	63	*3,1*
		33	Deltagartillfällen i idrottsföreningar	23		30	24	
		34	Konsumtion av frukt och grönt	21	*2,7*	24	22	*2,7*
		35	Daglig rökning	13	*2,3*	11	15	*2,3*
		37	Riskkonsumtion av alkohol	17	*2,5*	16	17	*2,5*
	Bakgrundsvariabler	B1	Invånarantal	28 074			27 394	
		B2	Andel kvinnor	49,1			49,2	
		B3	Medelålder	39,8			39,4	
		B4	Utrikes födda	17,3			16,4	
		B5	Förvärvsarbetande	82,4			79,4	
		B6	Eftergymnasial utbildning	31,5			27,6	
		B7	Medianinkomst	290 921			267 407	
		B8	Ekonomiskt utsatta barn	6,5				
		B9	Ekonomiskt utsatta äldre	7,5			7,5	

Utveckling över tid



Sveriges Kommuner och Landsting

Landstings/läns-nivå



I jämförelse med andra landsting

Sveriges Kommuner och Landsting

Landstings/läns-nivå

Län/landsting	Utbildning	2. Självskattat gott allmänt hälsotillstånd					
		Totalt		Kvinnor		Män	
		Andel	*Fel-marginal*	Andel	*Fel-marginal*	Andel	*Fel-marginal*
01 Stockholm	1. Förgymnasial	63	*3,7*	61	*5,4*	65	*5,0*
01 Stockholm	2. Gymnasial	72	*1,8*	70	*2,4*	74	*2,6*
01 Stockholm	3. Eftergymnasial	81	*1,3*	80	*1,8*	83	*1,9*
07 Kronoberg	3. Eftergymnasial	83	*1,9*	82	*2,4*	83	*3,0*
08 Kalmar	1. Förgymnasial	60	*3,1*	55	*4,8*	64	*4,1*
08 Kalmar	2. Gymnasial	69	*1,9*	67	*2,6*	71	*2,7*
08 Kalmar	3. Eftergymnasial	81	*2,0*	78	*2,8*	85	*2,9*
09 Gotland	1. Förgymnasial	61	*5,2*	64	*7,3*	58	*7,6*
09 Gotland	2. Gymnasial	69	*2,9*	65	*4,2*	72	*4,0*
09 Gotland	3. Eftergymnasial	77	*3,2*	74	*4,4*	81	*4,7*
10 Blekinge	1. Förgymnasial	61	*3,3*	55	*5,0*	65	*4,3*
10 Blekinge	2. Gymnasial	68	*2,1*	64	*3,0*	71	*3,0*
10 Blekinge	3. Eftergymnasial	80	*2,1*	77	*3,0*	84	*3,0*
12 Region Skåne	1. Förgymnasial	62	*4,2*	57	*6,3*	67	*5,5*
12 Region Skåne	2. Gymnasial	70	*2,2*	67	*3,1*	72	*3,2*
12 Region Skåne	3. Eftergymnasial	81	*1,8*	77	*2,5*	85	*2,6*
13 Halland	1. Förgymnasial	65	*2,7*	60	*4,2*	69	*3,4*
13 Halland	2. Gymnasial	75	*1,5*	73	*2,1*	77	*2,1*
13 Halland	3. Eftergymnasial	82	*1,5*	81	*1,9*	83	*2,3*
14 Västra Götaland	1. Förgymnasial	58	*1,0*	55	*1,5*	61	*1,4*
14 Västra Götaland	2. Gymnasial	71	*0,6*	68	*0,9*	73	*0,9*
14 Västra Götaland	3. Eftergymnasial	81	*0,6*	80	*0,8*	83	*0,9*
17 Värmland	1. Förgymnasial	59	*7,9*	*		*	
17 Värmland	2. Gymnasial	68	*4,5*	65	*6,4*	70	*6,3*

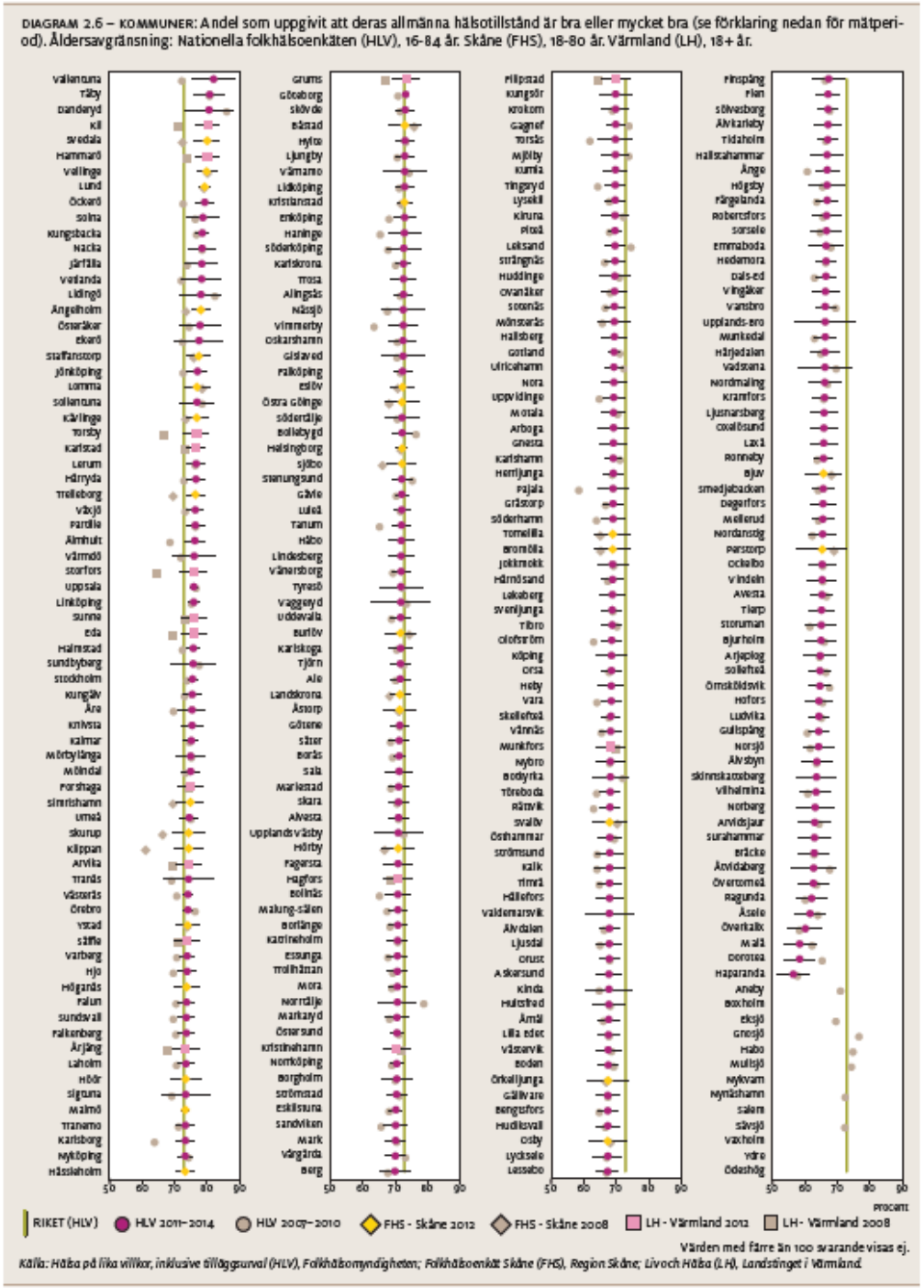
Information och innehåll | 1. Utbildning län | 2. Profildiagram landsting | 3. Profildiagram kommun

I jämförelse med andra landsting
– socioekonomiska skillnader

Sveriges Kommuner och Landsting

Kommunnivå

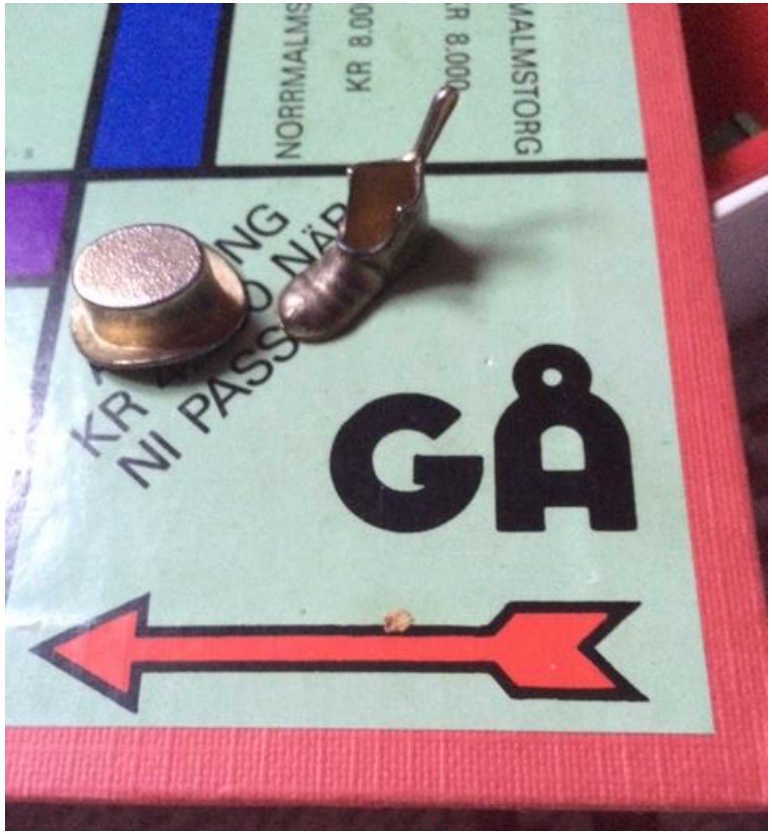
I jämförelse med andra kommuner

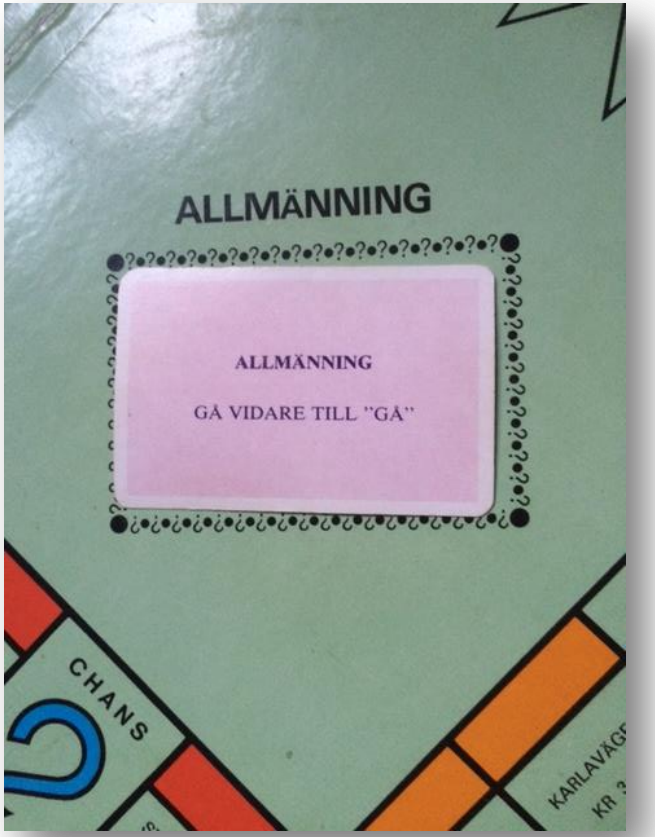


Egna möjligheter till bearbetningar

- Bilaga 3 – webben – komplettera med indikatorsbilagan
- Kolada

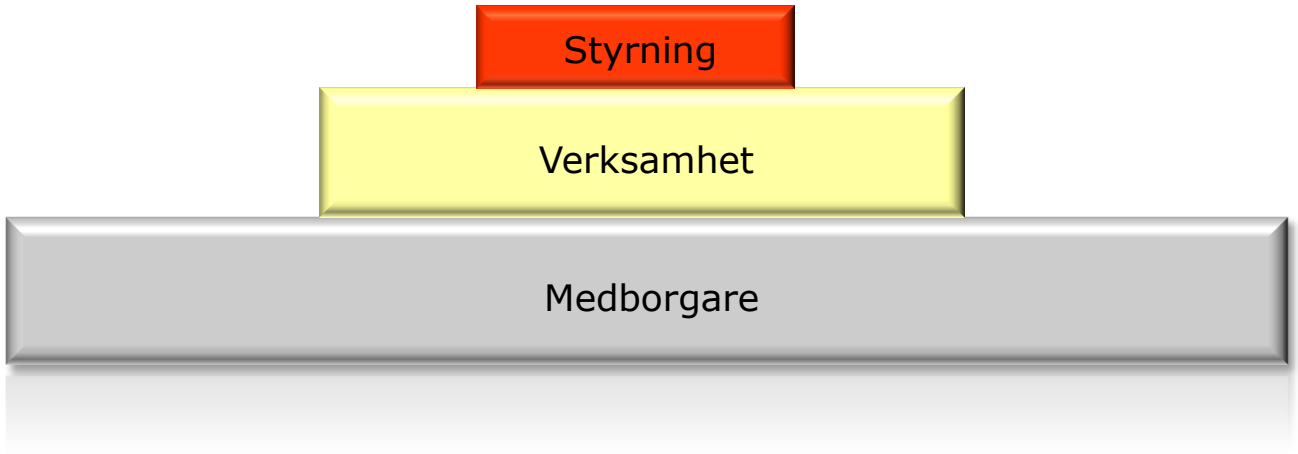
- Utskick till kommuner i 13 län – övriga via folkhälsochefer i landstinget/besök
  - Behovsanpassning – nå ut - visa ”enkelhet” + lathund
  - Visa att verktygslådan finns
  - Påminna efter julledighet
  - Inför årsredovisning



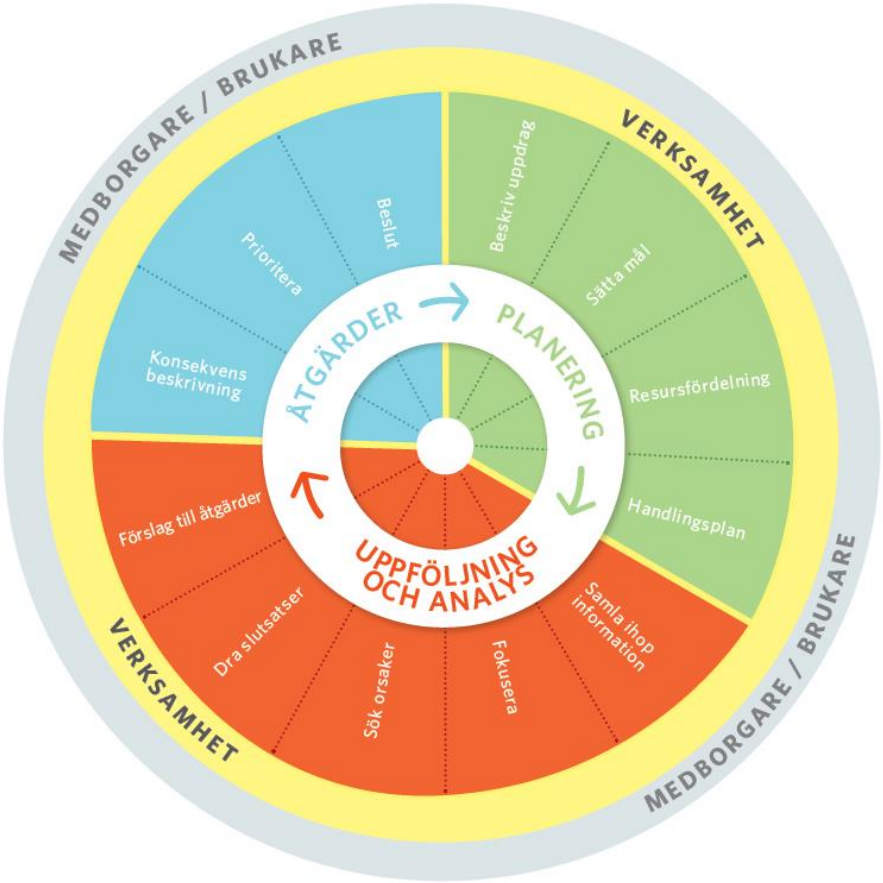


Sveriges Kommuner och Landsting

Styr- och uppföljningshjul (styrsnurran) tre delar



Sveriges Kommuner och Landsting



Sveriges Kommuner och Landsting

Planering

Ex:
- Dialogkedjan
- Sätta mål
- Folkhälsa = mål / medel

Sveriges Kommuner och Landsting

Uppföljning/analys

Fokus idag

Sveriges Kommuner och Landsting

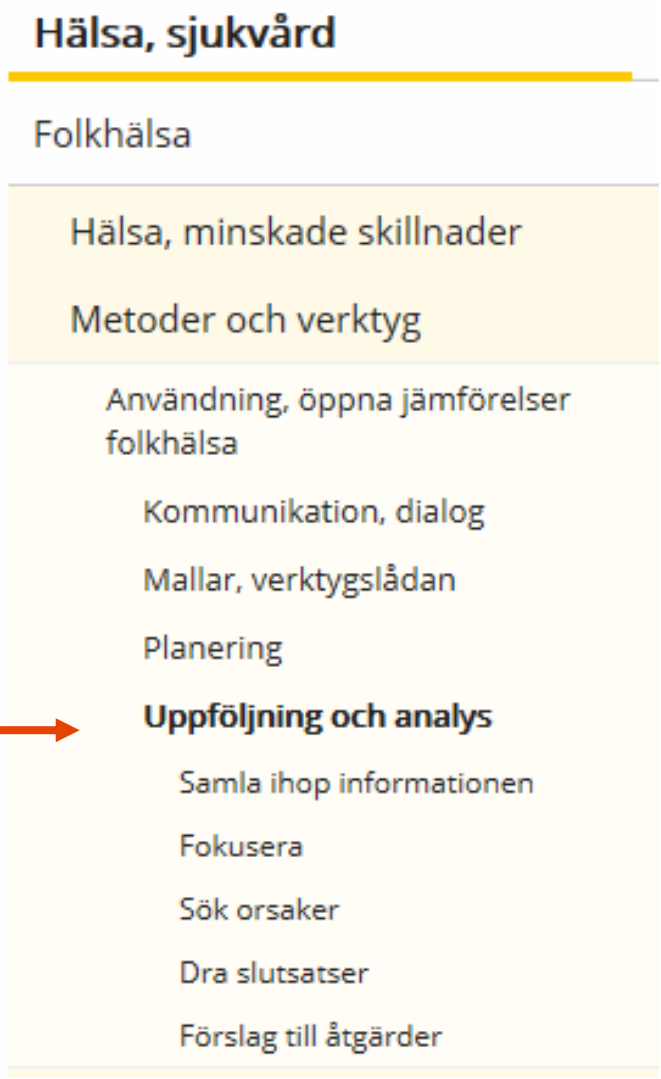
Åtgärder

Ex:
- Proportionell universalism
- Folkhälsoarbete resp arbete som påverkar folkhälsa

Sveriges Kommuner och Landsting

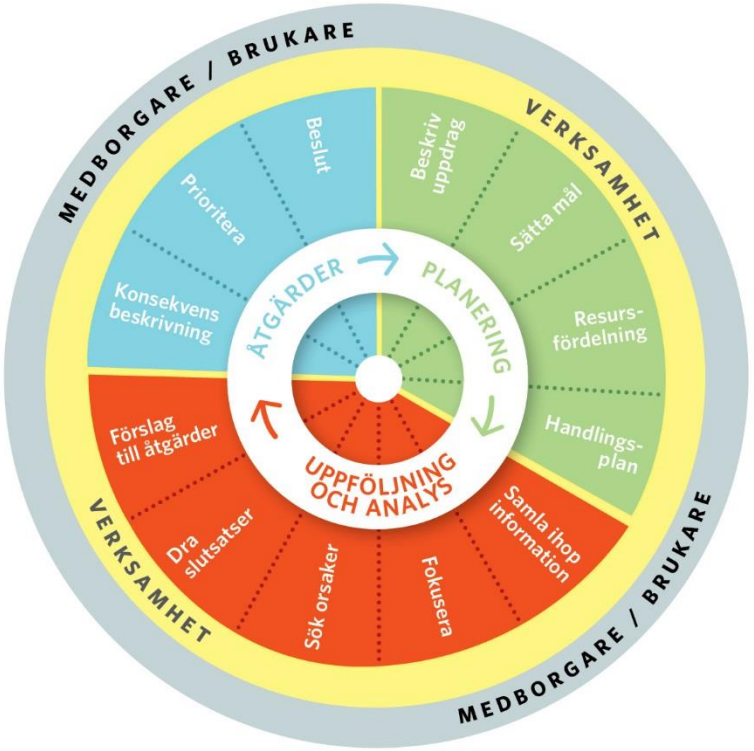
Smakprov

- www.skl.se
  sök: Verktygslåda
  (användning av öppna jämförelser…)



Sveriges Kommuner och Landsting

Systematik - spara tid



- Färdiga bildspel alla diagram och om ÖJ
- Påbörjade kommunikationsmaterial för egna resultat + annat
- Påbörjade matriser för prioritering och ihopsamling av data
- Steg för steg i systematisk analys som en del till åtgärdsförslag med påbörjade matriser/verktyg
- Handhavandetips för excelbilagan
- Fallgropar – skillnader mer än geografi
- Resultat utifrån förutsättningar
- Mm, mm

Sveriges Kommuner och Landsting

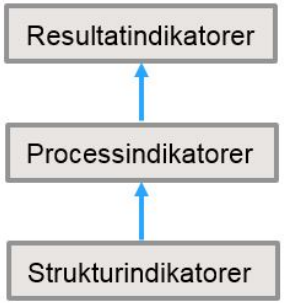
Samla ihop – statistik och kompetenser

Komplettera målnivå eller indikatorer till mål…

- Egna undersökningar
- ÖJ folkhälsa och andra ÖJ (borttaget-lista med orsaker)
- Regionala och lokala data
- Kolada / jämföraren
- Nationella och internationella trender

- Pågående arbete

- Tips involvera olika kompetenser



Definition

Effekt/resultat bland invånarna (alt. verksamhetsresultat)

Det som görs, d.v.s. när var och

Förutsättningarna för organisationen (t.ex. befolkningsstruktur)

Sveriges Kommuner och Landsting

Fokusera

Inledande frågeställningar

- Vad verkar vara ett problem utifrån resultat?
- Vad är orsaken till ett positivt resultat? Behöver något göras för att upprätthålla det goda resultatet?
- Hur ser resultaten ut över tid?
- Hur ser resultaten ut för olika grupper i befolkningen?

- Har andra landsting/regioner bättre resultat än den/det egna?
  (jämförbara: kolada eller resultat-utifrån-förutsättningar)

Sveriges Kommuner och Landsting

Geografiska skillnader mer än geografi

- Bakom geografiska skillnader kan en rad andra faktorer som påverkar landstings och kommuners insatser och resultat
- Hälsoskillnaderna mellan olika socioekonomiska grupper - pekar på olika behov av både främjande, förebyggande åtgärder samt vård.

Dra nytta av trender på regional/ nationell nivå

- Hitta ”bra” jämförelser
  - Vi jämför utveckling över tid inom vårt landsting eller kommun
  - Vi jämför oss med xx-län/landsting eller x-kommun pga….
  - Vi komplettera med x-statistik samt tidigare och pågående arbete.

Sveriges Kommuner och Landsting

Matris till hjälp fokusera/ prioritera - dokumentation

Ex

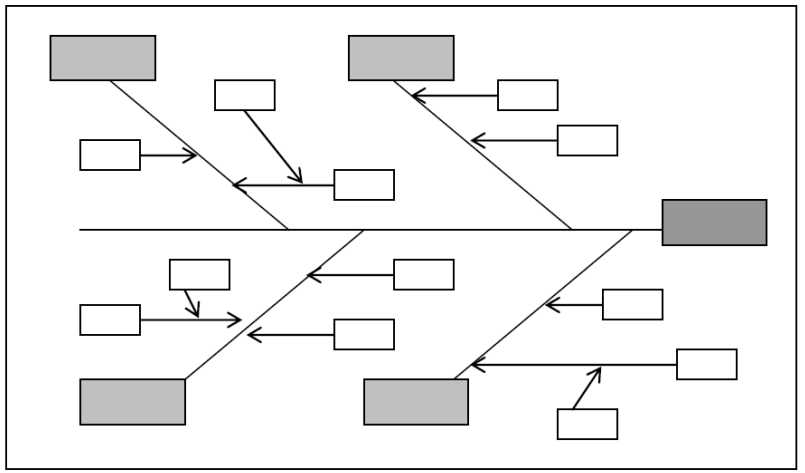
- Indikator
- Relaterad till övergripande mål
- Andel invånare som påverkas (låg/medel/hög)
- Pågående satsningar
- Önskad målsättning
- Bedömd resursåtgång
- Konsekvenser
- Prioritet

Identifierad indikator	Relaterad till övergripande mål[1]	Antal invånare som påverkas (Låg/Medel/Hög)	Pågående satsningar[2]	Önskad målsättning	Bedömd resursåtgång[3]: 1. P.g.a. kvalitetsbrister 2. Förändringskostnader (LÅG/MEDEL/HÖG)	Konsekvenser eller andra kommentarer[4]	Prio[5] (1/2/3)	Beslut

Sveriges Kommuner och Landsting

Frågor i orsaksanalysen

- Vilka indikatorer har samband med varandra? Visar de samma riktning och utveckling?
- *Fem varför*: Varför ser det ut så här? När ni fått fram ett möjligt svar – ställ frågan varför igen, och igen för att hitta konkreta påverkbara orsaker
- Fiskbensdiagram



Sveriges Kommuner och Landsting

Sök orsaker

Exempel på orsaker	Hur studerar man det? Intressanta nyckeltal, intervjuer etc	Resultat från studier av nyckeltal och annat	Sammanfattning och prioritering av orsaker som behöver åtgärdas och är påverkbara
Externa faktorer (t.ex. befolkning, omvärld, politik)			
Lagar Politiska beslut Ekonomi Geografi (glesbygd, tätort etc) Arbetsmarknad/Arbetslöshet Utbildningsnivå Utrikes födda Andel unga, andel äldre Andel brukare (av olika slag)			
Brukare			
Vilka förväntningar har brukaren? Behov Hälsa Naturlig variation			

Sveriges Kommuner och Landsting

Fler möjliga orsaker:

- **Politik, förvaltning**
- Struktur
- Politiska mål
- Uppföljning
- Arbetssätt, metoder
- IT, verksamhetssystem
- Teknisk utrustning
- Kompetens
- Riktlinjer
- Kultur
- Värderingar
- Ambitionsnivå, riktlinjer
- Ledning
- Samarbete
- Medarbetarengagemang
- Effektivitet

- **Utförande enhet**
- Struktur
- Planering
- Kompetens
- Bemanningsschema
- Arbetssätt, metoder
- Kultur
- Värderingar
- Ambitionsnivå
- Ledning
- Medarbetarengagemang
- Samarbete
- Effektivitet
- Brukarfokus

Hur studerar man det? Intressanta nyckeltal, intervjuer etc	Resultat från studier av nyckeltal och annat	Sammanfattning och prioritering av orsaker som behöver åtgärdas och är påverkbara

Sveriges Kommuner och Landsting

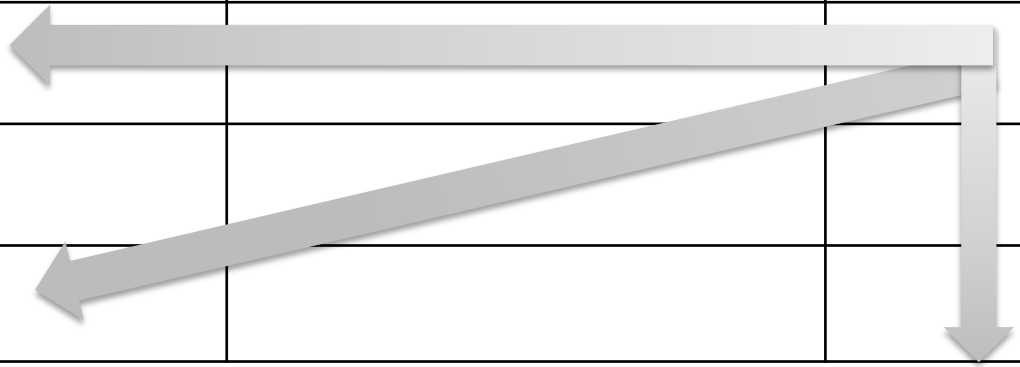
Inför slutsatser – vad pågår

- Vilka utvecklingsarbeten eller förbättringsarbeten pågår redan?
- Vilka tidigare arbeten har avslutats och vilka erfarenheter finns därifrån?
- Vilka utvecklingsarbeten finns för närvarande inom ordinarie verksamhet?
- Vilket arbetssätt används – hälsofrämjande, förebyggande eller åtgärdande/behandling av problem?
- På vilket nivå sker arbetet – individ-, grupp- eller samhällsnivå?
- Vilka nås i befolkningen? De som redan har kontakt med kommunen eller landstinget/regionen, yngre, de som arbetar, äldre, vissa stadsdelar, de som talar och läser svenska och så vidare?

Sveriges Kommuner och Landsting

Tankesätt... - ett sätt att systematisera/analysera

	Hälsofrämjande / generellt	Förebyggande	åtgärder
Individ			
Grupp			
Samhällsnivå			



Åtgärderna **strukturell / kompensatorisk** nivå

För att de ska bidra till minskade skillnader (och inte ökar genom våra insatser):

generella, men **utformas och anpassas** så att de motsvarar **olika gruppers behov** och **förutsättningar** och **når** dem med störst behov

Sveriges Kommuner och Landsting

Olika perspektiv behövs – men inte alltid…?

Planering, uppföljning, analys

Genomförande

Invånaren i fokus
- normkritiskt förhållningssätt
- att göra jämlikt är inte att göra lika utan att anpassa generella insatser till alla utifrån olika behov och förutsättningar

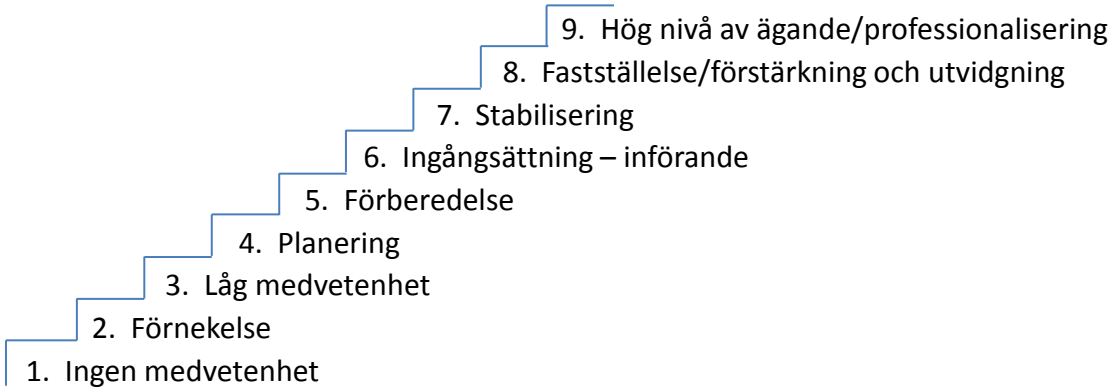
Sveriges Kommuner och Landsting

Inför slutsatser/åtgärder – organisationens ”mognad” – CRM

Community readyness model

CRM:s sex frågeområden

- Vilka är organisationens nuvarande insatser?
- Hur är organisationens kännedom om nuvarande insatser?
- Finns tydligt ledarskap inom området?
- Hur är frågans ställning i organisationen?
- Har kommun- och landstingsinvånare kunskap om problemet?
- Finns det resurser relaterade till frågan?



Sveriges Kommuner och Landsting

Dra slutsatser förslag till åtgärder A3:an

Förbättringsområde:

Ansvarig: _____ **Datum:** _____

Bakgrund – vilken är bakgrunden till valt förbättringsområde?

Mål - vad vill vi uppnå?

Nuvarande situation - hur gör vi idag och hur ser våra resultat ut?

Analys - Vilka är våra problem och varför? Vilka förändringa ska prioriteras?

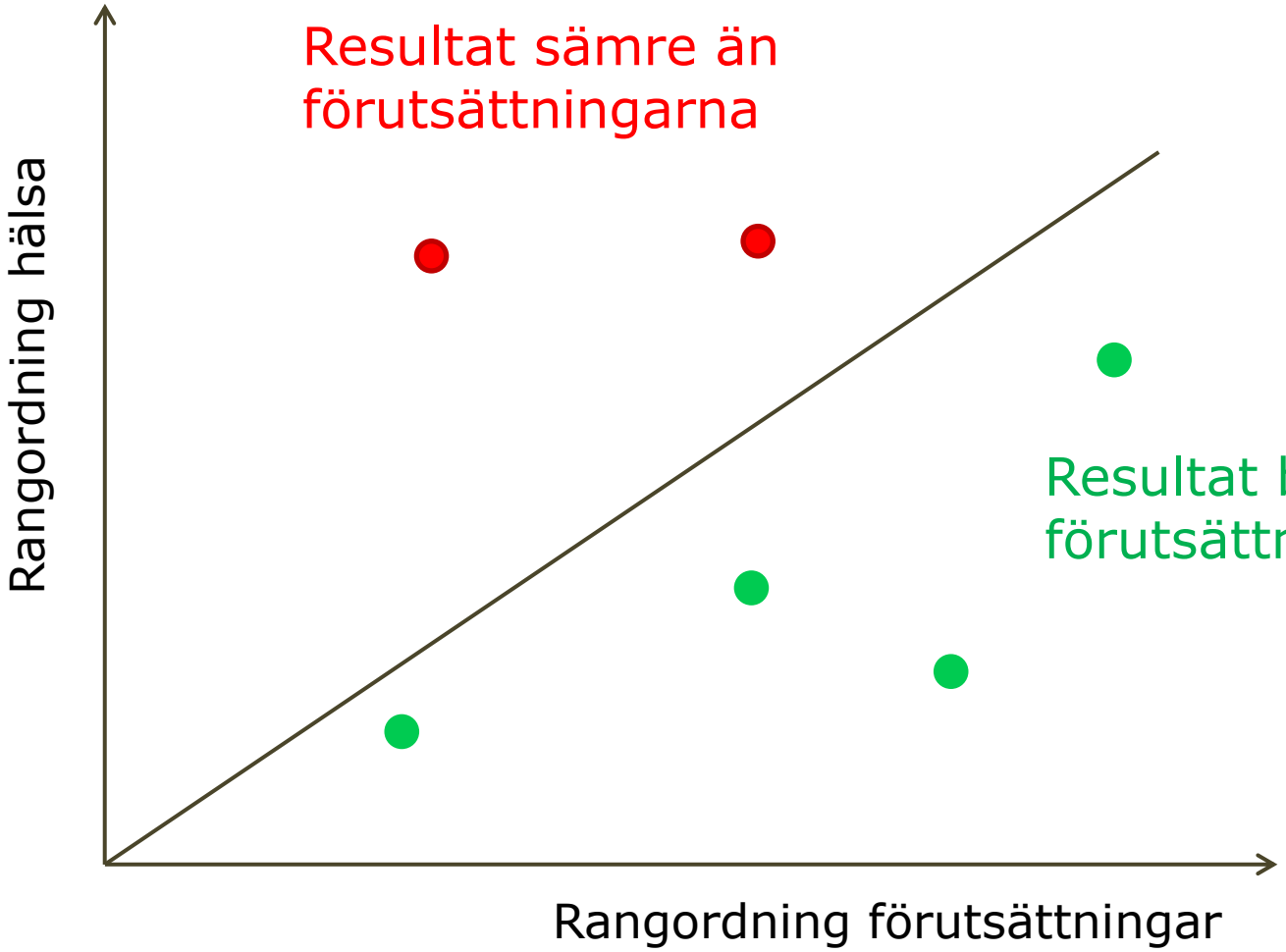
Vilka förändringar ska testas baserad på vår analys? Hur kommer de at genomföras?

Analysera– vad visar resultaten av de testade förändringarna? Hur tolkar vi dem?

Rekommendationer - Hur handlar vi utifrån resultaten? Bibehåll förbättringsidén eller utveckla/avveckla, ny PGSA?

Sveriges Kommuner och Landsting

Analys resultat utifrån förutsättningar



Urban Janlert
Professor,
folkhälsovetenskap & epidemiologi
Umeå Universitet

Länk till Film

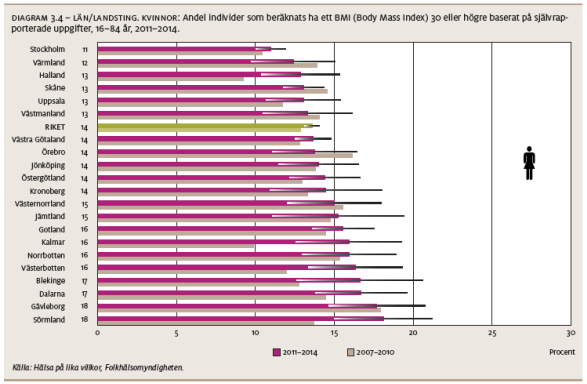
Sveriges Kommuner och Landsting

När kan man använda modellen

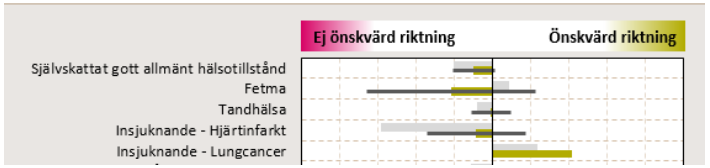
[Resultat utifrån förutsättningar]

- Kännedom om resultat samt jfr med andra

Fetma – län/landsting - kvinnor



- Kännedom om utveckling över tid



Sveriges Kommuner och Landsting

Vad har ”nya” analysen gett?

Underlag för diskussion om vilka åtgärder som är effektivast

- Behov av förbättra livsvillkor
- Behov av kompenserande åtgärder för mindre gynnade grupper
- Stärka sociala faktorer

Möjlighet att hitta goda exempel från kommuner med liknande förutsättningar

Erfarenheter från region Gotland

Sveriges Kommuner och Landsting

Finns det några risker?

- Att vi blir nöjda med resultat som inte är bra för det är ändå bättre än förväntat
- Att vi inte tror att vi kan bättre för vi har tuffa förutsättningar

Erfarenheter från region Gotland

Sveriges Kommuner och Landsting

Utgå alltid från:

- det faktiska resultatet
- utveckling över tid inom din organisation
- resultatet i förhållande till andra organisationer

Undvik fallgropar

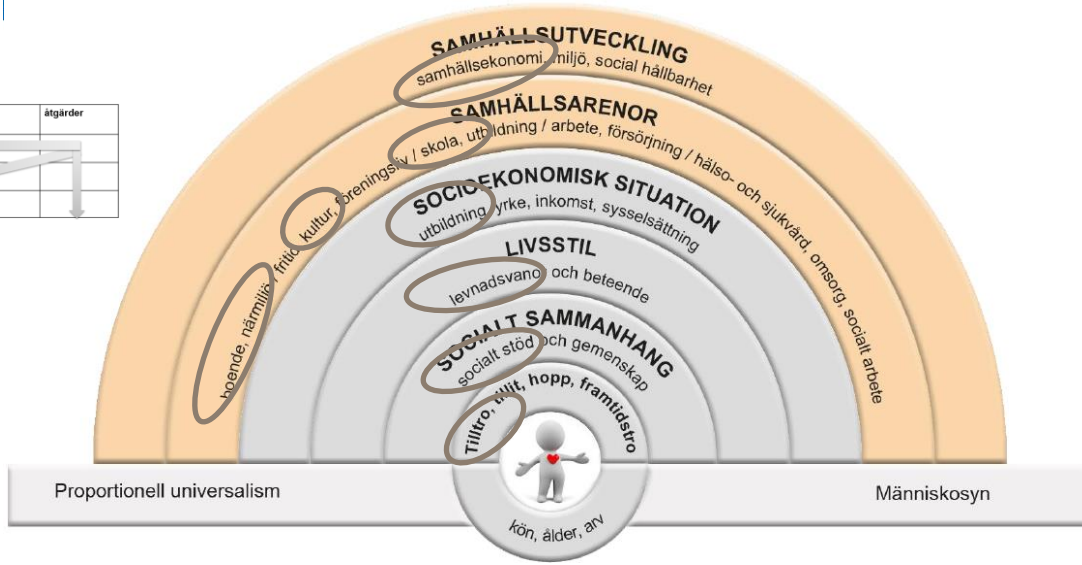
- Modellen är ett komplement till resultaten i Öppna jämförelser för analys
- bakgrundsvariablerna inte är viktade.
- gul/röd behöver inte betyda ett dåligt resultat och vice versa. Det som visas är istället resultatet i förhållande till andra
- de lägsta rangordnade utifrån förutsättningarna kan endast bli gul (enligt förutsättningarna) eller röd (sämre än förutsättningarna)
- på samma sätt kan de som har sämst rankning endast få gul eller grön (bättre än förutsättningarna).
- eftersom förutsättningarna och resultaten redovisas som en rangordning är det omöjligt att se hur stor skillnaden är mellan de olika stegen. Små skillnader kan därför verka överdrivna och stora skillnader underskattade. Du kan se de exakta värdena för varje nyckeltal på de två sista sidorna i analysverktyget

Sveriges Kommuner och Landsting

Ex på hopkoppling – problem - aktörer

problem

	Hälsofrämjande / generellt	Förebyggande	åtgärder
Individ			
Grupp			
Samhällsnivå			

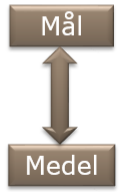


CRM

9. Hög nivå av ägande/professionalisering
8. Fastställelse/förstärkning och utvidgning
7. Stabilisering
6. Ingångsättning – införande
5. Förberedelse
4. Planering
3. Låg medvetenhet
2. Förnekelse
1. Ingen medvetenhet

Dialogkedja

- Vad är vårt huvudsakliga uppdrag och mål?
- Har folkhälsa (x-problemet) betydelse för detta?
- På vilket sätt?
- Kan vi påverka detta?
- Hur?



Sveriges Kommuner och Landsting

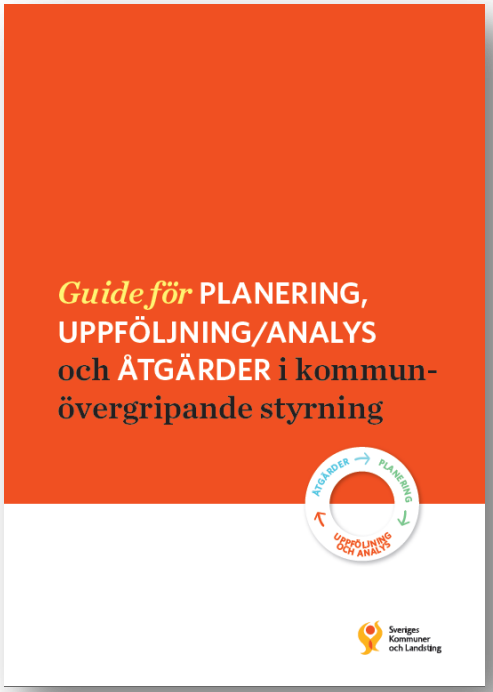
Sammanfattningsvis

- Avsätt tid till analys – systematiskt – alla steg
- Dra nytta av egna/andras erfarenheter och kunskaper
  - Olika kompetenser inom organisationen
  - Nationell kommission jämlik hälsa
  - Lokala/regionala kommissioner: Malmö, Östergötland etc
- Sätt örat mot organisationen:
  - Vilka utmaningar pratar man om? Vilka har samband med behov/problem?
  - Var i styrsystems-snurran befinner sig organisationen i – när är det läge?
  - Vilka stora utvecklingsarbeten pågår?
- Folkhälsa som mål och medel att uppnå andra mål
  - Inramning av problemet utifrån olika aktörers ordinarie arbete/roller - dialogkedjan
- Du behöver inte kunna allt – hämta stöd

Något Mer bättre

Sveriges Kommuner och Landsting

Veta mer – mer stöd (länkar på bilderna)



Sveriges Kommuner och Landsting

Folkhälsoarbetet
ett medel för att verksamheten skall kunna nå sina mål på ett sätt som samtidigt förbättrar förutsättningar för invånarna och minskar skillnaderna mellan olika grupper

Tack för idag!

Sveriges Kommuner och Landsting