

Folkhälsopolitiska strategin i Norrbotten är ingen hyllvärmare



Framtiden börjar nu!
Nionde nationella nätverkskonferensen 2010
Annika Nordstrand
Folkhälsostrateg Norrbottens läns landsting

Från kunskap till insats

- Utgå från kunskap om befolkningen för att kunna göra rätt val av område och strategier
- Underlag, ex för Norrbotten:
 - Barn och ungdomar: Hälsosamtalet i skolan, CAN
 - Vuxna (16-84): FHI´s befolkningsenkät, Öppna jämförelser folkhälsa, sjukvårdsdata
- Så långt som möjligt också ha underlag på kommunnivå



Folkhälsoarbetet i Norrbotten ska vara kopplat till Folkhälsopolitiska strategin

- Utgår från nationella målet att skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen

Syfte, bla att

- Skapa grunder för långsiktig samverkan
- Ge stöd och vägledning för hälsofrämjande arbete
- Kommuner och landstinget kan se möjligheter och ansvar att arbeta inom prioriterade områden



Norrbottnens folkhälsopolitiska strategi



Folkhälsoarbetet i Norrbotten ska vara kopplat till Folkhälsopolitiska strategin

- Landsting, länsstyrelsen, kommunförbundet, kommuner: Strategin ska vara känd och alla ska arbeta utifrån den i sitt folkhälsoarbete

Landstingets verksamhet

- Ska följas som röd tråd genom landstingets dokument – mål, mått, strategier
- Stöd till kommunerna att implementera strategin



Folkhälsoråd har byggts upp i varje kommun sedan antagandet av strategin



Folkhälsoråd



Norrbottens folkhälsopolitiska råd

- Stödja lokalt folkhälsoarbete
- Samråda med folkhälsoråd eller motsvarande i kommunerna



Röd tråd genom landstingets dokument och verksamhetsstyrning

- Processen styrs genom ett sammanhållet ledningssystem, inbegripande alla divisionschefer i landstinget
- Handlingsplaner tas fram för att implementera den folkhälsopolitiska strategin
- Planerna tas på högsta nivå, kopplas till landstingsplanen och bryts ned i divisionsplanerna
- Mål, delmål, strategier och uppföljning gentemot process och effektmål



Så byggdes handlingsplanerna för landstinget

- Delområden valdes som motsvarar kapitelindelningen i strategin
 - utifrån åldersgrupp
- För varje delområde valdes fokusområden utifrån strategin och landstingsplan
- **Barn och ungdomar:** 1) psykisk hälsa, övervikt och fetma 3) tobak, alkohol, narkotika, dopning 4) sexuell hälsa 5) god livskvalitet
- **Vuxna:** 1) övervikt och fetma 2) tobak och alkohol 3) god livskvalitet
- **Äldre:** 1) Fallskadeprevention 2) kost och nutrition 3) god livskvalitet



Så byggdes handlingsplanerna för landstinget

- Nyckelpersoner i landstinget bjöds in till workshop inom varje delområde

2008: Äldre, samt barn och ungdom

2009: Vuxna

- Minnesanteckningar, landstingsplan och strategi utgjorde underlag
 - Arbetsgrupper samt utvecklingsgrupp i arbete
 - Handlingsplan äldre samt barn och ungdom antogs under 2009 och arbetas nu in i divisionsplanerna
 - Även landstingsplanen harmoniseras
- med upplägg i strategin och de fokusområden och övergripande mål som tillkommit i arbete med handlingsplaner



Handlingsplan äldre

Övergripande mål

■ Fallskador

Minst sju av kommunerna ska finnas med bland de 25% kommuner i landet som uppvisar minst fallskador som leder till sjukhusvård bland invånare 80 år eller äldre, år 2014

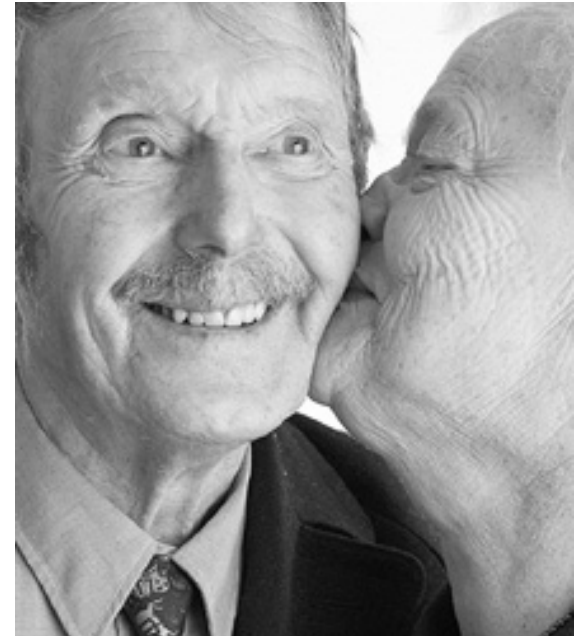
■ Kost och nutrition

Bra kostvanor bland äldre

■ God livskvalitet

Självskattad hälsa bland länets äldre bäst i landet år 2020

Delmål och strategier under de övergripande målen



Handlingsplan barn och unga

Övergripande mål

Psykisk hälsa, övervikt och fetma, tobak, alkohol, narkotika, dopning, samt sexuell hälsa

- 1. Andel elever i gymnasiets första år som de senaste tre månaderna ofta eller alltid känt sig ledsna eller nedstämda, understiger 3% år 2014
- 2. Andelen 4-åringar med övervikt eller fetma ska understiga 10% för respektive kön, år 2011
- 3.1 Andelen ungdomar i gymnasiets första år som röker eller snusar ska halveras för båda könen till år 2014
- 3.2 En tobaksfri livsstart för alla barn från år 2014, mål 95% 2011
- 3.3 Andelen ungdomar 16-24 år med riskabla alkoholvanor halveras för båda könen till år 2018
- 4.1 Konstaterade fall av klamydia, både bland män och kvinnor, ska understiga 15 fall per 1000 inv, 15-29 år, år 2012
- 4.2 Antalet aborter i åldrarna upp till 19 år ska minska till 20 per 1000 år 2012

God livskvalitet

- 1. Självskattad hälsa bäst i Sverige år 2020, bland både män och kvinnor 16-24 år

Delmål och strategier under de övergripande målen



Röd tråd genom landstingets dokument och verksamhetsstyrning

Strategi

Fallolyckor bland äldre förebyggas

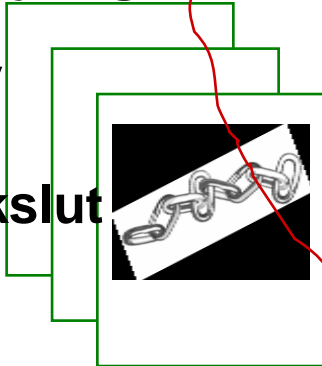


Landstingsplan

Minst sju av kom ska finnas med bland de 25% kom i landet som har minst fallskador bland 80 år eller äldre, år 2014

Uppföljning:

Årsredovisning
Strategi
Hälsobokslut



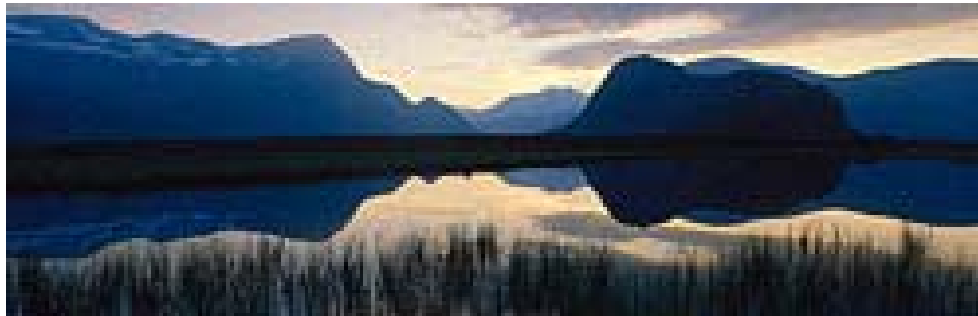
Divisionsplaner

Riskbedömn, hembesök, mål, mått

Handlingsplan äldre

Alla pat 65 år och äldre riskbedöms för fall inom 1 dygn efter ank t vårdenhet, full skala senast 2014

Alla äldre i ordinärt boende utan hemtjänst/hemsjukv erbjuds hembesök under det år då fyller 80, full skala senast 2011



**Läs mer om folkhälsoarbete i Norrbotten på
www.nll.se/folkhalsa**

