

# Vad innebär folkhälsostrategin för Region Östergötland?

Kartläggning av regionens interna arbete



# Folkhälsoarbete i Östergötland

Folkhälsoarbete syftar till att skapa en god hälsa i befolkningen och minska ojämlikheter i hälsa mellan olika grupper i samhället.

På [Region Östergötlands webbplats om folkhälsa](#) finns en kortfilm som beskriver hur vi arbetar och samverkar kring folkhälsofrågor i Östergötland och ett bildspel som beskriver utgångspunkter för det gemensamma arbetet.

## Folkhälsa i Östergötland- en introduktionsfilm

### Introduktion till folkhälsa (Powerpoint)



# Folkhälsostراتيجية – för god och jämlik hälsa i Östergötland



## Syftet med strategin

- ska stimulera till ett långsiktigt systematiskt folkhälsoarbete för att uppfylla det nationella folkhälsopolitiska målet att **”skapa samhällsliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation”**.
- ska utifrån Östergötlands förutsättningar, identifiera inriktningsmål och prioriteringar för det regionala folkhälsoarbetet **och är en pusselbit av flera för att stödja arbetet för regional utveckling**.
- strategin omfattar **hela Östergötland** och arbetet ska **ske i samverkan** mellan Region Östergötland, Östergötlands kommuner, Länsstyrelsen i Östergötland, Linköpings universitet, berörda statliga myndigheter samt civilsamhället.





# Hur går vi vidare med folkhälsostategin? - Uppdrag i två delar

- Utifrån rollen som ansvarig för folkhälsostategin samordna genomförande och uppföljning i länet

- Utifrån regionens uppdrag med hälso- och sjukvård, regional utveckling och kollektivtrafik bidra till målfyllnelsen i folkhälsostategin

<h3>Genomförande</h3> <p>För att nå framgång i genomförande av denna strategi behövs en långsiktig gemensam regional samordning, uppföljning, utvärdering och prioritering utifrån denna strategi. Länets aktörer behöver i detta arbete, tydligare samordna sina resurser och utforma en läns-gemensam modell för att lyckas.</p> <h3>Samordning</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>• Skapa förutsättningar för långsiktigt samarbete och ömsesidig tillit genom ökad förståelse för varandras roller, ansvar och mandat liksom respektive aktörs styrkor och möjligheter <sup>11</sup>.</li><li>• Utvärdera och vid behov utveckla nya och befintliga samverkansstrukturer för att optimera insatser både på regional och lokal nivå.</li><li>• Arbeta för att skapa synergier mellan folkhälsa och hållbarhet.</li><li>• Integrera strategin i relevanta dokument på regional och lokal nivå inom områden som respektive aktör identifierar.</li><li>• Utveckla samverkan med universitet för metod-utveckling, metodstöd, lärande och eventuell följeforskning.</li></ul>	<h3>Uppföljning och analys</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>• Utveckla en gemensam systematik kring uppföljning och analys som inkluderar omvärldsbevakning och framtidsplanering.</li><li>• Använda regionala och lokala lägesbilder som utgångspunkt för läns-gemensamma prioriteringar som adresserar specifika hälsoutmaningar i ett livscykelperspektiv.</li><li>• Identifiera indikatorer som följs över tid inom varje målområde.</li></ul> <h3>Stödstrukturer</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>• I samverkan utveckla stödstruktur (verktygslåda) för vägledning vid val av metoder och arbetssätt som är kunskapsbaserade, kvalitetssäkrade och tillgängliga samt stöd till implementering.</li></ul> <h3>Uppföljning av folkhälsostategins implementering</h3> <p>Uppföljning och analys av genomförandet kommer att ske kontinuerligt i samverkan. Detta kommer utgöra underlag till revidering av Folkhälsostategin vart fjärde år.</p>
---	---



# Vad innebär folkhälsstrategin för Region Östergötland?

- En regionintern arbetsgrupp bildades i **syfte att stödja implementeringen av folkhälsstrategin** inom Region Östergötland.
- Arbetsgruppen har haft i uppdrag att **genomföra en kartläggning** utifrån folkhälsstrategins målområden.
- Syftet har varit **att beskriva vad folkhälsstrategin innebär för Region Östergötland** som organisation.
- Kartläggningen innefattar **ett nuläge** för pågående arbete och **vilka förflyttningar som behöver göras för att nå önskat läge**. Önskat läge avser målpunkterna i folkhälsstrategin.
- Kartläggningen har använts som **underlag till planeringsförutsättningar och till beredningen för hållbarhet och hälsa**.



# Genomförande och resultat

- Genomlysning av strategins 29 målpunkter
- Intervjuer med ett antal nyckelpersoner
- Sammanställning av kartläggningen
  - Det här vet vi!
  - Det här gör vi!
    - Exempel på insatser
  - Det här vill vi!
  - Det här behöver vi göra ytterligare för att nå målen
  - Prioriteringar utifrån identifierade gap
- Identifierat 36 förslag på ytterligare insatser för att nå målpunkterna
- Av 36 förslag har **4 områden prioriterats** för 2024-2025
- Konkretisering av områdena – **hur går vi vidare?**





### Värt att prioritera 2024-2025

→ Stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet



### Värt att prioritera 2024-2025

→ Implementera regionalt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor



### Värt att prioritera 2024-2025

→ Utveckla och stärka samverkan med civilsamhället kring olika folkhälsoutmaningar



### Värt att prioritera 2024-2025

→ Bli bättre på att nå målgrupper som är svåra att nå



## Värt att prioritera 2024-2025

→ Stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet

**Konkretisering:** Det systematiska arbetsmiljöarbetet bedrivs i linjen med stöd av HR.

→ Förslag att bilda en arbetsgrupp/referensgrupp med kompetenser för att stärka upp arbetet ytterligare.

## Uppdrag i TÅB 2025-2027

Utveckla stöd för att öka chefers och medarbetares kunskaper om friskfaktorers och trygghetsskapande åtgärders betydelse i arbetsmiljöarbetet (RS)





## Värt att prioritera 2024-2025

→ Implementera regionalt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor

### Konkretisering:

- Förankra bland chefer att vårdprogrammet ska användas.
- Sprida vårdprogrammet och stödstruktur till hälso- och sjukvårdspersonal med patientkontakt.
- Ansvar via utvecklingsansvarig/ ledningsgrupp på respektive centrum.

**Uppdrag i beställningar från HSN till HoS** integrera riktade insatser för att förebygga och behandla sjukdom. Fokus bör vara att alltid göra tidiga insatser. Tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor är de levnadsvanor som bidrar mest till den samlade sjukdomsburden.



## Värt att prioritera 2024-2025

→ Utveckla och stärka samverkan med civilsamhället kring olika folkhälsoutmaningar

### **Konkretisering:**

- Underlätta för primärvården att använda riktlinjen för samverkan mellan hälso- och sjukvården och civilsamhället för att öka samverkan med civilsamhället.
- Synliggöra kopplingen till civilsamhället i olika uppdrag och initiativ kring ofrivillig ensamhet, social gemenskap och psykisk hälsa i syfte att nå samverkan och samordning.
- Förslag att bilda en intern referensgrupp med tjänstepersoner som har uppdrag kopplat till samverkan med civilsamhället.

### **Uppdrag i TÅB 2025-2027**

Identifiera lämpliga områden där överenskommelser med civilsamhället kan genomföras och utarbeta arbetssätt för att involvera ideella organisationer (HSN)



## Värt att prioritera 2024-2025

→ Bli bättre på att nå målgrupper som är svåra att nå

### Konkretisering:

→ Förslag att utifrån plattformen bilda en arbetsgrupp som ska identifiera vilka målgrupper och uppdrag där vi behöver bli bättre på att nå målgrupper som är svåra att nå.

### Uppdrag i TÅB 2025-2027

Utveckla det hälsofrämjande arbetet med särskilt fokus på socioekonomiskt svaga grupper som är svåra att nå, i samverkan med kommuner och andra aktörer (HSN).



# Vi arbetar hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande för en stärkt folkhälsa

✓ Genomförd kartläggning av regionens interna arbete – Vad innebär folkhälsostrategin för Region Östergötland?



Arbete

**Värt att prioritera 2024-2025**

→ Stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet

**Uppdrag i TÅB 2025-2027**

Utveckla stöd för att öka chefers och medarbetares kunskaper om friskfaktorer och trygghetsskapande åtgärders betydelse i arbetsmiljöarbetet (RS).



Levnadsvanor

**Värt att prioritera 2024-2025**

→ Implementera regionalt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor

**Uppdrag i beställningar från HSN till HoS** integrera riktade insatser för att förebygga och behandla sjukdom. Fokus bör vara att alltid göra tidiga insatser. Tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor är de levnadsvanor som bidrar mest till den samlade sjukdomsburden.



Delaktighet

**Värt att prioritera 2024-2025**

→ Utveckla och stärka samverkan med civilsamhället kring olika folkhälsoutmaningar

**Uppdrag i TÅB 2025-2027**

Identifiera lämpliga områden där överenskommelser med civilsamhället kan genomföras och utarbeta arbetssätt för att involvera ideella organisationer (HSN).



Hälsa- och sjukvård

**Värt att prioritera 2024-2025**

→ Bli bättre på att nå målgrupper som är svåra att nå

**Uppdrag i TÅB 2025-2027**

Utveckla det hälsofrämjande arbetet med särskilt fokus på socioekonomiskt svaga grupper som är svåra att nå, i samverkan med kommuner och andra aktörer (HSN).