Stockholms läns landsting

FÖRSLAG 2017:3

LS 2016-0138

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Policy för folkhälsa 2017-2021 för Stockholms läns landsting

§ 41
Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting
LS 2016-0138

Ärendebeskrivning

Beslut att anta Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 9 december 2016
Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 22 november 2016 med S-ledamöternas reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 10 oktober 2016

Förslag och yrkande

På sammanträdet föreligger landstingsrådsberedningens förslag i skrivelse den 25 januari 2017 (bilaga).
Följande yrkande framförs:
Bifall från ordföranden Irene Svenonius (M) till landstingsrådsberedningens förslag.
Återremiss från Erika Ullberg (S) enligt Socialdemokraternas förslag till beslut (bilaga).

Proposition

Ordföranden frågar om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras och finner att ärendet ska avgöras idag.
Därefter frågar ordföranden om landstingsstyrelsen bifaller landstingsrådeberedningens förslag. Landstingsstyrelsen bifaller förslaget.

Erika Ullberg (S), Dag Larsson (S), Jens Sjöström (S), Talla Alkurdi (S) och Johan Sjölander (S) deltar inte i beslutet avseende bifall eller avslag till landstingsrådsberedningen förslag.

Landstingsstyrelsens beslut

Landstingsstyrelsen beslutar enligt landstingsrådsberedningens förslag dels föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anta folkhälsopolicy för Stockholms läns landsting

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att stödja landstingets insatser för en förbättrad folkhälsa inom ramen för folkhälsopolicyn

Ojusterad

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att årligen följa upp genomförandet av folkhälsopolicyn

dels - under förutsättning av fullmäktiges beslut - för egen del besluta

att uppdra åt landstingsdirektören att i budgetdirektiven för 2019 precisera hur uppföljningen av folkhälsopolicyns skall ske.

Reservation
Erika Ullberg (S), Dag Larsson (S), Jens Sjöström (S), Talla Alkurdi (S) och Johan Sjölander (S) reserverar sig mot beslutet till förmån för Socialdemokraternas förslag om återremiss och anmäler sitt förslag till beslut som särskilt uttalande till protokollet.

Särskilt uttalande
Gunilla Roxby Cromvall (V) anmäler ett särskilt uttalande från Vänsterpartiet till protokollet (bilaga).

Beslutsexpediering:
Landstingsfullmäktige
Landstingsdirektören
Akt

Ojusterad

Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE
2017-01-25

LS 2016-0138

Landstingsstyrelsen

Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting

Föredragande landstingsråd: Anna Starbrink

Ärendebeskrivning

Beslut att anta Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen dels föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anta folkhälsopolicy för Stockholms läns landsting

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att stödja landstingets insatser för en förbättrad folkhälsa inom ramen för folkhälsopolicyn

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att årligen följa upp genomförandet av folkhälsopolicyn

dels - under förutsättning av fullmäktiges beslut - för egen del besluta

att uppdra åt landstingsdirektören att i budgetdirektiven för 2019 precisera hur uppföljningen av folkhälsopolicyns skall ske.

Landstingsrådsberedningens motivering

Hälsan i Stockholms län är god och blir allt bättre. Stockholms län står sig väl vid en jämförelse med andra län. De förbättringar som skett av hälsan är dock ojämnt fördelade i länet och mellan olika grupper. Skillnader i livsvillkor, levnadsvanor och hälsa ökar mellan olika områden. Vi blir fler invånare i länet och andelen individer över 65 år ökar i befolkningen.

En god folkhälsa skapar förutsättningar för en hållbar utveckling av samhället och för att enskilda ska kunna leva ett så bra liv som möjligt. En viktig del för att utveckla folkhälsan i regionen är de insatser som Stockholms läns landsting gör. För att folkhälsoarbetet ska bli framgångs-

rikt är det angeläget att olika aktörer i samhället samarbetar. Folkhälsoarbete måste bedrivas av samtliga kärnverksamheter inom landstinget som hälso- och sjukvården, kollektivtrafiken och kulturen. Det är viktigt att arbeta förebyggande med folkhälsan för att försöka utjämna de skillnader som finns i länet bland individer och grupper. För att landstingets folkhälsoarbete ska bli framgångsrikt måste det bedrivas långsiktigt och som en integrerad del i verksamheten. Det är viktigt att landstinget följer och sprider kunskap om hälsoläget i länet. Landstinget ska också delge olika aktörer evidensbaserad kunskap och information om arbetsmetoder för att främja en god folkhälsa.

En ny folkhälsopolicy har nu tagits fram att gälla för åren 2017-2021. Den ersätter den tidigare policyn som fastställdes år 2005. Visionen är att Stockholms läns landsting ska skapa förutsättningar för en god, jämställd och jämlik hälsa för alla genom ett aktivt hälsofrämjande arbete.

De mål som fastställs i folkhälsopolicyn är:

- En god, jämlik och jämställd hälsa där de med sämst hälsa prioriteras.
- Minskad psykisk ohälsa och förbättrad somatisk hälsa bland personer med psykisk sjukdom.
- En arbetslinje som präglas av hälsofrämjande arbetsmiljöer och insatser som leder till att människors resurser tillvaratas samt att
- Stockholms läns landsting skapar förutsättningar för en god, jämställd och jämlik hälsa för alla genom aktivt hälsofrämjande arbete.

Landstingsstyrelsen vill betona att Folkhälsopolicyn är ett styrdokument som ska gälla för hela landstingskoncernen. Den ska användas vid planering och uppföljning av verksamheterna. Folkhälsopolicyn ska i tillämpliga delar beaktas när avtal träffas med externa parter. Styrelsen anser att det är angeläget att arbetet med folkhälsopolicyn följs upp årligen i samband med bokslut. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska säkerställa att detta görs och att en samverkan sker med landstingsstyrelsen när det gäller uppföljningen.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 9 december 2016
Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 22 november 2016
med S-ledamöternas reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 10 oktober 2016

Irene Svenonius

Anna Starbrink

Carl Rydingstam

LANDSTINGSSTYRELSEN

FÖRSLAG TILL BESLUT
2017-01-31

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 41
LS 2016-0138

Gällande ”Folkhälsopolicyn 2017-2021”

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att återremittera ärendet för att ta hänsyn till nedanstående synpunkter

Vi socialdemokrater anser att strategin i sin nuvarande utformning inte tydligt nog beskriver utmaningarna inom folkhälsoområdet. Strategin konstaterar helt riktigt att folkhälsan i Stockholms län är god och blir allt bättre men missar att problematisera kring det faktum att den senaste folkhälsorapporten visar att de sociala skillnaderna medellivslängd ökar i vårt län.

I förslaget till folkhälsopolicy 2017-2020 har relevanta mål som tidigare inkluderades tagits bort. Vi menar att den tidigare folkhälsopolicyn innehöll mål som på ett betydligt bättre sätt än målen i det nya förslaget gör, genom att de täckte folkhälsoarbetets komplexa natur.

Det är viktigt att landstingets folkhälsomål även kan kopplas till de nationella målområdena. I dessa omfattas de faktorer som har mest inflytande över folkhälsa och de används inom folkhälsoarbetet i kommuner och landsting i hela Sverige. Målområdena omfattar allt från delaktighet, ekonomi, levnadsvanor, arbetsmiljö, hälso- och sjukvård samt miljö.

Vi anser att förslaget till folkhälsopolicy har förlorat såväl i konkretion som i tydlighet. Det är av stor vikt att det i en policy i en fråga så övergripande och komplex som folkhälsa är framgår tydligt vilka strategier och åtgärder landstingets egna verksamheter ska vidta för att nå de mål som är uppsatta i strategin. I nuvarande förslag finns inget skrivet om vad landstingets verksamheter *ska* göra. Vi anser att det är nödvändigt för att strategin ska bli tydlig, vinna legitimitet och leda mot målen.
Vi socialdemokrater ser också mycket allvarligt på att den styrande minoriteten beslutade så sent som i oktober 2016, genom utslagsröst, att

lägga ned de tre hälsomottagningar som syftar till att främja goda levnadsvanor. Dessutom skär man, sedan förra året, ner anslaget till ner på allt kunskapsarbete som landstinget bedriver om såväl folkhälsa, miljö, och arbetsförhållanden.

Vi välkomnar den skärpning av krav på uppföljning av folkhälsopolicyn som ärendet i landstingsstyrelsen har.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting

LANDSTINGSSTYRELSEN 2017-01-31

Vänsterpartiet

Ärende nr 41
LS 2016-0138

Policy för folkhälsa 2017-2021 för Stockholms läns landsting

Vänsterpartiet instämmer i Vårdförbundets synpunkt från Centrala samverkansgruppen (17-01-24). Det är besvärande att den borgerliga landstingsledningen väljer att lägga ned hälsomottagningar när man antar en policy som talar till den här typen av mottagningars fördel. Hälsomottagningarna hade varit ett viktigt verktyg för att göra verklighet av intentionerna i denna policy.

Landstingsstyrelsens förvaltning
Landstingsdirektörens stab

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-12-09

LS 2016-0138

Handläggare:
Clara Wahren

Ankom
Stockholms läns landsting
2016 -12- 12
Dnr LS 2016-0138
Rotel II

Landstingsstyrelsen

Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting

Ärendebeskrivning

Beslut att anta Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 9 december 2016
Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 22 november 2016 med S-ledamöternas reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 10 oktober 2016

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att anta Policy för folkhälsa 2017–2021 för Stockholms läns landsting, i enlighet med landstingsdirektörens förslag.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
Förvaltningen föreslår en ny folkhälsopolicy som ska gälla åren 2017–2021 och som ska ersätta den nuvarande folkhälsopolicyn från år 2005.

I förslaget till Policy för folkhälsa 2017–2021 är visionen att Stockholms läns landsting skapar förutsättningar för en god, jämställd och jämlik hälsa för alla genom aktivt hälsofrämjande arbete.

Folkhälsopolicyn är ett styrdokument som föreslås gälla inom hela landstingskoncernen och användas vid planering och uppföljning av verksamheterna.

Bakgrund
Den nu gällande folkhälsopolicyn för Stockholms läns landsting antogs av landstingsfullmäktige den 7 juni 2005, LS 0403-0592. Policyn har vid två tillfällen kompletterats med en handlingsplan: Handling för hälsa, 2008–2010 respektive 2012–2014, LS 0806-0649 respektive LS 1109-1185.

En översyn av landstingets styrdokument för folkhälsa har genomförts, eftersom både synen på folkhälsa och synen på styrande dokument har förändrats.

Hälso- och sjulvårdsnämnden har fattat beslut i ärendet.

Överväganden
Förslaget till Policy för folkhälsa 2017–2021 utgår från erfarenheter av landstingets tidigare folkhälsoarbete, aktuella data om hälsoläget och aktuella politiska prioriteringar. Arbetet med att ta fram förslaget har bedrivits i ett projekt med deltagande av centrala verksamheter inom landstinget. En parlamentarisk referensgrupp knuten till programberedningen för folkhälsa och psykiatri har löpande följt arbetet och medverkat till det slutliga förslaget. Nationell samverkan för psykisk hälsa i Stockholms län (NSPH) och handikappföreningarnas samarbetsorgan i Stockholms län (HSO) har haft representanter med vid flera av mötena med den parlamentariska styrgruppen.

I förslaget till ny folkhälsopolicy är visionen att Stockholms läns landsting skapar förutsättningar för en god, jämställd och jämlik hälsa för alla genom aktivt hälsofrämjande arbete.

Följande mål föreslås:

- Det finns stöd, verktyg och förutsättningar för att välja hälsosamma levnadsvanor.
- En god, jämlik och jämställd hälsa där de med sämst hälsa prioriteras.
- Minskad psykisk ohälsa och förbättrad somatisk hälsa bland personer med psykisk sjukdom.
- En arbetslinje som präglas av hälsofrämjande arbetsmiljöer och insatser som leder till att människors resurser tillvaratas.

Folkhälsopolicyn är ett styrdokument som ska användas vid planering och uppföljning inom hela landstingskoncernen samt i tillämpliga delar i all landstingsfinansierad verksamhet. I avtal, ingångna med externa parter, ska folkhälsopolicyn beaktas där så är lämpligt.

I förvaltningens förslag till folkhälsopolicy tydliggörs hur verksamheterna ska använda policyn och att den ska följas upp årligen i samband med bokslut. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett särskilt ansvar att säkerställa att detta görs och ska i detta arbete samverka med landstingsstyrelsen.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Folkhälsopolicyn i sig medför inga ekonomiska konsekvenser. Dessa uppkommer när policyn operationaliseras, och får bedömas i samband med beslut om handlingsplaner och verksamhetsplaner utifrån folkhälsopolicyn inom de fastställda ekonomiska ramarna.

Miljökonsekvenser av beslutet

I enlighet med landstingets Miljöpolitiska program 2012-2016 har hänsyn till miljön beaktats och slutsatsen är att det inte är relevant med en miljökonsekvensbedömning i detta ärende.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Stockholms läns landsting

Diarienummer
LS 2016-0138

Policy

Folkhälsa 2017–2021

Gäller för Stockholms läns landsting

Dokumenttyp	Fastställd	Giltig till och med
Dokumentnummer	Fastställd av	Upprättad av
Informationssäkerhetsklass		

Innehållsförteckning

1. Syfte och bakgrund....3
1.1 Utmaningar och möjligheter för en god hälsa....3
2. Definition....4
3. Vision....4
4. Mål....4
5. Utgångspunkter för genomförande....5
6. Strategier....6
7. Tillämpning....6
8. Uppföljning....7

1. Syfte och bakgrund

En god folkhälsa skapar förutsättningar för en hållbar utveckling av samhället. Landstingets insatser för folkhälsan är därför en viktig del i arbetet för en hållbar utveckling i Stockholmsregionen. Det är de samlade åtgärderna från alla aktörer som avgör hur folkhälsan utvecklas. Därför är folkhälsan ett ansvar för hela samhället. Samtidigt har landstingets alla verksamheter en unik möjlighet att bidra. Den möjligheten och det ansvaret ska landstinget ta. Folkhälsoarbetet är inte bara en fråga för hälso- och sjukvården utan också för landstingets andra kärnverksamheter; kollektivtrafiken, regionplaneringen och kulturen är viktiga för att folkhälsan ska förbättras. Genom tillgång till en god boendemiljö med en trygg, säker och stimulerande närmiljö, tillgänglig infrastruktur och kollektivtrafik och annan samhällsservice, tillgång till mötesplatser och platser för kultur och återhämtning öppnar sig möjligheter att leva mer hälsosamt inte minst för de grupper som har det sämsta utgångsläget. I folkhälsopolicyn anges de gemensamma utgångspunkter som ska gälla för all landstingsfinansierad verksamhet i detta arbete.

1.1 Utmaningar och möjligheter för en god hälsa

Hälsan i Stockholms län är god och blir allt bättre. Länet står sig också väl i jämförelse med resten av landet. De förbättringar som ses är dock ojämnt fördelade mellan olika grupper i befolkningen. Skillnaderna i förväntad livslängd mellan människor med kort respektive lång utbildning är större i Stockholms län än i riket. Skillnader i livsvillkor, levnadsvanor och hälsa ökar också mellan områden med olika socioekonomisk sammansättning och förutsättningar. Ett aktivt arbete för folkhälsa handlar både om att skapa förutsättningar för en fortsatt positiv utveckling av befolkningens hälsotillstånd och om att kompensera för det sämre utgångsläge för hälsa som enskilda individer och grupper har.

Antalet invånare i länet ökar stadigt eftersom regionen lockar många nya människor. Samtidigt ökar andelen individer över 65 år i befolkningen. Hälften av de nya invånarna föds här och många invånare är immigranter eller flyktingar. Bedriver landstinget ett aktivt folkhälsoarbete och gör rätt så kommer fler att må bättre längre, behöva mindre vård och själva ha möjlighet att bidra mer. Att arbeta förebyggande med folkhälsan är därför att arbeta för framtiden.

2. Definition

Folkhälsa
Folkhälsa handlar både om befolkningens hälsotillstånd och om hur hälsan fördelar sig mellan olika grupper i befolkningen. Folkhälsa är det samlade resultatet av individernas hälsa i en befolkning. Den beror i sin tur på många faktorer både i och utanför individen. En god folkhälsa innebär att så många som möjligt i samhället har en bra hälsa, fysiskt och psykiskt, och att hälsan är jämnt fördelad mellan olika grupper.

Folkhälsoarbete
Folkhälsoarbete innebär systematiska insatser för att förbättra människors livsvillkor och uppnå god och jämlikt fördelad hälsa. Folkhälsoarbete strävar efter att ge varje individ bästa möjliga förutsättningar att uppnå god hälsa genom hela livet.

3. Vision

Stockholms läns landsting skapar förutsättningar för en god, jämställd och jämlik hälsa för alla genom aktivt hälsofrämjande arbete.

Landstingets verksamheter ska arbeta för att alla invånare ska ha möjlighet att uppnå en god hälsa till kropp och själ utifrån sina förutsättningar. Detta gäller oavsett socioekonomisk status, språk, ålder, kön, etnisk tillhörighet, sexuell läggning, funktionsnedsättning eller andra individuella egenskaper. En viktig utgångspunkt för arbetet är att tillvarata de resurser, förmågor och det ansvar som individen har för att stärka sin egen hälsa. Individer med sämre förutsättningar för en god hälsa lyfts särskilt fram och ges stöd.

4. Mål

Det finns stöd, verktyg och förutsättningar för att välja hälsosamma levnadsvanor.

Individens egna val av hälsosamma levnadsvanor ska uppmuntras och stödjas eftersom det ökar förutsättningarna för god hälsa på kort och lång sikt. Levnadsvanor påverkas av omgivningsfaktorer och livsvillkor. Därför behövs både strukturella och individuella åtgärder med fokus på dem som löper störst risk att drabbas av ohälsa.

En god, jämlik och jämställd hälsa där de med sämst hälsa prioriteras.

Särskilda insatser görs för individer och grupper med sämre hälsa eller med sämre socioekonomiska förutsättningar. Hänsyn tas till att individer har olika förutsättningar att tillgodogöra sig information och att tillvarata sina intressen. Grupper som särskilt ska uppmärksammas är till exempel nyanlända och personer med kronisk sjukdom, beroendesjukdom och/eller funktionsnedsättning.

Minskad psykisk ohälsa och förbättrad somatisk hälsa bland personer med psykisk sjukdom.

Den psykiska ohälsan är en av våra största samhällsutmaningar, inte minst bland unga kvinnor men också i ökande grad hos unga män. Förebyggande och tidiga insatser kan förhindra långvarigt lidande oavsett ålder. Personer med psykisk sjukdom löper en hög risk att drabbas av somatisk sjukdom samtidigt som deras förutsättningar att värna den egna hälsan kan vara begränsade. Därför är det viktigt att förebygga och tidigt uppmärksamma ohälsa och att skapa förutsättningar för somatisk hälsa för dessa grupper.

En arbetslinje som präglas av hälsofrämjande arbetsmiljöer och insatser som leder till att människors resurser tillvaratas.

Tillgången till ett arbete är i sig hälsofrämjande och skapar både en känsla av sammanhang och ekonomiska förutsättningar för individen. Landstinget ska erbjuda sina anställda en hälsofrämjande fysisk, organisatorisk och social arbetsmiljö där medarbetarnas resurser tillvaratas och ohälsa förebyggs. I kontakten med landstingets verksamheter ska länets invånare i arbetsför ålder kunna räkna med stöd för att kunna fortsätta, återgå eller inträda i arbetslivet.

5. Utgångspunkter för genomförande

- Hälsofrämjande och förebyggande åtgärder ger goda möjligheter att påverka folkhälsan. En god hälsa är en viktig resurs som bidrar till att man kan leva sin fulla potential.
- Alla människor har resurser och förmågor - men också olika förutsättningar - att ta ansvar för sin egen hälsa. Det hälsofrämjande och förebyggande arbetet inriktas på att stärka individen och på att ge hen verktyg för att skapa det liv hen vill leva.
- Åtgärder för en jämlik och jämställd hälsa riktas mot hela befolkningen och särskilda insatser behövs för grupper med störst behov.

- Folkhälsoarbete handlar om systematiska och målinriktade insatser. Därför måste arbetet bygga på evidensbaserad kunskap och erfarenhet om vilka åtgärder och metoder som fungerar i olika sammanhang och för olika målgrupper. Kostnadseffektiva insatser ska prioriteras.

6. Strategier

Integrera folkhälsa i styrning och ledningssystem.

För att landstingets folkhälsoarbete ska bli framgångsrikt måste det bedrivas långsiktigt och integrerat i verksamheterna. Folkhälsopolicyn integreras därför i landstingets ledningsprocess - budget, verksamhetsplanering och uppföljning. Landstingets olika verksamheter känner sina respektive områden och sina möjligheter bäst och ges därför ett stort ansvar för att praktiskt genomföra folkhälsoarbetet genom att ta fram nedbrutna och mätbara mål, aktiviteter och indikatorer lämpade för att verkningsfullt och resurseffektivt nå policyns olika mål.

Leverera och tillämpa kunskap.

Landstinget ska följa och sprida kunskap om hälsoläget och utvecklingen av de faktorer som påverkar folkhälsan. Landstinget ska också utveckla, sprida och tillämpa evidensbaserad kunskap om förutsättningar och arbetsmetoder för att främja en god folkhälsa.

Utveckla samverkan och delaktighet.

Landstingets olika verksamheter ska skapa möjligheter för inflytande och delaktighet för invånarna. Aktivt samarbete och samverkan inom landstinget och med lokala, regionala och nationella aktörer i frågor som har betydelse för folkhälsan ska stärkas och utvecklas där de fyller sitt syfte.

7. Tillämpning

Folkhälsopolicyn är ett styrdokument som ska användas vid planering och uppföljning inom hela landstingskoncernen samt i tillämpliga delar i all landstingsfinansierad verksamhet. I avtal, ingångna med externa parter, ska folkhälsopolicyn beaktas där så är lämpligt.

Varje nämnd och styrelse ansvarar för folkhälsoarbetet inom sitt verksamhetsområde och ska inkludera folkhälsoperspektivet i styrning och ledningssystem och ta fram mätbara mål i enlighet med folkhälsopolicyn.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett särskilt ansvar att stödja landstingets insatser för en förbättrad folkhälsa inom ramen för folkhälsopolicyn.

Landstingsstyrelsen ansvarar för att folkhälsofrågor i tillämpliga delar förs in i anvisningar för budget för verksamhetsplanering och ska i detta arbete samverka med hälso- och sjukvårdsnämnden.

8. Uppföljning

Verksamheternas arbete i enlighet med folkhälsopolicyn följs upp årligen i samband med bokslut. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett särskilt ansvar att säkerställa att detta görs och ska i detta arbete samverka med landstingsstyrelsen.

En avstämning av arbetet ska genomföras våren 2019 och i slutet av perioden ska en större uppföljning göras för att värdera effekter av insatserna och ge underlag för en ny policy för kommande period.

PROTOKOLLSUTDRAG 10/2016
§ 272

SAMMANTRÄDESDAG
2016-11-22

Justerat Anna Starbrink (L)
Dag Larsson (S)

Anslagsdatum 2016-11-30

Ankom
Stockholms läns landsting
2016 -12- 07
Dnr LS 2016-0138

§ 272 Folkhälsopolicy 2017-2021 för Stockholms läns landsting

HSN 1411-1571

Ärendebeskrivning

Förslag till ny folkhälsopolicy för Stockholms läns landsting har tagits fram under ledning av hälso- och sjukvårdsförvaltningen och med stöd av en parlamentarisk referensgrupp.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-28
Ändringsmeddelande 2016-11-21
Folkhälsopolicy 2017–2021

Yrkanden

1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
   Susanne Nordling (MP) bifaller för MP-ledamöterna ordförandes yrkande.
2) Dag Larsson (S) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 8).

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer först proposition på förslaget från Socialdemokraterna om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Fortsatt propositionsordning

Ordförande (L) ställer sedan proposition på yrkanden om bifall till förvaltningens förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anta folkhälsopolicy för Stockholms läns landsting

att uppdra åt landstingets nämnder och styrelser att tillämpa folkhälsopolicyn inom sitt verksamhetsområde genom att inkludera folkhälsoperspektivet i styrning och ledningssystem, ta fram mätbara mål i enlighet med folkhälsopolicyn, genomföra och följa upp insatserna och årligen återrapportera strategier och utfallet av dessa till landstingsstyrelsen som har tillsynsansvar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att stödja landstingets insatser för en förbättrad folkhälsa inom ramen för folkhälsopolicyn

att uppdra åt landstingsstyrelsen att i samverkan med hälso- och sjukvårdsnämnden föra in folkhälsofrågor i budgetdirektiv och direktiv för verksamhetsplanering

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i samverkan med landstingsstyrelsen årligen följa upp folkhälsoarbetet.

Deltar inte i beslutet
Dag Larsson (S) anmäler för S-ledamöterna att de inte deltar i beslutet.

Vid protokollet/rätt avskrivet intygas
Lisbeth Ekebom

Expedieras:
Landstingsstyrelsen
Akten

BILAGA 8

Socialdemokraterna

Förslag till beslut
Ärende 16
HSN 1411-1571

Gällande "Folkhälsopolicyn 2017-2021"

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att återremittera ärendet för att ta hänsyn till nedanstående synpunkter.

att omedelbart justera ärendet.

Vi socialdemokrater anser att strategin i sin nuvarande utformning inte tydligt nog beskriver utmaningarna inom folkhälsoområdet. Strategin konstaterar helt riktigt att folkhälsan i Stockholms län är god och blir allt bättre men missar att problematisera kring det faktum att den senaste folkhälsorapporten visar att de sociala skillnaderna medellivslängd ökar i vårt län.

I förslaget till folkhälsopolicy 2017-2020 har relevanta mål som tidigare inkluderades tagits bort. Vi menar att den tidigare folkhälsopolicyn innehöll mål som på ett betydligt bättre sätt än målen i det nya förslaget gör, genom att de täckte folkhälsoarbetets komplexa natur.

Det är viktigt att landstingets folkhälsomål även kan kopplas till de nationella målområdena. I dessa omfattas de faktorer som har mest inflytande över folkhälsa, och de används inom folkhälsoarbetet i kommuner och landsting i hela Sverige. Målområdena omfattar allt från delaktighet, ekonomi, levnadsvanor, arbetsmiljö, hälso- och sjukvård samt miljö.

Vi anser att förslaget till folkhälsopolicy har förlorat såväl i konkretion som i tydlighet. Det är av stor vikt att det i en policy i en fråga så övergripande och komplex som folkhälsa är framgår tydligt vilka strategier och åtgärder landstingets egna verksamheter ska vidta för att nå de mål som är uppsatta i strategin. I nuvarande förslag finns inget skrivet om vad landstingets verksamheter *ska* göra. Vi anser att det är nödvändigt för att strategin ska bli tydlig, vinna legitimitet och leda mot målen.

Vi socialdemokrater ser också mycket allvarligt på att den styrande minoriteten beslutade så sent som i oktober i år, genom utslagsröst, att lägga den de tre hälsomottagningar som syftar till att främja goda levnadsvanor. Dessutom skär man, sedan förra året, ner anslaget till ner på allt kunskapsarbete som landstinget bedriver om såväl folkhälsa, miljö, och arbetsförhållanden.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-10-28

HSN 1411-1571

Handläggare:
Cecilia Lindvall

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-11-22

Ankom
Stockholms läns landsting
2016 -12- 07
Dnr. LS 2016-0138

Folkhälsopolicy 2017-2021 för Stockholms läns landsting

Ärendebeskrivning

Förslag till ny folkhälsopolicy för Stockholms läns landsting har tagits fram under ledning av hälso- och sjukvårdsförvaltningen och med stöd av en parlamentarisk referensgrupp.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-28
Folkhälsopolicy 2017–2021

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för folkhälsa och psykiatri.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige

att anta folkhälsopolicy för Stockholms läns landsting

att uppdra åt landstingets nämnder och styrelser att tillämpa folkhälsopolicyn inom sitt verksamhetsområde genom att inkludera folkhälsoperspektivet i styrning och ledningssystem, ta fram mätbara mål i enlighet med folkhälsopolicyn samt att genomföra och årligen följa upp insatserna

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att stödja landstingets insatser för en förbättrad folkhälsa inom ramen för folkhälsopolicyn

att uppdra åt landstingsstyrelsen att i samverkan med hälso- och sjukvårdsnämnden föra in folkhälsofrågor i budgetdirektiv och direktiv för verksamhetsplanering

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i samverkan med landstingsstyrelsen årligen följa upp folkhälsoarbetet

Förvaltningens motivering till förslaget
En folkhälsopolicy för Stockholms läns landsting (SLL) antogs av landstingsfullmäktige år 2005 och har gällt sedan dess. Policyn har vid två tillfällen kompletterats med en handlingsplan Handling för hälsa, 2008–2010 respektive 2012–2014.

En lägesuppföljning av genomförandet av Handling för hälsa 2012-2014 gjordes kring årsskiftet 2013/2014. Här framgick att dokument som konkretiserar och tydliggör prioritering och ansvarsfördelning i folkhälsoarbetet har betydelse för hur landstingets verksamheter arbetar med folkhälsa. Styrdokumenten behöver dock utvecklas så att de i högre grad blir relevanta för samtliga verksamheter. En synpunkt som fördes fram var att mängden av styrningsinitiativ behöver samspela i en tydlig helhet.

Nationellt och internationellt har perspektiv på folkhälsoarbetet kring icke smittsamma sjukdomar, jämlikhet och hållbar utveckling ytterligare förstärkts under det senaste decenniet.

Mot denna bakgrund har en översyn av SLLs styrdokument för folkhälsa genomförts. Förslaget till ny folkhälsopolicy utgår från erfarenheter av tidigare arbete, aktuella data om hälsoläget och aktuella politiska prioriteringar. Arbetet har bedrivits i ett projekt med deltagande av centrala verksamheter inom SLL. En parlamentarisk referensgrupp knuten till programberedningen för folkhälsa och psykiatri har löpande följt arbetet och medverkat till det slutliga förslaget. Nationell samverkan för psykisk hälsa i Stockholms län (NSPH) och handikappföreningarnas samarbetsorgan i Stockholms län (HSO) har haft representanter med vid flera av mötena med den parlamentariska styrgruppen.

Samtliga förvaltningar och bolag har getts möjlighet att delta i workshops om utvecklingen av ett nytt styrdokument för folkhälsa. En workshop för länets kommuner har även anordnats. Två versioner av förslag till styrdokument har varit på remiss hos förvaltningar och bolag inom SLL under 2016. Till den första remissomgången inbjöds även några externa aktörer.

Ekonomiska konsekvenser
Stöd till folkhälsopolicyns genomförande får avsättas på gängse sätt i landstingets budget.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Hälso- och sjukvårdens insatser utifrån folkhälsopolicyn ligger inom området hälsofrämjande hälso- och sjukvård och bedöms bidra till ökad patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård
Jämställd och jämlik hälsa är den övergripande visionen och även ett av målen i folkhälsopolicyn.

Miljökonsekvenser
God miljö är grundläggande för en god folkhälsa. Arbete utifrån folkhälsopolicyn behöver därför inkludera miljöperspektivet.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Åsa Himmelsköld
Avdelningschef

Centrala samverkansgruppen

UTDRAG FRÅN
MINNESANTECKNINGAR
2017-01-24

LS 2016-0138

Utdrag ur minnesanteckningarna förda vid möte med centrala samverkansgruppen den 18 januari

Punkt 4

Slutbehandling av Policy för folkhälsa 2017-2021 för Stockholms läns landsting

Centrala samverkansgruppen har tagit del av landstingsdirektörens tjänsteutlåtande LS 2016-0138 Policy för folkhälsa 2017-2021 för Stockholms läns landsting.

På Centrala samverkansgruppens möte den 9 november lämnades muntlig information i ärendet. På dagens möte svarade Cecilia Lindvall och Maja Wessel från hälso- och sjukvårdsförvaltningen på frågor.

Vårdförbundet ser det som besvärande att man väljer att lägga ned hälsomottagningar när man samtidigt inom Stockholms läns landsting avser att anta en folkhälsopolicy som talar för denna typ av mottagning och aktiviteters fördel.

Arbetsgivaren konstaterar att ärendet härmed är slutbehandlat.

Vid protokollet
Lena Halvardson Rensfelt

Exp.
Akten
Landstingsstyrelsen