§ 29
Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021

HSN 2021-1019

Ärendebeskrivning

Region Stockholm bildades 1 januari 2019 och blev därmed regionalt utvecklingsansvarig aktör i länet. Hälso- och sjukvårdsnämnden har enligt reglementet (RS 2019-1079) ansvar för Region Stockholms folkhälsoinsatser, samt enligt budget 2021 i uppdrag att samordna Stockholmsregionens strategiska folkhälsoarbete. I ärendet beskrivs förvaltningens förslag till arbetsgång för att utveckla det regionala folkhälsoarbetet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga Regional samordning av folkhälsoarbetet 2021

Yrkanden

Ordförande Christine Lorne (C) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Elvir Kazinic (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordförande Christine Lorne (C) ställer proposition på förslagen och finner att folkhälsoberedningen beslutar enligt ordförandens förslag.

Beslut

Folkhälsoberedningen beslutar föreslå att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att verkställa föreslagen arbetsgång för regional samordning av folkhälsoarbetet i enlighet med bilaga. Uppdraget ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden senast den 31 mars 2022.

Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att vidta förberedande åtgärder inför ett ikraftträdande av en regional arena för folkhälsoarbete med start under 2022.

Reservation

Elvir Kazinic (S) reserverar sig mot beslutet.

Deltar ej i beslut

Henrik Åkerlund (SD) deltar ej i beslut.
Marit Normasdotter (V) deltar ej i beslut.

Paragrafen är justerad

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Tillväxt- och regionplanenämnden
Akten

Folkhälsoberedningen

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-09

Ärende 3
HSN 2021-1019

Förslag till beslut gällande Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021

Pandemin har blottlagt hälsoklyftorna i vår region. Socialdemokraterna tycker det är självklart att alla goda krafter måste samlas för att stärka folkhälsan. Däremot är det lika självklart att det krävs kraftigt höjda ambitioner för att komma till rätta med ojämlikheten. I dagsläget har inte alla stockholmare samma möjligheter till ett gott och hälsosamt liv, vilket inte kan beskrivas som något annat än en stor ofrihet. Vi menar att Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021, och även framöver måste har betydligt högre ambitioner än vad majoriteten nu föreslår, när dessutom snart halva 2021 redan har gått.

Ojämlikheten i hälsa i Stockholmsregionen är stor. Medellivslängden skiljer sig kraftigt åt mellan olika bostadsområden i länet. En lågutbildad man i Vårby förväntas leva 18 år kortare än en högutbildad man i Danderyd. Vi vet att sjukdomar oftare drabbar grupper med lägre inkomst, kortare utbildning, utrikesfödda – tillexempel drabbas kvinnor Rinkeby dubbelt så ofta av hjärtinfarkt som kvinnor i Vaxholm. Även psykiska besvär, psykiatriska diagnoser och suicid är vanligare bland låginkomsttagare. Samtidigt som hälsan är sämre i grupper med socioekonomisk utsatthet söker många i den gruppen vård i mindre utsträckning än övriga befolkningen och framförallt i ett senare skede.

En jämlik psykiatrisk vård förutsätter att första linjen arbetar mer uppsökande och finns lättillgänglig i barn och ungdomars vardag. Därför vill vi att regionen i samverkan med kommunerna utvidga första linjen för barn och unga till att inkludera en förstärkning av elevhälsan, samt att utreda möjligheterna att stärka barnavårdscentralerna (BVC) och ungdomsmottagningarna med första linjens kompetens. Möjligheten att införa hälsosamtal för unga med särskilt fokus på psykisk ohälsa bör utredas.

En viktig del av att minska hälsoklyftorna är att stärka det förebyggande arbetet och öka den uppsökande verksamheten för att nå ut till utsatta grupper. Socialdemokraterna vill därför ge vårdcentralerna i uppdrag att

kalla sina listade patienter på regelbundna hälsosamtal. Ett utökat områdesansvar ska återigen införas för vårdcentralerna, med passiv listning.

Region Stockholms folkhälsoarbete för 2021 bör utgå från de konkreta vårdbehoven. Det har inte gjorts någon större genomlysning av vårdbehoven sedan 2011. Vi menar att dessa behovsanalyser måste återupptas, och jämföras med motsvarande analyser över konsumtionen av vård i vår region. Analysen bör sedan ligga till grund för en etableringsstrategi, där det offentliga återigen tar kontrollen över utvecklingen av vården för att säkerställa att behov, inte plånboken är styrande.

Socialdemokraterna föreslår att folkhälsoberedningen föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utarbeta en etableringsstrategi för att säkerställa att länets medborgare får en jämlik tillgång till såväl primär- som specialistvård

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att kontinuerligt ta fram beräkningar över behovsindex i Stockholms läns stadsdelar/kommuner och jämför detta mot vårdkonsumtionen.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att införa ett områdesansvar för husläkarmottagningarna i syfte att skapa förutsättningar för ökad samverkan, hälsofrämjande insatser och passiv listning av de invånare som inte aktivt väljer att lista sig på en vårdcentral

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att starta en pilotverksamhet för riktade hälsosamtal på vårdcentraler i fyra kommuner där behoven är som störst

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda hur första linjen psykiatri för barn och unga kan integreras med elevhälsan samt samverka bättre med barn-och ungdomspsykiatri och socialtjänst

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att införa hälsosamtal för unga i samverkan med elevhälsan med fokus på såväl somatisk som psykisk hälsa

Elvir Kazinic m.fl (S)