

Uppföljning av det Folkhälsopolitiska arbetet

Folkhälso-Z och Folkhälsopolicy 2020 – 2024

Det politiska nätverket har fokuserat på dels att slutföra arbetet med Folkhälsopolicyn samt tillsammans med Länsstyrelsen utveckla arbetet runt Barnkonventionen i länet. En utbildningsinsats kommer ske från länsstyrelsen med finansiering av länsstyrelsemedel riktat till länets politiker och tjänstemän. Positivt är att länsstyrelsen är aktiva i att medverka på Folkhälso Z:s möten med god representation då de representerar olika ansvarsområden. Folkhälsoperspektivet och hur det skall arbetas med detta inom Folkhälso Z inkl hur det politiskt i FolkhälsoZ skall fokuseras diskuteras utifrån hur arbetssätten kan förändras/utvecklas

En färdig Folkhälsopolicy är nu framtagen och förhandlad med samtliga i FolkhälsoZ ingående kommuner och parter. En kommun – Åre kommun - har anmält att man inte kommer anta policyn pga. att de inte anser sig kunnat vara delaktiga i utformningen och även varit sparsamt representerade på FolkhälsoZ:s möten. Valet av delaktigheten från Åre kommun var ett eget beslut av politiska kommunledningen enligt inkommen handling (diarieförd). Ursprunget har återkopplingar till att då FolkhälsoZ är ett politiskt nätverk där tjänstepersonerna medverkar med fackkunskap blev det en diskussion där tjänstepersonen från Åre agerade på ett sätt som politiker från övriga kommuner uppfattade som politiska inspel. Dessa markerade då sin syn på detta.

En dialog med Åre kommuns politiska representant samt övriga politiska kommunala representanter kommer att föreslås organiseras, genomföras och hanteras av FolkhälsoZ presidium.

Övriga kommuner har framfört det positiva i arbetet med att gemensamt ta fram en länspolicy och medverkat med olika inspel, synpunkter och bidragit med representativa bilder. Nu pågår arbetet med att omvandla policyns inriktningar – 4 tematiska områden – till lokala handlingsplaner. Dessa kommer enligt den modell som antagits vara utformade på ett för respektive part fungerade sätt och nivå.

Policyn är fortfarande en länspolicy men eftersom den inte är antagen av samtliga kommuners högsta politiska församlingar så valde de kvarvarande kommunernas politiska representanter inom FolkhälsoZ att behålla länsperspektivet med följande text i inledningen:

”FOLKHÄLSOPOLICYN BESKRIVER HUR VI I VÅRT LÄN vill arbeta och samverka för en bättre hälsa. Politiska representanter i vårt län har gemensamt antagit länets folkhälsopolicy. Detta skapar en stark bas på vilket vi kan bygga vår samverkan. Samverkan sker igenom det nätverk av politiker och tjänstemän som arbetar aktivt med att göra folkhälsopolicyn verklig – Folkhälso Z. Inom Region Jämtland Härjedalen finns kunskap och kompetens som kommer utgöra stöd till respektive kommun när de utformar sina egna handlingsplaner och aktiviteter för sin egen befolkning. Detta eftersom det råder olika förutsättningar ekonomiskt, geografiskt men också personellt i hur mycket aktiviteter som kan genomföras. Syftet är dock att genom aktiv samverkan skapa hög livskvalitet och ett välmående för så många som möjligt i vårt län.”

Folkhälsopolicyn är nu färdig i tryckprocessen (600 ex) och kommer finnas tillgänglig för att distribueras under oktober-november. Ett policydokument kommer finnas i nedladdningsbar form på regionens hemsida samt för de kommuner, organisationer som vill lägga in den på egna hemsidor.

Kultur och Hälsa

På initiativ av presidiet i Kultur – Z har ett samverkansarbete med presidiet i FH – Z inletts. Detta har medfört att en mycket uppskattad inspirationsdag genomfördes digitalt där ett antal uppskattade föreläsningar om kulturens möjligheter till stöd i hälsoutvecklingen redovisades.

En motion om kultur på recept är beslutad av regionfullmäktige och kommer resultera i en utredning av hur detta skall implementeras i egen organisation.

Regioninternt politiskt råd för Folkhälsa

Det regioninterna politiska rådet för Folkhälsa är nu etablerat och har genomfört fyra protokollförda möten. En uppdragsbeskrivning är framtagen och kompletterad med att för att säkerställa närvaro av samtliga partier då inga suppleanter är utsedda skall även de politiska sekreterarna kallas. Flertalet möte har genomförts digitalt.

En handlingsplan i enlighet med den modell som gäller utifrån Folkhälsopolicyn har föreslagits och lagts som ett styrelsebeslutsärende där Regiondirektören får i uppdrag att ta fram en sådan. Beslutet blev att en prioriteringsordning av folkhälsofrågorna kopplad till folkhälsopolicyn skall tas fram av det regioninternt Politiskt råd för folkhälsa. Prioriteringen fastställs och beslutas sedan av regionstyrelsen.

Folkhälsoområdet – nationellt/internationellt

Omvärldsanalytiskt perspektiv – på folkhälsa och samhällsmedicin.

Det största folkhälsohotet inom överskådlig tid har inträffat under året – Corona-pandemin. Den är ännu inte över och kan förväntas påverka samhället under lång tid framöver men en försiktig bedömning är att den svenska valda modellen ändå lyckats hålla påfrestningarna på vårdverksamheten på en rimlig nivå för våra medborgare. Det som var mindre positivt är de konsekvenser vi kan se för de äldre i samhället. Orsaken är troligen hur vårt system har organiserats. Motsvarande effekter kan återfinnas i de länder som valt samma modeller som Sverige – England och Belgien. Utvecklingen i de övriga nordiska länderna väcker frågor om hur den nordiska välfärdsmodellen påverkats. Ett antal forsknings- och utvecklingsarbeten är inledda för att kunna analysera detta.

Inom EU genomförs nu med koppling till den tvärssektoriella grupp – i Regionkommittén där regionens folkhälsopolitiska strateg ingår - ett antal hearings. Rapporterna från dessa hearings kommer publiceras fortlöpande.