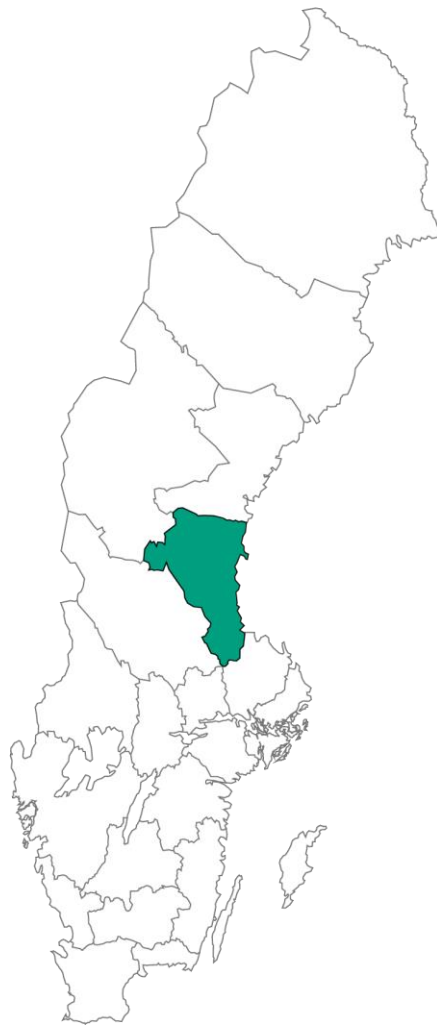


Folkhälsoarbetet i Gävleborgs län 2022



Denna titel kan laddas ner från: www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/. En del av våra titlar går även att beställa som ett tryckt exemplar, se våra [kundtjänst och köpvillkor](#).

Citera gärna Folkhälsomyndighetens texter, men glöm inte att uppge källan. Bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten. Det innebär att du måste ha upphovspersonens tillstånd att använda dem.

© Folkhälsomyndigheten, 2023.

Artikelnummer: 23159-3

Innehåll

Sammanfattning – arbetet med folkhälsa i Gävleborgs län	4
De viktigaste resultaten.....	4
Vi kartlägger för att stärka folkhälsoarbetet	6
Så här gjorde vi.....	6
Så här svarade kommunerna på enkäten	8
Organisering – sammanfattande kommentarer.....	8
Styrning – sammanfattande kommentarer	9
Inriktning – sammanfattande kommentarer	12
Samverkan – sammanfattande kommentarer	15
Så här svarade regionen på enkäten.....	18
Organisering	18
Styrning	18
Inriktning	18
Samverkan	19
Så här svarade länsstyrelsen på enkäten.....	20
Organisering	20
Styrning	20
Inriktning	20
Samverkan	21
Bilaga – deltagande kommuner i länet	22
Vill du veta mer?	23
Folkhälsopolitiken ger oss en gemensam riktning	23
Uppföljning av folkhälsan är ett viktigt stöd	23

Sammanfattning – arbetet med folkhälsa i Gävleborgs län

I den här rapporten har vi sammanställt resultaten från två enkätundersökningar som beskriver hur kommunerna, regionen och länsstyrelsen i Gävleborgs län arbetar med folkhälsa. Informationen samlades in under hösten 2022 och rapporten kan ses som en nulägesbild. Syftet är att bidra med kunskap om hur arbetet är organiserat och hur förutsättningarna ser ut. Resultaten kan användas som ett underlag för fortsatt diskussion i syfte att stärka folkhälsoarbetet.

De viktigaste resultaten

Kommunerna

I Gävleborgs län uppger sju av nio kommuner att folkhälsoarbetet ingår i något av deras styrdokument. Det är en lägre andel än för riket som helhet. Av landets samtliga kommuner har 88 procent angett att folkhälsoarbete ingår i något av kommunens styrdokument. Bland kommunerna i länet är det vanligast att folkhälsoarbetet ingår i ett styrdokument med mål och budget för hela organisationen eller i ett separat styrdokument för folkhälsoarbetet (fyra av sju kommuner). I landet som helhet är det vanligast att folkhälsoarbetet ingår i ett styrdokument med mål och budget för hela organisationen (53 procent) eller i ett separat styrdokument för folkhälsoarbetet (policy, strategi, plan) (53 procent).

I Gävleborgs län är de två mest prioriterade områdena i folkhälsoarbetet ”kontroll, inflytande och delaktighet” respektive ”jämlig hälsa” (fem av nio kommuner har angett något av dessa alternativ). Bland landets samtliga kommuner är det vanligast att ”det tidiga livets villkor” är det mest prioriterade området i folkhälsoarbetet under 2022 (50 procent).

En majoritet av kommunerna uppger att det finns ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet i länet eller ett särskilt nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet. Det vanligaste är ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet. I riket som helhet är det lika vanligt att det finns ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet (71 procent) som att det finns ett särskilt nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet (71 procent).

Regionen

I Region Gävleborg ingår regionens folkhälsoarbete i sex styrdokument. Samtliga regioner i landet anger att organisationens folkhälsoarbete ingår i ett eller flera styrdokument.

Länsstyrelsen

Vid Länsstyrelsen Gävleborg ingår folkhälsa i organisationens beslutade målstyrning inklusive dess uppföljning på följande sätt:

- Som ett perspektiv som ska beaktas.
- I beskrivande texter i styrande dokument (till exempel i bakgrund och nulägesanalys).
- Som en del av uppföljningen och återrapporteringen (till exempel tertiärrapporter eller årsredovisning).

Folkhälsa ingår i samtliga länsstyrelsernas beslutade målstyrning och uppföljning. Vanligast är att folkhälsa ingår som ett perspektiv som ska beaktas (18 av 21 länsstyrelser).

Vi kartlägger för att stärka folkhälsoarbetet

Folkhälsomyndigheten och länsstyrelserna fick våren 2022 i uppdrag av regeringen att stärka det regionala och lokala folkhälsoarbetet och implementeringen av folkhälsopolitiken. I uppdraget ingick att genomföra en kartläggning.

Kartläggningen ger en bild av det svenska folkhälsoarbetet och hur dess förutsättningar ser ut på lokal och regional nivå. Resultaten kan användas som ett underlag för att utveckla arbetet och samarbetsformerna framåt.

I denna rapport redovisas resultaten för kommunerna, regionen och länsstyrelsen i Gävleborgs län.

Så här gjorde vi

Kartläggningen omfattar data från kommuner, regioner och länsstyrelser. Den är uppdelad i två delar:

- Data från kommuner och regioner samlades in av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) hösten 2022 via webbenkäten Medlemsenkät folkhälsa.
- Data från länsstyrelserna samlades in av ett statistik- och analysföretag (på uppdrag av Folkhälsomyndigheten) hösten 2022 via en separat webbenkät.

Statistik- och analysföretaget Statisticon fick i uppdrag att bearbeta, analysera och sammanställa svaren från båda enkäterna. Enkäterna redovisas i separata avsnitt i rapporten. Kommunernas resultat redovisas grupperat (det vill säga på aggregerad nivå) genom stapeldiagram och tabeller. Eftersom regionens och länsstyrelsens svar kommer från en enskild organisation redovisas de i sammanfattande texter.

I alla diagram och tabeller redovisas (n) i rubriktexten, där (n) står för hur många kommuner som besvarat frågan. Resultaten från undersökningen redovisas som totaler och procentandelar. Procentandelar har beräknats som procent av de organisationer som besvarat frågan (det vill säga gruppen ”ej svar” har exkluderats). Summan av procentandelarna blir inte alltid exakt 100, vilket beror på en avrundning av siffrorna.

Metod för kommun- och regiondata

SKR:s enkät riktades till Sveriges samtliga 290 kommuner och 21 regioner. 247 kommuner och 21 regioner svarade, vilket ger en svarsfrekvens på 85 respektive 100 procent.

I Gävleborgs län svarade nio av tio kommuner, vilket ger en svarsfrekvens på 90 procent. Vilka kommuner som svarade kan du se i bilagan på sidan 22. Bland de nio svarande kommunerna finns en variation i partiellt bortfall (det vill säga när svar saknas för minst en fråga, men inte alla frågor, för en organisation). I Gävleborgs län har vissa kommuner besvarat samtliga frågor som de fått, medan det för andra kommuner saknas svar på flera frågor.

I kommunerna i Gävleborgs län är det vanligast att enkäten besvarats av en strateg på förvaltningsövergripande nivå.

I Region Gävleborg har enkäten besvarats av en strateg.

I denna rapport redovisas resultaten av ett urval frågor från enkäten. Kommunernas resultat ser du från sidan 8 och regionens resultat från sidan 18.

Metod för länsstyrelsedata

Länsstyrelseenkäten riktades till Sveriges samtliga 21 länsstyrelser. Alla länsstyrelser svarade, vilket ger en svarsfrekvens på 100 procent.

Vid Länsstyrelsen Gävleborg deltog en chef samt en funktion med ansvar för det strategiska och generella folkhälsoarbetet i arbetet med att besvara enkäten.

I denna rapport redovisas resultaten av ett urval frågor från enkäten. Länsstyrelsens resultat ser du från sidan 20.

Så här svarade kommunerna på enkäten

Organisering – sammanfattande kommentarer

I Gävleborgs län är det vanligast att kommunerna har en strategisk funktion eller person för folkhälsoarbetet på tjänstepersonnivå.

Så här är folkhälsoarbetet organiserat

Tabell 1. Hur har ni organiserat folkhälsoarbetet på tjänstepersonnivå? Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9) respektive kommuner i hela Sverige (n= 239).

Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
En egen avdelning eller enhet för folkhälsoarbetet	0 (0)	11 (5)
En strategisk funktion eller person för folkhälsoarbetet	6 (67)	145 (61)
Annan lösning	3 (33)	83 (35)

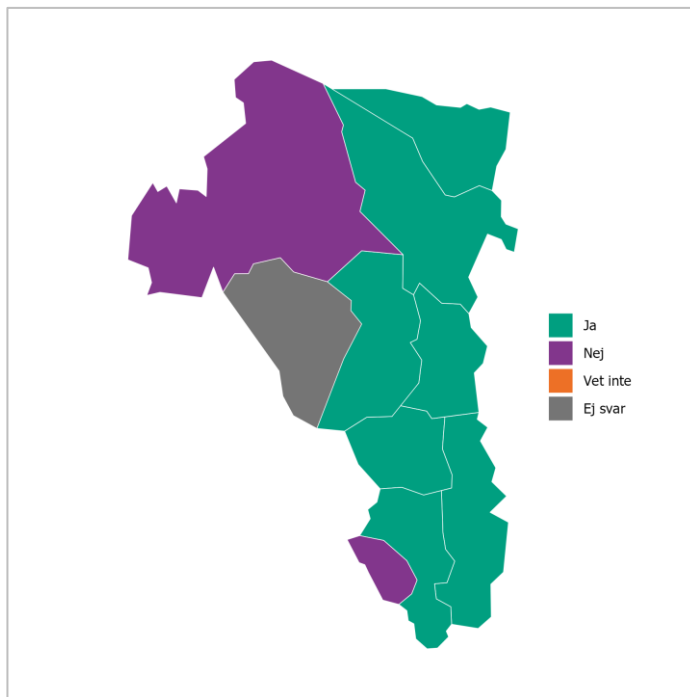
Styrning – sammanfattande kommentarer

I Gävleborgs län uppger sju av nio kommuner att folkhälsoarbetet ingår i något av deras styrdokument. Bland kommunerna i länet är det vanligast att folkhälsoarbetet ingår i ett styrdokument med mål och budget för hela organisationen eller i ett separat styrdokument för folkhälsoarbetet (fyra av sju kommuner).

Samtliga styrdokument där folkhälsoarbetet ingår är politiskt antagna.

Folkhälsoarbete i styrdokument

Diagram 1. Ingår organisationens folkhälsoarbete i något styrdokument? Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9).

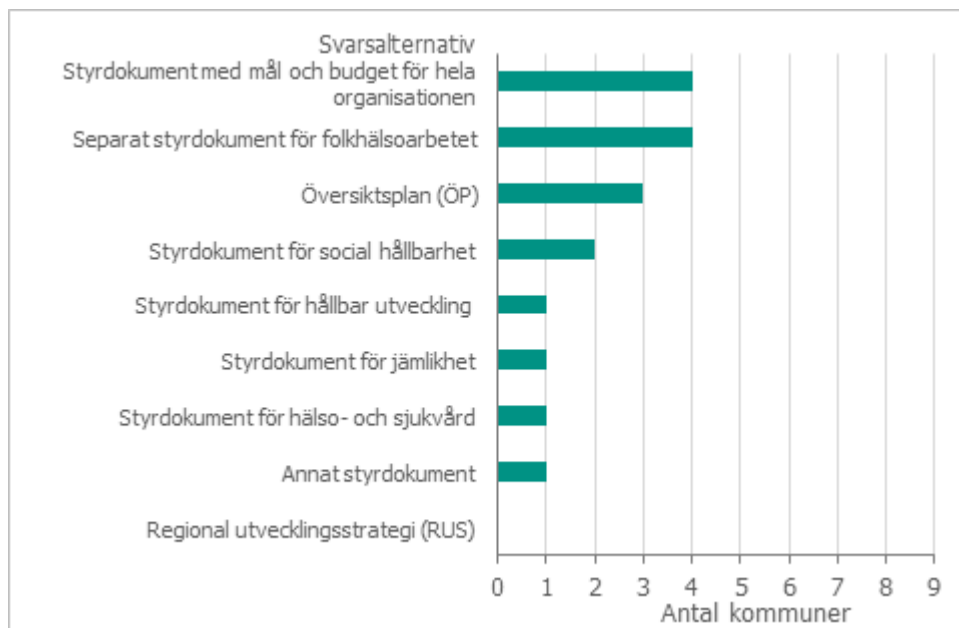


Tabell 2. Ingår organisationens folkhälsoarbete i något styrdokument? Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9) respektive kommuner i hela Sverige (n= 247).

Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
Ja	7 (78)	218 (88)
Nej	2 (22)	18 (7)
Vet inte	0 (0)	11 (4)

Styrdokument som omfattar folkhälsoarbete

Diagram 2. I vilket eller vilka styrdokument ingår organisationens folkhälsoarbete? Flera svarsalternativ kan väljas. Frågan ställs till kommuner som svarat att kommunens folkhälsoarbete ingår i något styrdokument. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=7).



Tabell 3. I vilket eller vilka styrdokument ingår organisationens folkhälsoarbete? Flera svarsalternativ kan väljas. Frågan ställs till kommuner som svarat att kommunens folkhälsoarbete ingår i något styrdokument. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=7) respektive kommuner i hela Sverige (n= 215).

Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
Styrdokument med mål och budget för hela organisationen	4 (57)	115 (53)
Separat styrdokument för folkhälsoarbetet	4 (57)	114 (53)
Översiktsplan (ÖP)	3 (43)	76 (35)
Styrdokument för social hållbarhet	2 (29)	53 (25)
Styrdokument för hållbar utveckling	1 (14)	66 (31)
Styrdokument för jämlikhet	1 (14)	27 (13)
Styrdokument för hälso- och sjukvård	1 (14)	41 (19)
Annat styrdokument	1 (14)	42 (20)
Regional utvecklingsstrategi (RUS)	0 (0)	67 (31)

Politiskt antagna styrdokument

Tabell 4. Är styrdokumentet politiskt antagna och i så fall av vilket organ? Enbart svar från kommuner som på föregående fråga har uppgett att de har styrdokument som listas nedan. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=5) som besvarat minst en av delfrågorna om var styrdokumentet är antagna.

Delfråga	Ja, beslutad av styrelse/ fullmäktige (procent)	Ja, beslutad av nämnd (procent)	Ja, beslutad av förvaltning (procent)	Nej (procent)	Vet inte (procent)
Styrdokument för hållbar utveckling (exempel Agenda 2030)	1 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Styrdokument för social hållbarhet	2 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Styrdokument för jämlikhet	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Styrdokument för hälso- och sjukvård (exempel nära vård, framtidens hälso- och sjukvård, eller liknande)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (100)
Separat styrdokument för folkhälsoarbetet (policy, strategi, plan)	3 (75)	1 (25)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Annat styrdokument	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (100)

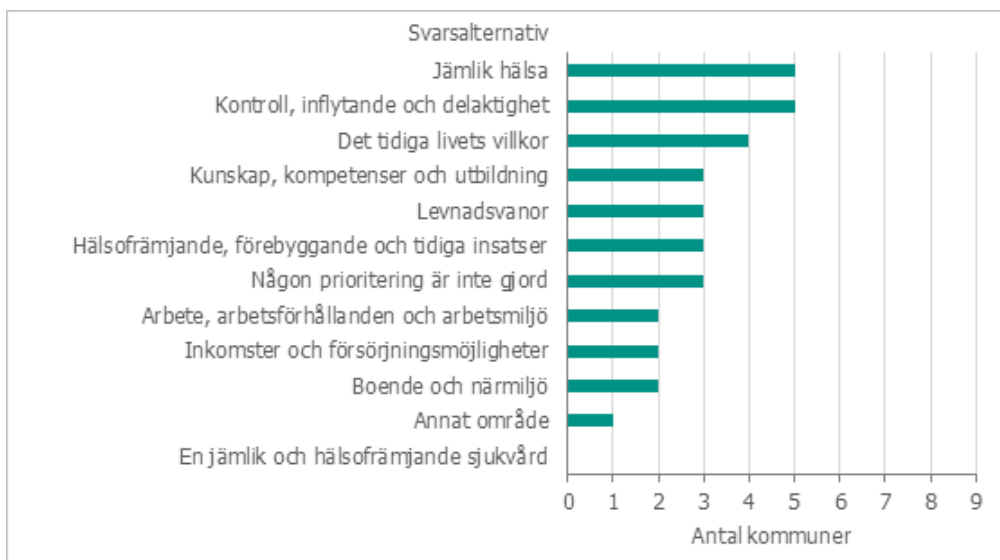
Inriktning – sammanfattande kommentarer

I Gävleborgs län är de två mest prioriterade områdena i folkhälsoarbetet ”kontroll, inflytande och delaktighet” respektive ”jämlig hälsa” (fem av nio kommuner har angett något av dessa alternativ).

Fem kommuner i länet uppger ”jämlig hälsa” som ett prioriterat område, men ingen av dessa kommuner anger att de tillsammans med regionen prioriterat gemensamma mål och insatser inom detta område under 2022.

Prioriterade områden inom folkhälsoarbetet

Diagram 3. Vilka områden är mest prioriterade i folkhälsoarbetet under 2022 (baserat på den nationella folkhälsopolitikens mål och målområden)? Mer än ett svarsalternativ kan anges. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9).

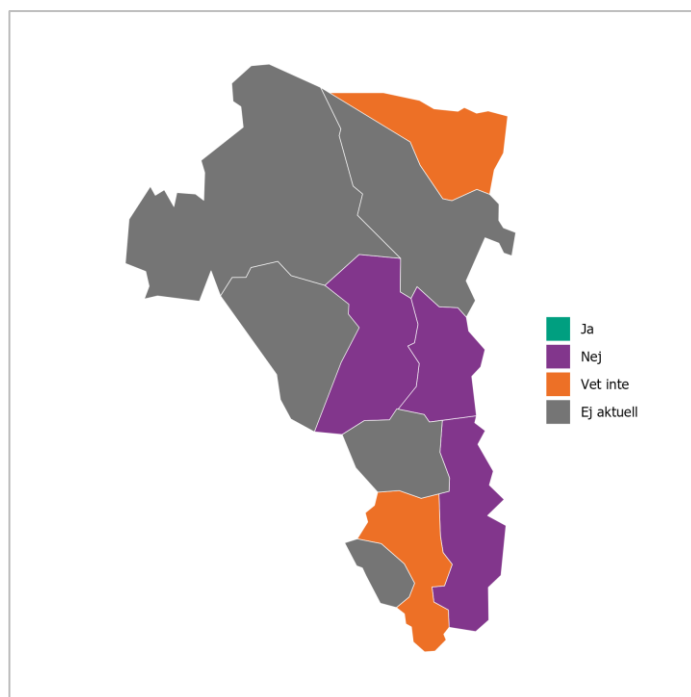


Tabell 5. Vilka områden är mest prioriterade i folkhälsoarbetet under 2022 (baserat på den nationella folkhälsopolitikens mål och målområden)? Mer än ett svarsalternativ kan anges. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9) respektive kommuner i hela Sverige (n= 241).

Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
Jämlik hälsa	5 (56)	105 (44)
Kontroll, inflytande och delaktighet	5 (56)	79 (33)
Det tidiga livets villkor	4 (44)	121 (50)
Kunskap, kompetenser och utbildning	3 (33)	85 (35)
Levnadsvanor	3 (33)	104 (43)
Hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser	3 (33)	113 (47)
Någon prioritering är inte gjord	3 (33)	45 (19)
Arbete, arbetsförhållanden och arbetsmiljö	2 (22)	43 (18)
Inkomster och försörjningsmöjligheter	2 (22)	42 (17)
Boende och närmiljö	2 (22)	62 (26)
Annat område	1 (11)	55 (23)
En jämlik och hälsofrämjande sjukvård	0 (0)	22 (9)

Gemensamma mål och insatser för en god och jämlik hälsa

Diagram 4. Har kommuner och regionen i länet prioriterat gemensamma mål och insatser för en god och jämlik hälsa? Enbart svar från kommuner som angivit "jämlik hälsa" som ett av de mest prioriterade områdena i folkhälsoarbetet 2022. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=5).



Tabell 6. Har kommuner och regionen i länet prioriterat gemensamma mål och insatser för en god och jämlik hälsa? Enbart svar från kommuner som angivit "jämlik hälsa" som ett av de mest prioriterade områdena i folkhälsoarbetet 2022. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=5) respektive kommuner i hela Sverige (n=105).

Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
Ja	0 (0)	71 (68)
Nej	3 (60)	16 (15)
Vet inte	2 (40)	18 (17)

Samverkan – sammanfattande kommentarer

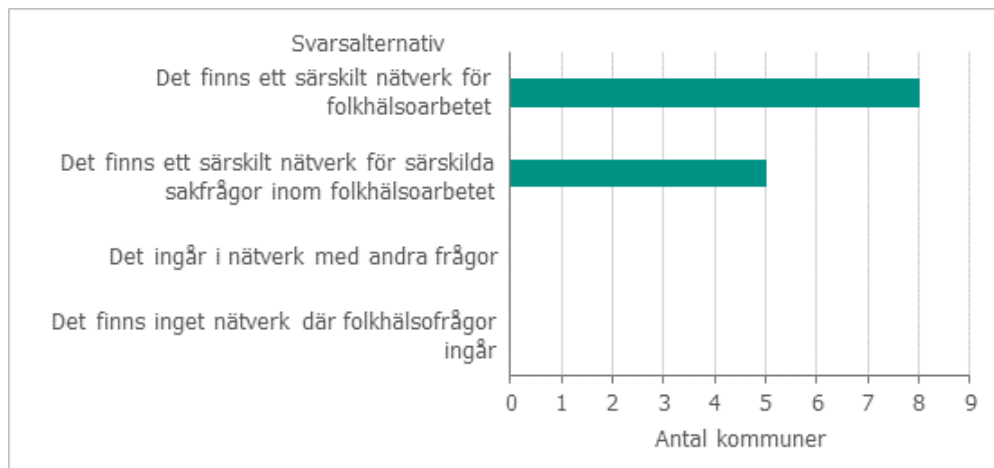
En majoritet av kommunerna uppger att det finns ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet i länet eller ett särskilt nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet. Det vanligaste är ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet.

En majoritet av länets kommuner uppger att det i länet finns ett råd, en kommitté eller ett nätverk för politiker i kommunen och regionen där folkhälsofrågor diskuteras.

En majoritet av länets kommuner samverkar med regionen eller andra kommuner om statistik inom folkhälsa.

Nätverk för folkhälsoarbete

Diagram 5. Finns det i ert län ett övergripande nätverk där folkhälsofrågor ingår för tjänstepersoner? Mer än ett svarsalternativ kan anges. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=8).



Tabell 7. Finns det i ert län ett övergripande nätverk där folkhälsofrågor ingår för tjänstepersoner? Mer än ett svarsalternativ kan anges. Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=8) respektive kommuner i hela Sverige (n=235).

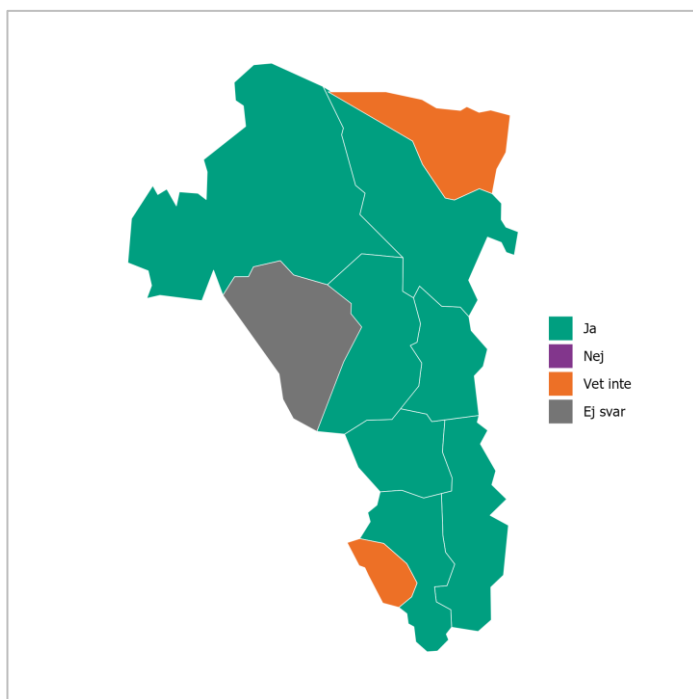
Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
Det finns ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet	8 (100)	167 (71)
Det finns ett särskilt nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet	5 (63)	168 (71)
Det ingår i nätverk med andra frågor	0 (0)	54 (23)
Det finns inget nätverk där folkhälsofrågor ingår	0 (0)	7 (3)

Struktur och innehåll i nätverken

I nätverken där folkhälsofrågor ingår är det vanligast att kommuner och länsstyrelsen deltar, det uppger åtta av åtta kommuner. Näst vanligast är att regionen ingår, det uppger sju kommuner. Det vanligaste är att nätverken samordnas av någon eller några kommuner.

Samverkansyta för politiker

Diagram 6. Finns det i ditt län ett råd, en kommitté eller ett nätverk för politiker i kommuner och region där folkhälsofrågor diskuteras? Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9).



Tabell 8. Finns det i ditt län ett råd, en kommitté eller ett nätverk för politiker i kommuner och region där folkhälsofrågor diskuteras? Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9) respektive kommuner i hela Sverige (n=238).

Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
Ja	7 (78)	128 (54)
Nej	0 (0)	28 (12)
Vet inte	2 (22)	82 (34)

Statistiksamverkan med regionen eller andra kommuner

Tabell 9. Samverkar organisationen med regionen eller andra kommuner om statistik inom folkhälsa? Svar från kommuner i Gävleborgs län (n=9) respektive kommuner i hela Sverige (n=236).

Svarsalternativ	Gävleborgs län (procent)	Riket (procent)
Ja	7 (78)	177 (75)
Nej	0 (0)	29 (12)
Vet inte	2 (22)	30 (13)

Så här svarade regionen på enkäten

Organisering

Region Gävleborg har varken organiserat folkhälsoarbetet genom en egen avdelning eller enhet eller genom en strategisk funktion eller person. I stället har man en annan lösning för organisation av folkhälsoarbetet på tjänstepersonnivå. Regionens folkhälsoarbete är organiserat inom regional utveckling.

Styrning

I Region Gävleborg ingår folkhälsoarbetet i följande styrdokument:

- Styrdokument med mål och budget för hela organisationen.
- Styrdokument för hållbar utveckling.
- Styrdokument för social hållbarhet.
- Styrdokument för jämlikhet.
- Styrdokument för hälso- och sjukvård.
- Separat styrdokument för folkhälsoarbetet.

I Region Gävleborg är styrdokumenterna för hållbar utveckling, för social hållbarhet samt det separata styrdokumentet för folkhälsoarbetet beslutade av fullmäktige.

Inriktning

Följande områden var mest prioriterade i folkhälsoarbetet i Region Gävleborg under 2022:

- Jämlig hälsa.
- Det tidiga livets villkor.
- Levnadsvanor.
- En jämlig och hälsofrämjande sjukvård.
- Hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser.

Region Gävleborg uppger att kommuner i länet och regionen prioriterat gemensamma mål och insatser för en god och jämlig hälsa under 2022.

Samverkan

Regionen tillfrågades om det i länet finns ett övergripande nätverk där folkhälsofrågor ingår för tjänstepersoner. Region Gävleborg anger att det finns ett övergripande särskilt nätverk för folkhälsofrågor samt ett nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet. Folkhälsofrågor ingår även i ”nätverk med andra frågor”. I dessa nätverk deltar kommuner, regionen samt länsstyrelsen. I Region Gävleborg är det en annan aktör än regionen, kommunerna, länsstyrelsen eller kommunförbundet som samordnar nätverken.

När folkhälsa ingår i ”nätverk med andra frågor”, är de andra frågor som diskuteras:

- Regional samverkan och stödstruktur (RSS).
- Hållbar utveckling och Agenda 2030.

Region Gävleborg anger att det i länet finns ett råd, en kommitté eller ett nätverk för politiker i kommunerna och regionen där folkhälsofrågor diskuteras.

Regionen samverkar med kommuner om statistik inom folkhälsa.

Så här svarade länsstyrelsen på enkäten

Organisering

Länsstyrelsen Gävleborg anger att det under 2022 fanns en eller flera chefer i organisationen med ett särskilt uttalat ansvar för att driva och leda folkhälsoarbetet.

Styrning

Länsstyrelsen Gävleborg har svarat att man inte har något eget styrdokument för folkhälsoarbetet.

Folkhälsa ingår i organisationens beslutade målstyrning inklusive dess uppföljning på följande sätt:

- Som ett perspektiv som ska beaktas.
- I beskrivande texter i styrande dokument (till exempel i bakgrund och nulägesanalys).
- Som en del av uppföljningen och återrapporteringen (till exempel tertiärrapporter eller årsredovisning).

Inriktning

Länsstyrelsen har fått gradera på en skala från 0 (inte alls) till 6 (i hög utsträckning) vilka mål de använder som struktur eller vägledning i sitt folkhälsoarbete.

Länsstyrelsen Gävleborg anger att inget mål används i hög utsträckning (5-6) som struktur eller vägledning i folkhälsoarbetet under 2022. I någon utsträckning (3-4) används följande mål:

- Det nationella folkhälsopolitiska målet.
- De åtta nationella folkhälsopolitiska målområdena.
- De 17 globala målen för Agenda 2030.
- Andra nationella politiska målområden.

Samverkan

Den eller de funktioner vid Länsstyrelsen Gävleborg som har ansvar för det generella folkhälsoarbetet samverkar med flera olika aktörer. Samverkan kan vara såväl formaliserad som inte formaliserad. Under 2022 samverkade länsstyrelsen med följande aktörer:

- den egna organisationen
- andra länsstyrelser
- regionen
- kommuner
- Folkhälsomyndigheten
- universitet eller högskola.

Bilaga – deltagande kommuner i länet

Tabell B1. Deltagande i enkäten bland kommuner i Gävleborgs län
(n=nio av totalt tio kommuner i länet).

Kommun	Besvarat enkäten
Bollnäs	Ja
Gävle	Ja
Hofors	Ja
Hudiksvall	Ja
Ljusdal	Ja
Nordanstig	Ja
Ockelbo	Ja
Ovanåker	Nej
Sandviken	Ja
Söderhamn	Ja

Vill du veta mer?

Folkhälsopolitiken ger oss en gemensam riktning

Den nationella folkhälsopolitiken tar sin utgångspunkt i målet ”att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation”. Målet följs av åtta målområden med fokusområden som synliggör var arbete behöver göras för att nå målet till 2048 (en generation). Folkhälsopolitiken sätter ramar och fungerar vägledande för såväl det statliga som det regionala och kommunala folkhälsoarbetet.

Ett strategiskt och kunskapsbaserat folkhälsoarbete ökar måluppfyllelsen

För att nå det nationella folkhälsopolitiska målet krävs insatser på alla nivåer och av aktörer inom olika sektorer som kan kopplas till de miljöer och villkor som finns där vi föds, växer upp, leker, lär, arbetar, har vår fritid och åldras.

För att folkhälsoarbetet ska bli effektivt behöver vissa förutsättningar finnas. Det kan handla om att organisationen har tydliga mål, att arbetet resurssätts och att kompetens och tid finns för att prioritera, leda, samordna och följa upp arbetet.

På vår webbplats hittar du information om

- vad som styr folkhälsopolitiken
- hur folkhälsopolitiken samordnas
- stödmaterial om folkhälsopolitiken
- vad folkhälsa, jämlik hälsa och folkhälsoarbete är
- vem som gör vad inom folkhälsoområdet
- hur du kan planera, implementera och driva utvecklingsarbete inom området folkhälsa.

[Om folkhälsa och folkhälsoarbete \(folkhalsomyndigheten.se\)](https://www.folkhalsomyndigheten.se)

Uppföljning av folkhälsan är ett viktigt stöd

För att driva folkhälsoarbetet framåt och veta vad det ger för resultat, är uppföljning ett viktigt stöd. Därför har vi tagit fram ett antal kärnindikatorer som representerar folkhälsopolitikens åtta målområden samt hälsotillståndet i befolkningen. Utifrån detta sammanställer vi regelbundet kunskap om hur folkhälsan i Sverige utvecklas.

På vår webbplats hittar du bland annat

- folkhälsostatistik på läns- och kommunnivå
- information om kärnindikatorerna
- årsrapporter.

[Folkhälsan i Sverige \(folkhalsomyndigheten.se\)](https://www.folkhalsomyndigheten.se)



Folkhälsomyndigheten

Solna Nobels väg 18, 171 82 Solna. **Östersund** Campusvägen 20. Box 505, 831 26 Östersund.

www.folkhalsomyndigheten.se