

# Gemensam analysplan för Region Norrbotten 2017-2018

## Innehåll

<b>Gemensam analysplan för Region Norrbotten 2017-2018.....</b>	<b>1</b>
Analyser och tidplan.....	3
Uppdrag .....	5
Förslag på analysområden .....	5
1. Vården i siffror Öppna jämförelser .....	5
2. Cancervården i länet .....	5
3. Primärvård benchmarking .....	6
4. Vården i siffror Öppna jämförelser - närsjukvårdsområden.....	6
5. Kartläggning och prognostisering av äldres hälsa i Norrbotten .....	6
6. Analys av resandet med komfortbussen .....	7
7. Analys av framtida transportbehov inför kommande upphandling av kollektivtrafik och godstrafik .....	7
8. Köpt utomlänsvård .....	8
9. Laboratoriemedicin.....	8
10. KPP-analys 2017 .....	8
11. Identifiera och utveckla metoder för förbättrat stöd för utsatta grupper.....	9
12. Analys av samiska befolkningens behov.....	9
13. Enhetstaxa (öppenvårds) - gav det förväntad effekt? .....	9
14. KPP-analys psykiatri .....	10
15. Prognoser för tandvårdshälsa hos den äldre befolkningen .....	10
16. Norrlandsrapport.....	10
17. Vården i siffror Öppna jämförelser .....	11
18. Behov av hälso- och sjukvård ur ett befolkningsperspektiv.....	11
19. Demenssjukvården i länet.....	12
20. Vården i siffror Öppna jämförelser – fördjupad analys.....	12
21. Kroniker och samsjuklighet.....	13
22. Särskild tandvård i Region Norrbotten .....	13
23. En mer jämlik och jämställd hälsa.....	14

## Analyser och tidplan

Rubrik	Tidpunkt för färdigställande	Avdelningar	Förslag på avrapporterings-Tillfälle* <sup>1</sup>
1. Vården i siffror Öppna jämförelser – fördjupad analys indexjämförelse	Januari 2017	Verksamhetsavdelningen	Presenterad.
2. Cancervården i länet	Mars 2017	Ekonomi och planeringsavdelningen	4 april stab
3. Primärvård benchmarking	Mars 2017	Ekonomi och planeringsavdelningen	18 april stab
4. Vården i siffror Öppna jämförelser – närsjukvårdsområde n	April 2017	Verksamhetsavdelningen , Ekonomi och planeringsavdelningen	18 april stab
5. Kartläggning och prognostisering av äldres hälsa i Norrbotten	Maj 2017	Utvecklingsavdelningen  Ekonomi och planeringsavdelningen	8 juni stab
6. Analys av resandet med komfortbussen	Maj 2017	Regionala avdelningen	16 maj stab
7. Analys av framtida transportbehov inför kommande upphandling av kollektivtrafik och godstrafik	Maj 2017	Regionala avdelningen	RS maj
8. Köpt utomlänsvård	Maj 2017	Ekonomi och planeringsavdelningen	29 augusti stab
9. Laboratoriemedicin	Augusti 2017	Ekonomi och planeringsavdelningen	12 september stab
10. KPP analys	Augusti 2017	Ekonomi och planeringsavdelningen	28 september stab
11. Identifiera och utveckla metoder	Oktober 2017	Utvecklingsavdelningen	RS 31 oktober

<sup>1</sup> Varje avdelning ansvarar själv för att boka in möte för avrapportering i aktuella forum. Detta är förslag på tider – med syfte att få analyser avrapporterade löpande under året.

för förbättrat stöd för utsatta grupper			
12. Samiska befolkningens behov kartläggs	Oktober 2017	Utvecklingsavdelningen	14 november stab
13. Enhetstaxa (öppenvårds) - gav det förväntad effekt?	November 2017	Verksamhetsavdelningen	14 november stab
14. KPP analys psykiatri	November 2017	Ekonomi och planeringsavdelningen	28 november stab
15. Prognoser för tandvårdshälsa hos den äldre befolkningen	December 2017	Utvecklingsavdelningen Ekonomi och planeringsavdelningen	19 december stab
16. Norrlandsrapport – Vården i siffror, öppna jämförelser	December 2017	Ekonomi och planeringsavdelningen, Verksamhetsavdelningen	
17. Vården i siffror Öppna jämförelser	December 2017/ januari 2018	Verksamhetsavdelning	19/12 RLG och stab?
18. Behov av hälso- och sjukvård ur ett befolkningsperspektiv	Februari 2018	Ekonomi och planeringsavdelningen	-
19. Demenssjukvården i länet	April 2018	Ekonomi och planeringsavdelningen	-
20. Öppna jämförelser fördjupad analys	April 2018	Verksamhetsavdelning	-
21. Kroniker och samsjuklighet	November 2018	Ekonomi och planeringsavdelningen	-
22. Särskild tandvård i Region Norrbotten	November 2018	Utvecklingsavdelningen Ekonomi och planeringsavdelningen	-
23. En mer jämlik och jämställd hälsa	December 2018	Utvecklingsavdelningen	-

## Uppdrag

Region Norrbotten genomför regelbundet mätningar av medborgarnas, patienternas uppfattning om hälso- och sjukvården, uppföljning, utvärdering och analys av kvalitet, produktivitet och effektivitet av Region Norrbottens tjänster. Som ett komplement till löpande mer verksamhetsanpassad och specifik uppföljningsverksamhet har Region Norrbotten beslutat att strategiskt prioriterade analysområden ska lyftas fram genom en analysplan.

En analysplan fastställer verksamhetens inriktning avseende analyser under en kommande två års period. Analysplanen och resultaten av analyserna ger också underlag till arbetet med planering. Till analysplanen bifogas en omvärldsanalys.

Ekonomi- och planeringsavdelningen har i uppdrag att samordna arbetet med analysplan i regiondirektörens stab. Analysplanen tas fram i nära dialog med stabens avdelningar, vars uppgift är att identifiera och lämna förslag till angelägna områden för analys samt genomföra analyserna. Analyserna i analysplanen utförs av stabens avdelningar. Analysplanen beslutas av regionstyrelsen. Den avser framförallt uppdrag som är egeninitierade, men kan även omfatta analyser som är effekter av t.ex. nationella initiativ.

## Förslag på analysområden

### 1. Vården i siffror Öppna jämförelser

Region Norrbotten genomför en årlig analys av kvalitet i tjänster, baserat på material från Vården i siffror, Öppna jämförelser. Efter 24 januari 2017 genomförs en avvikelseanalys: regionen i förhållande till riket, till övriga landsting. I slutet på januari presenteras en indexjämförelse av vårdens kvalitet i tjänster.

- Arbetet redovisas: januari 2017
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Inger Lindberg

### 2. Cancervården i länet

Få en samlad bild av cancersjukvården i länet. Omfattning, kvalitet, kostnader mm.

- Arbetet redovisas: april 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofie Cajander Sehlstedt

### 3. Primärvård benchmarking

Hitta framgångsfaktorer respektive motsatsen på olika hälsocentraler för att nå kostnadseffektivitet, tillgänglighet, kvalitet, delaktighet mm.

- Arbetet redovisas: april 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Anita Gustavsson

### 4. Vården i siffror Öppna jämförelser - närsjukvårdsområden

Ytterligare analyser av Öppna jämförelser genomförs inom relevanta områden på närsjukvårdsnivå länssjukvård när data från sjukhus finns tillgängliga vilket preliminärt är i april 2017.

- Arbetet redovisas: april 2017
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen samt Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Inger Lindberg, Sofia Reinholdt, Pia Näsfall

### 5. Kartläggning och prognostisering av äldres hälsa i Norrbotten

SCBs prognos över befolkningsutvecklingen i Norrbotten visar att under åren fram till år 2035 kommer åldersgruppen 65 år och äldre öka med 20 procent samtidigt som den arbetsföra åldersgruppen minskar i länet. Vi kan alltså räkna med ett större vårdbehov i framtiden men mindre skatteunderlag.

Syftet är att ta fram ett kunskapshöjande underlag för planering av nutid men framförallt för att ha beredskap för framtida vårdbehov. För att kunna vara steget före när det gäller sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete i en växande äldre befolkning och ha en planering av framtida hälso- och sjukvården i länet utifrån förväntat behov. Analysen bör därmed leda till bättre möjligheter att kunna ta beslut som har sikte på utkomster både på kort och på lång sikt. Analysarbetet har tre huvudfrågor att besvara:

1. Hur ser hälsan, levnadsvanor och sjuklighet ut bland äldre i Norrbotten idag?
2. Vart är vi på väg givet den utveckling som ses vad gäller länets demografi och sjuklighet?
3. Vad är den nödvändiga minskningen av sjuklighet för att parera den demografiska utvecklingen?

- Arbetet redovisas: juni 2017
- Avdelning: Utvecklingsavdelningen samt Ekonomi- och planeringsavdelningen

- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Åsa Rosendahl, Sofia Reinholdt

## **6. Analys av resandet med komfortbussen**

Region Norrbotten konstaterar att antalet sjukresor med komfortbussen minskar i Norrbotten (men även i Västerbotten). Det är oklart om detta beror på att sjukreseströmmarna har förändrats, t ex om sjukresor med andra färdssätt har ökat eller om några förändringar skett i vårdutbud mellan främst Sunderby sjukhus och Umeå universitetssjukhus. Regionen behöver ha kunskap om vad det minskade resandet med komfortbussarna beror på för att kunna planera och nyttja resurserna på ett effektivt sätt, och samtidigt kunna erbjuda god service till hög kvalitet till länets patienter.

- Arbetet redovisas: maj 2017
- Avdelning: Regionala utvecklingsavdelningen
- Ansvarig chef: Anna Lindberg
- Ansvarig utredare: Sara Engström

## **7. Analys av framtida transportbehov inför kommande upphandling av kollektivtrafik och godstrafik**

Enligt den nya transportstrategin är det övergripande målet att i samarbete med den regionala kollektivtrafikmyndigheten och länets kommuner se till att nödvändiga person- och godstransporter finns tillgängliga för länets befolkning och utvecklas på ett hållbart sätt. Regionen har ett strategiskt ansvar som sjukvårdshuvudman samt ett regionalt uppdrag och är en förutsättning i arbetet med transportstrategin. Förutom att se till tillgängligheten för länet ska regionen även bidra till det nationella målet om en fossiloberoende fordonsflotta till 2030. En kartläggning över befintliga transportavtal behöver genomföras (vad och var de kör samt vilka volymer de omfattar) samt även behov av att kartlägga vad Länservices transporter och vilka volymer det handlar om, särskilt med tanke på det samverkansavtal med Luleå kommun gällande material som inleds 2017. Syftet med kartläggningen är att kunna identifiera det totala transportbehovet för Region Norrbotten.

- Arbetet redovisas: oktober 2017
- Avdelning: Regionala utvecklingsavdelningen
- Ansvarig chef: Anna Lindberg
- Ansvarig utredare: Sara Engström

## 8. Köpt utomlänsvård

Frågeställningar som behöver besvaras:

1. Omfattning i kostnad, DRG-poäng, mm.
2. Konsumtionsmönster jämfört med våra grannlän, skillnader i länet? Hur använder vi i olika diagnosområden utomlänsvård?  
Hur har centralisering av vissa ingrepp/vård påverkat behovet av utomlänsvård och kostnaden för dessa?
3. Hur har hemtagningar påverkat regionens kostnader för utomlänsvård.?  
Har en del kostnader minskat men andra ökat?
4. Flöden/patientströmmar av diagnoser, behandlingar, andel ytterfall, regionala skillnader.

- Arbetet redovisas: augusti 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, divisioner?
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofie Cajander Sehlstedt, Sofia Reinholdt

## 9. Laborieriemedicin

Med anledning av den pågående konceptförändringen på laborieriemedicin, med ökad automatisering, ny utrustning och patientnära analyser behövs en översyn av gällande prismodell. En ny modell ska vara införd inför 2018. Gällande prismodell är från starten av laborieriemedicin som en verksamhet som finansieras av intäkter.

I uppdraget ligger att ta fram ett nuläge, konsekvensbeskriva och beräkna effekterna av förändringen som pågår samt föreslå en ny prismodell. Även konsekvenser på budget ska tas fram.

- Arbetet redovisas: september 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen samt division Länssjukvård
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofie Cajander Sehlstedt

## 10. KPP-analys 2017

Under hösten 2016 genomfördes en KPP analys av (öppen och slutenvård) länssjukvård och närsjukvård. Jämförelser (produktivitet, innerfall, ytterfall, kostnader) genomfördes mellan länets sjukhus och landets läns- länsdelssjukhus. Analysen syftade till att jämföra kostnader för den somatiska vården. För hösten 2017 planeras en motsvarande KPP-analys.

- Arbetet redovisas: september 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, divisioner
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofie Cajander Sehlstedt



## 11. Identifiera och utveckla metoder för förbättrat stöd för utsatta grupper

Hälsa, sjuklighet och levnadsvanor är inte jämt fördelad till nackdel för exempelvis personer med kort utbildning, lägre socioekonomisk status och otrygg ekonomi. Detta återspeglas också i de skillnader som ses i hälsa och sjuklighet i länet regionalt. Det är dessutom tydligt att födelseland, sexuell läggning, funktionsnedsättning påverkar en persons förutsättningar till god hälsa.

- Syftet är att ta fram ett antal verktygs ”paket” som kan användas jobba med jämlik hälsa.
- Analysarbetets huvudfråga är ”Hur kan vi kompensera för utsatta grupper olik förutsättningar till hälsa?”
- Arbetet redovisas: oktober 2017
- Avdelning: Utvecklingsavdelningen samt Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Annika Nordstrand, Karina Flodström
- Ansvarig utredare: Ej klart.

## 12. Analys av samiska befolkningens behov

Ta fram rapport som redovisar eventuella skillnader.

- Arbetet redovisas: oktober 2017
- Avdelning: Utvecklingsavdelningen
- Ansvarig chef: Annika Nordstrand
- Ansvarig utredare: Åsa Rosendahl

## 13. Enhetstaxa (öppenvård) - gav det förväntad effekt?

Region Norrbotten beslutade att från och med 1 maj 2015 att införa nya patientavgifter för hälso- och sjukvård. Syftet med de nya patientavgifterna är att skapa större förutsättningar för att alla patienter i Norrbotten ska behandlas lika ur ett avgiftshänseende. I och med att taxorna blir mer enhetliga och undantagen färre kommer även administrationen kring avgifter att minska och därmed frigöra mer tid till patienterna. Regelverket innebär bland annat att gränsen för avgiftsfrihet för barn och unga höjs från 18 år till 20, att avgiften inom all öppenvård (med undantag för jour- och akutmottagningar) är 200 kronor oavsett vilken yrkeskategori patienten möter. Från och med årsskiftet 2015-16 kommer även patienter äldre än 85 år att undantas från egenavgiften.

Hur har intäktssidan påverkats av enhetstaxan? Finns det ngn skillnad i besöksfrekvens, t.ex. bland de unga och därefter på sikt, bland de äldre (över 85 år) före och efter enhetstaxans införande?

- Arbetet redovisas: november 2017
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Ej klart.

#### 14. KPP-analys psykiatri

Regionens KPP-kostnader för psykiatri (produktivitet, innerfall ytterfall, kostnader) jämförs med enheter inom länet och med övriga landsting/regioner.

- Arbetet redovisas: november 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofie Cajander Sehlstedt

#### 15. Prognoser för tandvårdshälsa hos den äldre befolkningen

SCBs prognos över befolkningsutvecklingen i Norrbotten visar att under åren fram till år 2035 kommer åldersgruppen 65 år och äldre öka med 20 procent samtidigt som den arbetsföra åldersgruppen minskar i länet. Vi kan alltså räkna med ett större vårdbehov i framtiden men mindre skatteunderlag. Region Norrbotten har bestämt att ta fram underlag som beskriver tandvårdshälsa i den äldre befolkningen.

På både kort och lång sikt har demografiska förändringar stor inverkan på behovet av nödvändig tandvård och antalet patienter som kommer att vara berättigade:

- Andelen äldre blir fler
  - Äldre har i större uträkning kvar sina tänder
  - De tänder som finns kvar har omfattande lagningar, kronor och broar
- Syftet är att ta fram ett kunskapshöjande underlag för planering av nutid men framförallt att ha beredskap för framtida vårdbehov. Analysen ska därför inrymma prognoser.

- Arbetet redovisas: december 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Åsa Rosendahl, Annika Lindqvist? EPI-norr?

#### 16. Norrlandsrapport

Inom ramen för arbetet med NORA (NORrlandstingens uppföljning och Analys) förbereds en analys av Vården i siffror ur ett Norrlandsperspektiv. Nora är ett samarbete mellan de fyra nordligaste landstingen. Syftet med NORA är att Registercentrum Norr (RCN) bistår Landstingen i Norra

sjukvårdsregionen i att bygga ett förbättrat system för verksamhetsplanering, uppföljning och analys, där data från nationella kvalitetsregister kommer till ytterligare användning. I den första fasen ligger fokus på landstingens övergripande planering och uppföljning av hälso- och sjukvården. För arbetet att välja ut relevanta nyckeltal för en mer omfattande Norrlandsrapport förbereds arbete i en referensgrupp, som RCN kan ha dialog med. Referensgruppen ska komma med förslag på områden för en Norrlandsrapport till den 31 mars 2017. SKL är positiva till att ta fram en Norrlandsrapport som Registercentrum Norr ska förvalta.

- Arbetet redovisas: december 2017
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Anita Gustavsson, Sofia Reinholdt

### **17. Vården i siffror Öppna jämförelser**

Region Norrbotten genomför en årlig analys av kvalitet i tjänster, baserat på material från Vården i siffror, Öppna jämförelser. I december 2017/ januari 2018 genomförs en avvikelseanalys: regionen i förhållande till riket, till övriga landsting. I slutet på januari presenteras preliminärt en indexjämförelse av vårdens kvalitet i tjänster.

- Arbetet redovisas: Slutet på december 2017/Slutet på januari 2018
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Inger Lindberg

### **18. Behov av hälso- och sjukvård ur ett befolkningssperspektiv**

En effektiv styrning av hälso- och sjukvården förutsätter beskrivningar och analyser av förhållanden som påverkar befolkningens behov av hälso- och sjukvård idag och i framtiden. Region Norrbotten har i planeringen för verksamhetsåret 2018 beslutat om att ställa samman och jämföra resultat på riks, läns- och kommunnivå (omfattande år 2016). Områden som redovisas är demografisk utveckling, levnadsförhållanden, levnadsvanor, befolkningens hälsa, invånarnas syn på sjukvården, vårdkonsumtion och kostnader. Rapporten är en uppdatering av rapport från år 2015 baserat på material från år 2013, utökad med konsumtion privata vårdgivare samt utomlänsvård. Innehållet ska utgöra underlag för strategier och åtgärder inom särskilda områden och i synnerhet kopplas till inriktning, prioritering och beställning av vård.

- Arbetet redovisas: februari 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Sofia Reinholdt

## 19. Demenssjukvården i länet

Region Norrbotten inför år 2017 ett nytt stöd för nationell uppföljning inom primärvård. I uppföljningen av nationella primärvårdsindikatorer ingår analys och uppföljning av indikatorer hos patienter med demens.

- Andel av befolkningen över 65 år med demensdiagnos.
- Andel av befolkningen med Alzheimer demens eller annat ospecificerad demens som förskrivits demensläkemedel.
- Andel av befolkningen med demens med viss läkemedelsbehandling.
- Årligt uppföljningsbesök hos läkare

Inom Vårdval primärvård finns ytterligare indikatorer att följa, som t.ex. andel patienter med demens med aktuell individuell vårdplan. Analysen syftar till att få en bild av demenssjukvården i länet. Hur många norrbottningar har demenssjukdom? Hur stort antal/1000 invånare i olika kommuner? Hur ser ålders- och könsfördelningen ut? Finns skillnader mellan närsjukvårdsområden? Genom att kartlägga de hälsomässiga förutsättningarna i länet kan det långsiktiga arbetet med mål och uppdrag inom området underlättas.

- Arbetet redovisas: april 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson, Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Sofia Reinholdt

## 20. Vården i siffror Öppna jämförelser – fördjupad analys

En fördjupad analys inom något eller några områden med avvikelser genomförs preliminärt i april. Dessa analyser inbegriper jämförelser över tid och generell utveckling inom området.

- Arbetet redovisas: april 2018
- Avdelning: Verksamhetsavdelningen samt Ekonomi- och planeringsavdelningen
- Ansvarig chef: Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Inger Lindberg, Sofia Reinholdt, Pia Näsval

## 21. Kroniker och samsjuklighet

Region Norrbotten inför år 2017 ett nytt stöd för nationell uppföljning inom primärvård. I uppföljningen av nationella primärvårdsindikatorer ingår analys- och uppföljning av kontinuitetsindikatorer hos kroniker och patienter med samsjuklighet.

Syftet med analysen är att få en beskrivning av förekomst av kronisk sjukdom och samsjuklighet i länet. Hur många norrbottningar har kroniska sjukdomar? Hur många har samsjuklighet? I jämförelse med riket? Hur stort antal/1000 invånare i olika kommuner? Finns skillnader mellan närsjukvårdsområden? Hur ser ålders- och könsfördelningen ut? Sammanställningen syftar till att ge en beskrivande och jämförande bild av kronisk sjukdom och samsjuklighet i länet. Genom att kartlägga de hälsomässiga förutsättningarna i länet kan det långsiktiga arbetet med mål och uppdrag inom området underlättas. Vårdanalys rapporter visar att kroniker är en grupp som särskilt bör uppmärksammas inom hälso- och sjukvården. (T.ex. PM 2016:1; rapport 2015:9; rapport 2014:2). Allt fler lever med kronisk sjukdom under allt längre tid. Området är av strategisk betydelse på sikt och kommer att påverka arbetssätten inom vården.

- Arbetet redovisas: november 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, Verksamhetsavdelningen
- Ansvarig chef: Carola Fransson, Anneli Granberg
- Ansvarig utredare: Sofia Reinholdt

## 22. Särskild tandvård i Region Norrbotten

Region Norrbotten inför under hösten 2016 ett nytt IT-stöd för särskild tandvård. Detta möjliggör uppföljning och analys av kvalitet och resultat, leverantörer och patientgrupper. Region Norrbotten har i analysplan 2017-2018 beslutat att följa upp och analysera särskild tandvård.

Sammanställningen syftar till att ge en beskrivande och jämförande bild av kvaliteten i tjänster i länet. Analysen ska visa om det finns uppenbara förbättringsområden.

- Arbetet redovisas: november 2018
- Avdelning: Ekonomi- och planeringsavdelningen, division länssjukvård
- Ansvarig chef: Carola Fransson
- Ansvarig utredare: Ej klart.

### **23. En mer jämlik och jämställd hälsa**

Avsikten med rapporten är att beskriva självrapporterad hälsa och levnadsvanor bland invånarna 16-84 år i Norrbottens län och belysa de skillnader och likheter som finns mellan grupper. Resultatet baseras på enkätundersökningen ”Hälsa på lika villkor” som utförs våren 2018. I samarbete med Folkhälsomyndigheten, Statistiska centralbyrån och de 14 kommunerna i länet sänds ca 18 000 enkäter ut i Norrbotten.

I rapporten redovisas översiktligt resultaten för Norrbotten på framförallt på länsnivå med vissa exempel från kommuner som sticker ut. Vissa resultat från närsjukvårdsområden redovisas också. Jämförelser görs mot tidigare års resultat. Länsresultaten jämförs med rikets resultat. De bakgrundsfaktorer och grupper som framförallt lyfts fram och jämförs är kön, ålder, funktionsnedsättning, sexuell läggning, födelseland, utbildningsnivå samt trygg ekonomi.

- Arbetet redovisas: december 2018
- Avdelning: Utvecklingsavdelningen
- Ansvarig chef: Annika Nordstrand
- Ansvarig utredare: Åsa Rosendahl