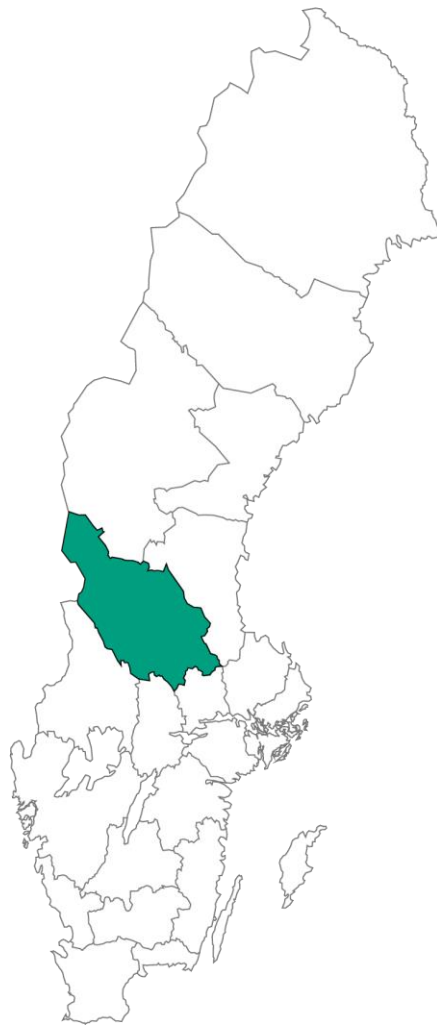


# Folkhälsoarbetet i Dalarnas län 2022



Denna titel kan laddas ner från: [www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/](http://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: 23159-1

# Innehåll

Sammanfattning – arbetet med folkhälsa i Dalarnas 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 .....	18
Så här svarade länsstyrelsen på enkäten.....	19
Organisering .....	19
Styrning .....	19
Inriktning .....	19
Samverkan .....	20
Bilaga – deltagande kommuner i länet .....	21
Vill du veta mer? .....	22
Folkhälsopolitiken ger oss en gemensam riktning .....	22
Uppföljning av folkhälsan är ett viktigt stöd .....	22

# Sammanfattning – arbetet med folkhälsa i Dalarnas län

I den här rapporten har vi sammanställt resultaten från två enkätundersökningar som beskriver hur kommunerna, regionen och länsstyrelsen i Dalarnas 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 Dalarnas län uppger nio av tolv 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 en översiktsplan (ÖP) (fem av åtta 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 Dalarnas län uppger sex av elva kommuner att det mest prioriterade området i folkhälsoarbetet är ”någon prioritering är inte gjord”. 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 särskilda sakfrågor inom 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 Dalarna ingår regionens folkhälsoarbete i fyra styrdokument. Samtliga regioner i landet anger att organisationens folkhälsoarbete ingår i ett eller flera styrdokument.

## Länsstyrelsen

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

- Som ett perspektiv som ska beaktas.
- Som indikatorer för uppföljning.
- Som en del av uppföljningen och återrapporteringen (till exempel tertialrapporter 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 Dalarnas 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 Dalarnas län svarade 12 av 15 kommuner, vilket ger en svarsfrekvens på 80 procent. Vilka kommuner som svarade kan du se i bilagan på sidan 21. Bland de 12 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 Dalarnas län har vissa kommuner besvarat samtliga frågor som de fått, medan det för andra kommuner saknas svar på flera frågor.

I kommunerna i Dalarnas län är det vanligast att enkäten besvarats av en chef.

I Region Dalarna 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 på sidan 18.

#### Metod för länsstyrelsedata

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

Vid Länsstyrelsen Dalarna 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 19.

# Så här svarade kommunerna på enkäten

## Organisering – sammanfattande kommentarer

I Dalarnas län är det vanligast att kommunerna har en annan lösning än ”en egen avdelning eller enhet” eller ”en strategisk funktion eller person” för folkhälsoarbetet på tjänstepersonnivå. Näst vanligast är att kommunerna i länet har en strategisk funktion eller person för folkhälsoarbetet.

## Så här är folkhälsoarbetet organiserat

Tabell 1. Hur har ni organiserat folkhälsoarbetet på tjänstepersonnivå? Svar från kommuner i Dalarnas län (n=11) respektive kommuner i hela Sverige (n= 239).

<b>Svarsalternativ</b>	<b>Dalarnas län (procent)</b>	<b>Riket (procent)</b>
En egen avdelning eller enhet för folkhälsoarbetet	0 (0)	11 (5)
En strategisk funktion eller person för folkhälsoarbetet	4 (36)	145 (61)
Annan lösning	7 (64)	83 (35)



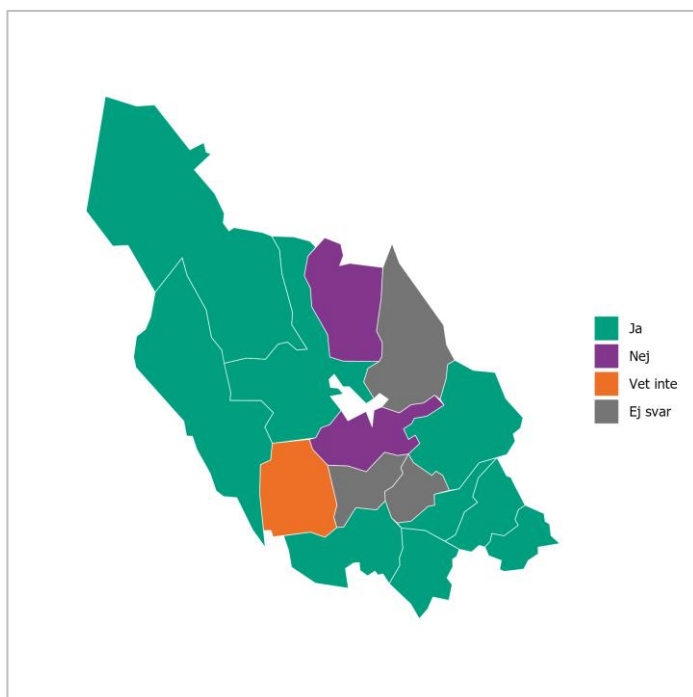
## Styrning – sammanfattande kommentarer

I Dalarnas län uppger nio av tolv kommuner att folkhälsoarbetet ingår i något av deras styrdokument. Bland kommunerna i länet är det vanligast att folkhälsoarbetet ingår i en översiktsplan (ÖP) (fem av åtta kommuner).

Samtliga styrdokument där folkhälsoarbetet ingår är politiskt antagna.

### Folkhälsoarbete i styrdokument

Diagram 1. Ingår organisationens folkhälsoarbete i något styrdokument? Svar från kommuner i Dalarnas län (n=12).

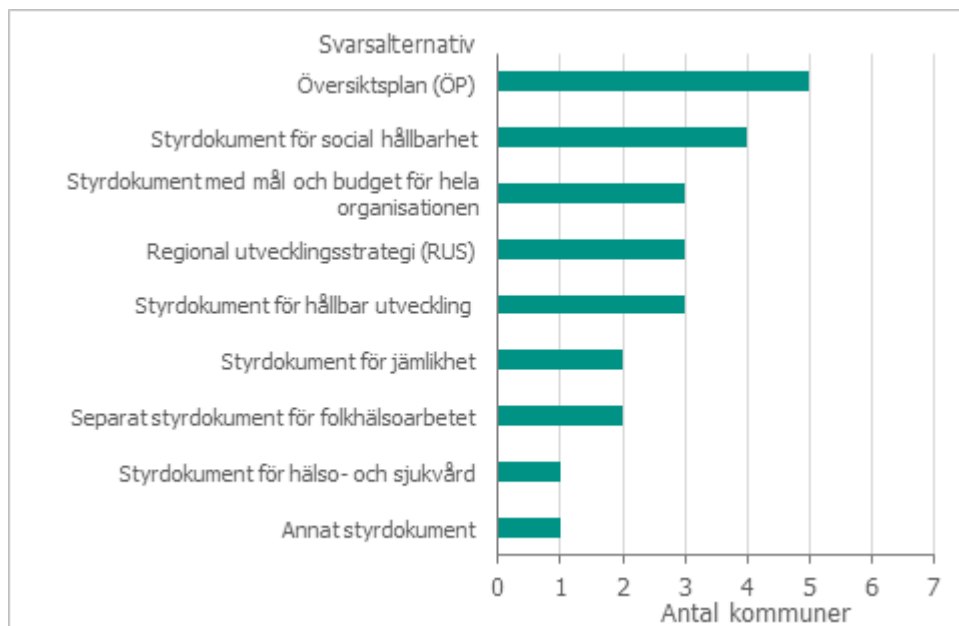


Tabell 2. Ingår organisationens folkhälsoarbete i något styrdokument? Svar från kommuner i Dalarnas län (n=12) respektive kommuner i hela Sverige (n= 247).

<b>Svarsalternativ</b>	<b>Dalarnas län (procent)</b>	<b>Riket (procent)</b>
Ja	9 (75)	218 (88)
Nej	2 (17)	18 (7)
Vet inte	1 (8)	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 Dalarnas län (n=8).



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 Dalarnas län (n=8) respektive kommuner i hela Sverige (n= 215).

Svarsalternativ	Dalarnas län (procent)	Riket (procent)
Översiktsplan (ÖP)	5 (63)	76 (35)
Styrdokument för social hållbarhet	4 (50)	53 (25)
Styrdokument med mål och budget för hela organisationen	3 (38)	115 (53)
Regional utvecklingsstrategi (RUS)	3 (38)	67 (31)
Styrdokument för hållbar utveckling	3 (38)	66 (31)
Styrdokument för jämlikhet	2 (25)	27 (13)
Separat styrdokument för folkhälsoarbetet	2 (25)	114 (53)
Styrdokument för hälso- och sjukvård	1 (13)	41 (19)
Annat styrdokument	1 (13)	42 (20)

## 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 Dalarnas län (n=7) som besvarat minst en av delfrågorna om var styrdokumentet är antagna.

<b>Delfråga</b>	<b>Ja, beslutad av styrelse/ fullmäktige (procent)</b>	<b>Ja, beslutad av nämnd (procent)</b>	<b>Ja, beslutad av förvaltning (procent)</b>	<b>Nej (procent)</b>	<b>Vet inte (procent)</b>
Styrdokument för hållbar utveckling (exempel Agenda 2030)	3 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Styrdokument för social hållbarhet	2 (50)	1 (25)	0 (0)	0 (0)	1 (25)
Styrdokument för jämlikhet	2 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Styrdokument för hälso- och sjukvård (exempel nära vård, framtidens hälso- och sjukvård, eller liknande)	1 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Separat styrdokument för folkhälsoarbetet (policy, strategi, plan)	2 (100)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Annat styrdokument	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)

## Inriktning – sammanfattande kommentarer

I Dalarnas län uppger sex av elva kommuner att det mest prioriterade området i folkhälsoarbetet är ”någon prioritering är inte gjord”.

Av de tre kommuner i länet som uppger ”jämlig hälsa” som ett prioriterat område svarar en kommun att de tillsammans med regionen i länet har 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 Dalarnas län (n=11).

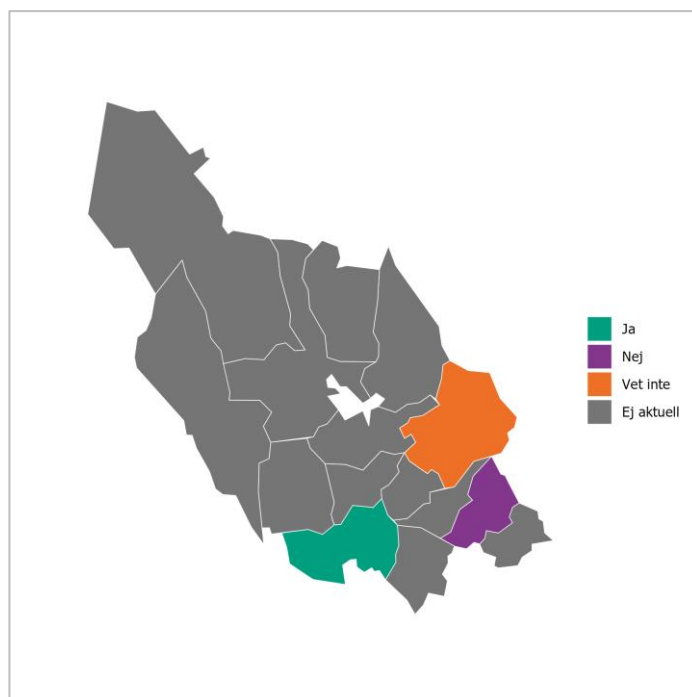


Tabell 5. Vilka områden är mest prioriterade i folkhälsoarbetet under 2022 (baserat på den nationella folkhälsopolitikens mål och målområden)? Mer än ett svarsalternativ kan anges. Svar från kommuner i Dalarnas län (n=11) respektive kommuner i hela Sverige (n= 241).

Svarsalternativ	Dalarnas län (procent)	Riket (procent)
Någon prioritering är inte gjord	6 (55)	45 (19)
Det tidiga livets villkor	4 (36)	121 (50)
Boende och närmiljö	4 (36)	62 (26)
Jämlik hälsa	3 (27)	105 (44)
Arbete, arbetsförhållanden och arbetsmiljö	3 (27)	43 (18)
Inkomster och försörjningsmöjligheter	3 (27)	42 (17)
Kunskap, kompetenser och utbildning	2 (18)	85 (35)
Hälsofrämjande, förebyggande och tidiga insatser	2 (18)	113 (47)
Levnadsvanor	1 (9)	104 (43)
Kontroll, inflytande och delaktighet	1 (9)	79 (33)
En jämlik och hälsofrämjande sjukvård	1 (9)	22 (9)
Annat område	1 (9)	55 (23)

## 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 Dalarnas län (n=3).



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 Dalarnas län (n=3) respektive kommuner i hela Sverige (n=105).

<b>Svarsalternativ</b>	<b>Dalarnas län (procent)</b>	<b>Riket (procent)</b>
Ja	1 (33)	71 (68)
Nej	1 (33)	16 (15)
Vet inte	1 (33)	18 (17)

## Samverkan – sammanfattande kommentarer

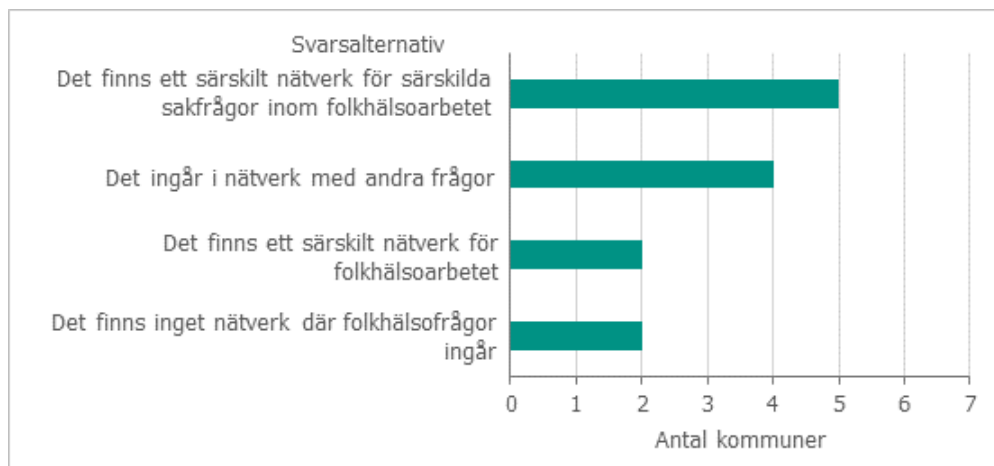
En majoritet av kommunerna uppger att det finns ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet i länet eller ett särskilt nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet. Det vanligaste är ett särskilt nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet.

Färre än hälften 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 Dalarnas län (n=10).



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 Dalarnas län (n=10) respektive kommuner i hela Sverige (n=235).

Svarsalternativ	Dalarnas län (procent)	Riket (procent)
Det finns ett särskilt nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet	5 (50)	168 (71)
Det ingår i nätverk med andra frågor	4 (40)	54 (23)
Det finns ett särskilt nätverk för folkhälsoarbetet	2 (20)	167 (71)
Det finns inget nätverk där folkhälsofrågor ingår	2 (20)	7 (3)

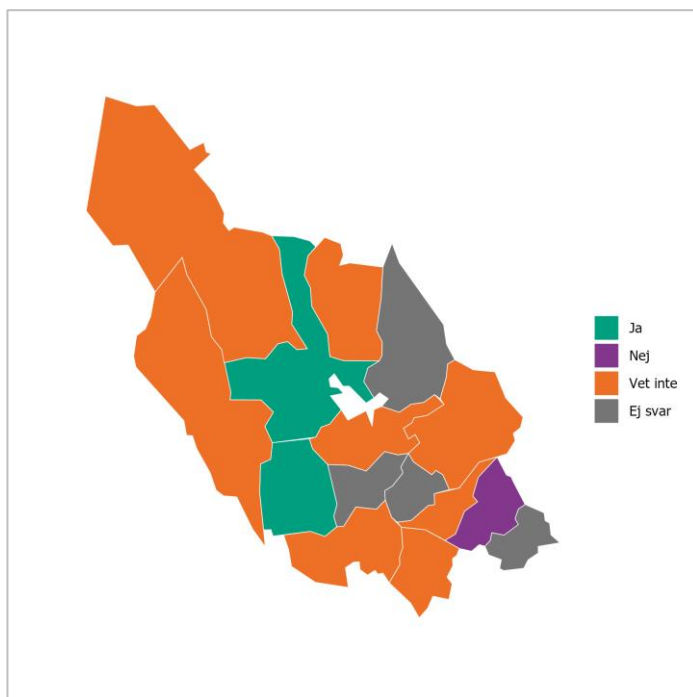
## Struktur och innehåll i nätverken

I nätverken där folkhälsofrågor ingår är det vanligast att kommuner deltar, det uppger åtta av åtta kommuner. Näst vanligast är att regionen ingår, det uppger fem kommuner. Det vanligaste är också att nätverken samordnas av regionen eller av länsstyrelsen.

I de kommuner där folkhälsofrågor ingår i ”nätverk med andra frågor”, är de andra frågor som diskuteras ”regional samverkan och stödstruktur (RSS)”, ”hållbar utveckling och Agenda 2030” samt ”andra frågor” (ej specificerat vad).

## Samverkansytta 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 Dalarnas län (n=11).



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 Dalarnas län (n=11) respektive kommuner i hela Sverige (n=238).

Svarsalternativ	Dalarnas län (procent)	Riket (procent)
Ja	2 (18)	128 (54)
Nej	1 (9)	28 (12)
Vet inte	8 (73)	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 Dalarnas län (n=11) respektive kommuner i hela Sverige (n=236).

<b>Svarsalternativ</b>	<b>Dalarnas län (procent)</b>	<b>Riket (procent)</b>
Ja	6 (55)	177 (75)
Nej	2 (18)	29 (12)
Vet inte	3 (27)	30 (13)

# Så här svarade regionen på enkäten

## Organisering

Region Dalarna 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. I Region Dalarna är folkhälsoarbetet varken organiserat inom hälso- och sjukvården eller inom regional utveckling, utan man har en annan lösning.

## Styrning

I Region Dalarna ingår folkhälsoarbetet i följande styrdokument:

- Styrdokument med mål och budget för hela organisationen.
- Regional utvecklingsstrategi (RUS).
- Styrdokument för hållbar utveckling.
- Styrdokument för hälso- och sjukvård.

I Region Dalarna är styrdokumentet för hållbar utveckling beslutat av fullmäktige.

## Inriktning

Följande område var mest prioriterat i folkhälsoarbetet i Region Dalarna under 2022:

- Jämlik hälsa.

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

## Samverkan

Regionen tillfrågades om det i länet finns ett övergripande nätverk där folkhälsofrågor ingår för tjänstepersoner. Region Dalarna anger att det finns ett nätverk för särskilda sakfrågor inom folkhälsoarbetet. I detta nätverk deltar kommuner, regionen samt länsstyrelsen. I Region Dalarna är det en annan aktör än regionen, kommunerna, länsstyrelsen eller kommunförbundet som samordnar nätverken.

Region Dalarna 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 Dalarna 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 Dalarna har svarat att man inte känner till om det finns ett eller flera styrdokument för folkhälsoarbetet.

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

- Som ett perspektiv som ska beaktas.
- Som indikatorer för uppföljning.
- 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 uppger att följande mål i hög utsträckning (5-6) används som struktur eller vägledning i folkhälsoarbetet under 2022:

- Det nationella folkhälsopolitiska målet.
- De åtta nationella folkhälsopolitiska målområdena.
- De 17 globala målen för Agenda 2030.
- Målen i den regionala utvecklingsstrategin i länet.

## Samverkan

Den eller de funktioner vid Länsstyrelsen Dalarna 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
- kommunförbund eller liknande
- civilsamhällets aktörer inklusive ideella organisationer.

## Bilaga – deltagande kommuner i länet

Tabell B1. Deltagande i enkäten bland kommuner i Dalarnas län  
(n=12 av totalt 15 kommuner i länet).

<b>Kommun</b>	<b>Besvarat enkäten</b>
Avesta	Ja
Borlänge	Nej
Falun	Ja
Gagnef	Nej
Hedemora	Ja
Leksand	Ja
Ludvika	Ja
Malung-Sälen	Ja
Mora	Ja
Orsa	Ja
Rättvik	Nej
Smedjebacken	Ja
Säter	Ja
Vansbro	Ja
Älvdalen	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](http://www.folkhalsomyndigheten.se)