

Svar på interpellation 2017:21 av Bengt Annebäck (MP) om neddragningar i folkhälsoarbetet

Bengt Annebäck (MP) har ställt följande frågor till mig om neddragningar i folkhälsoarbetet:

- Varför drar ni ner på anslagen till förebyggande vård?
- Vad är skälet till neddragningarna i de angivna enheterna? Finns det missnöje med deras verksamhet? Har de haft för mycket resurser?
- Kommer ni att vidhålla intentionen att spara på nämnda enheter 2018, eller kan ni tänka er att återställa och förbättra deras möjligheter att arbeta förebyggande?

Som svar vill jag anföra följande:

Folkhälsan i länet har blivit allt bättre. Det ser dock olika ut i olika delar av länet och för olika grupper. Under de senaste åren har ett aktivt arbete bedrivits för att förbättra folkhälsan i Stockholms län. En ny Folkhälsopolicy har tagits fram och det är ett viktigt styrdokument för arbetet att förbättra folkhälsan i länet. Det nya Regionala vårdprogrammet för hälsosamma levnadsvanor är ett stöd för vårdens aktiva arbete med sjukdomsförebyggande åtgärder. En ny Folkhälsorapport togs fram år 2015.

Användningen av Fysik aktivitet på recept har ökat kraftigt. FYSS – som är den praktiska handledningen för vårdpersonal att arbeta med fysik aktivitet på recept – har digitaliserats. Som exempel kan nämnas att motion är en effektiv behandling vid depression. Sluta Röka-linjen finns numera på flera språk. Hälsokommunikatörer finns i flera kommuner i länet och de ska främja en god hälsa hos nyanlända och flyktingar på deras eget modersmål. En ny En ny Arbetshälsorapport har kommit ut. En ny upplaga av Handlingsprogrammet Övervikt och fetma har tagits fram. En vägledning har tagits fram om den så kallade 15 – metoden vid riskbruk av alkohol.

Det finns tre centrumbildningar inom Stockholms läns landsting. Centrumbildningarna har stor betydelse för folkhälsoarbetet och är en viktig del i landstingets arbete för att minska ohälsan i Stockholms län.

De tre centrumbildningarna arbetar forskningsinriktat och tar fram underlag, metoder och material som används i det hälsofrämjande arbetet. Verksamheten bedrivs inom områdena epidemiologi och samhällsmedicin (CES), hälsoekonomi och informatik (CHIS) samt arbets- och miljömedicin (CAMM).

Neddragningarna av anslagen för centrumbildningarna är en del av de allmänna besparingar som har genomförts under de senaste åren. Den genomgång som då gjordes visade på möjligheterna att göra besparingar inom centrumbildningarnas olika verksamheter. Det bedömdes även att det fanns möjligheter att effektivisera inom centrumbildningarna. Det framkom att det gick att minska hyreskostnaderna och att en viss samlokalisering inom verksamheten kunde ske. Dessutom bedömdes att en kostnadsbesparande omorganisation kunde göras utan att det påverkade möjligheterna för centrumbildningarna att utföra sitt kärnuppdrag. Vissa projektleveranser senarelades.

Den suicidpreventiva enheten ligger under en av de tre centrumbildningarna (CHIS). Besparingarna har inte riktat sig mot patientverksamheter och verksamheten vid den suicidpreventiva enheten har därför inte påverkats.

En sammanlagd besparing på 25 procent för centrumbildningarna har planerats för perioden 2016 – 2018. Något formellt beslut om hela denna besparing har dock inte fattats. Under åren 2016 och 2017 har delbeslut om besparingar på totalt 16 procent tagits. Avtalet för centrumbildningarna gäller för ett år i taget. Det är således besparingar som gjorts inom centrumbildningarnas verksamhet och inte inom folkhälsoarbetet i stort.

Några ytterligare besparingar är för närvarande inte aktuella för år 2018.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Anna Starbrink