



Vi vill att Sverige ska må bättre

Grundades

2016

genom ett initiativ av
Kronprinsessparet och en rad
sammansatta aktörer



STIFTELSEN
MARCUS OCH AMALIA
WALLENBERGS
MINNESFOND



CS STIFTELSE
FÖR NÄSTA GENERATION

Carl Bennet AB

Axfood



feelgood



GÖTEBORGS
UNIVERSITET



Karolinska
Institutet



Folkhälsomyndigheten



Myndigheten för
delaktighet



Livsmedelsverket



Alla barn och unga
i Sverige ska vilja och ha
möjligheten att leva ett aktivt
och hälsosamt liv



Samverkan och befintliga verktyg



Samverkan på alla nivåer



Hälsosam skola



Hälsosam start



Hälsokunniga
beslutsfattare



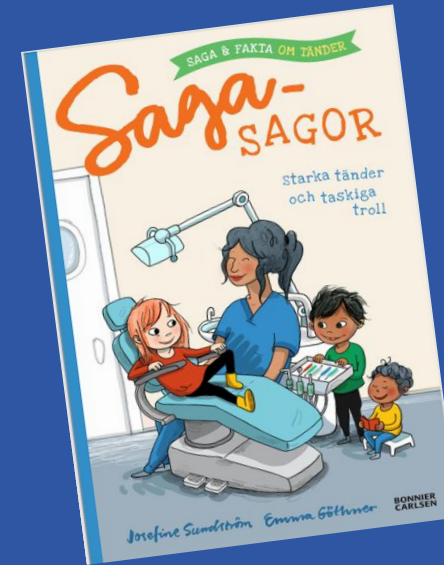
Hälsosam fritid



Hälsosamma val



Hälsoungagerad
folkrörelse



Pep Park



Pep Kiosk



Pep Skola



Nätverket



Pep Dag



Pep Förskola



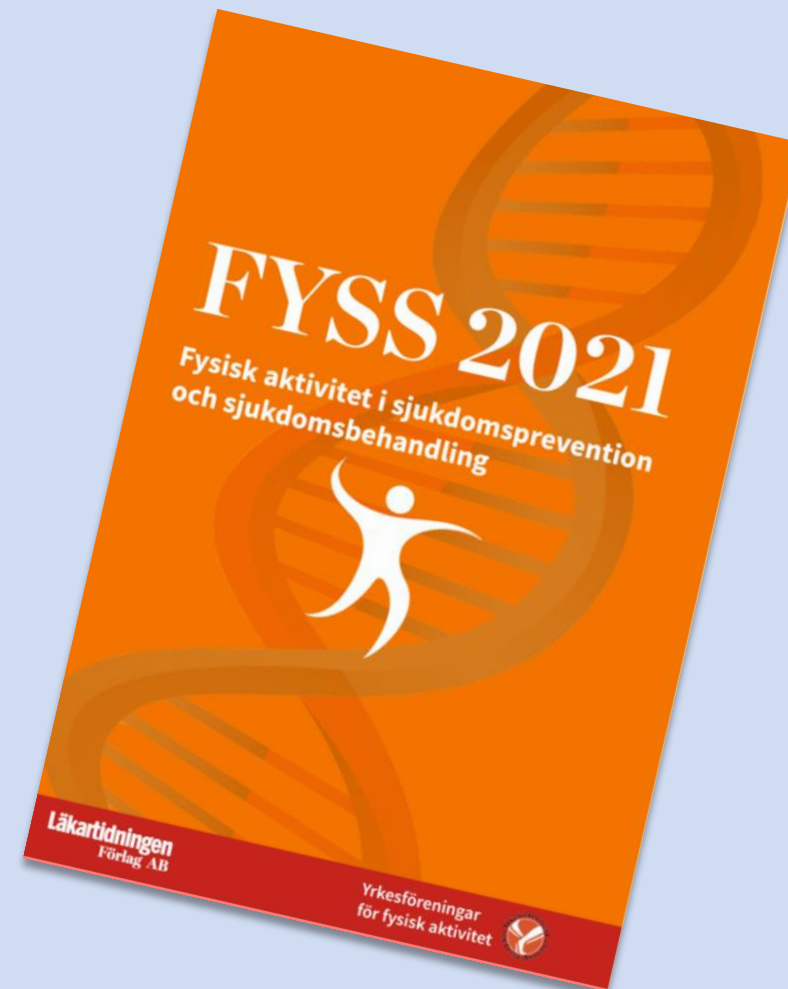
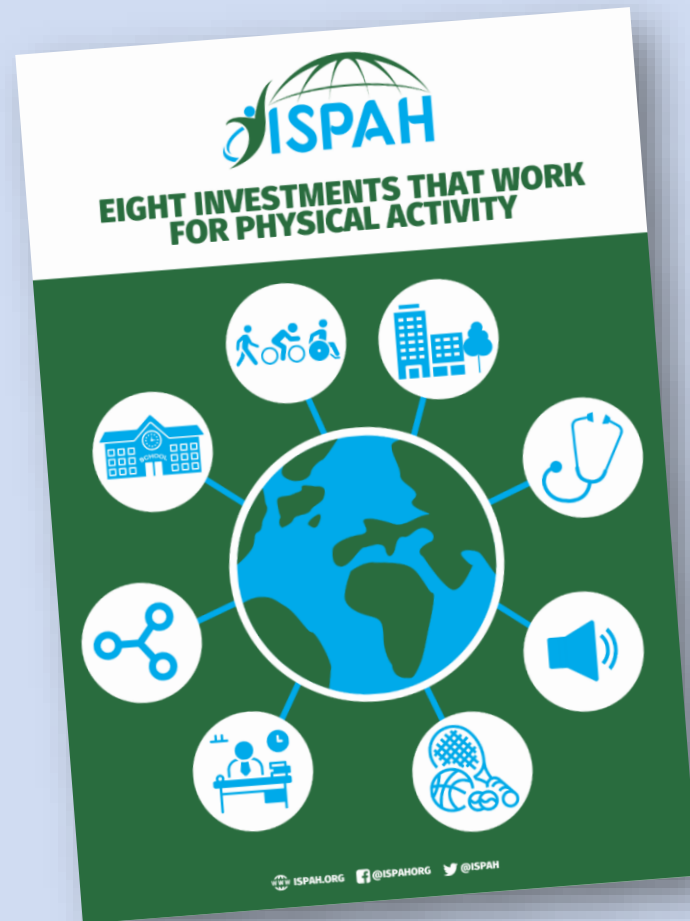
Pep Kommun – efterfrågat av kommunerna själva – ett tillsammansprojekt

Pep kommuner i pilotprojektet 2021-2023



Rapport från följeforskare kommer i mars 24

ISPAHs investeringar som grund



“For every complex problem there is
an answer that is clear, simple,
and....wrong!”

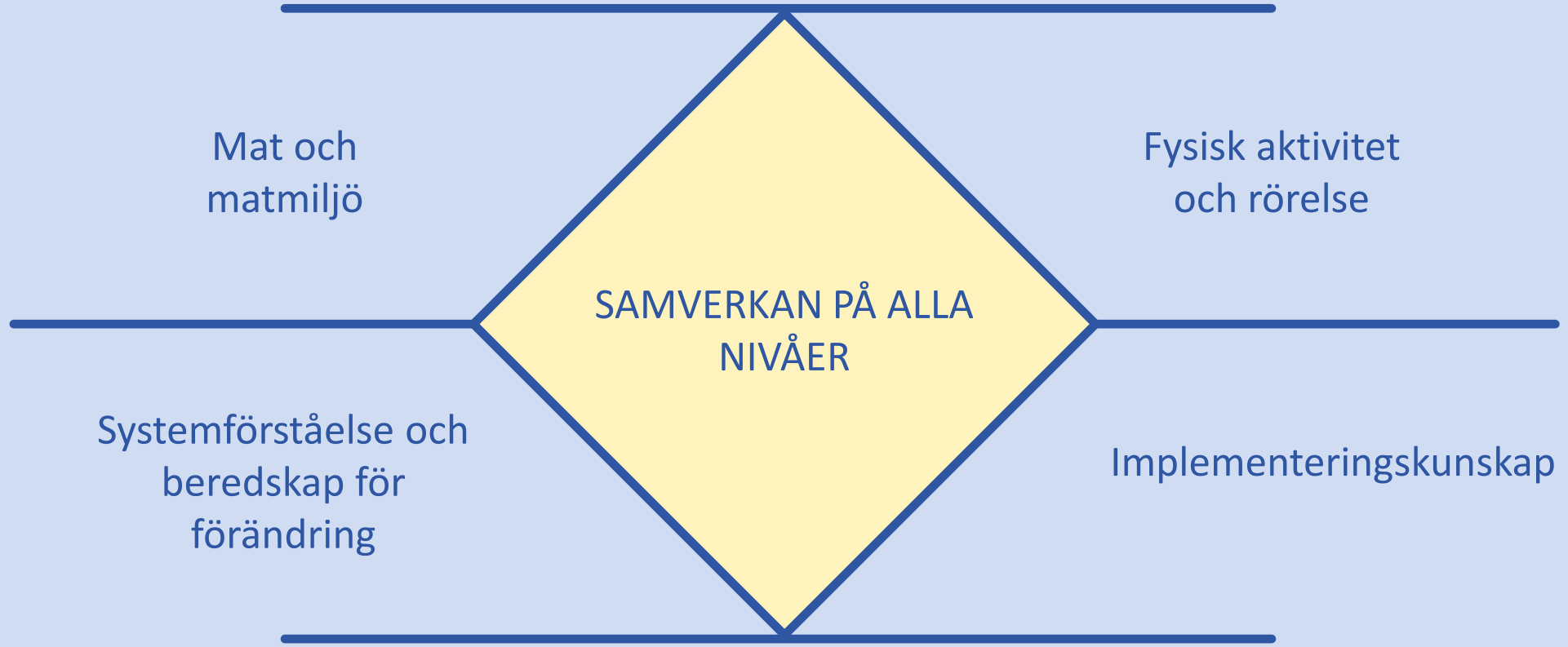
ISPHA 2020

Pep kommun - Samhällsbaserat program

1. Skolbaserade och förskolebaserade program
2. Aktiv transport
3. *Hälsofrämjande matmiljöer*
4. *Barnrättsperspektivet – barns rätt till hälsa*
5. Hälsfrämjande samhällsplanering och stadsplanering
6. Hälsfrämjande hälso- och sjukvård
7. Idrotts och fritidsaktiviteter för alla

Arbetet följs upp utifrån en Implementeringsansats snarare än interventionsansats...

Barn och ungas hälsa



Mat och
matmiljö

Fysisk aktivitet
och rörelse

SAMVERKAN PÅ ALLA
NIVÅER

Systemförståelse och
beredskap för
förändring

Implementeringskunskap

Lärande **tillsammans** med andra

Viktiga insikter...

Om implementering (Socialstyrelsen 2012)

Med kunskap om implementering genomförs i genomsnitt 80 procent av det planerade förändringsarbetet efter tre år.

Utan sådan kunskap genomförs 14 procent av förändringsarbetet efter i genomsnitt 17 år



Nya stödmaterial - Version 3.0 (från 2023)



[Folkhälsomyndighetens hemsida:](#)

- [Att lyckas med implementering inom folkhälsoområdet — Folkhälsomyndigheten \(folkhalsomyndigheten.se\)](#)
- Se oss i filmerna.. 😊



Folkhälsomyndigheten



GLOBALA MÅLEN
för hållbar utveckling

Folkhälsomyndigheten bidrar till globala målen för hållbar utveckling.

Vilken kunskap är viktig för att skapa förbättring?



Fakta?

Metodik?

Implementering?

Något annat?

Förståelse och respekt för
kontext (rådighet!)?

Ex: CRM analys - hur medveten och redo
en organisation och dess ledande aktörer
är till att arbeta med ett specifikt
ämnesområde.

Vilken kunskap vill PK2.0 bidra med?

*Finns massor... ; FYSS,
riktlinjer,
hälsoekonomi...*

Fakta?

Metodik?

*Finns mycket, som
inte används...*

*Finns oväntat mycket
om man letar brett...
men systematik
saknas i vårt fält...*

Implementering?

Förståelse och respekt
för kontext
(rådighet!)?

*Vi vill veta hur det
blir "verkstad"..
Vi behöver inte bidra
med kunskap i de
andra fälten...*



FRAMTIDEN

SKRs nya Framtidsspaning (nr 5)

Samtidigt kommer det att fästas en ökad vikt vid tvärvetenskaplig kunskap och samarbete över olika discipliner för att adressera komplexa utmaningar.

Framtidens kunskap kommer därmed att betona inte bara specialisering utan också förmågan att integrera kunskap från olika områden. (sidan 31)

SKRs verktygslåda: ex. Intressentanalys

I intressentanalysen ingår flera olika delar såsom:

- Kartläggning av möjliga intressenter
 - Analys av intressenter
 - Plan för hantering av intressenter
-
- Exempel på frågor att ställa:
 - Varför är de viktiga att ha med i arbetet?
 - Vad vinner de på att delta? vilken är deras nytta?
 - Finns eventuella intressekonflikter – och hur kan du hantera dessa?
 - Hur viktig är deras medverkan? Och i vilket skede?
 - Vilken roll kan de ha i arbetet; beslutande, avsätta resurser, medverkan, känna till, sprida...

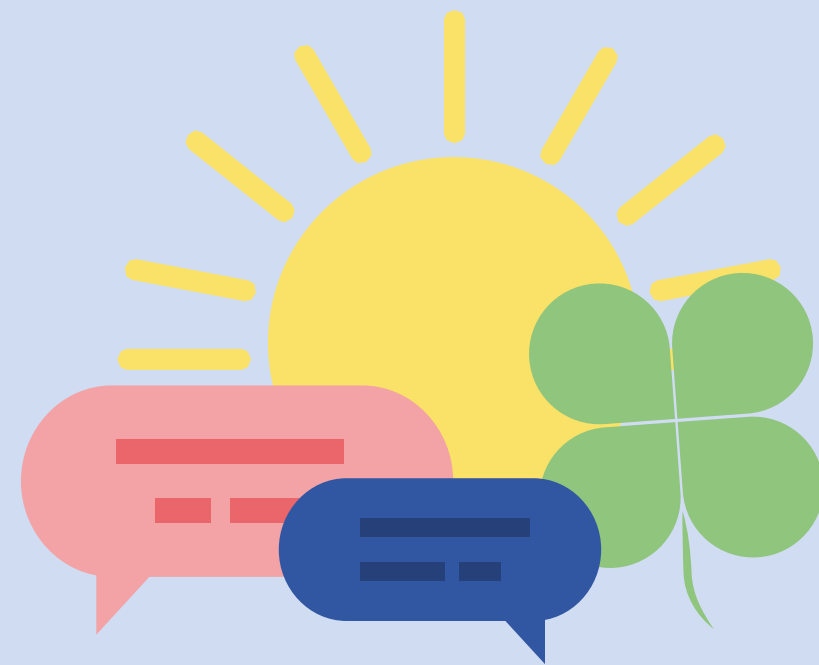
Pep Kommun

- efterfrågat av
kommunerna själva!



Nästa steg: Pep kommun 2.0

- ett ny tillsammansutmaning
- 6 kommuner i ett pilotprojekt blir ca 25 i ett nytt utvecklingsprogram
- Dvs. Vi ska utveckla vidare – finns inget färdigt koncept...



Kommuner PK2.0; storleksordning 1-290 (SCB dec 22)

- Övertorneå (279)
- Umeå (11)
- Krokoms (156)
- Sundsvall (20)
- Åland
- Katrineholm (78)
- Grästorp (266)
- Lilla Edet (165)
- Vårgårda (185)
- Kungsbacka (26)
- Växjö (22)
- Bromölla (182)
- Burlöv (125)

Örebro län;

- Askersund (199)
- Degerfors (222)
- Hallsberg (145)
- Hällefors (257)
- Karlskoga (87)
- Kumla (116)
- Laxå (269)
- Lekeberg (240)
- Lindesberg (111)
- Ljusnarsberg (277)
- Nora (208)
- Örebro (6)

- Sundbyberg (paus 2024) (46)
- Uppsala (beslut 2024) (4)

Finns länder med högre ambitionsnivå – som tänkt ett steg till..



10 Year Strategy

Reshaping systems together for **a healthier, fairer Victoria**

A vision for Victoria

A **healthier, fairer Victoria**, where all Victorians benefit from good health and have the opportunity to thrive.

VicHealth's purpose

To **reduce and eliminate barriers to good health** by working with Victorians and Victorian communities who face the greatest systemic inequity.

VicHealth's role

To build and use **VicHealth's influence, independence, relationships, voice, and expertise** to reshape the systems that improve health and wellbeing for all Victorians.

Ten-year aspirations

1. Health

Deliver healthier, longer lives for all Victorians.

2. Economy

Deliver value to the Victorian healthcare system and economy.

3. Equity

Drive fairer health outcomes with and for Victorian communities.

Mer information finns på vår webb!

- Kort förklarande text
- Powerpoint presentation
- Filmad föreläsning
- Möjlighet att anmäla sig med mailadress för att få information om det händer något nytt
- För vi planerar nu för **nästa steg...**

