

Om den kommande skugg-ANDTS-strategin

Håkan Leifman

Disposition

- Tiden som varit
 - Bakgrund
 - Innehåll
 - Inriktning
 - Styrning, organisering
 - Ex på olika tänkbara förslag
-
- Tråkigt med sant: vi är inte färdiga än, processen tar sin tid, men kommit bra bit på väg

För att kunna prata framtid – dåtid

Mycket hänt senaste 15-20 år sedan (fram till ca 2015): viss nationell försvagning, men uppbyggnad och förstärkt lokalt och regionalt

- Strukturer, långsiktighet i arbetet lokalt bättre idag
- Ca 74 % av alla kommuner har drogsamordnare (2017), genomsnittlig arbetstid ca 40 % av heltid (8 % per bokstav =ca 3 h/ve). (År 2011: 77 % drogsamordnare och i genomsnitt ca 56 %). Toppnoteringar 2013-2014!!
- Länsamordnare i alla län. En profession i sig
- Metodutveckling –både universell prevention och selektiv
- Vi vet mer vad som fungerar och inte fungerar, vi vet vilka grundstrukturer som behövs lokalt
- Bättre också på att följa upp utvecklingen och använda uppföljningssiffror proaktivt
- Och inte så dålig utveckling för – AT, framförallt bland unga

Vad drev detta framåt?

- Duktiga människor (tjänstemannaexperter) – kunniga på frågan på nationell nivå
- Politiker som ville förändra
- En hotbild om sämre utveckling (som också till delar inträffade)
- Behovet av att stärka insatser på lokalt/regional nivå drev fram förändrad koordinering (form) och inte tvärtom:
- Alltså: **Innehåll** före **form** – går att använda som argument även när nivåerna är lägre. Vi behöver insatser

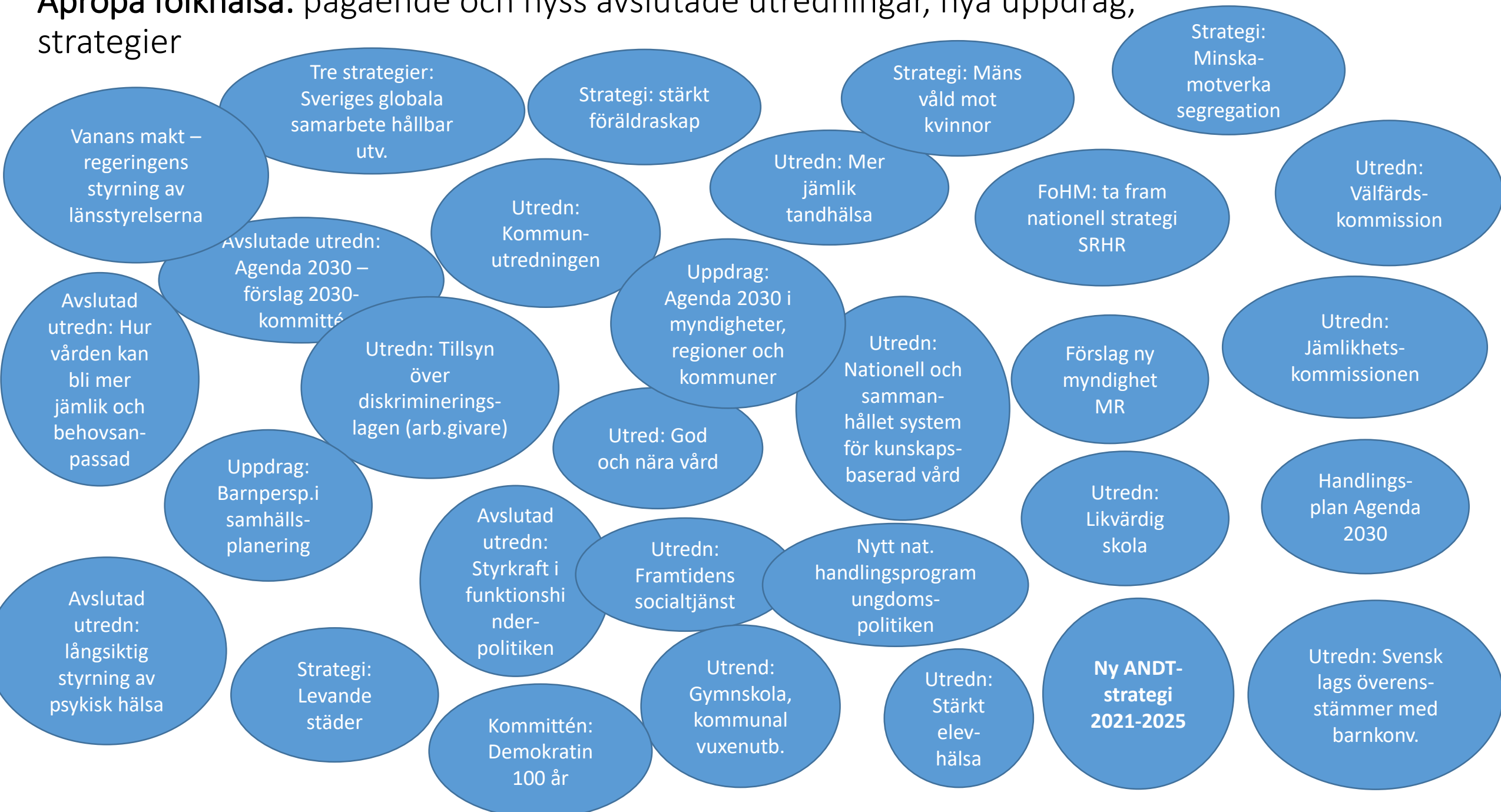
Kristallkula från dec 2018: kommande års ANDT(S) politik och styrning

- Har under senaste åren blivit och kommer fortsätta bli mindre resurser för ANDT och fokus på annat
- Andra frågor kommer att prioriteras – brott och straff, invandring, försvaret, kontrollsamhällets återkomst
- Färre engagerade experter, mer generalister
- Svagare nationell styrning – inte minst gällande ANDT
- Mer upp till lokala nivåer kanske NGOs, f.a. gällande 'mjukare' prevention
- Mycket av det som byggts upp kan komma att gradvis raderas
- Folkhälsa, spel, integration mm gör det ANDT-specifika arbetet mindre specifikt
- Helt enkelt: tuffare förutsättningar och dessutom inte mindre ANDT-problematik – mer piller, narkotika

Bör nämnas att:

- Allt var inte bättre förr...men
- Framtiden var bättre förr!?
- ANDTS-framtiden?:

Apropå folkhälsa: pågående och nyss avslutade utredningar, nya uppdrag, strategier



Plus massor av andra för viktiga regeringsuppdrag som slutredovisas 2019-2022 (därtill tillkommer bl.a. nya/utveckling av stöd- styrning och uppf.

- **Pilotprojekt för god och jämlik folkhälsa 2019-2020 – utifrån nya folkhälsopolitiken**
- **Folkhälsomyndigheten utvecklar en stödstruktur för folkhälsoarbetet**
- **Uppdrag kring uppföljning av Agenda 2030 – nationellt, regionalt och lokalt (SCB, SK)**
- **Arbetet med hållbar utveckling ska stödjas och stärkas i regionalt tillväxtarbete (TVV)**
- **Förslag till uppföljning av de jämställdhetspolitiska målen (Jämy)**
- **Jämställdhetsintegrering i högskolor och universitet (Jämy)**
- **Praktiska tillämpningen av barnets rättigheter – stöd till kommuner och regioner (BO m.fl.)**
- **Pilotverksamhet för barnhälsovård – god och jämlik hälsa bland alla barn (SoS)**
- **Barns skydd mot smittsamma sjukdomar ska stärkas – HPV vaccin även för pojkar (FoHM)**
- **Stöd i utveckling av föräldraskapsstöd – mer jämlik hälsa och utveckling bland barn**
- **Informationssatsning för bättre hälsa, stöd och eftervård till kvinnor som fött barn (SoS)**
- **Lärandet i hälsofrämjande skolutveckling behöver utvecklas – del av kvalitetsarbetet**
- **Mer rörelse under skoldagen – även i specialskolan (Skolverket)**
- **Förbättrad samverkan mellan elevhälsan, hälso- och sjukvården och socialtjänsten**
- **Fler unga och nyanlända i arbete/studier – stöd till kommuner och regioner (MUCF, Dua)**
- **Fem regeringsuppdrag kring psykisk hälsa (FoHM, SoS)**
- **Ökad kunskap om suicidprevention och stöd till efterlevande (SoS)**
- **Stärkt nationell uppföljning av primärvården – en jämlik hälso- och sjukvård (SoS) Minskat tobaksbruk – tillsynsvägledning, opinion, uppföljning av ny lag (FoHM)**
- **Minskat tobaksbruk – tillsynsvägledning, opinion, uppföljning av ny lag (FoHM)**
- **Kraftsamling mot våldsförebyggande – inklusive hedersrelaterat våld (JäMy, SoS mfl.)**
- **Insatser för att förebygga missbruk och kriminalitet bland unga 15-20 år (SoS)**
- **Kraftsamling mot våldsförebyggande – inklusive hedersrelaterat våld (JäMy, SoS mfl.)**
- **Förebyggande arbete mot könsstämpning av flickor och kvinnor (Jämy)**
- **Satsningar för att främja hbtq-personers lika rättigheter och möjligheter (Jämy, FoHM mfl.)**
- **Rikstäckande områdesindelning för uppföljning av socioekonomiska förhållanden (SCB)**

Vägval: fortsatt nedmontering, eller?

Varför inte istället:

En aktiv ANDTS-politik och en
ANDTS-strategi värd namnet

Men då krävs en samling av många aktörer som skriver
under på politikens grundinriktning

Bakgrund -- Skugg

- Senaste åren – passivitet, bristande ledarskap, neddragningar i ANDT-arbetet: ”förlorade år”
- Nuvarande ANDT-strategi – för lite specifikt ANDT desto mer av otydliga folkhälsovisioner - perspektivträngsel
- Diskussion om skugg-strategi (eller liknande) påbörjades i Almedalen 2017 – av IOGT och vissa inom det tidigare ANDT-rådet
- IOGT – motion 2017 om skugg-ANDTS-strategi
- Leifman och Kilim tog initiativ -- arbetet påbörjades i februari-mars 2019

Bakgrund -- Skugg

- En arbetsgrupp med experter och idéburna org. bildades – jobbat med detta gradvis sedan mars 2019
- Lyssnat in vissa aktörer men mer senare i år och början av nästa år
- Workshop (11 nov.), remissrunda senare (början av 2020) (gå till montern för mer information)
- Stor påverkanskraft om många organisationer kan ställa sig bakom (kanske också enskilda experter)
- Inte heller en aktivistisk pamflett – utan vill att regeringen tar till sig delar av skuggstrategin i sitt arbete under 2020

Medverkande

- **Håkan Leifman:** huvudförfattare, forskare, tidigare direktör för CAN (Centralförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning)
- **Per Leimar:** expert på alkoholfrågan, jobbar idag som politisk sekreterare på IOGT-NTO, har tidigare jobbat på Systembolaget
- **Gunborg Brännström:** tidigare jobbat på Folkhälsoinstitutet, SKL, Socialdepartementet, Alkoholkommittén och expert på prevention, missbruks- och beroendevård.
- **Marie Montin:** tidigare jobbat som nationell samordnare för Länsstyrelsernas ANDTS-samordnare, expert på lokalt preventivt arbete
- **Göran Boëthius:** pensionerad lungläkare, opinionsbildare på Tobaksfakta.
- **Linda Nilsson:** expert på frågor rörande narkotika samt missbruk- och beroendevård, fd. Generalsekreterare WFAD
- **Irma Kilim:** projektledare, drogpolitisk chef på IOGT-NTO, tidigare jobbat med politisk påverkan på EU-nivå samt på CAN.

Utgångspunkter, utmaningar

- **ANDTS-strategi viktig** (i våras var detta oklart) – visa vägen nationellt ner till regioner och kommuner med fokus på organisation/styrning och ANDTS-insatser som kan implementeras, förstärkas, utvecklas
- Utgå från **forskning och beprövad erfarenhet**
- **Internationella riktlinjer och konventioner viktiga** (innehåller också summering av vad som fungerar) men allt måste formas i svensk nationell kontext
- **Arbetsgruppen – uttolkare** -- filtret
- Hur betona vikten av **restriktivitet när "ingen lyssnar"**?
- **Balansera** – fokus på vissa centrala delar – "three best buys" (pris, tillgänglighet marknadsföring)
- **Kompromiss** – vi vill ha med många som skriver under utan att det blir för ospecifikt men **inte heller...**
- Så specifik så att vi tappar många organisationer som i grunden är för en ansvarsfull, restriktiv ANDTS-politik – då får vi ett ganska meningslöst dokument
- Också **skriva "smart"** så att texten faktiskt används av departementet

Måste prioritera på många plan: också mellan bokstäverna (ju lägre ju större problem)

	A	N	D	T	S
Prevalenser	1	4	5	3	2
Dödlighet	2	3	..	1	..
Sjukdomsbörda	2	3	5	1	4
Andrahandsskador	1	3	5	2	3
"Hotbild" framåt	3	1	5	4	2

Alltså: A, T, N, S, D: bör avspeglas i prioritering av olika insatser

Strategins innehåll

Fem kapitel

- **Kap 1: Bakgrund, varför:** svag nationell styrning, brist på ledarskap, riskerar att tappa vad vi vunnit senare år....
- **Kap 2: Redovisning av önskvärd inriktning** på ANDTS-politiken och per område, strategins mål och delmål (prioriterade områden), vikten av insatser på olika nivåer och både "supply and demand", försiktighetsprincip.
- **Kap 3: Problemens omfattning och utveckling** utifrån fyra olika grupper av indikatorer: prevalenser (frågeundersökningar), ANT-relaterad dödlighet (register), sjukdomsbörda (kombination av olika data), skador på andra (frågeundersökningar)
- **Kap 4: Förslag på styrning och organisation**
- **Kap 5: Prioriterade insatser och åtgärder**
 - Arbetar som mest med detta just nu. Prioriterade, innebär inte att andra av oss icke-prioriterade icke skall bedrivas!!

PP – en sak...

- Men vad tycker vi egentligen??
- Process som pågår... tar tid, idag fokus på Förebygg...
- .nu
- Kan inte vara så specifik som jag skulle vilja vara

Kap. 2: ANDTS-politikens inriktning

- Vårda det som utvecklats över tid – metoder och strukturer!!
- I grunden samma epidemiologiska modell
- Mycket förebyggande – totalkons – användningen: basen!
- Koppling mellan alla bokstäver – polydrug use – tänka substansövergripande
- Folkhälsa – andra sakområden – få in bra samarbete (preventionspaket)
- Utmaningen: få hela ANDTS-problematiken på dagordningen. Ledarskap!
- Evidens, beprövad erfarenhet – nyttja mer aktivt befintliga effektiva verktyg
- Lokala och regionala nivå – bygg vidare

Kap. 2: ANDTS-politikens inriktning

- **Alkohol:** I grunden en effektiv alkoholpolitik som bör bli mer aktiv: oroande passivitet – lagstiftning, skatter, tillgänglighet, riskmedvetande
- **Narkotika:** Bristande kunskapsbas, pragmatism framöver (svårt använda, lätt få vård). Mer evidens mindre ideologi. Metodutveckling – lokalt, regionalt – kombination av insatser, breda hälsofrämjande och förebyggande: miljöinriktad prevention
- **Tobak:** Lär av tobak. Men även här kan göras mer: exponeringsförbud, punktskatterna (idag något över EU-genomsnittet, ca 30 kr per paket)
- **Dopning:** Inget folkhälsoproblem, gymmiljön viktig. Från RF fristående NADO?
- **Spel om pengar:** Insatser över områden, alla nivåer behövs. Statens roll? Kopplingen till alkohol synliggörs! Stor ökning av personer med allvarliga spelproblem – onlinespel.

Kap. 2: Mål och målstrukturer

Nyttja mer av de fungerande metoder – skatter, tillgänglighet, vårda strukturernas (läns- och lokala samordningen), mer resurser, behovet av förstärkningar på narkotikaområdet

ANDTS - strategi

Sju målområden – de som fanns i strategin 2011-2015 men med annat innehåll

Övergripande mål:

Ett samhälle fritt från narkotika och dopning, en minskad alkohol- och tobakskonsumtion och minskat spelande om pengar.

Under strategiperioden innebär detta:

- en fortsatt nolltolerans mot narkotika och dopning.
- ambitionen att minska allt tobaksbruk (inklusive nikotinbruk) och förhindra att minderåriga börjar använda sådana produkter.
- ambitionen att minska den totala alkoholkonsumtionen, att förhindra att minderåriga börjar använda alkohol och att minska berusningsdrickandet av alkohol.
- ambitionen att minska frekvensen av spelande om pengar i befolkningen som helhet och förhindra att minderåriga börjar spela om pengar.

Styrning och organisation

- Bygg vidare på den regionala och lokala strukturen för det förebyggande arbetet som aktivt har bidragit till förbättringar. Lägg till spel så det blir ANDTS
- Behåll målområdena i den nu aktuella strategin, men återinför målet att skydda barn och unga från vuxnas alkohol och narkotikakonsumtion: sju målområden
- Återinför ANDTS-rådet som leds av ansvarigt statsråd
- Återupprätta ett ANDTS-kansli på regeringskansliet som bland annat utarbetar tvååriga handlingsplaner för konkret implementering
- Inrätta ett kunskapscentrum inom ANDTS-området som utvecklar, förvaltar och sprider kunskapsbaserade metoder. Centrumet ska ha ett nära samarbete med ANDTS-samordnarna på länsplanet (bygg på befintlig)
- Folkhälsomyndigheten huvudsakliga roll ska vara att samordna insatserna mellan myndigheterna på nationell nivå, genomföra årliga uppföljningar och utveckla indikatorerna för uppföljning i nära samarbete med länsstyrelsernas samordnare.
- Länsstyrelserna ska stödja utvecklingen av kunskapsbaserat arbete och driva utvecklingen av tvärsektoriella insatser i kommuner och regioner

Tänkbara förslag på insatser: Målområde 1: Tillgång till narkotika, dopningsmedel, alkohol och tobak ska minska

Så här kommer texterna att se ut (ungefär):

Införelkvoterna (enligt Artikel 32) bör sänkas

Bestämmelserna kring skattskyldighet vid privat resandeförel av alkohol från andra EU-länder regleras i Direktiv 2008/118/EG och gäller fullt ut i Sverige sedan 2004. I slutet av 2018 lanserade Europeiska Kommissionens Skattedirektorat och Hälsodirektorat en utredning om införelreglerna. Under 2019 diskuterade dessutom medlemsstaterna frågan inom ramen för en större översyn av direktivet. Det har tydligt framkommit att det finns olika tolkningar av direktivets bestämmelser kring resandeförel. Dessa skillnader finns både mellan EU:s medlemsländer och mellan medlemsländerna och EU-kommissionen. Med anledning av detta föreslås:

- att Sverige, ensamt, eller i samarbete med grannländer undersöker möjligheten att närma sig EU-kommissionens och flera andra EU-medlemsstats skarpa tolkning av reglerna kring resandeförel. Detta bör särskilt fokusera på hanteringen av bevisbördan vid förflyttningar som överstiger referensnivåerna och den praktiska tolkningen av vad som utgör gåvor inom ramen för konceptet ' eget bruk'.
- att Sverige fortsatt engagerar sig tillsammans med andra likasinnade länder för att införelreglerna ska skärpas. Målet bör vara att skyldighet att betala svensk alkoholskatt ska uppstå även vid resandeförel av alkohol från andra EU-länder, i likhet med de regler som idag gäller för resandeförel från länder utanför EU.

Tänkbara förslag på insatser: Målområde 1 (alkoholområdet)

Alkoholpriserna bör öka genom höjda punktskatter

Som anfördes i kapitel 2 anser vi att alkoholskattepolitiken saknar färdriktning. Skatterna har legat kvar på samma nivå under många år och höjdes ytterst blygsamt under både 2014, 2015 och 2017. Frågan har präglats av en ängslighet över tänkbara konsekvenser, inte minst när det gäller effekterna på införseln. De tre alkoholskattehöjningarna 2014, 2015 och 2017 gav sammantaget ökade skatteintäkter, en viss dämpande effekt på försäljningen av alkohol samtidigt som inga tecken finns på öknings av alkoholinförseln.

Vi menar att man skatteinstrument är underutnyttjat både som alkoholpolitiskt styrmedel. Följande förslag xxx

- Bör justeras uppåt och bör ligga XX procent över den allmänna prisutvecklingen (KPI) med långsiktigt mål att nå upp till samma relativa nivå som 1995
- Genomför detta gradvis per år och följ samtidigt noga utvecklingen av införsel och smuggling
- Bedriv samtidigt ett aktivt arbete med att minska införselkvoterna och bekämpa aktivt smuggling av alkohol (och tobak) (se senare förslag) från Tullverket och Polismyndigheten och andra relevanta rättsvårdande myndigheter samt i samarbete med lokala och regionala aktörer

Tänkbara förslag på insatser: Målområde 1

- **Minimiskatter**

- Nu implementerad i Skottland. Störst priseffekt genom kombinera skattehöjningar med minimipriser...

- **En förstärkt och samordnad alkohol- tobakstillsyn (och speltillsyn)**

- Utred effekterna av alkohollagens förändringar 2010
- Följ utvecklingen av hur effektivt tillsynsarbetet utvecklas (genom länsrapport).
- Aktiv användning av provköpsmetoden inom ramen för tillsynsarbetet
- Reglering av försäljning vid särskilda platser eller tillfällen. Stärk möjligheter till försäljningsförbud av alkohol vid festivaler, idrottstävlingar etc.
- Bidra till aktiv spridning av Ansvarsfull alkoholservice till alla berörda kommuner

- **Brottsbekämpning av illegal handel**

- Narkotikahandlingen – ökad prioritet
- Uppdrag åt tull, polis och skattemyndighet att arbeta mot illegal försäljning och smuggling av alkohol och tobak. Bygg vidare på samarbetet mellan polis och tull vad gäller "bussprojektet"
- Motverka langning av både smuggelalkohol och alkohol från SB
- Utred möjligheterna till införande av skattemärken på alkoholdrycksförpackningar frisläppta för konsumtion.

Tänkbara förslag: Målområde 1: Tillgång till narkotika, dopningsmedel, alkohol och tobak ska minska

- **Slå vakt om detaljhandelsmonopolet**

- **Kom till avslut!:**

- tillåt icke gårdsförsäljning
- Skärp den svenska lagstiftningen med bestämmelser som förbjuder främjande eller förmedling av försäljning av alkoholdrycker från utlandet

- **Restriktiva serveringstider**

- Servering av alkoholdrycker får påbörjas tidigast klockan 11:00 och avslutas senast klockan 01:00, om inte tillståndsmyndigheten beslutar annat. Lagstifta om att inte tillåta senare öppettider än kl 03.00 (ex kl 05.00)

- **Vassare tillämpning av allmänna ordningsstadgorna**

Tänkbara förslag: Målområde 2: Barn ska skyddas mot skadliga effekter orsakade av alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel

Färre barn ska födas med skador orsakade av ANDTS

- Blivande föräldrar ska erbjudas information och vid behov rådgivning om ANDTS:s skadeverkningar
- Vård och stöd förbättras till barn som föds med skador orsakade av ANDT och till deras föräldrar

Barn i familjer med missbruk ska erbjudas ändamålsenligt stöd

- Följa tillämpningen, skapa rutiner och klargöra befogenheter för de "nya" bestämmelserna i hälso-och sjukvårdslagen och patientsäkerhetslagen
- Fortsätta att utveckla stödet till barn som lever i familjer med missbruk
- Förbättra samverkan på lokal nivå mellan yrkesgrupper och verksamheter som möter barn som far illa eller riskerar att fara till följd av andra eller eget risk- missbruk
- Kontinuerligt kartlägga kommunernas förebyggande arbete kring barn i behov av särskilt stöd
- Föräldrar med risk- och missbruk ska få stöd i föräldrarollen och annat ändamålsenligt stöd för att undvika att barnet skadas

Tänkbara förslag: Målområde 3-4: 3: Barn ska skyddas mot skadliga effekter orsakade av alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel. **4:** Antalet personer som utvecklar skadligt bruk, missbruk eller beroende av alkohol, narkotika, dopningsmedel eller tobak ska successivt minska

- **Ökade insatser mot marknadsföring/reklam**

- Införande av varningstexter och/eller varningsbilder med tydligt budskap på alkoholförpackningar
 - Öka ytkravet på varningstexter i alkoholannonser, uppdatera varningstexterna
 - Inför förbud mot sponsring från alkoholföretag, jfr tobakslagstiftningen
 - Stärk tillsynen av marknadsföring av alkoholdrycker, tobak och spel (Konsumentverket, Spelmyndigheten)
 - Motverka reklam och marknadsföring av alkohol på idrottsarenor och i andra miljöer där unga vistas
 - Kvar på innehållsdeklaration av vin och andra alkoholdrycker.
-
- **Medvetenheten i hela befolkningen om ANDTS-användningens effekter på hälsan**
 - Initiera en regelbundet återkommande attityd- och kunskapsmätning inom ANDTS-området

Tänkbara förslag: Målområde 3-4:

- **Lokalt – regionalt förebyggande och främjande insatser**
 - Utgå från lokala förutsättningar enligt systematiska analyser av Preventionsindex och utfallsdata från uppföljningssystemet och ge ändamålsenligt stöd
 - Fortsätt med metodutveckling (genom det nya Kunskapscentrumet) -- hälsofrämjande och förebyggande insatser, miljöinriktade insatser
 - Förstärk samverkan mellan "sakområden" – ANDTS, brottsprev., psykisk hälsa, föräldrastöd (preventionspaket)
- **Arbetslivet – riskbruksmodellen, policyer**
- **Studentlivet -- pubar, studenthälsomottagningar**
- **Skolan som arena!! Är den helt bortglömd?**
- **Vad händer med alla utvecklade föräldrastödsprogram?**
- **Socialstyrelsens nationella riktlinjer om prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor bör implementeras**
 - Många med skadligt bruk eller beroende kan behandlas i primärvården: ge primärvården ett tydligt uppdrag att uppmärksamma riskkonsumtion

Tänkbara förslag: Målområde 6: Antalet döda eller skadade på grund av sitt eget eller andras bruk av ANDTS ska minska

Antal döda eller skadade i trafiken på grund av alkohol och narkotika ska minska

- Öka antalet slumpmässiga och riktade kontroller till åtminstone 3 miljoner utandningsprov per år (idag 800'?)
- Utöka antalet specialiserade trafikpoliser från dagens ca 200 till 1000 (20 år sedan: minst 1500 trafikpoliser)
- Alkolås, alkobommar och liknande teknik – bör vidareutvecklas och implementeras
- Bättre statistik inom området – antal döda förare i trafiken med minst 0,2 prom, antal fordonsförare i singelolyckor med personskada nattetid, antal positiva utandningsprov per 100 000 genomföra; antal positiva utandningsprov bland skadade motorfordonsförare

Tänkbara förslag: Målområde 6: Antalet döda eller skadade på grund av sitt eget eller andras bruk av ANDTS ska minska

Antal döda och skadade på grund av alkohol- narkotika- och dopningsrelaterat våld ska minska

- Satsningar för att förebyggande våld, narkotika och fylleri i anslutning till krogmiljö
- Förstärka och sprida effektiva insatser för att förebygga våld, narkotika och fylleri i anslutning till skolavslutningar, studentfester, festivaler
- Fortsätta och sprida insatser för att förebygga våld i anslutning till idrottsevenemang
- Våld i nära relationer – mycket görs och nationell strategi *Mäns våld mot kvinnor* – sakområde på LST – nära samarbete med ANDT

Dödligheten i narkotikaöverdoser och alkoholförgiftningar ska minska

En bred pamflett av insatser när det gäller narkotikadödlighet

- Insatser som begränsar tillgängligheten till opioids substanser för icke-medicinskt bruk
- Akuta insatser mot drogdödlighet (som alltså minskar överdosriskerna)
- Långsiktiga insatser mot dödligheten bland missbrukare
- Också erbjuda drogfria behandlingsalternativ
- Stärka och förbättra samverkan mellan socialtjänst och sjukvården

Målområde 7:

- Internationella ramverk, strategier mm påverkar Sverige
- Sverige bör vara drivande i ANDTS-frågor internationellt
- Driva frågan om EU-strategi?
- Vad händer med WHO-strategin efter 2020?

Tack för mig!