



Svenljunga kommun - Verksamhetsplan för lokalt folkhälsöarbete 2024

Verksamhetsplan för lokalt folkhälsoarbete

Delregionala nämnden södra (DRNS) har tagit över de samverkansavtal som södra hälso- och sjukvårdsnämnden (HSNS) tecknade med varje kommun inom sitt geografiska område. Samverkansavtal avseende lokalt folkhälsoarbete är det avtal som gäller det lokala folkhälsoarbetet. Det innebär lokala systematiska och målinriktade insatser för att förbättra befolkningens hälsa och att utjämna skillnader i hälsa. Samverkansavtal avseende folkhälsotjänst är det avtal som gäller tjänsten som driver det lokala folkhälsoarbetet. Avsikten med avtalen är att underlätta det tvärspektoriella samarbetet för att få ett bättre resursutnyttjande och större genomslagskraft.

En verksamhetsplan för det lokala folkhälsoarbetet tas fram årligen enligt överenskommen mall. Verksamhetsplanen, med budget och planerade insatser, sammanställs av kommunens folkhälsostrateg i dialog med ansvarig kontaktpersonen på koncernkontoret, Västra Götalandsregionen. Folkhälsostrategen ansvarar för att planen skickas via e-post till delregional.namnd.sodra@vgregion.se med kopia till lars.paulsson@vgregion.se, senast den 31 oktober. Planen blir giltig först när både kommunens ansvariga styrelse/nämnd och DRNS beslutat om planen.

Styrning och ledning

Kommunfullmäktige har det övergripande ansvaret för folkhälsan. I Svenljunga finns ett folkhälsoråd som tillträder fyra gånger per år och har ett samordnande ansvar för folkhälsoarbetet, där politiken, förvaltningschefer, Folkvandvården, Vårdcentralen samt kommunala bostadsbolaget representeras tillsammans med folkhälsostrategen. I folkhälsorådet sker en regelbunden dialog för att driva och förankra folkhälsofrågorna. Som en del av arbetet med Trygg och säker kommun deltar även kommunpoliserna i folkhälsorådet. Andra forum för att lyfta folkhälsofrågor är kommunstyrelsen, kommunledningsgruppen och det finns även möjlighet för tillträde till andra nämnder. Kommunledningen är styrgrupp och kan besluta om större frågor som lyfts i folkhälsorådet. Vid mer omfattande insatser kan folkhälsorådet utse arbetsgrupper.

Folkhälsostrategstjänsten är placerad på Kommunstyrelseförvaltningen tillhörande Kommunstyrelsen vilket ger förutsättningar för ett övergripande, långsiktigt och strategiskt arbete. Det ger även förutsättningar för samarbete över förvaltningsgränserna och en närhet till politiken. Förvaltningscheferna har utföransvaret för folkhälsoarbetet i förvaltningarna, tillsammans med folkhälsostrategen.

För att främja och utveckla prioriterade grupperns inflytande och delaktighet finns möjlighet för kommunala verksamheter och föreningar att ansöka om folkhälsobidrag. Folkhälsorådet beslutar under hösten vilka insatser som beviljas medel ur folkhälsobudget inför nästkommande år.

Folkhälsostrategen ingår i ”Svenljungas ungas framtid” ledningsgrupp. Ett arbete som sker i samverkan mellan flera förvaltningar och verksamheter där syftet är att arbeta främjande och förebyggande för barn och ungas livsvillkor, inflytande och delaktighet. Det är en viktig arena för att främja och utveckla prioriterade grupperns hälsa.

Folkhälsostrategen är också en del av arbetet med landsbygdsdialogen ”Träffpunkt”, där invånarna får möjlighet att lyfta vad de tycker är viktigt att kommunen arbetar med, exempelvis trygghetsfrämjande åtgärder. Nämnderna planerar sin verksamhet under hösten inför kommande år. Nämndernas planer beslutas i december, parallellt med kommunens folkhälsoarbete. Kommunfullmäktige beslutar om budget. Verksamhetsplanen förankras och beslutas årligen i kommunstyrelsen.

Utgångspunkter för samverkansavtal och verksamhetsplan

Internationella och nationella styrande dokument anger riktningen för folkhälsoarbetet medan regionala och lokala styrande dokument, tillsammans med dialoger mellan kommunen och DRNS, utgör grunden för prioriteringar och insatser inom samverkansavtalet.

Internationella och nationella styrande dokument som anger riktningen för folkhälsoarbetet

- Det övergripande nationella folkhälsomålet *”att skapa samhällsliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation”*.
- FN:s Agenda 2030 med 17 Globala målen för en ekonomiskt, socialt och miljömässigt hållbar utveckling och agendans grundläggande princip om att alla ska inkluderas och ingen lämnas utanför.

Exempel på regionala/lokala styrande dokument och uppdrag som ligger till grund för prioriteringar och insatser

Regionala dokument

- Regionfullmäktiges budget
- Regional utvecklingsstrategi för Västra Götaland 2021-2030. Av särskild relevans är den långsiktiga prioriteringen ökad inkludering och kraftsamling fullföljda studier.

Kommunala dokument

- Kommunens verksamhetsplan 2022-2024
- Plan för föräldrastöd
- Reglemente för folkhälsorådet
- Riktlinje för ökad rörelse i skolan
- Policy och handlingsplan för ANDT-förebyggande arbete

- Program för trygg och säker kommun

Ökad jämlikhet i hälsa en förutsättning för hållbar utveckling

En ökad jämlikhet i hälsa är en förutsättning för att uppnå ett hållbart samhälle. FN:s Agenda 2030 med 17 globala mål har en direkt koppling till en jämlik hälsa och en socialt, miljömässigt och ekonomiskt hållbar samhällsutveckling. Främjande och förebyggande insatser för en god och jämlik folkhälsa är integrerade i målens alla delar. Målen förenar även ett stort antal etablerade principer och perspektiv centrala för folkhälsoarbetet, så som mänskliga rättigheter, jämställdhet, specifika gruppers villkor eller rättigheter och enskilda sakfrågor.

I det längre perspektivet har folkhälsoarbete som mål att sluta de påverkbara hälsoskillnaderna inom en generation. Det är i linje med Agenda 2030 och utgångspunkterna för att öka jämlikheten inom och mellan länder samt säkerställa att ingen lämnas utanför.

Bestämningsfaktorer för hälsa

För att uppnå en god och jämlik hälsa krävs att människor ges likvärdiga villkor och förutsättningar. Dessa villkor och förutsättningar benämns ofta som hälsans bestämningsfaktorer.

Hälsans bestämningsfaktorer består av både livsvillkor och levnadsvanor. I modellen nedan markerar gul färg de samhälleliga förutsättningar som är avgörande för de individuella (grå) bestämningsfaktorerna för hälsa. Sambanden mellan hälsans bestämningsfaktorer och hälsan är komplexa. Politiska beslut påverkar invånarnas livsvillkor som i sin tur påverkar invånarnas möjlighet till hälsosamma levnadsvanor. Ojämlikhet i hälsa skapas när olika grupper systematiskt har olika livsvillkor och levnadsvanor, vilket resulterar i ojämlika möjligheter till ett gott liv.

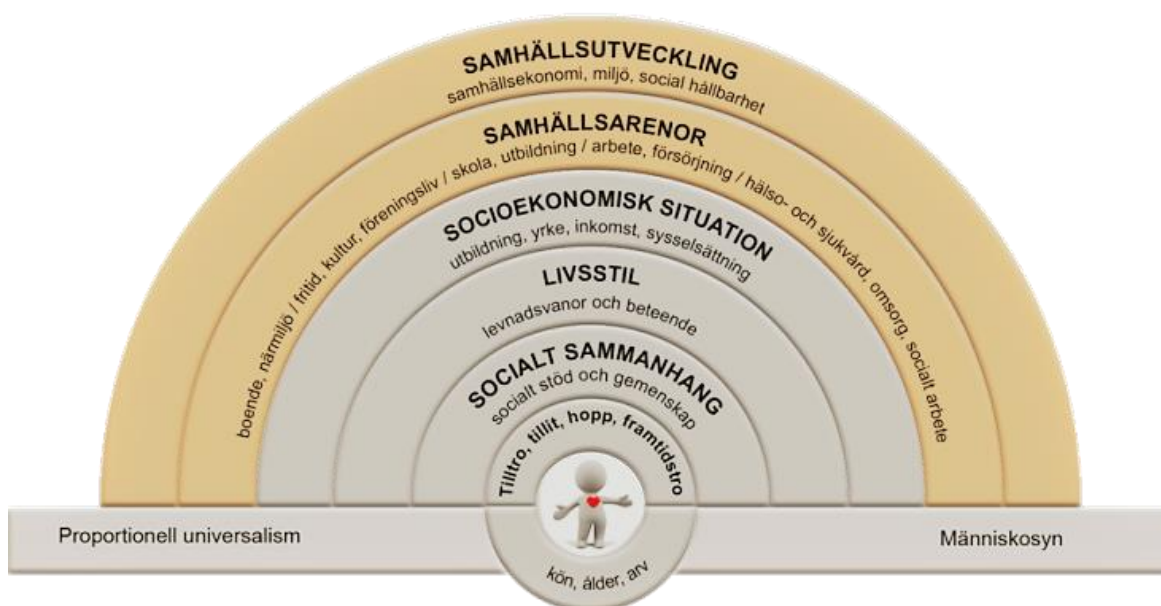


Bild 2. "Östgötamodellen för jämlik hälsa – ett samspel mellan individ, miljö och samhälle". Framtagen av Jolanda van Vliet och Margareta Kristenson, 2014, baserad på hälsans bestämningsfaktorer av Dahlgren och Whitehead, 1991.

Hälsoläget

Hälsoläget syftar till att ge ett underlag som övergripande beskriver vilka kommunens utmaningar inom folkhälsoområdet är. Beskrivningen ger stöd i dialoger och vid val av prioriterade områden, insatser, målgrupper för att främja utvecklingen av en mer jämlik hälsa.

Kommunala bakgrundsfakta

Se mer i dokumentet "Hälsoläget bakgrundsfaktorer källor beskrivning insatser 2022".

Svenljunga kommun hade 10 816 invånare den 31 december 2022, varav 48,4 % kvinnor. 15,7% är födda utomlands (SCB, kommunen i siffror). Åldersmässigt är 20,7 % under 18 år, 28 % mellan 18-44 år, 25,7 % mellan 45-64, 19,2 % mellan 65-79 år och 6,5 % över 80 år (Hälsoläget). Medellivslängden är 83,7 för kvinnor och 80,4 år för män vilket ligger i nivå med genomsnittet i Västra Götaland (Kolada jämföraren 2020). I Svenljunga bor 63% i tätort och 37% på landsbygd. (SCB, kommunen i siffror).

När det gäller utbildningsnivån så har 15,7 % av kvinnorna och 27,1 % av männen förgymnasial utbildning, 51,7 % av kvinnorna och 52,8 % av männen har gymnasial utbildning och 31,2 % av kvinnorna och 18 % av männen har eftergymnasial utbildning (kommunfakta, folkhälsomyndigheten). 85 % av flickorna och 80 % av pojkarna som slutar nian har gymnasiebehörighet (kommunfakta, folkhälsomyndigheten).

I Svenljunga förvärvsarbetar 79,4 % av kvinnorna och 83,6 % av männen i åldern 20-64 år (SCB, kommunen i siffror). I juli 2023 var 4,5 % arbetslösa (Arbetsförmedlingen via VGR Statistik och analysportal). 14 % har någon gång de senaste tolv månaderna haft svårigheter att betala löpande utgifter för mat, hyra, räkningar med mera. 20% saknar kontantmarginal vilket innebär att inte kunna betala en oväntad utgift på 12 000 kronor utan att låna eller be om hjälp (Hälsa på lika villkor, VGR Hälsoläget). 8,5 % av invånarna mellan 0-19 år lever i ekonomiskt utsatta hushåll (Kolada jämföraren, 2021).

I Svenljunga röstade 84,6% i riksdagsvalet 2022 (SCB, kommunen i siffror).

Hälsodata

Använd hälsodata som beskriver kommunens förhållande med fokus det som sticker ut, är väsentligt och som fångar kommunens folkhälsoutmaningar. ”Hälsoläget bakgrundsfaktorer källor beskrivning insatser 2022”.

Hälsodata	Svenljunga kommun	Jämfört med
Upplevd hälsa		
Andel som upplever sig ha en bra eller mycket bra hälsa (FHM, psykisk hälsa)	67,1 %	Ligger bland de lägsta i Sjuhärad.
Andelen ungdomar som är nöjda med sin hälsa (CAN, VGR)	63 %	Bland de lägsta i sjuhärad (spann mellan 51-72 %).

<p>Psykisk hälsa</p> <p>Suicid (per 100 000 inv) (Kommunfakta, FHM)</p> <p>Övervägt att ta sitt liv senaste året (Hälsa på lika villkor, VGR)</p> <p>Andel ungdomar som är stressade flera gånger i veckan (CAN, VGR).</p>	<p>Kvinnor 27,6 Män 21,9</p> <p>5,4 %</p> <p>53 %</p>	<p>VGR:</p> <p>Kvinnor 10,3 Män 21,7</p> <p>Ligger bland de högsta i Sjuhärad (spänn mellan 1,5.6.0 %)</p> <p>Ligger högst i Sjuhärad (spänn mellan 42-53%).</p>
<p>Sociala relationer (ofrivillig ensamhet)</p> <p>Andel som besväras av ensamhet eller isolering (Hälsa på lika villkor, VGR)</p>	<p>27 %</p>	<p>Högst i Sjuhärad (spänn mellan 19-27 %)</p>
<p>Fetma (övervikt)</p> <p>Andel med övervikt eller fetma (Hälsa på lika villkor, VGR).</p>	<p>55 %</p>	<p>Ligger i jämförelse med resterande grannkommuner.</p>
<p>Levnadsvanor</p> <p>Andelen fysiskt aktiva som anger att de motionerar minst en timme i veckan (Hälsoläget, VGR)</p>	<p>30 %</p> <p>24%</p>	<p>Lägst i Sjuhärad (spänn på 30-39 %).</p>

Andel som äter frukt och grönt dagligen (kommunfakta, FHM).	8 %	Bland de lägsta i Sjuhärad (spann på 24-34,3 %)
Andel dagligrökare	13 %	Högst i Sjuhärad (spann på 5-8 %)
Andel med riskabla alkoholvanor		Ligger i jämförelse med resterande grannkommuner.
Trygghet, tillit		
Andel som under senaste året blivit utsatta för fysiskt våld (Hälsa på lika villkor, VGR)	3,8 %	Högst i Sjuhärad (spann mellan 0,6-3,8 %)
Andel som avstår, ibland eller ofta, från att gå ut ensamma av rädsla för överfall, rån eller annat ofredande (Hälsa på lika villkor, VGR)	29%	Bland de högsta i Sjuhärad (spann på 20-33 %).
Meningsfull fritid		
Andel som regelbundet deltar i fritidsaktiviteter som leds av vuxna (CAN, VGR).	46 %	Ligger i jämförelse med resterande grannkommuner.

Utmaningar och prioriteringar

Svenljunga kommuns statistik kopplat till Agenda 2030 visar på en del utmaningar i folkhälsoarbetet. Vi har under flera år haft en lägre andel skolungdomar med

gymnasiebehörighet. Vi ser också att Svenljunga kommun har en låg andel, 26,4%, som har en eftergymnasial utbildning. Vilket sammantaget kan ge långtgående effekter på hälsan hos individen och påverka samhällsutvecklingen.

Utifrån arbetet med det tidiga livets villkor så tar vi ett samlat grepp kring att stödja föräldrarna och att skapa en delaktighet hos våra barn och unga. Ungefär hälften av våra ungdomar deltar inte i någon organiserad fritidsaktivitet, eller i en förening. Vi måste därför också prioritera arbetet med att skapa en meningsfull fritid, och att stärka föreningslivet i kommunen. Vilket är viktiga komponenter i arbetet med fullföljda studier.

Utmaningarna när det gäller folkhälsoarbetet är bland annat ohälsosamma levnadsvanor, så som fysisk aktivitet och alkoholvanor. I Svenljunga kommun ser vi också att det är en mer tillåtande syn när det kommer till både alkohol och tobak, där en av utmaningarna är att nå ut till vårdnadshavarna.

Vi ser även utmaningar i ökad psykisk ohälsa, då allt fler uppger att de upplever sig ensamma. Upplevelsen av ensamhet kan leda till ohälsa, både på kort och längre sikt, likaså avsaknaden av tillit till andra. Personer som har en funktionsnedsättning rapporterar oftare sämre livsvillkor, sämre levnadsvanor och sämre hälsa jämfört med personer utan funktionsnedsättning.

Gemensamma prioriteringar utifrån hälsoläge och vårdialog

- Grupper
 - Barn och unga
 - Äldre
 - Personer med funktionsvariationer
- Områden
 - Övergripande strategiskt arbete
 - Det tidiga livets villkor – att alla barn får en bra start i livet med goda uppväxtvillkor.
 - Levnadsvanor – så som kost, fysisk aktivitet, alkohol, rökning och droger.
 - Kontroll, delaktighet och inflytande – bidra till att människor har kontroll över sitt eget liv samt inflytande och delaktighet i samhället.
 - Trygghetsskapande och brottsförebyggande arbete.

Prioritering utifrån vårdialog, att arbeta med fullföljda studier är något som genomsyrar flertalet av insatserna i verksamhetsplan för folkhälsa 2024. Psykisk hälsa ryms inom området Övergripande strategiskt arbete.

Gemensam budget för lokalt folkhälsoarbete

Folkhälsoinsatserna är 50/50-finansierade och respektive part avsätter 14 kronor/invånare. Folkhälsotjänsten finansieras enligt separat avtal. Den gemensamma folkhälsobudgeten görs i en Excelmall och skickas in tillsammans med verksamhetsplanen.

Det är i första hand de insatser som genomförs inom avtalet, med gemensamma medel, som ska finnas med i verksamhetsplan och budget. Insatserna ska utgå från utgångspunkterna för samverkansavtalet och verksamhetsplanen, hälsoläget och de gemensamma prioriteringarna. Insatser som helt finansieras av kommunen, eller via medel från annan part, kan skrivas in i matrisen. Dessa insatser särskiljs genom att texten ”Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel” (eller annan part). skrivs längst ner i rutan ”Genomförande”. I budget skrivs dessa medel in i kolumnen ”Övrigt”.

Folkhälsoinsatser

Här skrivs namnen på de områden kommunen kommer arbeta med, vilka insatserna blir och för vilka målgrupper. Skriv under genomförande vad som ska göras, vad som ska uppnås med insatsen, hur den ska genomföras och vilka parter/aktörer som deltar i genomförandet. Insatserna följs upp i avtalsuppföljningen och kommunen svarar på vad insatsen har lett till, om insatsen genomfördes enligt plan, en förklaring till eventuell avvikelse och hur insatsen genomfördes istället, och vad kommunen tar med sig i det fortsatta arbetet.

Område: Övergripande strategiskt arbete	
Insats/målgrupp	Genomförande
Suicidprevention Kommunanställda Kommuninvånare Vårdnadshavare	Utbildningar för att höja kunskapen hos kommunanställda och kommuninvånare. ”Tillsammans för livet” - en återkommande temadag med föreläsningar och aktiviteter för att uppmärksamma psykisk ohälsa. Samverkan med socialförvaltningen, barn och utbildningsförvaltningen och ideella organisationer.
Våldsförebyggande arbete Kommunanställda Kommuninvånare	Utbildningar för att höja kunskapen hos kommunanställda och invånare i kommunen. Anordna ”En vecka fri från våld” för att uppmärksamma och höja kunskapen hos kommuninvånare. Samverkan med socialförvaltningen, barn och utbildningsförvaltningen och ideella organisationer.
Stimulansmedel för folkhälsobidrag Ideella föreningar och organisationer	Stimulera ideella och kommunala verksamheter till övergripande folkhälsoinsatser via sökbara folkhälsomedel. Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel.
HBTQI & normmedvetenhet	Fortsatt diplomering och utbildningar inom HBTQI för att skapa ett förebyggande och främjande arbetssätt samt arbeta med normmedvetenhet. Samverkan med RFSL-Sjuhärad som utbildar. Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel.

Område: Det tidiga livets villkor – att alla barn får en bra start i livet med goda uppväxtvillkor.
--

Insats/målgrupp	Genomförande
------------------------	---------------------

Föräldraskapsstöd, universella samt riktade insatser.	<p>Erbjuda lättillgängligt föräldrastöd, för att höja kunskap och stötta föräldrar med mål att alla barn och unga ska få en god uppväxt.</p> <p>Samverka, finansiera och arrangera föreläsningar och gruppverksamhet för både vårdnadshavare samt barn och unga.</p> <p>Arbetet sker i samverkan med barn- och utbildningsförvaltningen och socialförvaltningen.</p>
<p>Folkhälsobidrag till kommunala verksamheter riktade mot barn och vårdnadshavare.</p> <p>Barn och ungdomar</p> <p>Barn i riskgrupper</p>	<p>Insatser är språkutveckling med fokus läsfrämjande. Insatser, både generella och riktade till ungdomar.</p> <p>Aktörer är folkhälsan, Ungdomsverksamhet, Familjecentral samt LSS-verksamhet.</p> <p>Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel.</p>

Område: Levnadsvanor– så som kost, fysisk aktivitet, alkohol, rökning och droger.

Insats/målgrupp	Genomförande
<p>ANDTS-förebyggande arbete.</p> <p>Främst riktat mot barn och unga.</p> <p>Vårdnadshavare</p>	<p>Insatser mot årskurs 7-9, där av t.ex. en drogfri skolavslutning, utifrån resultatet av CAN-undersökning.</p> <p>Insatser riktade mot mellanstadiet, främst årskurs 5 och 6 och vårdnadshavare.</p> <p>Deltar i Länsstyrelsens arbete mot langning. Samverka med barn- och utbildningsförvaltning, socialförvaltning och polisen</p>
Fysisk aktivitet	<p>Göra fysisk aktivitet mer lättillgängligt till kommunens invånare. I den fysiska miljön samt möjliggöra fler mötesplatser som främjar fysisk aktivitet.</p> <p>Arbetet sker i samverkan mellan folkhälsan, samhällsbyggnadsförvaltningen, socialförvaltningen samt barn och utbildningsförvaltningen.</p>
<p>Sports for you</p> <p>Barn och unga i skolålder.</p>	<p>Samarbeta och finansiera arbetet med Sports for you.</p> <p>Föreningsutveckling för att få fler barn och unga att välja föreningslivet och öka delaktigheten samt fysisk aktivitet. Verksamhet både dag- & kvällstid.</p>

	Samverkan med RF SISU, föreningssamordnare och ”Ung i Svenljunga”.
Folkhälsobidrag för kommunala verksamheter, främjandet av hälsosamma levnadsvanor. Barn och unga LSS Äldre	Främja hälsan genom olika aktiviteter, kunskapslyft och fysisk aktivitet samt minska det sociala utanförskapet. En viktig del för att minska ojämlikhet, stärka livsvillkor och levnadsvanor hos grupperna. Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel

Område: Kontroll, delaktighet och inflytande – bidra till att människor har kontroll över sitt eget liv samt inflytande och delaktighet i samhället.

Insats/målgrupp	Genomförande
Projekt - Öka ungas inflytande & delaktighet (20% av tjänst)	20% av en tjänst som ska samordna arbetet, med utgångspunkt från enheten Svenljunga ungas framtid. Som en del i vår satsning mot ungdomar i Svenljunga kommun, är att öka delaktigheten och inflytande hos den målgruppen. Vi kommer genomföra Lupp-enkäten hösten 2023, för att få en bild av hur våra ungdomar upplever sin livssituation samt öka deras chanser för inflytande i deras hemkommun. Under året Att jobba med delaktighet och inkludering är en förutsättning att få ökad tillit till andra människor och samhället i stort. Samverkan med folkhälsa, socialförvaltningen & barn och utbildningsförvaltningen.
Ungas delaktighet och inflytande	Anordna aktiviteter kopplade till resultatet av LUPP-enkäten för att sprida resultat och anordna demokratiska forum. Samverkan med Ungdomsverksamheten, BUS (Barn och unga Svenljunga).
Äldres hälsa, hälsofrämjande aktiviteter	För att möjliggöra fler aktiviteter i syfte att minska den sociala isoleringen. Anordna aktiviteter och föreläsningar i samverkan med aktivitetssamordnaren, tillsammans med studieförbund och föreningar.

	<p>Fortsatt arbete med Seniorsport school i samverkan med RF Sisu.</p> <p>Samverkan med socialförvaltningen och frivilligorganisationer.</p>
Föreläsningar med Tema Livsviktigt	Föreläsningar med olika aktuella teman som berör hälsa/folkhälsa. Fokus på en hälsosam livsstil och goda levnadsvanor.
Invånare och kommunanställda	Samverkan mellan kommun, region, svenska kyrkan och studieförbund.
Folkhälsobidrag kommunala verksamheter, främjandet av ökad kontroll, delaktighet och inflytande	<p>Främja och öka delaktigheten genom att testa nya arbetsmetoder i skolan för att nå gruppen ungdomar med hög närvaro. Samt riktade gruppverksamheter.</p> <p>Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel.</p>

Område: Trygghetsskapande & Brottsförebyggande arbete	
--	--

Insats/målgrupp	Genomförande
Trygg och säker kommun	Effektiv samordning för trygghet (EST). Lägesbild och analys kring trygghet och vilka åtgärder som behövs.
Hela befolkningen	<p>Aktörer är samtliga förvaltningar, polisen, bostadsbolag och framledes näringslivet.</p> <p>Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel.</p>
Grannsamverkan	Stimulansbidrag för trygghetsfrämjande insatser. Grannsamverkans årsmöte.
Hela befolkningen	<p>Aktörer är folkhälsan, polisen och civilsamhället.</p> <p>Insatsen görs utanför avtalet och finansieras av kommunens egna medel.</p>

Övrigt
