



Rapport | 2014-09-30

Folkhälsoprogram

2015-2018

Sofie Somers

Utredare

Enheten för utredning och hållbarhet

Telefon (direkt): 08-523 063 78

E-post: sofie.somers@sodertalje.se

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	4
Inledning	7
Utgångspunkt - Ojämlig hälsa i länet.....	8
Uppdraget.....	10
Uppföljning	10
Målgrupp och avgränsningar	10
Södertälje kommuns folkhälsoarbete – förslag till organisation.....	11
Social investeringsfond	12
Målområden	13
Goda livsvillkor	13
Hälsosamma levnadsvanor.....	13
God miljö	13
Goda arbetsförhållanden	13
Psykisk hälsa	13
Samverkan kring folkhälsan.....	13
Goda livsvillkor	14
.....	14
• Delaktighet och inflytande i samhället	14
• Ekonomiska och sociala förutsättningar.....	14
• Barns och ungas uppväxtvillkor	14
Prioriterad insats: Erbjud alla Södertäljes föräldrar föräldrastödprogram.....	16
Om föräldrastödsprogram	16
Erfarenheter av föräldrastödsprogram	17
Erfarenheter i Södertälje kommun av generellt föräldrastöd	17
Förslag:	18
Prioriterad insats: Samordnat mottagande av nyanlända barn och ungdomar	19
Akuta behov i Södertälje kommun	19
Familjecentral för nyanlända	20
Förslag:	21
Goda livsvillkor: Delaktighet och inflytande i samhället	23
Vad görs idag för att främja delaktighet och inflytande i Södertälje.....	24
Förslag på utvecklingsinsatser för delaktighet och inflytande	25
Goda livsvillkor: Ekonomiska och sociala förutsättningar	28
Barnfattigdom	28
Vad görs idag för att främja ekonomiska och sociala förutsättningar	28
Förslag på utveckling av arbetet	29
Förslag på utvecklingsinsatser för delaktighet och inflytande	29
Goda livsvillkor: Barns och ungas uppväxtvillkor	30
Trygghet och frihet från våld	30
Vad görs idag för att främja barn och ungas uppväxtvillkor	31
Förslag på utveckling av arbetet	32

Förslag på utvecklingsinsatser för barn och ungas uppväxtvillkor	32
Målområde 2: Hälsosamma levnadsvanor.....	34
Matvanor	34
Fysisk aktivitet	35
ANDT (Alkohol, Narkotika, Doping, Tobak).....	36
Vad görs idag för att främja hälsosamma levnadsvanor	36
Förslag på utveckling av arbetet	37
Förslag på utvecklingsinsatser för hälsosamma levnadsvanor	38
Ekonomiska konsekvenser	38
Målområde 3: God miljö	40
Vad görs idag för att främja en god miljö	41
Förslag på utveckling av arbetet	41
Förslag på utvecklingsinsatser för en god miljö	42
Målområde 4: Goda arbetsförhållanden	44
Vad görs för att främja goda arbetsförhållanden	45
Förslag på utveckling av arbetet	45
Förslag på utvecklingsinsatser för en god arbetsmiljö	46
Målområde 5: Psykisk hälsa	47
Utsatta grupper.....	47
Vad görs idag för att främja den psykiska hälsan	48
Förslag på utveckling av arbetet	49
Förslag på utvecklingsinsatser för psykisk hälsa	50
Målområde 6: Samverkan kring folkhälsan	52
Förslag på utveckling av arbetet	53
Förslag på utvecklingsinsatser för samverkan	54

Sammanfattning

Folkhälsoarbete är ett arbete för social hållbarhet. Det är ett målinriktat och organiserat arbete riktat till både individer, grupper och befolkning som inbegriper hela samhällsstrukturen. Södertäljes invånare har sämre hälsa jämfört med många andra kommuner i länet. Den främsta orsaken kan återspeglas i de stora sociala skillnader i livsvillkor, levnadsvanor som finns mellan olika kommuner och grupper i befolkningen.

Kommunstyrelsen har gett Kommunstyrelsens kontor i uppdrag att ta fram ett folkhälsoprogram för Södertälje kommun. Folkhälsoprogrammet föreslås gälla 2015-2018. Syftet är att föreslå aktiviteter för att nå folkhälsopolicyns sex målområden som är, *Goda livsvillkor*, *Hälsosamma levnadsvanor*, *God miljö*, *Goda arbetsförhållanden*, *Psykisk hälsa* och *Samverkan kring folkhälsan*.

Målgruppen för de kommande årens folkhälsoarbete är barn och unga i Södertälje kommun. Att främja barns och ungas hälsa är en investering för framtiden. Avgränsningen mot denna grupp innebär inte att andra gruppers behov av en god hälsa förbises. Ett flertal hälsofrämjande aktiviteter bedrivs inom kommunen för såväl äldre, vuxna och funktionshindrade och det är angeläget att detta arbete fortsätter och förbättras.

Arbetsgruppen föreslår ett flertal åtgärder för att målen i kommunens folkhälsopolicy skall uppnås. Förslagen på utvecklingsinsatser ska ses som *möjliga* åtgärder för nämnderna att vidta för att förbättra folkhälsan för barn och unga de kommande fyra åren. Vissa förslag på utvecklingsinsatser är förenade med kostnader och varje nämnd ska utifrån sin verksamhetsplan prioritera insatser utifrån den takt ekonomiskt utrymme ges under fyraårsperioden. Utifrån den aspekten är det viktigt att folkhälsoprogrammet följs upp och aktualiseras årligen inför arbetet med verksamhetsplaner och budget.

Tre av åtgärderna förordas att få högsta prioritet och kommer att kräva ekonomiska resurser utöver befintlig budget. För att finansiera dessa föreslås att Social och omsorgskontoret tillsammans med Utbildningskontoret och Kommunstyrelsens kontor ansöker om medel ur den Sociala investeringsfonden under 2015 eller att man ansöker om utökad ekonomisk ram i kommande Mål och budgetprocess för 2016-2018.

De tre insatser som bedöms få hög prioritet för genomförande är;

- *Generellt föräldrastödsprogram.* Barn och ungas psykiska hälsa har försämrats de senaste åren. Relationerna mellan föräldrar och barn har stor betydelse för både den psykiska och fysiska hälsan och förbättrade relationer hemma kan förebygga psykosomatiska symtom hos barn och ungdomar. Därför föreslås att Södertälje kommun erbjuder alla föräldrar möjligheten att delta i ett generellt föräldrastödsprogram baserat på olika åldersgrupper.
- *Mottagningscenter för nyanlända barn.* Nyanlända barn tillhör den mest utsatta och sårbara gruppen i samhället. Det behövs ett strukturerat och sammanhållet socialt stöd och mottagande av flyktingbarnen som kommer till Södertälje med fokus på att skapa förutsättningar för en god psykisk och fysisk hälsa.
- *Samordnare för folkhälsområdet.* För att det sammantagna folkhälsoarbetet ska bli effektivare och få en tydligare struktur föreslås att Södertälje kommun tillsätter en tjänst på heltid för att samordna folkhälsoarbetet.

Goda livsvillkor; För att uppnå detta mål föreslås bland annat aktiviteter som syftar till att stärka barn och ungdomars möjligheter till inflytande och delaktighet i samhället. Möjligheten att arbeta med medborgardialoger eller områdesgrupper för lokalt inflytande för alla åldersgrupper behöver utredas. Goda exempel finns att hämta från andra kommuner. Generellt sett finns det liten tillgång på uppgifter om barn och ungas (7-18 år) allmänna hälsotillstånd, därför finns flera förslag som syftar till att systematisera och utveckla såväl analys som tillgång till data.

Goda levnadsvanor; I Södertälje kommun är förekomsten av karies, övervikt och barnfetma betydligt högre än genomsnittet för länet. Utifrån målet med att främja goda levnadsvanor ges ett flertal förslag som syftar till att främja fysisk aktivitet hos barn och unga. För att utjämna de socioekonomiska skillnaderna i levnadsvanor behöver kommunen utveckla och förstärka aktiviteter som främjar den kostnadsfria vardagsmotionen som t.ex. att utöka antalet cykelbanor, utegym och spontanidrottsplatser men även inventera skolgårdar och liknande så att miljön stimulerar fysisk aktivitet.

En god miljö handlar om trygga miljöer och produkter och om att skapa förutsättningar för fysisk integration. Förslagen handlar om att skapa ålders och funktionsintegrerade mötesplatser för kommuninvånarna enligt intentionerna i kommunens översiktsplan samt att öka antalet cykelvägar tillgängligheten till grönområden.

Södertälje kommun som arbetsgivare ska vara en förebild när det gäller *Goda arbetsförhållanden*, därför föreslås att Södertälje aktivt börjar implementeringsarbetet med den tobakspolicy som tagits fram för kommunens arbetsplatser.

Psykisk hälsa; Den psykiska ohälsan ökar bland ungdomar i hela landet. Forskning visar också att invandrare, särskilt med flyktingbakgrund i regel har en högre grad nedsatt psykiskt välbefinnande än svenskar. Skolan och förskolan kan fungera som skyddsfaktor för psykisk ohälsa och är en viktig arena för tidig upptäckt av psykisk ohälsa. Därför föreslås bland annat att skolan arbetar med att ge personal redskap och kompetensutveckling för att bättre kunna upptäcka symptom på psykisk ohälsa som t.ex. posttraumatisk stress. Ytterligare ett exempel på

förslag är att utveckla de stödgrupper som finns till barn som mår dåligt i en vårdnadstvist eller skilsmässa.

Samverkan utgör kärnan i allt folkhälsoarbete. För att det sammantagna folkhälsoarbetet ska bli effektivare och få en tydligare struktur föreslås att Södertälje kommun tillsätter en tjänst på heltid för att samordna folkhälsoarbetet. När det gäller att inrätta en samordnande tjänst för folkhälsofrågorna föreslås att kommunstyrelsen ansöker om utökad ekonomisk ram i kommande Mål och budgetprocess för 2016-2018, alternativt att man under 2015 omfördelar befintliga resurser. Södertälje har en stor potential och drivkraft genom alla ideella och privata aktörer som arbetar hälsofrämjande. Genom att utveckla och hitta nya strukturer för dialog och samarbete finns goda förutsättningar att förverkliga ambitionerna med en god hälsa på lika villkor för alla barn och unga i Södertälje kommun. I folkhälsoprogrammet föreslås även indikatorer för att följa folkhälsoutvecklingen i Södertälje. Programmet föreslås gälla i fyra år, 2015-2018.

Inledning

Folkhälsoarbete är ett arbete för social hållbarhet, det är ett målinriktat och organiserat arbete riktat till både individer, grupper och befolkning och som inbegriper hela samhällsstrukturen. Åtgärder inom folkhälsoarbetet kan vara inriktade på att skapa sociala, kulturella, fysiska, politiska, ekonomiska och emotionella förutsättningar och miljöer som främjar hälsa. Det inbegriper även konkreta insatser för att förmedla kunskap om samband mellan levnadsvanor och hälsa. Inom folkhälsovetenskapen talar man om frisk- eller skyddsfaktorer som främjar hälsa, respektive riskfaktorer som kan skapa eller öka ohälsan.

Folkhälsa som kunskapsområde handlar om komplexa samband mellan individuella val och olika samhällsfenomen som definierar det allmänna hälsotillståndet hos befolkningen. Det handlar om allt från individens egna val och vanor till demokratiska rättigheter och strukturella faktorer som en trygg miljö och tillgång till arbete och försörjning. Samhället är den bas där människors livsvillkor och hälsa skapas. En mängd olika faktorer har betydelse för hälsan och avgör befolkningens hälsoutveckling. Dessa faktorer varierar över tid i takt med samhällsutvecklingen och kallas hälsans bestämningfaktorer, dessa kan vara både individuella och strukturella.

Kommunens påverkansmöjligheter för att utjämna skillnader i hälsa ligger inom de strukturella bestämningfaktorererna i samhället så som utbildning, socialtjänst, boende samt fysisk och social miljö vilka samtliga styrs utifrån politiska beslut. Sambandet mellan de strukturella och individuella bestämningfaktorererna är stark. Flera av hälsans bestämningfaktorer ligger emellertid utanför den enskilde individens kontroll där t.ex. arv, kön och ålder är faktorer som vi inte kan påverka.

Hållbar utveckling utgörs av tre aspekter, en ekologisk, en ekonomisk och en social. Alla tre påverkar varandra utan inbördes rangordning¹. För att nå ett hållbart samhälle som helhet måste det finnas långsiktig hållbarhet inom varje enskild aspekt. Ett samhälle som inte är socialt hållbart leder till marginalisering av människor och misstro till samhället vilket i sin tur påverkar möjligheten till ekologisk och ekonomisk hållbarhet. Många forskare framhåller hälsa som ett bra mått på social hållbarhet.

Det övergripande målet för den nationella folkhälsopolitiken är ”att skapa en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen”² De flesta länder har fokus på att öka jämlikheten i hälsa. WHO (World health organisation) redovisade i en uppmärksam rapport 2008 att hälsans fördelning inom en befolkning är beroende av sociala bestämningfaktorer³ För att kunna åtgärda ojämlikhet i hälsa måste man åtgärda den ojämlikhet som finns inom de sociala bestämningfaktorererna. Sociala skillnader i hälsa motverkar en hållbar samhällsutveckling. Det är både samhällsekonomiskt kostsamt, en fråga om jämställdhet, och dessutom inte etiskt försvarbart då rätten till en god hälsa är en mänsklig rättighet.

Med utgångspunkt från resultaten i WHO:s rapport genomfördes ett forskningsprojekt i Malmö som fått stor uppmärksamhet. För att analysera stadens ojämlikheter tillsattes en politiskt

¹ <http://www.un-documents.net/our-common-future.pdf>

² Proposition ” En förnyad folkhälsopolitik” 2007/08:110, Socialdepartementet

³ <http://www.un-documents.net/our-common-future.pdf> ”Closing the gap in a generation”, final report WHO

oberoende kommission ”Malmökommissionen” vars arbete har fått stor uppmärksamhet. Deras slutrapport presenterades 2013 och bygger på ett flertal vetenskapliga underlagsrapporter.⁴ Slutrapporten har varit viktig i arbetet med Södertälje kommuns folkhälsoprogram. Malmös befolkningssammansättning påminner till stor del om Södertäljes och det finns stor anledning att tro att ojämlikheter i hälsa är desamma som i Malmö.

Utgångspunkt - Ojämlig hälsa i länet

Med jämlikhet i hälsa menas att alla människor ska ha en rättvis möjlighet att uppnå sin fulla hälsopotential oavsett ålder, kön, klasstillhörighet, religion, etnisk eller kulturell bakgrund, sexuell läggning, funktionsnedsättning eller andra egenskaper.

Hälsan är ojämnt fördelad i olika delar av landet, även inom Stockholms län, men har förbättrats stadigt över åren. Den främsta orsaken till ojämlig hälsa kan återspeglas i de stora sociala skillnader i livsvillkor och levnadsvanor som finns mellan olika kommuner och grupper. Södertäljes medborgare har emellertid sämre hälsa än många andra kommuner i länet. En man från Södertälje kan förväntas leva nästan sju år kortare än en man från Danderyd.⁵ Södertälje utmärker sig också från Stockholms län med en betydligt större andel människor med fetma, en hög andel rökare samt en betydligt högre andel som drabbas av hjärt- och kärlsjukdomar. Även den psykiska ohälsan är oroväckande hög särskilt bland unga kvinnor. Den ojämlika hälsan återspeglar sig även hos de minsta barnen (0-5 år) i Södertälje vilka har betydligt högre andel av fetma/övervikt och karies jämfört med Stockholms län. Spädbarn i Södertälje utsätts för mer rök i hemmet och ammas i mindre omfattning än genomsnittet för länet.⁶ Det finns även positiva avvikelser i jämförelse med länet. Ungdomar i Södertäljes miljonprogramsområden tenderar att dricka alkohol och använda tobak i betydligt mindre omfattning än resten av kommunen. Generellt sett finns det liten tillgång på uppgifter om barn och ungas allmänna hälsotillstånd 7-18 år. Den främsta källan för ungdomar är den statistik som finns att hämta ur materialet ur Stockholmsenkäten (I Södertälje kallad ”elevenkäten”). Det finns även data att hämta utifrån de hälsosamtal som elevhälsan genomför i årskurs 4,7 och gymnasiet men i dagsläget är detta material inte tillräckligt systematiserat för att kunna användas statistiskt.

Att minska ojämlikheten i hälsa bör få hög prioritet i Södertälje kommuns folkhälsoarbete eftersom det finns stora skillnader i livsvillkor mellan olika områden och stadsdelar. En 30-åring med endast förgymnasial utbildning förväntas leva fem år kortare än en 30-åring med eftergymnasial utbildning⁷. Lågutbildade drabbas oftare av hjärtinfarkt, stroke, cancer, olyckor, självmord och psykisk ohälsa jämfört med högutbildade. Exempelvis hjärtinfarkt är mer än tre gånger vanligare bland 35-44 åringar med förgymnasial utbildning än bland dem med eftergymnasial utbildning. Även självmord och psykisk ohälsa är dubbelt så vanligt bland dem med förgymnasial utbildning. Forskning pekar på att en av de viktigaste hälsofrämjande åtgärderna är att ge alla barn förutsättningar för en bra utbildning. Olika forskningsstudier visar

⁴ ”Malmös väg mot en hållbar framtid- hälsa välfärd och rättvisa”, Kommission för ett socialt hållbart Malmö, 2013

⁵ <http://www.skl.se/ekonomijuridikstatistik/statistiknyckeltaljamforelser/oppnajokforelser/folkhalsa.1125.html> 2014

⁶ ”Rapport om barnhälsovård”, Vårdgivarvidens årsrapport 2013, Stockholms läns landsting 2013.

⁷ ”Folkhälsan i Sverige” Årsrapport 2014, Folkhälsomyndigheten

att utlandsfödda personer lider av en större ohälsa än befolkningen i stort. Allra störst är ohälsan bland flyktinggrupperna. Samtidigt kan man se att det finns en koppling mellan fysisk och/eller psykisk ohälsa och social integration i samhället. Mot bakgrund av Södertälje kommuns stora flyktingmottagande blir folkhälsoinsatser med fokus på att utjämna hälsoskillnader ännu viktigare.

Alla invånare i Södertälje kommun oavsett ålder, kön, socioekonomisk tillhörighet, religion, etnisk eller kulturell bakgrund, sexuell läggning eller funktionsnedsättning upplever möjligheter att leva ett hälsosamt liv.

I Södertälje kommun har alla invånare en god hälsa på lika villkor. Alla upplever att de har inflytande och är delaktiga i vad som rör deras eget liv och samhället i stort. Det finns förutsättningar att skapa sociala nätverk, att känna gemenskap med andra och känna trygghet i vardagen.

Alla invånare har tillgång till en god miljö, till arbete och/eller annan meningsfull sysselsättning som ger möjligheter till försörjning, utbildning och egen utveckling. Alla barn och unga har goda uppväxtvillkor. Alla förskolor, grundskolor och gymnasium arbetar strukturerat och metodiskt med hälsofrämjande frågor. Alla barn och unga får det individuella stöd de behöver. Samhällets institutioner och myndigheter har hög kvalitet och erbjuder föräldrar det stöd de behöver i sitt föräldraskap. Alla barn och unga har tillgång till ett starkt socialt nätverk av vuxna som garanterar att de blir sedda och bekräftade.

Alla äldre har förutsättningar att behålla en god hälsa högt upp i åldrarna. Ingen behöver bli sjuk eller dö i förtid på grund av förhållanden i sin miljö eller på grund av okunskap om hur den egna livsstilen och livssituationen påverkar hälsa och livskvalitet. Ingen behöver uppleva mobbning eller kränkande behandling.

De olika aspekterna av hållbarhet måste utvecklas till en helhet, varje del påverkar den andra och helheten.”

Södertälje kommuns vision för folkhälsa hämtad ur Södertälje kommuns folkhälsopolicy

Uppdraget

Kommunstyrelsen gav i 2012 års verksamhetsplan Kommunstyrelsens kontor i uppdrag att ta fram en folkhälsopolicy och ett folkhälsoprogram för Södertälje kommun med hållbarhetsutskottet som beredande instans. Den tidigare folkhälsoplanen antogs i Södertälje kommunfullmäktige 2001. I beslutet om en folkhälsopolicy fick Kommunstyrelsens kontor i uppdrag att ta fram förslag på insatser för att genomföra policyn utifrån ett folkhälsoprogram. I uppdraget med folkhälsoprogrammet ingick även att ta fram förslag på indikatorer för att följa folkhälsoutvecklingen i Södertälje, samtidigt överlämnades även att utreda förslaget om att inrätta en folkhälsoenhet till programarbetet. Därför finns även förslag på utveckling av organisationen.

Arbetet har bedrivits av Kommunstyrelsens kontor, enheten för utredning och hållbarhet i ett tvärsektorielt samarbete över förvaltningsgränserna och med synpunkter från förvaltningens samarbetspartner i Stockholms Läns Landsting bl.a. Catio vårdcentral vilka genomför hälsosamtal med alla nyanlända samt med Landstingets hälsoenhet i Södertälje. En förteckning av arbetsgruppens deltagare samt dokumentation av arbetet finns i bilaga 1.

Programmet föreslås gälla i fyra år, 2015-2018. Uppföljning bör ske årsvis utifrån föreslagna aktiviteter och indikatorer.

Uppföljning

Kommunstyrelsens kontor ansvarar för uppföljning av programmet i sin helhet. Detta bör göras årligen i samband med årsredovisning. Den finns fördelar att sammanföra uppföljningen av folkhälsoprogrammet med övriga sociala hållbarhetsfrågor som jämställdhet, trygghet, demokrati och våld i nära relationer i ett socialt hållbarhetsboksut i likhet med det som görs i miljöboksutet. Varje nämnd ansvarar för uppföljning av de insatser som de beslutar inom folkhälsoprogrammet samt att följa de indikatorer som ligger under respektive nämnds ansvar i programmet. Varje nämnd rapporterar vidtagna åtgärder samt indikatorer i samband med årsredovisningen. När det gäller de prioriterade insatserna blir den samordnande nämnden ansvarig för uppföljning.

Målgrupp och avgränsningar

Målgruppen för de kommande årens folkhälsoarbete är barn och unga i Södertälje kommun. Att främja barns och ungas hälsa är en investering för framtiden. Att få en bra start i livet påverkar möjligheterna till att utveckla social och känslomässig trygghet, kunna tillgodogöra sig utbildning, få ett jobb och en god inkomst. Barns hälsa och livsvillkor präglas av föräldrarnas situation. Det finns också en rättighetsaspekt i att fokusera på barn i folkhälsoarbetet. Barn har inte själva möjligheten att genom val påverka sin livssituation. Att ge Södertäljes barn och unga bra förutsättningar för ett långt liv och god hälsa är därför en viktig investering. Det är även mot bakgrund av kommunens ansträngda ekonomi som en prioritering av olika målgrupper varit nödvändig. Barn och unga är den grupp där ”nyttan” bedöms störst och har därför fått hög prioritet i programmet.

Avgränsningen mot barn och unga innebär inte att andra gruppers behov av en god hälsa förbises. Inom kommunens verksamheter bedrivs idag ett flertal hälsofrämjande aktiviteter för såväl äldre, vuxna och funktionshindrade. Det är angeläget att detta arbete fortsätter och förbättras men arbetet behöver få en tydligare riktning och struktur och med kontinuerlig uppföljning/utvärdering.

Södertälje kommuns folkhälsoarbete – förslag till organisation

I uppdraget för programarbetet ingår att ta fram förslag på organisation av folkhälsoarbetet i Södertälje kommun. I de remissyttranden som inkom från kommunens olika förvaltningar över den nu gällande folkhälsopolicyn framhöll bland andra socialnämnden vikten av att arbetet organiseras tydligare och förslog att kommunen skulle upprätta en folkhälsoenhet.

Den kartläggning som gjorts i samband med arbetet med folkhälsoprogrammet visar att det idag finns stora brister i folkhälsoarbetet. Södertälje kommun har sedan 2006 inte haft någon folkhälsosamordnare då denna tjänst drogs in av besparingsskäl. Därmed saknar kommunen både en systematisk omvärldsbevakning av folkhälsofrågorna och årlig uppföljning och analys av folkhälsostatistik på kommunnivå. Det innebär att arbetsgruppen fick starta utifrån ett ”blankt papper” i programarbetet. Det saknas även en översikt om vilka olika folkhälsoprojekt som pågår inom kommunens olika verksamheter eller vilken samverkan som bedrivs mellan kommunen och externa aktörer. Ytterligare en viktig aspekt är att det sedan 2006, då tjänsten som folkhälsosamordnare drogs in, saknas samordning av folkhälsoarbetet. Det innebär också att det saknas en övergripande och strategisk samverkan i folkhälsoarbetet mellan landstinget och kommunen.

Omvärldsbevakning av folkhälsofrågorna innebär att systematiskt följa forskning, kunskapsutveckling och erfarenheter från omvärlden. En aktiv omvärldsbevakning ger möjlighet att dels utveckla det interna arbetet och sprida informationen vidare inom kommunens verksamheter, dels att delge kommunens beslutsfattare viktig information och kunskap inför beslut om prioriteringar.

Att följa kommuninnevanornas hälsa genom statistiska analyser av t.ex. folkhälsodata är viktigt för att kunna prioritera vilka åtgärder som bör vidtas. Bearbetning, granskning och jämförelse av data från såväl länet, Södertälje som helhet och kommunens olika geografiska delar men även i relation till landet i övrigt är väsentligt. Exempel på några källor för fördjupad analys är Stockholms läns folkhälsoenkät som medborgarna svarar på vart fjärde år. En del av underlaget från hälsoenkäten i Stockholms län ligger till grund för den analys som görs i SKLs ”Öppna jämförelser”. Ett annat exempel är den information som finns i elevenkäter, hos elevhälsan och i olika brukarenkäter.

Samordning av det interna folkhälsoarbetet bedöms leda till flera positiva effekter och förväntas t.ex. ge ekonomiska vinster genom minskat slöseri med resurser både när det gäller pengar och personal. Idag drivs många projekt och insatser parallellt utan vetskap om varandras existens. En tydlig samordning innebär även att arbetet styrs utifrån gemensamma mål och gemensam måluppföljning. En del av samordningsarbetet som bör utvecklas är den samverkan som sker externt med t.ex. landstinget, polisen och ideella organisationer och föreningar.

Folkhälsa handlar om social hållbarhet och kan inte ses som en isolerad företeelse. Därför behöver arbetet bedrivas i nära samarbete med övriga tvärsektoriella frågor som trygghet, demokrati och mångfald samt våld i nära relationer. Sedan mitten på 2000-talet har det förebyggande arbetet till stor del avvecklats på grund av kommunens svåra ekonomiska läge. Det saknas strategiskt och samordnande ansvar för barn och ungdomsfrågor, för jämställdhetsarbete och även för det förebyggande arbete som Socialtjänsten har bedrivit, vilka har bortrationaliserats de senaste åren. För att folkhälsoarbetet ska få kraft krävs en översyn av kommunens arbete med samtliga förebyggande och hållbarhetsfrågor.

Inom kommunens verksamheter görs redan idag mycket som kan definieras som folkhälsoarbete. T.ex. bedriver kommunens kostenheter ett framgångsrikt arbete med livsmedel. Det finns även många aktiviteter som indirekt är hälsofrämjande såsom skolans målmedvetna arbete med måluppfyllelsen i skolan. Även fortsättningsvis bör ansvaret för genomförandet av det konkreta folkhälsoarbetet läggas i den ordinarie verksamheten och arbetet bör anpassas till lokala förutsättningar i kommunens olika områden. För detta krävs även en översyn av det lokala arbetet med social hållbarhet, vilket emellertid kräver en övergripande tydlig riktning samt mål och plan för uppföljning som är gemensam för kommunen. Förslagen i detta program tar sin utgångspunkt i att arbetet blir mer målfokuserat och att verksamheternas olika aktiviteter kan synkroniseras för att nå målen.

De flesta kommuner i jämförbar storlek med Södertäljes har en tjänst som utgörs av en folkhälsosamordnare. Det finns stora vinster för kommunen och framförallt för medborgarna med att avsätta resurser för samordning och ledning av folkhälsoarbetet. Arbetsgruppen föreslår att Kommunstyrelsens kontor får ett tydligare fördelat ansvar för samordning, kommunikation, uppföljning och revidering av folkhälsoarbetet.

En stödstruktur för genomförandet av folkhälsoprogrammet bör inrättas. Ett första steg är att Södertälje kommun tillsätter en tjänst på heltid för att arbeta med folkhälsa. Detta kan ske genom omfördelning av befintliga resurser eller genom att en helt ny tjänst tillskapas.

Social investeringsfond

Folkhälsoprogrammet bygger på en rad utvecklingsinriktade insatser med målgruppen barn och unga. Den sociala investeringsfonden syftar till att ge ekonomisk möjlighet till förebyggande och främjande insatser inom kommunens verksamheter med barn och unga som främsta målgrupp. Det finns därför möjligheter för respektive nämnd i Södertälje kommun att ansöka om medel ur fonden. Investeringsfonden stödjer metodutveckling som ger mänskliga vinster och bidrar till lägre kommunala kostnader. Ett projekt som söker stöd från den sociala investeringsfonden ska därför bygga på en idé om verksamhetsutveckling. En förutsättning är att det finns uppföljningsbara mål för att mäta både sociala och ekonomiska effekter. Fonden bygger på en så kallad återföringsmodell vilket innebär att pengar återförs till fonden när investeringen ger minskade kostnader i verksamheten. Återföringen leder till fondens långsiktighet.

Målområden

Folkhälsopolicyn utgör ett styrinstrument för Södertälje kommun och i samklang med Stockholms Läns Landstings folkhälsopolicy betonar Södertälje kommuns folkhälsopolicy strategiska målområden för en långsiktigt hållbar samhällsutveckling.

Folkhälsoprogrammet bygger på kommunens sex målområden för folkhälsa. I programmet ges förslag på utveckling av insatser för att nå målet och ansvariga aktörer. Slutligen ges förslag till indikatorer för uppföljning av insatserna. Flertalet förslag till indikatorer är hämtade från befintliga styrdokument, miljöprogram, m.fl. men även utifrån de indikatorer som följs nationellt.

Planen förutsätts gälla under en fyraårsperiod. I vilken ordning insatserna ska prioriteras får avgöras av respektive nämnd och utifrån de prioriteringar som görs i Mål och Budget. Södertäljes folkhälsopolicy har tagit fasta på följande sex strategiska huvudområden, vilka omfattar de nationella målområdena för folkhälsopolitiken.

Goda livsvillkor

Hälsosamma levnadsvanor

God miljö

Goda arbetsförhållanden

Psykisk hälsa

Samverkan kring folkhälsan

Goda livsvillkor

”Ojämlighet i hälsa ska minska genom att Södertälje kommun verkar för att stärka medborgarnas egenmakt och det civila samhället samt främjar alla kommuninnevärnas goda livsvillkor, då särskilt äldre, barn och unga och föräldrar inom de nationella målområdena”

Södertälje kommuns folkhälsopolicy

Målområdet goda livsvillkor delas i följande områden:

- **Delaktighet och inflytande i samhället**
- **Ekonomiska och sociala förutsättningar**
- **Barns och ungas uppväxtvillkor**

Goda livsvillkor handlar om tillgång till arbete och bostad, möjlighet till delaktighet och inflytande i samhället men det handlar också om trygghet och att barn ska få tillgång till starka sociala relationer och nätverk. Barn och ungas möjligheter att vara delaktiga i sina liv är viktiga hälsofrämjande faktorer. Barn med skilda livsvillkor får olika förutsättningar för en god hälsa och forskning pekar på att barn i socialt utsatta områden i högre grad utvecklar fetma, diabetes, karies och psykisk ohälsa. Barn med funktionsnedsättning är en särskilt utsatt grupp som oftare drabbas av ohälsa än andra barn, dessa är en prioriterad målgrupp i det nationella folkhälsoarbetet och kräver särskild uppmärksamhet.⁸ Genom samhällsinsatser kan skillnader i hälsa motverkas. Några exempel är ett jämlikt utbildningssystem, utvecklad elevhälsa, god tillgång till hälso- och sjukvård och en mer generellt förebyggande socialtjänst. Alla förskolor, grundskolor och gymnasium ska arbeta strukturerat och metodiskt med hälsofrämjande frågor på det sätt som skollagen föreskriver. Lärande och hälsa hänger samman och påverkas av samma generella faktorer så som att kunna påverka sina livsvillkor, vara delaktig, bli sedd och bekräftad och att kunna se mening i tillvaron.

⁸ <http://www.folkhalsomyndigheten.se/pagefiles/12782/A2012-02-Halsa-och-valfard-hos-barn-och-unga-med-funktionsnedsattning.pdf>

Södertälje kommun har en stor andel nyanlända invånare, många av dessa är barn som bär på erfarenheter inte bara av migration utan även av flykt krig och tragedier som för många andra är svåra att relatera till. Ett förbättrat och sammanhållet mottagande av nyanlända familjer är angeläget framförallt ur ett barnrättsperspektiv. Förhållandena under barn- och ungdomsåren har stor betydelse för både den psykiska och fysiska hälsan under hela livet och därför är tidiga åtgärder i hem- och skolmiljön viktiga främjande faktorer. Ett sätt att arbeta med dessa är att återuppta arbetet med föräldrastödsprogram som riktar sig till alla föräldrar och barn i Södertälje. Alla barn ska ha samma möjligheter till en god hälsa. Södertälje kommuns folkhälsopolicy anger de tre övergripande målen när det gäller goda livsvillkor.

Prioriterad insats: Erbjud alla Södertäljes föräldrar föräldrastödprogram

Barns och ungas psykiska hälsa har försämrats de senaste åren. Barns relationer till sina föräldrar har stor betydelse för både den psykiska och fysiska hälsan under hela livet och föräldrarna är en av barn och ungas främsta skyddsfaktor mot ohälsa så länge de bor hemma. Förbättrade relationer hemma kan förebygga psykosomatiska symtom hos barn och ungdomar som oro, nedstämdhet, sömnbesvär, trötthet och huvudvärk.

Som en av två prioriterade hälsofrämjande insatser föreslås att Södertälje kommun erbjuder alla föräldrar möjligheten att delta i ett generellt föräldrastödsprogram.

Om föräldrastödsprogram

2009 utformade regeringen en nationell strategi för ett utvecklat föräldrastöd, vilket definieras som ”en aktivitet som ger föräldrar kunskap om barns hälsa, emotionella, kognitiva samt sociala utveckling och/eller stärker föräldrars sociala nätverk”. Strategin syftar till att ge alla föräldrar stöd och hjälp under barnens uppväxt genom att stärka dem i deras föräldraskap och är därmed en viktigt förebyggande insats för att främja hälsan och förebygga ohälsa bland barn och ungdomar.

Det finns en mängd olika generella föräldrastödsprogram. Några exempel är ”Aktivt föräldraskap”, ”ICDP (International child development program) Vägledande samspel” och ABC (Alla Barn i Centrum). ABC-programmet, (vilket tidigare genomförts i Södertälje) baseras på fyra temagruppträffar med föräldrar med barn i åldrarna 3-12. Programmet pågår under två månader. Gruppträffarna leds av utbildade gruppleddare och varje grupp har som mest 10 deltagare. ABC programmet utvecklades i samarbete mellan Stockholms Stad, Karolinska Institutet, STAD, Spånga-Tensta stadsdel och Södertälje kommun m.fl. Stockholms stad erbjuder fortlöpande ABC-programmet som föräldrastödsprogram.

Barnombudsmannen påtalar vikten av att skraddarsy generella föräldrastödsprogram till föräldrar i särskilda situationer, det kan t.ex. vara föräldrar till barn med funktionsnedsättning eller nyinvandrade föräldrar. Nyanlända föräldrar i flyktingfamiljer bör dessutom tidigt erbjudas föräldrastödsprogram vilket t.ex. skulle kunna integreras i SFI-undervisningen.

Föräldrastödsprogram av generell karaktär bör kunna användas på en mängd andra arenor än de traditionella. Att söka nya arenor är viktigt för att nå fler föräldrar. Några möjliga arenor skulle kunna vara SFI, föreningsliv, näringsliv och kyrkor. Det finns många exempel på idrottsaktiviteter i föreningar där barnen är aktiva medan föräldern är åskådare eller väntar på barnet då tid skulle kunna användas till föräldrautbildning. I Södertälje finns flera religiösa samfund som redan idag involverar sig i samhällsarbetet. Detsamma gäller flera företag i Södertälje. Ett möjligt utvecklingsområde kan därför vara att företag föreslås erbjuda föräldrar möjlighet att delta i föräldraträffar som ett friskvårdserbjudande. Det skulle dessutom troligen öka rekryteringen av män till föräldrautbildningen och öka möjligheten att nå etniska grupper

Erfarenheter av föräldrastödsprogram

En nyligen publicerad internationell litteraturöversikt visar att föräldrastödsprogrammen på kort sikt (upp till sex månader) minskar barnens beteendeproblem, stärker föräldrarna i deras föräldraskap och minskar föräldrastress, ångest och depression.

Föräldrastödsprogram bedöms också vara en viktig förebyggande åtgärd mot våld i hemmet, vilket lyfts fram i regeringens slutbetänkande, "Våld i nära relationer - en folkhälsofråga" (SOU 2014:49) I betänkandet understryks att våld i nära relationer behöver ses som en folkhälsofråga och det föreslås också att det generella föräldrastödet fortsatt bör uppmärksammas och utvecklas med fokus på fostran utan våld.

Utvärderingar av föräldrastödsprogram visar att insatserna bör utgå från den plats/arena där barn och föräldrar vistas. Det är viktigt att det finns tillgängligt för alla oavsett kön, språk, familjekonstellation eller arbetssituation. I regeringens betänkande, där insatser för barn 6-12 samt tonåringar särskilt framhålls, beskrivs skolans lokaler som lämpliga att använda för föräldrastödsprogram

I betänkandet föreslås skolpersonal som lämpliga att leda föräldrautbildningar. Skolverket har dock framhållit att skolan som bärare av föräldrastödsprogram kan förstärka en maktobalans mellan lärare, elevvårdspersonal och föräldrar. Föräldrar kan lätt uppfatta att skolpersonal befinner sig i ett överläge och utger sig för att vara experter på barnuppfostran. Skolverket ifrågasätter lämpligheten i att skolan tar denna roll och anser att det ligger utanför skolans ansvarsområde. Skolverket anser inte att det är lärare, fritidsledare eller elevvårdspersonals uppgift att vara föräldrastödjare men däremot att varje skola och kommun själva har stora friheter att disponera sina lokaler. I övriga kommuner som arbetar med generell föräldrastöd är det dock lika vanligt med att arbetet bedrivs av barn och utbildningsförvaltningen som socialförvaltningen.

Erfarenheter i Södertälje kommun av generellt föräldrastöd

Utifrån den nationella strategin för föräldrastöd fick Folkhälsoinstitutet 2010 ett uppdrag av regeringen att stödja föräldrastöd som riktar sig till alla föräldrar. Södertälje kommun erhöll projektmedel för åren 2010-2011 och bedrev under de åren ett aktivt arbete med föräldrastöd - *Föräldrastöd i Samverkan Södertälje* (FISS). Arbetet upphörde efter projekttidens slut. Kommunstyrelsen beslutade att utifrån erfarenheterna av FISS att påbörja införandet av ett reguljärt generellt föräldrastöd i Södertälje kommun. "Under 2012 ska Södertälje kommun påbörja införandet av en generell föräldrautbildning, byggt på erfarenheterna av projektet "Föräldrastöd i Samverkan Södertälje"

I brist på avsatta medel och en ansvarig nämnd har arbetet 2014 ännu inte kommit igång. En av anledningarna är att uppdraget ligger utanför nämndernas lagstadgade uppdrag. Socialtjänsten bedriver främst individinriktad prevention och inte generell prevention på gruppnivå. En viktig övergripande fråga är därför - Vem tar ansvaret för folkhälsoperspektivet när det ligger utanför nämndernas lagreglerade uppdrag?

ABC (Alla Barn i Centrum) är det föräldrastödsprogram som tidigare bedrivits i Södertälje. I samband med projektet "Föräldrastöd i Samverkan Södertälje" utbildades instruktörer i ABC-

programmet. Under projektet användes skolan som en arena att möta föräldrarna vilket visade sig vara positivt utifrån utvärderingen.

Inom socialtjänsten i Södertälje kommun erbjuds även riktade föräldrastödsprogram. Ett av dem är KOMET(Kommunikationsmetod). Utgångspunkten i ett riktat föräldrastödsprogram är att det redan finns ett uttalat behov av stöd inom familjen, detta är då en biståndsbedömd insats inom öppenvården. Även kommunens fältassistenter är utbildade i KOMET.

Förslag:

Södertälje kommun ska erbjuda alla föräldrar möjligheten att delta i ett generellt föräldrastödsprogram. Föräldrastödet bör utgå från den plats/arena där barn och föräldrar vistas. Det ska finnas tillgängligt för alla oavsett kön, språk, familjekonstellation eller arbetssituation. Föräldrastöd bör även erbjudas på andra språk än svenska.

Alt.1 Utbildningskontoret får i uppdrag att under 2015 samordna arbetet med generellt föräldrastöd i enligt beslut i mål och budget 2012-2014. För detta krävs att det avsätts medel i Mål och budget.

Alt. 2. Kommunstyrelsens kontor får i uppdrag 2015 samordna arbetet med generellt föräldrastöd i enligt beslut i mål och budget 2012-2014. För detta krävs samverkan med utbildningskontoret samt social- och omsorgskontoret. Det krävs att det avsätts medel i mål och budget men det kräver även organisationsförändringar då det inte finns någon tydlig organisation för det förebyggande arbetet i kommunen.

Alt 3. Social och omsorgskontoret får i uppdrag 2015 samordna arbetet med generellt föräldrastöd i enligt beslut i mål och budget 2012-2014. För detta krävs att det avsätts medel i Mål och budget.

Förutsättningar: Arbetet kräver en budgeterad resurs för samordning av föräldrastödet. Det krävs även att resurser avsätts för systematiskt och kontinuerligt arbete med utvärdering och uppföljning.

Kostnader: Enligt tidigare beräkningar uppskattas kostnaden under första året till 350 tkr, vilket innebär att 15-20 grupper kan delta i ett föräldrastödsprogram under året. För andra året uppskattas ca 50 föräldragrupper, totalt ca 500 föräldrar, kunna genomföras till en kostnad av ca 1,2 miljoner. Inräknat är en samordnare av föräldrastödet på halvtid. Beräkningen bygger på att Södertälje kommun sedan ABC-programmets införande har utbildade gruppleddare

Utvärdering: Karolinska institutet har gjort en uppföljning av ABC-föräldraprogram. Resultaten visar på flera positiva effekter av programmet. Samspel mellan barn och föräldrar förbättrades, konsekvent bemötande av barnet ökade, föräldraförmågan stärktes. Både barnens och föräldrars välmående ökade i gruppen som fick programmet jämfört med de som inte fick programmet. Effekterna var relativt små men statistiskt säkerställda både i direkt efter avslutat program och vid 6 månaders uppföljning. Programmet bedöms vara kostandseffektivt.

(slutrapport till FHI från forskargruppen på KI. Enebrink, Lindberg, Ulfsdotter. 2014) ⁹

⁹ Enebrink, Lindberg, Ulfsdotter. Karolinska Institutet, 2014 slutrapport till FHI

Prioriterad insats: Samordnat mottagande av nyanlända barn och ungdomar

I genomsnitt kommer det en familj varje dag från ett krigsdrabbat land till Södertälje. En familj som behöver bostad, arbete, skola, sjukvård och i behov av lära sig ett nytt språk och med mänskliga behov som vänner, trygghet och stabilitet i tillvaron. Alla dessa behov utgör bestämningsfaktorer som påverkar människors hälsa.

Nyanlända barn tillhör den mest utsatta och sårbara gruppen i samhället. Idag saknas ett strukturerat och sammanhållet socialt stöd och mottagande av flyktingbarnen som kommer till Södertälje.

Som en av två prioriterade hälsofrämjande insatser föreslås att Södertälje kommun leder och samordnar arbetet med att inrätta en ”mottagning” för nyanlända barn med start 2015 och med fokus på att ge barn och unga de bästa förutsättningar för en god psykisk och fysisk hälsa.

Akuta behov i Södertälje kommun

Skolsköterskorna i Södertälje har i ett brev daterat 2013-10-17 uppmärksammat kommunstyrelsen att de känner stark oro för nyanlända barns psykiska hälsa. De efterlyser en sammanhållen mottagning för nyanlända familjer. Med den höga andelen flyktingbarn i skolan blir belastningen på elevvårdsteam och lärare hög. Även barn och ungdomspsykiatri har begränsad kapacitet vilket ökar oron för att barn med trauman inte ska få det stöd de behöver.

Att lägga grunden för barnens framtida hälsa handlar bland annat om att stötta deras föräldrar. Det är viktigt ur ett barnrättighetsperspektiv eftersom barn saknar möjlighet att själva fatta beslut eller söka stöd i frågor som påverkar deras livssituation. Det handlar också om att få en bra introduktion till skolan till vänner och ett socialt nätverk, ett värdigt boende för barnen som skapar trygghet och förutsättningar för god sömn, läxläsning och återhämtning. Att främja barns hälsa handlar även om att via föräldrar skapa bra förutsättningar för hälsosam kost och motion.

Samordnat socialt stöd till såväl barn som vuxna är viktigt eftersom de kan bära med sig trauman från flykt och krig. Det finns stora behov till en samlad hälsovård som leder människor till den vård de behöver. Traumatisering uppkommer till följd av händelser som är så allvarliga att personen som drabbas inte upplever sig kunna hantera känslorna. Detta kan resultera i psykisk ohälsa. Det kan handla om att attackeras eller hotas, att se en anhörig utsättas för våld, att delta i strid, att separeras från sin familj eller om en traumatisk flykt.

Det finns även behov av att få tillgång till socialtjänstens kunskap och stöd utan att det föreligger en anmälan. Det behövs samordning och introduktion till interkulturell dialog avseende kunskap om det svenska samhällets värdegrund. Det behövs vägledning in i samhället och stöd i vardagens problem med trångboddhet, skolgång och språk.

Södertälje kommun tog under 2013 emot 1096 asylsökande människor, varav 329 var barn i åldrarna 0-17 år (93 av barnen var mellan 0-5 år). Under 2014 förväntas antalet bli det dubbla. Den största gruppen flyktingar kommer i dag från det krigsdrabbade Syrien. Migrationsverket

bedömer att kriget i Syrien kommer att fortsätta och ett politiskt beslut har fattats, att alla asylsökande från Syrien ska få permanent uppehållstillstånd i Sverige. En stor del av dessa människor förväntas bosätta sig i Södertälje - ofta som inneboende hos vänner och bekanta vilket leder till stor trångboddhet. Det innebär att hemmiljön för många flyktingbarn är en riskfaktor för hälsan. Trots att nyanlända barn och unga tillhör en av de mest sårbara grupperna i samhället är ansvaret för mottagandet av barnen otvetydigt. Det finns ett betydande behov av ett samordnat och strukturerat mottagande av nyanlända familjer mellan berörda myndigheter och andra aktörer som kyrkor, föreningar och ideella organisationer

Familjecentral för nyanlända

En möjlig utgångspunkt för ett hälsofrämjande mottagande är att utgå ifrån samarbetsformen familjecentral eller familjecenter. Ur ett folkhälsoperspektiv är detta en välbeprövad samarbetsform och arena för tidigt stöd och för förebyggande arbete riktat till familjer. Utifrån de behov som föreligger med Södertäljes stora flyktingmottagande behöver den ursprungliga målgruppen (0-5 år)vidgas och organiseras från de konkreta behov som finns för nyanlända barn i alla åldersgrupper.

Familjecenter/familjecentraler är en väletablerad och framgångsrik verksamhet i många kommuner. De är en viktig plattform för tidigt stöd och för förebyggande arbete riktat till familjer. Kärnan i verksamheten baseras på ett samarbete mellan socialtjänsten, mödrahälsovården (MVC) och barnhälsovården (BVC). Målet för en familjecentral/familjecenter är att utifrån hela familjens livssituation främja en god hälsa hos barn och unga genom att

- finnas tillgänglig som nära mötesplats
- stärka det sociala nätverket runt barn och föräldrar
- skapa arbetsformer där föräldrar och barn är delaktiga
- erbjuda lättillgängligt stöd
- vara ett kunskaps- och informationscentrum

Med familjecenter/centraler ökar möjligheten att dels utjämna hälsoklyftor, dels att stärka friskfaktorer och förebygga riskfaktorer. Den traditionella familjecentralen är också en viktig samhällelig resurs för att tidigt kunna upptäcka och förebygga våld i hemmet, psykisk ohälsa, missbruk och andra riskfaktorer. De är ofta en bra arena för att erbjuda föräldrastödsprogram. Familjecentraler fungerar ofta som en mötesplats i samhället där föräldrar och barn kan träffas och utbyta erfarenheter och motverkar därigenom social isolering. Studier visar att barns hälsa hänger nära samman med hela familjens tillgång till socialt nätverk och vänner.

Under -90 talet samt i början av 2000-talet fanns två samverkansprojekt riktade till nyanlända i Södertälje, Näckrosen och Solrosen, vilka var välfungerande, välbesökta och efterfrågade verksamheter. Näckrosen bedrevs på initiativ från Rädda barnen i samverkan med kommunen, Solrosens verksamhet var samfinansierat med Europeiska flyktingfonden, svenska kyrkan och rädda barnen. Båda verksamheterna lades ner när projektmedlen tog slut. Erfarenheten med

Solrosen och Näckrosen visar att sociala investeringar inte kan drivas som projekt - det krävs ett långsiktigt och uthålligt arbete och en medveten politisk satsning.

Sedan 2008 har antalet familjecentraler i landet växt, från 130 till drygt 200. De flesta kommuner i landet har någon form av familjecentral och antalet växer i hela Norden. I Södertälje kommun fanns fyra välbesökta familjecentraler belägna i Ronna/Geneta, Fornhöjden, Hovsjö och Järna. På grund av en hög belastning inom socialtjänsten kombinerat med en tyngd ekonomi avvecklades dessa under åren 2004-2006 till förmån för att kunna etablera en biståndsbedömd och strukturerad öppenvård inom socialtjänsten. Etableringsreformen som trädde i kraft 2010 innebar att Arbetsförmedlingen tog över ansvaret för introduktionen till nyanlända från kommunerna. I och med reformen förlorades barnperspektivet i många avseenden. Både Barnombudsmannen och det som var integrationsverket rekommenderade att varje nyanlänt barn bör få en egen introduktionsplan vid mottagandet i Sverige. Södertälje kommun har sedan 2010 arbetat med att tydliggöra andra myndigheters formella ansvar i flyktingfrågor. För vuxna har arbetsförmedlingen ett tydligt ansvar under etableringstiden. Kommunens ansvar utgörs av, Utbildning i svenska för Invandrare (SFI), och det som omfattar "socialt stöd". Ansvaret för mottagandet av barnen är emellertid otydligt och odefinierat.

Förslag:

Södertälje kommun leder och samordnar arbetet med att inrätta en mottagning för nyanlända barn med start 2015. Fokus är att främja hälsan hos nyanlända barn och unga bosatta i kommunen. Genom ett samordnat mottagande av nyanlända barn och unga där berörda kommunala verksamheter, myndigheter och organisationer samverkar bedöms förutsättningarna öka för en jämlik hälsa.

Som prioriterad folkhälsoinsats bör kommunen under 2015 som ett deluppdrag även belysa behovet av att återupprätta fler familjecentraler i utsatta stadsdelar. Utredningen bör ta utgångspunkt i stadsdelarnas olika sammansättning och behov. Andelen barn i förskolan bör särskilt beaktas likaså förekomst av våld i hemmet samt socioekonomi. Det bör även göras en inventering av var barn med flest riskfaktorer är bosatta. Utredningen bör genomföras i två steg, ett första steg är en behovsanalys steg två är att ta fram en kostnadsanalys samt plan för genomförande. Parallellt bör det även föras dialog med landstinget kring samarbetsavtal.

Förutsättningar: Arbetet kräver en budgeterad resurs för samordning, projektledning och personalresurser. Ansvarig nämnd ansöker om medel från den Sociala investeringsfonden för genomförandet. Det krävs även att resurser avsätts för systematiskt och kontinuerligt arbete med utvärdering och uppföljning.

Arbetet kräver att en projektorganisation tillsätts för att utforma detaljer kring förslaget och de samverkansformer som krävs. Arbetet förutsätter även samverkansavtal angående resurser och samarbete med övriga myndigheter och organisationer.

Förslag 1. Arbetet samordnas centralt från kommunstyrelsens kontor

Förslag 2. Arbetet samordnas av Social och omsorgskontoret.

Deluppdraget med att utreda en etablering av familjecentraler medför inga ekonomiska konsekvenser.

Ekonomiska konsekvenser: Förslaget har direkta ekonomiska konsekvenser och kan inte genomföras med befintliga personalresurser. Det finns dock möjligheter till långsiktiga ekonomiska besparingar genom ett aktivt förebyggande arbete via familjecentraler vilket går i linje med Södertälje kommuns beslut om att arbeta med sociala investeringar.

Folkhälsokommittén i Västra Götalandsregionen har genomfört ett samhällsekonomiskt räkneexempel på hur kostnadsbesparingar kan ske genom ett tidigt förebyggande arbete via familjecentraler. Den jämförande kostnadsanalys som görs av samhällets insatser för att stödja ett barn under uppväxten görs mellan traditionell organisering av verksamheten och organiseringen i samverkan på en familjecentral. I det beräknade exemplet visade att kommunens långsiktiga besparing på ca 20 år med att arbeta med tidigt upptäckt är 80 % jämfört med en traditionell organisation.

En framtida investering av ytterligare familjecentraler kommer att inledningsvis vara förenat med kostnader. Därför bör det ingå i utredningens andra del att även göra en kostnadsberäkning.

Goda livsvillkor: Delaktighet och inflytande i samhället

Hälsa har tydliga samband med delaktighet och inflytande. Om individer eller grupper av individer upplever att de inte kan påverka de egna livsvillkoren eller utvecklingen av samhället uppstår utanförskap och maktlöshet. I värsta fall leder det till kriminalitet och social oro. Etnisk och social segregation samt diskriminering försvårar möjligheterna till delaktighet och inflytande. Det talas idag om vikten av ett starkt socialt kapital, att sociala relationer har betydelse för hälsa och att social isolering är en hälsorisk. Tilliten i samhället minskar när de sociala nätverken brister. För att främja hälsan är det därför viktigt med ett rikt föreningsliv, tillgång till arbete, utbildning, kultur- och fritidsaktiviteter och att det finns mötesplatser för alla.

Barn och ungdomars möjligheter till inflytande och delaktighet i samhället måste stärkas och ske utifrån deras egna förutsättningar. En av Barnkonventionens grundläggande principer handlar om barnets rätt att komma till tals. Det innebär att själv kunna påverka och bestämma om sitt liv, om vem man är och hur man vill uttrycka sig. För att främja hälsan måste förutsättningar skapas för att människor ska känna sammanhang och uppleva att de har möjligheter att påverka sina liv. Framförallt handlar det om att unga ska få möjlighet att göra sin röst hörd. T.ex. upplever unga med en funktionsnedsättning ofta att de har sämre möjligheter att påverka sin egen livssituation och en lägre känsla av delaktighet jämfört med andra unga.¹⁰

Att vara delaktig i samhället handlar också om att ta del av det samhället erbjuder t.ex. kultur- och fritidsaktiviteter och föreningsliv. Ett lågt valdeltagande i Södertäljes miljonprogramsområden kan sägas känneteckna ett ”utanförskap” – eller åtminstone en känsla av ett utanförskap. Det är därför en politisk utmaning att förbättra resurssvaga och marginaliserade gruppers möjligheter att delta i det politiska livet.

Alla medborgare, oavsett ålder, kön, etnicitet eller funktionsnedsättning måste ges möjligheter att ta ställning till förändringar i sitt närområde i politiska frågor, göra sin röst hörd och föra upp frågor på den politiska dagordningen. I den medborgarenkät som genomförs regelbundet ställs frågor som syftar till att beskriva medborgarnas attityder när det gäller deras möjligheter till inflytande i Södertälje kommun. Det totala måttet på inflytande är markant lägre i Södertälje jämfört med övriga medverkande kommuner i samma storlek. Dessutom har inflytandet försämrats de senaste åren.

Valdeltagandet 2014 pekar på en försämring av delaktigheten i samhället. Valdeltagandet minskade med ca 1 procent sedan valet 2010. I de socioekonomiskt utsatta stadsdelarna som Ronna, Hovsjö och fornhöjden minskade valdeltagandet mellan 7-13 procent.

Erfarenheterna från tidigare projekt i Södertäljes utsatta stadsdelar under perioden 2002-2004 visade på betydelsen av att skapa forum för boendes medverkan och inflytande i frågor som berörde den egna stadsdelens utveckling. I Ronna fanns t.ex. ett boenderåd med valda representanter som under några år påverkade både planeringsprocesser och politiska beslut.

¹⁰ ”En analys av ungas inflytande” (nr. 2010:10), Ungdomsstyrelsen. (2010).

Valdeltagandet i Ronna ökade vid 2002 års val och ett flertal aktiva Ronnabor gick in i Södertäljes olika politiska partier och återfinns idag bland de förtroendevalda.

Forum för delaktighet och inflytande behövs i samtliga stadsdelar. I utvecklingsplanen för Ronna föreslås upprättande av mötesplatser som t.ex. medborgarkontor, bibliotek och möteslokaler. Det behövs många mötesplatser för samtal, samhörighet och engagemang. Mötesplatser, inomhus och utomhus för alla medborgare oavsett ålder, funktionsnedsättning eller etnicitet. Ungdomar har ett särskilt stort behov av mötesplatser utanför hemmet. Att underlätta möten mellan människor och olika generationer behöver prioriteras då särskilt äldre människor riskerar att bli isolerade

Vad görs idag för att främja delaktighet och inflytande i Södertälje

Kommunala handikapprådet (KHR) och Kommunala pensionärsrådet (KPR) är kommunens samverkansorgan med handikapp- samt pensionärsföreningar, de ska kunna lämna synpunkter på frågor som handlar om äldre eller funktionshinder inför beslut i nämnder samt i kommunstyrelsen. Handikapprådet ska verka för att FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning respekteras, beaktas och efterföljs i den kommunala verksamheten. Rådet ansvarar även för att Södertäljes handikappolitiska program följs upp och revideras.

I skolorna pågår ett viktigt arbete med att öka barnens kunskap om mänskliga rättigheter och barnkonventionen. På fritidsgårdarna är allt arbete uppbyggt på ungdomarnas medbestämmande och delaktighet, där finns även ungdomsråd och olika arbetsgrupper med syfte att påverka verksamheten. Fritidsgårdarna gjorde även ett aktivt arbete inför valet 2014 med syfte att öka valdeltagandet bland förstagångsväljarna.

Förslag på utveckling av arbetet

Kommuninvånarnas egenmakt och påverkan på de platser de bor och vistas behöver stärkas. Nedan ges några förslag till åtgärder:

- Möjligheten att arbeta med områdesgrupper för lokalt inflytande gällande hälsa, trygghet och fysisk planering bör utredas. Goda exempel finns att hämta från Botkyrka kommun. Genom att hitta nya arbetsformer för medborgardialoger får medborgarna bättre möjligheter att ta ställning till förändringar i sitt närområde, i politiska frågor och möjlighet att göra sin röst hörd.
- Ta fram en handlingsplan för att öka valdeltagandet i Södertäljes utsatta områden inför valet 2018.
- Ta tillvara barns och ungas åsikter i det långsiktiga planeringsarbetet genom dialoger.
- Utred hur man kan arbeta med någon typ av barnkonsekvensanalyser eller belysa sociala konsekvenser av beslut både som ett led i budgetprocessen och i samtliga beslut som rör barn och ungas vardag. Se den tidigare barnchecklistan och hållbarhetschecklistan. Utred även möjligheten att arbeta med hållbarhetsbokslut.

- Återupprätta ungdomsrådet. Södertälje kommun bedrev tidigare ett framgångsrikt arbete med ett ungdomsråd, vilket var ett forum för unga människors möjlighet att vara delaktiga. Det är även ett forum för kommunens tjänstemän och politiker att öka förståelsen för barnperspektivet inför beslutsfattande.
- Inför/inrätta en barnombudsman. Strängnäs är ett exempel på kommun som har en barnombudsman med syfte att barn ska få möjlighet att föra fram sina åsikter. Barnombudsmannen i Strängnäs arbetar med skolornas elevråd både på ”vanliga” skolor samt särskolor med information om kommunen och med uppgift att ta reda på barnens åsikter. Elevråden kan även ta kontakt med barnombudsmannen när de vill driva egna frågor. Att arbeta med lokala barnombudsmän är något som förespråkas i Malmökommissionens slutrapport.
- En viktig uppgift för kommunen är att nå ut till, inspirera och få med, dem som idag inte använder det utbud som finns inom kultur och fritid. Det är av stor vikt att arbetet med föreningar utvecklas genom ett utökat stöd och arbete runt Idrott utan gränser, El Sistema och Berättarministeriet. Oktoberteaterns projekt Flyktingbarn och bibliotekets arbete med små barns språkutveckling genom bilderboken är nya projekt som bör utvecklas.

Förslag på utvecklingsinsatser för delaktighet och inflytande

Förslag på utveckling av insatser för delaktighet och inflytande	Ansvar	Ekonomiska konsekvenser
Utred möjligheten att arbeta med områdesgrupper för lokalt inflytande gällande hälsa, trygghet och fysisk planering.	Kommunstyrelsen, Stadsbyggnadsnämnden	Inga ekonomiska konsekvenser
Ta fram en plan för att öka antalet mötesplatser mellan medborgarna i kommunen.	Stadsbyggnadsnämnden, Tekniska nämnden, Kommunstyrelsen, Kultur- och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Ta fram en handlingsplan för att öka valdeltagandet.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Utveckla nya former för medborgardialoger.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Utred hur man kan arbeta med att säkerställa att kommunen belyser barns och sociala konsekvenser i beslutsunderlagen.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser

<p>Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman.</p>	<p>Kultur- och fritidsnämnden Kommundelsnämnderna, Utbildningsnämnden, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Stadsbyggnadsnämnden Kommunstyrelsen</p>	<p>Inga ekonomiska konsekvenser</p>
<p>Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc 	<p>Kultur- och fritidsnämnden Kommundelsnämnderna, Utbildningsnämnden, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Stadsbyggnadsnämnden Kommunstyrelsen</p>	<p>Inga ekonomiska konsekvenser</p>
<p>Fortsätt och förstärk arbetet med barnkonventionen genom att informera om barnkonventionen och delta i nätverk för barnkonventionens genomförande.</p>	<p>Kommunstyrelsen</p>	<p>Inga ekonomiska konsekvenser</p>
<p>Öka stödet till föreningar.</p>	<p>Kultur- och fritidsnämnden Kommundelsnämnderna</p>	<p>En utökat stöd medför ekonomiska konsekvenser. kultur och fritidsnämnden bör utifrån sin verksamhetsplan prioritera utifrån den takt ekonomiskt utrymme ges under fyra årsperioden</p>

Indikatorer delaktighet och inflytande	Ansvar	Källa	Uppföljning
Antal medborgarförslag.	Kommunstyrelsen	Intern uppföljning	Årlig
Andel genomförda medborgardialoger.	Kommunstyrelsen	Intern uppföljning	Årlig
Andel röstande av de röstberättigade Valet till kommunfullmäktige.	Kommunstyrelsen	Elevenkät	Vart fjärde år Basindikator FHI
Andel elever som upplever att de har inflytande/delaktighet i skolan.	Utbildningsnämnden Kommundelsnämnderna	Elevenkät	Vart annat år
Andel invånare som upplever att de har insyn och inflytande över kommunens verksamhet	Kommunstyrelsen	Medborgarundersökning	Vart annat år
Andel föräldrar som deltagit i föräldrautbildning.	Kommunstyrelsen	Intern uppföljning	Årlig
Antal skolor som tagit del av information om barnkonventionen.	Utbildningsnämnden	Intern uppföljning	Årlig

Goda livsvillkor: Ekonomiska och sociala förutsättningar

Sociala och ekonomiska förutsättningar är starkt förknippade med en god hälsa. Att ekonomisk stress och social otrygghet orsakar ohälsa, (framför allt psykisk ohälsa) och dessutom leder till ökad ojämlikhet i hälsa är känt.¹¹

Såväl psykisk som fysisk ohälsa är vanligare bland ekonomiskt utsatta grupper. Barn till föräldrar med låg utbildning löper högre risk att utveckla ohälsa, psykosociala problem och får oftare svårigheter i skolan.¹² Detsamma gäller barn till föräldrar med långvarigt ekonomiskt bistånd. Det ökar dessutom risken för att barnen själva blir beroende av ekonomiskt bistånd som vuxna. Ett flertal studier visar att det bästa sättet att skydda barn från ohälsa och socialt utanförskap som vuxna är en bra utbildning.

Andelen medborgare som har ett arbete varierar kraftigt mellan olika områden i kommunen. I Ronna och Hovsjö är det t.ex. endast 40-50 % av medborgarna som har ett arbete¹³ jämfört med Pershagen, Enhörna och Östertälje där andelen förvärvsarbetande är ca 90 %.

Barnfattigdom

Studier visar att barnfattigdom i hög grad leder till ohälsa och socialt utanförskap.¹⁴ I en rapport om barns ekonomiska utsatthet från Rädda Barnen år 2010 redovisades barnfattigdomens utbredning i 290 svenska kommuner. Södertälje rankades på 288 plats. Enligt undersökningen var barnfattigdomen i Södertälje dubbelt så hög som riket. Barn till ensamstående föräldrar och barn med utländsk härkomst löper störst risk att leva i fattigdom. Även ensamstående mammor är en utsatt grupp. Försörjningsstödet till dessa är tre gånger högre än till ensamstående pappor.

Forskning pekar på att barn som lever i ekonomisk utsatthet lider tre gånger så hög risk att bli inskrivna på sjukhus med en diagnos relaterad till psykisk ohälsa jämfört med barn som inte är ekonomiskt utsatta. Dessa barn har sämre chans att nå gymnasiekompetens och har högre risk att hamna i biståndsberoende som vuxna. Det finns också tecken som tyder på att barnen inte den vård de behöver då föräldrar med låg utbildning och låg inkomst inte söker vård i samma utsträckning som andra.¹⁵

I Mål och budget anges som ett prioriterat mål att barnfattigdomen ska minska. I den underlagsrapport "Barnfattigdom, Kunskapsunderlag och nulägesanalys" som lämnades till kommunstyrelsen 2012 fick förvaltningen i uppdrag att kraftsamla mot barnfattigdomen.

Vad görs idag för att främja ekonomiska och sociala förutsättningar

Att de ekonomiska resurserna i befolkningen är ojämnt fördelade inom kommunen påverkar förutsättningarna för en jämlik hälsa. Ett sätt att skydda barn från ohälsa och socialt utanförskap

¹¹ "Malmös väg mot en hållbar framtid- Hälsa, välfärd och rättvisa", Kommission för ett socialt hållbart Malmö, 2013

¹² "Olika villkor- Om levnadsförhållanden, risker och kommunala kostnader för barn och unga", Socialstyrelsen 2010

¹³ Områdesstatistik SCB, 2011

¹⁴ "Barnfattigdom- Kunskapsunderlag och nulägesanalys" Södertälje kommun, KS 12/389

¹⁵ "Hellre rik och frisk – om familjebakgrund och barns hälsa" Studieförbundet Näringsliv och Samhälle, 2014

som vuxna är en bra utbildning. Det övergripande målet är därför att alla barn i Södertälje ska gå ut grundskolan med fullständiga betyg. Arbetet med att ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen pågår inom kommunen i ett tvärsektorieellt samarbete mellan alla förvaltningar.

Exempel på åtgärder inom Södertälje kommun som påverkar barns vardag är, stöd till föreningslivet, kulturskolan och idrottsplatser. Problemet är att de flesta aktiviteter ändå är avgiftsbelagda i någon mån och att de mest ekonomiskt utsatta barnen ändå inte har råd.

Förslag på utveckling av arbetet

Kommunen bör fortsätta och intensifiera arbetet med att ta fram strategier för att minska effekterna av barnfattigdomen. Nedan redovisas några förslag.

- Ta fram en strategi för att minska barnfattigdomen.
- Arbeta för gratis eller billigare kollektivtrafik för barn och unga.
- Fortsätt arbetet med anslutningen till med Max 18 för att utveckla bättre indikatorer och bättre mått på barnfattigdom.

Förslag på utvecklingsinsatser för delaktighet och inflytande

Förslag på utveckling av insatser för att nå jämlika ekonomiska och sociala förutsättningar	Ansvar	Ekonomiska konsekvenser
Ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen.	Kommunstyrelsen Kultur- och fritidsnämnden Kommundelsnämnderna, Socialnämnden, Utbildningsnämnden	Inga ekonomiska konsekvenser
Utveckla indikatorer för att följa utvecklingen av barnfattigdomen utifrån MAX 18.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser

Indikatorer sociala och ekonomiska förutsättningar	Ansvar	Källa	Uppföljning
Andel hushåll med försörjningsstöd per capita.	Kommunstyrelsen	SCB	Årlig
Andel barn i familjer med långvarigt ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd). Områdesnivå	Kommunstyrelsen	SCB	Årlig
Andel med eftergymnasial utbildningsnivå.	Kommunstyrelsen	SCB	Årlig
Andel öppen arbetslöshet.	Kommunstyrelsen	SCB	Årlig
Förvärvsfrekvens invånare 20-64 år.	Kommunstyrelsen	SCB	Årlig
Andelen deltagare inom introduktionsenheten och arbetsmarknadsenheten som uppnår självförsörjning.	Kommunstyrelsen	Intern uppföljning	Årlig

Goda livsvillkor: Barns och ungas uppväxtvillkor

Förhållanden under barndomen har stor betydelse för hälsan under hela livet. Genom tidiga åtgärder som inverkar positivt på familjeförhållanden och skolförhållanden kan barns och ungdomars hälsa främjas och skillnader i uppväxtvillkor minskas. Några viktiga faktorer för trygga uppväxtvillkor är miljön i hemmet, förskolan och i skolan.

Satsningar på utbildning är ett av de främsta sätten att främja barns hälsa. Bra skolresultat är en skyddsfaktor för utsatta barn. På detta område bedriver Södertälje kommun ett systematiskt arbete med att förbättra måluppfyllelsen i skolan. Alla barn ska gå ut skolan med fullständiga betyg. Utbildningskontoret påbörjar även under hösten 2014 ett utvecklingsarbete när det gäller ett strukturerat och likvärdigt mottagande för nyanlända elever.

Även förskolan är en betydelsefull miljö både för att förebygga ohälsa hos barn och för att utjämna effekterna av socioekonomiska skillnader. Studier visar att vistelse i förskolan har långsiktiga positiva effekter på barns lärande och utveckling och har särskilt gynnsam effekt på barn som lever i utsatta miljöer och resurssvaga familjer¹⁶. Förskolan är också viktig för att träna även de minsta barnen när det gäller sociala färdigheter, samspel och språkutveckling. Det finns också forskning som visar på att förskolans utjämnande socioekonomiska effekter är störst på de barn som finns i riskzonen. En majoritet av de barn som befunnit sig i riskzonen och som gått i förskola uppvisar lägre grad av beteendeproblem i skolåldern. I tonåren är problem med droger och kriminalitet halverad för de som gått i förskola¹⁷. Barnens färdigheter och psykiska hälsa gynnas av flera faktorer i förskolan. För att förskolan ska fungera socialt utjämnande och kulturellt överskridande krävs en medveten pedagogik och hög utbildning hos personalen.¹⁸

Miljön i hemmet är en av de viktigaste faktorerna som påverkar barn och ungas hälsa. Särskilt viktiga är relationerna mellan föräldrar och barn. En bra relation mellan förälder och barn kan minska risken för ohälsa och riskbeteenden hos barn. En av de åtgärder som framhålls nationellt för att stärka relationen mellan barn och föräldrar är olika typer av föräldrastöd. En bra familjerelation påverkar även skolresultaten positivt.¹⁹

Trygghet och frihet från våld

Goda livsvillkor omfattar också människors möjligheter till trygghet och frihet från våld. Utsatthet för våld är ett allvarligt samhällsproblem och framförallt en folkhälsofråga. År 2013 konstaterade Världshälsoorganisationen (WHO) att våld mot kvinnor i nära relationer är ett av de allvarligaste hoten mot kvinnors hälsa. Många av de kvinnor som drabbas av våld i nära relationer är ofta också mödrar. Den psykiska stress som uppstår hos ett barn som utsätts för våld påverkar hjärnans centrum för minnesfunktioner och inläring negativt. Studier visar på starka samband mellan upplevt våld som barn och markant ökad risk för psykisk ohälsa som

¹⁶ "Barns och ungas uppväxtvillkor" Kunskapsunderlag för Folkhälsopolitisk rapport 2010, Statens folkhälsoinstitut

¹⁷ Persson S "Förskolans betydelse för barns utveckling, lärande och hälsa". Underlagsrapport. Kommission för ett socialt hållbart Malmö 2012.

¹⁸ "Barns och ungas uppväxtvillkor". Kunskapsunderlag för Folkhälsopolitisk rapport 2010, Statens folkhälsoinstitut

¹⁹ Ibid.

depression traumarelaterade symptom.²⁰ Hos våldsutsatta barn är bl.a. depression i vuxen ålder dubbelt så vanligt.²¹

Studier om våldsutsatthet och koppling till hälsa pekar på att risken för olika former av psykisk och fysisk ohälsa både på lång eller kort sikt ökar bland de som varit utsatta för sexuell, fysiskt eller psykiskt våld. Det finns också en tydlig koppling mellan utsatthet för våld under barndomen och utsatthet som vuxen. De kvinnor och män som drabbats av sexuell, fysiskt eller psykiskt våld under barndomen redovisar flera gånger högre prevalens för utsatthet för samma typ av våld under sitt vuxna liv, jämfört med de som inte var drabbade under barndomen.²²

I betänkandet *Våld i nära relationer- en folkhälsofråga*²³ lyfts behovet av föräldrastöd som en viktig förebyggande åtgärd när det gäller våld mot barn. Bland annat konstateras att de generella föräldrastöden ofta saknar fokus på ”uppföstran utan våld”. Utredaren förslår att förskolan, barnhälsovården och socialtjänsten ska erbjuda riktat stöd till riskgrupper. Några övergripande faktorer kan sägas påverka relationerna inom en familj. Det handlar om samhällets normer och värderingar men även om ekonomi och utbildningsnivå. T.ex. så kan föräldrar som lever under pressade socioekonomiska villkor ha svårare att utveckla goda relationer med sina barn. En svår ekonomisk situation påverkar också familjens handlingsutrymme att forma sina barns liv på det sätt de bedömer vara bäst. Även föräldrarnas utbildning påverkar barnens hälsotillstånd. Studier visar att välutbildade föräldrar har lättare att ta till sig aktuell information om en god omvårdnad.

En viktig samhällelig faktor är de normer och värderingar som råder i samhället, även dessa påverkar hur familjer fungerar och hur föräldrar bemöter sina barn. Generellt kan man säga att barn antingen kan uppfattas som egna individer eller som en del av en familj. I Norden är det vanligaste synsättet att barnet är en egen individ med egna rättigheter. Detta avspeglar sig i synen på barnbestraffning och barnaga som varit förbjudet sedan 1979. I många länder där man har inte samma samhälleliga värderingar kring barn som i Sverige är barnaga fortfarande tillåtet.²⁴ Barn i utsatta miljöer och med bristande omsorg från sina föräldrar kan leda till allvarliga konsekvenser för barnen. En utsatt hemsituation kan bero på psykisk ohälsa, missbruk, kriminalitet eller våld i familjen. Det är viktigt att vidta åtgärder för att tidigt upptäcka de barn som lever i utsatta miljöer och stödja dem som riskerar att utveckla ohälsa. Familjecentraler kan vara en viktig arena för tidig upptäckt av utsatta barn.

Vad görs idag för att främja barn och ungas uppväxtvillkor

Arbetet med våldsutsatta barn som bedrivs inom socialtjänsten är ett viktigt arbete för att minska risken för att barnen som vuxna ska utveckla hälsoproblem. Socialtjänsten arbetar bl.a. med ”Trappan”, en verksamhet för krisbearbetning för barn som bevittnat våld/hot i sin familj.

²⁰ ”Genväg till forskning, Barn som upplever våld- konsekvenser för välmående och hälsa”. Västra Götaland regionen 2012.

²¹ ”Våld och hälsa, en befolkningsundersökning om kvinnors och mäns våldsutsatthet samt kopplingen till hälsa”. Nationellt centrum för kvinnofrid, Uppsala universitet, 2014

²² ”Våld och hälsa, en befolkningsundersökning om kvinnors och mäns våldsutsatthet samt kopplingen till hälsa”. Nationellt centrum för kvinnofrid, Uppsala universitet, 2014

²³ ”Våld i nära relationer- en folkhälsofråga” SOU 2014:49, Socialdepartementet 2014

Trappanmodellen är utarbetad av Rädda Barnen och syftar till att ge barn nya tankar och hopp, befrielse från skuld och en förmåga att känna igen egna känslor och behov.

Barn och ungdomar kan också erbjudas möjlighet att gå i olika typer av grupper. Det finns gruppverksamhet för barn till missbrukare, psykiskt sjuka och barn vars föräldrar skilt sig. Grupperna har olika innehåll men tar alltid upp teman kring våld i nära relation.

Förslag på utveckling av arbetet

- Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram. Utveckla generella föräldrastödsprogram som förutom uppfostran utan våld även tar upp frågor kring hur vi skapar ”pojkar” respektive ”flickor”.
- Utred möjligheten att åter etablera Familjecentraler i samverkan med landstinget.
- Samordna mottagandet för nyanlända barn (Se prioriterat förslag).
- Vidta åtgärder angående vuxnas våld mot barn. Förstärk samarbetet med polisen i syfte att minska antalet fall av barnmisshandel.
- Södertälje kommun bör ansöka om att få delta i projektet med våldspreventionsprogram som Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor planerar att starta under 2015. Det är ett pilotprojekt med syfte att förebygga våld och sexism genom våldpreventionsprogram. De kommer att arbeta med några utvalda kommuner. Som ett led i arbetet med att förebygga våld i hemmet är det angeläget att Södertälje kommuner om möjligt deltar i pilotprojektet.

Förslag på utvecklingsinsatser för barn och ungas uppväxtvillkor

Utvecklingsinsatser för främja barn och ungas uppväxtvillkor	Ansvar	Ekonomiska konsekvenser
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastöd.	Utbildningsnämnd, Socialnämnd, Omsorgsnämnd, Kommunstyrelsen, Kommunstyrelsen	Förslaget är förenat med kostnader. Nämnderna föreslås ansöka om medel ur den sociala investeringsfonden.
Samordna mottagandet av nyanlända barn.	Utbildningsnämnd, Socialnämnd, Kommunstyrelsen	Förslaget är förenat med kostnader. Nämnderna föreslås ansöka om medel ur den sociala investeringsfonden.
Ansök om att delta i våldspreventionsprogram.	Socialnämnd, Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Vidta åtgärder i samverkan med polisen i syfte att minska antalet fall av barnmisshandel.	Socialnämnd, Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Utred möjligheten att etablera familjecentraler.	Socialnämnd, Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser

Indikatorer Barn och ungas uppväxtvillkor	Ansvar	Källa	Uppföljning
Andel barn med svag förälder anknytning	Utbildningsnämnden	Elevenkäten	<i>Vart annat år</i>
Antal barn i förskolan.	Utbildningsnämnden	Utbildningskontoret	<i>Årlig</i>
Antal personal i förskolan med förskolelärarutbildning.	Utbildningsnämnden	Utbildningskontoret	<i>Årlig</i>
Elever i åk. 9 som är behöriga till ett yrkesprogram, kommunala skolor.	Utbildningsnämnden	Utbildningskontoret	<i>Årlig</i>
Elever med högskolebehörighet efter gymnasie-utbildning (efter 3 år).	Utbildningsnämnden	Utbildningskontoret	<i>Årlig</i>
Andel elever som når målen i alla ämnen i skolan.	Utbildningsnämnden	Utbildningskontoret	<i>Årlig</i>
Andel ungdomar i åk 9 som skattar sin hälsa som god eller mycket god.	Utbildningsnämnden	Elevenkäten, Utbildningskontoret	<i>Vart annat år</i>
Antal föräldrar som genomgått föräldrastödsutbildning.	Utbildningsnämnden Socialnämnden Kommunstyrelsen	Utbildningskontoret, Social och omsorgskontoret, Kommunstyrelsens kontor, intern uppföljning	<i>Årlig</i>

Målområde 2: Hälsosamma levnadsvanor

”Södertälje kommun ska medverka till att förutsättningarna för goda levnadsvanor ska förbättras - ohälsa på grund av livsstil ska minska genom att hälsofrämjande levnadsvanor stimuleras och alla kommuninnevärdarnas hälsosamma livsvillkor säkerställs inom målområdena”

Södertälje kommuns folkhälsopolicy

Det finns stora skillnader i Stockholms län när det gäller barns förutsättningar för en bra hälsa. Sambandet mellan barns hälsa och familjers levnadsvanor och socioekonomiska situation är tydligt. I Södertälje kommun är utgångsläget för spädbarn och förskolebarn bland de sämsta i länet t.ex. ammas spädbarn i lägre omfattning och utsätts i högre grad för rök i hemmet. När det gäller barn i förskoleåldrarna är förekomsten av karies, övervikt och fetma betydligt högre än genomsnittet för länet.²⁵ I jämförelse mellan Södertälje och ”rika” kommuner är hälsoklyftorna bland barnen ännu större. Andelen fyraåringar med övervikt och fetma är oroväckande hög i Södertälje. 15 % av alla fyraåringar Södertälje födda 2008 lider av övervikt och fetma, vilket är högre än genomsnittet för länet.²⁶ Fetma under barndomen ökar risken för framtida sjukdomar och har samband med hälsoproblem under vuxen ålder.

Arbetet med att främja goda levnadsvanor är av största vikt för att minska skillnaderna i hälsa hos alla befolkningsgrupper. Det är särskilt viktigt att grundförutsättningarna för att minska dessa skillnader stärks för barn och ungdomar.

Matvanor

Studier visar att det finns starka samband mellan goda matvanor och bra skolprestationer hos barn. Flertalet studier har visat att barn och ungdomar med oregelbunden måltidsordning, t ex de som hoppar över frukosten, har sämre skolprestationer än de som äter frukost dagligen. Även om de flesta i Sverige har bra matvanor finns det skillnader som beror på ålder, kön, social och ekonomisk situation, vilket leder till ojämlikhet i hälsa.²⁷ Ohälsosamma matvanor är t.ex. vanligare i grupper med låg utbildning och låg inkomst, även fetma och övervikt följer ett tydligt socialt mönster där människor i socialt utsatta grupper drabbas hårdast. Stora sociala skillnader finns både hos barn och vuxna.²⁸ En analys av folkhälsoenkäten visar att det i Södertäljes vuxna befolkning konsumeras mer läsk och sötsaker och mindre frukt och grönsaker

²⁵ ”Rapport om barnhälsovård”, Vårdgivarguidens årsrapport 2013, Stockholms läns landsting 2013.

²⁶ ”Rapport om barnhälsovård”, Vårdgivarguidens årsrapport 2013, Stockholms läns landsting 2013.

²⁷ <http://www.folkhalsomyndigheten.se/amnesomraden/livsvillkor-och-levnadsvanor/livsmiljo/hallbara-matvanor/>

²⁸ ”Folkhälsan i Stockholm - I dag och i morgon” Folkhälsoberättelse 2011, Stockholms läns landsting 2011

än i resten av länet. Sådana matvanor är starkt kopplade till förekomst av övervikt och fetma.²⁹ Övervikt och fetma ökar dock i hela Stockholms län bland samtliga befolkningsgrupper.

Fysisk aktivitet

Fysisk aktivitet förebygger sjukdomar som diabetes, hjärt-kärlsjukdomar, åldersdiabetes, benskörhet och psykisk ohälsa. Den dagliga motionen är därför av särskilt stor vikt för att främja hälsan. En rapport från 2014 visar att den vuxna befolkningen i Södertälje är mindre fysiskt aktiv jämfört med genomsnittet för Stockholms län.³⁰ Södertälje kommuns skolsköterskor registrerar att allt fler barn söker elevhälsan för problem med nacke/axlar och huvudvärk vilket kan relateras till stillasittande. De faktorer som påverkar den dagliga motionen hos människor är bl.a. närheten till grönområden och anordningar för fysisk aktivitet, tillgång till allmänna kommunikationer, förekomst av och standard på gång- och cykelbanor samt trygga och estetiskt tilltalande miljöer. Det är även viktigt att det finns gång- och cykelbanor som är anpassade för rullstolburna samt synskadade personer samt att idrottsanläggningar är tillgängliga för alla. Även individens kostnader för fysisk aktivitet är en viktig yttre faktor som påverkar i vilken omfattning man motionerar.

Forskningen pekar på en polarisering bland barn och unga när det gäller fysisk aktivitet där både andelen med en stillasittande livsstil och andelen föreningsaktiva barn/ungdomar har ökat.^{31 32} Barns och ungdomars aktivitetsvanor är tydligt relaterade till sociala, ekonomiska, etniska och kulturella förhållanden. En studie från Riksidrottsförbundet pekar på samband mellan boendesegregation och de ungdomar som är aktiva medlemmar i idrottsföreningar. I dessa återfinns en högre andel familjer boende i villa och som har bil. Av dem som bodde i hyreshus svarade t.ex. tre gånger så många som de villaboende att det är för dyrt att idrotta. Studier visar också att pojkar är mer aktiva än flickor vilket bör uppmärksammas. Det finns starka samband mellan barn och ungdomars levnadsvanor och skolprestationer. Skolan har därför en central roll i arbetet med att stimulera till fysisk aktivitet bland barn och unga. Enligt internationella rekommendationer bör barn upp till puberteten vara fysiskt aktiva minst 60 minuter per dag.³³ En interventionsstudie från Bunkefloprojektet i Malmö³⁴ visade på att daglig schemalagd fysisk aktivitet och medveten motorisk träning förbättrade skolprestationerna och resulterade i fler som uppnår godkända betyg. När det gäller fysisk aktivitet så är det viktigt att skolvägar och skolgårdarna ska uppmuntra till gång, cykling och spontan fysisk aktivitet.

²⁹ "Geografiska variationer i övervikt och fetma i relation till matvanor och fysisk aktivitet i Stockholms län" 2014:7, Stockholms läns landsting

³⁰ "Geografiska variationer i övervikt och fetma i relation till matvanor och fysisk aktivitet i Stockholms län" 2014:7, Stockholms läns landsting

³¹ "Fysisk aktivitet och folkhälsa", 2006:13 Statens folkhälsoinstitut, 2006

³³ "Fysisk aktivitet och folkhälsa", 2006:13 Statens folkhälsoinstitut, 2006

³⁴ Ericsson "Motorik, koncentrationsförmåga och skolprestationer: En interventionsstudie i skolår 1-3" ; Lunds Universitet.; Lund University.; Malmö University, 2003

ANDT (Alkohol, Narkotika, Doping, Tobak)

De viktigaste förebyggande åtgärderna för unga är att begränsa tillgången till tobak, alkohol och narkotika och att påverka attityder och normer i samhället. En viktig åtgärd är att satsa på det tobaksförebyggande arbetet eftersom forskning pekar på starka samband mellan narkotikaanvändning och dagligt rökande.

Länets näst högsta andel rökande vuxna män finns i Södertälje men användningen av alkohol och tobak varierar mellan olika områden och åldersgrupper. Dessutom finns en oroväckande hög andel gravida kvinnor som röker. I Södertälje utsätts också en dubbelt så stor andel spädbarn för rök inomhus jämfört med genomsnittet i Stockholms län.

Alkohol och tobaksbruk är i genomsnitt lägre hos unga 15-19 år i Södertälje än i resten av länet.³⁵ Tidigare undersökningar visar att barn i Södertäljes storstadsområden (Ronna, Geneta, Fornhöjden och Hovsjö) med annan etnisk bakgrund dricker och röker mindre än i genomsnittet i Södertälje. Skillnaden är särskilt stor mellan flickor i storstadsområden och övriga delar av Södertälje där användandet ligger i samma nivå som resten av Stockholms län.

När det gäller narkotikaanvändningen ligger Södertälje något lägre än länet och några skillnader mellan olika områden har inte framkommit.

Vad görs idag för att främja hälsosamma levnadsvanor

Arbetet med att lägga grunden för goda matvanor hos kommunens skolelever drivs av kostenheten i Södertälje kommun. De arbetar med skolmåltiderna i ett helhetsperspektiv och som ett verktyg för hållbar utveckling där målet är att maten ska vara närproducerad, ekologisk och näringsrik. Måltiderna används även som pedagogiska verktyg som eleverna kan påverka och vara delaktiga t.ex. genom att kunna påverka menyerna. Kostenheten lägger också stor vikt vid att få med sig föräldrar via dialog och utbildning.

När det gäller att främja fysisk aktivitet pågår en mängd aktiviteter inom både kommunen och landstinget. Kultur och fritidskontoret arbetar med spontanidrottsplatser, utegym, idrottsarenor och med att stötta idrottsföreningar. Man arbetar även med fritid för funktionsnedsatta och äldre. Andra exempel är arbetet med att stötta idrott utan gränser. Inom kommunen pågår även arbete med parker, grönområden och lekplatser som ska främja fysisk aktivitet. Det förebyggande arbetet mot alkohol, narkotika och doping sker i varierande omfattning på olika skolor i Södertälje. Flera årliga länsövergripande kampanjer sker i samarbete mellan Länsstyrelsen och kommunen för att förebygga användningen av alkohol. Ett exempel är kampanjen "Tänk Om". PRODIS (Prevention av doping i Sverige) ett dopingförebyggande arbete med gym i kommunen är ytterligare ett exempel på samverkan där kommunen deltar aktivt i som samordnare i ett arbete som ett antal gym och föreningar driver enligt en dopingförebyggande metod som heter 100 % hård träning.

³⁵ Stockholmsenkäten, 2012 <http://www.lansstyrelsen.se/STOCKHOLM/SV/MANNISKA-OCH-SAMHALLE/FOLKHALSA/Pages/stockholmsenkaten.aspx>

Förslag på utveckling av arbetet

För att minska ojämlikheterna i hälsa inom kommunen bör Södertälje kommun när det gäller fysisk aktivitet särskilt satsa på utveckling av insatser som är avgiftsfria. Några förslag på aktiviteter ges nedan.

- Utveckla och förstärka antalet cykelbanor och närhet till parker och grönområden för att främja den kostnadsfria vardagsmotionen.
- Förstärka arbetet med spontanidrottsplatser.
- Öka antalet trafiksäkra cykelvägar utifrån cykelplanen. Kommunen bör prioritera de cykelvägar som ligger i anslutning till skolor.
- Utveckla och fördjupa analysen av elevenkäten. Vilka faktorer ligger t.ex. bakom att användningen av alkohol och tobak är mindre bland unga i Ronna, Hovsjö och Fornhöjden? Kan resultaten spridas till övriga delar av Södertälje.
- Kostenheten bör även fortsättningsvis utveckla arbetet med kost och måltider för kommunens elever. Genom den pågående dialogen som sker med lärare, elever och föräldrar medverkar man till att lägga grunden för goda matvanor hos kommunens skolelever.
- Utred hur arbetet inom förskola och skola med att stimulera eleverna till fysisk aktivitet och hälsosamma levnadsvanor kan intensifieras.
- Samarbetet mellan skola och fritid som t.ex. Idrott utan gränser kan vidareutvecklas.
- Inventera Södertälje kommuns skolvägar och skolgårdar ur aspekten att de ska uppmuntra till gång, cykling och spontan fysisk aktivitet.
- För Södertälje som arbetsgivare bör det tobaksförebyggande arbete förstärkas. Kommunens egna arbetsplatser bör vara stödjande miljöer för hälsosamma levnadsvanor genom att alla arbetsplatser, förskolor, skolor och fritids ska vara helt tobaksfria år 2018.
- Arbetet med att minska tillgången till alkohol och tobak till barn och unga bör intensifieras. Tillståndsenhetens arbete med provköp är viktigt och bör förstärkas under de närmaste åren.
- En generell föräldrautbildning som även omfattar fokus på levnadsvanor och ANDT bör erbjudas tonårsföräldrar.

Förslag på utvecklingsinsatser för hälsosamma levnadsvanor

Utvecklingsinsatser för hälsosamma levnadsvanor	Ansvar	Ekonomiska konsekvenser
Förstärk arbetet med utegym och avgiftsfria spontanidrottsplatser.	Kultur-och fritidsnämnden Kommundelsnämnderna	Innebär ökade kostnader. Nämnden kan prioritera utifrån sin verksamhetsplan i takt med att ekonomiskt utrymme ges under fyra årsperioden
Anlägg fler cykelvägar enligt kommunens cykelplan, prioritera vägar i anslutning till skolor.	Tekniska nämnden, Kommundelsnämnderna	Innebär ökade kostnader. Nämnderna kan prioritera i takt med att ekonomiskt utrymme ges under fyra årsperioden
Inventera Södertälje kommuns skolvägar och skolgårdar ur aspekten att de ska uppmuntra till gång, cykling och fysisk aktivitet.	Utbildningsnämnden, Miljönämnden, Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Ta fram en plan för ett utvecklat samarbete mellan skolan och Idrott utan gränser.	Utbildningsnämnden, Kultur och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Kostenheten bör fortsättningsvis utveckla arbetet med kost och måltider för kommunens elever för att lägga grunden för goda matvanor.	Utbildningsnämnden, Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Utred hur man inom skola och förskola kan stimulera till mer fysisk aktivitet.	Utbildningsnämnden, Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Utveckla analysen av elevenkäten avseende alkohol och tobak.	Utbildningsnämnden, Kommundelsnämnderna Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram. Utveckla dessa så det även innefattar levnadsvanor och ANDT.	Kommunstyrelsen, Utbildningsnämnden, Kommundelsnämnderna Socialnämnden	Förslaget med föräldrautbildning medför kostnader. Nämnderna föreslås ansöka om medel ur den sociala investeringsfonden.
Utred hur Södertälje kommuns egna arbetsplatser kan bli stödjande miljöer för hälsofrämjande fysisk aktivitet.	Socialnämnden	Inga ekonomiska konsekvenser
Intensifiera arbetet med provköp angående tobak.	Socialnämnden	Inga ekonomiska konsekvenser

Indikatorer hälsosamma levnadsvanor	Ansvar	Källa	Uppföljning
Andel skolor som erbjuder barnen minst 30 minuter fysisk aktivitet under skoldagen.	Utbildningsnämnden, Kommundelsnämnderna	Egen uppföljning	Årlig
Andel ungdomar i åk 9 som tränar/motionerar minst 1 gång per vecka.	Utbildningsnämnden, Kommundelsnämnderna	Hälsosamtal	Årlig
Andel föräldrar som deltagit i föräldrautbildning om kost och levnadsvanor.	Utbildningsnämnden, Kommundelsnämnderna	Egen uppföljning	Årlig
Antal km anlagda cykelvägar % av den totala väglängden i tätorten.	Kommundelsnämnderna Tekniska nämnden	Egen uppföljning	Årlig
Antal medlemmar i idrottsföreningar.	Kultur- och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna	Egen uppföljning	Årlig
Medlemskap i föreningar fördelat på genus, ålder 0-4 år, 15 -18 år 19-64 år samt 65 år och äldre.	Kultur- och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna	Egen uppföljning	Årlig
Användning av spontanidrottsplatser och utegym.	Kultur- och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna	Egen uppföljning	Årlig
Antal spontanidrottsplatser och utegym	Kultur och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna	Egen uppföljning	Årlig
Andel barn som Ammas Utsätts för rökning i hemmiljö Vaccineras Lider av övervikt och fetma Förekomst av Karies.	Kommunstyrelsen	Indikatorer för barns hälsa Vårdgivarguiden BVC årsstatistik	Årlig
Andel ungdomar i åk 9 som använder alkohol, tobak respektive narkotika.	Utbildningsnämnden, Kommunstyrelsen Kommundelsnämnderna	Elevenkät	Vartannat år
Antal inventerade skolvägar och skolgårdar.	Miljönämnden utbildningsnämnden	Egen uppföljning	Årlig

Målområde 3: God miljö

”Södertälje kommun ska verka för att den miljörelaterade hälsan förbättras genom att integrera folkhälsoaspekter och Södertälje kommuns miljöprogram i det lokala och regionala planeringsarbetet/processen inom målområdet”

Södertälje kommuns folkhälsopolicy

En god miljö handlar förutom om trygga miljöer och produkter även om den fysiska miljön som omger oss, t.ex. bra lokaler, cykelvägar, skolgårdar som uppmuntrar till lek och fysisk aktivitet. Den byggda miljön kan skapa förutsättningar för fysisk integration eller segregation. Ett övergripande mål i kommunens översiktsplan är att bygga samman staden för att minska de fysiska barriärer som förhindrar möten mellan människor. Den fysiska gestaltningen påverkar även vår uppfattning om oss själva och vilka vi är. Kommunens översiktsplan, detaljplaner, upphandlingspolicy och miljöprogrammet är viktiga kommunala styrdokument för den fysiska miljön.

Bostadsområden med ensidigt utbud av bostadstyper har en segregrande effekt. I Södertälje finns tydliga socioekonomiska skillnader mellan områden med hög andel hyresrätter och områden med småhus något som ofta sammanfaller med etnisk segregation vilket påverkar hälsan. En riktlinje för allt byggande i Södertälje är att en ensidig sammansättning av bostadstyper och upplåtelseformer ska undvikas. Den fysiska strukturens inverkan på integrationen ska beaktas vid all utformning av den fysiska miljön.

Identitet, d.v.s. hur människor speglar sig utifrån bostadsmiljön är en viktig fråga när det gäller den bebyggda miljön. Människor har stort behov av rekreation och återhämtning. Det finns tydliga och positiva samband mellan människors tillgång till natur och deras välbefinnande. Att vistas i natur, parker och trädgårdar främjar välbefinnande, hälsa och inlärningsförmåga. Vid planering av bostadsmiljön måste hänsyn tas till närheten till grönområden eftersom vistelsetiden är relaterad till avståndet. Den som har nära till ett grönområde tillbringar mer tid där än den som har längre avstånd.

Enligt kommunens översiktsplan ska värdefulla natur- och rekreationsområden värnas och vidareutvecklas. Utanför staden är skogen en viktig plats för rekreation. De flesta södertäljebor har nära till naturområden. Däremot behövs förbättrad tillgänglighet och förbättrade kommunikationer.

Barn, äldre och funktionsnedsatta är mer beroende än andra av att det finns områden för lek och återhämtning nära hemmet. Det finns därför behov av bullerfria och säkra grönområden i närheten av bostadsområden, stimulerande förskole- och skolgårdar för barn och bra utemiljöer vid särskilda boendeformer för äldre och funktionsnedsatta.

En god miljö är också en trygg miljö att vistas i. Ett prioriterat mål för kommunen har länge varit att öka tryggheten. Den fysiska miljön har stor inverkan på människors upplevda trygghet.

Klotter, nedskräpning och otillräcklig belysning är sådant som påverkar upplevelsen av trygghet negativt.

Vad görs idag för att främja en god miljö

För att främja upplevelsen av en trygg fysisk miljö är det pågående arbetet med trygghetsvandringar och inventeringar av belysning viktigt. Det pågår också ett utvecklingsarbete för att bättre kunna identifiera och kartlägga skadegörelse på kvarters/områdesnivå.

Som ekokommun arbetar Södertälje för en hållbar utveckling, där balans mellan människa, miljö och samhälle eftersträvas. På Miljökontoret sker ett kontinuerligt arbete med kompetensutveckling angående miljöförändringar och ett hållbart samhällsbyggande. En del av arbetet handlar om att utbilda fastighetsägare så att renoveringar och byggnationer görs med hänsyn till en god boendemiljö och framtida klimatförändringar. Tillsyn av skolor och förskolor sker med fokus på barns miljö gällande buller, solskydd och fysisk aktivitet och utifrån de lagkrav som ställs.

Naturcentrum är en sammanslagning av naturvårdsenheten och Naturskolan. Här sker en viktig del av kommunens hälsofrämjande arbete. Naturcentrum samarbetar med "En frisk generation" som verkar för att stimulera barnfamiljer till mer fysisk aktivitet med idrott och friluftsliv på fritiden. Samarbete sker även med SFI för att stärka nyanlända medborgares känsla och samhörighet mellan samhälle och natur. Naturskolan arbetar med klassbesök där barn och ungdomar lär sig om naturen, hållbarhet och friluftsliv. Syftet är att positiva naturupplevelser ska inspirera till fler naturvistelser och nyfikenhet kring natur.

Förslag på utveckling av arbetet

- Bättre långsiktiga styrdokument med tidsperspektiv på minst 25 år. Att förändra det nuvarande byggnadsbeståndet tar många år. Vid nybyggnationer krävs både ett ekologiskt och socialt helhetstänkande men även ett större trygghetsperspektiv dvs. att bygga med ett brottsförebyggande fokus genom att t.ex. undvika smala prång och insynsskyddade platser
- Arbetet med den fysiska strukturens inverkan på integrationen behöver utvecklas vid all utformning och lokalisering av bostäder.
- Faktorer som hur bebyggelsen påverkar tillgänglighet till mötesplatser, parker, service kultur för människor i olika befolkningsgrupper beaktas i högre grad.
- Skapa ålders och funktionsintegrerade mötesplatser för kommuninvånarna.
- Följ upp att den fysiska planeringen för barn och unga utformas så att fysisk aktivitet uppmuntras.
- Beakta tillgång till grönområden i befintliga och nya stadsdelar.
- Bygg fler cykelvägar, detta område behöver utvecklas och förstärkas både med hänsyn till koldioxidutsläpp och till människors behov av fysisk rörelse. Prioritera cykelvägare i anslutning till skolor.

- Förbättra gatubelysningen. Studier visar att en bra gatubelysning kan minska brottsligheten. Ur ett genusperspektiv är det dessutom en prioriterad fråga eftersom det är den enskilt mest betydelsefulla faktor som påverkar kvinnors upplevelse av trygghet.

Förslag på utvecklingsinsatser för en god miljö

Förslag på utveckling och förstärkning av insatser för en god miljö	Ansvar	Ekonomiska konsekvenser
Anlägg fler cykelvägar enligt kommunens cykelplan, prioritera vägar i anslutning till skolor.	Tekniska nämnden, Miljönämnden, Kommundelsnämnderna	Kan medföra ökade kostnader. Nämnderna kan utifrån sin verksamhetsplan prioritera i takt med att ekonomiskt utrymme ges under fyra årsperioden
Utred möjligheten att arbeta med områdesgrupper för lokalt inflytande gällande hälsa, trygghet och fysisk planering.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Ta fram en plan för hur tillgängligheten till natur, promenadstråk och rekreationsområden kan förbättras. Information ska finnas på andra språk än svenska.	Stadsbyggnadsnämnden, Miljönämnden Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Säkerställ och följ upp att konsekvenserna för barn och unga beaktas i den fysiska planeringen, uppmuntra integration, trygghet och fysisk aktivitet. Ta fram metod för uppföljning vid beslut enligt PBL.	Stadsbyggnadsnämnden	Inga ekonomiska konsekvenser
Ta fram en modell för sociala konsekvensbedömningar vid beslut om fysiska investeringar.	Stadsbyggnadsnämnden, Tekniska nämnden, Miljönämnden Kommunstyrelsen, Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Förstärk utsatta områdets identitet utifrån de positiva särdragen. Ta fram en långsiktig arkitekturstrategi.	Stadsbyggnadsnämnden	Inga ekonomiska konsekvenser
Skapa fler ålders och funktionsintegrerade mötesplatser för kommuninvånarna.	Stadsbyggnadsnämnden	Innebär ökade kostnader. Nämnderna kan prioritera i takt med att ekonomiskt utrymme ges under fyra årsperioden

Indikatorer God miljö	Ansvar	Källa	Uppföljning
Antal km anlagda cykelvägar i % av den totala väglängden i tätorten.	Tekniska nämnden, Kommundelsnämnderna	Egen uppföljning	<i>Årlig</i>
Andel invånare som har max 300 meter till ett grönområde större än 1000 m ² respektive 800 meter gångavstånd till ett grönområde som är större än 5 ha.	Stadsbyggnadsnämnden	Egen uppföljning	<i>Årlig</i>

Målområde 4: Goda arbetsförhållanden

”Södertälje kommun ska verka för att den arbetsrelaterade hälsan förbättras genom att främja förbättrade villkor i arbetslivet, samt att stödja utveckling av tillväxt i näringslivet inom målområdet”
Södertälje kommuns folkhälsopolicy

Arbete är en av de viktigaste bestämningsfaktorerna för individen. Att ha ett arbete men även en god och jämställd arbetsmiljö kan långsiktigt främja hälsa och bidra till en låg sjukfrånvaro. Omvänt så kan otrygga anställnings- och arbetsförhållanden öka risken för ohälsa och sjukdom. Utgångspunkten för det nationella målområdet ”hälsa i arbetslivet” är att kraven i arbetslivet måste balanseras och relateras till möjligheten att kunna fungera och må bra under ett helt arbetsliv. Arbetsliv, familjeliv och fritid ska gå att förena på ett hälsofrämjande sätt.

Exempel på faktorer som påverkar våra arbetsförhållanden är de fysiska arbetsmiljöfaktorerna som t.ex. buller, luft, ergonomi och ljus. Även psykosociala arbetsmiljöfaktorer såsom stress, rimliga krav, möjlighet till återhämtning och upplevd anställningstrygghet påverkar hur vi mår. En viktig faktor är möjligheten till inflytande över sin arbetssituation t.ex. att kunna påverka sin arbetstakt. Här har kommunen som arbetsgivare ett av sina viktigaste styrmedel för en hälsofrämjande arbetsmiljö.

Södertälje kommuns folkhälsopolicy har som mål att kommunen ska verka för att den arbetsrelaterade hälsan förbättras genom att främja förbättrade villkor i arbetslivet. Målet är att kommunen ska vara en förebild som arbetsgivare när det gäller att skapa goda arbetsförhållanden. Från september 2014 tillämpar 201 av Sveriges 290 kommuner rökfri eller tobaksfri arbetstid. Både arbetsgivare och medarbetare har mycket att vinna på rökfri arbetstid. Undersökningar visar att tre av fyra rökare vill ha hjälp att sluta röka och merparten av de kommuner som infört rökfri arbetstid erbjuder sina anställda avvänjningsstöd. Det handlar både om förbättra arbetsmiljö och att minska risken för att anställda ska utsättas för rök i sin arbetsmiljö, brukare av välfärdtjänster ska slippa utsättas för rök, även att skapa lokaler, utrustning och material utan röklukt.³⁶

Frågan om tobaksfri arbetstid behandlades i Kommunstyrelsen och Kommunfullmäktige 2011 och 2013. En policy om rökning på kommunens arbetsplatser har efter det tagits fram och behöver implementeras.

Kommunen ska även stödja utveckling av tillväxt i näringslivet för att främja möjligheten till arbete. Kommunen är i detta sammanhang arbetsgivare men har även en viktig roll som samhällsaktör.

³⁶ <http://www.skl.se/arbetsgivarfragor/arbetsmiljo/rokfriarbetstid.133.html>

Vad görs för att främja goda arbetsförhållanden

Ett viktigt ansvar som ingår i samtliga uppdrag för kommunens chefer är det systematiska arbetsmiljöarbetet. Cheferna är viktiga bärare av det hälsofrämjande perspektivet på kommunens arbetsplatser. HR-avdelningen samordnar och tillhandahåller grundläggande utbildning och stödjer chefer i arbetsmiljöfrågor.

Förslag på utveckling av arbetet

Att verka för en god och inkluderande arbetsmiljö innebär att systematiskt arbeta med hälso- och arbetsmiljöfrågorna.

- Kommunen ska förankra och implementera det förslag till policy som tagits fram om rökning på kommunens arbetsplatser.
- Kommunen som arbetsgivare bör generellt se över upphandling av hälsofrämjande tjänster i syfte att minska sjukfrånvaron och att arbeta mer förebyggande och hälsofrämjande.
- Kommunen som samhällsaktör behöver verka för att fler människor blir inkluderade i arbetslivet. Tillgång till det svenska språket för nyanlända är en avgörande faktor för att få tillgång till arbetsmarknaden. Det bör undvikas att individer slussas mellan olika program och system.
- Kommunen behöver arbeta med långsiktigt strategiska lösningar för goda arbetsförhållanden i samhället, vilket även kommer att stärka förutsättningarna för en positiv utveckling för näringslivet.

Förslag på utvecklingsinsatser för en god arbetsmiljö

Förslag på utveckling och förstärkning av insatser för God arbetsmiljö	Ansvar	Ekonomiska konsekvenser
Se över upphandling av hälsofrämjande aktiviteter inom kommunens verksamheter.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Förankra och implementera förslag på policy om rökning.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Förstärk arbetet med och sociala klausuler i upphandlingar.	Telge inköp	Inga ekonomiska konsekvenser
Uppdatera mångfaldspolicy.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser

Indikatorer God arbetsmiljö	Ansvar	Källa	Uppföljning
Sjukfrånvaro	Kommunstyrelsen	Heroma Personalavdelningen	Årlig
Antalet olycksfall och tillbud	Kommunstyrelsen	KIA Personalavdelningen intern uppföljning	Årlig
Andel tobaksfria arbetsplatser	Kommunstyrelsen	Personalavdelningen Intern uppföljning	Årlig

Målområde 5: Psykisk hälsa

”Södertälje kommun ska i samverkan med andra samhällsaktörer aktivt bidra till att stärka grupper och enskilda personers resurser så att de själva kan hantera psykiska hälsorisker. Kommunen kan även bidra till att minska isolering, ensamhet och otrygghet genom att främja tillkomsten av miljöer och mötesplatser som främjar den psykiska hälsan.”

Södertälje kommuns folkhälsopolicy

Den psykiska ohälsan är ett av Stockholms läns prioriterade områden i folkhälsoarbetet och den ökar bland ungdomar i hela landet. Andelen elever med självrapporterade psykosomatiska besvär – exempelvis huvudvärk och nedstämdhet – är dubbelt så hög 2014 jämfört med vad den var 1985. Bland 15 åriga flickor är det den högsta andelen sedan i mitten på 80-talet.³⁷ Var tredje tjej i åldern 16-24 år uppger att de regelbundet har besvär av ångslan, oro eller ångest. Bland killar i samma ålder är det 14 procent.³⁸ I Södertälje kommuns utsatta områden är den psykiska hälsan hos vuxna kvinnor betydligt sämre än genomsnittet för Stockholms län.³⁹

Utsatta grupper

Forskning visar att invandrare, särskilt med flyktingbakgrund, i regel har en högre grad nedsatt psykiskt välbefinnande än svenskar. I många fall kan den psykiska ohälsan kopplas till erfarenheter från hemlandet liksom av migrationen i sig vilket är viktigt att uppmärksamma i en stad som Södertälje med ett stort flyktingmottagande.⁴⁰ Psykisk hälsa har ett starkt samband med människors upplevelse av delaktighet och inflytande. Diskriminering och kränkning är också en bidragande orsak till psykisk ohälsa. Cirka 14 procent av eleverna i årskurs 6 och 9 har en funktionsnedsättning, såsom rörelsehinder, dyslexi, nedsatt syn eller hörsel samt ADHD, epilepsi eller diabetes. Det är mer än tre gånger vanligare att barn med fysiska eller neuropsykiatriska funktionsnedsättningar mobbas, jämfört med barn utan funktionsnedsättning.⁴¹ Det är mer än tre gånger så vanligt med psykisk ohälsa bland personer med funktionsnedsättning än övriga befolkningen. Barn i riskzonen för psykisk ohälsa är de som lever med psykiskt sjuka föräldrar eller barn till missbrukare)Erfarenheter från socialtjänsten vittnar om att barn vars föräldrar ligger i vårdnadstvist är en utsatt grupp. Allvarlig psykisk ohälsa förekommer oftare hos barn som lever under sämre psykosociala förhållanden än hos barn som lever under bättre omständigheter. Att leva med föräldrar som

³⁷ ”Allmänt välbefinnande och självskattat psykisk hälsa bland 11, 13 och 15 åringar i Sverige”, Folkhälsomyndigheten (baserat på ”Skolbarns hälsovanor”(WHO)) 2014

³⁸ ”Ung i dag- En beskrivning av ungdomars villkor, 2013:2, Ungdomsstyrelsens skrifter, 2013

³⁹ <http://www.skl.se/ekonomijuridikstatistik/statistiknyckeltaljamforelser/oppnajakforelser.275.html>

⁴⁰ <http://www.folkhalsomyndigheten.se/pagefiles/12980/folkhalsorapport-2001.pdf>

⁴¹ <http://www.folkhalsomyndigheten.se/pagefiles/12782/A2012-02-Halsa-och-valfard-hos-barn-och-unga-med-funktionsnedsattning.pdf>

känner stress över ekonomi, arbete eller kanske har missbruksproblem skapar en otrygg tillvaro för barnen som kan leda till egna problem.

Vägen till vård är lång och svår för många barn som mår psykiskt dåligt och tecken på psykisk ohälsa måste uppmärksammas tidigare än vad som sker i dag.⁴² Enligt forskningen är de grundläggande elementen i det förebyggande arbetet med psykisk ohälsa hos barn och unga att tidigt upptäcka tecken på psykisk ohälsa som t.ex. ohälsosam livsstil, anorexi och missbruk. Forskning pekar på sambandet mellan lindriga psykiska symptom och risken för att senare i livet drabbas av mer allvarliga psykiska besvär⁴³. Skolan är en viktig arena för tidig upptäckt av psykisk ohälsa eftersom, lärare har stora möjligheter att uppmärksamma förändringar i skolarbete, frånvaro eller andra beteende förändringar. Även när det gäller att hjälpa barnen med frågor om psykisk hälsa och hitta rätt i vårdkedjan har skolan och elevhälsan en viktig roll.

Studier visar att barn själva upplever att de signalerar till omgivningen att de inte mår bra men att omgivningen inte uppfattar signalerna eller inte agerar. Många barn känner också skam och skuld och rädsla för att inte bli tagna på allvar om de berättar att de mår dåligt⁴⁴.

Barnombudsmannen föreslår att det måste bli lättare för barn och unga som mår psykiskt dåligt att söka hjälp genom att sänka trösklarna in till t.ex. elevhälsan. Det ska vara lätt att få kontakt och få råd om var man ska vända sig.

Det finns idag brister i kunskap om barn och ungas psykiska hälsa inom kommunen, framförallt när det gäller barn yngre än 12 år. Underlag om äldre barn finns till viss del i elevenkäten, samt i elevhälsans hälsosamtal som genomförs i klass 4, 7 och på gymnasiet. En mer ingående analys av dessa skulle kunna vara en bra utgångspunkt för fortsatt utvecklingsarbete.

Vad görs idag för att främja den psykiska hälsan

Social- och omsorgskontoret har stödgrupper till barn som lever med psykiskt sjuka föräldrar eller till missbrukande föräldrar, det finns även en grupp för barn till separerade föräldrar.

Tjejjouren, som arbetar med att stärka tjejers självkänsla, är delvis finansierat av Södertälje kommuns social och omsorgskontor. Den största delen av arbetet utförs ideellt. Tjejjouren arbetar med stödsamtal till tjejer mellan 13-21 år genom chatt, mail och jourverksamhet. Många samtal handlar just om ångest och depression, självkänsla och relationer. Under 2013 ökade antalet samtal som handlade om att använda sex som självskadebeteende. De allra flesta samtalen handlade om våldtäkter och sexuella övergrepp. En viktig del av tjejjourens verksamhet är systerskapet, vilket vänder sig till alla tjejer som vill ha en äldre tjej att prata eller göra aktiviteter med.

Ung fritid arbetar främjande men samarbetar med flera olika aktörer (internt och externt) som bedriver förebyggande verksamhet ex. fältassistenter och Juventus systrar. Ung fritid eftersträvar att arbeta utifrån ett pedagogiskt förhållningssätt däribland finns ELD metoden. ELD (experience, learning, description) är en samtalsmetod för att erkänna kompetens och synliggöra lärande hos unga i verksamheten. Det handlar om att stärka självkänslan och ge den

⁴² "Bryt tystnaden- Barn och unga om samhällets stöd vid psykisk ohälsa", Barnombudsmannen 2014

⁴³ "Psykisk ohälsa och alkoholkonsumtion- hur hänger det ihop?" 2008:37, Statens folkhälsinstitut 2008

⁴⁴ "Se hela mig" Barns egna ord om sin psykiska hälsa, BRIS 2012

unga personen möjlighet att identifiera och sätta ord på egna positiva egenskaper samt kompetenser

Förslag på utveckling av arbetet

Psykisk ohälsa kan förebyggas genom tidiga insatser under uppväxten. Föräldrastödsprogram är ett exempel, ett annat är arbetet med förbättra mottagandet av nyanlända barn vilka båda beskrivits tidigare som prioriterade insatser.

- Kommunen bör utreda möjligheten att återigen upprätta de familjecentraler som en gång bedrevs i kommunen. Familjecentraler är ett exempel på utvecklingsområde som det finns mycket erfarenhet och kunskap kring när det gäller att stärka friskfaktorer som relationen mellan barn och föräldrar. Familjecentraler är en viktig samverkansform och arena för att tidigt upptäcka barn som befinner sig i riskgrupper med psykiskt sjuka eller missbrukande föräldrar.
- Elevenkäten bör analyseras djupare utifrån de frågor som rör barn och ungas psykiska hälsa. Det behövs mer kunskap om hur barn i Södertälje mår.
- Utveckla och systematisera den information som framkommer i hälsosamtalen i klass 4, 7 och gymnasiet. Det finns mycket kunskap om barns psykiska mående att hämta utifrån de hälsosamtal som elevhälsan genomför.
- Utveckla arbetet med att ge personal inom skola och elevhälsa redskap och kompetensutveckling för upptäckt av symptom på psykisk ohälsa t.ex. post traumatisk stress. Skolan och förskolan kan fungera som skyddsfaktor för psykisk ohälsa, det kan också vara en arena för förebyggande arbete och tidig upptäckt av psykisk ohälsa.
- Utred hur elevhälsan kan vara mer tillgänglig för barn och ungdomar som mår dåligt för att snabbt guida barnen rätt i vårdkedjan. Barn och ungdomar ska ha tillgång till lättillgängligt icke stigmatiserande stöd. Elevhälsovården är ofta den första kontakten barn och unga tar när de mår dåligt⁴⁵.
- Utveckla stödet till barn i vårdnadstvist eller skilsmässa, idag finns stödgrupper som bedrivs av Frizon. Information om dessa behöver uppmärksammas och spridas.
- Fortsätt att utveckla kommunens samarbete med tjejjouren, information om deras arbete behöver spridas i kommunens alla verksamheter.

⁴⁵ "Se hela mig" Barns egna ord om sin psykiska hälsa, BRIS 2012

Förslag på utvecklingsinsatser för psykisk hälsa

Utvecklingsinsatser	Ansvar	Ekonomiska konsekvenser
Utred möjligheten att åter etablera familjecentraler i samverkan med landstinget.	Socialnämnden, Omsorgsnämnden, Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram.	Kommunstyrelsen, Socialnämnden, Utbildningsnämnden Kommundelsnämnderna	Förslaget är förenat med kostnader. Nämnderna föreslås ansöka om medel ur den sociala investeringsfonden.
Samordna mottagandet av nyanlända barn ge stöd och vägledning gällande trauma och psykisk hälsa.	Kommunstyrelsen, Socialnämnden, Utbildningsnämnden	Förslaget är förenat med kostnader. Se ovan
Utred hur skolhälsovården kan vara mer tillgänglig för barn och ungdomar som mår dåligt. Enligt ny vägledning för elevhälsan.	Utbildningsnämnden Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Utred och utveckla redskap för hur personal skolan och förskolan kan arbeta med tidig upptäckt av psykisk ohälsa.	Utbildningsnämnden Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Systematisera materialet som framkommer vid elevhälsans hälsosamtal.	Utbildningsnämnden Kommundelsnämnderna	Inga ekonomiska konsekvenser
Utveckla analysen av elevenkäten avseende frågor om psykisk hälsa.	Utbildningsnämnden Kommundelsnämnderna Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Ta fram en plan för kommunens samarbete med tjejjouren kan utvecklas.	Kommunstyrelsen, Socialnämnden	Inga ekonomiska konsekvenser
Sprid information om och utveckla kommunens stödgrupper för barn till psykiskt sjuka eller med föräldrar i vårdnadstvist eller skilsmässa.	Socialnämnden	Att sprida information medför inga kostnader, en förstärkning av barngrupperna kan prioriteras i takt med att ekonomiskt utrymme ges under fyra årsperioden.

Indikatorer Psykisk hälsa	Ansvar	Källa	Uppföljning
Andel i befolkningen med god självskattad hälsa	Kommunstyrelsen	Folkhälsoenkäten	<i>Vart fjärde år</i>
Andel i befolkningen med god psykisk hälsa	Kommunstyrelsen	Folkhälsoenkäten	<i>Vart fjärde år</i>
Andel elever med god psykisk hälsa	Utbildningsnämnden Kommunstyrelsen	Elevenkäten	<i>Vart annat år</i>
Andel elever som utsatts för eller varit delaktiga i mobbing, åk 9 och år 2 gym	Utbildningsnämnden Kommunstyrelsen	Elevenkäten	<i>Vart annat år</i>
Andel elever med god självbild fråga 92,94,96	Utbildningsnämnden Kommunstyrelsen	Elevenkäten	<i>Vart annat år</i>
Andel elever i åk4,7 och gymnasiet som upplever nedstämdhet samt psykosomatiska besvär, som magont, huvudvärk	Utbildningsnämnden	Hälsosamtalen	<i>Varje år</i>
Antal elever per skolpsykolog	Utbildningsnämnden	Intern uppföljning	<i>Varje år</i>
Antal elever per skolkurator	Utbildningsnämnden	Intern uppföljning	<i>Varje år</i>

Målområde 6: Samverkan kring folkhälsan

”Samverkan mellan Södertälje kommun och det civila samhället ska utökas och förutsättningarna för den ideella sektorns folkhälsoinriktade arbete förbättras.”

Södertälje kommuns folkhälsopolicy

Samverkan utgör kärnan i lokalt folkhälsoarbete. Enligt Södertälje kommuns folkhälsopolicy är en god infrastruktur för tvärsektoriellt arbete av största vikt för såväl i internt arbete i kommunen som i samverkan med andra aktörer. Enligt folkhälsopolicyn ska samverkan mellan Södertälje kommun, myndigheter och ideella och privata aktörer utökas och förutsättningarna för den ideella sektorns folkhälsoinriktade arbete förbättras. En framgångsfaktor i folkhälsoarbetet är att olika befolkningsgrupper är delaktiga vid planering och genomförande av hälsofrämjande insatser.

Samverkan med det civila samhället

Med det civila samhället avses i textens privata aktörer, idrottsföreningar, ideella organisationer, trossamfund mm. Södertälje har en stor potential och drivkraft genom alla ideella och privata aktörer som arbetar hälsofrämjande. Med syfte att öka delaktigheten i arbetet med folkhälsoprogrammet anordnades en workshop på temat samverkan under september 2014. Deltagare var bl. a. polisen, Idrott utan gränser, Tjejjouren, Svenska kyrkan och många fler. (För fullständig förteckning se bilaga. 1) Workshopen resulterade i en kartläggning av förutsättningar för samverkan samt en diskussion om behov och prioriteringar för förstärkt samverkan mellan föreningar, religiösa samfund, myndigheter och kommunen. Denna workshop ligger till grund för förslagen kring utvecklingsinsatser för bättre samverkan och ett mer effektivt folkhälsoarbete. I dagsläget saknas en tydlig ingång till kommunen för det civila samhället när det gäller att få stöd, information och kunskap om hälsofrämjande arbete. En gemensam uppfattning är att kommunen behöver ha en närmre samverkan med det civila samhället. För det efterfrågades en stödstruktur i form av en samordnare för folkhälsofrågor, synligare nätverk och tydligare samordning av de befintliga resurserna. *Workshopen resulterade även i en önskan om en gemensam överblick över folkhälsoläget i kommunen utifrån ett behov av att styra insatserna effektivt utifrån beslutade mål om helheten.*

Vad görs i dag gällande samverkan

Det pågår en mängd aktiviteter i samverkan mellan civilsamhället, andra myndigheter och kommunen men det saknas en samlad överblick och en tydlig målstyrning av arbetet.

Övergripande samverkan finns i länets Nätverk för folkhälsostrategier vilket samordnas av Karolinska institutet. *Kommunen* samarbetar även med landstinget i beroendefrågor, ungdomsmottagningar, psykiatri och äldreomsorgen. Arbetslivskontoret har avtal med SLL

(Stockholms läns landsting) angående hälsoinformatörerna/kommunikatörer från Transkulturellt centrum, vilka arbetar med hälsoinformation på SFI (svenska för invandrare).

Förslag på utveckling av arbetet

En förutsättning för ett kommunalt handlingskraftigt folkhälsoarbete är den interna samverkan mellan verksamheterna och den övergripande nivån. Därför föreslås att en folkhälsogrupp med representanter från de olika kontoren träffas kontinuerligt för att hålla ihop kommunens arbete och för att sprida information om pågående insatser, forskning och projekt. Liknande samverkan krävs även när det gäller tvärspektoriella frågor som involverar andra aktörer i samhället.

Ytterligare utvecklingsområde är samverkan mellan olika ideella organisationer och föreningar som behöver förbättras. För detta krävs möten och gemensamma arenor. Workshopen var ett uppskattat tillfälle för olika föreningar att mötas, utbyta idéer och skapa kontakter. Det efterfrågades en årligt återkommande samverkansdag kring folkhälsa samt en tydlig stödstruktur och samordning av arbetet mellan kommunen och civilsamhället.

Ett prioriterat utvecklingsområde är att samordna det lokala arbetet i Södertäljes områden genom att börja arbeta i stadsdelsgrupper.

Förslag på utvecklingsinsatser för samverkan

Förslag på utveckling av insatser för ökad samverkan	Aktörer	Ekonomiska konsekvenser
Anordna en årligt återkommande samverkansdag kring folkhälsa gemensamt för kommunen och det civila samhället.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Genomför en inventering och kartläggning över de samarbeten som finns mellan kommun och framförallt landstinget (även andra myndigheter och civilsamhället) gällande folkhälsa.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Fortsätt arbeta i en folkhälsogrupp internt inom kommunen med representanter från de olika fackkontoren.	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Tillsätt en folkhälsosamordnare på heltid.	Kommunstyrelsen	Förslaget innebär att kommunstyrelsen avsätter medel för en sådan tjänst då ekonomiskt utrymme ges under fyraårsperioden, alternativt att man under 2015 omfördelar befintliga resurser.
Tydliggör utåt var det samordnande ansvaret för folkhälsa ligger i kommunen. Utveckla extern information och kommunikation. Det ska bli lättare för civilsamhället att söka stöd och samverkan	Kommunstyrelsen	Inga ekonomiska konsekvenser
Utveckla arbetet med landstingets hälsokommunikatörer till flera delar av kommunens områden.	Kommunstyrelsen Arbetslivsnämnden	Förslaget kan innebära ekonomiska konsekvenser. Arbetet kan prioriteras utifrån verksamhetsplan och i takt med att ekonomiskt utrymme ges under fyra årsperioden



Rapport | 2014-12-05

Folkhälsoprogram 2015-2018

Bilagor

Sofie Somers
Utredare/projektledare
Enheten för utredning och hållbarhet
Telefon (direkt): 08-52306378
E-post: sofie.somers@sodertalje.se

Innehållsförteckning

Bilaga 1. Sammanfattning per nämnd.	3
1. Kommundelsnämndernas ansvar	4
2. Kommunstyrelsens ansvar	8
3. Kultur- och fritidsnämndens ansvar	14
4. Miljönämndens ansvar	16
5. Omsorgsnämndens ansvar.....	18
6. Socialnämndens ansvar	19
7. Stadsbyggnadsnämndens ansvar	21
8. Tekniska nämndens ansvar	23
9. Utbildningsnämndens ansvar	25
Bilaga 2. Arbetsgrupp och metod	29

Bilaga 1. Sammanfattning per nämnd.

I följande tabeller redovisas de mål som respektive nämnd ansvarar för att årligen följa upp samt de föreslagna åtgärder som respektive nämnd kan välja att genomföra. Nämnderna presenteras i alfabetisk ordning. För varje aktivitet finns även Folkhälsopolicyns övergripande mål angivna samt indikatorer för att följa målområdet.

Kommunstyrelsens kontor ansvarar för uppföljning av programmet i sin helhet. Detta i samband med årsredovisningen. Varje nämnd ansvarar för uppföljning av de insatser som beslutas inom folkhälsoprogrammet samt att följa de indikatorer som ligger under respektive nämnds ansvar i programmet. Varje nämnd rapporterar vidtagna åtgärder samt indikatorer i samband med årsredovisningen. När det gäller de prioriterade insatserna blir den samordnande nämnden ansvarig för uppföljning.

För de tre prioriterade insatserna som är förenade med kostnader krävs särskild uppföljning.

Prioriterad insats	Ekonomisk prövning inför M & B	Alt. ansökan ur sociala investeringsfonden	Arbetet påbörjas (förutsatt budget)	Uppföljning	Ansvar för genomförande	Ansvarigt kontor inför budgetprocessen
Mottagning för nyanlända barn	2016-2018 (budgetförslag 2015)	2015	2016	Delårsbokslut Samt årsredovisning	Utbildningsnämnd Socialnämnd Kommunstyrelsen	
Generellt föräldrastöd	2016-2018 (budgetförslag 2015)	2015	2016	Delårsbokslut Samt årsredovisning	Utbildningsnämnd Socialnämnd Kommunstyrelsen	
Folkhälsosamordnare	2016-2018 (budgetförslag 2015)	Ej aktuellt	2015	Delårsbokslut Samt årsredovisning	Kommunstyrelsen	

1. Kommundelsnämndernas ansvar

Målområde: Delaktighet och inflytande
Delmål: Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman.(Delat ansvar med samtliga nämnder)
Öka stödet till föreningar. (Delat ansvar med Kultur och fritidsnämnden)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc.(Delat ansvar med samtliga nämnder)
Ta fram en plan för att öka antalet mötesplatser mellan medborgarna i kommunen.(Delat ansvar Stadsbyggnadsnämnden, Tekniska nämnden, Kultur-och fritidsnämnden)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel elever som upplever att de har inflytande/delaktighet i skolan.
Målområde Ekonomiska och sociala förutsättningar
Delmål Barnfattigdomen ska minska
Förslag på aktiviteter
Ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen.(Delat ansvar med Kultur och fritidsnämnden, Utbildningsnämnden, Socialnämnen och Kommunstyrelsen)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel barn i familjer med långvarigt ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd). Områdesnivå
Målområde: Barns och ungas uppväxtvillkor
Delmål: Kommunen ska arbeta för att alla barn har trygga uppväxtvillkor
Förslag på aktiviteter
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastöd (Delat ansvar med Kommunstyrelsen, Utbildningsnämnden och Socialnämnden)
Enhet/indikatorer för uppföljning

Antal föräldrar som genomgått föräldrastödsutbildning
Målnråde: Hälsosamma levnadsvanor
Delmål: Förbättra barn och ungas levnadsvanor, Andelen barn och unga som motionerar regelbundet ska öka. Andelen barn och unga med fetma och övervikt ska minska, Andelen unga som använder alkohol, narkotika och tobak ska minska Små barns utgångsläge för hälsosamma levnadsvanor ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Förstärk arbetet med utegym och avgiftsfria spontanidrottsplatser. (Delat ansvar med Kultur-och fritidsnämnden)
Anlägg fler cykelvägar enligt kommunens cykelplan, prioritera vägar i anslutning till skolor.(Delat ansvar med Tekniska nämnden)
Förskola och skola bör uppmuntra eleverna till fysisk aktivitet och hälsosamma levnadsvanor. Inventera Södertälje kommuns skolvägar och skolgårdar ur aspekten att de ska uppmuntra till gång, cykling och spontan fysisk aktivitet. . (Delat ansvar med Utbildningskontoret, Miljönämnden och Tekniska nämnden)
Ta fram en plan för ett utvecklat samarbete mellan skolan och Idrott utan gränser.(Delat ansvar med Kultur-och fritidsnämnden och Utbildningsnämnden)
Kostenheten bör fortsättningsvis utveckla arbetet med kost och måltider för kommunens elever för att lägga grunden för goda matvanor.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden)
Utred hur man inom skola och förskola kan stimulera till mer fysisk aktivitet.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden)
Utveckla analysen av elevenkäten avseende alkohol och tobak.
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram. Utveckla dessa så det även innefattar levnadsvanor och ANDT.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden)
Utred hur Södertälje kommuns egna arbetsplatser kan bli stödjande miljöer för hälsofrämjande fysisk aktivitet.
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel skolor som erbjuder barnen minst 30 minuter fysisk aktivitet under skoldagen
Andel ungdomar i åk 9 som tränar/motionerar minst 1 gång per vecka.
Andel föräldrar som deltagit i föräldrautbildning om kost och levnadsvanor

Antal km anlagda cykelvägar % av den totala väglängden i tätorten
Målområde: Psykisk hälsa
Delmål: Andel unga i befolkningen med god psykisk hälsa ska öka Andel vuxna i befolkningen med god psykisk hälsa ska öka
Förslag på aktiviteter
Andel ungdomar i åk 9 som använder alkohol, tobak respektive narkotika
Andel skolor som erbjuder barnen minst 30 minuter fysisk aktivitet under skoldagen
Andel ungdomar i åk 9 som tränar/motionerar minst 1 gång per vecka.
Andel föräldrar som deltagit i föräldrautbildning om kost och levnadsvanor
Målområde: God Miljö
Delmål:
Förslag på aktiviteter
Anlägg fler cykelvägar enligt kommunens cykelplan, prioritera vägar i anslutning till skolor.(Delat ansvar med Tekniska nämnden)
Ta fram en plan för hur tillgängligheten till natur, promenadstråk och rekreationsområden kan förbättras. Information ska finnas på andra språk än svenska.(Delat ansvar med Miljönämnden,Tekniska nämnden)
Ta fram en modell för sociala konsekvensbedömningar vid beslut om fysiska investeringar.
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal km anlagda cykelvägar i % av den totala väglängden i tätorten
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram.(Delat ansvar med Kommunstyrelsen, Utbildningsnämnden och Socialnämnden)
Utred hur skolhälsovården kan vara mer tillgänglig för barn och ungdomar som mår dåligt. Enligt ny vägledning för elevhälsan.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden)
Utred och utveckla redskap för hur personal skolan och förskolan kan arbeta med tidig upptäckt av psykisk ohälsa.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden)
Systematisera materialet som framkommer vid elevhälsans hälsosamtal.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden)

Utveckla analysen av elevenkäten avseende frågor om psykisk hälsa.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden och Kommunstyrelsen)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel i befolkningen med god självskattad hälsa
Andel i befolkningen med god psykisk hälsa
Andel elever med god psykisk hälsa
Andel elever som utsatts för eller varit delaktiga i mobbing, åk 9 och år 2 gym
Andel elever med god självbild fråga 92,94,96
Andel elever i åk4,7 och gymnasiet som upplever nedstämdhet samt psykosomatiska besvär, som magont, huvudvärk
Antal elever per skolpsykolog
Antal elever per skolkurator

2. Kommunstyrelsens ansvar

Målområde Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Utred möjligheten att arbeta med områdesgrupper för lokalt inflytande gällande hälsa, trygghet och fysiskplanering.
Ta fram en plan för att öka antalet mötesplatser mellan medborgarna i kommunen.
Ta fram en handlingsplan för att öka valdeltagandet
Utveckla nya former för medborgardialoger
Utred hur man kan arbeta med att säkerställa att kommunen belyser barns och sociala konsekvenser i beslutsunderlagen.
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman.
(Delat ansvar med samtliga nämnder)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem tex.
<ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc
(Delat ansvar med samtliga nämnder)
Fortsätt och förstärk arbetet med barnkonventionen genom att informera om barnkonventionen och delta i nätverk för barnkonventionens genomförande.
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal medborgarförslag
Andel genomförda medborgardialoger
Andel röstande av de röstberättigade i valet till kommunfullmäktige.
Andel invånare som upplever att de har insyn och inflytande över kommunens verksamhet
Andel föräldrar som deltagit i föräldrautbildning
Antal skolor som tagit del av information om barnkonventionen

Målområde: Sociala och ekonomiska förutsättningar
Delmål Barnfattigdomen ska minska
Förslag på aktiviteter
Ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen. (Delat ansvar med Socialnämnden, Omsorgsnämnden, Utbildningsnämnden Kultur-och fritidsnämnden och Kommunalsnämnderna)
Utveckla indikatorer för att följa utvecklingen av barnfattigdomen utifrån MAX 18.
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel hushåll med försörjningsstöd per capita.
Andel barn i familjer med långvarigt ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd).
Andel med eftergymnasial utbildningsnivå.
Öppen arbetslöshet
Förvärvsfrekvens invånare 20-64 år
Andelen deltagare inom introduktionsenheten och arbetsmarknadsenheten som uppnår självförsörjning.
Målområde: Barn och ungas uppväxtvillkor
Delmål Kommunen ska arbeta för att alla barn har trygga uppväxtvillkor, Andelen barn med svag föräldraanknytning ska minska
Förslag på aktiviteter
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastöd(Delat ansvar med Socialnämnden, Omsorgsnämnden, Utbildningsnämnden och Kommunalsnämnderna)
Samordna mottagandet av nyanlända barn. (Delat ansvar med Socialnämnden, Utbildningsnämnden Kommunalsnämnderna)
Ansök om att delta i våldspreventionsprogram (Delat ansvar med Socialnämnden)
Vidta åtgärder i samverkan med polisen i syfte att minska antalet fall av barnmisshandel. (Delat ansvar med Socialnämnden)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal föräldrar som genomgått föräldrastödsutbildning
Antalet socialtjänstanmälningar om våld mot barn
Andel barn med svag föräldraanknytning

<p>Målområde Hälsosamma levnadsvanor</p> <p>Södertälje kommun ska medverka till att förutsättningarna för goda levnadsvanor ska förbättras - ohälsa på grund av livsstil ska minska genom att hälsofrämjande levnadsvanor stimuleras</p>
<p>Delmål</p> <p>Förbättra barn och ungas levnadsvanor, Andelen barn och unga som motionerar regelbundet ska öka.</p> <p>Andelen barn och unga med fetma och övervikt ska minska,</p> <p>Andelen unga som använder alkohol, narkotika och tobak ska minska</p> <p>Små barns utgångsläge för hälsosamma levnadsvanor ska förbättras</p>
<p>Förslag på aktiviteter</p>
<p>Utred hur Södertälje kommuns egna arbetsplatser kan bli stödjande miljöer för hälsofrämjande fysisk aktivitet.</p>
<p>Utveckla analysen av elevenkäten avseende alkohol och tobak. (Delat ansvar med Utbildningsnämnden)</p>
<p>Enhet/indikatorer för uppföljning</p>
<p>Andel ungdomar i åk 9 som använder alkohol, tobak respektive narkotika</p>
<p>Andel barn som</p> <p>Ammas</p> <p>Utsätts för rökning i hemmiljö</p> <p>Vaccineras</p> <p>Har övervikt och fetma</p> <p>Förekomst av karies.</p>

<p>Målområde God Miljö</p> <p>Södertälje kommun ska verka för att den miljörelaterade hälsan förbättras genom att integrera folkhälsoaspekter och Södertälje kommuns miljöprogram i det lokala och regionala planeringsarbetet/processen inom målområdet</p>
<p>Delmål Den miljörelaterade hälsan ska förbättras</p> <p>Kommunen ska i högre grad beakta sociala konsekvenser vid fysiska investeringar</p>
<p>Förslag på aktiviteter</p>

Utred möjligheten att arbeta med områdesgrupper för lokalt inflytande gällande hälsa, trygghet och fysiskplanering.
Ta fram en modell för sociala konsekvensbedömningar vid beslut om fysiska investeringar.(Gemensamt ansvar med Stadsbyggnadsnämnden, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Kommunstyrelsen)
Ta fram miljöhälsoindikatorer för att mäta barns miljörelaterade hälsa.(Gemensamt ansvar med miljönämnden)
Enhet/indikatorer för uppföljning

Målområde
Goda arbetsförhållanden
Södertälje kommun ska verka för att den arbetsrelaterade hälsan förbättras genom att främja förbättrade villkor i arbetslivet, samt att stödja utveckling av tillväxt i näringslivet inom målområdet.
Delmål
Den arbetsrelaterade sjukfrånvaron ska minska
Andelen rökfria arbetsplatser ska öka
Förslag på aktiviteter
Se över upphandling av hälsofrämjande aktiviteter inom kommunens verksamheter
Förankra och implementera förslag på policy om rökning
Förstärk arbetet med och sociala klausuler i upphandlingar
Uppdatera mångfaldspolicy
Enhet/indikatorer för uppföljning
Sjukfrånvaro
Antalet olycksfall och tillbud
Andel tobaksfria arbetsplatser

Målområde
Psykisk hälsa
Södertälje kommun ska i samverkan med andra samhällsaktörer aktivt bidra till att stärka grupper och enskilda personers resurser så att de själva kan hantera

psykiska hälsorisker.
Delmål
Andel unga i befolkningen med god psykisk hälsa ska öka
Andel vuxna i befolkningen med god psykisk hälsa ska öka
Förslag på aktiviteter
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram. (Delat ansvar med Utbildningsnämnd och Socialnämnden)
Samordna mottagandet av nyanlända barn ge stöd och vägledning gällande trauma och psykisk hälsa. (Delat ansvar med Utbildningsnämnd och Socialnämnden)
Utveckla analysen av elevenkäten avseende frågor om psykisk hälsa. (Delat ansvar med Utbildningsnämnd)
Ta fram en plan för kommunens samarbete med tjejjouren kan utvecklas. (Delat ansvar med Socialnämnden)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel i befolkningen med god självskattad hälsa
Andel elever med god psykisk hälsa
Andel elever som utsatts för eller varit delaktiga i mobbing, åk 9 och år 2 gym
Andel elever med god självbild
Andel i befolkningen med god psykisk hälsa

Målområde
Samverkan
”Samverkan mellan Södertälje kommun och det civila samhället ska utökas och förutsättningarna får den ideella sektorns folkhälsoinriktade arbete förbättras.”
Delmål
Den externa informationen och kommunikationen avseende folkhälsa ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Anordna en årligt återkommande samverkansdag kring folkhälsa gemensamt för kommunen och det civila samhället.
Genomför en inventering och kartläggning över de samarbeten som finns mellan kommun och framförallt landstinget (även andra myndigheter och civilsamhället) gällande folkhälsa.
Fortsätt arbeta i en folkhälsogrupp internt inom kommunen med representanter

från de olika fackkontoren.
Tillsätt en folkhälsosamordnare på heltid
Tydliggör utåt var det samordnande ansvaret för folkhälsa ligger på kommunen. Utveckla extern information och kommunikation. Det ska bli lättare för civilsamhället att få stöd och underlätta samarbete i folkhälsa.
Utveckla arbetet med landstingets hälsokommunikatörer till flera delar av kommunens områden.
Enhet/indikatorer för uppföljning
Utförd samverkansdag kring folkhälsa

3. Kultur- och fritidsnämndens ansvar

Målområde Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman
Öka stödet till föreningar. (Delat ansvar med kommunalnämnderna)
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman. (Delat ansvar med samtliga nämnder)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc.(Delat ansvar med samtliga nämnder)
Ta fram en plan för att öka antalet mötesplatser mellan medborgarna i kommunen.(Delat ansvar med Stadsbyggnadsnämnden och Kommunalnämnderna)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Medlemskap i föreningar fördelat på genus, ålder 0-4 år, 15 -18 år 19-64 år samt 65 år och äldre”
Målområde Ekonomiska och sociala förutsättningar
Delmål Barnfattigdomen ska minska
Förslag på aktiviteter
Ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden, Socialnämnden och Kommunstyrelsen)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel barn i familjer med långvarigt ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd). Områdesnivå
Målområde Hälsosamma levnadsvanor
Delmål: Förbättra barn och ungas levnadsvanor, Andelen barn och unga som motionerar regelbundet ska öka. Andelen barn och unga med fetma och övervikt ska minska,

<p>Andelen unga som använder alkohol, narkotika och tobak ska minska</p> <p>Små barns utgångsläge för hälsosamma levnadsvanor ska förbättras</p>
<p>Förslag på aktiviteter</p>
<p>Förstärk arbetet med utegym och avgiftsfria spontanidrottsplatser. (Delat ansvar med Kommunalsnämnderna)</p>
<p>Ta fram en plan för ett utvecklat samarbete mellan skolan och Idrott utan gränser.(Delat ansvar med Utbildningskontoret och Kommunalsnämnderna)</p>
<p>Enhet/indikatorer för uppföljning</p>
<p>Antal medlemmar i idrottsföreningar</p>
<p>Medlemskap i föreningar fördelat på genus, ålder 0-4 år, 15 -18 år 19-64 år samt 65 år och äldre”</p>
<p>Användning av spontanidrottsplatser och utegym.</p>
<p>Antal spontanidrottsplatser och utegym</p>

4. Miljönämndens ansvar

Målområde: Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman.(Delat ansvar med samtliga nämnder)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc. (Delat ansvar med samtliga nämnder)
Målområde: Hälsosamma levnadsvanor
Delmål: Förbättra barn och ungas levnadsvanor, Andelen barn och unga som motionerar regelbundet ska öka. Andelen barn och unga med fetma och övervikt ska minska, Andelen unga som använder alkohol, narkotika och tobak ska minska Små barns utgångsläge för hälsosamma levnadsvanor ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Förskola och skola bör uppmuntra eleverna till fysisk aktivitet och hälsosamma levnadsvanor. Inventera Södertälje kommuns skolvägar och skolgårdar ur aspekten att de ska uppmuntra till gång, cykling och spontan fysisk aktivitet.(Delat ansvar med Utbildningsnämnden och Tekniska nämnden)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal inventerade skolgårdar
Målområde: God Miljö
Delmål Den miljörelaterade hälsan ska förbättras Kommunen ska i högre grad beakta sociala konsekvenser vid fysiska investeringar
Förslag på aktiviteter
Ta fram en plan för hur tillgängligheten till natur, promenadstråk och rekreationsområden kan förbättras. Information ska finnas på andra språk än

svenska.

Ta fram en modell för sociala konsekvensbedömningar vid beslut om fysiska investeringar.

5. Omsorgsnämndens ansvar

Målområde: Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman. (delat ansvar med. (Delat ansvar med övriga nämnder)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc. (Delat ansvar med övriga nämnder)
Målområde: Sociala och ekonomiska förutsättningar
Delmål Barnfattigdomen ska minska
Förslag på aktiviteter
Ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen Utbildningsnämnden, Socialnämnden, Kultur-och fritidsnämnden och Kommundelsnämnderna)
Målområde: Barn och ungas uppväxtvillkor
Delmål Kommunen ska arbeta för att alla barn har trygga uppväxtvillkor, Andelen barn med svag föräldraanknytning ska minska
Förslag på aktiviteter
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastöd
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal föräldrar som genomgått föräldrastödsutbildning

6. Socialnämndens ansvar

Målområde: Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman. (delat ansvar med. (Delat ansvar med övriga nämnder)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc. (Delat ansvar med övriga nämnder)
Målområde: Sociala och ekonomiska förutsättningar
Delmål Barnfattigdomen ska minska
Förslag på aktiviteter
Ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen Utbildningsnämnden, Omsorgsnämnden, Kultur-och fritidsnämnden och Kommundelsnämnderna)
Målområde: Barn och ungas uppväxtvillkor
Delmål Kommunen ska arbeta för att alla barn har trygga uppväxtvillkor, Andelen barn med svag föräldraanknytning ska minska
Förslag på aktiviteter
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastöd (Delat ansvar med Kommunstyrelsen Utbildningsnämnden, omsorgsnämnden, Kultur-och fritidsnämnden och Kommundelsnämnderna)
Samordna mottagandet av nyanlända barn. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen Utbildningsnämnden)
Ansök om att delta i våldspreventionsprogram
Vidta åtgärder i samverkan med polisen i syfte att minska antalet fall av barnmisshandel. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen Utbildningsnämnden)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal föräldrar som genomgått föräldrastödsutbildning
Antalet socialtjänstanmälningar om våld mot barn
Målområde: Hälsosamma levnadsvanor

<p>Delmål: Förbättra barn och ungas levnadsvanor, Andelen barn och unga som motionerar regelbundet ska öka.</p> <p>Andelen barn och unga med fetma och övervikt ska minska, Andelen unga som använder alkohol, narkotika och tobak ska minska Små barns utgångsläge för hälsosamma levnadsvanor ska förbättras</p>
<p>Förslag på aktiviteter</p>
<p>Intensifiera arbetet med provköp avseende tobak.</p>
<p>Målområde: Psykisk hälsa</p>
<p>Delmål: Andel unga i befolkningen med god psykisk hälsa ska öka Andel vuxna i befolkningen med god psykisk hälsa ska öka</p>
<p>Förslag på aktiviteter</p>
<p>Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen, Utbildningsnämnden och Omsorgsnämnden)</p>
<p>Utred möjligheten att åter etablera familjecentraler i samverkan med landstinget.(delat ansvar med Kommunstyrelsen)</p>
<p>Samordna mottagandet av nyanlända barn. (Delat ansvar med kommunstyrelsen och utbildningsnämnden)</p>
<p>Sprid information om och utveckla kommunens stödgrupper för barn till psykiskt sjuka eller med föräldrar i vårdnadstvist eller skiljsmessa.</p>
<p>Ta fram en plan för hur kommunens samarbete med tjejjouren kan utvecklas. (delat ansvar med kommunstyrelsen)</p>
<p>Enhet/indikatorer för uppföljning</p>
<p>Antal föräldrar som genomgått föräldrastödsutbildning</p>

7. Stadsbyggnadsnämndens ansvar

Målområde: Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
<p>Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman. (delat ansvar med. (Delat ansvar med Kultur- och fritids nämnden, Kommunstyrelsen, Utbildningsnämnden, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Kommunstyrelsen)</p>
<p>Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc. (Delat ansvar med Kultur- och fritids nämnden, Kommunstyrelsen, Utbildningsnämnden, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Kommunstyrelsen)
<p>Utred möjligheten att arbeta med områdesgrupper för lokalt inflytande gällande hälsa, trygghet och fysiskplanering. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen)</p>
<p>Ta fram en plan för att öka antalet mötesplatser mellan medborgarna i kommunen.(Delat ansvar med, Tekniska nämnden, Kommunstyrelsen, Kultur- och fritids nämnden, Kommunstyrelsen.)</p>
Målområde: Målområde God Miljö
Delmål Den miljörelaterade hälsan ska förbättras
Kommunen ska i högre grad beakta sociala konsekvenser vid fysiska investeringar
Förslag på aktiviteter
<p>Ta fram en plan för hur tillgängligheten till natur, promenadstråk och rekreatiomsområden kan förbättras. Information ska finnas på andra språk än svenska.(Delat ansvar med Miljönämnden Kommunstyrelsen, Utbildningsnämnden, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Kommunstyrelsen)</p>
<p>Ta fram en modell för sociala konsekvensbedömningar vid beslut om fysiska investeringar.(Delat ansvar med Tekniska nämnden, Miljönämnden Kommunstyrelsen, Kommunstyrelsen, Kommunstyrelsen)</p>
<p>Säkerställ och följ upp att konsekvenserna för barn och unga beaktas i den fysiska planeringen, uppmuntra integration, trygghet och fysisk aktivitet.</p>

Ta fram metod för uppföljning vid beslut enligt PLB.
--

Förstärk utsatta områdens identitet utifrån de positiva särdragen .Ta fram en långsiktig arkitekturstrategi.
--

Skapa fler ålders och funktionsintegrerade mötesplatser för kommuninvånarna.
--

8. Tekniska nämndens ansvar

Målområde: Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman. (delat ansvar med. (Delat ansvar med Kultur- och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna, Utbildningsnämnden, Stadsbyggnadsnämnden, Miljönämnden, Kommunstyrelsen)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc. (Delat ansvar med Kultur- och fritidsnämnden, Kommundelsnämnderna, Utbildningsnämnden, Stadsbyggnadsnämnden, Miljönämnden, Kommunstyrelsen)
Ta fram en plan för att öka antalet mötesplatser mellan medborgarna i kommunen.(Delat ansvar med, Stadsbyggnadsnämnden, Kommunstyrelsen, Kultur- och fritids nämnden, Kommundelsnämnderna.)
Målområde: Hälsosamma levnadsvanor
Delmål: Förbättra barn och ungas levnadsvanor, Andelen barn och unga som motionerar regelbundet ska öka. Andelen barn och unga med fetma och övervikt ska minska, Andelen unga som använder alkohol, narkotika och tobak ska minska Små barns utgångsläge för hälsosamma levnadsvanor ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Anlägg fler cykelvägar enligt kommunens cykelplan, prioritera vägar i anslutning till skolor.(Delat ansvar med Kommundelsnämnderna)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal km anlagda cykelvägar % av den totala väglängden i tätorten
Målområde: Målområde God Miljö
Delmål Den miljörelaterade hälsan ska förbättras Kommunen ska i högre grad beakta sociala konsekvenser vid fysiska investeringar
Förslag på aktiviteter

Ta fram en modell för sociala konsekvensbedömningar vid beslut om fysiska investeringar. (Delat ansvar med Stadsbyggnadsnämnden, Miljönämnden Kommunstyrelsen, Kommundelsnämnderna)

9. Utbildningsnämndens ansvar

Målområde Delaktighet och inflytande
Delmål Barn och ungas möjligheter till inflytande och delaktighet ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Öka barns och ungas delaktighet i planering, beslutsfattande och samhällets demokratiska processer. Utred möjligheten att upprätta barn och ungdomsråd, barnombudsman. (Delat ansvar Kultur- och fritidsnämnden, Kommunalsnämnderna, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Stadsbyggnadsnämnden Kommunstyrelsen)
Förstärk arbetet med att se till att barn och ungdomar kommer till tals i de frågor som berör dem t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • ordna mötesplatser mellan barn och beslutsfattare. • möt barn och ungdomar på deras egna arenor, elevråd, föreningar etc (Delat ansvar Kultur- och fritidsnämnden, Kommunalsnämnderna, Tekniska nämnden, Miljönämnden, Stadsbyggnadsnämnden Kommunstyrelsen)
Fortsätt och förstärk arbetet med barnkonventionen genom att informera om barnkonventionen och delta i nätverk för barnkonventionens genomförande. (Delat ansvar kommunstyrelsen)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal skolor som tagit del av information om barnkonventionen
Andel elever som upplever att de har inflytande/delaktighet i skolan.

Målområde sociala och ekonomiska förutsättningar
Delmål Barnfattigdomen ska minska
Förslag på aktiviteter
Ta fram en strategi för att minska effekterna av barnfattigdomen. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen Kultur- och fritidsnämnden Kommunalsnämnderna, Socialnämnden,)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel barn i familjer med långvarigt ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd).
Målområde Barn och ungas livsvillkor
Delmål Kommunen ska arbeta för att alla barn har trygga uppväxtvillkor
Förslag på aktiviteter

Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastöd (delat ansvar med Socialnämnd, Omsorgsnämnd, Kommunstyrelsen Kommunstyrelsen)
Samordna mottagandet av nyanlända barn. (delat ansvar med Socialnämnd, Omsorgsnämnd, Kommunstyrelsen)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Antal föräldrar som genomgått föräldrastödsutbildning

Målområde Hälsosamma levnadsvanor
Södertälje kommun ska medverka till att förutsättningarna för goda levnadsvanor ska förbättras - ohälsa på grund av livsstil ska minska genom att hälsofrämjande levnadsvanor stimuleras
Delmål
Förbättra barn och ungas levnadsvanor, Andelen barn och unga som motionerar regelbundet ska öka. Andelen barn och unga med fetma och övervikt ska minska, Andelen unga som använder alkohol, narkotika och tobak ska minska Små barns utgångsläge för hälsosamma levnadsvanor ska förbättras
Förslag på aktiviteter
Förskola och skola bör uppmuntra eleverna till fysisk aktivitet och hälsosamma levnadsvanor. Inventera Södertälje kommuns skolvägar och skolgårdar ur aspekten att de ska uppmuntra till gång, cykling och spontan fysisk aktivitet. (Delat ansvar med Miljönämnden, Kommunstyrelsen)
Ta fram en plan för ett utvecklat samarbete mellan skolan och Idrott utan gränser.(Delat ansvar med Kultur och fritidsnämnden, Kommunstyrelsen)
Kostenheten bör fortsättningsvis utveckla arbetet med kost och måltider för kommunens elever för att lägga grunden för goda matvanor.(Delat ansvar kommunstyrelsen)
Utred hur man inom skola och förskola kan stimulera till mer fysisk aktivitet. (Delat ansvar kommunstyrelsen)
Utveckla analysen av elevenkäten avseende alkohol och tobak.(Delat ansvar kommunstyrelsen)
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram. Utveckla dessa så det även

innefattar levnadsvanor och ANDT. (Delat ansvar kommunstyrelsen)
Förskola och skola bör uppmuntra eleverna till fysisk aktivitet och hälsosamma levnadsvanor. Inventera Södertälje kommuns skolvägar och skolgårdar ur aspekten att de ska uppmuntra till gång, cykling och spontan fysisk aktivitet. (Delat ansvar med Tekniska nämnden och kommunstyrelsen)
Ta fram en plan för ett utvecklat samarbete mellan skolan och Idrott utan gränser. (Delat ansvar med Kultur-och fritidsnämnden och kommunstyrelsen)
Enhet/indikatorer för uppföljning
Andel skolor som erbjuder barnen minst 30 minuter fysisk aktivitet under skoldagen
Andel ungdomar i åk 9 som tränar/motionerar minst 1 gång per vecka.
Andel föräldrar som deltagit i föräldrautbildning om kost och levnadsvanor

Målområde Psykisk hälsa
Södertälje kommun ska medverka till att förutsättningarna för goda levnadsvanor ska förbättras - ohälsa på grund av livsstil ska minska genom att hälsofrämjande levnadsvanor stimuleras
Delmål: Andelen barn och unga i befolkningen med god psykisk hälsa ska öka.
Förslag på aktiviteter
Erbjud alla föräldrar generellt föräldrastödsprogram. (Delat ansvar med Socialnämnden och Kommunstyrelsen)
Samordna mottagandet av nyanlända barn ge stöd och vägledning gällande trauma och psykisk hälsa. (Delat ansvar med Socialnämnden och Kommunstyrelsen)
Utred hur skolhälsovården kan vara mer tillgänglig för barn och ungdomar som mår dåligt. Enligt ny vägledning för elevhälsan. (Delat ansvar med kommunstyrelsen)
Utred och utveckla redskap för hur personal skolan och förskolan kan arbeta med tidig upptäckt av psykisk ohälsa. (Delat ansvar med kommunstyrelsen)
Systematisera materialet som framkommer vid elevhälsans hälsosamtal. (Delat ansvar med kommunstyrelsen)
Utveckla analysen av elevenkäten avseende frågor om psykisk hälsa. (Delat ansvar med Kommunstyrelsen)
Enhet/indikatorer för uppföljning

Andel elever med god psykisk hälsa
Andel elever som utsatts för eller varit delaktiga i mobbing, åk 9 och år 2 gym
Andel elever med god självbild fråga 92,94,96
Andel elever i åk4,7 och gymnasiet som upplever nedstämdhet samt psykosomatiska besvär, som magont, huvudvärk
Antal elever per skolpsykolog
Antal elever per skolkurator

Bilaga 2. Arbetsgrupp och metod

Arbetsgruppen för folkhälsoprogrammet har arbetat tvärsektoriellt med representanter från kommunens kontor men även representanter från landstinget har medverkat. Arbetsgruppen har haft arbetsgruppsmöten kontinuerligt mellan november 2013 och september 2014. Utöver detta har även 6 workshops anordnats utifrån varje målområde.

Deltagare i arbetsgruppen:

Aslan Suheyla, Capio Vårdcentral

Ulrica Olsson, Miljökontoret

Karl-Axel Reimer Miljökontoret

Lotta Ramstedt, HR

Eva Nykvist Wallberg, SKÄK

Monica Malmgren, Kultur och fritid

Anders Bäcklander, Stadsbyggnadskontoret

Åke Martinsson, KSK Trygghet och säkerhet

Ann-Kristin Jeansson, Skolhälsovården

Ulla Ljung Lennartsson Hälsoenheten SLL

Elin Jonsson Samordnare Handikapprådet KSK

Kari Rooth Kvinnofridssamordnare KSK

Helene Charpentier Resultatenhetschef Ungdomsenheten Social och omsorgskontoret

Anna Gannå, Verksamhetschef Resurscentrum utbildningskontoret

Sofie Somers, projektledare Kommunstyrelsens kontor

Deltagare inbjudna vid workshops utifrån ämnesområde

Ewa Pedersen Wallin, Socialtjänsten

Paki Holvander, Utredning och hållbarhet

Sara Jervfors, Chef kostenheten

Jörgen Nässén Skolpsykolog

Christina Bergefors Ungdomsmottagningen

Emma Persson Kurator Ungdomsmottagningen

Marie Kasselskog, Gruppchef Barn och Ungdom Socialtjänsten

Pia Sjöstrand, Enhetschef Mottagning för unga SLL

Skolsköterskor

Prioriterade förslag

De prioriterade förslagen har diskuterats med representanter från landstinget och röda korsets trauma enhet. Kontakter har tagits med följande personer.

Marianne Schedvins, Vårdutvecklare, Barnhälsovårdsenhet Nord och Sydväst SLL

Monika Brendler, Röda korsets trauma enhet

Karin Sigward Stål, Bup Södertälje,

Deltagare workshop samverkan

De två prioriterade förslagen belystes även i workshopen kring samverkan som hölls i september 2014

Gunilla Berg	Juventas systrar
Ulla Castenvik	Södertälje kommun
Eva Nykvist Wallberg	Södertälje kommun
Kerstin Sjölin	Södertälje kommun
Paki Holvander	Södertälje kommun
Christofer Martinsson	Södertälje kommun
Olar Skinnars	Södertälje kommun
Lars Ahlin	Södertälje kommun
Pär Carlsson	Polisen
Jenny Skog	Södertälje kommun
Michael Mc Carthy	Södertälje kommun
Patrik Derk	Telge
Helene Charpentier	Södertälje kommun
Kari Rooth	Södertälje kommun
Hans Carlsson	SFRIS
Ebba Jordelius	Södertälje kommun
Elin Jonsson	Södertälje kommun
Kristina Youssef	Bilda
Anna Sund	En frisk generation
Anja Nordenfelt	En frisk generation
Linn Oskarsson	Centrumföreningen
Susanne Bergström	Södertälje kommun
Marlene Eskander	Södertälje kommun
Rodolfo Alvarez	Arbetsförmedlingen
Jessica Söderström	Södertälje kommun
Maria Hjernerth	Södertälje kommun
Monica Malmgren	Södertälje kommun

Johanna Persdotter	Svenska kyrkan
Minna Johansson	Svenska kyrkan
Hewan Temesghen	Södertälje kommun
Lotta Ramstedt	Södertälje kommun
Pirita Jaaksi	Tjejhuset
Albin Lindström	Södertälje kommun
Anna Gannå	Södertälje kommun
Åke Martinsson	Södertälje kommun
Ulrica Olsson	Södertälje kommun
Karl-Axel Reimer	Södertälje kommun
Admir Lukacevic	Idrott utan gränser
Caroline Hauck	

