



Långsiktig plan för lokalt folkhälsöarbete 2026-2028

Nordost

1 Plan avseende lokalt folkhälsoarbete

Följande rapport är en plan för det lokala folkhälsoarbetet och är kopplat till det samverkansavtal folkhälsa som Västra Götalandsregionen (VGR) genom de delregionala nämnderna (DRN) har ingått med respektive kommun i deras nämndområde. Avtalet gäller för perioden 2026-2028.

Samverkansavtalet finansierar tjänst/er och utvecklingsmedel.

Planen innehåller budget och planerade insatser för kommande år. Det är enbart det som finansieras genom avtalet som ska tas med i denna plan. Första året på avtalsperioden innehåller planen en långsiktig riktning för hela avtalsperioden.

2 Organisering och tjänst

I stadsområde Nordost finns fyra utvecklingsledare Folkhälsa anställda i socialförvaltning Nordost som driver folkhälsoarbetet i enlighet med avtalet. Då Göteborgs Stad är organiserat i fackförvaltningar har en samverkansstruktur kring folkhälsoarbetet upprättats i stadsområdet där representanter från flera av stadens förvaltningar är representerade.

3 Långsiktig riktning för hela avtalsperioden

Det övergripande nationella folkhälsomålet är ”att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och sluta de påverkbara klyftorna inom en generation”. Utgångspunkt för folkhälsoarbetet är det nationella målet med dess åtta målområden samt VGR:s och kommunens styrdokument.

3.1 Beskrivning av styrdokument som ligger till grund för folkhälsoarbetet

De delregionala nämndernas (DRN) inriktning under avtalsperioden utifrån regionala styrdokument som till exempel regionfullmäktiges budget, DRN:s reglemente och regional utvecklingsstrategi för Västra Götaland 2021–2030, är att verka för en förbättring av befolkningens livsvillkor och levnadsvanor. Ojämligheten i hälsa bland befolkningen på grund av socioekonomiska förhållanden ska minska genom ökat fokus på det förebyggande arbetet och samarbete med olika aktörer. Fortsatt utveckling behöver ske av arbetet med fullföljda studier, psykisk hälsa med fokus på barn/unga och äldre, ofrivillig ensamhet och suicidprevention. Ett hälsofrämjande arbete behöver bedrivas för att stödja hälsosamma levnadsvanor kopplat till kost, fysisk aktivitet, alkohol och tobak.

Stadenövergripande styrdokument som ligger till grund för arbetet är

Kommunfullmäktiges budget och Göteborgs Stads program för jämlika livsvillkor och jämlik hälsa samt övriga program och planer som berör det lokala folkhälsoarbetet.

Göteborgs Stads budget är det övergripande och överordnade styrdokumentet för nämnder och bolagsstyrelser och anger kommunfullmäktiges mål och inriktningar samt ekonomiska ramar för verksamheten. De mål i budget som främst är kopplade till folkhälsoarbetet är

- Göteborg ska vara en jämlik och trygg stad där alla invånare ges inflytande och möjlighet till delaktighet.
- Göteborgs Stad ska ha en välfärd som möter göteborgarnas behov.
- Segregationen i Göteborg ska brytas.

Göteborgs Stads program för jämlika livsvillkor och jämlik hälsa syftar till att minska skillnader i livsvillkor och hälsa. Programmet har fyra målområden: att förbättra barns och ungas hälsa genom stärkt föräldrastöd, språkutveckling, hälsofrämjande skolor, meningsfull fritid och ökad fysisk aktivitet; att öka delaktighet och inflytande genom ett starkt civilsamhälle och jämlika möjligheter att påverka; att stärka arbete och försörjning genom stöd till grupper långt från arbetsmarknaden och unga utan arbete eller studier; samt att skapa hållbara och jämlika livsmiljöer med rättvis resursfördelning, socialt ansvar i planeringen och trygga, väl gestaltade stadsdelar.

3.2 Beskrivning av befolkningens hälsoläge och behov

I den årliga behovsanalysen om befolkningens livsvillkor och hälsa har i stort sett alla indikatorer sämre utfall i Nordost än Göteborg stads genomsnitt.

Sammanfattade behov utefter målgrupp:

Barn 0-5 år: Nordost har en barnrik befolkning. Barn växer upp under sämre socioekonomiska förhållanden och sämre livsvillkor jämfört med övriga staden. Trångboddhet, barnfattigdom och föräldrars livsvillkor påverkar deras uppväxt. Färre barn går i förskola och det med mera påverkar deras språkutveckling negativt. Kariesförekomsten bland små barn är hög vilket är en indikator för hälsa senare i livet. Kopplat till hälsa syns också en högre andel barn med övervikt/fetma.

Uppmärksammade behov: närvaro i förskola och att stärka språkutvecklingen. Föräldrastödande program på flera språk som hålls av tvärprofessionell personal. Nå fler pappor/män, stärka föräldrar till barn med funktionsnedsättningar eller NPF diagnoser.

Barn 6-17 år: Barn växer upp under sämre socioekonomiska förhållanden och sämre livsvillkor jämfört med övriga staden. Trångboddhet, barnfattigdom och föräldrars livsvillkor påverkar deras uppväxt. En stor andel går ut grundskolan utan godkända betyg. Gällande ANDTS så är problematiken inte högre i Nordost än övriga staden. Färre barn och unga är aktiva i en förening eller anser att de är nöjda med sin fritid. Elever i Nordost anger i hög utsträckning symptom som är kopplat till mående ex, svårt att sova och nedstämdhet, dock något lägre än Göteborgssnittet. Stora skillnader kring mående ses mellan könen.

Uppmärksammade behov: Unga själva ser psykisk ohälsa som ett prioriterat område. Bidra till meningsfull fritid där man ser ett stort behov av fysisk aktivitet särskilt efter skoltid, på kvällar och på helger. Ökat arbete med språkutveckling/läsning och närvaro för att lyckas i grundskolan. Särskilt fokus bör även ligga på barn med NPF-diagnoser. Att unga i tidig ålder får prova på att arbeta på kvällar, helger och lov är också ett uppmärksammat behov för att främja hälsa.

Unga vuxna: Befolkningsmässigt utgör gruppen 17% av befolkningen i Nordost och arbetslösheten liksom utbildningsnivå och medelinkomst är lägre än Göteborgs stad snitt. På stadenövergripande nivå är detta den grupp som har lägst psykisk välbefinnande. Få befinner sig i universitet eller högskolestudier jämfört med andra stadsområden. Nordost har en högre andel unga som varken arbetar eller studerar jämfört med andra stadsområden.

Uppmärksammade behov: Att komma i sysselsättning trots icke fullgjord skolgång. Viktigt att kunna flytta hemifrån och bli självförsörjande. Unga själva belyser psykisk ohälsa och stress.

Vuxna: Den vuxna befolkningen i Nordost är i stor utsträckning föräldrar i arbetsför ålder men med sämre socioekonomiska livsvillkor än snittet. Hälsoindikatorer visar på att det finns en stor risk för ohälsa kopplat till livsvillkoren. Självrapporterad hälsa, fysisk aktivitet och psykiskt välbefinnande är sämre än snittet för Göteborg. Tillit och delaktighet är viktiga indikatorer för hälsa och även dessa siffror är låga i befolkningen. Livsstilsrelaterade sjukdomar är vanligt. Hög arbetslöshet.

Uppmärksammade behov: Föräldrar behöver stöd i föräldraskapet. Särskilt kvinnor behöver hjälp och stöd med språket och att komma in i samhället, även kvinnors hälsa, specifikt klimakteriet, och trygghet lyfts. Psykisk ohälsa är stigmatiserat och behöver uppmärksammas. Många lever med trauma från tidigare erfarenheter och att söka och hitta rätt i vården är en utmaning. Livsstilsfaktorer, särskilt kost, fysisk aktivitet och rökning bland vuxna påverkar hälsoläget.

65+ : I den nationella folkhälsoenkäten anger äldre (65+) i Nordost att de lider av besvär av ensamhet i högre grad än andra stadsområden. Många äldre lever i ekonomisk utsatthet. Äldre i Nordost har högre i högre grad livsstilsrelaterade sjukdomar än i övriga stadsområden. I Kortedala, Bergsjön och Norra Angered bor många av stadsområdets äldre. Riskabel alkoholkonsumtion bland män står ut i statistiken kring ANDTS.

Uppmärksammade behov: ofrivillig ensamhet och sociala sammanhang är viktiga områden att fokusera på. Levnadsvanor är prioriterat samt att nå fler män och äldre med utländsk bakgrund.

3.3 Prioriterade områden och målgrupper under avtalsperioden

Utifrån avtalet ska utvecklingsledare folkhälsa medverka i utvecklingen av folkhälsoarbetet i Göteborgs Stad. I det stadengemensamma nätverket för utvecklingsledare folkhälsa har arbetsgrupper bildats för att stärka stadens övergripande folkhälsoarbete ur ett målgruppsperspektiv. I arbetsgrupperna

identifieras gemensamma behov och utvecklingsmöjligheter med syfte att säkra en samlad kunskapsbild och för att kunna vara en gemensam kraft i stadens utvecklingsarbete. Relevanta aktörer deltar/bjuds in i respektive arbetsgrupp efter behov. Vid 2026 års start finns arbetsgrupper kopplade till *grundskoleelever, högskole-/universitetsstudenter, målgrupp 65+* samt en arbetsgrupp med fokus på *förbättrad hälsa för personer med funktionsnedsättning*. Arbetsgrupperna bildas utefter behov och varje år görs en översikt där förändringar kan komma att ske.

I Göteborg finns en hälsodatagrupp som samordnas av en planeringsledare från Göteborgs Stads stadsledningskontor (SLK). Gruppen består av utvecklingsledare folkhälsa, statistiker från SLK, verksamhetsutvecklare på regionhälsan samt strateg från avdelningen data och analys inom VGR:s koncernkontor. Gruppen träffas minst 4 gånger per år och har till uppgift att stötta det lokala folkhälsoarbetet med folkhälsodata och epidemiologiskt stöd. Exempelvis tar gruppen fram Hälsobladet och samarbetar kring folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor"

Utmaningarna i folkhälsa är stora i Nordöstra Göteborg. Att välja ett fokusområde är inte möjligt utan det behövs en helhet som kan komplettera det befintliga utbudet. Av de frågor som rör folkhälsa ser vi att *sysselsättning* är prioriterat både för *unga, unga vuxna* och den *vuxna befolkningen*. *Psykisk hälsa* är också ett fokusområde som behöver stärkas.

Geografiska prioriterade områden: *Gårdsten, Kortedala* samt det som tillsammans bildar konceptet fokus Nordost (*Hjällbo, Hammarkullen och Eriksbo*)

4 Strategier och insatser

Nedan följer en redogörelse för de insatser som planeras kommande år utifrån fem områden. Dessa områden är framtagna för att kunna ge en samlad bild över folkhälsoarbetet i hela Västra Götaland. Områdena är kopplade till de nationella målområdena men är modifierade för att passa på regional och kommunal nivå. De framtagna områdena speglar de insatser som genomförs på lokal nivå. Kommunen förväntas inte arbeta med alla områden utan det är de lokala behoven och framtagna prioriteringar som ligger till grund för de insatser som genomförs i respektive kommun.

4.1 Trygga och goda uppväxtvillkor inkl. fullföljda studier

En god start i livet är avgörande för barns livsvillkor och hälsa, både under uppväxten och senare i vuxenlivet. Att barn tillgodogör sig en god utbildning, lever i en trygg social miljö med trygga ekonomiska villkor påverkar deras livsvillkor och möjligheter senare i livet.

Insats och målgrupp	Planerat/förväntat resultat	Strategi - vad är det vi vill förändra?
Erbjuda föräldraskapsstöd på	Föräldraskapsstöd har nått flera olika	Föräldrar och andra viktiga vuxna tar del av

<p>flera språk och stärka pappor i föräldraskapet – genom IOP med föreningen Tidigt föräldrastöd.</p> <p>Stödja familjer med barn som har funktionsnedsättningar, eller är i väntan på utredning, genom att erbjuda anpassad öppen förskola och föräldrastödjande aktiviteter.</p> <p>Utveckling och spridning av broschyren familjeguiden.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO, FSF -öppna förskolan, Civilsamhälle SF NO, Bräcke diakoni Familjecentraler i NO.</p>	<p>språkgrupper och även pappor har deltagit.</p> <p>Stärkt föräldrabarnrelationer och ökad föräldraförmåga.</p> <p>Fler föräldrar får ökad kunskap och medvetenhet om utbud av råd och stöd utifrån sina behov.</p>	<p>det föräldraskapsstöd som erbjuds.</p>
<p>Förstärka satsningar för närvaroarbete på förskolor och grundskolor i Nordost genom att arbeta med hälsofrämjande skolutveckling samt genom att stötta förskolan att nå ut till föräldrar med erbjudande om förskola och öppen förskola.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO och GSF, FSF</p>	<p>Ökad skolnärvaron hos barn med problematisk skolfrånvaro.</p> <p>Ökat antal barn som går i förskola i nordost.</p>	<p>Fullfölja studier.</p> <p>Tidig upptäckt av problematisk frånvaro.</p> <p>En hög andel föräldrar har sina barn i förskolan.</p>
<p>Genomföra tidiga stödinsatser och erbjuda meningsfulla fritidsaktiviteter för elever på anpassad grundskola på Lilla Gårdstensskolan.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO, GSF, habiliteringen, Passalen</p>	<p>Målgruppen kan delta i fritidsaktiviteter efter skoltid anpassade efter behov.</p> <p>Ökad samverkan mellan fritidshem, föreningar och habilitering.</p> <p>Ökad antal trygga och strukturerade aktiviteter.</p>	<p>Skolan har ett aktivt, inkluderande hälsofrämjande arbete.</p>

och föreningar.		
<p>Erbjuda Letterbox Club till barn placerade i familjehem. Letterbox är ett utbildningsprogram som syftar till att stödja barn med deras lärande i läsning, skrivning och matematik.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>Allmäna Barnhuset, Skolfam och SF NO</p>	<p>Öka läslust, självförtroende och engagemang för lärande hos målgruppen.</p> <p>Fler barn och unga i familjehem har skolmotivation.</p> <p>Målgruppen får extra stöd för att öka förutsättningarna till fullföljda studier.</p>	<p>Målgruppen nås utanför skolmiljön med läsfrämjande insatser som engagerar hela nätverket kring barnet.</p>
<p>Erbjuda sagocafé för elever i lågstadiet anslutning till skoldagens avslut.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO och Rädda Barnen</p>	<p>Förbättrad språkförståelse.</p> <p>Ökad läsglädje bland barn och unga positiva vanor kring läsning och berättande.</p>	<p>Barn och unga läser eller blir lästa för på sin fritid.</p> <p>Unga går ut grundskolan med godkänt betyg.</p>
<p>Fortsatt implementering av tandboxen riktat till barn i förskoleåldern och deras föräldrar.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>Folktandvården och SF NO</p>	<p>Ökad kariesfrihet bland 3- och 6 åringar i Nordost.</p> <p>Barn och föräldrar har ökad kunskap om vikten av daglig tandborstning och hälsosamma matvanor.</p>	<p>Barn i förskoleåldern utvecklar goda munhygienvanor tidigt, vilket leder till minskad risk för karies och bättre tandhälsa på långsikt.</p>
<p>Helg- och kvällsidrott för barn och unga.</p> <p>Stödja aktiviteter inom ramen för skolan som arena.</p> <p>Utveckla kvällsaktivitet i Olofstorp i samverkan med mötesplatsen i Bergum och lokalt föreningsliv.</p> <p>Pilotprojekt med fritidslots i Nordost – ett utvecklingsarbete där personal från mötesplatserna arbetar i skolan för att lotsa barn och unga till fritidsaktiviteter.</p>	<p>Barn och unga är fysiskt aktiva efter skoltid.</p> <p>Fler barn och unga blir aktiva i föreningslivet.</p> <p>Samverkan med lokala föreningar stärks.</p>	<p>Barn och unga har en aktiv meningsfull fritid.</p>

<p>Samverkansaktörer:</p> <p>SFNO, RF-SISU, IOFF, GSF, KF Civilsamhälle, och bostadsbolag</p>		
<p>Stadengemensam arbetsgrupp Utveckla en långsiktig struktur (Trygg digital uppväxt) för att barn och unga ska kunna ta del av digitaliseringen på ett tryggt och hälsofrämjande sätt.</p> <p>En sammanhållen struktur där digital trygghet integreras i arbete med psykisk hälsa, föräldraskapsstöd och brottsförebyggande arbete.</p> <p>Strukturen kan bestå av utbildningsmaterial till yrkesverksamma, gemensamma utbildningsinsatser, åldersanpassat kunskapsstöd för barn och unga samt samordning mellan olika aktörer för att få en helhet.</p>	<p>Ökad kunskap hos yrkesverksamma om barns digitala utsatthet.</p> <p>Minskad risk för att barn och unga utsätts eller utsätter andra för brott/kränkningar på nätet.</p> <p>Bättre förståelse bland vuxna för ungas skärmtid och digitala balans.</p>	<p>En trygg digital uppväxt för barn och unga.</p>

Kommentarer

4.2 Levnadsvanor och närmiljö

Den fysiska miljön vi lever och verkar i har stor betydelse för människors livsvillkor. Den fysiska miljöns utformning kan öka tryggheten och främja sammanhållning mellan grupper i samhället på individ-, områdes- och befolkningsnivå. Både psykisk och fysisk hälsa påverkas i hög grad av levnadssätt och det omkringliggande samhället.

Insats och målgrupp	Planerat/förväntat resultat	Strategi - vad är det vi vill förändra?
<p>Projekt Sexuell hälsa och rättigheter för alla – uppsökande arbete med fokus på migranter och</p>	<p>Fler söker kontakt eller vård i tidigare skede.</p> <p>Ökad kunskap om SRHR</p>	<p>Migranter har kunskap om SRHR och är stärkta att fatta beslut kring sin hälsa och familjeplanering.</p>

<p>SRHR.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>Bergsjön barnmorskemottagning , SFI-skolor, andra barnmorskemottagningar i Nordost</p>	<p>och familjeplanering.</p> <p>Fler män nås av samma information som kvinnor får på barnmorskemottagningen.</p>	
<p>Hälsoguider arbetar aktivt med hälsokommunikation till hela befolkningen med särskilt fokus på levnadsvanor och jämlik vård.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO, Angereds närsjukhus, civilsamhället, IOFF, ÄVO</p>	<p>Stärkt samarbete mellan vården, civilsamhälle och lokala organisationer för att nå fler i befolkningen.</p> <p>Ökat deltagande i förebyggande hälsoundersökningar t.ex mammografi och cellprov .</p> <p>Målgruppen får ökad hälsolitteracitet och egenmakt.</p>	<p>Befolkningen har kunskap och egenmakt kring hälsa och vård.</p>
<p>Utbildningsinsats om Cannabis för medarbetare som möter ungdomar.</p> <p>Utbildningsinsats för medarbetare om skadligt bruk, beroende och våld i nära relation.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>MiniMaria, SF NO, GSF &UBF</p>	<p>Ökad kunskap om droger och hur den påverkar ungdomar.</p> <p>Tidiga insatser sätts in för att kunna stötta ungdomar och deras familjer.</p> <p>Medarbetare har bättre kunskap om skadligt bruk och dess starka koppling till våld i nära relation.</p>	<p>Medarbetare har god kunskap om ANDTS och kan slussa till rätt stödinsats.</p> <p>Fler ungdomar vågar söka hjälp för sitt användande.</p>

Kommentarer

4.3 Tillit, inkludering och delaktighet

Makt över det egna livet och delaktighet i samhället är fundamentala livsvillkor för varje människa. Delaktighet är både en grundlagsstadgad rättighet och en grundläggande princip för att förverkliga de mänskliga rättigheterna. För att åstadkomma en god och jämlik hälsa är det viktigt att främja alla individers möjligheter till kontroll, inflytande och delaktighet i samhället och i det dagliga livet. Delaktighet är en viktig förutsättning för förbättrade livsvillkor och hälsa.

Insats och målgrupp	Planerat/ förväntat resultat	Strategi-vad är det vi vill förändra?
<p>Fortsatt utveckla arbetet med brobyggare i form av invånarguider.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO, demokrati och medborgarservice</p>	<p>Skapa tillgängliga och inkluderande forum för dialog med befolkningen.</p> <p>Kommunen får ökad kunskap om befolkningens behov, vilket bidrar till att prioriteringar görs utifrån invånarnas perspektiv och faktiska behov.</p> <p>Ökad valdeltagande.</p>	<p>Invånarna ges möjlighet till delaktighet och inflytande i samhällsutvecklingen och i beslut som berör deras närområde.</p>
<p>Stötta utvecklingen av Nordosts unga stadsutvecklare.</p> <p>Deltagande på den demokratiska arenan frihamnsdagarna.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO, berörda förvaltningar inom stadsutvecklingsfrågor, civilsamhället</p>	<p>Ökad kunskap hos unga om demokrati och mänskliga rättigheter.</p> <p>Unga har fått verktyg för att påverka och delta i demokratiska processer inom stadsutveckling.</p> <p>Kunskap om ungas behov och rätt att påverka i samhället.</p>	<p>Stärka ungas röster i samhället och skapa möjligheter för unga att påverka.</p>
<p>Stadengemensam arbetsgrupp kring personer med funktionsnedsättning</p> <p>Framtagande av utbildningar riktat till medarbetare såväl som brukare inom Förvaltningen för funktionsstöds verksamheter (FFS: s verksamheter)</p> <p>Utbildningar kan innefatta femfingermodellen Hälsokörkortet Kost och livsmedelshygien.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>FFS & SFx4</p>	<p>Ökad kunskap hos medarbetare och brukare kring hur att främja/bibehålla hälsa såväl som att förebygga ohälsa genom att ta fram anpassade utbildningsformer.</p>	<p>Målgrupper med funktionsnedsättning har förmåga att få tag på, förstå, värdera och använda information för att bibehålla och främja och är delaktiga i hälsofrämjande insatser.</p>
<p>Uppstart "Mötas och må bra" En mötesplats för personer med funktionshinder där</p>	<p>Social gemenskap och anpassade aktiviteter som stärker delaktighet och</p>	<p>Ökad livskvalitet, minskad isolering för personer med funktionshinder i</p>

<p>deltagarna kan träffas, delta i aktiviteter och få socialt stöd.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>FFS & SF NO</p>	<p>välbefinnande.</p>	<p>stadsområdet.</p>
<p>Områdesutvecklingsarbete med fokus på hälsofrämjande och förebyggande insatser i tre områden i nordost; Gårdsten, Kortedala och Södra Angered</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO, aktiva förvaltningar i området, bostadsbolag, civilsamhälle</p>	<p>Kartläggning, samordning och behovsidentifiering lokalt.</p> <p>Etablerad samverkan mellan aktörer och civilsamhället.</p> <p>Insatser anpassade efter invånarnas behov och med deras delaktighet.</p> <p>Identifierat behov av främjande och förebyggande insatser.</p> <p>Undanröja riskfaktorer och tillföra skyddsfaktorer i barnens livsmiljöer.</p>	<p>Ökad delaktighet, hälsa och livskvalitet i närområdet.</p>

Kommentarer

4.4 God psykisk hälsa

Psykisk hälsa kan beskrivas som en tillgång eller resurs som gör det möjligt för människor att må bra och gör det möjligt för oss att uppnå vår fulla potential. Arbetet med att stärka den psykiska hälsan innebär både främjande och förebyggande arbete i hela befolkningen. Det kan innefatta insatser som både främjar psykiskt välbefinnande samt insatser som förebygger suicid.

Insats och målgrupp	Planerat/förväntat resultat	Strategi - vad är det vi vill förändra?
<p>Mental Health first aid eller andra kunskapsbaserade program och insatser för medarbetare och befolkning.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SFx4, GSF, civilsamhälle</p>	<p>Ökad kunskap om psykisk ohälsa och vilket stöd som finns.</p> <p>Genomförda Mental Health First Aid-kurser eller andra evidensbaserade program för medarbetare.</p>	<p>Medarbetare har kunskap att tidigt identifiera psykisk ohälsa, bemöta och lotsa rätt.</p>

Insats och målgrupp	Planerat/förväntat resultat	Strategi - vad är det vi vill förändra?
<p>Implementera pilotprojektet IPS-Coach på Ungdomsporten för att ungdomar med särskilda behov (NPF eller andra psykisk utmaningar) ska få komma ut sysselsättning.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SF NO, KAA,arb vx, UBF</p>	<p>Sysselsättning i form av arbete och praktik för unga.</p> <p>Fler unga med NPF eller annan problematik lyckas med sin praktikplats.</p> <p>Minskat antal UVAS i stadsområdet.</p>	<p>Ett inkluderande samhälle där ungdomar med särskilda behov får möjlighet till sysselsättning och leva ett självständigt liv.</p>
<p>”Dansa för hälsa” är en förebyggande satsning som riktar sig till ungdomar 13-19 år med återkommande stressrelaterade besvär. Projektet genomförs i samarbete med UngNordost och Elevhälsan.</p> <p>Samverkansaktörer är:</p> <p>SF NO och GS</p>	<p>Ungdomar får bättre copingstrategier och socialt stöd kring psykisk ohälsa.</p> <p>Ökat psykiskt, fysiskt och socialt välbefinnande bland ungdomar.</p> <p>Tillgång till tidiga stödinsatser för elever i riskzon.</p>	<p>Ungdomar har copingstrategier och kunskap att ha en god psykisk hälsa och vid behov söka vård</p>
<p>Stadengemensam ULF arbetsgrupp omvärldsbevakar, kartlägger och analyserar studenters psykiska hälsa samt agerar på behov som uppkommer kring information, samverkan med mera.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>GU, Chalmers, SFx4, studenter, näringsliv, civilsamhälle.</p>	<p>Ökade förutsättningar för psykiska hälsa hos studenter.</p> <p>Bättre förutsättningar för verksamheter som möter studenter att hänvisa dem till rätt stöd och hjälp vid psykisk ohälsa.</p>	<p>Ökad psykisk hälsa bland studenter i staden.</p> <p>Ökad andel högskolestudenter som fullföljer sina studier.</p>

Kommentarer

4.5 Hälsosamt åldrande

För ett hälsofrämjande, friskt åldrande är det betydelsefullt att kunna påverka sin tillvaro och sin livssituation. Att känna delaktighet i samhället och ha möjlighet till fysisk aktivitet ger förutsättningar till ökad fysisk, psykisk och kognitiv hälsa. Även social gemenskap bidrar i hög grad till åldrande med livskvalitet.

Insats och målgrupp	Planerat/förväntat resultat	Strategi - vad är det vi vill förändra?
<p>Utifrån områdesarbetet Gårdsten göra aktivitet i Dalen för seniorer. Fånga in seniors behov utifrån förslag som inkommer till medborgarbudget.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>ÄVO, Gårdstensbostäder och SF NO och civilsamhället</p>	<p>Samla och sprida goda exempel på hälsofrämjande och sociala initiativ från seniorer.</p> <p>Skapa forum för dialog mellan seniorer och aktörer.</p>	<p>Seniorer får ökad livskvalité hälsa och delaktighet i samhället.</p>
<p>Utvecklingsarbete för seniorers ekonomiska utsatthet.</p> <p>Informationsinsats kring äldreförsörjningsstöd.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>ÄVO, DM, SF</p>	<p>Fler seniorer och anhöriga känner till möjligheten att ansöka om äldreförsörjningsstöd.</p> <p>Fler seniorer får stöd att söka äldreförsörjning.</p> <p>Fler seniorer söker och blir beviljad stöd- förbättrad ekonomiska förutsättning.</p>	<p>Seniorer känner ekonomisk trygghet, och livskvalitet och vet var de kan få stöd och hjälp kring ekonomi.</p>
<p>Kunskapshöjning om fysisk, psykisk hälsa och risker med alkoholkonsumtion.</p> <p>Målgrupp: för seniorer och medarbetare.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>ÄVO & SF NO</p>	<p>Öka kunskapen om risker med alkoholkonsumtion och seniorer.</p> <p>Fler seniorer känner till var man kan få råd och stöd med levnadsvanor.</p> <p>Fler medarbetare vågar fråga om missbruk finns och kan slussa rätt för rätt stöd.</p>	<p>Goda levnadsvanor och livskvalitet.</p>
<p>Stadengemensam arbetsgrupp för god livskvalitet och hälsa hos seniorer.</p>	<p>Ökad livskvalitet och hälsa hos seniorer.</p> <p>Ökad kunskap om seniorers livsvillkor och</p>	<p>Ett samordnat folkhälsoarbete för målgruppen seniorer i Göteborg.</p>

<p>Representanter från gruppen kommer under 2026 att delta i att se över möjligheterna att skapa statistikrapporten Äldrebladet.</p> <p>Samverkansaktörer:</p> <p>SFx4, ÄVO, HoF</p>	<p>hälsa hos personal och invånare.</p> <p>Ett utbud för seniorer som motsvarar behoven hos målgrupperna.</p>	
<p>Arbeta uppsökande med fallpreventiva åtgärder.</p> <p>Stärka kunskapen hos personer som möter seniorer.</p>	<p>Ökad kunskap om fallrisker.</p> <p>Ökad motivation att träna och använda hjälpmedel.</p> <p>Färre riskfaktorer i hemmiljön.</p>	<p>Ett aktivt arbete med fallprevention för att främja, Förebygga och åtgärda fallolyckor.</p>

Kommentarer

5 Ekonomi

Ekonomisk redovisning (kr)

	BUDGET		UTFALL	
	DRN	KOMMUN	DRN	KOMMUN
INTÄKTER				
Ingående saldo från föregående år				
Årets medel enl. samverkansavtal folkhälsa				
Summa intäkter för årets insatser				
KOSTNADER				
Folkhälsostateg, fördelas enligt följande:				
Lön (inkl. lönebikostnader)	1 580 000	1 580 000		
Omkostnader (ex. administration, utbildning, resor m.m.)	20 000	20 000		
Summa kostnader för folkhälsostateg	1600000	1600000		

Utvecklingsmedel fördelas enligt följande:				
Trygga och goda uppväxtvillkor inkl. fullföljda studier	1 250 000	1 250 000		
Levnadsvanor och närmiljö	425 000	425 000		
Tillit, inkludering och delaktighet	400 000	400 000		
God psykisk hälsa	355 000	355 000		
Hälsosamt åldrande	125 000	125 000		
Övriga kostnader t ex kopplat till folkhälsoråd, folkhälsopris, statistikunderlag eller liknande				
Summa kostnader för årets insatser inkl. kostnader för folkhälsostrateg	4155000	4155000		
ÅRETS RESULTAT (intäkter-kostnader)	-4155000	-4155000		
<i>Varav överförs till kommande år</i>				
<i>Varav återbetalas till respektive part</i>				

Kommentar