

Styrdokument

Verksamhetsplan för det gemensamma folkhälsoarbetet 2022 mellan Södra hälso- och sjukvårdsnämnden och Ulricehamns kommun

Våra styrdokument

[Normerande]

Policy - Vår hållning, övergripande
Riktlinjer - Rekommenderade sätt att agera
Regler - Absoluta gränser och ska-krav

[Aktiverande]

Strategi - Avgörande vägval och strategiområden från fullmäktigeberedningar
Program - Avgörande vägval och programområden från andra än fullmäktigeberedningar
Plan - Uppdrag, tidsram och ansvar

Innehåll

1	Verksamhetsplan för lokalt folkhälsoarbete	4
2	Styrning och ledning	5
3	Utgångspunkter för samverkansavtal och verksamhetsplan	6
3.1	Ökad jämlikhet i hälsa en förutsättning för hållbar utveckling	6
3.1.1	Bestämningsfaktorer för hälsa	7
3.1.2	Hälsoläget	7
3.1.3	Utmaningar och prioriteringar	8
4	Gemensam budget för lokalt folkhälsoarbete	9
4.1	Folkhälsoinsatser	10
5	Gemensam folkhälsobudget för verksamhetsåret 2022	15

1 Verksamhetsplan för lokalt folkhälsoarbete

Södra hälso- och sjukvårdsnämnden (HSNS) har samverkansavtal med varje kommun inom sitt geografiska område. Det ena avtalet, Samverkansavtal avseende lokalt folkhälsoarbete, är ett avtal som ska gälla det lokala folkhälsoarbetet. Det innebär lokala systematiska och målinriktade insatser för att förbättra befolkningens hälsa och att utjämna skillnader i hälsa. Det andra avtalet, Samverkansavtal avseende folkhälsotjänst, gäller tjänsten som driver det lokala folkhälsoarbetet. Avsikten med avtalen är att underlätta det tvärsektoriella samarbetet för att få ett bättre resursutnyttjande och större genomslagskraft.

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

2 Styrning och ledning

Ulricehamns kommun är organiserad i en nämnd och en förvaltning. I Ulricehamns kommun har kommunstyrelsen allt verksamhetsansvar och är en övergripande ledningsfunktion för förvaltningen. Förvaltningen leds av kommunchefen. Kommunstyrelsen har utsett politiker med olika ansvar där fyra politiker är mer insatta i folkhälsopolitiken och -arbetet genom mer kontakt med folkhälsostrategen. Det är även dessa politiker som för dialog med södra hälso- och sjukvårdsnämnden.

Folkhälsostrategstjänsten är centralt placerad i kommunledningsstaben under kanslifunktionen. Där ingår tjänstepersoner som arbetar med den politiska processen, utredare, kommunjurist och överförmyndare men även tjänster som är av liknande karaktär som folkhälsostrategstjänsten. Dessa tjänster innefattar till exempel krisberedskapssamordnare och säkerhetssamordnare samt en enhet för strategi- och utvecklingsfrågor där strategerna i Ulricehamns kommun är placerade. Enheten består av enhetschef och miljöstrateg, IT-strateg, planeringsstrateg, utvecklingsstrateg samt folkhälsostrateg i syfte att skapa positiva synergieffekter mellan dessa. Placeringen möjliggör arbete med hela kommunen och närhet till förvaltningsledning samt politiska forum. De politiska forum som behandlar folkhälsofrågorna är kommunstyrelsen framförallt genom de politiker som arbetar mer med folkhälsopolitik, men även genom kommunfullmäktige. Folkhälsostrategen har också tillgång till förvaltningsledning och respektive sektors ledningsgrupp när det är relevant. I arbetet med Ulricehamns kommuns flera temaveckor, där ett flertal syftar till att stärka folkhälsan, har en styrgrupp tillsats bestående av samtliga sektorschefer och leds av kommunikationschef där bland annat folkhälsostrategen är föredragshållare. Vidare deltar också folkhälsostrateg i lokal närvårdssamverkan, i det lokala brottsförebyggande rådet och ett flertal andra lokala arbetsgrupper.

Målen och insatserna i verksamhetsplanen läggs in i Ulricehamns kommuns system för verksamhetsplanering och uppföljning, Stratsys. Där fördelas ansvaret till respektive sektor, verksamhet och enhet där dessa sedan rapporterar och analyserar hur de arbetat med de mål och insatser de ansvarat för. Genom detta arbete kommer målen och insatserna in i respektive ansvarig chefs verksamhetsplan som sedan förankrar och arbetar med insatserna tillsammans med sina medarbetare. Verksamhetsplanerna är tänkta att användas vid medarbetarsamtalen där varje medarbetare fördelas uppgifter att särskilt arbeta med. Alla medarbetare i kommunen kan via intranätet se sin enhets verksamhetsplan i Stratsys, där de relevanta insatserna och målen från verksamhetsplanen återfinns. Som underlag till budgetprocessen gör Ulricehamns kommun en omvärldsanalys där folkhälsostrateg bidrar med en del som tillsammans med andra kommunövergripande områden utgör ett stöd till sektorernas och verksamheternas omvärldsanalyser.

De prioriterade grupperna kommer ges möjlighet till inflytande och delaktighet genom att utformningen av insatserna görs i samverkan med representanter från grupperna, samt evidensbaserade metoder och aktiviteter. Detta genomförs regelbundet i dialog med deltagare, kommunala råd och civilsamhälle.

3 Utgångspunkter för samverkansavtal och verksamhetsplan

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

Internationella och nationella styrande dokument som anger riktningen för folkhälsoarbetet

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

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

Regionala dokument

- Regional utvecklingsstrategi för Västra Götaland 2021-2030
- Södra hälso- och sjukvårdsnämndens mål- och inriktningsdokument
- Kraftsamling fullföljda studier

Kommunala dokument

- Översiktsplan för Ulricehamns kommun.
- Ulricehamns kommuns verksamhetsplan.
- Handlingsplan för ANDT förebyggande arbete (*förslag på ny handlingsplan beslutas om i september 2021, vid bifall börjar den gälla 2022 och innefattar ANDTS*)
- Handlingsplan för jämställdhet.
- Grundskolan handlingsplan för ökad måluppfyllelse i matematik
- Ökad måluppfyllelse för alla elever i sektor lärande

3.1 Ökad jämlikhet i hälsa en förutsättning för hållbar utveckling

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

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

3.1.1 Bestämningsfaktorer för hälsa

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

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

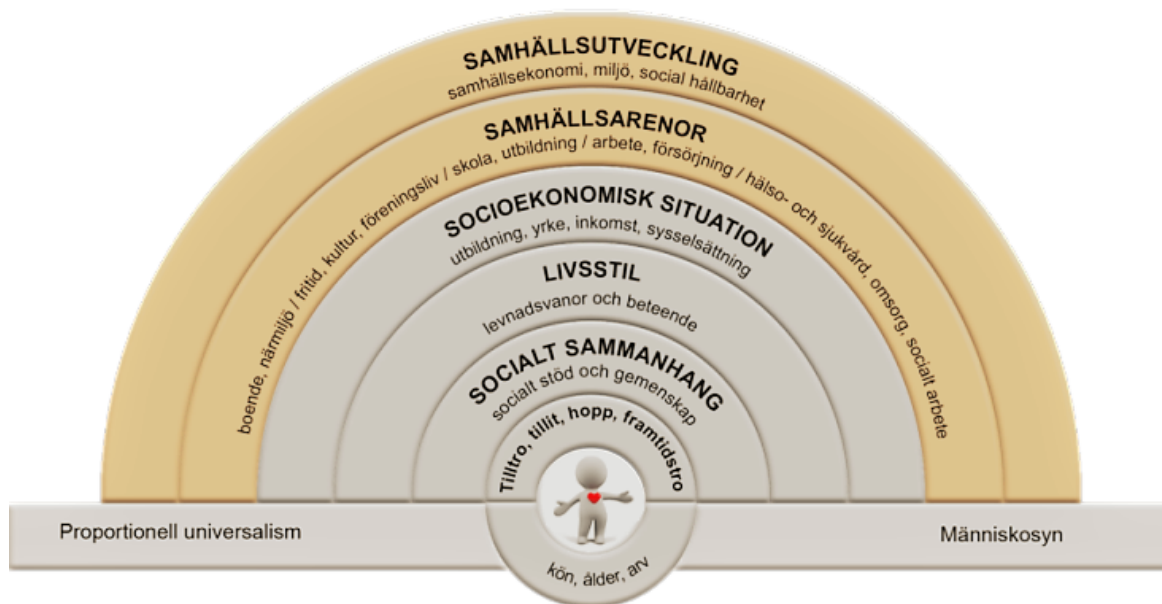


Bild 2. "Östgötamodellen för jämlik hälsa – ett samspel mellan individ, miljö och samhälle". Framtagen av Jolanda van Vliet och Margareta Kristenson, 2014, baserad på hälsans bestämningsfaktorer av Dahlgren och Whitehead, 1991.

3.1.2 Hälsoläget

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

Kommunala bakgrundsfakta

I slutet av år 2020 hade Ulricehamn 24 704 invånare där 49,1 % är juridiska kvinnor och 50,9 % är juridiska män. Av Ulricehamns invånare är 86,5 % födda i Sverige och 13,5 % är födda utomlands. Medelåldern är 43,6 år. 30,9 % av invånarna bor på landsbygd jämfört med i hela Sverige där 12,6 % bor utanför tätort. I kommunen har 84,3 % av invånarna mellan 20–64 år ett arbete jämfört med hela landet där 79,5 % arbetar (SCB).

Hälsodata

År 2018 var det 78,6 % av totala antalet elever i åk 9 som var behöriga till yrkesprogram efter sommarskola i Ulricehamns kommun. År 2019 hade det skett en ökning till 86,2 % för att år 2020 sjunka till 85,6 %. År 2021 var 88,8% behöriga till yrkesprogram (Sektor lärande

Ulricehamns kommun). Sedan år 2006 har trenden varit nedåtgående i hela landet vilket även stämmer överens med Ulricehamns kommun men där sommarskolan lyfter resultatet (Kolada och Folkhälsomyndigheten). Både arbete och utbildning är viktiga skyddsfaktorer mot sociala problem och ohälsa. I Ulricehamns kommun 2020 var utbildningsnivån i åldern 25–64 år följande; 13,7 % av invånarna hade förgymnasial utbildning, 52,2 % hade gymnasial utbildning och 32,2 % hade eftergymnasial utbildning (Kolada). En annan viktig faktor för människors hälsa är delaktighet och hur människor upplever tillhörighet. I Ulricehamns kommun är delaktighet i sport relativt stor medan inom kultur i mindre utsträckning. 88,3 % röstade i riksdagsvalet år 2018, en ökning med 1,2 % från valet innan (SCB).

I åldern 16–86 år är det 36 % som upplever ängslan, oro eller ångest. I hela Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden är kvinnor överrepresenterade i denna kategori. I åldern 16–29 år uppger 65 % av tjejerna att de upplever ängslan, oro eller ångest medan 36 % av killarna upplever samma känslor. BRIS senaste årsrapport om barns mående och utsatthet rapporterar att samtalskontakten har ökat sedan Covid-19-pandemin bröt ut, främst gällande deras psykiska ohälsa som ångest och nedstämdhet (BRIS, rapport 2021:1). Det har skett en ökning från föregående år bland äldre inom äldreomsorgen som upplever sig ensamma, har ängslan samt oro där covid-19-pandemin och därmed besöksförbudet har bidragit till ökningen (Socialstyrelsen). Även i Ulricehamns kommun upplevs ensamhet bland äldre och insatser behövs för att bekämpa detta.

I Västra Götalandsregionen har upplevelsen av otrygghet ökat sedan 2015. Upplevelse av otrygghet kan leda till fysisk inaktivitet, stress och isolering. 20 % i Ulricehamns kommun känner sig otrygga. Över hela regionen känner sig kvinnor i alla ålderskategorier mest otrygga där den högsta procenten är 41 % i åldern 16–29 år (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen). Utifrån vad statistik visar finns det behov av åtgärder för området levnadsvanor där invånarna behöver öka sin fysiska aktivitet samt förbättra sin kost. Endast 19 % äter frukt, grönsaker eller bär minst tre gånger om dagen och endast 39 % är aktiva minst en timme i veckan (rekommendationerna är att röra på sig minst 150 minuter per vecka). 19 % av både pojkar och flickor i åldern 16–29 år har riskabla alkoholvanor vilket är en av fem riskfaktorer för förlorade friska levnadsår. 6 % av skolungdomarna har narkotikaerfarenhet, 17 % uppger att de röker och 15 % av skolungdomarna snusar. Ulricehamns skolungdomar ligger relativt högt om man jämför med hela Södra Hälso- och sjukvårdsnämnden (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen).

3.1.3 Utmaningar och prioriteringar

Ulricehamns kommuns utmaningar är utifrån det som beskrivits ovan framförallt relaterade till levnadsvanor, goda förutsättningar för hälsa och ett starkare civilsamhälle inom målgrupperna barn och unga samt äldre.

Gemensamma prioriteringar utifrån hälsoläge och vårdialog

- Alla barn och unga samt äldre, oavsett funktionsförmåga.
- Fullföljda studier, ingår i jämlik hälsa
- Goda levnadsvanor,
- Meningsfull fritid, insatser för prioriteringen sker inom området Ett starkare lokalt civilsamhälle.

4 Gemensam budget för lokalt folkhälsoarbete

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

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

4.1 Folkhälsoinsatser

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

Område: Jämlikhet i hälsa		
Insats/målgrupp	Genomförande	Uppföljning
<p>Erbjuda föräldrastöd till alla föräldrar med barn upp till 18 år Målgrupp: Föräldrar med barn upp till 18 år.</p>	<p>Strategiskt arbete för samverkan kring föräldrastöd. Det kräver 75 % tjänst föräldrastödsutvecklare som samordnar och utvecklar föräldrastödet som är placerad på Ulricehamns familjecentral. Kommunen finansierar sedan årsskiftet 2019/2020 ytterligare 25 % tjänst föräldrastödsutvecklare för att möjliggöra stärkt arbete och rätten till heltid som är i linje med kommunens arbete Heltid som norm. Tjänsten som föräldrastödsutvecklare är del av kommunens motfinansiering.</p> <p>Föräldrastödet ska arbeta för att tidigt möta föräldrars behov av stöd kring föräldraskapets utmaningar genom att erbjuda mötesplatser och lättillgängligt stöd för föräldrar, samt stärka det sociala nätverket runt barn och föräldrar. Utifrån Västra Götalandsregionens fokus på tidiga insatser och kraftsamling Fullföljda studier utveckla strukturer och stärka arbetet med tidiga insatser tillsammans med familjecentral, förskola, grundskola, gymnasium, integrationscenter, IFO barn och unga, kultur och fritid och Västra Götalandsregionen. Detta förväntas leda till en ökad trygghet i föräldraskapet och en god uppväxt för barnen i Ulricehamns kommun.</p>	
<p>Öka måluppfyllelsen Målgrupp: Barn och unga, deras viktiga vuxna samt all personal som arbetar runt barn och unga.</p>	<p>Öka skolnärvaron genom aktiviteter såsom utbildningar och systematisk handledning för personal samt föreläsningar och materialinköp för elever och personal som verkar för att göra miljön i grundskolan mer</p>	

	<p>attraktiv. Aktiviteterna och materialinköpen ska leda till ökad rörelse bland eleverna på rasterna. Syftet är att främja goda förutsättningar för barn, unga och deras viktiga vuxna för att fler elever ska fullfölja grundskola och gymnasium, genom att prova nya och strukturera befintliga metoder för ökad skolnärvaro.</p> <p>Insatsen är en del i utvecklingsarbetet med att öka andelen behöriga till yrkesprogram och att fler gymnasieelever tar examen. Den är också en del i Västra Götalandsregionens kraftsamling Fullföljda studier och fokus på tidiga insatser.</p>	
<p>Stärka den psykiska hälsan Målgrupp: Unga, deras viktiga vuxna samt all personal som arbetar runt unga.</p>	<p>Ge verktyg, metoder och ökad förståelse för ungas förutsättningar till viktiga vuxna kring barn och unga samt till personal som arbetar med unga (eller barn och unga), genom att genomföra en föreläsning.</p> <p>Syfte: Att främja (eller stärka) den psykiska hälsan bland unga samt att skapa en bättre skolmiljö med fler elever som går ut gymnasiet med examen eller studiebevis. Särskilt fokus är gymnasieelever och är i linje med Västra Götalandsregionens kraftsamling Fullföljda studier.</p>	
<p>Trygghetsskapande arbete Målgrupp: kommunövergripande.</p>	<p>Utifrån kommunens arbete med metoden Effektiv samordning för trygghet (EST) arbeta trygghetsskapande.</p> <p>Syftet är att stärka tilliten och den upplevda tryggheten i kommunen. Arbetet görs tillsammans med olika delar av kommunens organisation och bolag, polismyndigheten, lokalt näringsliv och Västra Götalandsregionen.</p>	
<p>Skapa jämlika förutsättningar och livsvillkor Målgrupp: kommunövergripande, hbtqi-personer och personer födda utanför Sverige.</p>	<p>Delta i Ulricehamns Pride eller uppmärksamma hbtqi-frågor på annat sätt, antirasism och arbete med jämställdhetsintegrering.</p> <p>Syftet är att stärka det kommunala arbetet för jämställdhet, hbtqi-personer och personer födda utanför Sverige.</p>	

	Genomförs i samarbete med bland annat civilsamhället och länsstyrelsen.	
Hållbar social utveckling i förskolan Målgrupp: barn och personal inom förskolan	<p>Stärka barnens självkänsla, gemenskap och delaktighet genom att bidra till utveckling av uteverksamheten där pedagoger samlar barn i samarbets- och tillitsövningar i en strukturerad modell för såväl förskolans yngre som äldre barn.</p> <p>Syftet är att stärka det sociala samspelet, självtilliten, solidaritet, öppenhet och respekt samt social utveckling som en del av hållbar utveckling. Förskolan upplever att barn har svårare att ingå i ett socialt sammanhang och ser behov av att stärka barnen i detta.</p> <p>Insatsen kommer involvera alla förskoleområden och förskolor samt går i linje med Västra Götalandsregionens fokus på tidiga insatser och kraftsamling Fullföljda studier.</p>	
Ungas meningsfulla fritid Målgrupp: barn och unga	<p>Stärka arbetet med att nå och skapa aktivitet för och tillsammans med unga som annars inte deltar i organiserad fritidsverksamhet.</p> <p>Syftet är att minska utanförskapet, stärka relationen och förtroendet mellan ungdomar och vuxna.</p> <p>Insatsen görs tillsammans med kommunala verksamheter och kan komma att involvera andra aktörer beroende på de aktiviteter som ungdomarna vill ha. Exempelvis civilsamhälle, näringsliv och polisen.</p>	

Område: Ett starkare lokalt civilsamhälle		
Insats/målgrupp	Genomförande	Uppföljning
Stöd till folkhälsoinsatser i det lokala civilsamhället	Minimum är två beviljade ansökningar.	

<p>Målgrupp: civilsamhället.</p>	<p>Syftet är att uppmuntra till ett lokalt civilsamhälle som genomför förebyggande och hälsofrämjande aktiviteter som inte ingår i deras ordinarie aktiviteter samt möjliggöra hälsofrämjande verksamhetsutveckling. Genom ekonomiskt stöd uppmuntra civilsamhället till fler folkhälsoinsatser, eftersom antalet deltagartillfällen i idrottsföreningar minskar och upplevd ensamhet bland äldre ökar.</p>	
--------------------------------------	---	--

Område: Goda levnadsvanor		
Insats/målgrupp	Genomförande	Uppföljning
<p>Minska bruket av alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel om pengar Målgrupp: unga och deras viktiga vuxna samt personal som arbetar runt unga.</p>	<p>Utifrån den reviderade kommunala handlingsplanen för ANDTS-förebyggande arbeta med de givna aktiviteterna. Exempelvis föreläsning och stöd till ungas viktiga vuxna genom antilångningskampanjer och samtal vid mötesplatser för vårdnadshavare samt föreläsningar och information gentemot unga.</p> <p>Syftet är att fortsätta trenden i att färre ungdomar i Ulricehamns kommun brukar ANDTS och verka för att fler minskar bruket av ANDTS särskilt bland elever på gymnasiet och högstadiet.</p> <p>Insatsen görs i samverkan med länsstyrelsen, civilsamhället, polismyndigheten, IFO och verksamheter som möter barn och unga samt deras viktiga vuxna.</p>	
<p>Senior Sport School Målgrupp: personer över 60 år.</p>	<p>Genomföra två Senior Sport School för personer 60+ år. Senior Sport School pågår i tolv veckor med två träffar per vecka, eventuellt anpassas upplägget utifrån situationen med covid-19 pandemin. Tematräffar med fokus på hälsa varvas med att prova på olika aktiviteter för att bryta isolering, ensamhet samt träffa nya vänner och få inspiration till hälsosammare vanor.</p>	

	<p>Syftet är att verka för ökat deltagande i samhället, bryta ensamhet och uppmuntra till goda levnadsvanor bland äldre personer.</p> <p>Sker i samarbete med Riksidrottsförbundet och SISU Idrottsutbildarna i Västra Götaland på mötesplatsen Oasen.</p>	
<p>Främja ökad fysisk aktivitet samt hållbara och hälsosamma matvanor</p> <p>Målgrupp: alla som bor, verkar och vistas i Ulricehamns kommun.</p>	<p>Öka medvetenheten om rekommendationerna gällande rörelse och kost samt inspirera till hälsosamma vanor, genom kostnadsfria föreläsningar, seminarier och prova-på aktiviteter, löpande under året.</p> <p>Sker i samverkan med kommunala verksamheter, civilsamhälle och Västra Götalandsregionen.</p>	
<p>Folkhälsovecka</p> <p>Målgrupp: alla som bor, verkar och vistas i Ulricehamns kommun.</p>	<p>Genomföra en vecka där områden som påverkar hälsan lyfts upp genom kostnadsfria föreläsningar, seminarier och prova-på aktiviteter.</p> <p>Syftet är att främja en god hälsa i befolkningen tillsammans med civilsamhälle, näringsliv, Västra Götalandsregionen och kommunala verksamheter.</p>	

Övrigt

5 Gemensam folkhälsobudget för verksamhetsåret 2022

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

Det är i första hand de insatser som genomförs inom avtalet, med gemensamma medel, som ska finnas med i verksamhetsplan och budget. Insatser som helt finansieras av kommunen, eller via medel från annan part, kan skrivas in i matrisen. Dessa insatser särskiljs genom att de läggs under rubriken Övrigt. I budget skrivs dessa medel in i kolumnen "Övrigt".

År: 2022		Budget	
	HSNS	Kommun	Övrigt
Överflyttade medel från föregående år	20 000*		
Folkhälsotjänst (lön inkl. lönebikostnader)	397 800	302 000	
Folkhälsoinsatser 14 kr/inv**	345 856	433 352	257 648
**befolkning 201231 enligt SCB 24 704			
Summa totala folkhälsomedel	763 656	735 352	257 648
Folkhälsoinsatser	HSNS	Kommun	Övrigt
Jämlikhet i hälsa			
Erbjuda föräldrastöd till alla föräldrar med barn upp till 18 år	30 000	318 352	257 648
Högre måluppfyllelse	60 000		
Stärka den psykisk hälsan	40 000		
Trygghetsskapande arbete	60 000		
Skapa jämlika förutsättningar och livsvillkor		80 000	
Hållbar social utveckling i förskolan	30 000		
Ungas meningsfulla fritid	20 000		
Ett starkare lokalt civilsamhälle			
Stöd till folkhälsoinsatser i det lokala civilsamhället	5 856	20 000	
Goda levnadsvanor			
Minska bruket av alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel om pengar	30 000	15 000	
Senior Sport School*	40 000		
*Varav 20 000 överflyttat från föregående år			
Främja ökad fysisk aktivitet samt hållbara och hälsosamma matvanor	20 000		
Folkhälsovecka	30 000		
Summa kostnader folkhälsoinsatser	763 656	433 352	257 648
Kvarvarande medel folkhälsoinsatser	0	0	0

*Under förutsättning att verksamheten som utför aktiviteten önskar och Södra hälso- och sjukvårdsnämnden beviljar ansökan om att överflytta medel. Ska användas för att genomföra Senior Sport School som inte pågått på grund av covid-19 pandemin.

