

Styrdokument

Verksamhetsplan för det gemensamma folkhälsoarbetet 2021 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	Bakgrund	4
2	Syfte	4
3	Utgångspunkter för samverkansavtal och verksamhetsplan	4
4	Hälsoläget	5
4.1	Bestämningsfaktorer för hälsa.....	5
4.2	Hälsoläget i Ulricehamns kommun.....	6
4.3	Gemensamma prioriteringar utifrån hälsoläge och vårdialog.....	8
5	Styrning och ledning	8
6	Folkhälsoinsatser.....	9
7	Gemensam folkhälsobudget för verksamhetsåret 2021.....	12

1 Bakgrund

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 tvärspektoriella samarbetet för att få ett bättre resursutnyttjande och större genomslagskraft.

En verksamhetsplan för det lokala folkhälsoarbetet tas fram årligen enligt överenskommen mall. Verksamhetsplanen, med budget och planerade insatser, sammanställs av kommunens folkhälsostrateg i dialog med ansvarig kontaktpersonen på koncernkontoret, Västra Götalandsregionen. Folkhälsostrategen ansvarar för att planen skickas 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 Syfte

Verksamhetsplanen beskriver hur det gemensamma folkhälsoarbetet 2020, mellan Södra hälso- och sjukvårdsnämnden och Ulricehamns kommun, ska bedrivas.

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

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

- Ulricehamns kommuns verksamhetsplan.
- Handlingsplan för ANDT förebyggande arbete.
- Handlingsplan för jämställdhet.
- Handlingsplan ökad måluppfyllelse för alla elever i sektor lärande 2020-2021

4 Hälsoläget

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 grupperns 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.

4.1 Bestämningfaktorer 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 bestämningfaktorer.

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

möjligheter till ett gott liv.

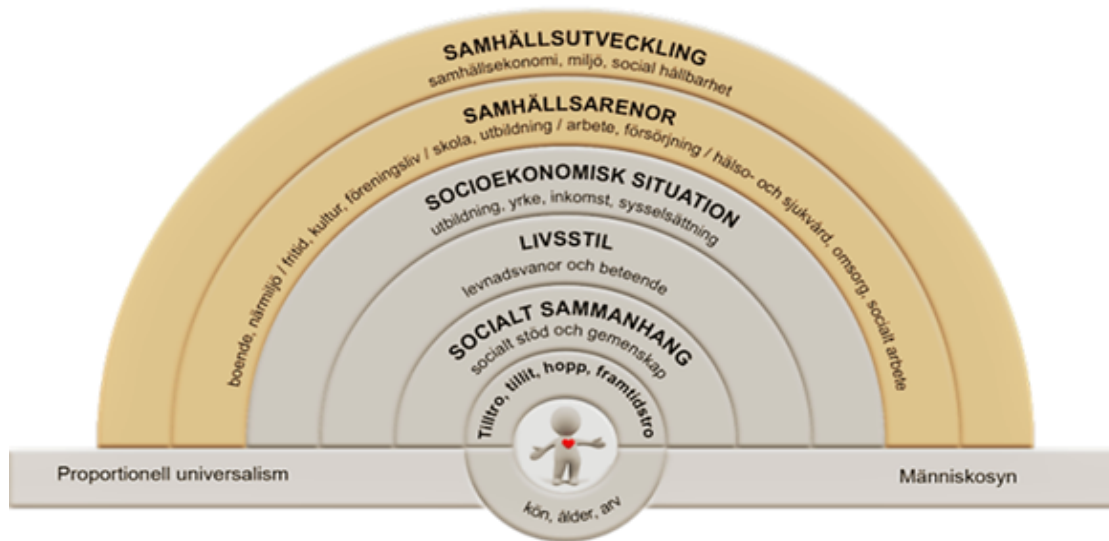


Bild 2. ”Östgötamodellen för jämlik hälsa – ett samspel mellan individ, miljö och samhälle”. Framtagen av Jolanda van Vliet och Margareta Kristenson, 2014, baserad på hälsans bestämningsfaktorer av Dahlgren och Whitehead, 1991.

4.2 Hälsoläget i Ulricehamns kommun

Statistiken nedan är hämtad dels från folkbokföringen och dels från enkäter där respondenterna fått uppge svar på egen hand, för att påvisa skillnader i kön redovisas på olika sätt. I folkbokföringen endast finns uppgift om invånarnas juridiska kön medan i enkäterna har invånarna haft möjlighet att besvara enkäten så som de tolkar frågan om kön och därmed kan visa på hur de identifierar sig. Ulricehamns kommun har 24 664 invånare per 31 december 2019, varav 49,1 procent är juridiska kvinnor och medelåldern bland invånarna är 43,5 år. De allra flesta i kommunen är i arbetsför ålder medan barn och unga är den näst största åldersgruppen. I Ulricehamn är 9,3 procent av invånarna i åldern 0 – 19 år respektive 17,1 procent av de vuxna utrikesfödda, sett till den totala befolkningen är 13,5 procent födda utanför Sverige (Jämföraren Om kommunen, Kolada). I kommunen är två procent av invånarna del av en nationell minoritet (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen). En majoritet av kommunens invånare bor i tätorter medan 31 procent bor i glesbygd. Andelen kommuninvånare som är sammanboende är 52 procent medan de ensamstående hushållen står för 42,8 procent och resterande procent är övriga typer av hushåll (Jämföraren Om kommunen, Kolada). I Ulricehamns kommun bor de allra flesta i villa/radhus medan 22 procent bor i hyreshus och 9 procent i bostadsrätt (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen).

Andelen invånare med högre utbildning är 18,5 procent där mer än dubbelt så många kvinnor har högre utbildning än män, 25,9 procent respektive 11,6 procent. Det är vanligast med gymnasial utbildning i kommunen. Medelinkomsten i kommunen är lägre än genomsnittet i landet och 19 procent av invånarna i åldern 18 – 64 år har en låg inkomst (Fri sökning, Kolada). Ulricehamns kommun har haft en historiskt låg arbetslöshet fram till

pandemins effekter på arbetsmarknaden och har sedan ökat (Arbetsförmedlingens månadsstatistik).

I jämförelse med närområdet är det ganska få som uppger att de lever trångbott. Nästan alla, 97 procent, känner sig trygga i sitt bostadsområde. Däremot är den upplevda generella otryggheten i Ulricehamn, 26 procent, bland de högsta i närområdet. Sett till regionen är det framförallt de yngsta och de äldsta kvinnorna som upplever otrygghet. Samtidigt är det få invånare som varit utsatta för hot om våld eller fysiskt våld samt att det är störande trafikbuller (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen). Ojämsställdheten i kommunen är fortfarande utbredd där juridiska män tjänar mer än juridiska kvinnor samtidigt som kvinnorna är de som i högre grad har föräldrapenning. Juridiska kvinnor har också fler ohälsodagar än juridiska män samt vid anmälda misshandelsbrott är det vanligare att juridiska kvinnor är bekanta med förövaren (Metodstöd för ett jämställt Västra Götaland, Länsstyrelsen Västra Götaland). Ulricehamns kommun har tidigare haft en minskad andel elever i årskurs nio som är behöriga till yrkesprogram men den trenden har genom gedigna insatser inom arenan skolan lyckats vändas, dock arbetas det fortfarande med att fler gymnasieelever ska gå ut med examen eller studiebevis inom fyra år (Öppna jämförelser Folkhälsa, Kolada).

65 procent av invånarna i Ulricehamns kommun rapporterar att de är fysiskt aktiva och 40 procent motionerar minst en timme i veckan, samtidigt är 15 procent stillasittande mer än 10 timmar per dag. Invånarna i kommunen har bland de sämre matvanorna i Södra Älvsborgs nämndområde. (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen). Antalet deltagartillfällen i idrottsföreningar per invånare 7 – 20 år har minskat de senaste åren men är medel för landet (Jämförelser Kultur/fritid, Kolada). Fallskadorna bland invånare 65 år och äldre har ökat de senaste åren (Öppna jämförelser Folkhälsa, Kolada).

Ungdomarna i Ulricehamns kommun brukar allt mindre alkohol samtidigt som andelen intensivkonsumenter ökar. Liknande trender finns för ungdomarna gällande narkotikabruket. Det är också färre föräldrar som bjuder ungdomar på alkohol än tidigare. Åtta procent av invånarna 16 – 84 år samt skolungdomar har narkotikaerfarenhet. Bland skolungdomarna är det framförallt ungdomar i gymnasieåldern som har denna erfarenhet även om första gången att prova narkotika är i åldern 13 – 15 år. Allt färre skolungdomar brukar tobak även om fler, framförallt tjejer, använder snus än tidigare, andelen rökare är 17 procent och snusare 15 procent. (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen).

Nästan alla, 91 procent 16 – 84 år uppger att de är lyckliga och nöjda med det liv de lever. Trots det är nivån bland de lägsta i Södra Älvsborgs nämndområde, särskilt andelen som är lyckliga. Sämst mår kvinnorna i åldern 16 – 64 år medan i åldergruppen 65 – 84 år är det männen som mår sämst. Ungdomarna i Ulricehamns kommun är de i jämförelse med närområdet som bedömer sin hälsa som bäst. Samtidigt rapporterar 12 procent av ungdomarna i kommunen att de är missnöjda med sig själva, motsvarande siffra bland 16 – 84 åringarna är 14 procent (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen). 8 procent av invånarna i kommunen har uppgett att de lever i relativ social isolering, alltså att de inte deltar i någon aktivitet såsom privata fester, släktsammankomster, sport- och andra offentliga tillställningar, religiösa sammankomster, kulturaktiviteter, sociala aktiviteter på internet och

så vidare. Vilket är något färre än i jämförelse med i hela Västra Götalandsregionen (Hälsoläget, Västra Götalandsregionen). Seniorer i Ulricehamn har en högre upplevd ensamhet i jämförelse med andra kommuner (Så tycker de äldre om äldreomsorgen 2019, Socialstyrelsen).

4.3 Gemensamma prioriteringar utifrån hälsoläge och vårdialog

Grupper: Barn och unga, personer med funktionsnedsättning, personer födda utanför Sverige samt äldre personer

Områden: Jämlikhet i hälsa, ett starkare lokalt civilsamhälle samt goda levnadsvanor

5 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 är i 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.

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.

6 Folkhälsoinsatser

Insats/målgrupp	Genomförande
<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>Ökad skolnärvaro Målgrupp: Barn och unga, deras viktiga vuxna samt all personal som arbetar runt barn och unga.</p>	<p>Öka kunskapen om goda levnadsvanor samt betydelsen av vuxnas roll i barn och ungas lärande. Syftet är att främja goda förutsättningar för barn, unga och deras viktiga vuxna för att fler elever ska fullfölja grundskola och gymnasium.</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>Främja 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).</p> <p>Syfte är att främja 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) som påbörjas årsskiftet 2020/2021 arbeta trygghetsskapande.</p> <p>Syftet är att stärka tilliten och den upplevda tryggheten i kommunen.</p> <p>Arbetet görs tillsammans med 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> <p>Genomförs i samarbete med bland annat civilsamhället och länsstyrelsen.</p>
<p>Hållbar social utveckling i förskolan Målgrupp: barn och personal i Gällstads förskoleområde</p>	<p>Förstärka arbetet med social hållbar utveckling i Gällstads förskoleområde genom utbildning, litteratur och pedagogiska dilemmadiskussioner.</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 all personal och är del av förskoleområdets prioriterade mål i Systematiskt kvalitetsarbete samt går i linje med Västra Götalandsregionens fokus på tidiga insatser och kraftsamling Fullföljda studier.</p>

Insats/målgrupp	Genomförande
Stöd till folkhälsoinsatser i	Minimum är två beviljade ansökningar.

<p>det lokala civilsamhället 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>
--	---

Insats/målgrupp	Genomförande
<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 föräldrar genom antilangningskampanjer och samtal vid föräldramöten i grundskola och gymnasium 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, kommunala verksamheterna Tingsholm och IFO.</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. 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>Parasport school Målgrupp: Personer med funktionsnedsättning.</p>	<p>Genomföra två omgångar under 2021, antalet träffar per omgång och teman inom hälsoområdet kommer utformas utifrån behoven hos personer funktionsnedsättning och erfarenheterna från Senior Sport School-konceptet.</p> <p>I syfte att minska utanförskap, öka inkludering, fysisk aktivitet samt deltagande i föreningslivet.</p> <p>Insatsen genomförs med de kommunala verksamheterna funktionsnedsättning och fritid, personer med</p>

	funktionsnedsättning samt Riksidrottsförbundet och SISU Idrottsutbildarna i Västra Götaland.
Främja goda levnadsvanor Målgrupp: alla som bor, verkar och vistas i Ulricehamns kommun.	För att främja goda levnadsvanor och ökad delaktighet genomföra årlig folkhälsovecka tillsammans med lokalt civilsamhälle, näringsliv, Västra Götalandsregionen och kommunala verksamheter. Främja goda levnadsvanor genom bland annat kostnadsfria föreläsningar, seminarier och prova-på aktiviteter.

Övrigt

7 Gemensam folkhälsobudget för verksamhetsåret 2021

Folkhälsoinsatserna är 50/50-finansierade och respektive part avsätter 14 kronor/invånare. Folkhälsoinsatserna 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 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".

Budget med planerade insatser enligt 50/50 principen

År: 2021	Budget		
	HSNS	Kommun	Övrigt
Överflyttade medel från föregående år	65 000*		
Folkhälsotjänst (lön inkl. lönebikostnader)	390 000	302 000	
Folkhälsoinsatser 14 kr/inv	345 352	433 352	257 648
Summa totala folkhälsomedel	800 352	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
Öka skolnärvaron	60 000		
Stärka den psykisk hälsa	40 000		
Trygghetsskapande arbete	60 000		
Skapa jämlika förutsättningar och livsvillkor		80 000	
Hållbar social utveckling i förskolan	30 000		
Ett starkare lokalt civilsamhälle			
Stöd till folkhälsoinsatser i det lokala civilsamhället	5 352	20 000	
Goda levnadsvanor			
Minska bruket av alkohol, narkotika, dopning, tobak och spel om pengar	30 000	15 000	
Senior Sport School	20 000		
Parasport School	20 000		
Främja goda levnadsvanor	50 000		
Summa kostnader folkhälsoinsatser	345 352	433 352	257 648
Kvarvarande medel folkhälsoinsatser	0	0	0

*Under förutsättning att Södra hälso- och sjukvårdsnämnden beviljar ansökan om att överflytta medel. Ska användas för gemensamma insatser mellan föräldrastöd och grundskola som inte kunnat genomföras på grund av rådande pandemi.

