



Riktlinjer för folkhälsoarbetet i Härjedalens kommun 2021-2025

Dokumentets namn	Riktlinjer för folkhälsoarbetet i Härjedalens kommun 2021–2025	Diariernr	KS 2021/24	
Dokumenttyp	Riktlinje			
Fastställd av	Kommunstyrelsen	Datum och paragraf	2021-02-18	KS § 14/2021
Dokumentansvarig/processägare	Folkhälsosamordnare	Giltighetstid	2021-02-25 tills vidare	
Reviderat datum (beslut)				
Övrig info				

Riktlinjer för Folkhälsoarbetet i Härjedalens kommun 2021 – 2025

Bakgrund Nationellt och internationellt

WHO definierade Hälsa 1946: ”ett tillstånd av fullkomligt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande, inte enbart frånvaro av sjukdom och svaghet”

I Sverige regleras hälsan genom regeringsformen 2§ i Grundlagen och den förtydligas genom folkhälsopolitikens inriktning. Riksdagen har därför valt åtta målområden att utveckla. Målområdena utgör områden med stor betydelse för god och jämlik hälsa samt visar inriktningen för arbete som främjar god och jämlik hälsa;

1. Det tidiga livet
2. Kunskap, kompetenser och utbildning
3. Arbeta, arbetsförhållanden och arbetsmiljö
4. Inkomster och försörjningsmöjligheter
5. Boende och närmiljö
6. Levnadsvanor
7. Kontroll, inflytande och delaktighet
8. En jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård

Folkhälsopolitiken i Sverige går att knyta an till den internationella hälsopolitik som bl.a EU bedriver, med fokus på punkten ”främja socialt deltagande och bekämpa barnfattigdom”. Även Agenda 2030 i FN,s generalförsamling där jämlik hälsa och de sociala bestämningsfaktorerna kopplat till livsvillkor beaktas i hälsopolitikens målområden.

Bakgrund Regionalt

I samverkan med politiker och tjänstemän i nätverket för folkhälsofrågor i Jämtlands län - FolkhälsoZ har man valt att plocka ut fyra utvecklingsområden för den gemensamma Folkhälsopolicyen för länet. Policyn bygger på en stark samverkan med kommunerna samt med kunskap och kompetenser inom Region Jämtland Härjedalen. Folkhälsopolicyen för Jämtlands län har valt att fokusera på den goda positiva hälsan.

Bakgrund Kommunalt

Kommunfullmäktige i Härjedalens kommun antog den länsgemensamma Folkhälsopolicyen ”Folkhälsopolicy för Jämtlands län 2020 – 2024” vid sammanträdet 2020 -09 -28. Folkhälsopolicyen har en rekommenderad gemensam riktning med fyra utvecklingsområden där ”de tidiga livets villkor”, ”utbildning och arbete”, ”hälsofrämjande miljöer” och ”delaktighet och inflytande” ska prioriteras. Policyn innehåller också nya utmaningar som påverkar hälsan på sikt där ensamhet, psykisk ohälsa, den demografiska förändringen med en allt mer åldrande befolkning, centralisering och urbanisering, digitalisering, klimatförändringar och pandemier nämns. Policyn ska ses som ett stöd i framtagning av egna styrdokument för kommunen utifrån de lokala förutsättningar som finns. Den länsgemensamma folkhälsopolicyen ligger därför till grund för de riktlinjer som tagits fram för Härjedalens kommun. Riktlinjer för Folkhälsoarbetet för Härjedalens kommun 2021 – 2025 ersätter den tidigare Folkhälsoplan som upphör att gälla 2020 12 31.

Riktlinjer för folkhälsoarbetet för Härjedalens kommun

Härjedalens kommun vill genom riktlinjerna för folkhälsan skapa förutsättningar i samhället för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen i Härjedalen. För att göra detta möjligt måste alla arbeta åt samma håll och genom samverkan. Att ha ett långsiktig systematiskt folkhälsoarbete som grund är viktigt för att nå en bättre och jämlik hälsa på sikt. Riktlinjerna ska visa tydlighet i vad som ska prioriteras utifrån ett folkhälsoperspektiv. Folkhälsoarbetet som sedan följer ska skapa förutsättningar till ett gott liv för alla individer. Att fokusera i en gemensam riktning när vi bygger vårt samhälle underlättar för våra medborgare att välja goda och sunda, hållbara och inspirerande liv så långt det är möjligt. I allt arbetet ska lika villkor gälla för alla oavsett genus, ålder, nationalitet, religion, sexuell läggning, etnicitet, funktionsvariationer och socioekonomisk situation. Arbetet ska vara jämlikt och jämställt, bygga på mångfald och likvärdiga möjligheter att utvecklas till sina fulla potential som individer. Det gäller studier och arbetsliv, kultur, idrott samt fritid

Ansvaret för folkhälsofrågorna ligger på många aktörer. För att uppnå de utvecklingsområden som riktlinjerna tar upp är det viktigt att alla förvaltningar och beslutsfattare tar sitt ansvar.

Folkhälsans utveckling beror på vilka förutsättningar samhället ger och vilket ansvar individen själv tar.

Lagstiftning, mål och visioner som styr folkhälsoarbetet

- Världshälsoorganisationen, [WHO](#), är FN:s fackorgan för hälsofrågor. Enligt WHO:s konstitution är målet att alla människor ska uppnå högsta möjliga hälsa, där hälsa definieras som ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande.
- EU:s program ”Hälsa för tillväxt”
- Nationella folkhälsopolitiken (prop.2017/18:249).
- Barnkonventionen Svensk lag från 2020-01-01.
- Agenda 2030 (Prop. 2019/20:188).
- Mål för gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025.
- Vår hälsa Länets möjlighet – Folkhälsopolicy för Jämtlands län 2020 – 2024
- Vision och strategiska mål 2020 - 2022 ”Ett hållbart Härjedalen”

Förklaring

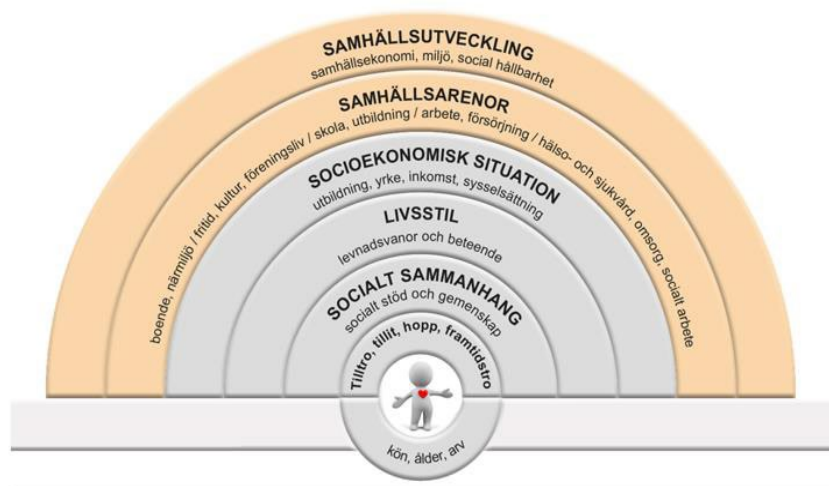
Folkhälsa: beskriver hälsa, sjuklighet, och dödlighet liksom levnadsvanor, hälsorisker, och skyddsfaktorer för hälsa i olika befolkningsgrupper. Begreppet innefattar inte bara summan av individernas hälsa utan även mönster av större eller mindre olikheter i hälsa som råder mellan olika grupper inom befolkningen.

Folkhälsoarbete: beskriver hur ett målinriktat och organiserat arbete för att främja hälsa och förebygga sjukdom ska bedrivas. Arbetet riktar sig till individ, befolkningsgrupper och samhälle och syftar till att minska hälsoklyftorna. Folkhälsoarbetet handlar om att förebygga negativa mönster i befolkningens hälsotillstånd och ska systematiskt och målinriktat skapa förutsättningar för en god och jämlik hälsa.

Främjande arbete bygger på kunskap om vilka faktorer som gör oss friska. Hälsöfrämjande insatser avser åtgärder som stärker individens förutsättningar att bibehålla eller stärka sin hälsa. Focus ligger på att förstärka det som hjälper människor att må bra. Det är därför viktigt att fortsätta med de hälsöfrämjande insatser man gör där man ser en positiv förändring av befolkningens hälsa.

Förebyggande arbete bygger däremot på motsatsen, här letar man efter faktorer och förhållanden som gör människor sjuka. Tidiga insatser ger ofta samhällsvinster som man ganska snabbt kan räkna tillbaka på, ex. minskade- sjukvårdsinsatser, produktionsbortfall, skol- och sjukfrånvaro.

REGERINGENS ÖVERGRIPANDE MÅL INOM FOLKHÄLSOOMRÅDET är att "skapa samhällseliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och att de påverkbara hälsoklyftorna ska slutas inom en generation". Detta gör man genom att utgå från de faktorer som påverkar hälsan och hälsans bestämningsfaktorer.



Figur 1 (Hälsans bestämningsfaktorer Dahlgren och Whitehead, 1991. Bearbetad av Jolanda van Vliet och Margareta Kristenson, 2014)

Modellen ovan är den så kallade "Östgöta modellen" för jämlik hälsa. Den beskriver tydlig samspelet mellan individen, samhället och miljön. Det gula färgmarkerade halv cirkelarna visar de samhällseliga förutsättningarna som är avgörande för de gråa halv cirkelarna – "de individuella". En livsstil är en människas sätt att leva och organisera sitt liv medan livsvillkoren styrs av politiska beslut som skapar hur ett samhälle organiseras och struktureras.

Folkhälsomål

”*God hälsa och välbefinnande*” ska vara ledord för allt folkhälsoarbete i kommunen. Det långsiktiga målet för Härjedalen ska vara att alla medborgare ska uppskatta sin hälsa som god och känna ett välbefinnande oavsett ålder, genus och var de bor i kommunen.

Folkhälsomålen för Härjedalens kommun börjar gälla från 2021 – 2025 och följer Folkhälsopolicyn för Jämtlands län.

Genomförandet

Riktlinjerna för Härjedalens kommun har valt utvecklingsområden för Folkhälsan som är dem samma som i länets Folkhälsopolicy 2020 - 2024. Under varje utvecklingsområde, som är fyra stycken till antal, har kommunen valt att lägga de folkhälsomål som är bäst för Härjedalen och bör utvecklas på olika sätt antingen genom förebyggande och eller främjande insatser. De folkhälsomål som är framtagna för Härjedalen är resultat av utfall i olika hälsoundersökningar som gjorts bland medborgarna men också kartläggning av det tidigare folkhälsoarbete som pågått i kommunen samt inriktningen i den länsgemensamma Folkhälsopolicyn 2020 - 2024. Totalt har det jobbats fram 11 st. Folkhälsomål, med tydliga underliggande delmål att fokusera arbetet på.

För att folkhälsoarbetet ska nå framgång och för att få en bättre folkhälsa på sikt är det viktigt att riktlinjerna implementeras i alla förvaltningar i kommunen.

Folkhälsoarbetet för en förvaltning kan vara att förstärka det man redan gör eller att skapa nya projekt, insatser, aktiviteter som överensstämmer med folkhälsomålen. De insatser man väljer att göra kan vara långsiktiga eller kortsiktiga, kan bestå av olika metoder, modeller, kampanjer eller liknande. De kan beröra en eller flera av kommunens folkhälsomål och kan gärna ske i samverkan mellan olika förvaltningars verksamheter, frivillig organisationer och/eller externa aktörer. Insatserna kan vara generella eller mer riktade mot en utsatt grupp individer i vårt samhälle utan att diskriminering åberopas. Det är viktigt att poängtera att folkhälsoarbetet inte alltid betyder en ansträngning av tid eller resurser utan mer ett verktyg för att tydliggöra och vässa verksamheternas folkhälsoarbete. Verksamheterna kan själva välja på vilken nivå och i vilken takt man vill jobba. Det viktiga är att man känner delaktighet i ett långsiktigt förbättringsarbete.

Uppföljning

Uppföljningsarbetet av folkhälsoinsatserna ska göras årligen. Folkhälsosamordnaren och ansvariga inom kommunens förvaltningar bestämmer själva när uppföljningen görs av de insatser/projekt man valt att satsa på. Vid avslutat projekt eller insatser ska man tydligt kunna se genomförandet i modell: SMART:a mål. Folkhälsosamordnaren ansvarar för att rapportera till Folkhälso- och trygghetsrådets möten om vilka insatser som pågår, avslutats och hur uppföljningen går.

HÄRJEDALENS KOMMUNS FOLKHÄLSOMÅL 2021–2025

Utvecklingsområde 1

Tidiga livets villkor och trygghet åt alla. Detta skapas genom goda och trygga barn- och vuxen kontakter i goda sociala villkor, i trygg ekonomisk situation, i hållbara miljöer såsom fysiska och sociala. Det är viktigt att stärka föräldrarollen för att få trygga barn genom hela uppväxten. Trygga föräldrar med starkt socialt nätverk ger trygga barn. En trygg uppväxt ger en minskad ANDT-(Alkohol, narkotika, dopning och tobak) konsumtion, minskad psykisk ohälsa och utanförskap. En trygg familj

förebygger våld och brott hos barn, unga och upp i vuxenlivet. Att ge föräldrar stöd och hjälp i sitt föräldraskap från de tidiga åren upp till det att barnet blir vuxen är en viktig investering. Det säkrar barns och ungdomars välfärd, utveckling, trygghet och ger en jämlikare hälsa på sikt. Det är därför viktigt att fortsatt samverka kring Familjecentralernas arbete, erbjuda olika föräldrastödjande insatser, generellt eller indikerat, när behoven och eller efterfrågan uppstår. Många av medborgarna i kommunen upplever en god trygghet och tillit till andra. Det är viktigt att förvalta och stärka den i hela kommunen, oavsett ålder eller kön.

FOLKHÄLSOMÅL

1.1 VI VILL HA STARKA OCH TRYGGA FÖRÄLDRAR

Detta gör vi genom att:

Stötta och förstärka föräldrar med barn i åldern 0 – 18 år i sitt föräldraskap genom att erbjuda föräldrastödsprogram, föreläsningar, samtalsstöd ect. till de som efterfrågar det och till de som behöver stärka föräldrarollen.

MÅL

- Minst 30 st. föräldrar deltar i gruppverksamhet i föräldraskapsstöd/år.
- Minst 80 % av föräldrarna i Familjecentralernas verksamhet ska känna sig nöjda.
- Minst en föräldraföreläsning/år med olika teman erbjuds.
- Marknadsföra Familjeteamets individuella stödsamtal till föräldrar.

1 2 VI VÄRNAR FÖR BARN OCH UNGDOMARS VÄLFÄRD

Barn som lever och växer upp i familjer med ekonomisk utsatthet påverkar barnens trygghet, hälsa och utbildningsresultat. Att tidigt stötta och stärka föräldrarna och att alltid utgå från barnens bästa är viktigt för att få trygga individer.

MÅL

- Antalet barn som lever i långvarigt försörjningsstöd ska inte överstiga 7 % enligt Rädda barnens index.

1.3 VI FRÄMJAR TRYGGHETEN TILL ALLA MEDBORGARE SOM BOR OCH VERKAR I HÄRJEDALEN

Att fortsatt arbeta för att bevara den goda trygghet och tillit till andra som medborgarna upplever ska på alla plan främjas. Trygga medborgare skapar ofta trygghet runtom sig oberoende om man bor i tätort eller landsbygd. Trygghet är också en av de viktigaste grundstenarna till god hälsa. Definierar man ordet ”otrygghet” ser man skillnader både i genus och ålder. Flickor i tätort känner sig mer otrygga att gå ut ensamma än pojkar, medan äldre medborgare känner otrygghet i att halka, ramla och skada sig fysiskt. Den höga andelen fallolyckor i kommunen som är en källa till otrygghet och lidande bland äldre bör därför prioriteras genom hälsofrämjande, förebyggande och trygghetsskapande aktiviteter över tid.

MÅL

- Att minska antalet sjukhusinläggningar i sluten eller öppen specialiserad vård till följd av fallolyckor med 10 % samt att minska andelen sjukhusinläggningar till följd av höftfrakturer med 10 % inom 4 år.
- Den höga andel elever som känner trygghet i skolan ska främjas och inte understiga 90 %

Utvecklingsområde 2

Utbildning och arbete Detta görs genom att ge barnen en trygg och likvärdig förskola/skola, av hög kvalitet och som sätter barnens bästa i centrum samt ger dem ytor och förutsättningar för daglig fysisk aktivitet. Det är därför viktigt att varje barn trivs i förskolans verksamhet, eleverna i skolan får en god grund för individuell utveckling och ett livslångt lärande. Att nå kunskapsmålen och att fullfölja sin utbildning är en av det viktigaste för en individs hälsa. Det förebyggande hälsofrämjande arbetet i skolan är viktigt att prioritera, där elevhälsan har ett stort inflytande. Att i tidigt skede jobba och lära ut hälsofrämjande insatser skapar friskare individer och ett jämlikare samhälle på sikt. En högre utbildningsnivå bland medborgarna ger en bättre hälsa, längre förväntad livslängd men också en säkrare och tryggare sysselsättning för individen. Sysselsättningsnivån är hög i Härjedalen och det goda företagsklimat som råder ska fortsatt främjas.

FOLKHÄLSOMÅL

2.1 VI VILL ATT ALLA BARN OCH ELEVER SKA TRIVAS OCH VILL GÅ I FÖRSKOLAN/SKOLANS VERKSAMHET OCH FÅ EN GOD UTBILDNING

MÅL

- Minst 95 % förskolebarnen ska trivas i förskolan och att deras föräldrar känner att barnen stimuleras och utvecklas ska öka.
- Att skol- och ”problematiska skolfrånvaron” bland elever minskar årligen.
- Att alla elever i klass 1 kan läsa.
- Att meritvärdet för eleverna i klass 9 ska öka jämfört med tidigare år.
- Att andelen elever som klarar gymnasieexamen inom tre år på Härjedalens gymnasium ska öka med 0,5 % varje år.
- Andelen medborgare med högskoleutbildning ska öka till minst 20 % samt att marknadsföra vuxenutbildningarna som kommunen erbjuder.

2.2 VI VILL VÄRNA OM DET GODA FÖRETAGSKLIMAT OCH DEN HÖGA SYSSELSÄTTNINGSNIVÅN SOM RÅDER I KOMMUNEN

MÅL

- Att Härjedalens gymnasium fortsatt erbjuder ”Entreprenörskap och företagande” som valbart ämne för eleverna i klass 2 och 3, där 75 % känner sig nöjda med utbildningen.

- Arbetet med att minska långtidsarbetslösheten ska fortsätta och inte understiga 2,2 % i åldersgruppen 25 – 65 år.

Utvecklingsområde 3

Hälsofrämjande miljöer och levnadsvanor- Detta görs genom att stärka det hälsofrämjande och förebyggande arbetet med levnadsvanor inom fysisk aktivitet, ANDT- (Alkohol, narkotika, dopning och tobak) området samt matvanor. Att i planeringsprocesser väga in fysiska, psykiska, sociala och trygghetsaspekter och på bästa sätt sträva mot hållbara och giftfria miljöer bör prioriteras. Närproducerad, ekologisk och varierad kost ska fortsatt erbjudas i kommunal verksamhet, att rökfria miljöer tillsynas och uppföljs samt att det tobakspreventiva arbetet på våra skolor fortgår. Det är viktigt att jobba med tidiga insatser inom missbruk av alkohol och andra droger för att inte barn eller andra familjemedlemmar far illa. En nolltolerans mot narkotikan i hela samhället måste förstärkas genom att våga anmäl, störa, stoppa gatuförsäljning, internet-handeln mm. med det lagen tillåter.

FOLKHÄLSOMÅL

3.1 VI VILL ATT FLER MEDBORGARE UPPNÅR WHO´S REKOMMENDATIONERNA PÅ FYSISK AKTIVITET PÅ MINST 150 MIN/VECKA FÖR VUXNA OCH 60 MIN/DAG FÖR BARN

Den fysiska aktiviteten bland medborgarna ska öka i hela kommunen där skolgårdar, lekplatser, parker, motionslingor, vandringsstigar/leder inbjuder till lek, rörelse och motion för alla. De skolor som jobbar efter PEP Generation eller ha schemalagd rörelse på schemat ska fortsätta för våra elevers bästa och att fler skolor tar efter. Att trottoarer, gångvägar, cykelvägar ect. plogas, sandas och säkerställs och att parker, ute gym och idrottsvallar, idrottsplatser är anpassade för alla och ska inbjuda till fysisk aktivitet. Att alla äldre som bor på kommunala servicehus och personer i LSS verksamhet erbjuds fysisk aktivitet efter förmåga.

MÅL

- Att alla barn under 18 år uppnår rekommendationerna till fysisk aktivitet.
- Att alla över 18 år ökar sin fysiska aktivitet så att minst 75 % når rekommendationerna.

3.2 VI VILL ATT FLER SKA FÅ BÄTTRE KOSTVANOR OCH MINSKAD TOBAKSKONSUMTION

Fetma, övervikt och högt blodtryck hos medborgarna bör minska genom ändrade levnadsvanor för att få en bättre hälsa. Det handlar om att ändra sina osunda kostvanor till sunda kostvanor genom att bl.a. äta mer frukt och grönt och med minskat sockerintag. Den höga andelen snus användare och antalet rökare bör minska.

MÅL

- Att fetma och övervikt minskar i alla åldersgrupper med 2 % varje år.

- Att högt blodtryck ska minska hos män och kvinnor, främst i den äldre åldersgruppen med 1 % varje år.
- Att 15 % av kvinnor och män når Livsmedelverkets rekommendationer på grönsaker och fruktintag per dag.
- Att snus användning bland män och kvinnor minskar med 2 % varje år.
- Tobaksrökningen minskar till under 5 % till 2025 – ”Tobacco Endgame” målen – ”Ett rökfritt Sverige”.

3.3 VI VILL MINSKA DEN SKADLIGA ALKOHOLKONSUMTIONEN OCH ATT MAN EFTERLEVER ÅLDERSGRÄNSEN PÅ ALKOHOL

Att minska det skadliga alkoholbruket – ”riskbruk” i alla åldrar är viktigt att prioritera. Att med tidiga upptäckter och tidiga insatser kan man minska de sociala, medicinska och ekonomiska kostnaderna/effekterna i samhället, på individen och i dennes närståendes vardag. Det är viktigt att arbetsgivare tar sitt ansvar; att agera i tid, stötta och följa upp. För att få de föräldrar som bjuder sina barn på alkohol före tillåten ålder att upphöra, måste tydlig information om konsekvenser ges, tydlighet av vad lagen säger och vad föräldraskapet innebär.

MÅL

- Riskbruk av alkohol bland ungdomar upphör inom 4 år.
- Riskbruk av alkohol bland vuxna ska minska med 2 % varje år.
- Bjudvanor av alkohol hos föräldrar ska upphöra till år 2025.

3.4 VI VILL ATT UNGDOMAR SKA FÅ RÄTT KUNSKAP OM NARKOTIKANS SKADEVERKNINGAR

Den låga riskuppfattningen och lusten att prova droger bland unga måste ändras genom ökad kunskap. Detta kan skolan göra genom bl.a. kunskaps- och ämnes integrera fakta om narkotikans effekter. Att idrottsföreningar, kulturföreningar skapar drogpolicys som aktivt presenteras. Det är viktigt och ge föräldrar ökad kunskap inom ämnet och vart man kan hämta rätt information.

MÅL

- Vi vill att alla elever ska få en högre riskuppfattning om drogers skadeverknings.

3.5 DEN PSYKISKA HÄLSAN SKA VARA GOD HOS HELA BEFOLKNINGEN

Den psykiska ohälsan bör minska bland kommunens medborgare, men med fokus på unga och främst flickor. Flickor i tonåren har en låg självuppskattning, känner sig missnöjda över sig själva och känner mer stress över vardagen än andra medborgare. Att känna sig kränk och bli trakasserad påverkar självkänslan och det psykiska välbefinnandet i alla åldrar. Det är viktigt att arbetsplatser, skolan, föreningar har rutiner och metoder att jobba med jämställdhetsfrågor och kränkning för att få en bättre psykisk hälsa bland medborgarna.

MÅL

- Vi vill att psykiskt välbefinnande ska öka i alla åldersgrupper med minst 1 % varje år.
- Vi vill att flickor i skolåldern känner att de stärker sin självkänsla med 2 % per år.

Utvecklingsområde 4

Delaktighet och inflytande. Detta görs genom att utveckla hälsofrämjande ledarskap och verka för jämlikt deltagande i demokratiska processer och det civila samhället genom att motverka diskriminering och kränkande behandling. Delaktighet och inflytande är det mest grundläggande förutsättningarna för folkhälsan. Det finns en stark koppling mellan socialt deltagande, reellt inflytande, psykisk och social hälsa. Därför är det viktigt att mobbing och kränkande särbehandling i våra förskolor/skolor och arbetsplatser motverkas. De samverkansråd med äldre och personer med funktionsvariationer, minoriteter och ungdomar som finns ska ses som en viktig del i utveckling av kommunens mångfald.

FOLKHÄLSOMÅL

4.1 VI VILL ATT ALLA MEDBORGARE SKA KÄNNA SIG RESPEKTERAD FÖR DEN MAN ÄR OCH KÄNNA SIG DELAKTIG I SAMHÄLLET

Under de senaste åren har medborgarna i Härjedalens kommun upplevt ett minskat förtroende för kommunal verksamhet enligt undersökningar. Det är därför viktigt att jobba med insatser som ger ett ökat förtroende och känslan av att kunna påverka samhället.

MÅL

- Vi vill sträva mot bättre resultat i SCB's Medborgarundersökning "Nöjd-inflytande-index genom att värdet "Påverkan" höjs med 5 % till nästa undersökningsperiod.

Utvärdering

Utvärderingen genomförs när insatserna avslutas eller när en fullständig kartläggning av folkhälsoarbetet för innevarande riktlinjer ska genomföras, dock senast år 2025. Man ska då tydligt kunna avläsa om insatser haft effekt på de mål till förändring man satt upp i handlingsplanen. Utvärderingen presenteras i Ks när tiden för de kommunala folkhälsomålen ska revideras, senast 31-12 2025. Presentationen bör därför vara klar senast 2025 10 31.

Struktur

Riktlinjer för Folkhälsan beslutas och antas av kommunstyrelsen. Folkhälsosamordnaren ansvarar för dokumentet med ledningsgruppen som styrgrupp.

Organisation



Folkhälsosamordnare

Folkhälsosamordnaren ska aktivt delge Folkhälso- och trygghetsrådet information om medborgarnas folkhälsa genom rapporter, projekt, aktiviteter som är aktuella för tillfället och som är av vikt för rådet att ta del av men också om riktlinjer för folkhälsoarbetet fungerar. Folkhälsosamordnaren ingår som kommunrepresentant i det regionala Folkhälsoråd - FolkhälsoZ med politiker och tjänstemän i Jämtlands län, Presidiet för FolkhälsoZ, Regionala föräldrastödsgruppen, Regionens Tobaksfri Duo samverkansgrupp, FYS gruppZ, Länsstyrelsens ANDTS- samordnargrupp och projektgrupp ”tillsammans mot nättdroger”. På kommunala nivå ingår i Folkhälso- och trygghetsrådet, Brottsförebyggande arbetet, olika samverkansgrupper; ungdomsgrupperna, föräldraskapsstöd, tobaksfri duo-elevhälsan.

Avgränsningar

Eftersom folkhälsa påverkas av förhållanden inom många olika områden är det ofrånkomligt att riktlinjerna för folkhälsa berör delar som återfinns även i andra styrdokument för kommunen.

Coronapandemin har påverkat vårt samhälle på kort och långsikt kan därför göra att folkhälsomålen i riktlinjerna blir svårare att nå och kan också skapa nya utmaningar i folkhälsoarbetet.