



## Folkhälsoutsiktet protokoll 2019-08-13

Datum: Tisdag 13 augusti 2019  
Tid: 08:30-9.15  
Plats: Västra Roten, kommunhuset, Lilla Edet  
Justeringsdag: Fredagen den 16 augusti 2019, kl 10.00  
Paragrafer: 14-15  
Utses att justera: Frej Dristig (SD)

Underskrifter:

Sekreterare

\_\_\_\_\_  
Maria Olegård

Ordförande

\_\_\_\_\_  
Julia Färjhage (C)

Justerare

\_\_\_\_\_  
Frej Dristig (SD)

### Anslag/Bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits via anslag.

Organ

**Folkhälsoutsiktet**

Sammanträdesdatum

2019-08-13

Datum då anslaget sätts upp

Datum då anslaget tas ner

2019-08-19

2019-09-10

Förvaringsplats för protokollet:

Kommunledningsförvaltningen

Underskrift:

\_\_\_\_\_  
Maria Olegård



## **Folkhälsoutskottet protokoll 2019-08-13**

### **Beslutande**

Julia Färjhage (C)  
Annette Fransson (S)  
Frej Dristig (SD)  
Peter Spjuth (V)

### **Övriga närvarande**

Hälso- och sjukvårdsnämnd Väst  
Jonas Mårdbrink (M)

### **Tjänstemän**

Anna Stenlöf, tf kommunchef  
Maria Olegård, administrativ chef  
Kajsa Olsson, vik folkhälsoutvecklare  
Pernilla Sundemar, IFO-chef  
Sabina Vehabovic, socialsekreterare



## **Folkhälsoutsnittet protokoll 2019-08-13**

### **Innehåll**

- § 14 Godkännande av dagordning
- § 15 Fullföljda studier - tidigt förebyggande insatser



LILLA EDETS  
KOMMUN

## **Folkhälsoutskottet protokoll 2019-08-13**

### **§ 14**

#### **Godkännande av dagordning**

##### **Utgående ärende:**

Information från HSN

##### **Beslut**

Folkhälsoutskottet godkänner dagordningen.



## Folkhälsoutskottet protokoll 2019-08-13

### § 15

#### **Fullföljda studier - tidigt förebyggande insatser**

Dnr KS 2019/279

##### **Sammanfattning**

Sambandet mellan skolresultat och hälsa är stark, liksom sambandet mellan hälsa i barndomen och hälsa som vuxen. Utbildning skapar bättre förutsättningar för människorna, vilket i sin tur leder till en bättre hälsa. En högre utbildning leder exempelvis ofta till mindre utsatta jobb och mindre ekonomisk sårbarhet och stress. Utbildningen rustar vidare människorna till att lättare ta till sig information, omsätta den till handling och därmed göra hälsosamma val. Dessutom innebär en högre utbildning inte sällan också bättre ekonomiska förutsättningar att göra dessa val och upprätthålla mer hälsosamma vanor.

Studier visar att hög social position ofta innebär en bättre hälsa. Den sociala positionen påverkas av socioekonomisk status och livsvillkor. Med det menas tillgången till villkor och levnadsvanor som gynnar ett gott liv, så som exempelvis utbildning, arbete, inkomst och boende. Vilket i sin tur ofta leder till högre kontroll över sin situation samt en känsla av sammanhang, trygghet och inkludering. Det betyder att om det finns stora samhällsklyftor så speglas inte bara klasskillnader utan också hälsoskillnader.

Det förebyggande arbetet och tidiga insatser spelar en avgörande roll i det hälsofrämjande arbetet, då effekter ackumuleras under hela livet. Att ge alla barn och unga en bra start i livet är en av de viktigaste delarna i att stärka den sociala hållbarheten och minska skillnader i hälsa. Risker som kan anses små i ett barns tidiga ålder kan på sikt utvecklas till stora negativa effekter på hälsan ju äldre barnet blir. På så vis är det viktigt med tidiga insatser som kan främja positiva effekter och motverka en destruktiv utveckling. Tidiga insatser medför även ökad kostnadseffektivitet och bättre hushållande med samhällets resurser, då sociala investeringar i tidig ålder genererar positiva ekonomiska effekter i ett senare skede i livet. Insatserna kan också generera en ökad trygghet och delaktighet samt stärka den sociala sammanhållningen i samhället.

Det finns även ett samband mellan föräldrars utbildningsbakgrund och de ungdomar som väljer att läsa vidare. För att förstå olika elevers skolresultat och därmed skolornas måluppfyllelse, är det viktigt att ta hänsyn till olika elevers förutsättningar, till exempel deras sociala bakgrund, kön och föräldrars utbildningsnivå. Undersökningar visar att elever med högutbildade föräldrar har i genomsnitt högre betyg, men även att föräldrarnas stöd, intresse och förväntningar spelar stor roll.

Forskningen lyfter fram tre strategier som effektivt minskar skillnader i hälsan bland befolkningen. I det hälsofrämjande arbetet behöver alla dessa insatser inkluderas för att nå ut till hela befolkningen. Främjande insatser, förebyggande insatser och riktade insatser.



## Folkhälsoutsiktet protokoll 2019-08-13

Det har utifrån detta arbetats fram ett förslag på arbetssätt med fokus på tidiga insatser. Det utgår ifrån den nationella strategin för ett utvecklat föräldraskapsstöd – en vinst för alla. I den strategin slår de fast att ett utvecklat universellt förebyggande föräldrastöd kan vända den negativa utvecklingen av barns och ungas psykiska och fysiska hälsa samt öka andelen barn som har goda relationer med föräldrarna och indirekt öka barnens möjligheter till en god hälsa och ett gott liv.

Arbetssättet innebär ett flertal tidiga insatser som kan stärka barn och ungas hälsa och på sikt öka möjligheterna till fullföljda studier. Det ger också möjlighet till att stärka samverkan mellan flera aktörer, förändrade arbetssätt och implementering i ordinarie verksamheter.

I folkhälsobudgeten finns medel avsatta för insatser utefter den sociala kartläggningen, en del av medlen har gått till redan beviljade projekt. Det finns dock ca 400.000 kr kvar att fördela.

Risken med att fördela medel till ”vision för tidiga insatser” är att;

- insatserna inte kommer igång under hösten och behöver flyttas med till 2020.
- ”Förebyggande arbete 0–18 år, uppdelat i insatser 0–6 år och 6–18 år ej blir beviljade medel från VGRs ”Sociala investeringsmedel”. Det finns dock möjlighet för samverkansparterna att genomföra insatserna, men i mindre format.

### Beslutsunderlag

- Förebyggande arbete 0–18 år, uppdelat i insatser 0–6 år och 6–18 år Riktlinjer för ansökan om utvecklingsmedel
- Folkhälsobudget 2019

### Ekonomiska överväganden och följder av beslut

I folkhälsobudgeten finns medel avsatta för insatser utefter den sociala kartläggningen, en del av medlen har gått till redan beviljade projekt. Det finns dock ca 400.000 kr kvar att fördela.

Risken med att fördela medel till ”vision för tidiga insatser” är att;

- insatserna inte kommer igång under hösten och behöver flyttas med till 2020.
- ”Förebyggande arbete 0–18 år, uppdelat i insatser 0–6 år och 6–18 år ej blir beviljade medel från VGRs ”Sociala investeringsmedel”. Det finns dock möjlighet för samverkansparterna att genomföra insatserna, men i mindre format.

### Yrkande

Julia Färjhage (C):

1. Folkhälsoutsiktet beslutar att finansiera projektet ”Förebyggande arbete 0–6 år, med 200 tkr ur folkhälsobudgeten.



## Folkhälsoutsiktet protokoll 2019-08-13

2. Folkhälsoutsiktet beslutar att projektet ska följas upp vid folkhälsoutsiktet den 12 november för eventuell fortsatt finansiering.

### Beslut

1. Folkhälsoutsiktet beslutar att finansiera projektet "Förebyggande arbete 0–6 år, med 200 tkr ur folkhälsobudgeten.
2. Folkhälsoutsiktet beslutar att projektet ska följas upp vid folkhälsoutsiktet den 12 november för eventuell fortsatt finansiering.

Samsyn råder mellan folkhälsoutsiktet och representanten från Hälso- och sjukvårdsnämnd Väst

### Beslutet expedieras till

Leif Gardtman, bildningschef

Lotte Mossudd, socialchef

Pernilla Sundemar, IFO-chef

Kajsa Olsson, vik folkhälsoutvecklare