



Härnösands
kommun

Välfärdsbokslut

Kommunfullmäktige

2014

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Inledning	4
3 Bakgrundsfakta	5
3.1 Organisation	5
3.2 Befolkningsutveckling	5
4 Redovisning utifrån nationella målområden	6
4.1 Nationella målområden	6
4.2 Kommunens målområden	6
4.2.1 <i>Delaktighet och inflytande</i>	6
4.2.2 <i>Ekonomisk och social trygghet</i>	7
4.2.3 <i>Hälsa i arbetslivet</i>	8
4.2.4 <i>Sunda och säkra miljöer</i>	10
4.2.5 <i>Hälsofrämjande hälso- och sjukvård</i>	10
4.2.6 <i>Fysisk aktivitet och goda matvanor</i>	12
4.2.7 <i>Alkohol, narkotika och andra droger</i>	14
4.2.8 <i>Brottsförebyggande arbete</i>	15
5 Framtiden	18

1 Sammanfattning

Ett av Kommunfullmäktiges 15 mål är att Härnösand ska vara en kommun som erbjuder alla sina invånare goda livsvillkor.

För att förverkliga ett bra folkhälsoarbete krävs att kommunen definierar och prioriterar hälsofrämjande och förebyggande insatser. Kommunens folkhälsoplan är nu klar och handlingsplaner är framtagna vilka kommer att redovisas i 2015 års bokslut.

Vi har ökat vår befolkning under 2014 men har fortfarande en relativt hög andel invånare i gruppen 65 år och äldre vilket vi måste ta hänsyn till i vårt planeringsarbete.

SCB: medborgarundersökning visar 2014 liknande siffror som 2013 på nöjdhet med kommunen. Antalet inskickade frågor till synpunktshantering och frågepanelen fortsätter sjunka. En översyn kommer att göras under 2015 där marknadsföring och större tillgänglighet kommer att vara i fokus

Övervikten har ökat hos både män och kvinnor men vi har börjat röra på oss mer vilket är viktigare än ett perfekt BMI. Fortsatta satsningar på friskvård ger förhoppningsvis förbättringar av resultaten.

Att ha en sysselsättning och att få ingå i ett sammanhang är fortfarande den allra viktigaste skyddsfaktorn för en bra hälsa. Möjligheter till mötesplatser är därför viktiga för alla som inte har möjlighet till arbete eller utbildning.

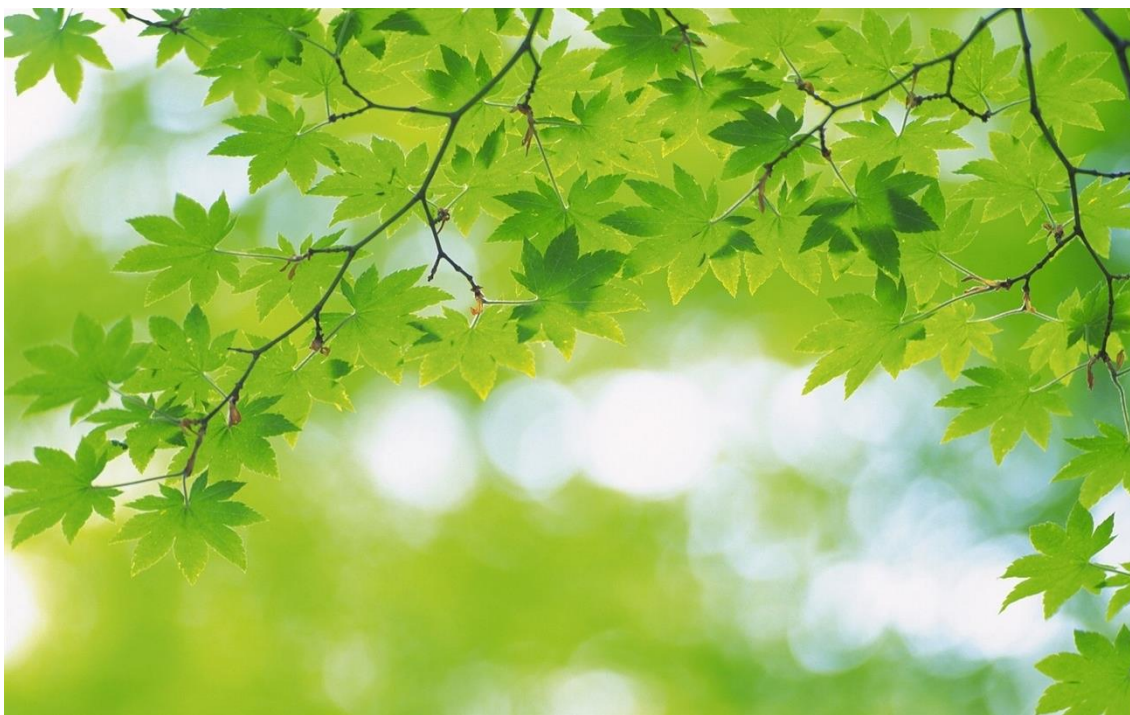
Rökningen minskar men det är alltför många som dör i sjukdomar till följd av rökning. Kommunens ambition är att förbättra sig som arbetsgivare. Den rökfria arbetstiden, och fler rökfria zoner är områden som bör prioriteras och som skulle höja kommunens varumärke.



2 Inledning

Välfärdsbokslut är ett verktyg för att styra och följa upp kommunal verksamhet. Det beskriver medborgarnas välfärd och hälsa och ska utgöra en återkommande analys av förändringar, trender och hotbilder av folkhälso- och välfärdsutvecklingen i kommunen. Utgångspunkten ska vara det övergripande målet för folkhälsa och de bestämningsfaktorer och indikatorer som har störst betydelse för befolkningens hälsa. De ska samtidigt vara relevanta ur ett lokalt perspektiv. Ett av kommunfullmäktiges mål är att Härnösand ska vara en kommun som erbjuder alla sina invånare goda livsvillkor.

De indikatorer som tagits fram i Välfärdsbokslut för Härnösand ska visa på en nulägesbild av hur det ser ut i vår kommun vad gäller folkhälsa. Förutom den statistik som redovisas har även olika förvaltningar lämnat uppgifter om sina verksamheter. Mycket av den information och statistik som i tidigare bokslut redovisats finns även i kommunens Årsredovisning och har därför inte redovisats i 2014 års Välfärdsbokslut.



3 Bakgrundsfakta

3.1 Organisation

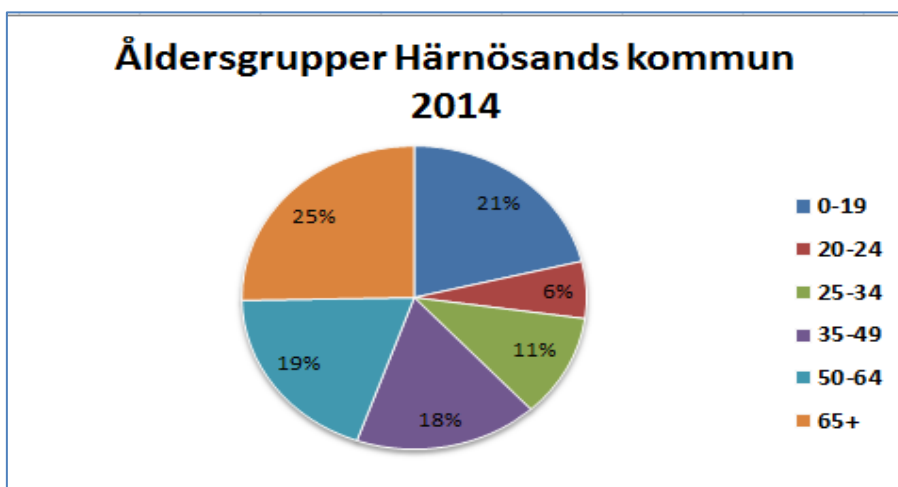
Kommunstyrelseförvaltningen är den förvaltning som har det övergripande ansvaret för folkhälsofrågorna. Rådet för trygghet och hälsa med tillhörande arbetsgrupp arbetar operativt sedan 2012 med frågorna.

Under 2014 har en Folkhälsoplan tagits fram och arbetet med att ta fram en handlingsplan har precis slutförts. Utgångspunkten i vår Folkhälsoplan är att alla invånare i Härnösands kommun ska ha rätt till en god och jämlik hälsa. Resultaten från handlingsplanen ska sedan redovisas i det årliga Välfärdsbokslutet. Resultaten ska också analyseras i ett övergripande kommunperspektiv för att få en högre kvalitet i folkhälsoarbetet.



3.2 Befolkningsutveckling

Vid den sista befolkningsmätningen bor just nu 24 650 invånare i Härnösands kommun. Åldersgruppen 65+ är den grupp som ökat mest och är i dag den största åldersgruppen i kommunen. Se mer statistik i Årsredovisningen



I åldersgruppen 65+ ligger Härnösand 6 % över riket i genomsnitt

4 Redovisning utifrån nationella målområden

4.1 Nationella målområden

Elva målområden grupperar hälsans bestämningsfaktorer

Det övergripande nationella målet för folkhälsoarbetet i Sverige är "att skapa samhällseliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för hela befolkningen". För att underlätta arbetet med att uppnå målet har en samlad målstruktur med elva målområden utvecklats. De elva målområdena grupperar hälsans bestämningsfaktorer, dvs. de faktorer i människors livsvillkor och levnadsvanor som har störst betydelse för hälsan. Bestämningsfaktorernas utveckling mäts via olika indikatorer.

Folkhälsomyndigheten har det övergripande ansvaret för uppföljning och utvärdering

1. Delaktighet och inflytande i samhället
2. Ekonomisk och sociala förutsättningar
3. Barn och ungas uppväxtvillkor
4. Hälsa i arbetslivet
5. Miljöer och produkter
6. Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård
7. Skydd mot smittspridning
8. Sexualitet och en god reproduktiv hälsa
9. Fysisk aktivitet
10. Matvanor och säkra livsmedel
11. Minskat bruk av alkohol narkotika och andra droger

4.2 Kommunens målområden

De målområden som redovisas i Valfärdsbokslutet för 2014 är till viss del samma som i 2013 års bokslut. Den mesta statistiken är hämtad från den nationella folkhälsoenkäten - *Hälsa på lika villkor*. Den nationella folkhälsoenkäten är en nationell undersökning om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor och genomförs varje år. En mer omfattande nationell undersökning görs också vart fjärde år. Syftet med undersökningen är att visa hur befolkningen mår och följa förändringar i hälsa över tid.

.

4.2.1 Delaktighet och inflytande

Delaktighet och inflytande i samhället är en av de mest grundläggande förutsättningarna för folkhälsan. Brist på inflytande och möjligheter att påverka de egna livsvillkoren och utvecklingen av samhället har ett samband med hälsa. Rätten till delaktighet och inflytande i ett demokratiskt samhälle gäller oavsett kön, könsuttryck, etnisk eller religiös tillhörighet, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.

Nöjdhet med kommunen

Fråga	2011	2012	2013	2014
<i>Nll Helheten</i>	40	41	42	43
<i>Påverkan</i>	41	41	41	43
<i>Kontakt</i>	52	50	54	55
<i>Informationen</i>	51	52	55	56
<i>Förtroendet</i>	45	44	47	49

Statistiska centralbyrån SCB

Betyget på nöjdhet har i 2014 års undersökning liknande siffror i jämförelse med 2013.

Antalet inskickade frågor i Härnösands kommuns frågepanel fortsätter att sjunka. 2013 var inskickade frågor 216 till antalet och 2014 var siffran 131. Antal synpunkter har däremot ökat från 84 till 120 under samma tidsperiod.

4.2.1.1 Analys

En översyn kommer att göras av frågepanelen och synpunktshandlingen. De kommunala medborgarråden kommer också att ses över under 2015. Översynen kommer att fokusera på marknadsföring och på större tillgänglighet.

4.2.2 Ekonomisk och social trygghet

Att ha ekonomisk och social trygghet innebär att alla invånare har förutsättningar för att leva ett självständigt liv. Med det menas tillgång till utbildning, arbete, boende och en rimlig ekonomi. Ekonomisk stress och social otrygghet orsakar ohälsa, framför allt psykisk ohälsa. Andelen öppet arbetslösa och sökande i program med aktivitetsstöd fortsätter sjunka under 2014. I Västernorrland har siffrorna sjunkit med 9,8 % från 2013. I Härnösand har det däremot blivit en ökning på 2,5 %. Vad det gäller ungdomsarbetslösheten (16-24 år) så har det skett en minskning med 6,3 %. Se Härnösands kommuns årsredovisning.

Andelen arbetslösa och sökande i program

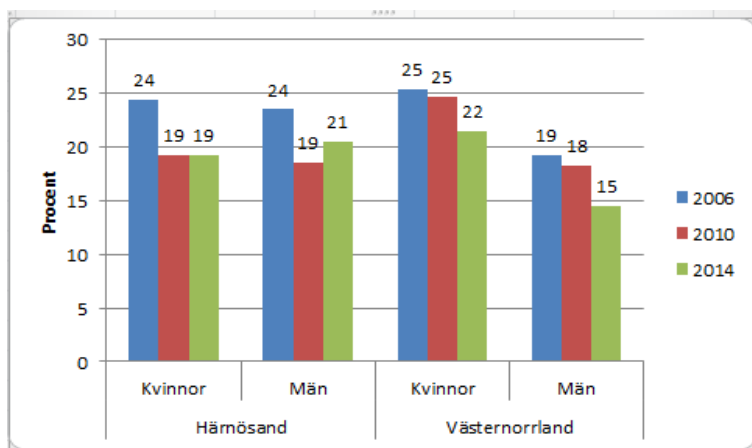
	2011	2012	2013	2014
Härnösand alla	1 296	1 295	1 221	1 252
Härnösand 16-24 år	360 (18-24 år)	358 (18-24 år)	285	267
Länet			12 745	11 497

Statistik från Arbetsförmedlingen (mättal dec 2011- 2014)

Arbetslöshet är en av de största riskfaktorerna för psykisk ohälsa. Det leder för det mesta till ekonomiska bekymmer och ett utanförskap.

I enkäten, *Hälsa på lika villkor*, ställer man frågan: Om du plötsligt skulle hamna i en oförutsedd situation, där du på en vecka måste skaffa fram 15 000 kronor, skulle du klara det? 19 % av kvinnorna och 21 % av männen saknar dessa kontanta medel.

Saknar kontanta medel



Fortsatta satsningar har gjorts av arbetsmarknadenheten. Exempel på meningsfull sysselsättning är återvinningsstationen Kretsloppsparken och resursgruppens arbete ute på Sälsten. Ett projekt har genomförts i samarbete med arbetsförmedlingen för att erbjuda långtidsarbetslösa anställningar.

Vuxenutbildningen har under år 2014 arbetat för att möta det ökade behovet av SFI-undervisning (svenska för invandrare). Antalet elever har mer än fördubblats under året. Vuxenutbildningen har även erbjudit flexibel utbildning anpassad efter individens behov och förutsättningar. Möjligheter har också funnits att kombinera studier med arbete. Eleverna har kunnat ändra kurs när som helst under tiden de läser och det kommer att bli möjligt att studera även under kvällstid.

4.2.2.1 Analys

Det viktigaste för folkhälsan är att så många som möjligt kommer i sysselsättning. De största svårigheterna att få en sysselsättning har personer över 55+, om man har någon form av funktionsnedsättning, är långtidsarbetslös eller utrikesfödd. Flexibel utbildning och studiegång gör att fler har förutsättningen till utbildning.

4.2.3 Hälsa i arbetslivet

Utgångspunkten för målområdet är att kraven i arbetslivet måste balanseras mot människors möjligheter att kunna fungera och må bra under ett helt arbetsliv. Individens verksamhet i arbetslivet ska gå att förena med familjeliv och fritid på ett hälsofrämjande sätt.

Arbetsmiljön måste vara god och arbetsgivaren har enligt *Arbetsmiljölagen* ett stort ansvar i det avseendet. Arbete som präglas av en säker och trygg miljö, fysiskt såväl som psykiskt och socialt, bör eftersträvas.

Våra siffror ligger fortfarande över riket vad det gäller sjukpenningtal och det gäller samtliga kommuner i Västernorrland förutom Örnsköldsvik. Samtliga kommuner har en ökning från 2013.

Sjukpenningtal

Kommun	Sjukpenningtal i november 2014 - antal dagar
Riket i snitt	10,6
Örnsköldsvik	9,6
Härnösand	11,7
Sollefteå	12,7
Sundsvall	13,8
Timrå	13,2
Kramfors	14,1
Ånge	15,7

Antal utbetalda dagar med sjukpenning per registrerad försäkrad i åldrarna 16-64 år exklusive försäkrade med hel sjukersättning eller aktivitetsersättning. Sjuktalet redovisas för en tolv månadersperiod.

4.2.3.1 Kommunen som arbetsplats

I nuläget bor det 24 650 i Härnösands kommun. Härnösands kommun är den största arbetsplatsen och ca 20 % av alla förvärvsarbetande i Härnösand arbetar i koncernen. I koncernen ingår kommunen, HEMAB, Härnösandshus och Räddningstjänsten. Totalt anställda (tillsvidare- och visstidsanställda) 2014 var 2 235 medarbetare.

Sjukfrånvaron har trots omfattande insatser inte minskat och ökningen sker i alla grupper. Ambitionen är dock att alla enheter ska vara hälsofrämjande. Basen i friskvårdsarbetet är nätverket med hälsoinspiratörer, möjlighet för enskilda arbetsplatser att söka friskvårdsbidrag, friskvårdstimmen samt en personlig friskvårdspeng. Vår kommunala anläggning Simhallen hade sitt bästa resultat någonsin 2014 när det gäller antal besökare och intäkter. De hälsofrämjande insatser som varje förvaltning har gjort under 2014 och sjukfrånvaron redovisas i den årliga Årsredovisningen.

År 2010 genomfördes rökfri arbetstid för alla anställda i Härnösands kommun. Sista uppföljningen gjordes 2013 men har sedan dess inte aktualiserats. Den rökfria arbetstiden följs tyvärr inte upp på många av våra enheter.

En Medarbetarenkät genomfördes under 2014. Enkäten visar på ett positivare resultat nu än för två år sedan. Enkäten visade att 94 % tyckte att deras arbete kändes meningsfullt och 83 % såg fram emot att gå till arbetet

4.2.3.2 Analys

Sjukskrivningarna fortsätter att öka. Vi måste därför stärka och förbättra oss och visa att Härnösands kommun, som den klart största arbetsgivaren, också är en attraktiv arbetsgivare. En viktig del i engagemanget är fortsatta satsningar på friskvård, stöd och uppmuntran till alla hälsoinspiratörer, utvärdera den rökfria arbetstiden och goda medarbetarsamtal. Se även sunda och säkra miljöer

4.2.4 Sunda och säkra miljöer

Speciella risker för personskador finns i trafiken, på arbetsplatser, i hemmet, i skolan och fritidsmiljöer. En långsiktig god folkhälsa är beroende av en hälsofrämjande och säker miljö

Arbetsolyckor

Arbetsolyckor med frånvaro	2010	2011	2012	2013
Män	25	25	24	25
Kvinnor	29	11	36	26

Arbetssjukdom

Arbetssjukdom	2010	2011	2012	2013
Män	5	5	10	5
Kvinnor	5	22	10	16

Statistik Arbetsmiljöverket Härnösands kommun

Vi arbetar hela tiden för att vår fysiska arbetsmiljö ska bli bättre. Tunga lyft och felaktiga arbetsställningar, som tidigare var orsak till många sjukskrivningar, ser vi allt mer sällan. Trots det så visar statistiken på fortsatt ohälsa i arbetslivet. Sjukskrivningarna går upp mycket beroende på fler psykiska diagnoser. Det som kallas sociala och organisatoriska orsaker, som stress och problem på arbetsplatser, ligger bakom allt större del av arbetssjukdomarna.



4.2.4.1 Analys

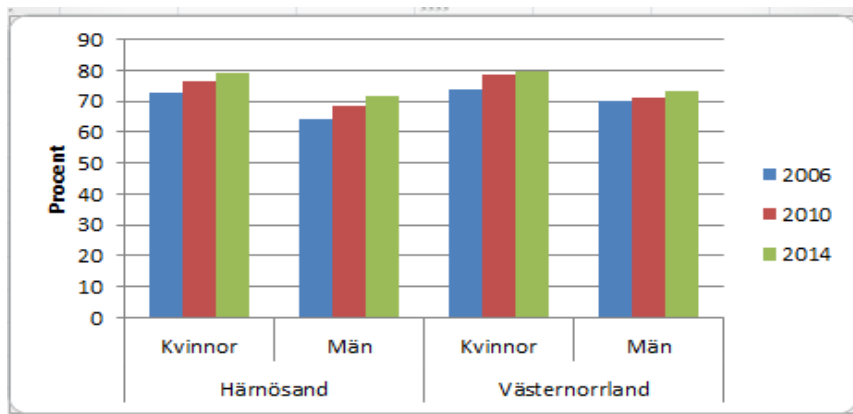
Stress och problem i relationer på arbetsplatser ligger bakom allt större andel av arbetssjukdomarna. Ett stort ansvar ligger på cheferna. Frågor gällande sociala och organisatoriska orsaker bör ha ett stort utrymme i medarbetarsamtal och enkäter. Att se de första tecknen på att en medarbetare inte mår bra och att ta itu med problemet direkt är oerhört viktigt.

4.2.5 Hälsofrämjande hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvården bör genom särskilda metoder stödja patienter för att förändra en ohälsosam levnadsvana. De levnadsvanor som tas upp är tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor. Ett rådgivande samtal kan vara en grund för att vita åtgärder och i Landstinget Västernorrland har samtal bland 40, 50 och 60 åringar påbörjats. Enligt WHO kan sunda levnadsvanor förebygga 80 % av all kranskärslsjukdom och stroke.

4.2.5.1 Tandhälsa

Bra tandhälsa



Andel i procent som svarar att de har bra eller mycket bra tandhälsa.

4.2.5.2 Psykisk ohälsa

I dag lider cirka 20 procent av alla äldre personer av psykisk ohälsa. Inom en snar framtid är 25 procent av alla svenskar 65 år och äldre, vilket gör psykisk ohälsa till en av våra största folksjukdomar.

Även bland unga i Sverige har den psykiska ohälsan har ökat dramatiskt. Tuffare arbetsmarknad, hårdnande utbildningskrav och växande klyftor kan vara en av förklaringarna. I Härmösand ser vi att vårt psykiska välbefinnande har blivit något bättre i jämförelse med 2010 års undersökning

Suicid är ett allvarligt folkhälsoproblem och som på många sätt drabbar en stor del av befolkningen. Det är den vanligaste dödsorsaken för män i åldrarna 15 till 44 år. För kvinnor i samma åldersgrupp är suicid den vanligaste dödsorsaken efter cancer. På varje fullbordad suicid beräknar man att det går ca 10 försök. Det lidande och de kostnader som suicid ger upphov till gör det till ett allvarligt folkhälsoproblem.

Antalet fullbordade suicid i Härmösand kommun 2014 var 5 stycken. Antal fullbordade suicid i Västernorrland 2014 var 32 stycken.

Antal fullbordade suicid

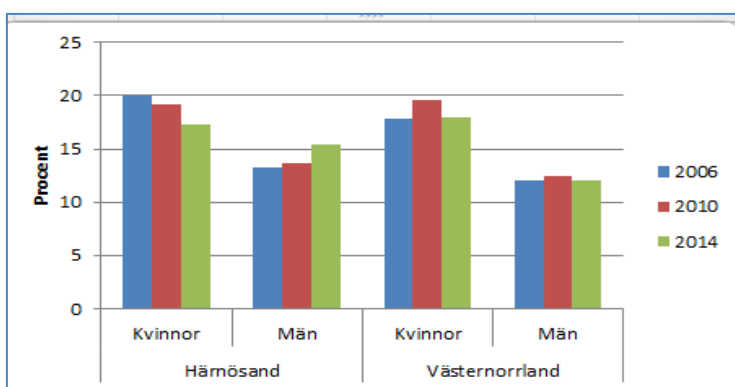
Suicid i procent	2010	2011	2012	2013
Män säkra	21,6	20,1	20,8	21,7
Män osäkra	5,1	4,9	6,5	6,2
Kvinnor säkra	7,6	8,1	8,3	9,1
Kvinnor osäkra	2,8	2,5	3,0	3,3

Själv mord i Sverige, säkra och osäkra (15 år och äldre). Antal självmord per 100 000 inv. NASP- nationellt centrum för suicidforskning och prevention av psykisk ohälsa.

Kurvor för psykiska besvär och ungdomsarbetslöshet följs åt. Sen 90-talets början har andelen arbetslösa bland unga i åldrarna 16-24 år nästan tredubblats, från 5 till 13 procent. Andelen med psykiska besvär har också nästan tredubblats från 7-8 procent till

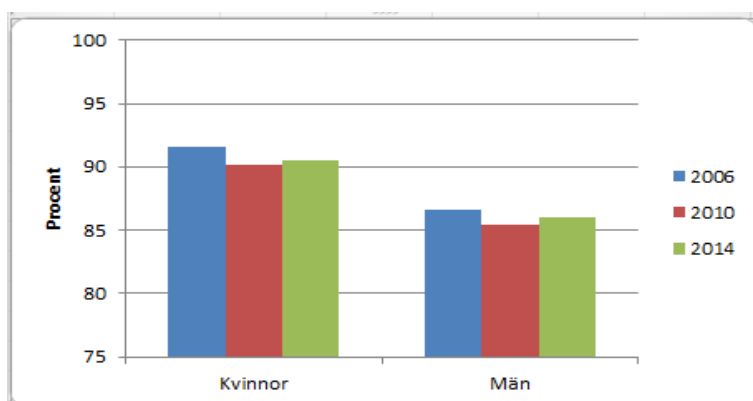
20-22 procent.

Psykiskt nedsatt välbefinnande



Andel i procent Härnösands kommun som uppgett att de har ett psykiskt nedsatt välbefinnande

Någon att anförtro sig åt



På frågan - Har du någon du kan dela dina innersta känslor med och anförtro dig åt, svarar män och kvinnor i Härnösand som ovan.

4.2.5.3 Analys

På uppdrag av Rådet för trygghet och hälsa påbörjades under 2014 arbetet med att ta fram en handlingsplan för preventivt suicidarbete i Härnösands kommun. Arbetet med planen sker i samverkan med polis, räddningstjänst, kyrkan och Migrationsverket. Arbetet beräknas vara klart i april 2015.

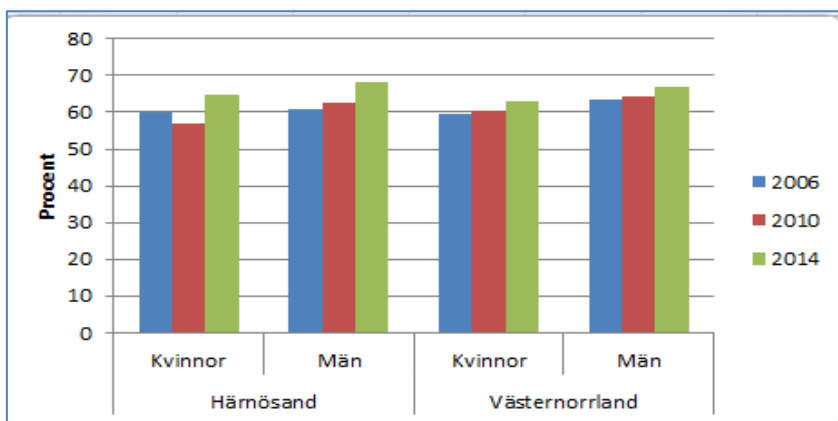
4.2.6 Fysisk aktivitet och goda matvanor

Fysisk inaktivitet och dåliga matvanor bidrar till större ökad dödlighet och till många vanligt förekommande sjukdomar som diabetes typ 2, hjärt- och kärlsjukdomar och viss cancer. Ohälsosamma levnadsvanor fördelar sig ojämlikt bland våra medborgare. Fetma och fysisk inaktivitet samt att äta fel och för mycket mat är starkt kopplade till varandra men även till socioekonomiska förhållanden.

Många av hälsoeffekterna, framför allt påverkan på riskfaktorer för våra vanligaste förekommande sjukdomar kommer (se ovan), fås om man rör sig 30 min om dagen. Det betyder att det faktiskt kan vara tillräckligt att gå/cykla till och från jobbet

Folkhälsomyndigheten

Fysisk aktivitet 30 min eller mer



Fysisk aktivitet 30 min eller mer per dag (Hälsa på lika villkor 2014)

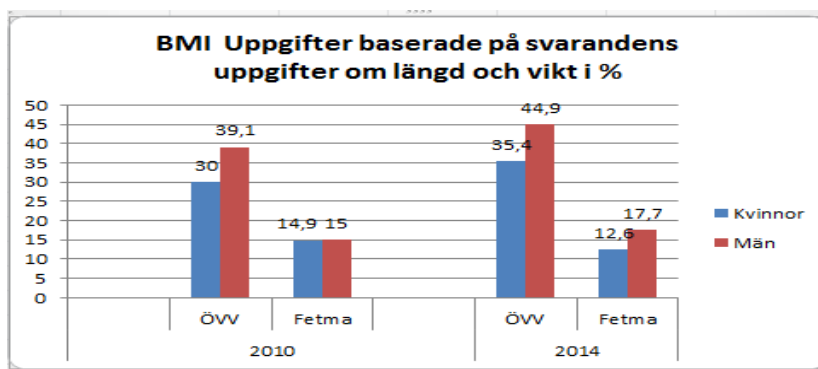
4.2.6.1 Övervikt och fetma

Idag är nästan varannan man och drygt var tredje kvinna i Sverige överviktig eller fet. Det visar Statiska Centralbyrån (SCB) i sin undersökning av levnadsförhållanden från 2010. Förekomsten av fetma är dessutom uppe i 14 procent hos både män och kvinnor mellan 16-84 år. Situationen är alltså mycket allvarlig även om Sverige klarat sig bra jämfört med andra länder.

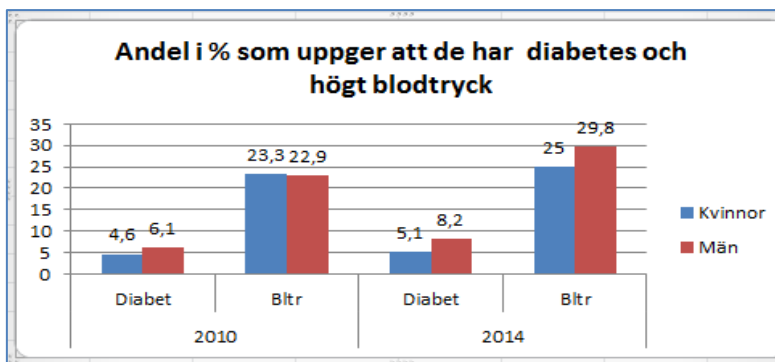
Ökad övervikt tros hänga samman med oro och sömnproblem. Samma sak gäller andelen unga med övervikt – en trend som enligt forskarna förmodligen hänger samman med den ökande oron och sömnproblemen.

Tabellen nedan visar siffror från enkäten *Hälsa på lika villkor* Härmösands kommun. Den metod som används i enkäten är BMI (kroppsmasseindex). Andelen överviktiga har ökat bland både män och kvinnor. Andelen med fetma har minskat bland kvinnorna men ökat bland männen.

BMI



Diabetes och högt blodtryck



Både diabetes och högt blodtryck har ökat bland män i Härnösands kommun

4.2.6.2 Analys

Fler och fler har börjat motionera. Det är bra även om vi fortfarande höjer siffrorna på övervikt och fetma. Att röra sig dagligen med ett lite för högt BMI anses bättre än om vi har ett normalt BMI men inte rör på oss. BMI diskuteras om det är ett bra sätt att mäta övervikt och fetma då muskelmassan kan vara varierande per individ. Simhallen hade sitt bästa resultat någonsin under 2014. En bidragande anledning är det utökade möjligheterna till motion. Det gäller även andra anläggningar.

4.2.7 Alkohol, narkotika och andra droger

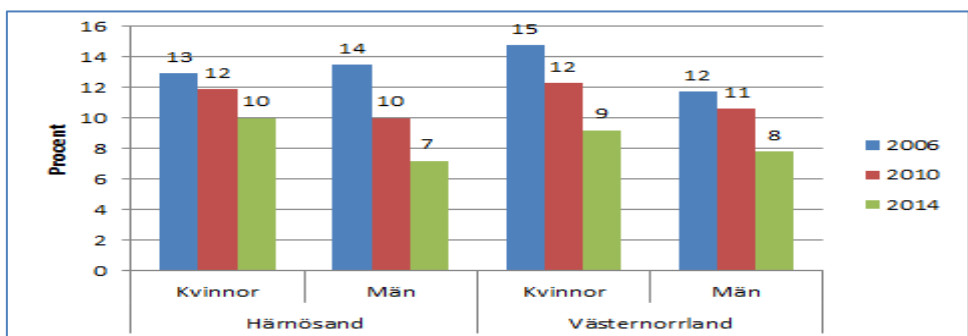
Det är vanligt att riskabla alkoholvanor, narkotikaanvändning, tobaksbruk och riskabla spelvanor beskrivs som av varandra oberoende problem. Och det är naturligtvis så att det finns människor som enbart drabbas av ett problem och inte andra. Statistik visar likväl att det finns många samband mellan olika problemområden. Till exempel har personer med riskabla alkoholvanor en betydligt högre risk att ha använt cannabis de senaste tolv månaderna och en högre risk att ha riskabla spelvanor. Många med riskabla alkoholvanor är även daglig rökare eller snusare jämfört med personer som inte har riskabla alkoholvanor(CAN).

4.2.7.1 Tobaksvanor

Även om vi ser att rökningen minskat under senare år så är dödligheten i sjukdomar orsakade av rökning alltför hög.

Statistik över Härnösand och rökvanor visar fortfarande på en minskning både vad det gäller kvinnor och män.

Röker dagligen

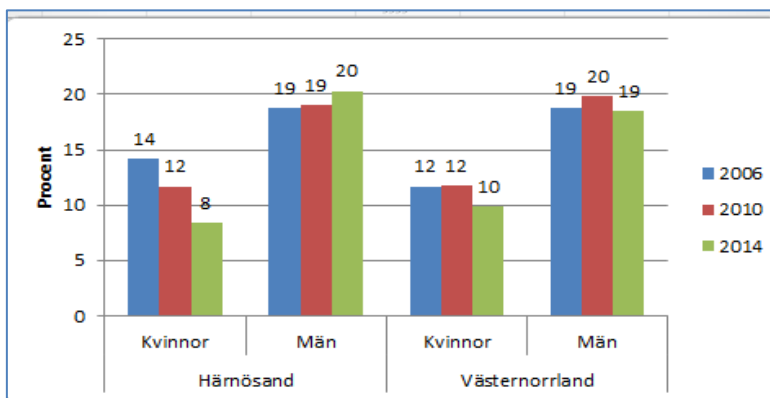


Andel i procent som uppger att de röker dagligen.

4.2.7.2 Alkohol

9 av 10 vuxna svenskar dricker alkohol. De allra flesta dricker måttligt men man räknar med att ungefär 700 000 svenskar dricker så mycket att de riskerar att ta skada, vilket brukar kallas för ”riskbruk” (Missbrukskommittén).

Riskbruk av alkohol



Med riskbruk av alkohol avses antingen för hög genomsnittlig konsumtion eller/och intensivkonsumtion minst i gång i månaden.

- Om en man dricker mer än 14 standardglas per vecka eller om en kvinna dricker mer än 9 standardglas per vecka.
- Om en man dricker mer än 4 standardglas vid ett och samma tillfälle eller om en kvinna dricker mer än 3 standardglas vid ett och samma tillfälle.

Siffror för Härmösand visar på en ökning av riskbruket för män och en minskning för kvinnorna.

4.2.7.3 Övriga droger, doping och spelmissbruk

Att det finns tydliga samband mellan alkohol, tobak, narkotika och spel tyder på att det ofta är samma riskgrupper för flera av dessa beroendeskapande levnadsvanor. Det tyder också på att det finns gemensamma risk- och skyddsfaktorer. Det förebyggande och hälsofrämjande arbetet kan därför med fördel ta ett sammantaget grepp på alkohol, tobak, narkotika och spel. Män i åldern 30-44 är de som har den högsta procenten riskabla spelvanor i jämförelse med andra åldersgrupper. När det gäller kvinnor så är det åldern 65-84 som har den högsta procenten riskabla spelvanor.

4.2.7.4 Analys

Det finns ett klart samband mellan alkohol, tobak, narkotika och spel och med gemensamma skydds och riskfaktorer. De senaste 20 åren har det sociala livet ändrats till att låta alkoholen få en allt större roll. Reklam på alkohol finns i de flesta tidningar i dag. De flesta klarar av måttlighet med alkohol men risken blir större att några hamnar i ett riskbruk. Även reklamen över spelsajter har ökat stort. Det bidrar med all sannolikhet till att fler börjar spela. Oroande är de unga vuxna som använder allt mer narkotika.

4.2.8 Brottsförebyggande arbete

Ett helhetsgrepp kring frågorna om brottsförebyggande arbete är nödvändigt för att nå framgång. Kommunens brottsförebyggande arbete omfattar arbete bland barn och ungdomar men även fysiska trygghetsåtgärder. I arbetet ingår även brandtillsyn, tillåta serveringstillstånd, tillsynsarbete och bygglovsärenden. Det brottsförebyggande arbete

bedrivs i Rådet för trygghet och hälsa i samverkan med andra organisationer/verksamheter, exempelvis polis och näringsliv.

Brottsligheten minskade i hela Västernorrland under 2013. En marginell ökning, vad det gäller misshandelsbrott, har skett under 2014.

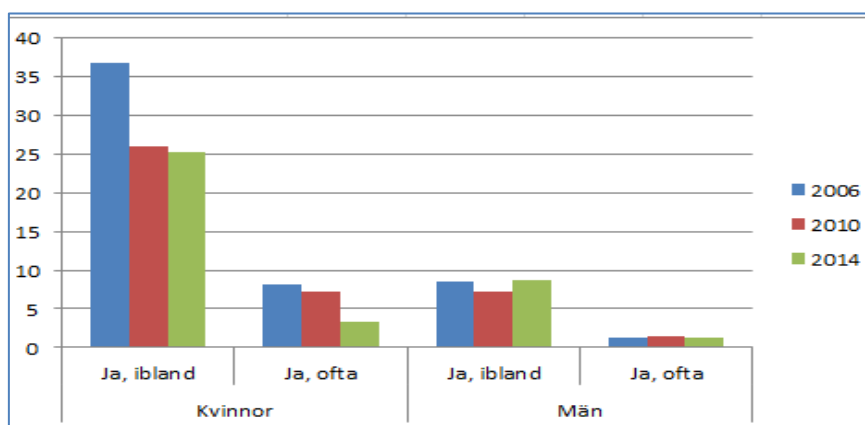
Misshandelsbrott

Misshandelsbrott utomhus	2011	2012	2013	2014
	110	144	78	81

Information från Polisen i Härnösand

På frågan om det händer att man avstår från att gå ut ensam av rädsla för att bli överfallen, rånad eller på annat sätt ofredad, svarade fler kvinnor än män ja på frågan.

Avstår att gå ut ensam av rädsla



Medborgarnas betygsättning av faktorn trygghet har inte ändrats sedan förra mätningen SCB:s Medborgarundersökning 2014.

4.2.8.1 Förebyggande arbete under året

Rådet för trygghet och hälsa har det övergripande ansvaret vad det gäller brottsförebyggande och alkohol- och drogförebyggande frågor i Härnösands kommun. Under rådet arbetar en arbetsgrupp bestående av representanter från kommunens förvaltningar, polisen, räddningstjänsten, näringsutvecklare, de kommunala bolagen och kyrkan

Arbetet har genomförts utifrån en årsplan och uppdrag från Rådet. En stor del av arbetet har utgjorts av olika samverkansaktiviteter mellan polis och kommun bland annat tillsynsarbete och förebyggande arbete i skolor. Polisen har under 2014 påbörjat ett arbete med grannsamverkan.

Under 2014 genomfördes bland annat en Narkotikadialog, föräldraföreläsningar, extra förstärkning inför student och tivolihelg, Tänk om kampanj (föräldrars ansvar vad det gäller barn och ungdomar och alkohol), årskurs 6 aktivitet, trygghetsvandring och ”vuxna på stan” kvällar, nätverk omfattande våld i nära relationer påbörjades.

Förebyggande arbete innefattas även av andra trygghetsskapande insatser exempelvis trafiksäkerhet. Samhällsförvaltningen har tillsammans med NTF inventerat bland annat alla övergångsställen. Inventeringarna kommer att ligga till grund för riktlinjer för säkra

passager och på sikt införa cykelöverfarter.

4.2.8.2 Analys

Betyget på trygghet i SCB:s undersökning dras med all sannolik ned av att vi under 2014 hade en våg av inbrott i kommunen. Det har medfört att polisen startat upp aktiviteten Grannsamverkan igen. Samverkansöverenskommelsen mellan polis och kommun kommer att under 2015 ses över. Rådet för trygghet och hälsa har det övergripande ansvaret för frågorna och behöver därför se över möten och uppdrag under 2015. Samverkan mellan alla verksamheter är ett måste om vi ska driva ett brottsförebyggande arbete.

Medel finns budgeterat för trafiksäkerhet vid skolor och lekplatser samt belysning

5 Framtiden

Härnösands folkhälsoplan med lokala mål är nu klar. Aktiviteter och tillhörande indikatorer har också arbetats fram. Folkhälsoarbetet är ett långsiktigt arbete och förändringar ses ofta över lång tid. Några av de aktiviteter som följer är just långsiktiga och som vi anser viktiga för fortsatt folkhälsoarbete i Härnösand.

Skapa nya och vidareutveckla former för medborgardialoger

Utveckla fler samverkansformer i det förebyggande arbetet inom kommunens verksamheter

Utveckla trygghetsvandringar

Fortsätta att iordningställa rekreationsområden

Öka fysisk aktivitet bland kommuninvånarna genom samverkan med ideella organisationer, exempelvis Hitta Härnösand, Härnösands motionsklassiker

Utveckla samarbetet mellan kommun och landsting

Utveckla Rådet för trygghet och hälsa

Arrangera tillsammans med föreningslivet mötesplatser för boende och nyanlända svenskar

Studiecirklar avseende kost och motion inom olika verksamheter

Verka för rökfria miljöer

Utforma en lokal överenskommelse mellan kommun och polis

Utveckla arbetet i nätverket, våld i nära relationer