

Revisionsrapport

Förstudie kring folkhälsoprojektet och "Alla kan i Nynäshamn"

*My Nyström
Erik Wottrich
Anders Hägg*

Februari 2014

Nynäshamns kommun

Innehållsförteckning

1.	Sammanfattning och revisionell bedömning	2
2.	Inledning	5
2.1.	Bakgrund	5
2.2.	Revisionsfråga och kontrollmål.....	5
2.3.	Metod och avgränsning	6
3.	Resultat för granskning av folkhälsosatsningen	7
3.1.	Det finns tydlig styrning och ledning av den totala satsningen.	7
3.2.	Antagna mål har en tydlig uppföljning och måluppfyllelsen är tillfredställande.....	8
3.3.	Det finns en tydlig koppling mellan pågående delprojekt respektive satsningar och de övergripande målen.....	9
3.4.	Det finns tydliga mål och en ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering av olika delprojekt.	12
3.5.	Projektet bedrivs med en god intern kontroll som säkerställer god ekonomi- och verksamhetsstyrning samt efterlevnad av lagar och regler.....	14
4.	Alla kan i Nynäshamn	15
4.1.	Det finns tydlig styrning och ledning av projektet	15
4.2.	Antagna mål har en tydlig uppföljning och måluppfyllelsen är tillfredställande.....	16
4.3.	Det finns tydliga mål och en ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering av olika delprojekt.	18
4.4.	Projektet bedrivs med en god intern kontroll som säkerställer god ekonomi- och verksamhetsstyrning samt efterlevnad av lagar och regler.....	19
5.	Bilaga 1 – beskrivning av delprojekt och satsningar	21
5.1.	Delprojekt	21
5.2.	Föreningssatsningar	23
5.3.	Övriga folkhälsosatsningar	25

Tabellförteckning

Tabell 1 Delprojekt och satsningar 2013	10
Tabell 2 Övriga folkhälsosatsningar 2013.....	10
Tabell 3 Medborgarundersökningen, SCB 2013.....	18

1. Sammanfattning och revisionell bedömning

På uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Nynäshamns kommun har PwC granskat folkhälsoprojektet samt "Alla kan i Nynäshamn". Den revisionsfråga som granskningen avser att besvara är följande:

- *Har Kommunstyrelsen en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av folkhälsoprojektet och "Alla kan i Nynäshamn"?*

Efter genomförd granskning gör vi den samlade bedömningen att Kommunstyrelsens uppföljning och kontroll av folkhälsoprojekten och "Alla kan i Nynäshamn" är ändamålsenlig, men att styrningen har vissa brister.

Den sammanfattande bedömningen baseras på bedömningar avseende granskningens kontrollmål, vilka redovisas nedan:

Det finns tydlig styrning och ledning av den totala satsningen.

Vår bedömning är att Kommunstyrelsen uppfyller kontrollmålet.

Bedömningen baseras på följande iakttagelser:

- Kommunstyrelsen har skapat en ändamålsenlig organisation för styrning och ledning av folkhälsosatsningen.

Antagna mål har en tydlig uppföljning och måluppfyllelsen är tillfredställande.

Vår bedömning är att Kommunstyrelsen endast delvis uppfyller kontrollmålet.

Bedömningen baseras på följande iakttagelser:

- Kommunstyrelsen följer upp folkhälsomålen genom egna och externa undersökningar av hälsan i kommunen och sammanställer årligen en årsredovisning för folkhälsosatsningen.
- Efter 8 år kan Kommunstyrelsen i årsredovisningen för 2013 endast presentera en kvantifierad förändring för ett av de sex uppställda folkhälsomålen. Antalet aborter för unga kvinnor i åldern 15-19 år har minskat från 40,4 per 1 000 kvinnor år 2008 till 28 per 1 000 kvinnor år 2011. Antalet fallsador ska också ha minskat, men detta kvantifieras inte. Kommunstyrelsen lyfter även fram ett mindre bruk av alkohol och minskat tobaksbruk hos framförallt vuxna kvinnor, vilket dock inte är ett av de sex uppställda folkhälsomålen.

Det finns tydliga mål och en ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering av olika delprojekt.

Vår bedömning är att Kommunstyrelsen inte uppfyller kontrollmålet.

Bedömningen baseras på följande iakttagelser:

- Överlag finns det få kopplingar mellan projektens mål och folkhälsomålen.
- Det finns en snedfördelning i fokus för projekt och satsningar i förhållande till folkhälsomålen och för år 2013 saknas projekt med syfte att minska antalet höftledsfrakturer hos äldre.
- Det är märkligt att projektet Språngbrädan har beviljats över 500 000 kronor av folkhälsomedlen då det är svårt att se hur projektet är kopplat till folkhälsosatsningen.
- Otydlig koppling mot de övergripande målen pekar på en brist i styrning från Kommunstyrelsen när beslut om att bevilja medel ur folkhälsosatsningen tas.

Finns det tydliga mål och ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering av olika delprojekt?

Vår bedömning är att Kommunstyrelsen uppfyller kontrollmålet.

Bedömningen baseras på följande iakttagelser:

- Kommunstyrelsen har skapat en ändamålsenlig organisation för styrning uppföljning och rapportering av olika delprojekt.

Projektet bedrivs med en god intern kontroll som säkerställer god ekonomi- och verksamhetsstyrning samt efterlevnad av lagar och regler.

Vår bedömning är att kontrollmålet uppfylls.

Bedömningen baseras på följande iakttagelser:

- Större beslut inom projektet fattas av styrgruppen för det granskade folkhälsoprojektet och i samråd med folkhälsosamordnaren för projektet ”Alla kan i Nynäshamn”.
- Mindre beslut har delegerats till projektledaren, som även har en tydlig budget för projektet under verksamhetsåret.
- Stöd söks från sakkunniga för att säkerställa lag- och regelefterlevnad.

Granskningen visar att Kommunstyrelsens uppföljning och kontroll är tillfredställande, men att styrningen har vissa brister. Beaktat detta **lämnas följande rekommendationer** för att stärka styrningen:

- Kommunen har genom folkhälsamordnaren en ändamålsenlig organisation för ledning och styrning av folkhälsosatsningen. Organisationen bedöms dock i hög grad vara personberoende och därmed sårbar. Åtgärder för att minska denna sårbarhet bör vidtas.
- För folkhälsosatsningen bör tydliga resultat rörande samtliga sex folkhälsomål redovisas i varje årsredovisning, vilket inte sker idag, trots att alla målen är kvantifierbara och statistik över målen bör finnas tillgänglig.

2. Inledning

2.1. Bakgrund

Nynäshamns kommun har drivit en särskild satsning på folkhälsa sedan 2006 med visionen att halvera ohälsotalen till 2015. Sex folkhälsomål har varit vägledande för arbetet.

- Kommunens kostnader för barn- och ungdomsplaceringar ska halveras.
- Antalet aborter per 1000 kvinnor som är högst 19 år ska minska med minst 30 procent.
- Antalet höftledsfrakturer hos äldre ska minska med minst 30 procent
- Andel vuxna med övervikt respektive fetma ska minska med minst 30 procent
- Andel barn med övervikt respektive fetma ska halveras
- Inga elever ska röka och inga elever ska bruka alkohol

Årligen har särskilda folkhälsomedel budgeteras i storleksordningen 6-8 miljoner kronor. Utifrån den omfattande satsning som skett med en mängd olika projekt har revisorerna bedömt det motiverat att granska om styrningen av projektet är ändamålsenlig.

Organisatoriskt inom folkhälsosatsningen ligger även demokratisatsningen *Alla kan i Nynäshamn*, detta projekt är dock inte finansierat med folkhälsomedel. För de tre år som projektet ämnar pågå finns medel uppgående till 3 miljoner kronor avsatta från Kommunstyrelsen. Med anledning av projektets ställning mellan demokrati och folkhälsa kommer även detta demokratiprojekt att granskas utifrån kontrollmålen.

Mot ovanstående bakgrund, och utifrån en bedömning av väsentlighet och risk, har ovanstående granskning prioriterats och genomförts inom ramen för innevarande års revisionsplan.

2.2. Revisionsfråga och kontrollmål

Revisorerna i Nynäshamn kommun har givit PwC i uppdrag att granska kommunens folkhälsoprojekt.

Revisionsfrågan lyder: *”Har Kommunstyrelsen en ändamålsenlig styrning, uppföljning och kontroll av folkhälsoprojektet?”*

Revisionsfrågan kommer att besvaras utifrån följande kontrollmål:

- Det finns tydlig styrning och ledning av den totala satsningen.
- Antagna mål har en tydlig uppföljning och måluppfyllelsen är tillfredställande.
- Det finns en tydlig koppling mellan pågående delprojekt respektive satsningar och de övergripande målen.

- Det finns tydliga mål och en ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering av olika delprojekt.
- Projekten bedrivs med en god intern kontroll som säkerställer god ekonomi- och verksamhetsstyrning samt efterlevnad av lagar och regler.

2.3. Metod och avgränsning

Granskningen har genomförts genom dokumentstudier och intervjuer med de två projektledarna för Alla kan i Nynäshamn, projektledare för Hälsöfrämjande skolutveckling och f.d. planeringschef. Folkhälsosamordnaren har varit sjukskriven under granskningstiden, vilket har inneburit att denna inte har kunnat intervjuas. De dokument som har studerats är Redovisning av folkhälsoarbetet i Nynäshamns kommun 2013, Redovisning av folkhälsoarbetet i Nynäshamns kommun 2012, Redovisning av 2012 års folkhälsoarbete, Projektdirektiv – Hälsöfrämjande skolutveckling 2013-10-02 och 2012-10-04, Projektdirektiv – Hälsocoach 2013-03-05, Projektdirektiv – Socialtjänstens Ungdomsteam 2012-10-18, Projektdirektiv – Språngbrädan, Projektdirektiv – Tillgänglig fritid för alla 2012-09-27, Projektdirektiv – Mångkampen 2013-05, Statusrapport Hälsöfrämjande skolutveckling 2013-09-04, Verksamhetsberättelse Hälsöfrämjande skolutveckling 2013-12-04, Ansökan om bidrag till Teaterföreningen Polhem 2013-04-23, Ansökan om bidrag till Föreningen RSMH hamnen 2013-05-14, Ansökan om bidrag till Röda Korset Nynäshamnskretsen 2013-05-14, Ansökan om bidrag till Nynäshamns Golfklubb 2013-05-14, Projektplan – Alla kan i Nynäshamn 2013-12-12, Kommunstyrelsens sammanträdesprotokoll 2011-03-23 KS§99 Ansökan om projektmedel för ”Alla kan i Nynäshamn”, Kommunfullmäktiges sammanträdesprotokoll 2009-05-13 KF§90 ”Svar på motion om projekt mot segregation”, Delaktighet och inflytandeprojekt Alla kan i Nynäshamn 2013-08-21, Riktlinjer för användandet av folkhälsomedel nämnder, Riktlinjer för föreningsbidrag, Minnesanteckningar från samverkansgruppen Jokern 2013-02-21 och 2013-03-27, Nynäshamns kommun Mål och Budget 2014.

Ett utkast till föreliggande rapport har sakgranskats av projektledare för Alla kan i Nynäshamn, projektledare för Hälsöfrämjande skolutveckling och f.d. planeringschef.

Granskningen avgränsas till att omfatta Kommunstyrelsen.

3. Resultat för granskning av folkhälsosatsningen

3.1. Det finns tydlig styrning och ledning av den totala satsningen.

Folkhälsosatsningen startade 2006 på initiativ av dåvarande Kommunstyrelsen som ville lyfta folkhälsofrågan. En budget avsattes till folkhälsosatsningar, och beslut om projekten fattades då direkt av Kommunstyrelsen. Nu när folkhälsosatsningen har blivit institutionaliserad har budgeten för projekten lagts under Kommunstyrelseförvaltningen. Budgeten uppgick 2013 till 7,6 miljoner kronor.

3.1.1. Iakttagelser

Det finns tre typer av folkhälsosatsningar; nämndprojekt, föreningssatsningar och övriga folkhälsosatsningar. För nämndprojekten är det respektive nämnd som beslutar vilken verksamhet, utifrån folkhälsomedel, som ska föras upp till beslut i Kommunstyrelsen, varefter Kommunstyrelsen fattar beslut om varje enskilt ärende. Kommunstyrelseförvaltningen har en folkhälsosamordnare som agerar stöd i ansöknings-, genomförande- och återrapporteringfaserna för respektive projekt inom folkhälsosatsningen. För föreningssatsningar skickar enskilda föreningar med säte i Nynäshamns kommun in ansökningar, som vanligtvis omfattar 10 000 – 15 000 kronor. För föreningssatsningar på upp till 25 000 kronor har folkhälsosamordnaren delegation att fatta beslut om ansökningarna.

Folkhälsosamordnaren är sammankallande i samverkansgruppen Jokern, där tjänstemän från olika förvaltningar diskuterar nya projekt och uppföljning av pågående projekt. Dessa samverkansmöten genomförs ungefär en gång per månad.

För varje nämndprojekt finns en projektledare som leder den operativa verksamheten. Dessa projektledare leds i sin tur i arbetet av en styrgrupp, direktiv från nämnden och/eller av folkhälsosamordnaren. För projekten finns även ett projektstyrningssystem som utgör grunden för hur man arbetar.

3.1.2. Bedömning

För folkhälsosatsningens ledning och styrning är det positivt att kommunen har tillsatt en folkhälsosamordnare, då folkhälsosatsningen består av en mängd olika projekt och har en förhållandevis stor budget. Folkhälsosamordnaren kan fungera som en länk mellan projekten och Kommunstyrelsen och skapar bättre förutsättningar för Kommunstyrelsens ledning och styrning. Tyvärr har det varit svårt att göra en bedömning av folkhälsosamordnarens arbete då denna varit sjukskriven under granskningsperioden. Det finns en sårbarhet i Kommunstyrelsens ledning och styrning då det periodvis inte har funnits någon som kan ta det övergripande ansvaret för folkhälsosatsningen vid folkhälsosamordnarens frånvaro.

3.2. Antagna mål har en tydlig uppföljning och måluppfyllelsen är tillfredställande.

I Nynäshamns kommuns *Mål och Budget 2014* finns följande mål rörande hälsa:

Mål 7. Kommuninvånarna har en bra hälsa

Detta mål ska bedömas enligt följande indikatorer:

- Antalet aborter t o m 19 år/ 100 invånare
- Andelen barn och unga (6-åringar o åk 8) med övervikt
- Andelen med barn och unga (6-åringar o åk 8) med fetma
- Andelen elever som röker eller brukar alkohol eller narkotika
- Andelen barn och unga som känner sig trygga i kommunens verksamheter
- Andelen 3- respektive 19-åringar med kariesskadade tänder
- Andel 3-åringar utan tal- och språkstörningar
- Andel invånare med försörjningsstöd
- Medellivslängd
- Alkoholrelaterad dödlighet

3.2.1. Iakttagelser

Folkhälsosatsningens vision är att halvera ohälsotalen till 2015. För att uppnå detta har sex folkhälsomål antagits, vilka är vägledande för folkhälsosatsningen:

- Kommunens kostnader för barn- och ungdomsplaceringar ska halveras.
- Antalet aborter per 1000 kvinnor som är högst 19 år ska minska med minst 30 procent.
- Antalet höftledsfrakturer hos äldre ska minska med minst 30 procent
- Andel vuxna med övervikt respektive fetma ska minska med minst 30 procent
- Andel barn med övervikt respektive fetma ska halveras
- Inga elever ska röka och inga elever ska bruka alkohol

Kommunen och kommunmedborgarna deltar i en mängd utvärderingar som kan användas för att se förändringar i folkhälsomålen, t.ex. egna enkätundersökningar som föräldraenkät till föräldrar med barn i grundskolan eller hälsoenkät för grundskoleelever, Stockholmsenkäten, CAN skolundersökning, SCB medborgarundersökning och Landstingets folkhälsoundersökning.

Folkhälsosamordnaren sammanställer årligen en redovisning av folkhälsoprojekten, vilken lämnas till Kommunstyrelsen. Den senaste redovisningen som finns tillgänglig gäller för år 2013 och skrevs av vikarierande folkhälsosamordnaren 2014-02-06. I denna redovisning poängteras att det är många faktorer som påverkar resultaten, att det är svårt att enbart genom statistik se om projekten har gjort skillnad, och att folkhälsoarbetet måste ses som långsiktigt. Följande presenteras avseende måluppfyllelse:

- Antalet aborter per 1000 kvinnor som är högst 19 år ska minska med minst 30 procent: antalet aborter har minskat mellan 2008-2011, men det är svårt att veta om förändringen kan härledas till folkhälsosatsningen. Förhoppningen är att utvecklad sex- och samlevnadsundervisning i skolorna ska ge bra resultat.
- Antalet höftledsfrakturer hos äldre ska minska med minst 30 procent: under effekter finns inga resultat publicerade. I inledningen skriver Kommunstyrelsen att antalet fallskador har minskat, dock utan att kvantifiera dessa. Förhoppningen är att Seniorsäkerhetsdagen ska förebygga fallskador. Årets tema för Seniorsäkerhetsdagen var "Brandsäkerhet i hemmet".
- Andel vuxna med övervikt respektive fetma ska minska med minst 30 procent: inga resultat finns ännu, folkhälsosatsningen har arbetat med att öka den fysiska aktiviteten och förbättra matvanor både genom nämnds- och föreningssatsningar.
- Andel barn med övervikt respektive fetma ska halveras: inga resultat finns ännu, folkhälsosatsningen har arbetat med att öka den fysiska aktiviteten och förbättra matvanor både genom nämnds- och föreningssatsningar.
- Inga elever ska röka och inga elever ska bruka alkohol: inga resultat finns ännu, men förvaltningen hoppas att 2013 års satsning ger långsiktigt goda resultat. Folkhälsosatsningen bedriver i de olika projekten arbete mot alkohol, narkotika, droger och tobak.

3.2.2. Bedömning

För att försöka följa folkhälsosatsningens påverkan på hälsoutvecklingen i kommunen sker uppföljning genom ett antal undersökningar, både sådana som utförs av Nynäshamns kommun och sådana som genomförs av externa aktörer, t.ex. SCB eller CAN. Varje år sammanställs även en årsredovisning för folkhälsosatsningen av folkhälsosamordnaren som denna presenterar för Kommunstyrelsen.

Vad det gäller måluppfyllelse saknas en tydlig rapportering. I årsredovisningen för 2013 är det enda resultat som är kvantifierat att antalet aborter har minskat. Därutöver ska antalet fallskador ha minskat, men detta kvantifieras inte. Förvaltningen lyfter även fram att bruket av alkohol minskat, samt minskat tobaksbruk hos framförallt vuxna kvinnor. Detta har dock inte bäring på något av de sex folkhälsomålen. Om man utgår från årsredovisningen för 2013 är det otillfredsställande att inte fler siffror kan presenteras trots att målen är kvantitativa och statistiken borde finnas tillgänglig.

3.3. Det finns en tydlig koppling mellan pågående delprojekt respektive satsningar och de övergripande målen.

3.3.1. Iakttagelser

Delprojekten avser nämndprojekt, medan satsningar avser föreningssatsningar. Utöver delprojekten och föreningssatsningar finns även "övriga

folkhälsosatsningar”. I bilaga 1 finns samtliga nämndprojekt och föreningsatsningar beskrivna.

Tabell 1 Delprojekt och satsningar 2013

Delprojekt 2013	Budget 2013	Satsningar 2013	Anslag 2013
Hälsofrämjande skolutveckling	2 900 000	Föreningen RSMH hamnen	13 000
Projekt Oberoende	100 000	Röda Korset	22 000
Mångkamp	100 000	Teaterföreningen Polhem	25 000
Språngbrädan	530 000	Nynäshamns Golfklubb	14 000
Tillgänglig fritid för alla	1 432 730	Föreningen Tifi	24 000
Ungdomsteam	854 000	Rädda Barnen	24 000
SUMMA	5 916 730	SUMMA	122 000

Tabell 2 Övriga folkhälsosatsningar 2013

Övriga folkhälsosatsningar	Beviljade medel
Alcohol and Drug Prevention among Youth (ADPY)	85 000
HLR utbildning	70 000
Kulturveckorna	110 000
Seniorsäkerhetsdagen	30 000
Tobaksavvänjning	50 000
En utveckling av sex- och samlevnadsutbildningen	75 000
Världsdagen för funktionshindrade	37 500
Alkohol, Narkotika, Doping och Tobak (ANDT)-arbete	60 000
Fortbildning	60 000
Informationsmaterial	50 000
Övrigt	75 000
SUMMA	702 500

3.3.2. *Bedömning*

I de granskade projektdirektiven har enligt vår bedömning Hälsöfrämjande skolutveckling koppling till målen om minskad övervikt och fetma för barn, minskat bruk av tobak och alkohol bland elever, samt eventuellt även minskad kostnad för barn- och ungdomsplaceringar. Projekt Oberoende har koppling minskat bruk av tobak och alkohol. Projektet Mångkamp har koppling till minskad andel barn med övervikt och fetma för barn. Enligt vår bedömning är det svårt att se hur projektet Språngbrädan har koppling till folkhälsomålen. Projektet Tillgänglig fritid för alla har koppling till målen om minskad andel barn med övervikt och fetma. Projektet Ungdomsteam har koppling mot målen om minskad kostnad för barn- och ungdomsplacering och minskat bruk av tobak och alkohol bland elever.

I de granskade ansökningarna om föreningssatsningar har enligt vår bedömning bidraget till Föreningen RSMH hamnen koppling till målet om minskad övervikt och fetma för vuxna. Bidraget till Röda Korset saknar helt koppling till folkhälsomålen, vilket även Kommunstyrelseförvaltningen skriver i sitt beviljande av ansökan. Även för bidraget till Teaterföreningen Polhem är det enligt vår bedömning tveksamt om det finns någon koppling till folkhälsomålen. Bidraget till Nynäshamns golfklubb har koppling till målet om minskad övervikt och fetma för barn. Bidraget till föreningen Tifi har koppling till målet om minskat tobaksbruk bland unga. Det är svårt att se kopplingen mellan bidraget till Rädda Barnen och folkhälsomålen.

Av de sju övriga folkhälsosatsningarna finns en koppling mellan ADPY och målet att inga elever ska röka eller bruka alkohol, samt mellan utveckling av sex- och samlevnadsundervisningen och målet att antalet aborter bland unga kvinnor ska minska. Om satsningen på tobaksavvänjning har koppling till folkhälsomålen beror på om avvänjningsgrupperna är inriktade på elever. Enligt vår bedömning är det svårt att se hur övriga fyra folkhälsosatsningar har någon koppling till de övergripande folkhälsomålen.

Vi har noterat att det 2013 inte finns något projekt som syftar till att minska antalet höftledsfrakturer hos äldre.

Överlag är det noterbart att det finns så få kopplingar mellan projektens mål och folkhälsomålen, samt att det finns en snedfördelning på vilka folkhälsomål projekt och satsningar fokuserar.

3.4. Det finns tydliga mål och en ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering av olika delprojekt.

För denna förstudie har projektet Hälsofrämjande skolutveckling granskats för att utgöra underlag för en fallstudie som bedömer om delprojektens styrning, uppföljning och rapportering är ändamålsenlig.

3.4.1. Iakttagelser

Projektet Hälsofrämjande skolutveckling är knutet till området Sorunda, ett område där resultaten i grundskolan under en längre tid varit låga. Bakgrunden till projektet var dels de låga resultaten i årskurs nio där en stor andel elever inte uppfyller kraven, men också låga hälsotal och den förhållandevis höga andel elever som nyttjar tobak och alkohol. Enligt projektdirektiven från oktober 2013 framgår att det övergripande målet med projektet är att *förbättra måluppfyllelsen för Sorundas förskolor och grundskolor*. För att uppnå detta övergripande mål har projektet fem stycken delmål vilka är:

1. Förebygga barn och elevers utanförskap.
2. Utveckla kompetensen kring metoder som stödjer barn i behov av särskilt stöd.
3. Förbättra levnadsvanor bland barn och elever.
4. Utveckla kompetensen kring metoder för livsstilsförändring gällande levnadsvanor.
5. Öka delaktigheten och påverkbarheten hos barn och elever.

3.4.1.1. Styrning

Projektet Hälsofrämjande skolutveckling ägs av barn- och utbildningsförvaltningens chef. Styrningen av projektet sker genom en styrgrupp bestående av barn- och utbildningsförvaltningens chef, elevhälsochefen, grundskolechefen, avdelningschef för förskolan samt folkhälsosamordnaren. Folkhälsosamordnaren fungerar som en länk mellan projektledare och övriga i styrgruppen. Denna grupp har stående möten 2-3 gånger per år. På dessa möten informerar projektledaren om vad som har skett inom projektet sedan förra mötet. Under mötena beslutar gruppen tillsammans om större insatser och aktiviteter.

Under intervjun med projektledaren framkom att styrgruppen fattar beslut om större satsningar och aktiviteter. Exempel på sådana satsningar är då externa konsulter ska tas in i projektet. För mindre aktiviteter och satsningar är beslutanderätten delegerad till projektledaren. Dessa mindre aktiviteter kan röra inköp av material och övrigt som rör projektets operativa verksamhet.

3.4.1.2. Uppföljning och rapportering

Varje år i september har projektledaren i uppdrag att ta fram ett nytt direktiv och en ny projektplan. I samband med detta avlämnas även en statusrapport som blir en del av den övergripande redovisningen av folkhälsosatsningen. Statusrapporten tas

först upp i styrgruppen och skickas sedan till barn- och utbildningsnämnden. Projektledaren återrapporterar även på nämndens möten.

Det sker löpande uppföljning genom dokumentation, dialoger och enkäter, för att kunna följa effekterna av projektet. En stor del av dokumentationen skickas till två forskare vid Jönköpings högskola, vilka under hela projektets gång genomför en processutvärdering av projektet.

De antagna målen för projektet följs upp på olika sätt. Förebygga barn och elevers utanförskap (Mål 1) utvärderas genom bland annat meritvärden, nationella prov, frånvarorapportering och elevenkäter. Utveckla kompetens kring metoder som stödjer barn i behov av särskilt stöd (Mål 2) utvärderas genom den processutvärdering som forskarna i Jönköping genomför. Förbättra levnadsvanor bland barn och elever (Mål 3) följs upp genom enkäter och genom hälsosamtal inom skolhälsovården. Utveckla kompetens kring metoder för livsstilsförändring gällande levnadsvanor (Mål 4) följs upp genom enkäter till elever och föräldrar. Öka delaktighet och påverkbarheten hos barn och elever (Mål 5) utvärderas genom bland annat en trygghetsenkät och dialoger med elever.

Från Statusrapport 2/2013 framgår att data för kvantitativt utfall än så länge saknas och kommer att rapporteras under 2014 i form av betyg, enkätsvar, frånvarorapportering, en hälsoekonomisk utredning samt de två forskarnas processutvärdering. Insatserna upplevs enligt Statusrapporten hittills som positiva inom både skola och förskola. Det är framförallt en ökad kunskap, medvetenhet samt handledning och stöd inom olika områden som upplevs haft positiva resultat. Vidare pekar statusrapporten inte på några konkreta avvikelser mot målen, men belyser att projektet är stort och att det finns en mängd utmaningar. En utmaning som nämns är att den geografiska spridningen på skolor och förskolor försvårar bildande av tvärgrupper, vilket ses som ett bra verktyg för att sprida kunskap och skapa mötesplatser.

3.4.2. Bedömning

Projektet Hälsöfrämjande skolutveckling har en styrgrupp i vilken större beslut, särskilt de med stor påverkan på budget tas. Projektledaren har en tydlig uppfattning om sin roll och sina befogenheter, och hur Kommunstyrelsens ledning och styrning av projektet är tänkt att fungera. Vår bedömning är därför att det finns en ändamålsenlig organisation för styrning av delprojektet.

Det granskade delprojektet genomför uppföljningar genom en rad undersökningar, huvudsakligen egna enkätundersökningar. Rapportering sker i september varje år, då projektledaren tar fram en statusrapport som utgör underlag för folkhälsosatsningens årsredovisning, samt uppdaterar projektdirektiv och projektplan. Projektledaren besöker även nämnden för att återrapportera och svara på frågor. Vår bedömning är därför att det finns en organisation för uppföljning och rapportering som är ändamålsenlig.

3.5. *Projektet bedrivs med en god intern kontroll som säkerställer god ekonomi- och verksamhetsstyrning samt efterlevnad av lagar och regler*

3.5.1. *Iakttagelser*

I Statusrapporten redovisas en budgetprognos och kommentarer kring hur projektet förhåller sig till den utsatta tidsplanen. Vidare identifieras hinder för projektets genomförande samt vilka möjligheter som bedöms finnas.

För mindre omfattande inköp har projektledaren möjlighet att själv fatta beslut. För mer omfattande inköp, t.ex. inköp av externa konsulttjänster, är det styrgruppen som fattar beslut.

En granskning av projektets leverantörer under projektets löptid visar att de inköp som har gjorts verkar rimliga med hänsyn till projektets inriktning. Totalt finns 74 stycken leverantörer. Storleksmässigt är inget av inköpen så stora att de skulle behöva upphandlas.

Operativa beslut rörande projektets verksamhet kan fattas av projektledaren, medan mer omfattande beslut och inriktning och aktiviteter ska beslutas av styrgruppen.

För frågor rörande Lag om offentlig upphandling 2007:1091 kontakter projektledaren kommunens upphandlingschef.

3.5.2. *Bedömning*

Det finns en tydlig budget för vad delprojektet får använda under ett verksamhetsår. Det finns en tydlig delegation av beslutsrätt till projektledaren för beslut av mindre ekonomisk konsekvens. Större beslut, med större ekonomisk konsekvens, ska beslutas av styrgruppen.

I granskningen av projektets leverantörer har inga olämpliga inköp eller leverantörer hittats. Vår bedömning är därför att det finns en god internkontroll i det granskade delprojektet avseende ekonomistyrning.

Avseende lagar och regler så söker projektledaren stöd från sakkunnig, t.ex. närmaste chef inom förvaltningen eller kommunens upphandlingschef.

4. Alla kan i Nynäshamn

4.1. Det finns tydlig styrning och ledning av projektet

4.1.1. Iakttagelser

Projektet *Alla Kan i Nynäshamn* är både en folkhälso- och demokratisatsning, vilket har sin grund i den socioekonomiska strukturen som finns inom kommunen. Bakgrunden till projektet är en motion i Kommunfullmäktige år 2009 mot segregation. Projektmedlen omfattande tre miljoner kronor tilldelades projektet efter ett beslut i Kommunstyrelsen år 2011 för perioden 2011-2014. Den särskilda satsningen på folkhälsa som pågått i Nynäshamns kommun sedan 2006 lyfter särskilt den höga konsumtionen av alkohol och tobak, det höga antal aborter och den psykiska ohälsan. Alla kan i Nynäshamn utgår dels från den övergripande folkhälsosatsningen men har också en utgångspunkt i det låga valdeltagande som finns i vissa delar inom kommunen.

Projektet pågår under tre år, från augusti 2011 till augusti 2014 och har tre delprojekt:

- Möjligheternas kör i Sorunda, Stora Vika och Backlura
- Områdesutveckling i Sorunda, Stora Vika och Backlura
- Berättarverkstad i Nynäshamns kommun

Projektet *Alla kan i Nynäshamn* ligger även i linje med flera av de av regeringen satta målområdena för folkhälsa, exempelvis *delaktighet och inflytande i samhället* och *ekonomiska och sociala förutsättningar*.

4.1.1.1. Organisation

Projektet ligger organisatoriskt inom folkhälsosatsningen men finansieras inte av medel från satsningen utan beslut om finansiering har tagits separat av Kommunstyrelsen. Summan för finansiering är 3 miljoner kronor för de tre år som projektet planeras pågå.

Projektet leds och styrs av folkhälsosamordnaren samt två projektledare. Folkhälsosamordnaren har en central och samordnande roll och rapporterar till planeringschef och kommunchef. Samordnaren har bland annat som uppgift att stödja de två projektledarna vid beslut och prioritering av resurser.

För respektive delprojekt finns det en arbetsgrupp där projektledaren är ansvarig.

4.1.2. Bedömning

Projektet sorteras administrativt under folkhälsosamordnaren, vilket innebär att projektet "Alla kan i Nynäshamn" styrs av samma principer som delprojekten inom folkhälsosatsningen, trots att projektet är en demokratisatsning.

Folkhälsosamordnarens centrala roll skapar goda förutsättningar för Kommunstyrelsen att utöva ledning och styrning.

4.2. Antagna mål har en tydlig uppföljning och måluppfyllelsen är tillfredställande.

4.2.1. Iakttagelser

4.2.1.1. Antagna mål

Projektets tre delar har fyra gemensamma mål som de alla syftar till att uppfylla. Respektive delprojekt har sedan separata nedbrutna projektmål samt effektmål. Nedan redovisas de övergripande projektmålen samt projektmål och exempel på delmål för respektive delprojekt.

De gemensamma målen inom projektet är:

- Öka samverkan i kommunen mellan olika aktörer.
- Förbättra resultatet i SCB:s medborgarundersökningar Nöjd medborgarindex (NMI) och Nöjd inflytandeindex (NII).
- Stärka individens möjlighet till egenmakt över sin livssituation genom att skapa en känsla av delaktighet och inflytande.
- Ökat valdeltagande år 2014.

För delprojektet *Möjligheternas kör* finns följande projektmål:

- Skapa en kör i Sorunda- och Backluraområdet med minst 100 deltagare per område efter tre år.
- Att förbättra nöjdhetsindex.
- Att öka samverkan i kommunen mellan olika aktörer.
- Att skapa en känsla av delaktighet och inflytande hos de boende i kommunen.
- Förbättra hälsostatus på deltagarna i kören vilket mäts genom en enkät före och efter.

För delprojektet *Berättarverkstad* finns följande projektmål:

- Skapa en känsla av delaktighet, inflytande och samverkan hos de boende i kommunen.
- Öka samverkan mellan olika aktörer.
- Stärka känslan av egenmakt och självkänsla hos de boende i kommunen.
- Att förbättra nöjdhetsindex.
- Att minst 200 individer från olika kulturer berättar sin livshistoria under de 3 åren, samt att dessa dokumenteras.

Delmål på vägen är bland annat att samarbeta med olika aktörer, exempelvis Svenska kyrkan och Handikappersrådet, informera och intressera invånarna till att vilja delta i projektet samt hålla olika workshops i samverkan med möjligheternas kör.

För delprojektet *Områdesutveckling* finns följande projektmål:

- Utveckla delaktighet, inflytande och samverkan hos invånarna i Backluraområdet.
- Skapa förutsättningar för de boende att tillsammans vilja fysiskt förbättra området så att det lockar till gemenskap och stolthet för området där man bor.
- Förbättra hälsoläget för deltagarna.
- Antalet röstdeltagare ska öka i valet 2014 i Nynäshamn.
- Att öka samverkan i kommunen mellan olika aktörer.

Delmål på vägen är bland annat Rumbadagarna 2013 vilka arrangeras av Nynäshamnsbostäder med stöd av "Alla kan", samarbete med hyresgästföreningen i Backlura, samarbete med kvinnoföreningen, genomföra valborgsfirande, ett samarbete mellan Nynäsbostäder och Stormogården samt öka tryggheten i området genom att samarbeta med bland annat polis och brandförsvaret.

4.2.1.2. Uppföljning och måluppfyllelse

Enligt projektplanen ska uppföljning ske genom bland annat enkäter på utförda aktiviteter, en årlig uppföljning till folkhälsoredovisningen, en extern utvärdering år 2014 och SCB:s öppna jämförelser.

I 2012 och 2013 års redovisning av folkhälsoarbetet redovisas projektet Alla kan i Nynäshamn. Det arbete som genomförts fram till utgången av 2013 är att förankra projektet både internt och externt. Det har även påbörjats samverkan med olika aktörer inom kommunen, vilket är ett av de gemensamma målen för Alla kan i Nynäshamn. Ett av målen för berättarverksamheten är att samla in 200 livsberättelser, detta arbete har påbörjats och sker fortlöpande. För områdesutveckling var ett aktivitetsmål att anordna Rumbadagarna, vilket har genomförts. Andra aktiviteter som gjorts inom projektet är bland annat Sorundafestivalen, berättarfest i Nynäshamn, Valborg i Stora Vika och att Stora Vika-kören har startats upp. Sammanfattningsvis har projektet varit igång sedan starten 2011 och olika aktiviteter och evenemang har genomförts sedan dess.

Ett av målen med projektet är att förbättra resultaten i SCB:s medborgarundersökningar NMI och NII. Detta mål har inte uppfyllts utan det har istället skett en försämring av resultaten mellan 2011 och 2013. För måttet NII som handlar om medborgarnas inflytande är 2013 års resultat det lägsta av de tillgängliga resultaten från år 2007-2013. Se tabell nedan.

Tabell 3 Medborgarundersökningen, SCB 2013

År	Nöjd-medborgar-index	Nöjd-inflytande-index
2007	45	40
2009	x	x
2011	50	43
2013	47	37

Målet som rör ökat valdeltagande år 2014 är inte mätbart förrän efter valet.

4.2.2. Bedömning

Projektet har i projektplanen angivit både övergripande mål och delmål/aktivitetsmål för respektive delprojekt.

Projektet genomför årliga uppföljningar, då projektledarna rapporterar till folkhälsosamordnaren som för denna rapport vidare genom folkhälsosatsningens årsredovisning. Projektledarna har även varit i Kommunstyrelsen och lämnat information om hur arbetet fortlöper, samt svarat på frågor. För att mäta resultatet av aktiviteterna genomförs bland annat enkätundersökningar med deltagare, vilka dock ännu inte har redovisats.

Vår bedömning är att flertalet av de antagna målen är svåra att mäta vilket försvårar utvärderingen av måluppfyllelse. Att resultatet på SCB:s medborgarundersökningar har sjunkit ser vi som negativt, dock är detta undersökningar som berör hela kommunens verksamhet och det är oklart hur ett enskilt projekt kan påverka resultat.

4.3. Det finns tydliga mål och en ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering av olika delprojekt.

4.3.1. Iakttagelser

Kommunstyrelsens styrning av projektets sker genom styrgruppen på en övergripande nivå och genom folkhälsosamordnaren på en operativ nivå. Projektledarna träffar folkhälsosamordnaren en gång per månad för rapportering och vid ett antal tillfällen har projektledarna även medverkat på möten med Kommunstyrelsen och gjort avrapporteringar samt svarat på frågor.

Under september månad varje år lämnas en uppföljning till folkhälsosamordnaren som infogar denna i den årliga redovisningen av folkhälsosatsningen.

Projektledarna upplever att de har en kreativ frihet i utförandet och att styrningen sker kring målen och de huvudlinjer som ska tas. Samtliga beslut uppges grunda sig i de uppsatta målen.

4.3.2. Bedömning

Kommunstyrelsen styr projektet genom projektets styrgrupp samt folkhälsosamordnaren. Samarbetet med projektledarna uppges fungera bra.

I likhet med delprojekten inom folkhälsosatsningen rapporteras projektet dels till folkhälsosamordnaren och dels till nämnden. Vår bedömning är att det finns en ändamålsenlig organisation för styrning, uppföljning och rapportering.

4.4. Projektet bedrivs med en god intern kontroll som säkerställer god ekonomi- och verksamhetsstyrning samt efterlevnad av lagar och regler

4.4.1. Iakttagelser

I den ursprungliga projektplanen beräknades en resursåtgång om 1 miljon kronor per år. Enligt den ekonomiska sammanställningen från juli 2013, vilken redogör för kostnaderna under de två första åren, framgår att projektet håller sig inom budget och understiger den beräknade resursåtgången om 1 miljon kronor per verksamhetsår.

I början av varje år gör projektledarna en kalkyl för ekonomin och hur stora resurser som beräknas tas i anspråk under året. Denna kalkyl redovisas för folkhälsosamordnaren för godkännande. Kalkylen revideras under året beroende på faktiskt utfall. Projektledarna har vidare ett gemensamt budgetunderlag i form utav ett excel-dokument där de fyller i vilka resurser som används. Tillsammans prioriterar projektledarna och i vissa fall folkhälsosamordnaren vilka aktiviteter inom de olika delprojekten som är högst prioriterade. Under intervjuer framkommer att vid alla ekonomiska beslut gör projektledarna en avstämning med folkhälsosamordnaren som godkänner inköp och ekonomiska prioriteringar. Detta är ett tillvägagångssätt som appliceras på samtliga inköp vilket underlättar vid exempelvis upphandlingar. Arbetsgången är inte dokumenterad utan är ett praktiskt tillvägagångssätt. Vidare uppges att projektledarna alltid för en dialog med folkhälsosamordnaren kring frågor som rör ekonomi.

De leverantörer som projektet har anlitat har i de flesta fall anlitats efter att man har begär in offerter från tre leverantörer och sedan gjort en bedömning av pris och kvalitet. En granskning av projektets leverantörer visar att storleken på inköpen inte är så stora att en upphandling skulle ha varit nödvändig. Det finns ingenting som indikerar att någon av leverantörerna på något sätt skulle vara olämplig.

4.4.2. Bedömning

Då projektledarna arbetar med budget och kontinuerlig uppföljning, är vår bedömning av den interna kontrollen avseende ekonomi är tillfredställande. Tillsammans med folkhälsosamordnaren fattar projektledarna beslut som rör verksamhetens inriktning. Vår bedömning är att det finns en tillfredställande intern kontroll avseende verksamhetsstyrning.

I granskningen av projektets leverantörer har inga olämpliga inköp eller leverantörer hittats. Vår bedömning är därför att det finns en god internkontroll i det granskade delprojektet avseende ekonomistyrning.

5. Bilaga 1 – beskrivning av delprojekt och satsningar

5.1. Delprojekt

Hälsofrämjande skolutveckling

Projektet Hälsofrämjande skolutveckling beslutade Kommunstyrelsen i december 2011 skulle finansieras under tre år med medel från folkhälsofonden. Projektets genomförande startade i augusti 2012, och beräknas vara avslutat i juni 2015. Kostnaderna för 2013 beräknas till 2 467 080 kronor och för 2014 till 2 700 000 kronor.

Projektets övergripande mål är att förbättra måluppfyllelsen för Sorundas förskolor och grundskolor. Följande delmål ingår i projektet enligt projektplanen:

- Att förebygga barns och elevers utanförskap
- Att utveckla kompetensen kring metoder som stödjer barn i behov av särskilt stöd
- Att förbättra levnadsvanor bland barn och elever
- Att utveckla kompetensen kring metoder för livsstilförändring gällande levnadsvanor
- Att öka delaktigheten och påverkansmöjligheten hos barn och elever.

Projekt Oberoende

Projektet syftar till att utveckla en gemensam verksamhetsform för de tre organisationerna A Non Smoking Generation, Ungdomens Nykterhetsförbund och Riksförbundet narkotikafritt Samhälle och är ett samarbete mellan kommunerna Härryda, Lysekil, Orust, Trelleborg och Nynäshamn. Dessutom syftar projektet till att utveckla hållbara samverkansformer mellan frivilligsektor och kommun, samt utveckla verktyg till stöd för regionalt och lokalt ANDT- förebyggande arbete. Finansieringen kommer från Statens Folkhälsoinstitut, men kommunen har anställt en koordinator under 10 månader på 25 % för att trygga bästa möjliga resultat.

Målsättningen är att barn och unga ska mötas av ett gemensamt, aktivt, tydligt, restriktivt förhållningssätt från vuxenvärlden när det gäller ANDT-frågor. Ungdomarna ska involveras som medaktörer i det drogförebyggande arbetet.

Mångkamp

Projektet Mångkamp startade i januari 2013 och avslutades i december 2013. Projektet syftar till att ordna prova-på aktiviteter arrangerade av de åtta olika idrottsföreningar som har verksamhet vid eller på Kvarnängens idrottsområde. Budgeten för projektet är 100 000 kronor.

Målet för projektet är en förbättrad folkhälsa genom att fler barn och ungdomar tar del av och engagerar sig inom den lokala idrottsrörelsen. Följande delmål ingår i projektet enligt projektplanen:

- Att trenden med antalet minskande aktiva föreningsmedlemmar vänder.
- Att samarbetet mellan de olika föreningarna inom Nynäshamns kommun ökar.
- Att öka utbudet av aktiviteter och tillgängligheten till det aktivitetsutbud som det lokala föreningslivet erbjuder.
- Att genom organiserade pröva-på verksamheter under lekfullare former locka fler till att våga pröva fler typer av idrotter.
- Att genom den ökade marknadsföring för idrotten som projektet innebär får allt fler att upptäcka glädje och stimulansen i att utöva idrott och idka föreningsliv.

Språngbrädan

Projektet Språngbrädan startade i januari 2013 och avslutades i december 2013 och syftade till att stödja det sociala arbetskooperativet Språngbrädan att bli en ekonomisk förening. Arbetskooperativet Språngbrädan driver bland annat tvätteri, kioskverksamhet och uppdrag på den kommunala hemtjänsten. Den totala budgeten för 2013 uppgick till 530 000.

Det övergripande målet är att bilda en ekonomisk förening och kunna driva verksamheten ekonomisk självständigt från och med januari 2016. Delmålen är att deltagarna får ökad arbetsförmåga och ökad hälsa. Effektmålen för projektet enligt projektplanen är:

- Deltagande i Språngbrädan kan vara början till studier, sysselsättning i form av arbete i arbetskooperativet eller en möjlighet till arbete på den öppna marknaden.
- Deltagarna får en ökad kunskap om bildandet av en ekonomisk förening och därigenom en möjlighet att bli medlem i arbetskooperativet.
- Deltagarna får redskap för att påverka sin egen sociala situation och arbetsituation.
- Ungdomar och vuxna med funktionsnedsättning får en bättre psykisk och/eller fysisk hälsa.
- Genom samverkan mellan Språngbrädan och kommunen kan målgruppen erbjudas ytterligare en verksamhet att delta i.
- Samverkan med arbetsförmedling och försäkringskassa innebär att de får ytterligare en aktör där målgruppens arbetsförmåga kan bedömas.

Tillgänglig fritid för alla

Projektet Tillgänglig fritid för alla startade i april 2012 och beräknas att vara avslutat i december 2014. Projektet syftar till att minska fysisk inaktivitet och öka deltagande i förenings- och kulturaktiviteter eller andra fritidsaktiviteter bland barn och ungdomar med funktionsnedsättning. Detta genom att påverka vägen till och

från aktiviteten, individuella hinder och hur aktiviteten är organiserad. Den totala kostnaden för 2013 beräknas till 1 432 730 kronor.

Det övergripande målet för projektet är att utarbeta ”tillgänglig fritid för alla” i samverkan med kommunala instanser, det lokala föreningslivet, olika nätverk, andra kultur- och fritidsaktörer. Projektets delmål enligt projektplanen är:

- Att alla barn, ungdomar och unga vuxna om de vill skall ha möjlighet till minst en fritidsaktivitet.
- Att mobila fritidsledare har skapat nya och flexibla arenor för kultur och fritidsaktiviteter.
- Att mobila fritidsledare har skapat samverkansmöjligheter inom föreningsliv, organisationer och inom kommunens egna verksamheter.
- Att mobila fritidsledare kan komma att ingå som del i den framtida fritidsgårdsverksamheten.
- Att kommunens instanser har en struktur för samverkan. Exempelvis genom de individuella fritidsplanerna där skolan, kultur och fritid, socialförvaltning och LSS-handläggare samverkan runt ett barn eller ungdom.
- Att de som i sina aktiviteter möter barn, ungdomar och unga vuxna har kompetens för sitt uppdrag.

Ungdomsteam

Projektet Ungdomsteam startade i mars 2012 och beräknas vara avslutat i december 2014. Projektet syftar till att utveckla och samordna strategier och strukturer som berör barn och ungdomar med risk att fara illa. Teamet består av 3 ungdomspedagoger, 1 kurator och 1 socialsekreterare och tillhör öppenvården för barn och ungdom. Ungdomsteamet arbetar uppsökande, förebyggande och behandlande. Kostaden för projektet uppgick 2012 till 754 000 kronor och beräknas för 2013 till 854 000 kronor.

Projektets övergripande vision är att skapa goda uppväxtvillkor samt förhindra ett utanförskap på ett tidigt stadium för barn och ungdomar i Nynäshamns kommun. Projektets delmål är enligt projektplanen är:

- Antalet placeringar av ungdomar ska minska
- Den psykiska ohälsan ska minska
- Bruket av alkohol och droger hos ungdomar ska minska
- Bruket av tobak ska minska
- Samverkan mellan socialförvaltningen och barn- och ungdomsförvaltningen ska öka
- Kriminaliteten bland ungdomar ska minska

5.2. Föreningsinsatser

Föreningen RSMH hamnen

Riksförbunden för mental hälsa har under 2013 fått 13 000 kronor i bidrag från folkhälsosatsningen. Riksförbundet har fått bidrag från folkhälsosatsningen 2010, 2011 och 2012. Projektet avser aktiviteter på Bragegården där föreningen varje

onsdag anordnar matlagning av näringsriktig mat, umgänge och friskvårdsaktiviteter. Föreningens syfte är att stärka den sociala gemenskapen för personer och anhöriga som har erfarenhet av psykisk ohälsa. Denna grupp saknar ibland stöd i samhället, vilket medför en risk för isolering och en känsla av utanförskap. Kommunstyrelseförvaltningen anser därför att föreningens syfte är gott och en motivering till att få beviljat ansökta medel.

Röda Korset

Röda Korsets Nynäshamnskrets har under 2013 fått 22 000 kronor i bidrag från folkhälsosatsningen. Röda Korsets Nynäshamnskrets har fått bidrag från folkhälsosatsningen sedan 2007. Dessa medel används till att anordna bussresor för ensamma och äldre och därigenom stimulera social gemenskap. Kommunstyrelseförvaltningen beviljar bidraget trots att insatsen inte kan kopplas till något av folkhälsomålen, då ensamhet i stort är ett samhällsproblem som negativt påverkar hälsan avsevärt.

Teaterföreningen Polhem

Teaterföreningen Polhem har beviljats 25 000 kronor i bidrag under 2013 från folkhälsosatsningen. Föreningen Polhem drivs utifrån ett demokratiskt förhållningssätt där barn, unga och vuxna möts och har tre delmål; förmedla kunskap, skapa kontaktytor och skapa fritidsaktiviteter i Sorunda. Syftet med projektet är att skapa motivation och framtidsutsikter för barn och unga. Kommunstyrelseförvaltningen beviljar ansökan eftersom projektet anses skapa delaktighet och minska generationsklyftor.

Nynäshamns Golfklubb

Nynäshamns Golfklubb har år 2013 beviljats 14 000 kronor i bidrag under 2013 från folkhälsosatsningen. Syftet är att bedriva en prova-på aktivitet för att öka intresset för golf och minska barns stillasittande. Medlen används för att köpa in hjälpmedel för att motivera och stimulera till aktivitet. Kommunstyrelseförvaltningen beviljar ansökan eftersom två av indikatorerna i Mål och budget är att minska övervikt och fetma bland barn.

Tjejaktiviteter med föreningen Tifi (tjejer på Haitisk kreol)

Föreningen Tifi har 2013 beviljats 24 000 kronor i bidrag. Med dessa medel har sex aktiviteter arrangerats för att stärka tjejer självkänsla, informera och rökningens skadliga effekter, diskussion om droger, information om yrkena makeup-stylist och hudterapeut och utbildningsmöjligheter inom yrkena, samt en bowlingkväll med diskussion om kvinnovåld.

Rädda Barnen

Rädda Barnens lokalavdelning i Nynäshamn har beviljat 24 000 i bidrag för år 2013. Syftet med projektet har vara att genomföra utbildningstillfällen gällande nätanvändning och nätmobbing.

5.3. Övriga folkhälsosatsningar

Under 2013 genomfördes följande övriga folkhälsosatsningar:

- *Världsdagen för funktionshindrade*: medlen har använts till föreläsare och andra aktiviteter. Syftet med dagen var att lyfta fram funktionshindrades behov och utvecklingsområden för goda livsvillkor och hälsa.
- *ADPY*: medlen har använts till två studier för kartläggning av ungdomars alkoholkonsumtion och droganvändning och framtagande av åtgärdsprogram
- *HLR-utbildning*: medlen har använts till instruktörsföreningar för föreningar och kommunens lokala räddningstjänst.
- *Kulturveckorna*: medlen har använts till samarbete mellan kommunen kulturarenor och kommunförvaltningen med målet att lyfta fram Nynäshamn som en positiv och kreativ kommun där kultur och hälsa förs samman.
- *Seniorsäkerhetsdagen*: medlen har använts till en utbildningsdag för den äldre befolkningen med tema brandsäkerhet.
- *Tobaksavvänjning*: medlen har använts till att arrangera tobaksavvänjningsgrupper.
- *Utveckling av sex- och samlevnadsundervisningen*: medlen har använts till att i samarbete mellan barn- och utbildningsförvaltningen och Kommunstyrelseförvaltningen utveckla sex- och samlevnadsundervisningen.

27 mars 2014

Anders Hägg

Projektledare

Anders Hägg

Uppdragsledare