

# Strategi för hälsa 2021

Kommunrapport  
Sotenäs kommun

En god och jämlik hälsa  
God kvalitet  
Hållbart och uthålligt

# Hälsa som strategi för att klara välfärdsuppdraget

**Sveriges viktiga välfärdsverksamheter - skola, socialtjänst, vård och omsorg, hälso- och sjukvård behöver ledas, styras och samordnas för att främja hälsa och förebygga ohälsa för hela befolkningen. Detta genom att arbeta med gemensamma mål, arbetsmetoder och uppföljning av resultat.**

Befolkningens hälsa både påverkas av och påverkar välfärdens verksamheter. Att förbättra hälsan i befolkningen är nödvändigt för att klara de demografiska utmaningarna, där fler behöver välfärdstjänster samtidigt som den arbetsföra befolkningen och därmed skatteintäkterna minskar.

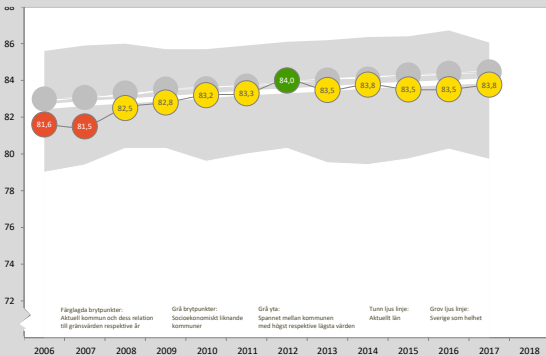
Alla Sveriges län har strukturer för samverkan mellan länets kommuner och region. Strategi för hälsa bidrar till att utveckla samverkansarbetet kopplat till dessa befintliga strukturer. Fokus ligger på förebyggande och hälsofrämjande insatser där viktiga delar är att utveckla arbetsmetoder, sätta konkreta mål samt mäta och följa upp resultaten. Genom att ha hälsa som strategi klarar vi välfärdsuppdraget.

## **Mål och indikatorer**

- Målsättningarna i Strategi för hälsa är framtagna tillsammans med kommuner och regioner. De har valts med utgångspunkt i att välfärdstjänsterna kan bidra till skillnad och att samverkan mellan och inom sektorn behöver stärkas och utvecklas. [Här finns motiv till mål och indikatorer.](#)
- Även om målen bara innebär en höjning på några få procent (på nationell nivå) innebär de en kraftig förbättring på lokal och regional nivå. Varje mål behöver brytas ner och anpassas till kommunens och regionens förutsättningar och nuvarande nivåer.

Här hittar du [Inspiration och stöd för lokalt och regionalt utvecklingsarbete i samverkan.](#)

# Att läsa rapportens bilder



## Syfte

Syftet med kommunrapporten är att, utifrån indikatorerna i Strategi för hälsa, ge kommuner och regioner ett gemensamt resultat- och analysunderlag som illustrerar jämförelser och trender över tid på ett lättillgängligt sätt. Diagrammen i rapporten kan användas direkt för att presentera resultaten för en kommun, alternativt användas för att sätta ihop en egen presentation.

## Källor

Målen i Strategi för hälsa baseras på statistik från en mängd olika datakällor och finns tillgänglig i Kolada, databasen för kommuner och regioner. De indikatorer och mått som tillhör målen är valda i samarbete med kommuner och regioner och utifrån vad som redan är insamlat och jämförbart över hela landet. Indikatorerna är till för att göra jämförelser inom ett antal utvalda områden i strategin.

## Tidsserier

Antal redovisade år varierar mellan indikatorerna och resultat presenteras för de år där det är möjligt. I de fall där resultat saknas utgår brytpunkten. Några indikatorer är nyare eller har ändrats och därmed blir utvecklingskurvan kort. För att skapa en visuell jämförbarhet mellan de nio indikatorerna är skalan på x-axeln samma i samtliga diagram. Tidsaxeln visar genomgående tidsperioden 2006-2020, oavsett om det finns årsvärden eller ej.

# Att läsa rapportens bilder

## Jämförelse med andra kommuner

Linjen med färgade runda brytpunkter visar resultatet för kommunen som helhet. Färgerna visar om resultatet ligger bättre, sämre eller i mitten i jämförelse med andra kommuners resultat (rangordning) ett givet år. Grön färg betyder att kommunvärdet på indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med bäst värde i förhållande till de andra kommunerna. Röd färg får de 25 procent av kommunerna med sämst värde i förhållande till de andra kommunerna, och gul färg får de 50 procent av kommunerna som ligger mitt emellan. OBS! Tänk på att färgsättningen visar om man har bra eller dåliga resultat jämfört med andra. Den talar inte om ifall resultaten är bra eller dåliga. En kommun kan ha sämre resultat jämfört med andra, vilket ger röd färg, trots att resultatet egentligen är bra (och vice versa). I de fall som resultat saknas visas inget värde och ingen färg. Några indikatorer finns inte på kommunnivå, men är ändå intressanta för kommunen. I dessa fall redovisas ett länsövergripande resultat, vilket anges på dessa bilder.

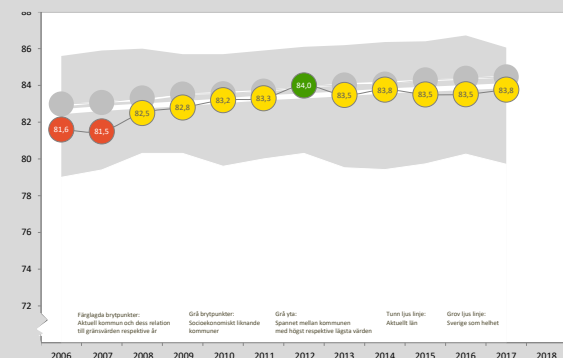
## Jämförelse med länets och rikets genomsnitt

I diagrammen finns även en tunn vit linje som representerar länets resultat alternativt resultat för genomsnittet för samtliga kommuner i länet samt en tjockare vit linje som representerar resultatet för riket alternativt ovägt medel av alla kommuner (anges på bilden). Den grå ytan representerar spridningen mellan landets kommuner – ytans undre gräns representerar kommunen med lägst resultat och ytans övre gräns kommunen med högst resultat.

## Jämförelse med kommuner med liknande socioekonomisk befolkningsstruktur

Presentation av statistik utgår ofta från att län eller kommuner är jämförbara, som om alla hade lika förutsättningar. Många indikatorer och resultat inom folkhälsa har dock ett starkt samband med socioekonomiska faktorer såsom utbildningsnivå och inkomst. Det är därför viktigt att beakta strukturella och organisatoriska olikheter när man tolkar resultaten. Som stöd till tolkning av resultatet, visas därför med grå runda brytpunkter det genomsnittliga resultatet för de kommuner som hade en liknande socioekonomisk befolkningsstruktur\* år 2019. Djupare analyser om orsaker förutsätter kunskap om de lokala och regionala omständigheterna och vad som redan görs. Här är det verksamhetens företrädare som har de bästa förutsättningarna att tolka och värdera sina resultat.

\* I Kolada återfinns för varje kommun ett index avseende kommuner med liknande socioekonomiska förutsättningar. Detta index är beräknat utifrån nio variabler; nämligen andelen öppet arbetslösa (18-64 år), ohälsotalet (sjukdagar per invånare), andelen förvärvsarbetande (20-64 år), mediannettoinkomst (20 år +), andelen invånare med eftergymnasial utbildning (25-64 år), andelen elever behöriga till gymnasieskola, andelen invånare födda utanför EU/EFTA, andelen unga (0-19 år) samt andelen äldre (65 år +).



Indikatorer avseende

# Strategi för hälsa

Sotenäs kommun (kvinnor och män)



Små barn



Tobaksrök



Karies

Skolbarn



Gymnasie-  
behörighet



Slutfört  
gymnasium



Slutfört  
gymnasium  
(placerade barn)

Mitt i livet



Stilla-  
sittande



Unga utan  
arbete eller  
studier



Nyanlända i  
arbete eller  
studier

Äldre



Fallskador

Elevupplevelser



Lust  
att lära



Får hjälp



Trygghet

Brukarupplevelser



Positiv  
upplevelse



Förbättrad  
situation



Delaktighet

Patientupplevelser



Bemötande



Kontinuitet



Stöd



Medel-  
livslängd



Ekonomiskt  
utsatta hushåll



Självs kattad  
hälsa



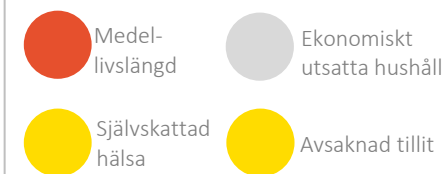
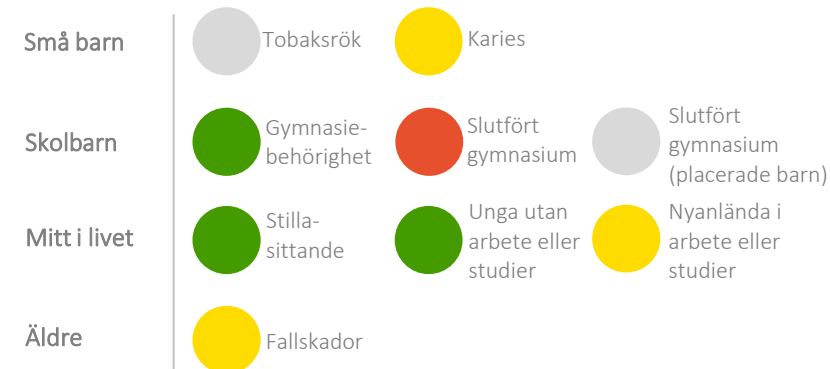
Avsaknad tillit

Färgerna visar om resultatet ligger bättre, sämre eller i mitten i jämförelse med andra kommuner år 2020. Grön färg betyder att kommunvärdet på indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med "bäst" värde. Röd färg får de 25 procent av kommunerna med "sämst" värde. Gul färg får de 50 procent av kommunerna som ligger däremellan.

Indikatorer avseende

# Strategi för hälsa

Sotenäs kommun (kvinnor)

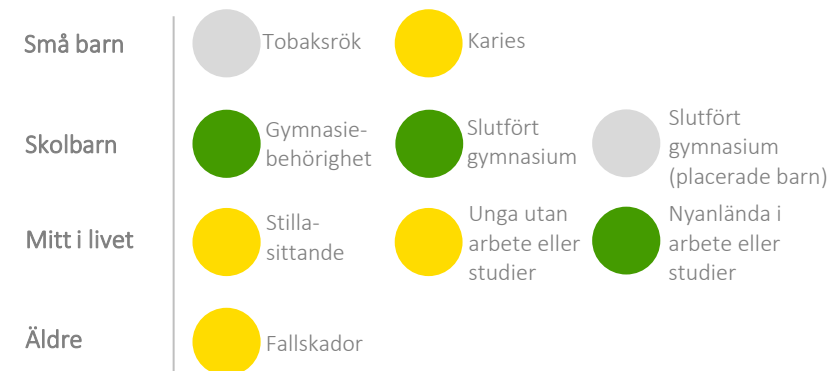


Färgerna visar om resultatet ligger bättre, sämre eller i mitten i jämförelse med andra kommuner år 2020. Grön färg betyder att kommunvärdet på indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med "bäst" värde. Röd färg får de 25 procent av kommunerna med "sämst" värde. Gul färg får de 50 procent av kommunerna som ligger däremellan.

Indikatorer avseende

# Strategi för hälsa

Sotenäs kommun (män)



Färgerna visar om resultatet ligger bättre, sämre eller i mitten i jämförelse med andra kommuner år 2020. Grön färg betyder att kommunvärdet på indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med "bäst" värde. Röd färg får de 25 procent av kommunerna med "sämst" värde. Gul färg får de 50 procent av kommunerna som ligger däremellan.

Indikatorer avseende

# Strategi för hälsa

Sotenäs kommun (kvinnor och män)



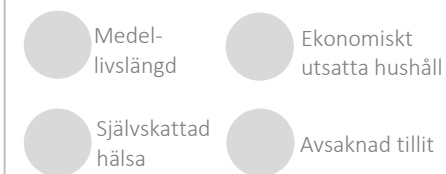
Elevupplevelser



Brukarupplevelser



Patientupplevelser

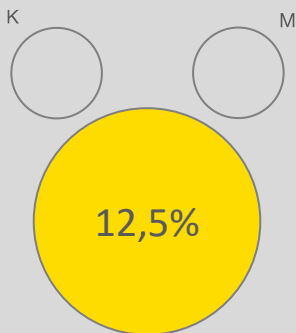


Färgerna visar om resultatet ligger bättre, sämre eller i mitten i jämförelse med andra kommuner år 2020. Grön färg betyder att kommunvärdet på indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med "bäst" värde. Röd färg får de 25 procent av kommunerna med "sämst" värde. Gul färg får de 50 procent av kommunerna som ligger däremellan.



Indikatorn visar andelen tobaksrökande personer som stadigvarande bor tillsammans med ett 8 månaders barn - även utomhus.

Barn som utsätts för passiv rökning har större risk för sjukdomar och plötslig spädbarnsdöd och börjar själva röka oftare.



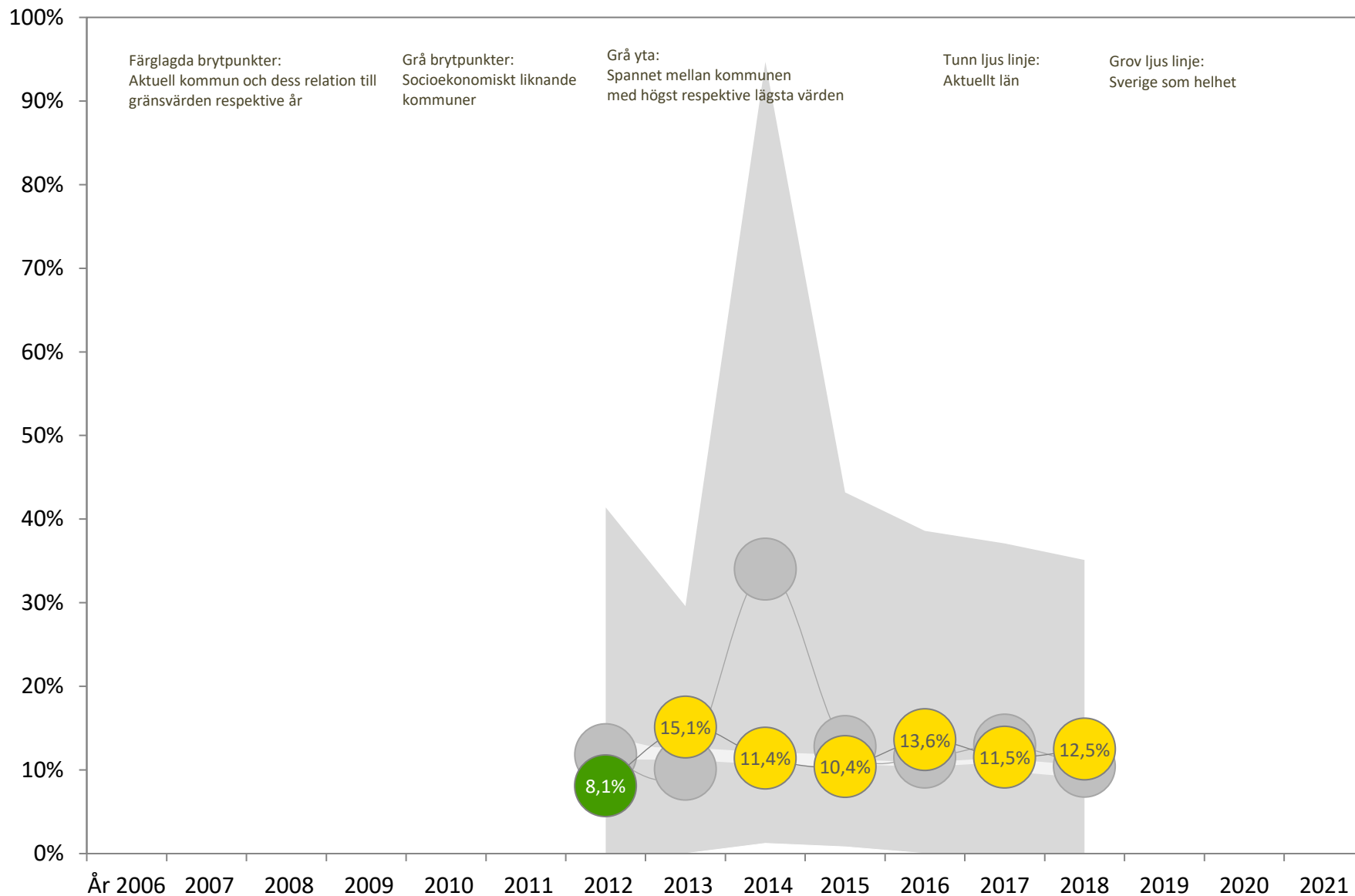
Nyckeltalet visar och variationen mellan kommuner är mycket stor – från 2 till 35 procent. Vid analys av endast rökande *spädbarnsföräldrar* finns även där stora variationer mellan kommuner. Trenden är positiv, speciellt mödrarnas rökning har minskat sedan början av 2000-talet. År 2011 rökte 12 procent i familjen när barnet var 8 månader. För barn födda 2018 har andelen med rökande mödrar minskat till omkring 10 procent vid 8 månaders ålder. Rökning har en stark koppling till socioekonomiska faktorer vilket återspeglas i skillnader såväl mellan som inom kommuner.

Indikator i Kolada: U01901. Tobaksrökning i hem där barn i 8 månaders ålder finns, andel (%).

Källa: Socialstyrelsen

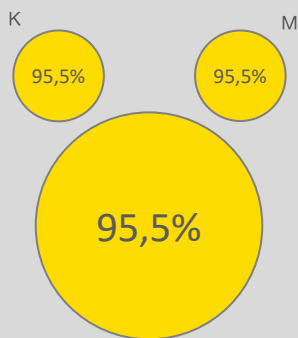
## Tobaksrökning i hem där barn i 8 månaders ålder finns, andel (%)

### Sotenäs kommun



Indikatorn visar andel kariesfria 3-åringar utifrån enkätdata från regioner. Jämförelser bör göras med försiktighet då skillnader i patientunderlag kan påverka resultaten.

Tandhälsa grundläggs i tidig ålder. Tandhälsa är viktig för välbefinnande och livskvalitet och är en god indikator på det allmänna hälsotillståndet. Tandhälsan speglar därmed barnets livssituation, levnadsvillkor, levnadsvanor och samvarierar ofta med socioekonomiska faktorer.

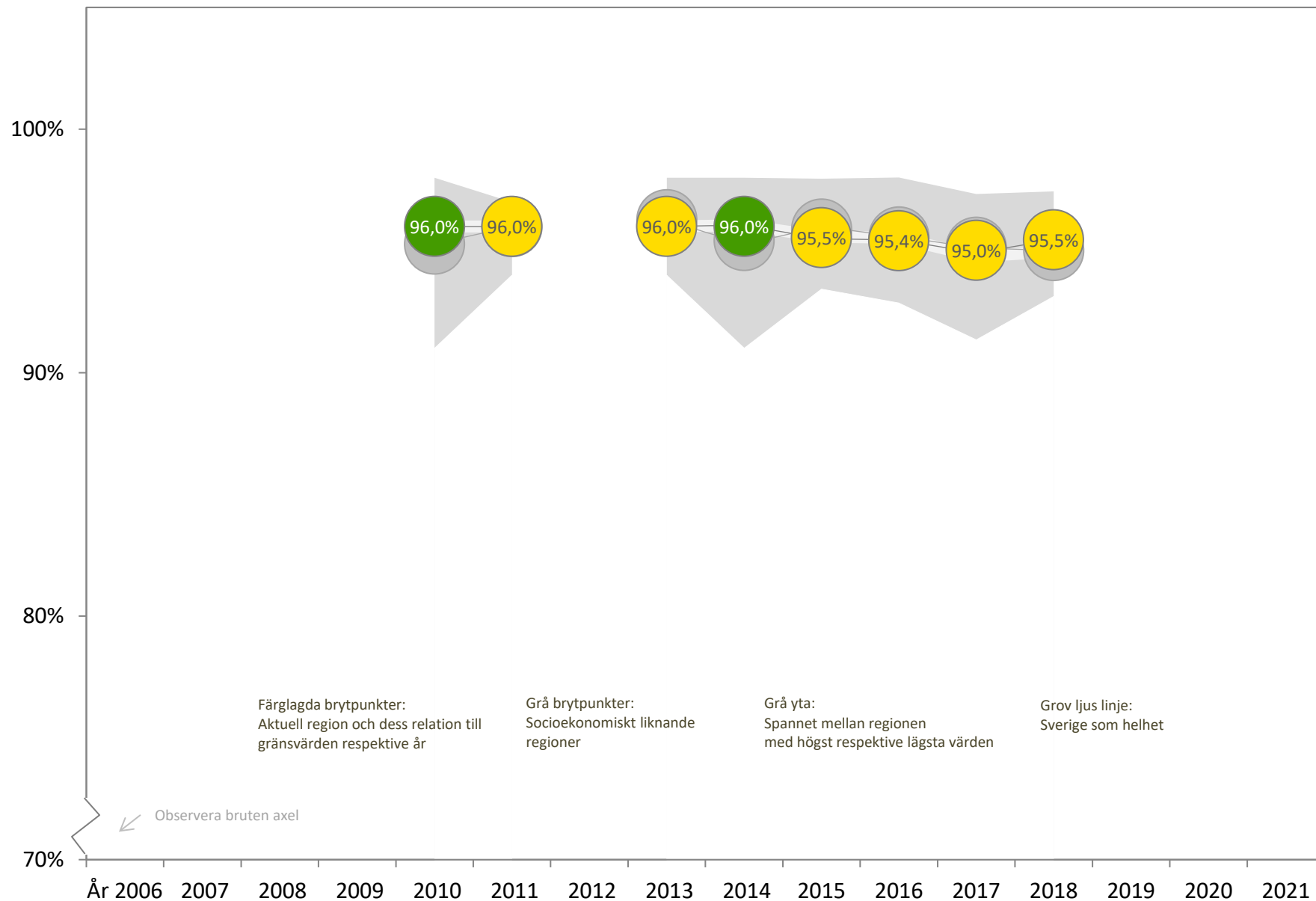


OBS! Länets resultat visas i bilden - kommunresultat saknas. Resultatet är högt och stabilt över tid, men det finns skillnader mellan länen, med en variation från 93 till 97. Resultaten finns inte nedbrutna på kommunnivå, men regionernas egna jämförelser mellan olika kommuner inom det egna länet visar på stora skillnader kopplat till socioekonomi

Indikator i Kolada: N80401. Kariesfria 3-åringar, andel (%). Källa: Socialstyrelsen  
 År 2017 är värdet för riket ett ovägt medel av redovisade regioner.

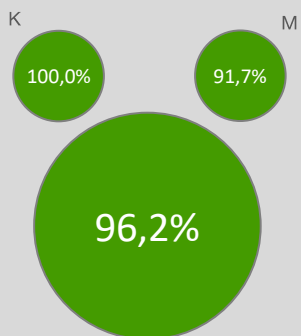
## Kariesfria 3-åringar, andel (%)

Västra Götalands län



Indikatorn behörighet till gymnasiet mäter behörighet till ett yrkesprogram. (program som har lägst behörighetskrav, det vill säga nivån indikerar "behörighet till gymnasiet")

Det finns ett tydligt samband mellan hälsa och lärande. Att uppnå behörighet till gymnasieskolan är en skyddsfaktor mot att drabbas av psykosociala och somatiska problem längre fram i livet samtidigt som det är ett första steg mot gymnasieexamen.

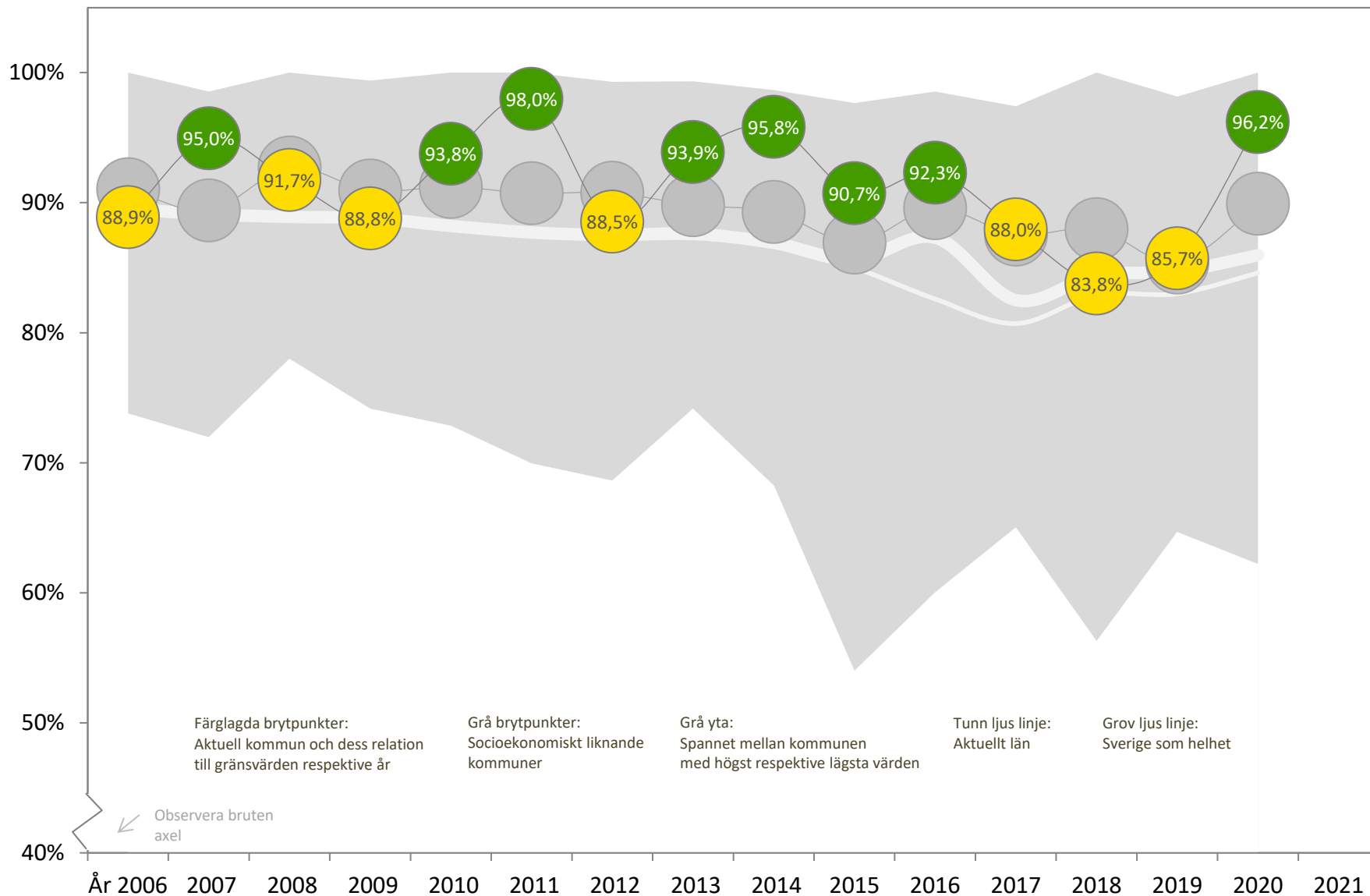


Fler når behörighet till gymnasieskolan. Trots minskade skillnader uppnår pojkar fortfarande gymnasiebehörighet i lägre utsträckning än flickor. Andelen elever med behörighet till yrkesprogram är högre bland barn till högskoleutbildade föräldrar. Mönstret gäller oavsett om eleven är född i Sverige eller har invandrat före eller efter skolstart. Gymnasiebehörighet och hur många som går ut gymnasiet varierar avsevärt mellan kommuner. År 2020 varierade andelen bland flickor mellan 51 och 100 procent, bland pojkar mellan 59 och 100.

Indikator i Kolada: N15428. Elever i åk. 9 som är behöriga till yrkesprogram, hemkommun, andel (%)

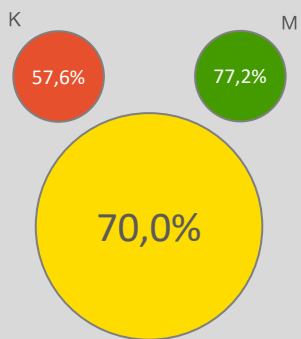
## Elever i åk 9 som är behöriga till yrkesprogram, hemkommun, andel (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar andelen av elever år 1 i gymnasieskolan som inom 4 år fullföljt ett program, inklusive introduktionsprogrammen (IM.\*) för dem som inte är behöriga till gymnasieskolans nationella program.

En gymnasieexamen är en avgörande faktor för fortsatta studier, arbete och försörjning.

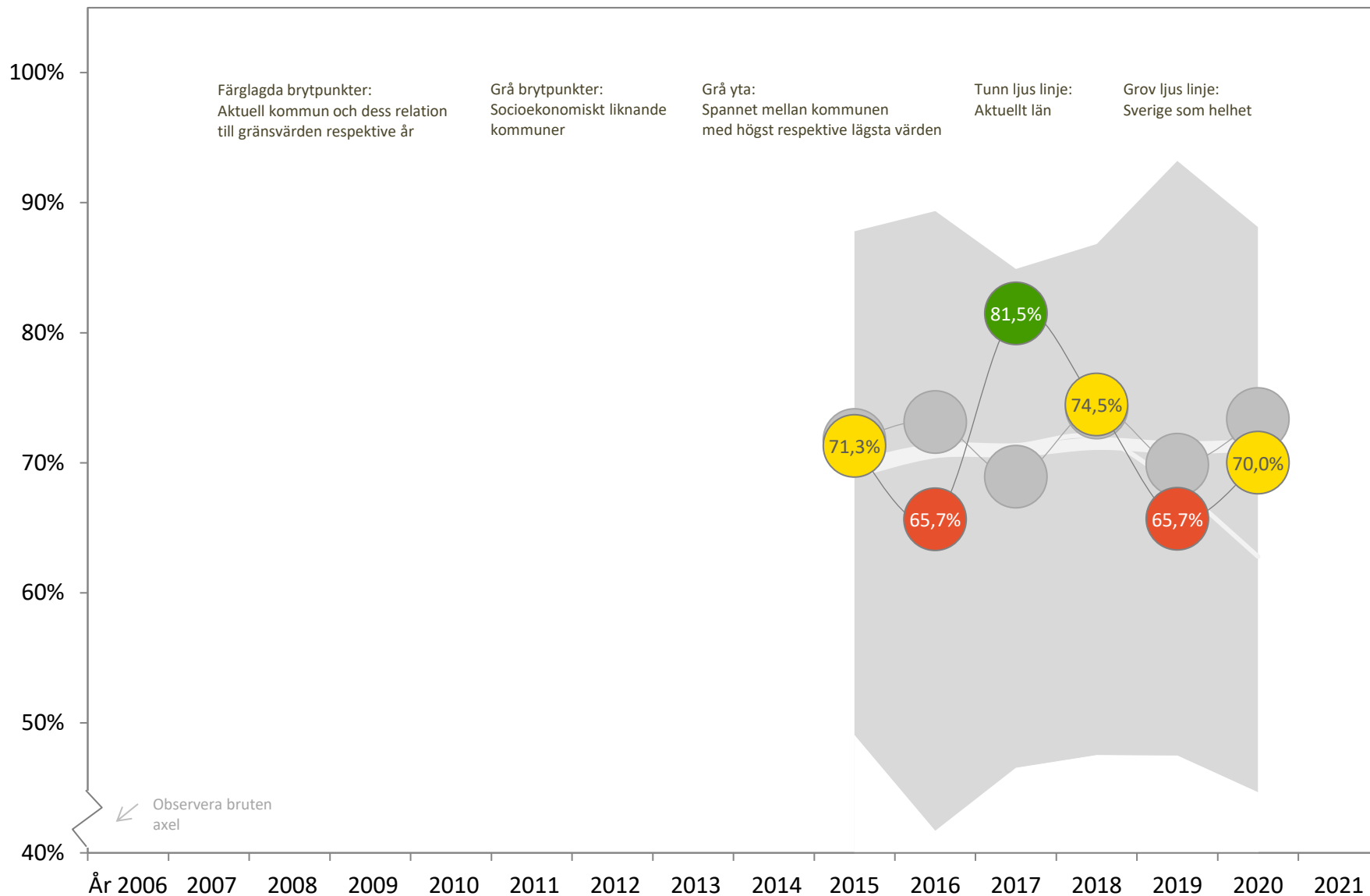


Bland elever på nationella program fortsätter en positiv resultatutveckling, där allt fler når examen. Mellan 2015 och 2020 ökar denna andel från 69 till 71 procent. Ökningen sker både bland elever på yrkesprogram och på högskoleförberedande program. Andelen av en kommuns folkbokförda elever som når examen inom fyra år varierar mellan 45 och 88 procent över landet – fortfarande fler kvinnor än män når examen.

\*IM=Introduktionsprogrammen ska ge obehöriga elever möjlighet att komma in på ett nationellt program, eller leda till att de kan få ett arbete  
Indikator i Kolada: N17461. Gymnasieelever med examen inom 4 år, hemkommun, andel (%) inkl. IM.

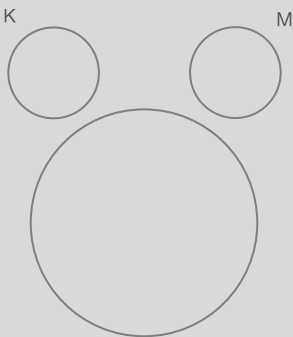
## Gymnasieelever med examen inom 4 år, hemkommun, andel (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar andelen av de som varit placerade under sin årskurs 9 som slutfört gymnasiet vid 20 års ålder. Flerårsmedelvärde.

Placerade barn har på gruppnivå sämre fysisk och psykisk hälsa samt sämre skolresultat än genomsnittet av alla barn. En stor andel har sämre skolresultat, trots normalbegåvning

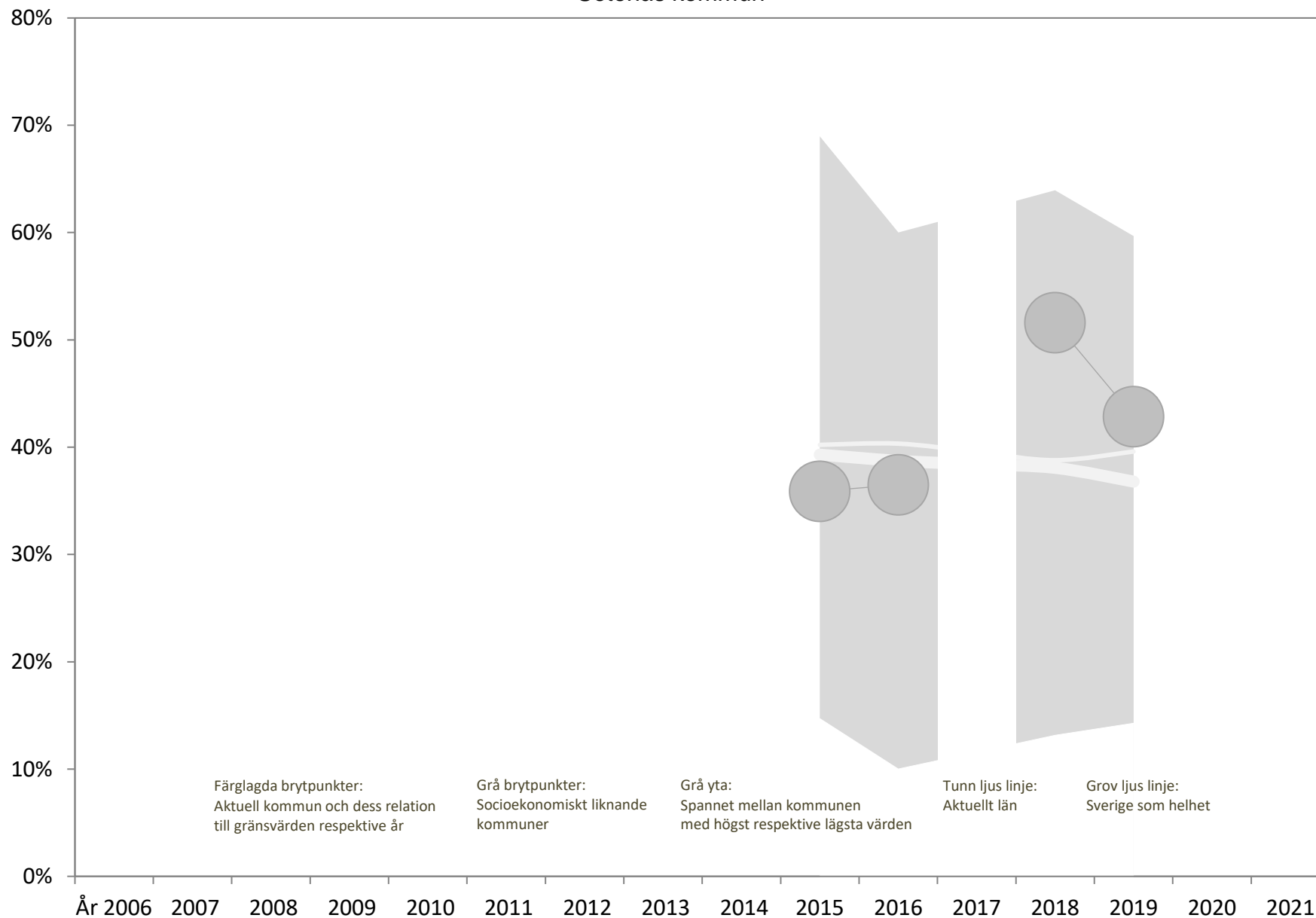


Genomsnittet för alla kommuner (ovägt medel) är drygt 38 procent av de placerade barnen som slutför gymnasiet. Det finns endast resultat för cirka en tredjedel av landets kommuner och dessa resultat varierar mellan 14 till 60 procent (könsuppdelad statistik saknas).

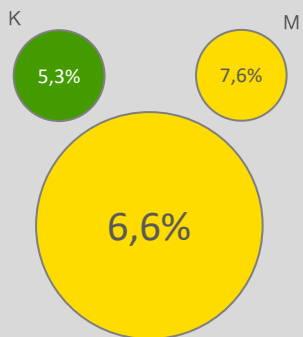
Indikator i Kolada: U33602. Andel placerade barn under hela årskurs 9 som avslutat treårigt gymnasium vid 20 års ålder. Det redovisade resultatet gäller enbart barns utbildningsnivå, det vill säga att barnet varit registrerat för studier i högsta årskursen i grund- eller gymnasieskola, men ger inte någon information om studieresultatet. Källa: Socialstyrelsen

## 20 åringar som har avslutat treårigt gymnasium (placerade under hela åk 9), andel (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar andelen unga (16-24 år) som varken arbetar (utifrån inkomst) eller studerar (se kriterier nedan). Utbildning och arbete är de viktigaste skyddsfaktorerna för att bibehålla en god hälsa. Ju längre unga befinner sig utan sysselsättning, desto större risk för sociala problem och svårigheter att etablera sig på arbetsmarknaden.



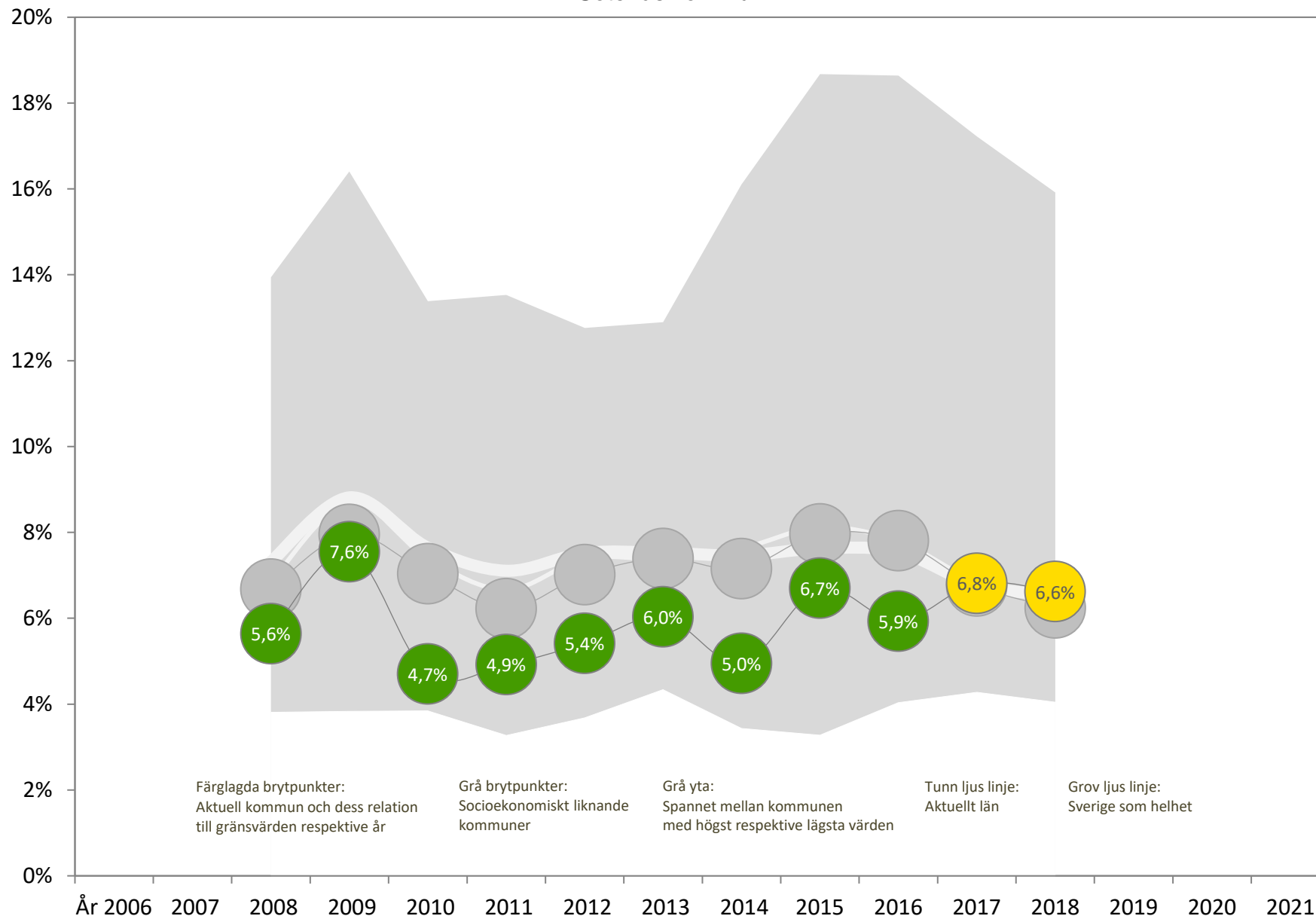
Den minskning som sågs mellan 2016-2017 fortsätter minska och 2018 var andelen 6,5 procent. Andelen varierar från 4 till 16 procent i kommunerna. I 17 kommuner saknas uppgifter om arbete och studier för minst var tionde individ i de aktuella åldrarna. I likhet med tidigare år är det 2018 något vanligare bland män att varken arbeta eller studera, 7 procent jämfört med 6 procent bland kvinnorna.

Indikator i Kolada: N02797. Unga personer 16-24 som under kalenderåret inte haft inkomster som överskridit ett basbelopp, inte haft studiemedel, varit utbildningsregistrerad eller studerat vid SFI mer än 60 timmar. 2007-2014 exkluderades personer som arbetspendlar till Norge och Danmark. Källa: Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällsfrågor.

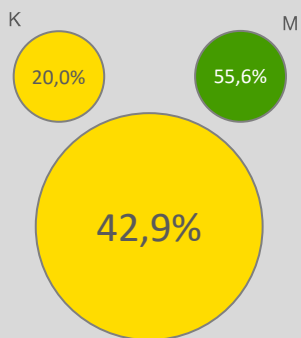
En god och jämlik hälsa  
Leva livet hela livet

## Invånare 16-24 år som varken arbetar eller studerar, andel (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar andel personer som lämnat etableringsuppdraget (på 2 år) och börjat arbeta eller studera. Det finns ett starkt samband mellan arbete och god hälsa. Utan en god hälsa kan det vara svårt att lära sig svenska och kan försvåra möjligheterna att skaffa och behålla ett arbete. Omvänt kan tillgång till arbete och inkludering i samhället bidra till bättre hälsa.



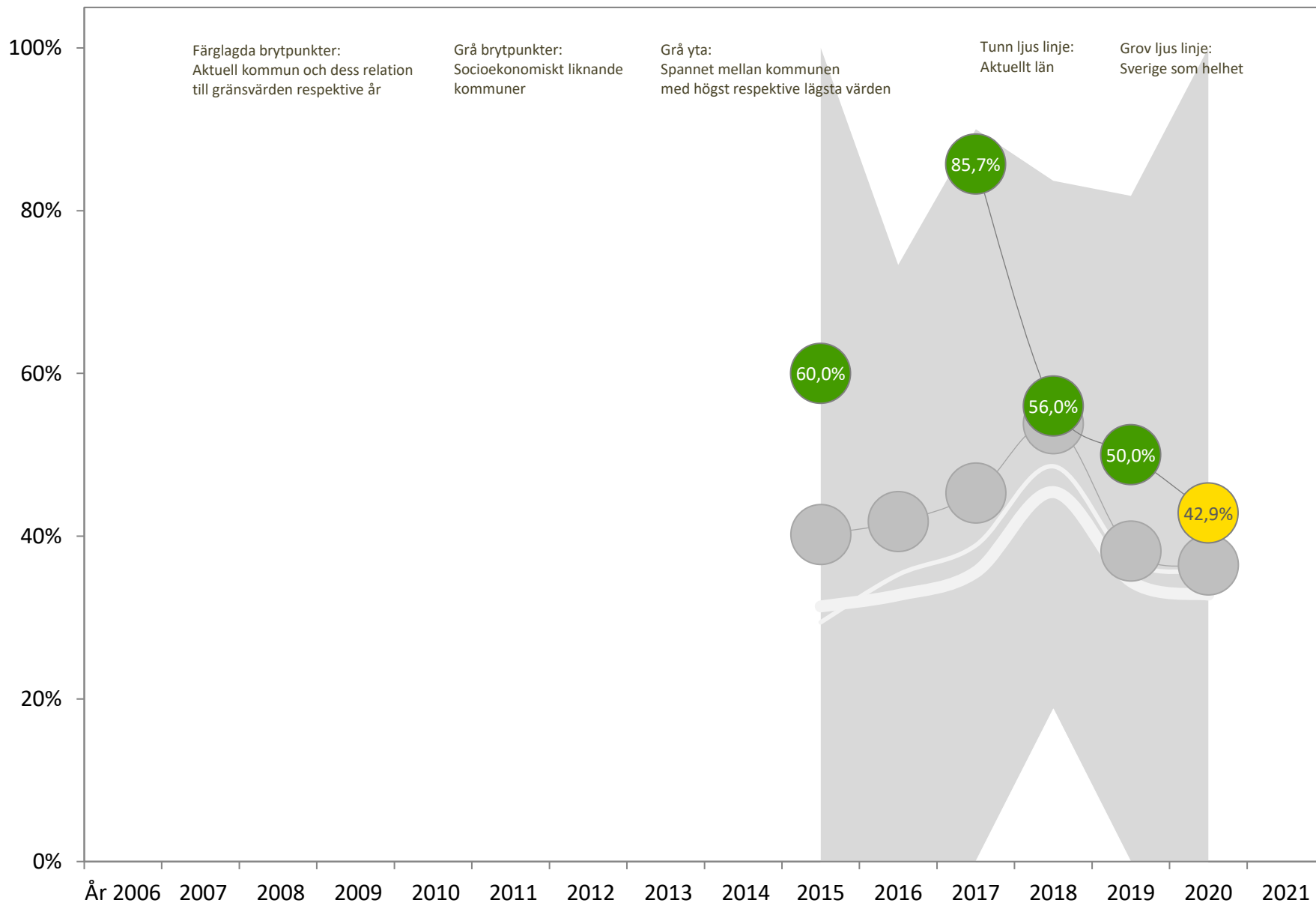
Resultatet har förbättrats under de senaste åren - men stora variationer. Riksvärdet var under 2020 33 procent, bland män 39 procent respektive 28 bland kvinnor. Variationerna mellan kommunerna var för män mellan 8 – 100 procent och för kvinnor mellan 4 – 100 procent.

Indikator i Kolada: N00973. Etablerings-uppdraget omfattar nyanlända flyktingar (20-64 år) samt nyanlända (18-19 år) utan föräldrar i Sverige. Uppdraget omfattar Svenska för invandrare (SFI), samhällsorientering och arbetsförberedande. I arbete omfattas arbete utan stöd, nystartsjobb, extratjänster och arbete med stöd. I studier räknas de som studerar med berättigande av studiemedel. Kan förekomma en viss eftersläpning i registrering. Källa: SCB.

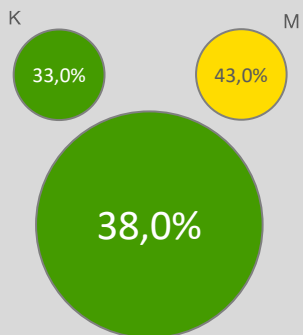
En god och jämlik hälsa  
Leva livet hela livet

## Lämnat etableringsuppdraget och börjat arbeta eller studera (status 90 dagar), andel (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn stillasittande visar andelen som sitter 7 timmar eller mer av den vakna tiden. Stillasittande är en oberoende riskfaktor för flera sjukdomar och förtida död, oavsett om den fysisk aktiviteten når upp till den rekommenderade aktivitetsnivån.

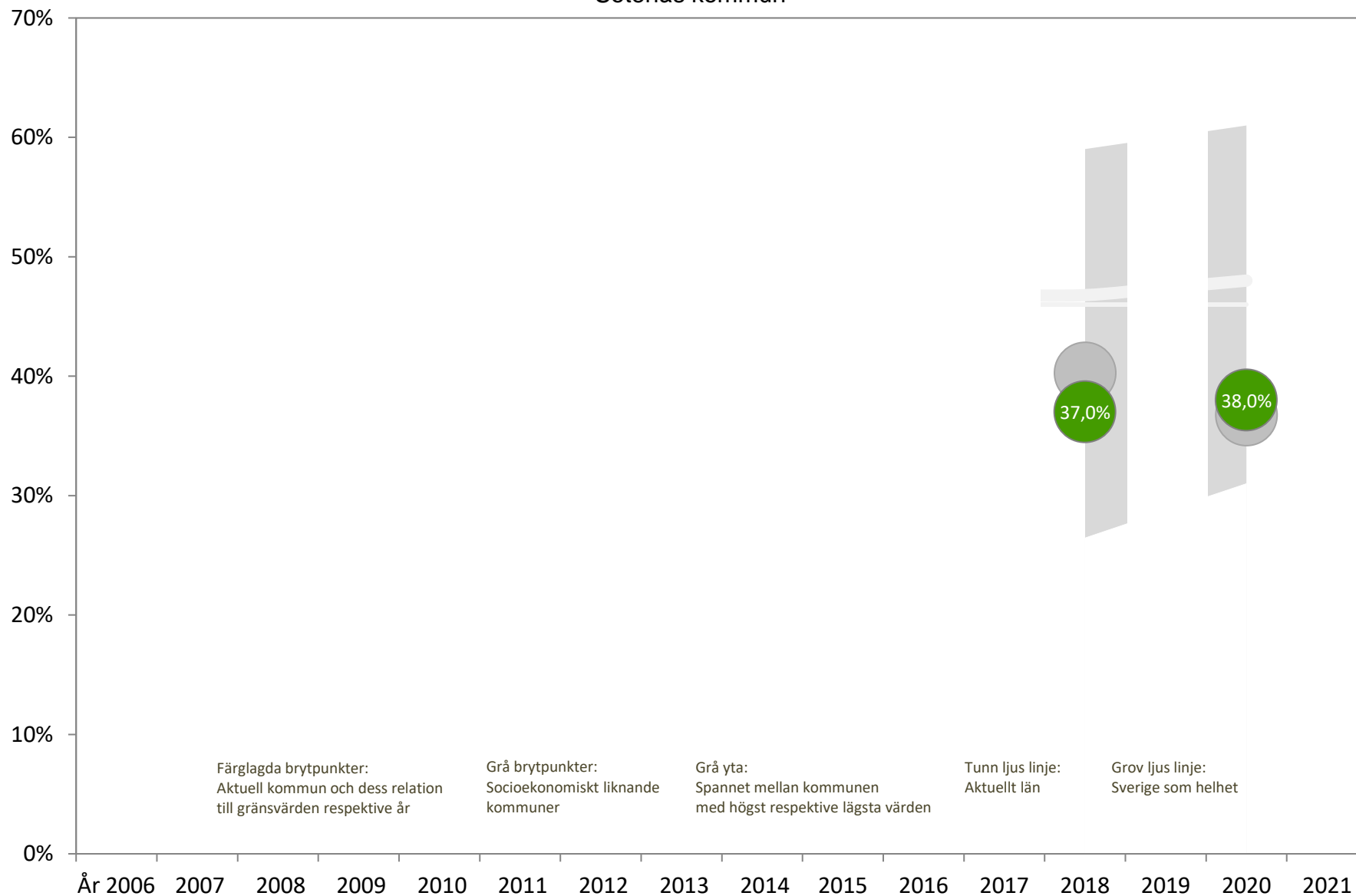


Stillasittande är vanligare bland unga och i gruppen med eftergymnasial utbildning, jämfört med gruppen med förgymnasial utbildning. Samtidigt är andelen fysiskt aktiva också störst bland unga och i gruppen med eftergymnasial utbildning. Det finns stora skillnader i stillasittande mellan kommuner. År 2020 varierade andelen bland kvinnor mellan 23 och 57 procent samt bland män mellan 30 och 68. För närvarande finns data endast avseende 2018 och 2020, då enkätfrågorna har ändrats och ej är jämförbara med tidigare år.

Indikator i Kolada: U01425. Stillasittande mer än 7 timmar per dag, andel (%). Källa: Folkhälsomyndigheten, Nationella folkhälsoenkäten Hälsa på lika villkor (HLV).

## Invånare 16-84 år som är stillasittande mer än 7 timmar per dag, andel (%)

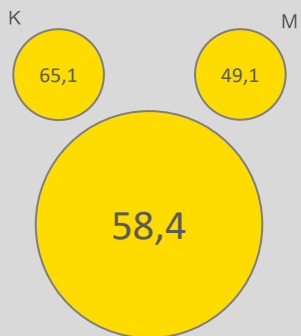
Sotenäs kommun





Antal personer med fallskador per 1 000 invånare 80 år och äldre som skrivits in på sjukhus, flerårsmedelvärde.

Fall är en av de vanligaste orsakerna till att äldre personer skadar sig. Fallskador kan få allvarliga konsekvenser för individen i form av för tidig död, lidande, försämrad livskvalitet och ökat beroende av andra.

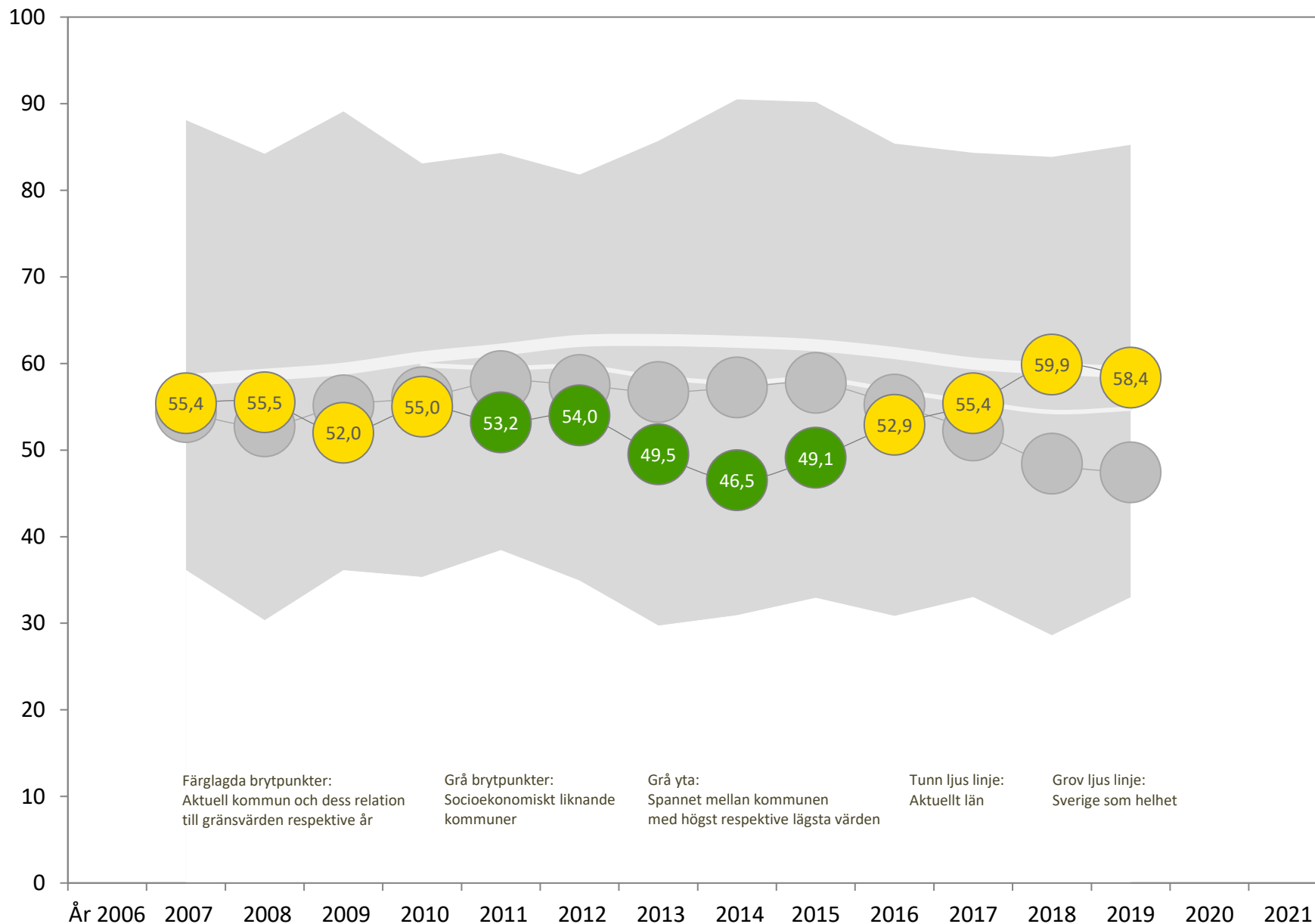


Fallskador bland personer över 80 år är 59/1000 invånare, bland män 49 och bland kvinnor 66. Det är därmed stora könsskillnader men även stora skillnader mellan kommuner i landet. Totalt varierar det mellan 33 – 85/1000 invånare.

Indikator i Kolada: N20402. Antal personer som vårdats i slutenvård pga. fallskador per 1000 invånare 80 år. Fallolycka definieras genom de yttre orsakskoderna W00-W19, enligt klassifikationen ICD 10 - SE. Avser endast personer vårdades inom slutenvård på grund av fall, d.v.s. som blivit in- och utskrivna från sjukhus. Flerårsmedelvärde T-2.  
Källa: Socialstyrelsen Patientregistret

## Fallskador bland personer 80+, 3-årsm, antal/1000 inv

Sotenäs kommun



# Skillnader i hälsa

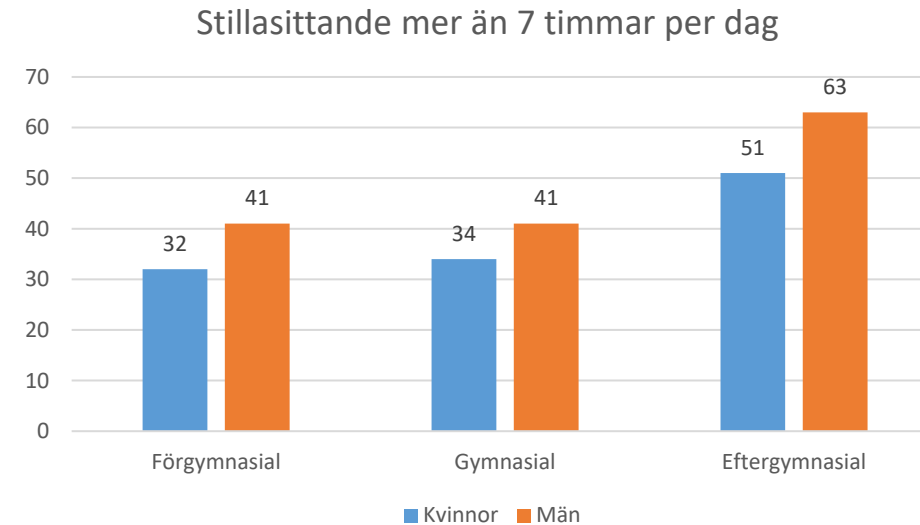
Befolkningen i Sverige har en bra hälsa, men de stora socioekonomiska skillnaderna i hälsa kvarstår oavsett ålder och kön.

För att synliggöra den ojämlika hälsan behöver analys och åtgärder grunda sig på data som är uppdelat på kön och så långt möjligt även på socioekonomiska faktorer såsom utbildning och bostadsort. Vid uppföljning av mål är det inte bara angeläget att genomsnittet blir bättre, utan även att skillnaderna ska minska.

När resultaten relateras till socioekonomiska förhållanden på lokal och länsövergripande nivå, finns det ofta större skillnader inom ett län än mellan län, vilket också blir tydligt i kommunjämförelserna.

I Kommunrapporterna visas det genomsnittliga resultatet för de kommuner som hade en liknande socioekonomisk struktur med grå runda brytpunkter.

I Kolada kan dessa skillnader tas fram på vissa indikatorer på regional nivå – det visas genom en ”pil” som kan fällas ut med fler resultat.



Källa: Hälsa på lika villkor, Folkhälsomyndigheten. Registret över befolkningens utbildning, Statistiska centralbyrån

Bilden visar skillnader i stillasittande bland kvinnor och män utifrån att gruppen med lång utbildning är mer stillasittande än dem som har medellång eller kort utbildning.

Vid mätning av fysisk aktivitet (mer än 150 min per vecka) så är förhållandet det omvända – d.v.s. gruppen med lång utbildning är mer fysiskt aktiva än gruppen med kort utbildning.

Indikatorer avseende

# Strategi för hälsa

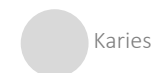
Sotenäs kommun (kvinnor och män)



Små barn



Tobaksrök



Karies

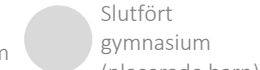
Skolbarn



Gymnasie-  
behörighet



Slutfört  
gymnasium



Slutfört  
gymnasium  
(placerade barn)

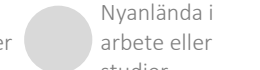
Mitt i livet



Stilla-  
sittande



Unga utan  
arbete eller  
studier



Nyanlända i  
arbete eller  
studier

Äldre



Fallskador

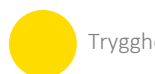
Elevupplevelser



Lust  
att lära



Får hjälp



Trygghet

Brukarupplevelser



Positiv  
upplevelse



Förbättrad  
situation



Delaktighet

Patientupplevelser



Bemötande



Kontinuitet



Stöd



Medel-  
livslängd



Ekonomiskt  
utsatta hushåll



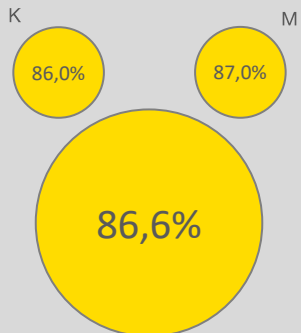
Självs kattad  
hälsa



Avsaknad tillit

Färgerna visar om resultatet ligger bättre, sämre eller i mitten i jämförelse med andra kommuner år 2020. Grön färg betyder att kommunvärdet på indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med "bäst" värde. Röd färg får de 25 procent av kommunerna med "sämst" värde. Gul färg får de 50 procent av kommunerna som ligger däremellan.

Indikatorn visar elever i årskurs 5 som svarar att de känner sig trygga i skolan (omfattar enbart elever i kommunala skolor). Att känna sig trygg i skolan är en förutsättning för att kunna lära och utvecklas vilket har stor betydelse för välbefinnandet. Det påverkar i sin tur motivation, lust och förmåga att lära samt för att fungera i skolans sociala miljö.



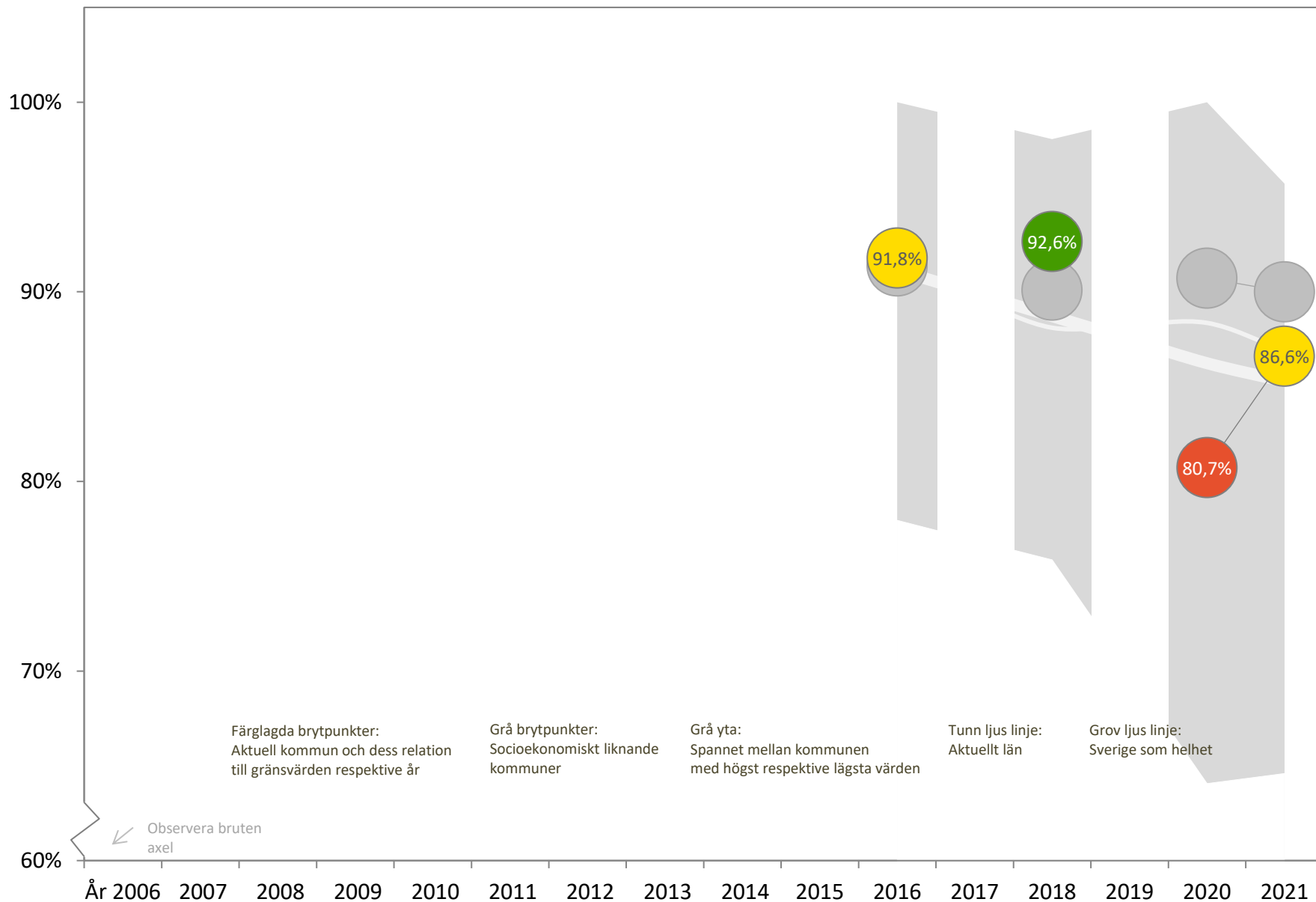
De flesta elever känner sig trygga i skolan men det finns stora lokala skillnader. År 2020 uppgav 85 procent (ovägt medel alla kommuner) av eleverna i årskurs 5 att de känner sig trygga i skolan. Lite högre bland pojkarna (88) än bland flickorna (83). Resultatet varierar i olika kommuner mellan 64 och 100 procent och har ökat över tid. Sammantaget visar utvecklingen att det finns skillnader mellan kommuner samt att tryggheten och trivseln i skolan har försämrats något under senare år.

Indikator i Kolada: N15557. Andel elever som angivit något av alternativen "stämmer helt och hållet" eller "stämmer ganska bra" som svar på påståendet "Jag känner mig trygg i skolan". Endast kommunala skolor. Källa: Skolinspektionen. År 2020 och 2021 är värdet för riket ett ovägt medel av redovisade kommuner.

**God kvalitet**  
Elevupplevelse i kommunala skolor

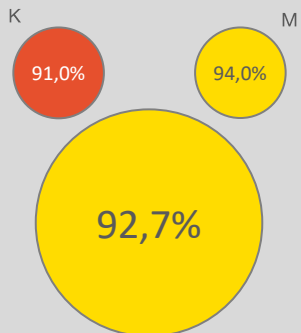
## Elever åk 5: Jag känner mig trygg i skolan, andel positiva (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar elever som anger att lärarna hjälper mig i skolarbetet när jag behöver det (omfattar enbart elever i kommunala skolor).

Alla elever ska känna att de får hjälp och stöd i sitt lärande för att ständigt utvecklas mot utbildningens mål.

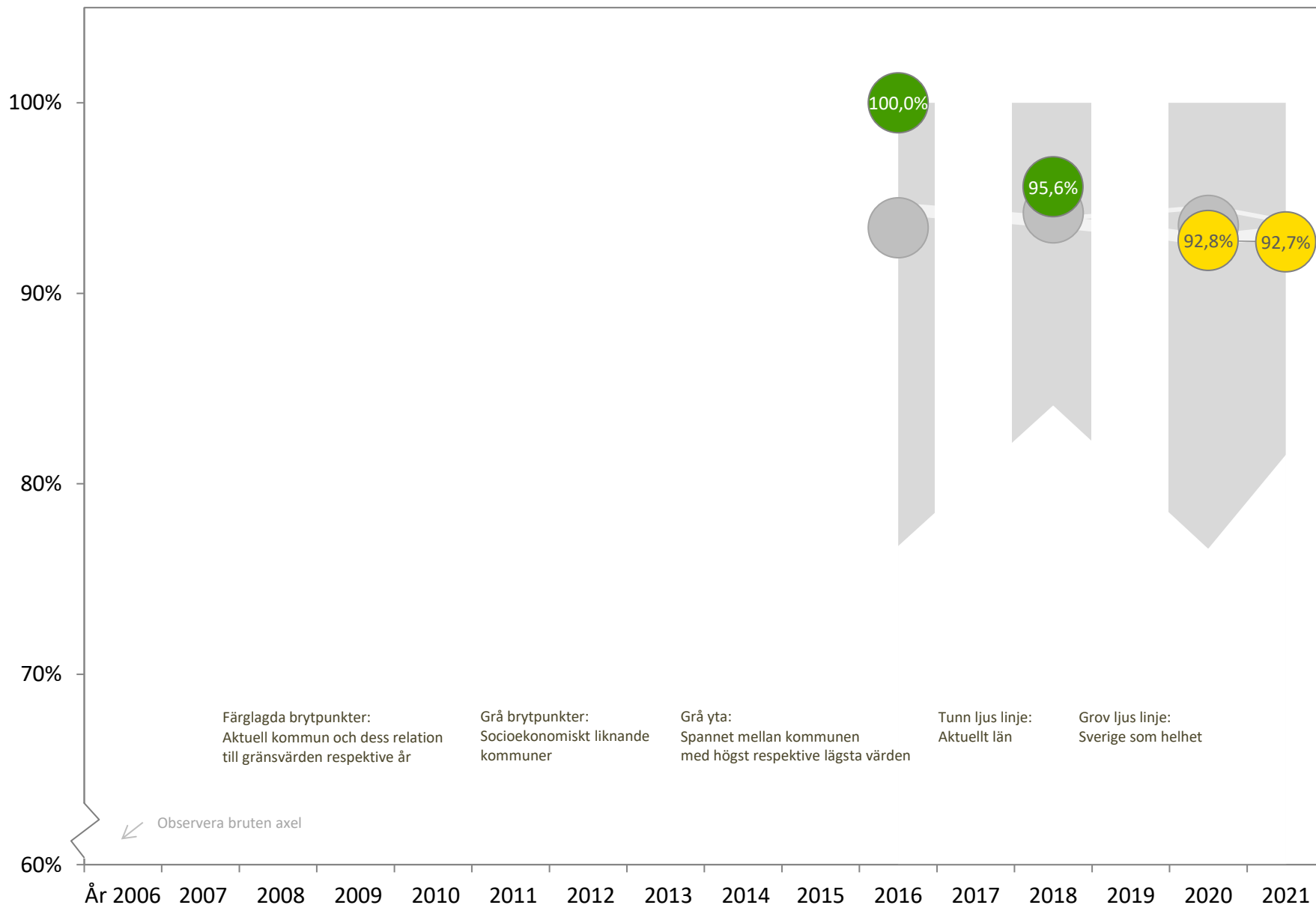


Skolinspektionen har genomfört undersökningen vid fyra tillfällen och resultaten har en svagt nedåtgående trend. Genomsnittet är 93 procent (ovägt medel alla kommuner) utan större könsskillnader. Resultaten varierar mellan 77 till 100 procent i kommunerna.

Indikator i Kolada: N15553. Andel elever som angivit något av alternativen "stämmer helt och hållet" eller "stämmer ganska bra" som svar på påståendet "Mina lärare hjälper mig i skolarbetet när jag behöver det". För data på kommunnivå avser uppgifterna enbart elever i kommunala skolor i den aktuella kommunen, medan uppgifterna på enhetsnivå och för riket även inkluderar skolor med annan huvudman. Källa: Skolinspektionen. År 2020 och 2021 är värdet för riket ett ovägt medel av redovisade kommuner.

## Elever åk 5: Mina lärare hjälper mig i skolarbetet när jag behöver det, andel positiva (%)

Sotenäs kommun

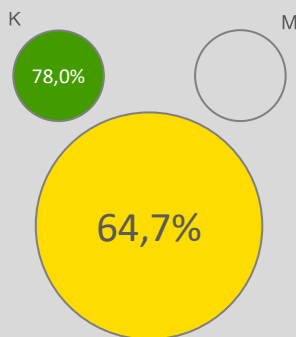


God kvalitet

Elevupplevelse i kommunala skolor

Indikatorn visar elever i årskurs 5 som anger att Skolarbetet gör mig så nyfiken att jag får lust att lära mig mer (omfattar enbart elever i kommunala skolor).

Delaktiga elever upplever lärandet som meningsfullt, begripligt och hanterbart. Att elever känner sig respekterade, sedda och lyssnade till bidrar till ökad motivation och lust att lära.



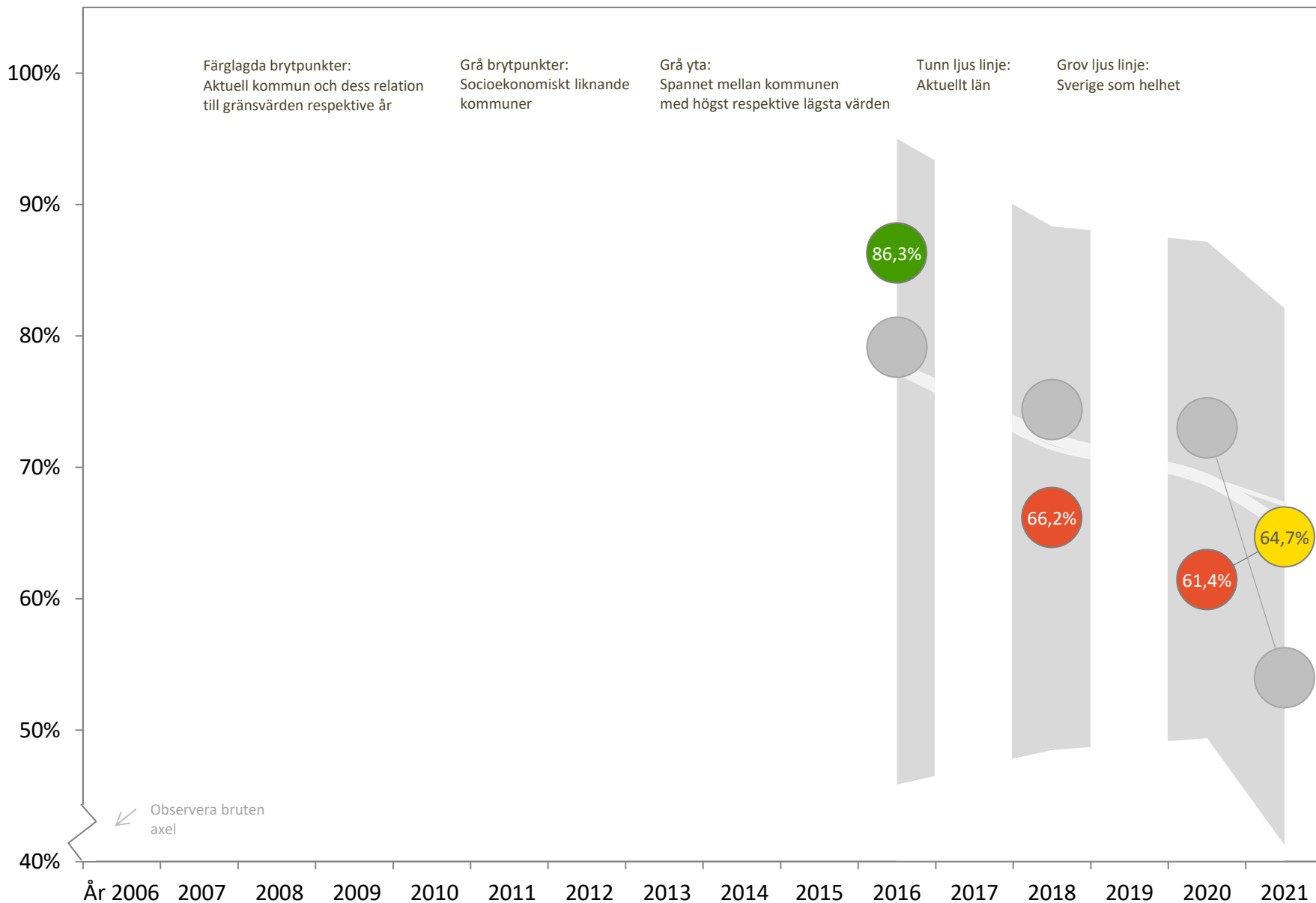
Skolinspektionen har genomfört undersökningen vid fyra tillfällen och under den tiden syns en nedåtgående trend. Genomsnittet är 66 procent (ovägt medel alla kommuner) något högre bland flickorna (68). Andelen varierar mellan 49 till 87 procent i kommunerna.

Indikator i Kolada: N15551. Andel elever som angivit något av alternativen "stämmer helt och hållet" eller "stämmer ganska bra" som svar på påståendet "Skolarbetet gör mig så nyfiken att jag får lust att lära mig mer". För data på kommunnivå avser uppgifterna enbart elever i kommunala skolor i den aktuella kommunen, medan uppgifterna på enhetsnivå och för riket även inkluderar skolor med annan huvudman. Källa: Skolinspektionen.

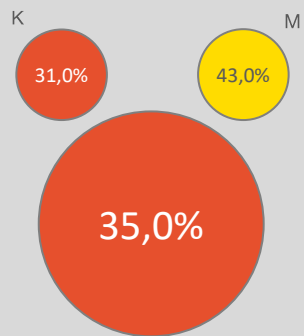
År 2020 och 2021 är värdet för riket ett ovägt medel av redovisade kommuner.

## Elever åk 5: Skolarbetet gör mig så nyfiken att jag får lust att lära mig mer, andel positiva (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar andel mycket positiva svar från brukarna med hemtjänst inom äldreomsorg gällande bemötande, förtroende och trygghet. Att kunna leva och bo kvar hemma under trygga förhållanden har en grundläggande betydelse för den äldre personens hälsa och välbefinnande. Att känna förtroende för personalen och bli bra bemött bidrar till trygghetskänslan.



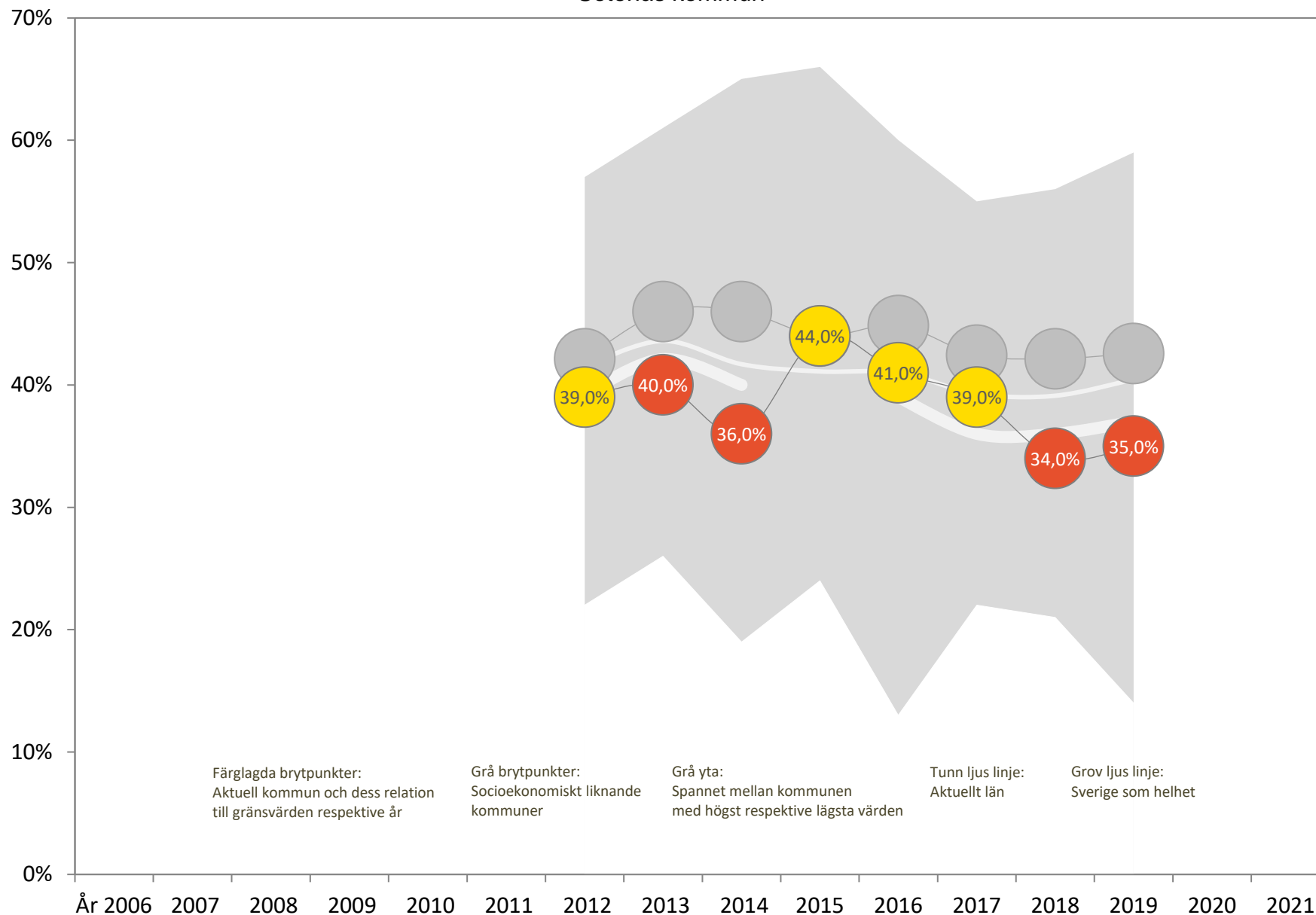
Utvecklingen över tid har varit dalande, med en tendens till att plana ut senaste åren. Riksvärdet är 37 procent, med män något mer nöjda (39 %) än kvinnor (36 %). Variationen mellan kommunerna uppgår till mellan 14 och 59 procent.

Indikator i Kolada: U21420. Andel äldre som svarat mycket positivt på de tre frågorna: Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt? Svartalernativ: ja, alltid. Hur tryggt eller otryggt känns det att bo hemma med stöd från hemtjänsten? Svartalernativ: mycket tryggt. Känner du förtroende för personalen som kommer hem till dig? Svartalernativ: ja, för alla eller flertalet i personalen. Källa: Vad tycker de äldre om äldreomsorgen? Socialstyrelsen samt SKRs och Socialstyrelsens Öppna jämförelser - vård och omsorg om äldre.

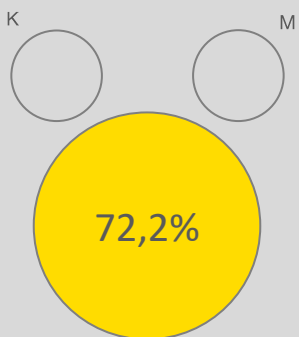
**God kvalitet**  
Brukarupplevelse

## Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - bemötande, förtroende och trygghet, andel (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar andel brukare som anser att deras situation har förbättrats sedan de fick kontakten med kommunens individ- och familjeomsorg. Att personer med behov av stöd från socialtjänsten uppger att deras situation förbättrats är en viktig indikator på att brukare får det stöd och de insatser som behövs för en positiv förändring i deras livssituation och därmed ett ökat välbefinnande.



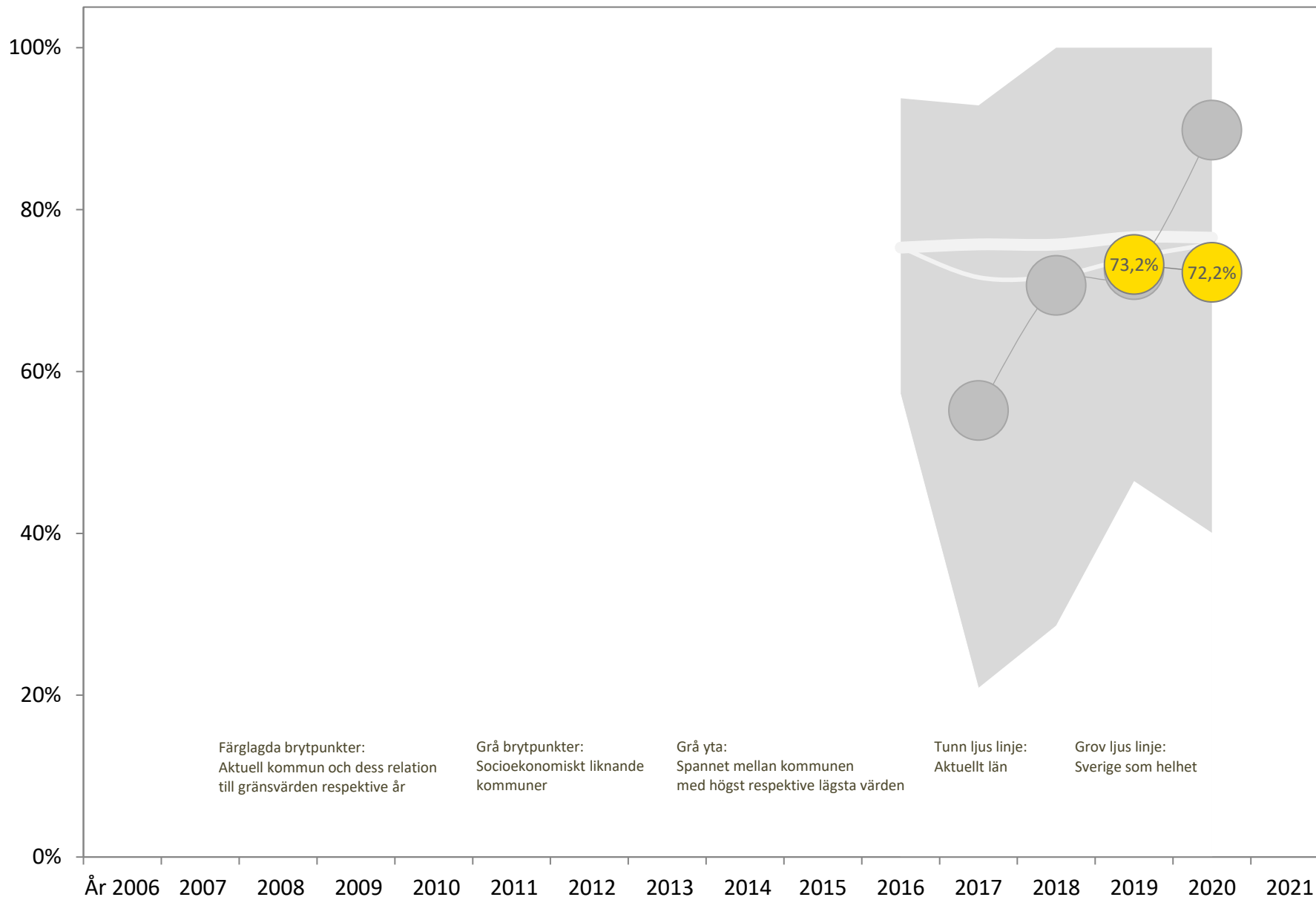
Genomsnittet bland landets kommuner som genomfört undersökningen är 77 procent. Det visar inga direkta könsskillnader och resultatet har inte förändrats under senaste åren. Resultaten varierar i kommunerna mellan 46 och 100 procent.

Indikator i Kolada: U30453. Andel personer som har svarat Förbättrats mycket eller Förbättrats lite på frågan Hur har din situation förändrats sedan du fick kontakt med socialtjänsten i kommunen? Notera att jämförbarheten haltar mellan kommunerna då alla kommuner inte undersökt på samtliga områden inom IFO. Källa: SKR:s undersökning om brukares uppfattning av kvalitet inom individ- och familjeomsorg.

God kvalitet  
Brukarupplevelse

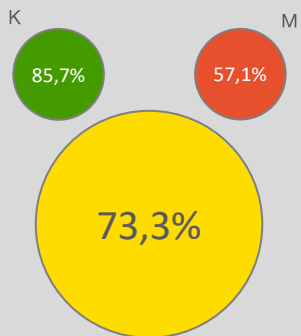
## Brukarbedömning individ- och familjeomsorg totalt - förbättrad situation, andel (%)

Sotenäs kommun





Indikatorn visar andel personer inom daglig verksamhet LSS som anser att de får vara med och bestämma om saker som är viktiga. Att bli sedd och lyssnad på samt att kunna påverka innehåll och hur verksamheten bedrivs, påverkar hälsan. Att vara delaktig i sin sysselsättning ökar känslan av sammanhang, samt viljan att delta i den dagliga verksamheten.



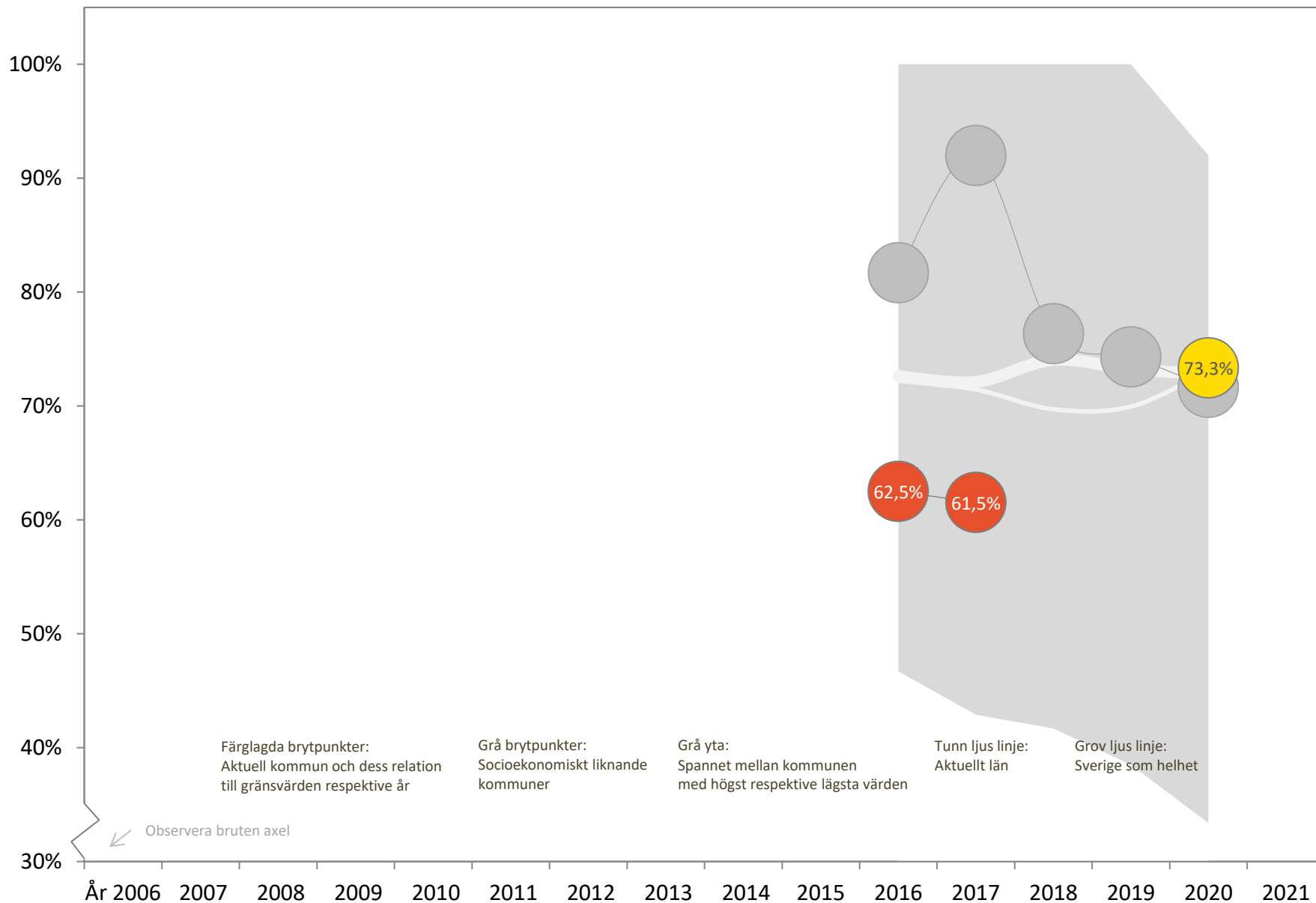
Det har inte skett någon direkt förändring över tid, år 2020 ansåg 73 procent (ovägt medel alla kommuner) att de fick bestämma om saker som är viktiga. Det finns även variationer mellan kommunerna bland männen mellan 40 till 100 procent och bland kvinnorna mellan 29 till 100 procent.

Indikator i Kolada: U28532. Andel personer som har svarat Ja på frågan Får du bestämma om saker som är viktiga? Ej totalundersökning varför resultatet för en kommun kan vara baserat på ett mindre antal brukares svar. I några kommuner ingår både kommunens regi och annans regi, andra endast egen regi eller endast annan regi. Källa: SKR:s undersökning om brukares uppfattning av kvalitet inom verksamheter för personer med funktionsnedsättning.

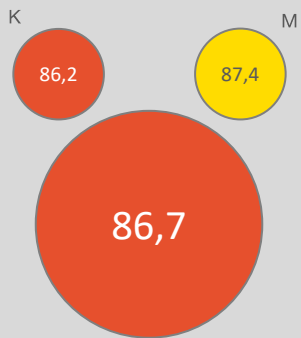
**God kvalitet**  
Brukarupplevelse

## Brukarbedömning LSS - Brukaren får bestämma om saker som är viktiga, andel (%)

Sotenäs kommun



Andel positiva svar om respekt och bemötande från patienter som besökt en primärvårdsmottagning. Resultatet är en sammanvägning av flera frågor. Respektfulla möten och helhetssyn är en grundförutsättning för anpassad och ändamålsenlig kommunikation så att patienten kommer till tals och känner att den blir lyssnad på samt kan ta emot information om sin egen hälsa.

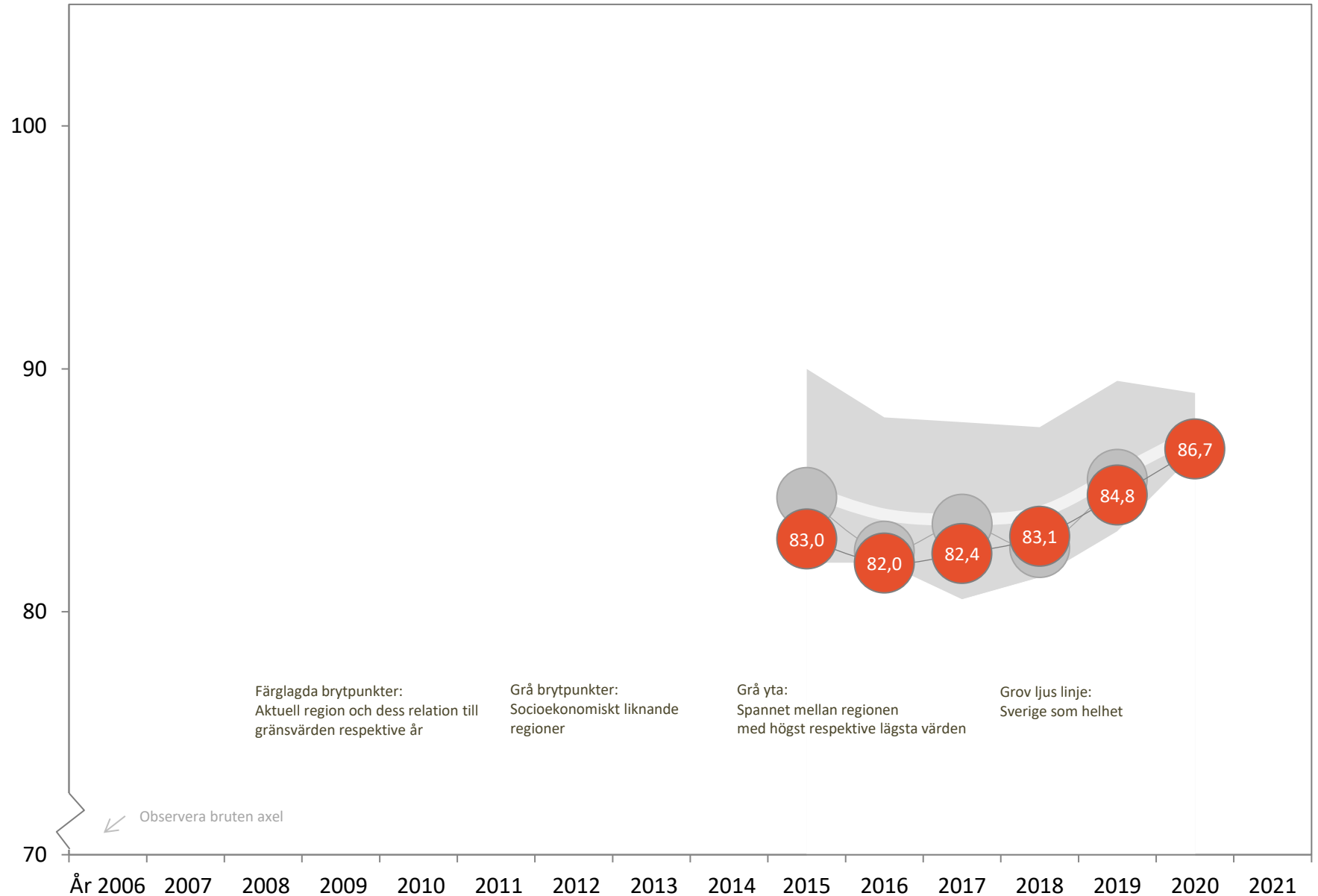


**OBS!** Regionens resultat visas i bilden, kommunresultat saknas. Genomsnittet är 87 procent (övägt medel alla regioner) som har förbättras över tid. Inga könsskillnader. Det finns skillnader mellan regionerna från 83 till 90 procent.

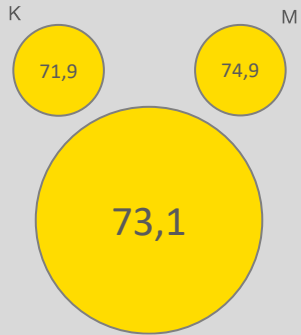
Indikator i Kolada: U71455. Dimensionen avser att belysa patienternas upplevelse av vårdens förmåga till kontinuitet och koordinering. Detta innebär hur väl individens vård samordnas, såväl internt som externt. Ingående parametrar är exempelvis hur patienterna upplever personalens förmåga att samarbeta med varandra och i relation till patienten. Dimensionen innehåller även patientönskan avseende kontinuitet. Undersökningen genomförs vartannat år. Källa: Nationell Patientenkät, SKR. År 2020 är värdet för riket ett övägt medel av redovisade regioner.

God kvalitet  
Patientupplevelse

## Patientupplevd kvalitet avseende respekt och bemötande i primärvården, index Västra Götalands län



Andel positiva svar om kontinuitet och samordning från patienter som besökt en primärvårdsmottagning. Resultatet är en sammanvägning av flera svar. Att sjukvården har förmåga att koordinera vården samt säkerställa kontinuitet i kontakterna kan vara avgörande för hälsoutfallet. Så kallade mellanrum kan leda till försämrad hälsa eller direkta vårdskador.

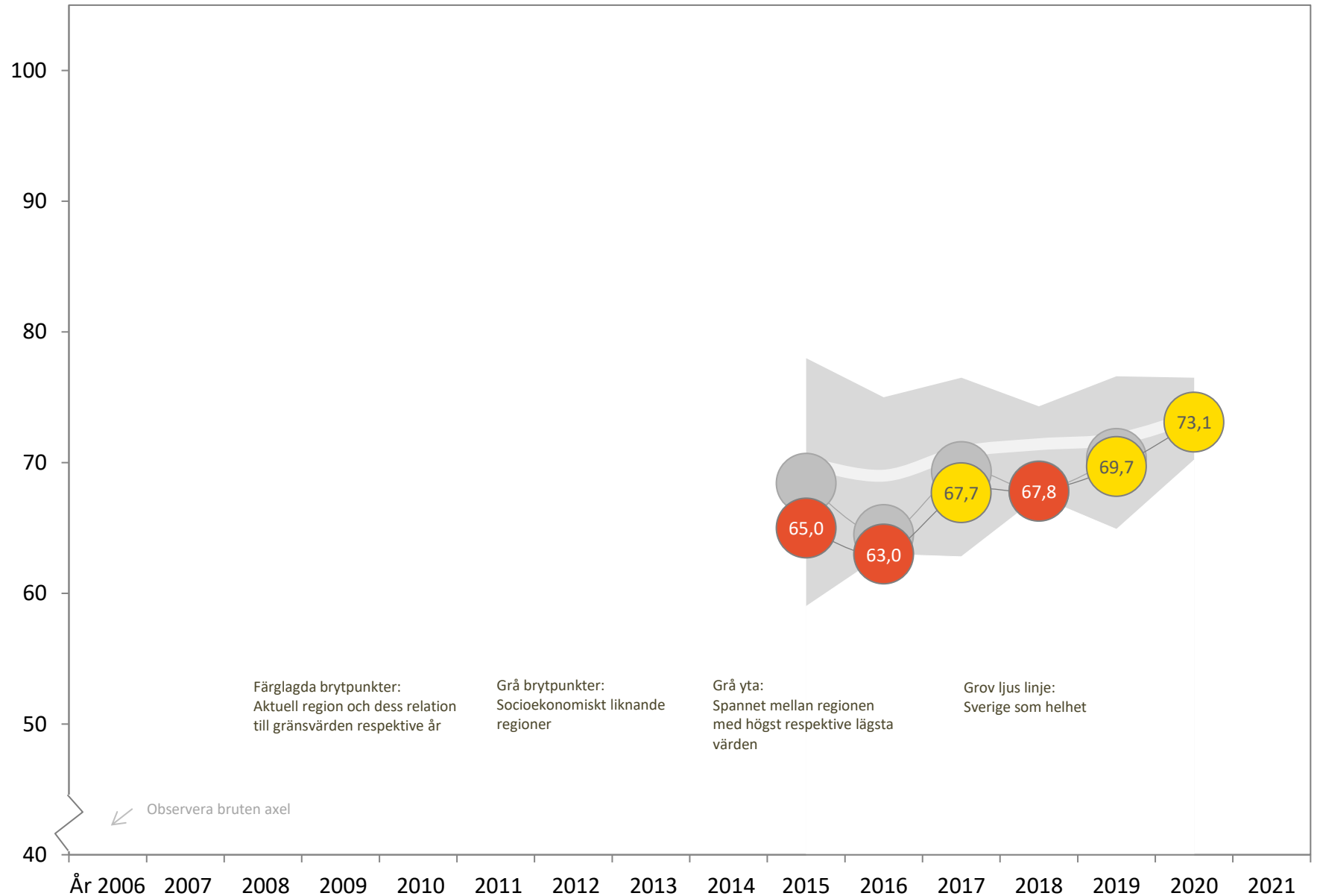


OBS! Regionens resultat visas i bilden – kommunresultat saknas. Genomsnittet är 74 procent (ovägt medel alla regioner), något lägre bland kvinnor. Utvecklingen är en liten förbättring sedan 2015. Det finns skillnader mellan regionerna från 65 till 77 procent.

Indikator i Kolada: U71455. Dimensionen avser att belysa patienternas upplevelse av vårdens förmåga till kontinuitet och koordinering. Detta innebär hur väl individens vård samordnas, såväl internt som externt. Ingående parametrar är exempelvis hur patienterna upplever personalens förmåga att samarbeta med varandra och i relation till patienten. Dimensionen innehåller även patientönskan avseende kontinuitet. Undersökningen genomförs vartannat år. Källa: Nationell Patientenkät, SKR. År 2020 är värdet för riket ett ovägt medel av redovisade regioner.

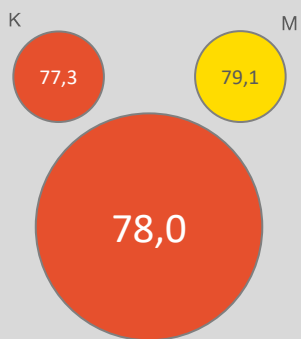
God kvalitet  
Patientupplevelse

## Patientupplevd kvalitet avseende kontinuitet och koordinering i primärvården, index Västra Götalands län



Indikatorn visar patientupplevd emotionellt stöd i primärvården.

Möjligheten till emotionellt stöd i de situationer där det behövs är en faktor som påverkar hela upplevelsen av vården. Det finns forskning som visar på ett samband mellan patientupplevelsen och det faktiska hälsoutfallet. Av de tre faktorerna om patientupplevelse är emotionellt stöd den viktigaste faktorn för den äldre målgruppen.

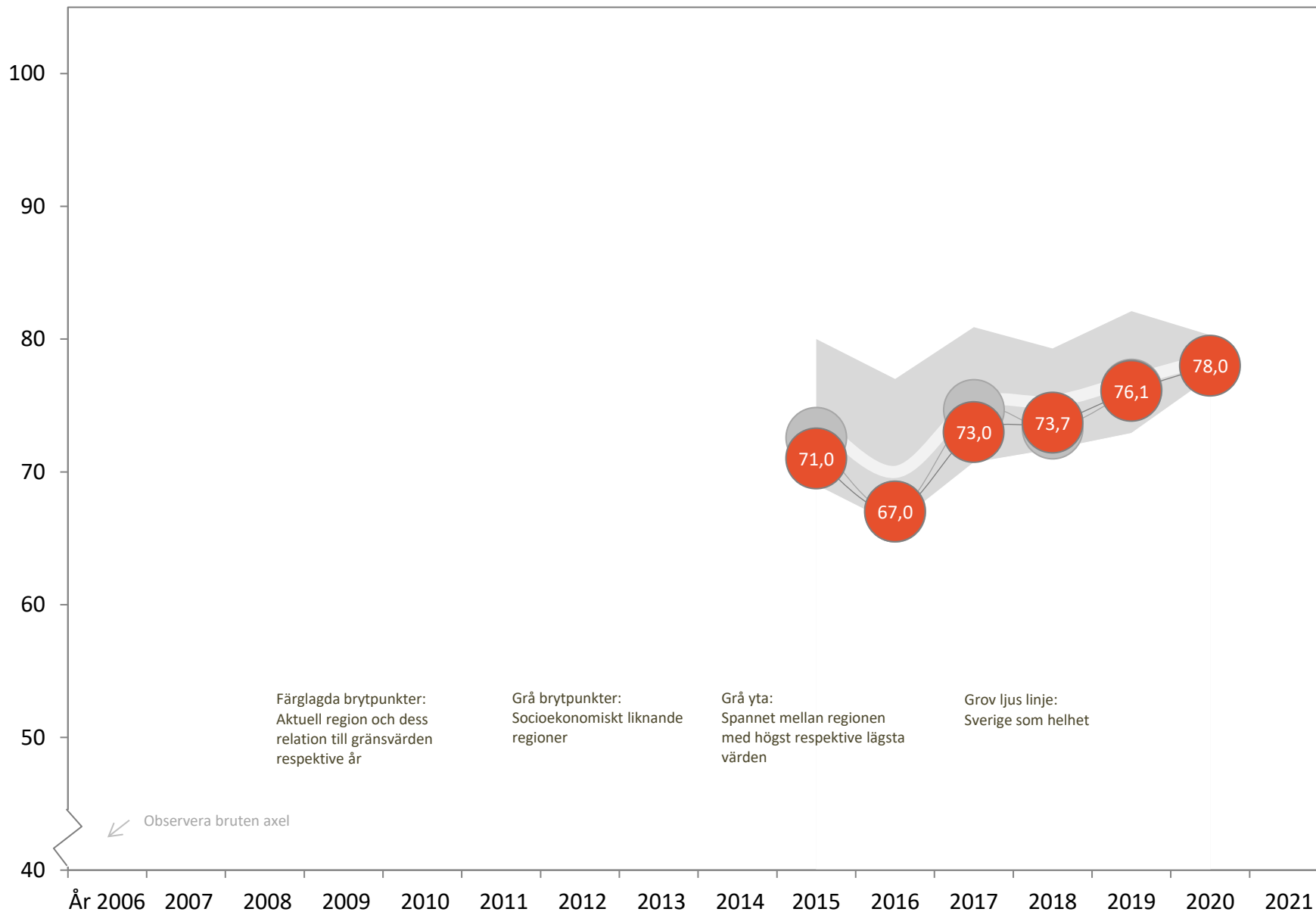


OBS! Regionens resultat visas i bilden – kommunresultat saknas. Genomsnittet är 79 procent (ovägt medel alla regioner), inga direkta könsskillnader. Det finns skillnader mellan regionerna från 73 till 82 procent.

Indikator i Kolada: U71452. Dimensionen avser att belysa huruvida patienten upplever att personalen/behandlaren är aktiv och lyhörd inför patientens oro, ångest, farhågor, rädsla eller smärta och är tillgänglig och stödjande på ett för patienten tillfredsställande sätt. Nationellt gemensamma undersökningar sker vartannat år (ojämna år), i mellanåren kan regionerna av egen vilja välja att delta. Källa: Nationell Patientenkät, SKR. År 2020 är värdet för riket ett ovägt medel av redovisade regioner.

God kvalitet  
Patientupplevelse

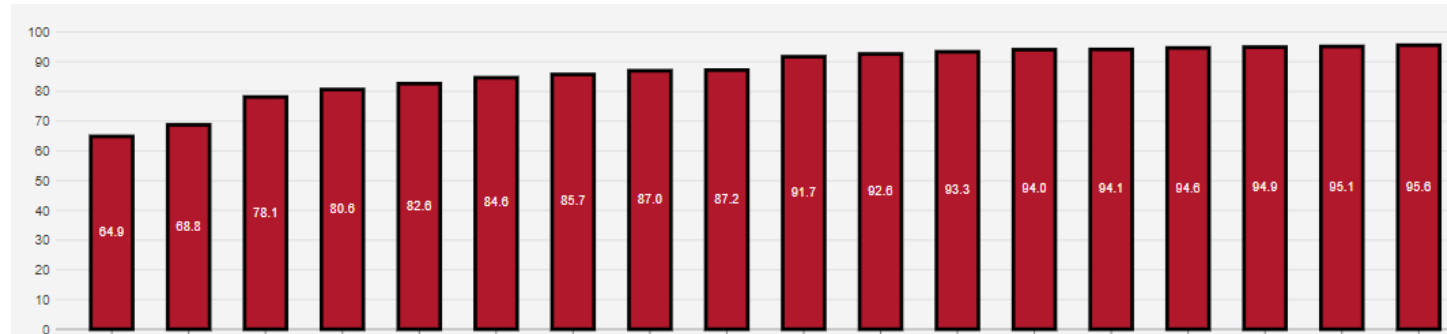
## Patientupplevd kvalitet avseende emotionellt stöd i primärvården, index Västra Götalands län



# Skillnader inom kommunen

Alla välfärdstjänster ska ha en god kvalitet. God kvalitet avgörs bland annat av elever, brukare och patienter men också av förmågan att förnya befintlig service utifrån sammanhang och målgrupp.

Det kan finnas skillnader inom en kommun, mellan olika grupper av invånare eller som bilden visar, skillnader mellan olika enheter i kommunen.



Här visas ett exempel från en kommuns olika skolenheter kring Trygg i skolan.

Kommunens genomsnitt var 87 - variationen mellan olika skolor i kommunen är 65 till 95.

I Kolada kan dessa skillnader tas fram på vissa indikatorer genom att göra Fri sök och välja nedan markerad symbol:

Elever i åk 5: Jag känner mig trygg i skolan, positiva svar, andel (%)   

Indikatorer avseende

# Strategi för hälsa

Sotenäs kommun (kvinnor och män)



Små barn



Tobaksrök



Karies

Skolbarn



Gymnasie-  
behörighet



Slutfört  
gymnasium



Slutfört  
gymnasium  
(placerade barn)

Mitt i livet



Stilla-  
sittande



Unga utan  
arbete eller  
studier



Nyanlända i  
arbete eller  
studier

Äldre



Fallskador

Elevupplevelser



Lust  
att lära



Får hjälp



Trygghet

Brukarupplevelser



Positiv  
upplevelse



Förbättrad  
situation



Delaktighet

Patientupplevelser



Bemötande



Kontinuitet



Stöd



Medel-  
livslängd



Ekonomiskt  
utsatta hushåll



Självsattad  
hälsa

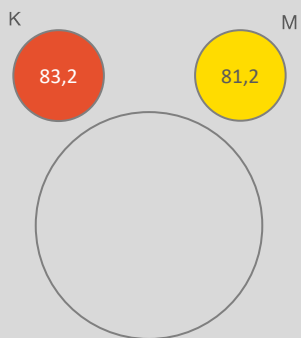


Avsaknad tillit

Färgerna visar om resultatet ligger bättre, sämre eller i mitten i jämförelse med andra kommuner år 2019. Grön färg betyder att kommunvärdet på indikatorn hör till de 25 procent av kommunerna med "bäst" värde. Röd färg får de 25 procent av kommunerna med "sämst" värde. Gul färg får de 50 procent av kommunerna som ligger däremellan.

Medellivslängden är ett beräknat mått på antal återstående levnadsår vid födseln.

Medellivslängden sammanfattar på ett övergripande sätt befolkningens hälsoläge. Det kan ses som ett väsentligt mått på hur välfärdsstater lyckats skapa förutsättningar för bättre livsvillkor, levnadsförhållanden, och levnadsvanor och används ofta i samband med internationella jämförelser.



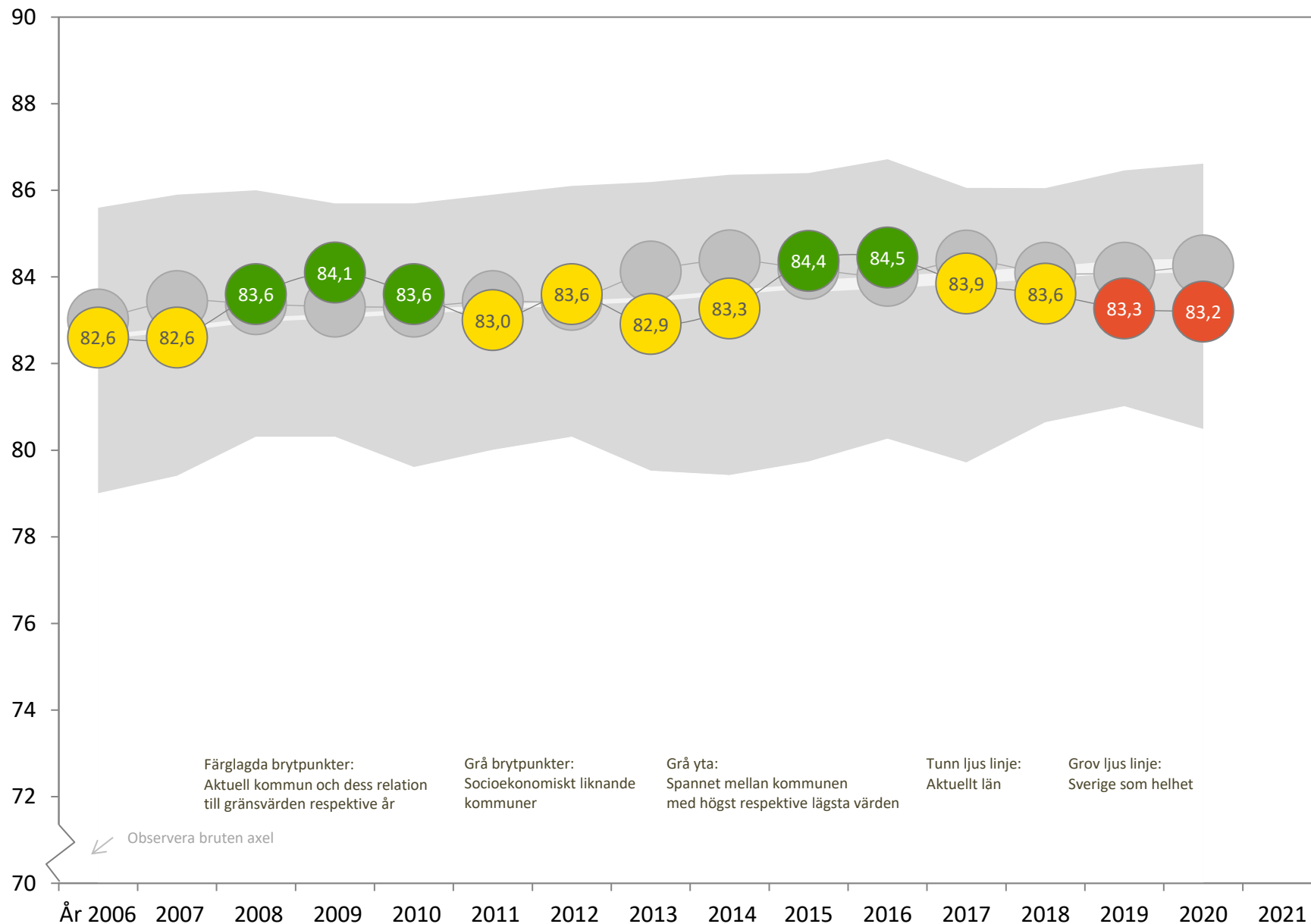
Medellivslängden har ökat i alla län, samtidigt som skillnaderna ökar mellan kvinnor med olika utbildningsbakgrund (används som indikator på socioekonomisk grupp). Skillnaderna är större på kommunnivå. År 2020 varierade medellivslängden bland kvinnor i olika kommuner mellan 80,5 år och 86,6 år.

Indikator i Kolada: N00925. Beräknad återstående medellivslängd vid födseln (kvinnor) kommun, år. Flerårsmedelvärde T-4. Källa: SCB

Hållbart och uthålligt

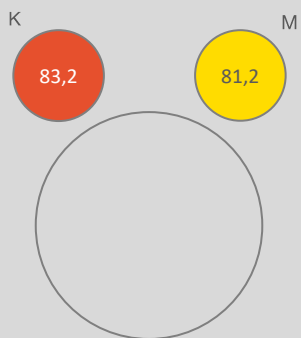
## Medellivslängd kvinnor

Sotenäs kommun



Medellivslängden är ett beräknat mått på antal återstående levnadsår vid födseln.

Medellivslängden sammanfattar på ett övergripande sätt befolkningens hälsoläge. Det kan ses som ett väsentligt mått på hur välfärdsstater lyckats skapa förutsättningar för bättre livsvillkor, levnadsförhållanden, och levnadsvanor och används ofta i samband med internationella jämförelser.



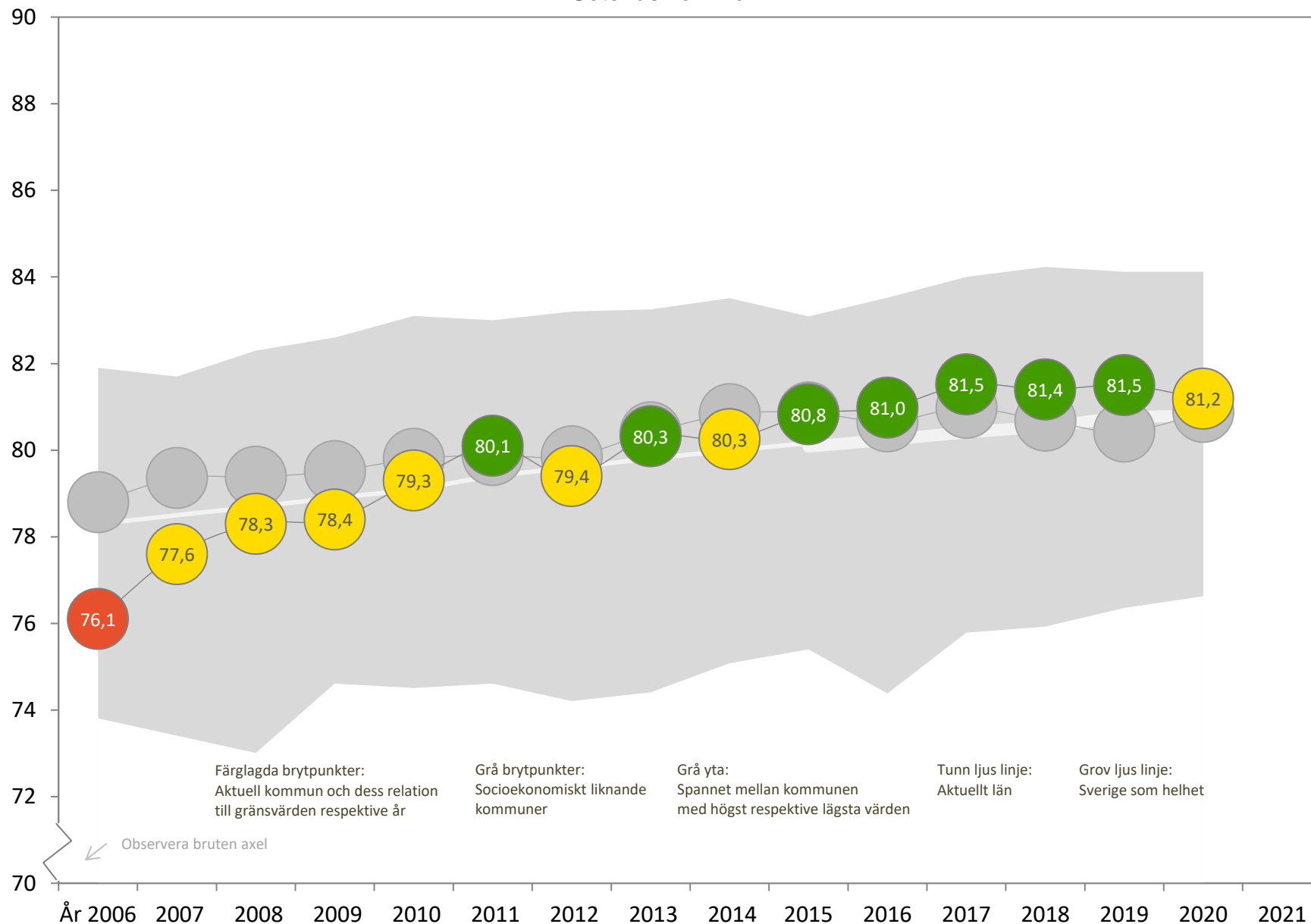
Medellivslängden har ökat i alla län, samtidigt som skillnaderna ökar mellan män med olika utbildningsbakgrund (används som indikator på socioekonomisk grupp). Skillnaderna är större på kommunnivå. År 2020 varierade medellivslängden bland män i olika kommuner mellan 76,6 år och 84,1 år.

Indikator i Kolada: N00925. Beräknad återstående medellivslängd vid födseln (män) kommun, år. Flerårsmedelvärde T-4. Källa: SCB

Hållbart och uthålligt

## Medellivslängd män

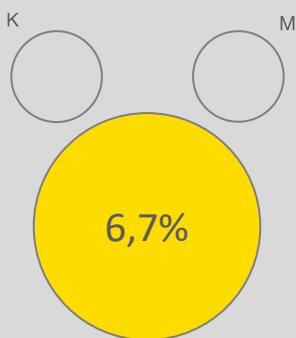
Sotenäs kommun





Indikatorn visar andel barn/unga (0-19 år) i ekonomiskt utsatta hushåll.

Barn som växer upp i familjer med knappa ekonomiska resurser kan påverkas negativt. Studier visar att barn som kommer från en lägre socioekonomisk position har större sannolikhet att bli inskrivna på sjukhus, få sämre betyg samt få ekonomiskt bistånd och sämre hälsa som unga vuxna.

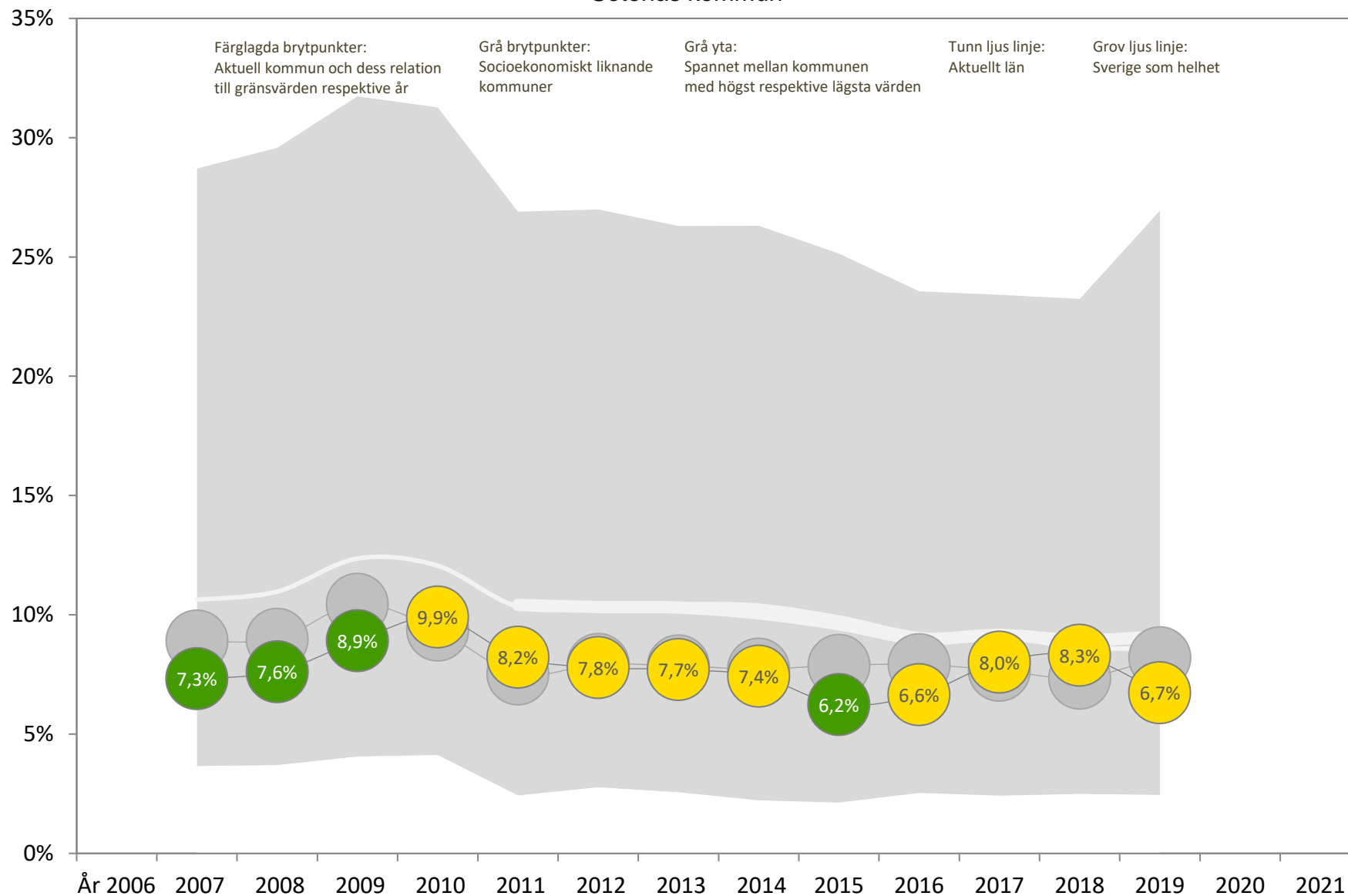


Utvecklingen har förbättrats sedan 2011. År 2019 lever 9,2 procent 0-19-åringar i ekonomiskt utsatta hushåll. Variationen mellan kommunerna är från 2,4 till 26,9 procent.

Indikator i Kolada: N02904. Med ekonomiskt utsatta avses hushåll med låg inkomst eller ekonomiskt bistånd. Om inkomsterna understiger dessa normer definieras detta som låg inkomst. Med ekonomiskt bistånd menas att sådant erhållits minst en gång under året. Samma sätt som Rädda barnens Barnfattigdomsindex som dock använder åldersgruppen 0-17 år. Källa: SCB.

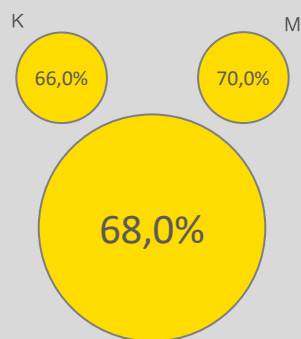
## Invånare 0-19 år i ekonomiskt utsatta hushåll, andel (%)

Sotenäs kommun



Självskattat allmänt hälsotillstånd är en indikator som visar hur människor uppfattar sin egen hälsa.

Måttet har visat sig vara robust och kopplar till en rad olika typer av hälsotillstånd, men också till dödlighet. Självskattad hälsa kan förutsäga den framtida hälsan både fysiskt och psykiskt.

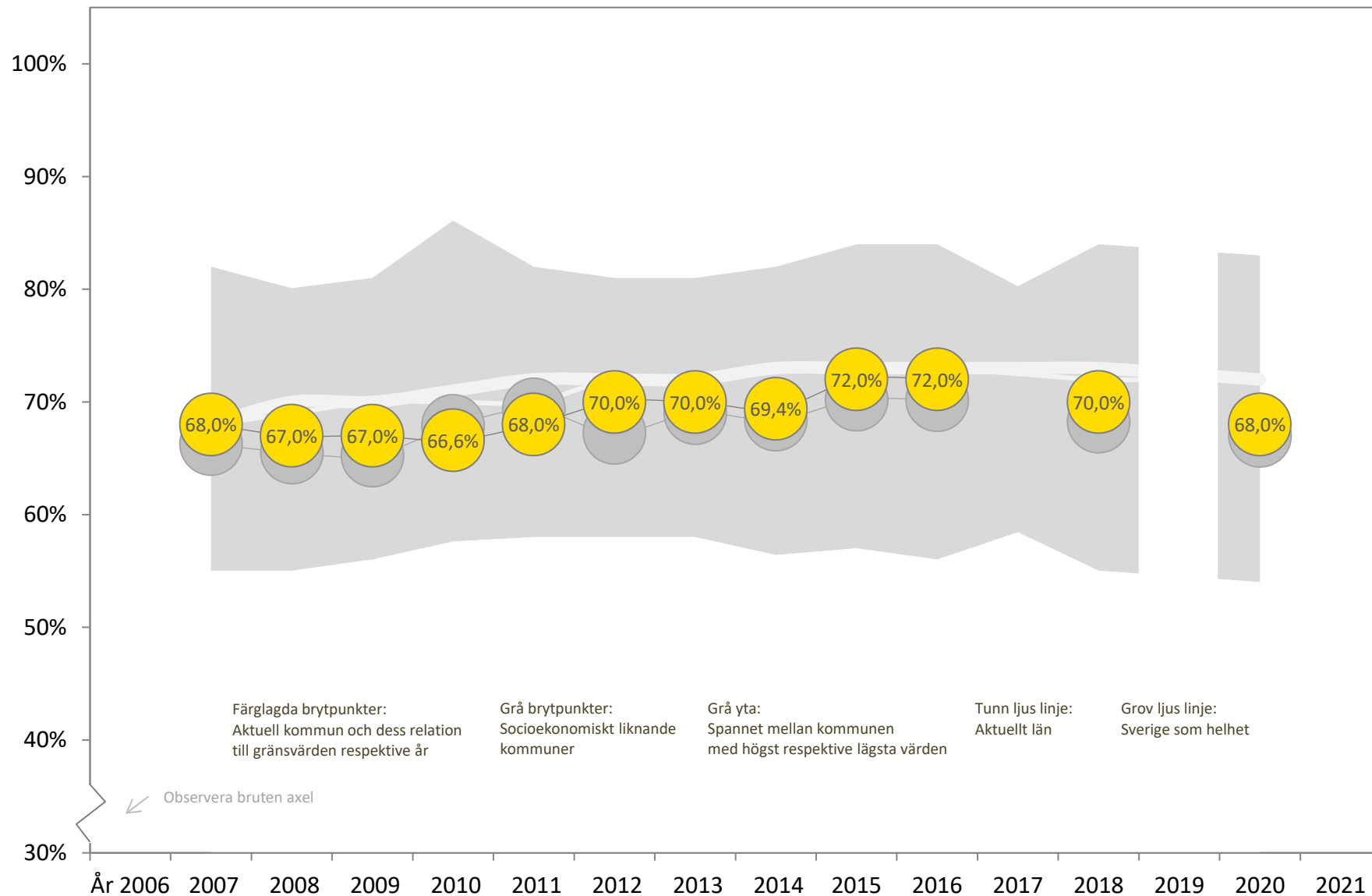


Den självskattade hälsan i befolkningen är fortsatt god, en särskilt stor ökning sågs bland personer födda utanför Europa. Under 2017–2020 varierade andelen som skattade sin hälsa som bra eller mycket bra i kommunerna bland kvinnor mellan 51–79 procent och bland män mellan 57–87 procent.

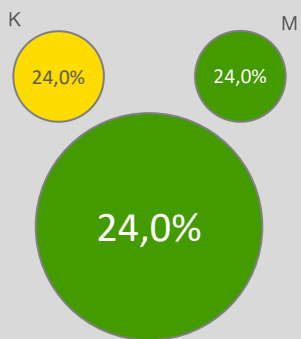
Indikator i Kolada: U01405. Invånare 16-84 år med bra självskattat hälsotillstånd kommun, andel (%). Flerårsmedelvärde T-3. Källa: Folkhälsomyndigheten, Hälsa på lika villkor (HLV) samt Liv & Hälsa (LH)

## Invånare med bra självskattat hälsotillstånd, andel (%)

Sotenäs kommun



Indikatorn visar andelen individer 16–84 år som uppger att de i allmänhet inte kan lita på de flesta människor. Låg tillit till andra människor har i flera studier visat sig ha samband med fysisk och psykisk ohälsa samt ökad dödlighet. Saknas tillit finns också risk att människor drar sig undan socialt och begränsar sin rörlighet.

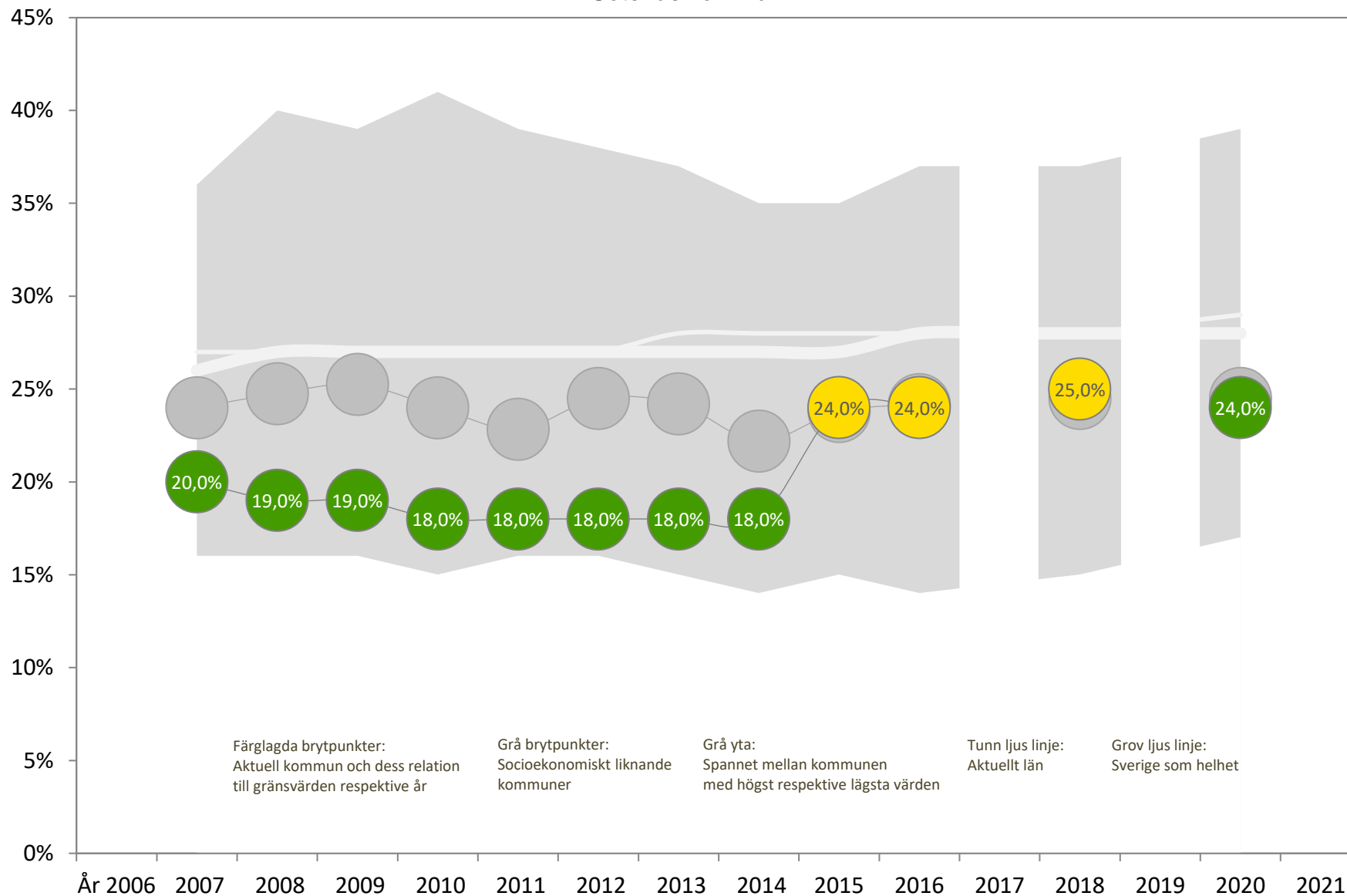


En liten försämring har skett sedan 2006. År 2020 uppgav 28 procent att man i allmänhet inte kan lita på de flesta människor. Något högre bland män än bland kvinnor. Andelen är högre bland unga (16–29 år). Dessutom finns stora socioekonomiska skillnader särskilt bland kvinnor. Stora variationer mellan kommuner, från 17 till 39 procent.

Indikator i Kolada: U01413. Andel invånare 16-84 år med avsaknad av tillit till andra. Resultaten är 4-årsmedelvärden hämtade från den nationella folkhälsoenkäten. Källa: Folkhälsomyndigheten, Hälsa på lika villkor (HLV).

## Invånare 16-84 år med avsaknad av tillit till andra, andel (%)

Sotenäs kommun



# Skillnader mellan olika grupper

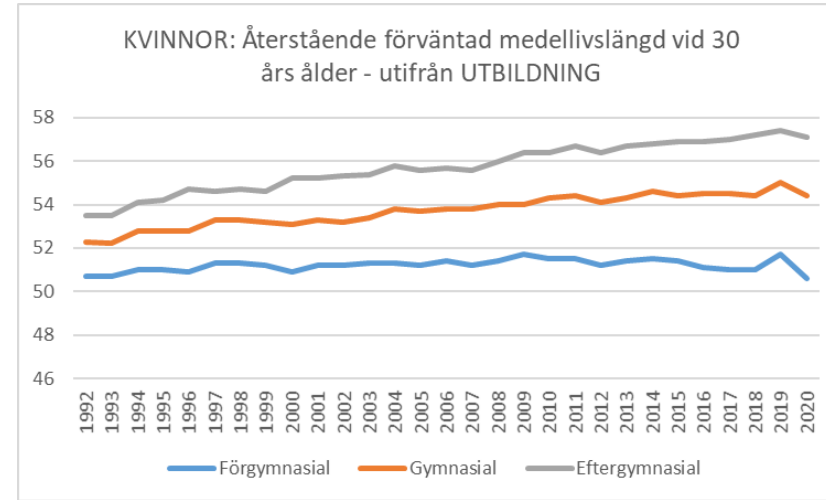
När vi arbetar rätt för att nå en god och jämlik hälsa och utför välfärdsarbetet med god kvalitet kommer resultatet bli hållbart och uthålligt. Det vill säga att hälsan kommer att förbättras inom alla områden och skillnader mellan olika grupper kommer att minska.

Det finns stora socioekonomiska skillnader. Vissa av dessa skillnader förstärks över tid. Bilden visar exempelvis utvecklingen av medellivslängd bland kvinnor med olika utbildningsnivåer respektive avsaknad av tillit mellan olika åldrar.

I Kommunrapporterna visas det genomsnittliga resultatet för de kommuner som hade en liknande socioekonomisk struktur med grå runda brytpunkter.

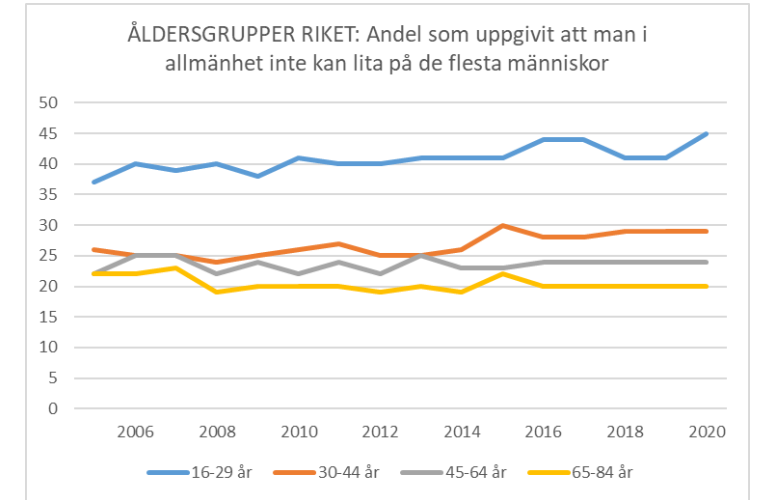
I Kolada kan dessa skillnader tas fram på vissa indikatorer på regional nivå – det visas genom en ”pil” som kan fällas ut med fler resultat.

## Skillnader i medellivslängd olika socioekonomi



Eftergymnasialt utbildade kvinnor och män förväntas leva 6 år längre än de med förgymnasial utbildning.

## Skillnader i avsaknad av tillit olika åldrar



Det är betydligt vanligare bland unga kvinnor och män som uppger att man i allmänhet inte kan lita på de flesta människor, jämfört med övriga åldersgrupper.

# En översikt för stöd och fördjupning

## 1. Strategi för hälsa och motiv för valda nyckeltal

- Här hittar du all [information om Strategi för hälsa](#): Hur arbetet har arbetats fram, målen, skriften Strategi för hälsa samt webbsända studiebesök, webinarier mm.
- Information om [motiv till valda indikatorer samt vilka möjliga nedbrytningar](#) som kan göras
- Kommunrapporter, dvs den här rapporten, kan fås som bildspel eller dokument (pdf)

## 2. Egna jämförelser i [Kolada](#) - välj fliken "mer" och därefter Strategi för hälsa

- Skillnader mellan kön
  - Egna resultat
  - Egen utveckling över tid
  - Visa på karta, analysera mera – se lathundar/filmer
- } [Jämför med riket, länet, liknande kommuner socioekonomi](#)

## 3. SKR:s [övergripande stöd](#) för analys

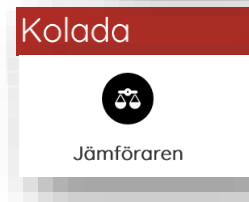
- Hjälper till med systematik – övergripande nivå
- Här finns även metoder för effektivitet, uppföljning och analys samt koppling till hela styr- och ledningsprocessen

## 4. SKR:s [verktyglåda](#) för folkhälsostatistik samt [vägledning för systematiskt folkhälsoarbete](#)

- Hjälper till med systematik - tips, inspiration och vägledning, inom framförallt analys och kommunikation men även generellt stöd inom åtgärder och planering
- Generella mallar och material som kan användas modifieras som du vill ha det
- Processtöd utifrån förutsättningar och framgångsfaktorer i det systematiska folkhälsoarbetet

## 5. Extra fördjupning – se [öppna jämförelser för olika verksamhetsområden](#)

- Genom Öppna jämförelser samt Kommunens kvalitet i korthet (KKiK) kan du jämföra information om kvalitet, resultat och kostnader inom verksamhetsområden som kommuner och regioner ansvarar för eller är en viktig part i.



## Kontaktuppgifter

SKR

Telefon: 08-452 70 00

Mobil: 072-246 86 88

E-post: [jesper.ekberg@skr.se](mailto:jesper.ekberg@skr.se)

Statisticon

Telefon: 010-130 80 00

E-post: [info@statisticon.se](mailto:info@statisticon.se)

**Kontakta oss gärna!**