



Beslutsinstans: Folkhälsorådet

Datum och tid: Torsdag 29 januari 2026 Kl. 09:00 – ca 12:00

Plats: Hillingsäter, kommunkontoret

- 1 **Val av protolljusterare och justeringsdag**
- 2 **Genomgång och godkännande av dagordning**
- 3 **Genomgång av föregående protokoll** 2 - 17
- 4 **Information - suicid zero**
- 5 **Information från verksamheter**
- 6 **Folkhälsostrategens information**
- 7 **Uppföljning av samverkansavtal gällande lokalt folkhälsoarbete 2025** 2026/75 18 - 29
- 8 **Regionens information**
- 9 **Ordförandes information**
- 10 **Nästkommande sammanträde**

Margurithe Zellén (KD)
Folkhälsorådets ordförande

Alexander Karlsson
Nämndsekreterare



Datum och tid: Torsdag 20 november 2025, kl. 09:00-11:30

Plats: Hillingsäter, kommunkontoret

Beslutande:

Liza Kettil (S), Delregionala nämnden norra, ordförande

Margurithe Zellén (KD), Färgelanda kommun

Faraah Mohammud (C), Färgelanda kommun

Urban Henriksson (S), Färgelanda kommun, tjänstgörande ersättare
för Linda Jansson (M)

Övriga närvarande:

Helen Greus (SD), ordförande socialnämnden

Marcus Larsson, folkhälsostrateg

Anna Gunnervik, administrativ chef

Gunnar Wigstrand, socialchef § 44, §§ 49-53

Alexander Karlsson, nämndsekreterare

Eventuella jäv anges i respektive paragraf

Utses att justera: Urban Henriksson (S)

Paragrafer 41-53

Underskrifter

Ordförande:

Liza Kettil (S)

Justerare:

Urban Henriksson (S)

Sekreterare:

Marcus Larsson



Innehållsförteckning

§ 41	Val av protokolljusterare och justeringsdag		3
§ 42	Genomgång och godkännande av dagordning		4
§ 43	Genomgång av föregående protokoll		5
§ 44	Information från verksamheter		6
§ 45	Redovisning av folkhälsoinsatser 2025	2025/358	7
§ 46	Information om folkhälsoinsatser 2026		8
§ 47	Antagande av långsiktig plan för lokalt folkhälsoarbete 2026-2028	2025/351	9 - 10
§ 48	Sammanträdesplan folkhälsorådet 2026	2025/360	11
§ 49	Folkhälsostrategens information	2024/76	12
§ 50	Regionens information		13
§ 51	Ordförandes information		14
§ 52	Övrigt		15
§ 53	Nästkommande sammanträde		16

Justering

Utdragsbestyrkande



FHR § 41

Val av protokolljusterare och justeringsdag

Folkhälsorådets beslut

Justeringsdag blir måndag 2025-11-24. Urban Henriksson (S) vals till protokolljusterare.



FHR § 42

Genomgång och godkännande av dagordning

Folkhälsorådets beslut

Dagordningen godkänns.



FHR § 43

Genomgång av föregående protokoll

Folkhälsorådets beslut

Föregående protokoll går igenom och läggs till handlingarna.



FHR § 44

Information från verksamheter

Folkhälsorådets beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Gunnar Wigstrand, socialchef informerar om att de nya förändringar som gjorts i socialtjänstlagen börjar få effekt. Bland annat har man stärkt upp öppenvården med två tjänster. Vidare informeras det om att man inte ser någon ökning bland brukare vad gäller den äldre generationen. Det finns en "egentillverkad" öppen förskola/familjehemscentral där en familjebehandlare medverkar två gånger i veckan.

Anna Gunnervik, administrativ chef informerar om en ny biblioteksplan som skall antas på kommande kommunfullmäktige. Biblioteket anordnar fortsatt kulturverkstad, seniorfredag samt IT-café.



FHR § 45 Dnr 2025/358
Redovisning av folkhälsoinsatser 2025

Folkhälsorådets beslut
Informationen läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet
Folkhälsostrategen informerar om:

- Generation Pep förskola
 - Intuitionen att sprida det vidare till andra förskolor finns fortfarande kvar. Det jobbas utefter ett årshjul där hälsoveckor finns inkluderat
- Strategpengar (50 tkr)
 - Minihandboll (bidrag till små mål samt linjer)
 - Utbildning för förskolepersonal som heter "Språkrika lärmiljöer i förskolan" som är en koppling mellan logopedens arbete och fysiskt aktivitet
- Växa tryggt
- Tvååriga projekt
 - Trivselledare (elever och pedagoger har genomgått utbildning för att kunna styra upp rastaktiviteter)
 - Digitalisering äldre (förslaget är att komma igång med detta snarast möjligt)



FHR § 46

Information om folkhälsoinsatser 2026

Folkhälsorådets beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Folkhälsostrategen informerar om kommande insatser:

- Växa tryggt
- Digitalisering äldre
- Trivselledare

Folkhälsostrategen informerar också om förslag på en ny tvåårig insats med start 2026:

- Kreativ kväll



FHR § 47

Dnr 2025/351

Antagande av långsiktig plan för lokalt folkhälsoarbete 2026-2028

Folkhälsorådets beslutsförslag

Kommunstyrelsen beslutar att anta den långsiktiga planen kring lokalt folkhälsoarbete 2026-2028.

Ärendets beredning

Folkhälsorådets presidium 251111

Sammanfattning av ärendet

Den långsiktiga planen för lokalt folkhälsoarbete är ett nytt sätt att ge en bakgrund till vad som styr folkhälsoarbetet i kommunen. Här förklaras också hur folkhälsoarbetet är organiserat, vilka prioritering som görs och orsaken till dessa prioriteringar. Vidare beskrivs, utifrån fem fokusområden, vilka folkhälsoinsatser som folkhälsorådet valt att satsa på samt en tydlig beskrivning kring syfte, mål och förväntat resultat. Slutligen beskrivs här även de ekonomiska ramarna som finns för folkhälsoarbetet och fördelningen av dessa medel i en budgetmall.

Ekonomisk konsekvensbeskrivning

Den långsiktiga planen är ett sätt att redovisa och följa folkhälsoavtalet som finns mellan DRNN och Färgelanda kommun. Den ekonomiska redovisningen som är en del av den långsiktiga planen följer den 50/50-princip, i enlighet med folkhälsoavtalet. Det innebär att insatser som genomförs i samarbete mellan DRNN och kommunen finansieras till 50% av DRNN och till 50% av kommunen. Kommunens 50% kan omräknas i form av nedlagd arbetstid, lokalhyra med mera. Detta innebär att det inte blir någon faktisk extra kostnad för kommunen men att vi får 756000kr av DRNN för att genomföra folkhälsoinsatser.

Sociala och miljömässiga konsekvenser

Kring varje planerad insats finns en effektlogisk beskrivning av förväntat resultat, både på kort- och långsikt. Som en övergripande beskrivning är målet för hela den långsiktiga planen att förbättra och jämna ut hälsan bland kommunens invånare. Framför allt de grupper som är prioriterade i folkhälsoarbetet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2025-11-12

Långsiktig plan för lokalt folkhälsoarbete 2026-2028



Sändlista
Kommunstyrelsen
Folkhälsostrateg



FHR § 48 Dnr 2025/360
Sammanträdesplan folkhälsorådet 2026

Folkhälsorådets beslut

Folkhälsorådet fastställer sammanträdesdagar 2026 för folkhälsorådet enligt förslag:

Sammanträdesdagar

5 februari

21 maj

1 oktober

26 november

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av presidiet 2025-11-11

Sammanfattning av ärendet

Folkhälsorådets presidium har tagit fram ett förslag till sammanträdestider för folkhälsorådets sammanträdesdagar för 2026.

Sammanträdena genomförs som mellan kl 9-12

Sammanträden kan komma att läggas till eller tas bort under 2026.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2025-11-12

Sändlista

Kommunstyrelsen

Folkhälsorådet

Hemsidan



FHR § 49 **Dnr 2024/76**
Folkhälsostrategiens information

Folkhälsorådets beslut

Informationen läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Folkhälsostrategien informerar om att det nya folkhälsoavtalet börjar gälla från och med årsskiftet. Vidare informeras det om bland annat:

- 6 feb
 - Utbildning för förtroendevald kring ”god och jämlik hälsa för samhällets utveckling” i region och kommun. Detta blir årets folkhälsoforum.
- Femfingermodellen
 - Ett arbete som sker tillsammans med vårdcentralen samt föreningslivet. Ett arbete som grundar sig på att förebygga demens.
- CAN undersökning
 - En undersökning om alkohol och narkotika har genomförts och folkhälsostrategen visar en sammanställning av undersökningen.



FHR § 50
Regionens information

Folkhälsorådets beslut
Informationen läggs till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

Liza Kettil (S), delregionala nämnden norra informerar om nästkommande sammanträde för den delregionala nämnden vilket är nästkommande vecka.

DRNN har lite pengar själva som de har befogenhet över men man vet ännu inte vad dessa medel kommer att användas till.



FHR § 51
Ordförandes information

Folkhälsorådets beslut
Ingen information delges.



FHR § 52

Övrigt

Folkhälsorådets beslut

Övriga frågor noteras och anmäls in.

Sammanfattning av ärendet

Faraah Mohammud (C) lyfter en fråga om avtackning för Linda Jansson (M) – Marcus Larsson, folkhälsostrateg får i uppgift att se över hur man skall gå till väga.

Faraah Mohammud (C) påpekar att det planeras att göra ett studiebesök på Dals Dansklubb torsdag 2025-11-27 klockan 18:00 – anmälan sker till Faraah Mohammud (C).

Faraah Mohammud (C) informerar om att kallelser och protokoll inte har varit tillgängliga på hemsidan och att det borde finnas tillgängligt på hemsidan. Noteras till protokollet.



FHR § 53

Nästkommande sammanträde

Folkhälsorådets beslut

Nästkommande sammanträde är 2026-02-05.



Strategier
Folkhälsostrategi
Marcus Larsson

Tjänsteskrivelse
2026-01-21
2026/75

Folkhälsorådet

Beslut om att godkänna uppföljning av samverkansavtal gällande lokalt folkhälsoarbete 2025

Beslutsförslag

Folkhälsorådet beslutar att godkänna uppföljningen av folkhälsoavtalet och lämnar över den till delregionala nämnden norra samt kommunstyrelsen i Färgelanda kommun.

Ärendets beredning

Har beretts av folkhälsorådets presidium 20260121

Sammanfattning av ärendet

Enligt avtalet med delregionala nämnden norra om gemensamma folkhälsoinsatser i Färgelanda kommun ska en årlig redovisning av folkhälsoinsatser sammanställas och tillhandahållas norra hälso- och sjukvårdsnämnden samt kommunstyrelsen i Färgelanda kommun.

Beslutsunderlag:

Uppföljning samverkansavtal -25
Tjänsteskrivelse daterad 2026-01-21

Sändlista:

Diariet

Avser år 2025	Bilaga 1b***						
Avser kommun:							
Redovisningen är antingen:							
Slutlig							
Preliminär*							
	Budget			Utfall			
	DRNN	Kommun	Övrigt	DRNN	Kommun	Övrigt	Till 2026
Intäkter							
Ingående saldo från föregående år	24757			24 757			
Årets medel enl. samverkansavtal folkhälsa	840 000	840 000		840 000	840 000		
SUMMA INTÄKTER FÖR ÅRETS INSTASER	864757	840000	0	864 757	840000	0	
Kostnader							
Folkhälsostrateg, fördelas enligt följande:							
Lön (inkl. lönebikostnader)	425000	425 000		425 000	425000		
Överskott för vakant tjänst (återbetalas till respektive avtalspart)							
Omkostnader (ex. administration, utbildning, resor m.m.)	20000	20 000		20 000	20 000		
SUMMA KOSTNADER FÖR FOLKHÄLSOSTRATEG	445 000	445 000	0	445 000	445 000	0	0
Folkhälsoinsatser, fördelas enligt följande:							
Pågående insatser med medel över från föregående år ** (planerade som 1-åriga 2023 och/eller 2024)							
Pågående fleråriga insatser med medel från tidigare år **							

Insatser med överskott från föregående år, godkänt av DRNN **							
Nya ettåriga insatser med medel från 2025 **							
Strategpengar	50000	50000		50 000	50000		
Växa tryggt	64257	134320		17 000	20000		47257
Generation PEP fsk	65000	65000		41 321	65000		23679
Folkhälsopris	2500	2500		2 500	2500		
Nya fleråriga insatser med medel från 2025 **							
Digitalisering äldre	140000	210000		0	50000		140000
Trivselledare	98000	210600		98 000	210600		
Överskott som understiger 10 % av budgeterade kostnader för instaser som överförs till nästa år							
SUMMA KOSTNADER TOTALT	864 757	1 117 420	0	653 821	843 100	0	210936
SUMMA TOTALT (INTÄKTER - KOSTNADER)	0	-277 420	0	210 936	-3 100	0	210936

* 28 februari - sista datum för slutlig redovisning.
** Planerade insatser redovisas under budget och
slutförda insatser redovisas under utfall.

Eventuella kommentarer kring den ekonomiska
uppföljningen.

Den ekonomiska uppföljningen mailas till: Agneta
Eriksson, agneta.eriksson@vgregion.se

Överförs ifrån 2025

Insatser

Växa tryggt

Digitalisering äldre

Generation PEP förskola

Kronor Åtgärd

47257 Insatsen fortätter 2026

140000 Insatsen fortätter 2026

23679 Insats avslutad, pengarna kan användas till ny insats -26

Uppföljning av samverkansavtal avseende lokalt folkhälsoarbete 2025

mellan delregional nämnd norra och Färgelanda
kommun

Om uppföljningen

Enligt gällande samverkansavtal för folkhälsoinsatser som upprättats mellan Västra Götalandsregionen och kommunen ska folkhälsoarbetet följas upp varje år.

I den här uppföljningen är det enbart de insatser som genomförts med gemensamma medel med beslut av folkhälsorådet som ska redovisas.

Besvara frågorna kortfattat och hänvisa inte till eventuellt medsänt material. Om det finns dokumentationer som genomförts inom ramen för samverkansavtalet t. ex. utvärderingar, så kan dessa skickas in tillsammans med uppföljningen.

Uppföljningen ska godkännas av folkhälsorådet och undertecknas av dess ordförande. Därefter skickas uppföljningen till Koncernkontoret, Västra Götalandsregionen via mail till agneta.eriksson@vgregion.se senast den 28 februari 2026.

Den ekonomiska redovisningen redovisas i en separat excel-bilaga. Även den uppföljningen skickas till Koncernkontoret, Västra Götalandsregionen via mail till agneta.eriksson@vgregion.se senast den 28 februari 2026.

1. Samverkansavtal folkhälsa

	Helt uppfyllt	Delvis uppfyllt	Inlett processen	Möjlighet att motivera svaret
Folkhälsoarbetet ska utgå från befolkningens behov, vara systematiskt och långsiktigt	☒	☐	☐	Folkhälsoarbetet i Färgelanda utgår ifrån tre prioriterade områden som är framtagna av folkhälsorådet. De tre områdena är sprungna ur såväl nationella mål kring hälsa som lokal statistik kring invånarna i kommunens hälsa. Utifrån dessa prioriterade områden styr folkhälsorådet det arbete som folkhälsostrategen iscensätter och sedan verksamheterna driver.
Folkhälsoarbetet ska ha tydliga mål och en tydlig uppföljning	☐	☒	☐	Folkhälsoarbetet sker utifrån tydligt prioriterade områden. Regelbunden uppföljning sker av folkhälsostrategen vilken avrapporterar till folkhälsorådet. Tyvärr har två av årets satsningar inte gått att fullfölja pga av organisationsförändringar.
Barn och ungas behov och rättigheter ska särskilt uppmärksammas	☒	☐	☐	"Barn och unga" är ett av tre prioriterade områden för folkhälsorådet. Flera av insatserna som pågått och startat upp under året har en direkt eller indirekt koppling till barn och unga och deras behov och rättigheter.
Folkhälsoperspektivet ska integreras i de olika aktörernas ordinarie verksamhet	☐	☒	☐	Folkhälsoperspektivet blir alltmer en del av ordinarie kommunal verksamhet. Folkhälsostrategen har under året fortsatt att träffa ledningsgrupper för att motivera till att arbeta med de prioriterade folkhälsomålen och samtidigt erbjuda samarbeten och möjlighet till ansökan att söka folkhälsomedel kring insatser kring dessa områden.

Folkhälsorådets planeringsprocess ska synkroniseras med den kommunala planerings- och budgetprocessen	☐	☒	☐	Det är svårt då det under året varit svårt att följa de politiska riktningarna då det under året skett ett maktskifte i kommunen och nya mål och riktningar satts upp.
Prioriterade målgrupper ska ges möjlighet till inflytande och delaktighet i de insatser som görs	☐	☒	☐	

Vårdaktörernas samverkan

Vårdaktörernas samverkan i det lokala folkhälsoarbetet.

(Markera genom att stryka under vald siffra)

	Stor delaktighet		Mindre delaktighet	
Primärvård	4	<u>3</u>	2	1
Tandvård	4	<u>3</u>	2	1
Mödravårdscentral	4	3	2	<u>1</u>
Barnavårdscentral	4	<u>3</u>	2	1
Ungdomsmottagning	4	3	<u>2</u>	1
Annan vårdaktör	4	3	2	1

Möjlighet att motivera svaren

Vi saknar tyvärr ofta representation ifrån VC på folkhälsoråden men däremot har vi inlett flera andra samarbeten med vårdaktörer. Vi är i uppstarten av femfingermodellen där vi har ett mycket gott samarbete med demenssköterskan. Vi har fått igång en gemensam öppen förskola som BVC-sköterska är en del samt att hon lotsar vidare föräldrar till verksamheten när hennes stöd till nyblivna föräldrar upphör. BVC-sköterska samt familjebehandlare har gått en föräldraskapsutbildning (lilla ABC) för att kunna ha gemensamma grupper och stödja nyblivna föräldrar.

2. Delregional nämnd norras inriktning

Detta ser nämnden som viktigast att fokusera på i folkhälsoarbetet 2023 och 2024

- Tidiga och förebyggande insatser
- Barn o unga
psykisk hälsa (enligt reglementet)
ofrivillig ensamhet
- Fullföljda studier
- ANDTS – strategin (**A**lkohol, **N**arkotika, **D**oping, **T**obak, **S**pel om pengar)
- Äldre
psykisk hälsa
ofrivillig ensamhet

- Mest sjuka äldre (enligt reglementet)

3. Folkhälsorådets prioriterade arbete

- a) Beskriv kortfattat utgångspunkterna för folkhälsorådets arbete t.ex. planer, prioriteringar m.m. Folkhälsorådet i Färgelanda jobbar utifrån tre prioriterade insatsområden som är framtagna utifrån nationella- och regionala folkhälsomål, kommunens övergripande mål samt lokal statistik. Prioriterade insatsområden:
- Barn och unga:** Fokusera på att främja kognitiva, emotionella och sociala färdigheter genom trygg skolgång, goda matvanor, fysisk aktivitet, sömn och meningsfull fritid. Stöd till vårdnadshavare är viktigt för psykisk hälsa, vilket påverkar skolresultat och framtidsutsikter.
- Goda levnadsvanor:** Förebygg sjukdomar genom hälsosamma vanor. För äldre är sociala sammanhang, matvanor och fysisk aktivitet viktiga för hälsan samt att minska ensamhet. Alkoholkonsumtion bland unga är ett problem i kommunen och en riskfaktor för hälsa.
- Psykisk hälsa:** Att främja psykisk hälsa handlar om att skapa mening och delaktighet, samt att stärka resursanvändning och motståndskraft vid motgångar. Insatser ska riktas både generellt och till utsatta grupper. Samverkan mellan aktörer är viktig för att förebygga psykisk ohälsa och suicid.
- b) Beskriv kortfattat rådets insatser **inom ramen för samverkansavtal folkhälsa** för respektive mål under året. (Kopiera och använd nedanstående per mål)

Mål: Barn och unga		
Insatser: Trivselledare		
	Ja	Nej
Syftar målet till att utjämna skillnaderna i hälsa?	☒	☐
Syftar målet till att öka andelen elever med fullföljda studier?	☒	☐
Är målet satt med utgångspunkt på prioriterade grupper?	☒	☐
Har målgruppen haft inflytande och varit delaktiga i insatserna?	☒	☐
Vilka är de viktigaste effekterna (resultaten/lärdomarna) av insatserna? Trivselledarna har givit ett pedagogiskt verktyg för en ökad aktivitet, trygghet och struktur på rasterna på våra låg- och mellanstadieskolor. Rasten används som utgångspunkt för att främja fysisk aktivitet samtidigt som det ger eleverna verktyg inom ledarskap och inkludering. På rasterna finns det alltid en ansvarig vuxen och två elever som är ansvariga trivselledare och håller i en aktivitet som de bestämt på planeringsmötet. Det som märks är att konflikter på raster har minskat och att det blivit en ökad aktivitet bland eleverna. En av skolorna startade upp ett år tidigare än övriga och där ser man en större förbättring i jämförelse med övriga skolor.		
Medverkande aktörer: Pedagoger och elever på kommunens låg- och mellanstadieskolor		

Mål: Främja goda levnadsvanor		
Insatser: Generation PEP förskola		
	Ja	Nej
Syftar målet till att utjämna skillnaderna i hälsa?	☒	☐
Syftar målet till att öka andelen elever med fullföljda studier?	☐	☒
Är målet satt med utgångspunkt på prioriterade grupper?	☒	☐
Har målgruppen haft inflytande och varit delaktiga i insatserna?	☒	☐
Vilka är de viktigaste effekterna (resultaten/lärdomarna) av insatserna? Ett rörelsebibliotek har skapats och det innebär att förskolan kan samla material som inspirerar till rörelse på ett och samma ställe för att på ett tydligare sätt kunna arbeta utifrån olika delar såsom finmotorik, grovmotorik, munmotorik, reflexintegrering, lekar, sporter, avslappningsövningar m.m. Det har också startats upp hälsoveckor på förskolan, en hälsovecka per termin, där det varit extra fokus på nyttig mat och rörelse. Det har också varit ett bra tillfälle kring att uppmärksamma vårdnadshavare kring vikten av rörelseglädje samt givit dem förslag på hur nyttig mat kan se ut. I insatsen har även köket involverats, de är med och tipsar om kost och hur man i köket kan bidra till barns mer hälsosamma levnadsvanor. En hälsogrupp på förskolan, där är en pedagog från varje avdelning med har startats och det har lett till att det finns en struktur med hur och vad som skall göras med arbetet kring "generation PEP" och på så vis kommer arbetet att bli långvarigt och inte avhängt på att specifika individer jobbar kvar på förskolan. Det finns en tydlig plan där aktuell förskola skall motivera och stödja de andra förskolorna i kommunen till att börja jobba likvärdigt. Detta arbete är påbörjat men inte avslutat.		
Medverkande aktörer: Förskolepedagoger, barn samt deras vårdnadshavare		

⁷ Mål: Främja goda levnadsvanor		
Insatser: Utbildning i "språkrika lärmiljöer"		
	Ja	Nej
Syftar målet till att utjämna skillnaderna i hälsa?	☒	☐
Syftar målet till att öka andelen elever med fullföljda studier?	☒	☐
Är målet satt med utgångspunkt på prioriterade grupper?	☒	☐
Har målgruppen haft inflytande och varit delaktiga i insatserna?	☐	☒
Vilka är de viktigaste effekterna (resultaten/lärdomarna) av insatserna? Genom denna kunskapshöjande insats som alla som arbetar på någon av kommunens förskolor fick, så knöts arbetet som kommunens logoped ihop på ett bra sätt till det pågående språkarbetet som görs. Denna insats går helt i linje med det arbetet som bedrivs av logopeden och har lett till en ökad inspiration för de anställda och verktyg för att fortsätta utvecklas området.		
Medverkande aktörer: Förskolepedagoger, barnskötare och logoped		

4. Ekonomisk redovisning

Den ekonomiska uppföljningen redovisas i separat excel-bilaga.

5. Avslutande kommentarer

- a) Om ni har något ytterligare som ni vill förmedla, kopplat till folkhälsorådet och som inte har redovisats under rubrik 1 – 5 kan det skrivas här.
[Klicka här för att ange text.](#)

6. Underskrift

_____ den / 202

 Ordförande i folkhälsorådet