

Utvecklingsledare Barn och Unga

Anna Rosell, Kommunförbundet Kalmar län
Emmy Ahlstedt, Region Kalmar län



Sammanhang

- Internationella modeller (Mockingbird model, Skottlandsmodellen)
- SKL-nätverk Barn och Unga
- Socialstyrelsen: BBIC
- Samarbete inom Sydöstra sjukvårdsregionen
- Samordnande gruppen Barn och Unga
- IFO-chefsnätverk
- Lokala samarbetsgrupperna Barn och Unga
- Följer utvecklingsarbete i kommuner



Målen

Färre 3-åriga barn ska ha karies (kariesfrihet ska öka med minst 2 procentenheter).

2018: 94,4 %

Fler elever i årskurs 9 ska vara behöriga till gymnasiet (öka med minst 2 procentenheter)

2018: 82 %

Minska andelen som har en stillasittande fritid (minska med minst 5 procentenheter).

2018: ?



- Andelen som tränar/idrottar minst 1 g/v i Kalmar län är 85% 2018, samma som 2015. Dock få som kommer upp i WHO's rekommendation om 60 min fysisk aktivitet per dag. Fler unga behöver bli mer fysiskt aktiva, särskilt flickor.

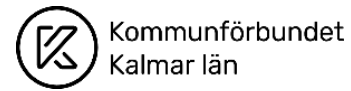
• Källa: Lupp 2018, Folkhälsomyndigheten Skolbarns hälsovanor 2013-14



Arbetet framåt

- Etablering av de lokala samarbetsgrupperna
- Vidareutveckling av de praktiska anvisningarna (samarbete kring placerade barn, avvikelser, lokala grupper)
- Tidiga samordnade insatser
- SKL:s handlingsplan mot missbruk och beroende för åldersgruppen 13-29 år
- Utveckla praktiska anvisningar hälso- och munhälsoundersökningar placerade barn





Läns gemensam ledning i samverkan
Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län