

# DEL 1: KVANTITATIV ANALYS

## NATIONELLA INDIKATORER FÖR BARN OCH UNGA

2017-06-01

Underlag till Region Jämtland Härjedalen



I samarbete med:



Detta material är använt i en skriftlig rapport. Materialet är inte en komplett spegling av Sironas perspektiv. Materialet får inte kopieras eller spridas vidare utan personligt skriftligt samtycke ifrån Sirona AB.

[www.sironagroup.se](http://www.sironagroup.se)

---

# RAPPORTEN UTGÖR EN FÖRDJUPAD UNDERSÖKNING AV BARN OCH UNGAS PSYKISKA MÅENDE OCH BEHOV I REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN



- Denna rapport är framtagen av Sirona Health Solutions på uppdrag av Region Jämtland Härjedalen och syftar till att analysera nuläget för den psykiska hälsan bland barn och unga i regionen
- Arbetet har omfattat en kvantitativ analys av de nationella nyckelindikatorerna för barn och unga som fastställts av SKL (denna Del 1)
- Arbetet omfattade även en kvalitativ behovsanalys baserad på en genomförd enkät riktad till regionens 15-24-åringar, utförd under april-maj 2017 och med drygt 700 respondenter (se Del 2)
- Slutsatser och rekommendationer utifrån analyserna återfinns separat i de två delarna och utgör underlag för vidareutveckling av regionens handlingsplan som upprättades under 2016
- Utöver de två delarna finns även en Bilaga 1-Enkätfrågor (sammanställning av enkätfrågor) och en Bilaga 2-Rådata enkät (innehåller rådata från enkäten i Excelformat som har använts i samtliga analyser)
- Vid frågor om rapportens innehåll, kontakta [johan.hilm@sironagroup.se](mailto:johan.hilm@sironagroup.se)



- **Utvalda indikatorer för vidare analys**

- BUP och Självmord

- Samhällsplacerade barn

- Skola och UVAS

- Nyanlända och ensamkommande barn

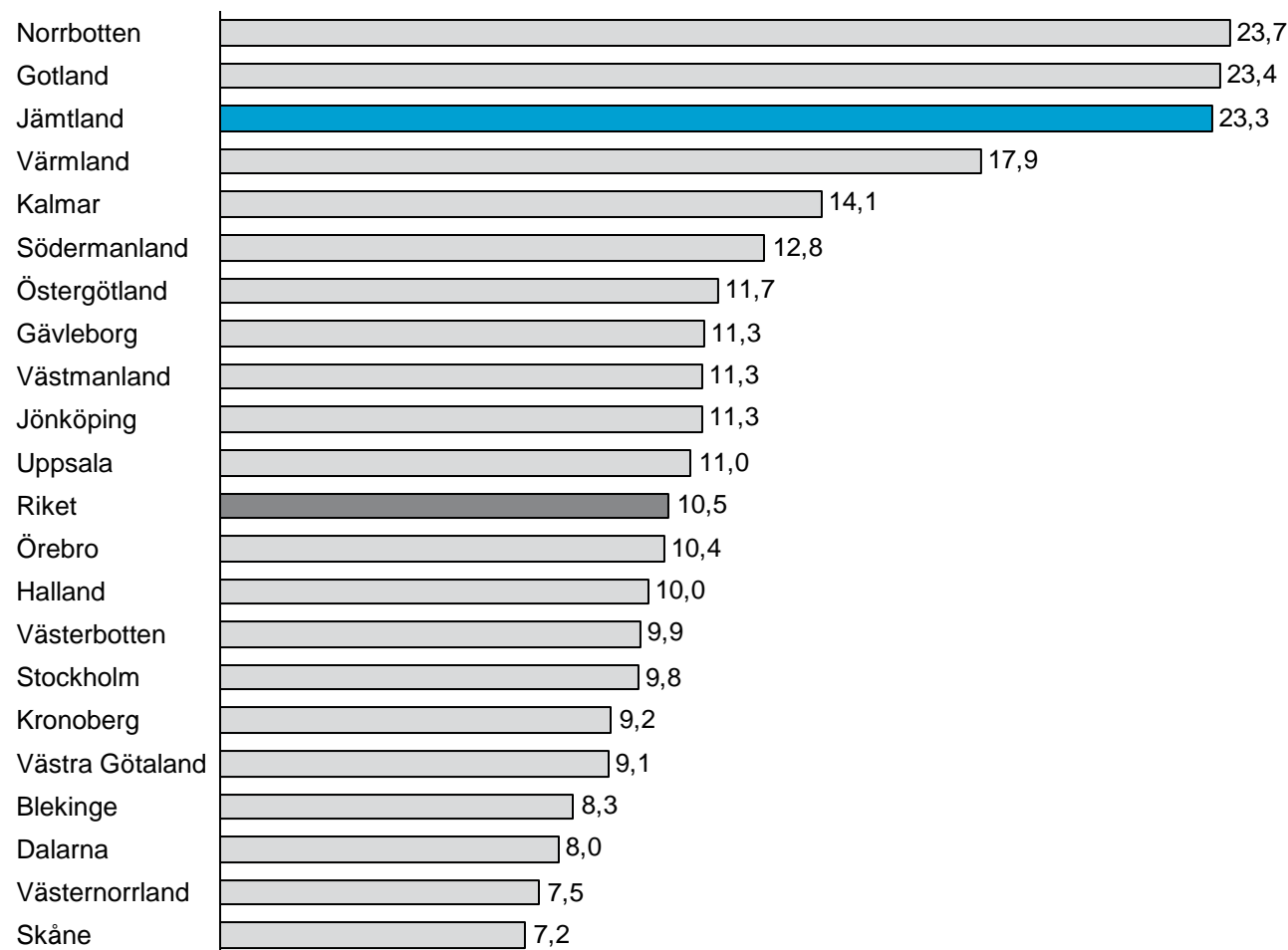
- Presentation av alla nationella indikatorer

# SJÄLVMORD

## SJÄLVMORD OCH DÖDSFALL MED OKLART UPPSÅT, ANTAL/100 000 INVÅNARE (15-24 ÅR)



### Jämförelse mellan Sveriges landsting (per 100 000 invånare, medelvärde 2010-2015)

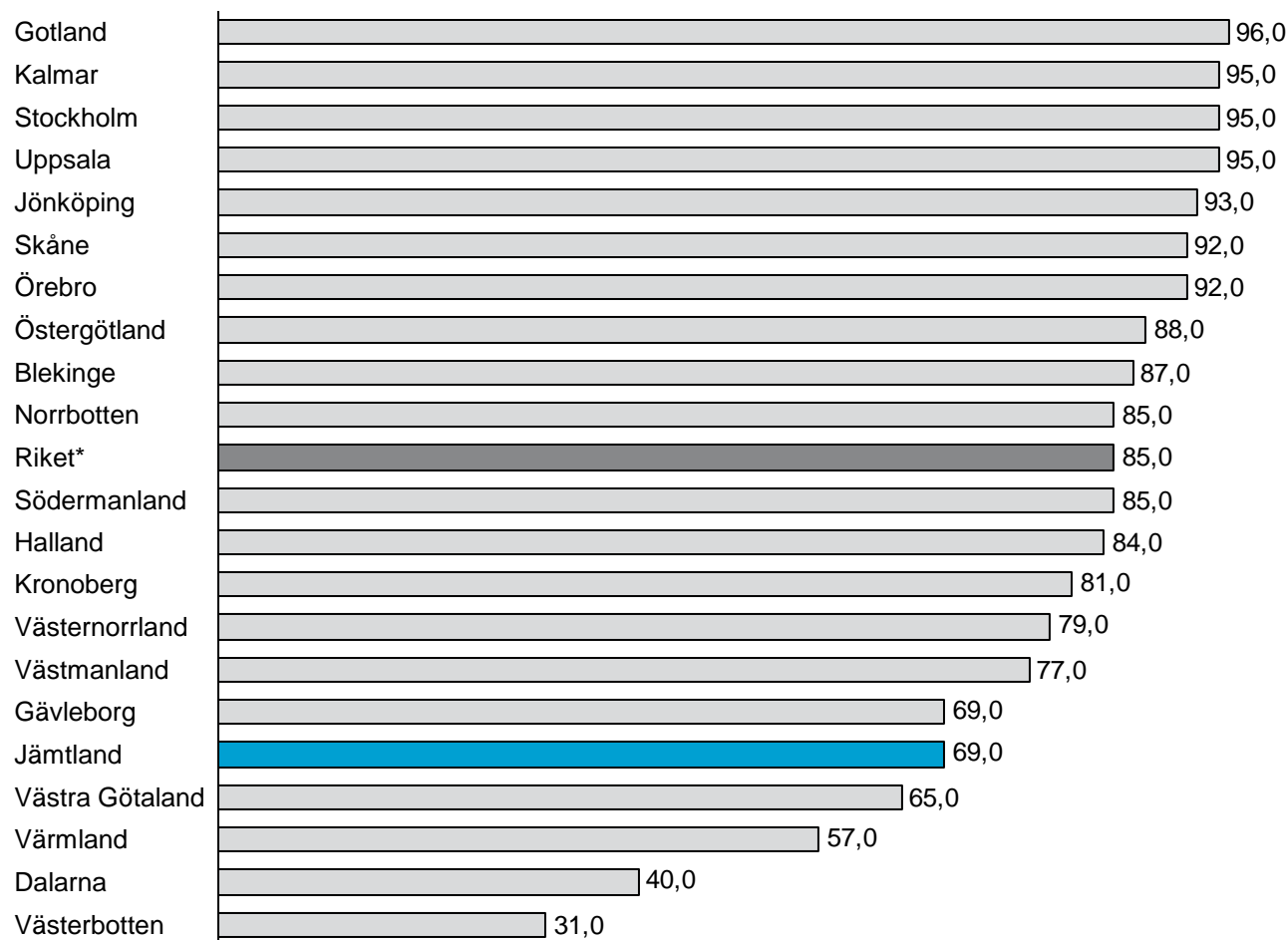


# VÄNTETIDER TILL BUP

## ANDEL UNGA (0-17 ÅR) I LANDSTING/REGION SOM FÅTT EN FÖRSTA BEDÖMNING INOM 30 DAGAR I BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRIN



### Jämförelse mellan Sveriges landsting (%)



\* Medianvärde

# SAMMANFATTNING TEMA BARN OCH UNGDOMSPSYKIATRI SAMT SJÄLVMORD



## Observation av indikatorer och tema

- Region Jämtland Härjedalen har en hög andel självmord i åldrarna 15-24 år, bland de högsta i riket (genomsnitt för åren 2010-2015).
- Målen för väntetiderna vid första kontakt med BUP nås ej, vilket utmärker regionen mot stora delar av riket.
- I internationella studier har det framkommit att de flesta som begår självmord har en underliggande psykisk sjukdom vid suicidtilfället och en tredjedel av dem har haft kontakt med den psykiatriska vården under året före självmordet<sup>1</sup>. God tillgång till psykiatri är viktig för att kunna behandla uppsökande individer, ej uppnådda mål avseende väntetider indikerar att BUP inte kan möta efterfrågan i landstinget.

## Rekommendationer avseende vidare utredningar inom området

- För att på sikt bättre förstå vad som driver regionens ökade självmordsincidens behöver underliggande rotorsaker utredas. Ett exempel på metodstöd för att påbörja detta arbete är Socialstyrelsen och Folkhälsomyndighetens stödmaterial avseende händelseanalyser<sup>2</sup>.
- I regionen ansvarar BUP för första linjens vård, varför god tillgänglighet till denna behöver prioriteras. Ett sätt att göra detta är att närmare utreda behoven hos de unga som eftersöker vård hos BUP; kanske finns andra aktörer som kan avlasta BUP men ändå erbjuda adekvat stöd? På samma vis kan det vara aktuellt att närmare genomföra en benchmark mot andra BUP-verksamheter för att identifiera eventuella flaskhalsar, exempelvis hur kompetensmixen förhåller sig till patienternas behov.
- För att minska risken för självmord och förbättra behandlingsresultaten inom BUP är det även viktigt att följa verksamhetens följsamhet till t.ex. nationella riktlinjer för vård av barn och unga vid depression och ångest.
- En främjande/förebyggande åtgärd för att minska antalet självmord skulle kunna vara att implementera det skolbaserade suicidpreventionsprogramet *Youth aware of mental health* (YAM). Evidensläget för YAM avseende suicidprevention bedöms av SBU som måttligt med en minskning av sex suicidförsök per 1000 elever<sup>3</sup>.

### Källor:

- (1) Luoma JB, Martin CE, Pearson JL. Contact with mental health and primary care providers before suicide: a review of evidence. *Am J Psychiatry*. 2002
- (2) Att utreda självmord bland barn och unga genom händelseanalyse: Ett stödmaterial för kommuner i det förebyggande arbetet. Folkhälsomyndigheten & Socialstyrelsen 2016
- (3) Skolbaserade program för att förebygga självskaðebeteende inklusive suicidförsök. En systematisk litteratur-översikt. SBU- rapport 241. 2015.



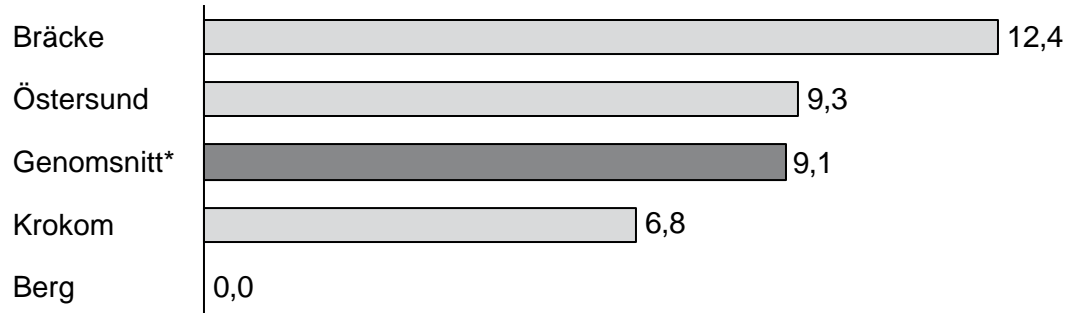
- **Utvalda indikatorer för vidare analys**
  - BUP och Självmord
  - Samhällsplacerade barn
  - Skola och UVAS
  - Nyanlända och ensamkommande barn
- Presentation av alla nationella indikatorer



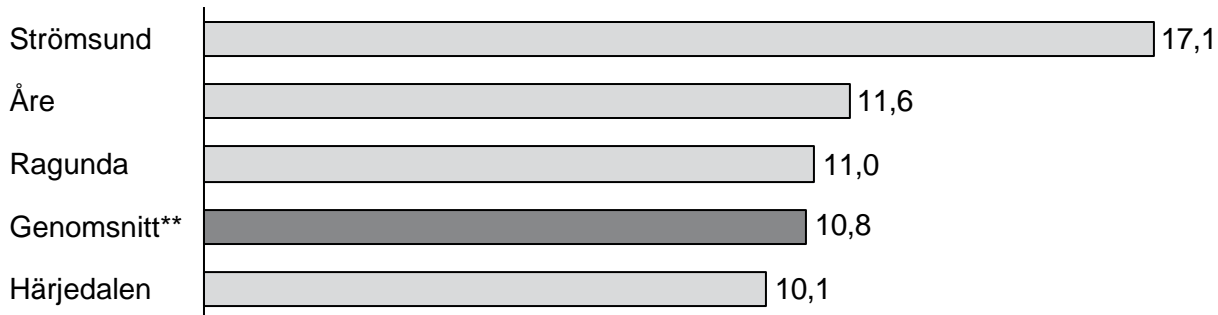
# SAMHÄLLSPACERADE BARN

INVÅNARE 0-20 ÅR PLACERADE PÅ INSTITUTION ELLER I FAMILJEHEM,  
ANTAL/1000 INVÅNARE 0-20 ÅR

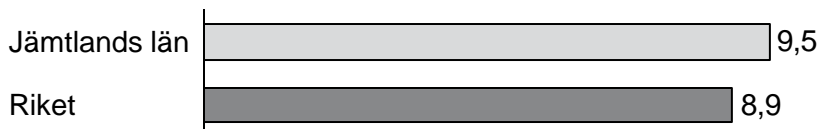
## Större städer och kommuner nära större stad



## Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



## Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017



# DYGN I FAMILJEHEMSPLACERING

ANTAL VÅRDDYGN FÖR BARN OCH UNGA 0-20 ÅR I FAMILJEHEM (INKL. JOUR- OCH NÄTVERKSHEM) PER INV. OCH ÅR I ÅLDERSGRUPPEN 0-20 ÅR



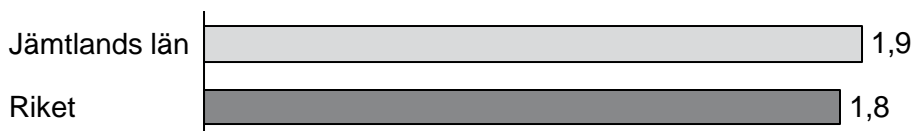
## Större städer och kommuner nära större stad



## Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



## Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

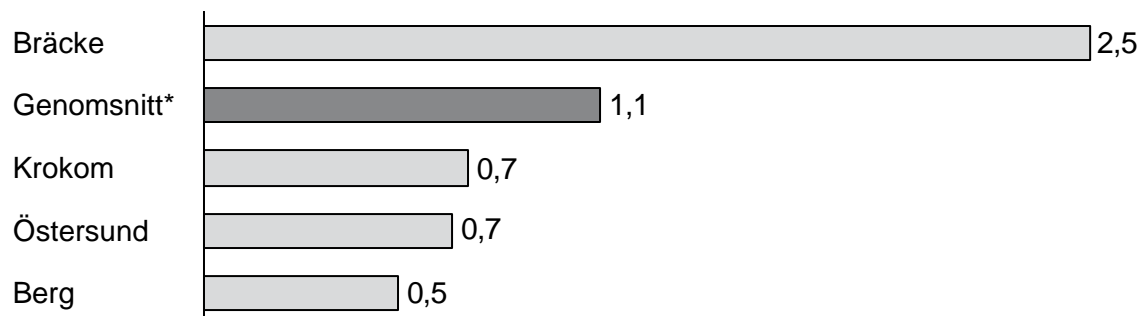
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

# DYGN I INSTITUTIONSVÅRD

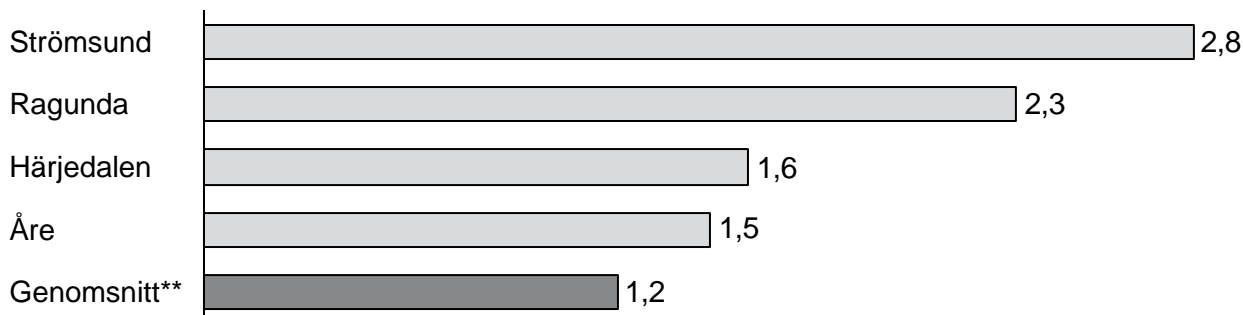
## ANTAL VÅRDDYGN FÖR BARN OCH UNGA 0-20 ÅR I INSTITUTIONSVÅRD PER INVÅNARE I ÅLDERSGRUPPEN 0-20 ÅR



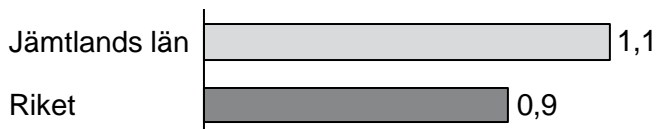
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



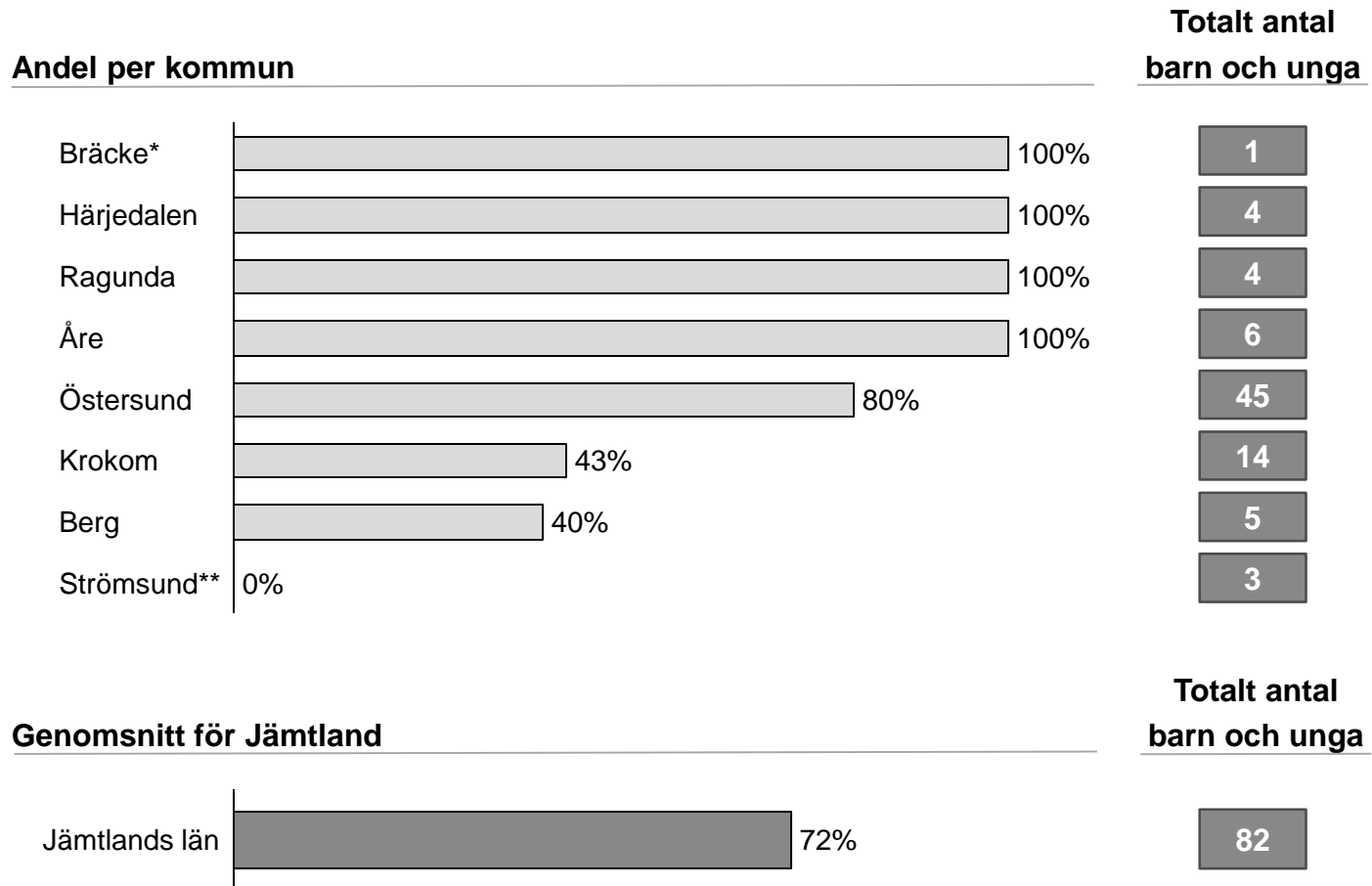
\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017



# ANDEL GENOMFÖRDA LÄKARUNDERSÖKNINGAR

ANDEL BARN OCH UNGA 0-20 ÅR SOM HAR GENOMGÅTT EN LÄKARUNDERSÖKNING I SAMBAND MED PLACERING (1 JANUARI – 30 JUNI 2016)

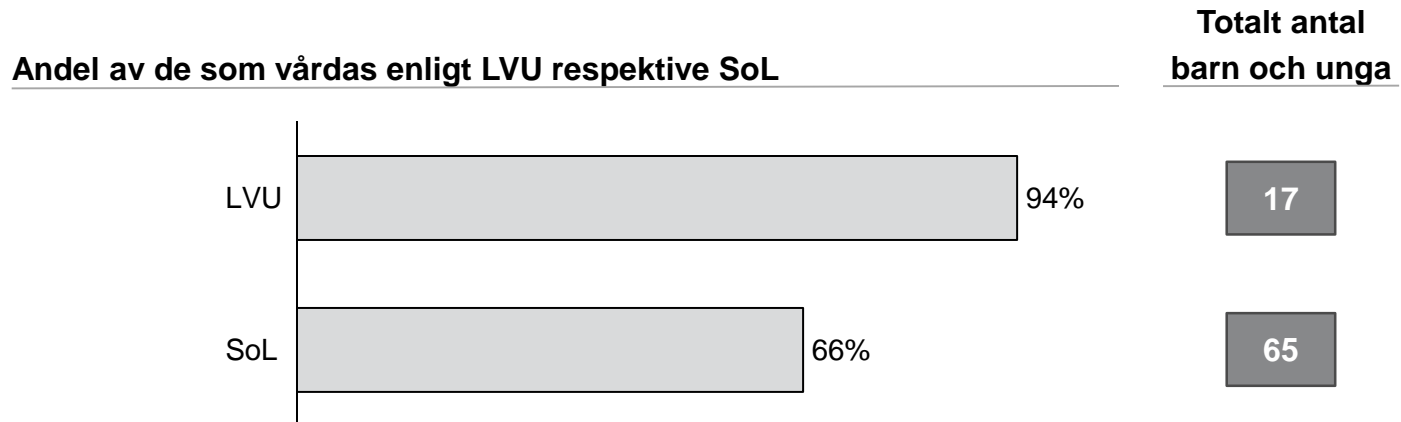
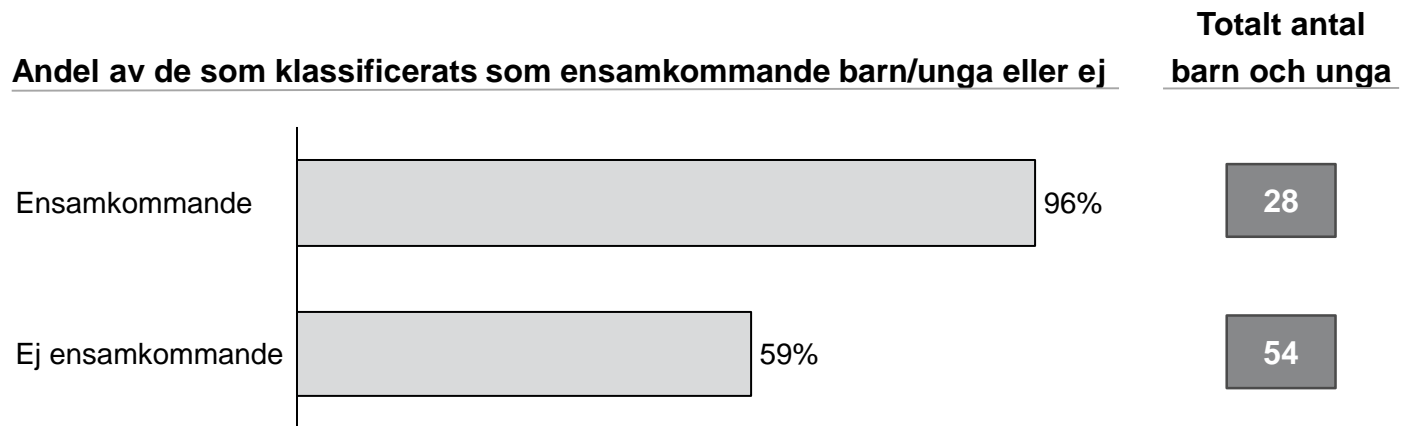


\* I Bräcke exkluderades 4 datapunkter på grund av osäkerhet i det underliggande materialet

\*\* I Strömsund har två av de tre placerade barnen läkarundersökts men efter att placering skett

# ANDEL GENOMFÖRDA LÄKARUNDERSÖKNINGAR: FÖRDJUPNING

## ANDEL BARN OCH UNGA 0-20 ÅR SOM HAR GENOMGÅTT EN LÄKARUNDERSÖKNING I SAMBAND MED PLACERING





## Observation av indikatorer och tema

- I förhållande till riket är andelen barn placerade i institutionsvård och familjehem högre i länet.
- Kommunerna Strömsund och Bräcke utmärker sig särskilt med en hög andel barn placerade i institutionsvård. Även avseende andel barn placerade i familjehem utmärker sig Strömsund i förhållande till övriga kommuner i länet och riket.
- Det finns förbättringspotential avseende andelen barn och unga som genomgår läkarundersökning i samband med placering i kommunerna Strömsund, Berg, Krokum och Östersund.
- Samhällsplacerade barn är en utsatt grupp med stor risk att hamna i ett livslångt utanförskap. Gruppen som helhet har sämre hälsa, både psykisk och somatisk, än jämnåriga och dödligheten är nära fem gånger så hög bland unga i åldersgruppen 15-24 år som är eller har varit placerade. Det är vidare 10 gånger vanligare att barn och unga som är placerade i HVB-hem har vårdats för självskador<sup>1</sup>. För att förhindra detta krävs riktade stöd och insatser från samhället.

## Förslag på vidare utredningar i området placerade barn och unga

- Enligt Socialstyrelsen är den enskilt viktigaste skyddsfaktorn för att förhindra utanförskap och psykisk ohälsa på lång sikt för samhällsplacerade barn att säkra fullständiga grundskolebetyg<sup>1</sup>. Vår rekommendation är att föra upp detta som ett konkret mål för länets tidiga insatser mot denna utsatta målgrupp.
- Det är även viktigt att förstå om det finns underliggande rotorsaker som kan förklara skillnaderna mellan kommuner i regionen och jämfört med riket i stort. Vår rekommendation är att vidare undersöka kopplingar mellan olika faktorer inom socioekonomi och familjeförhållanden för individer kopplade till institutionsvård för att bättre förstå hur riktade insatser skulle kunna utformas.
- Även individperspektivet är väsentligt. Här är det viktigt att i samband med placeringen fastställa om personen har ej mötta medicinska behov. Det är därmed eftersträvansvärt att öka andelen samhällsplacerade barn och unga som genomgår läkarundersökning i samband med placeringen.



- **Utvalda indikatorer för vidare analys**
  - BUP och Självmord
  - Samhällsplacerade barn
  - Skola och UVAS
  - Nyanlända och ensamkommande barn
- Presentation av alla nationella indikatorer



# BEHÖRIGHET TILL GYMNASIET

## ANDEL ELEVER I ÅK. 9 SOM ÄR BEHÖRIGA TILL YRKESPROGRAM PÅ GYMNASIET, HEMKOMMUN

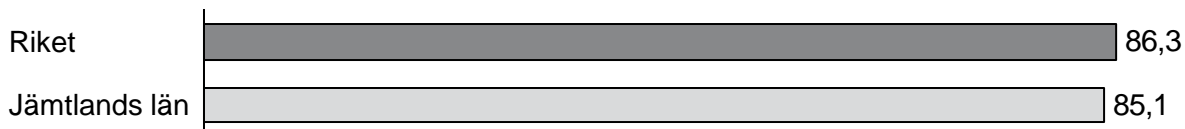
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

# UNGA SOM VARKEN ARBETAR ELLER STUDERAR (UVAS)

## ANDEL UNGA 17-24 ÅR SOM VARKEN STUDERAR ELLER ARBETAR



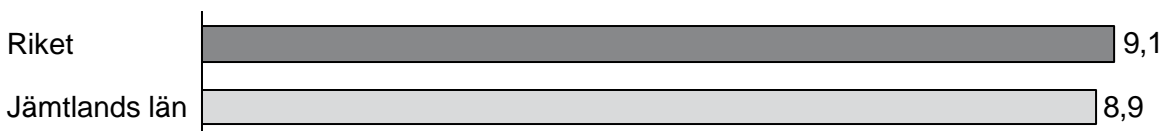
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017





## Observation av indikatorer och tema

- Region Jämtland Härjedalen presterar likvärdigt riket gällande andelen behöriga elever i åk 9 till yrkesprogram. Ett antal kommuner står dock ut, framförallt Krokom och Strömsund.
- För unga som varken jobbar eller studerar är regionen lik riket i stort, men kommunerna Krokom och Strömsund, samt Bräcke och Ragunda har en högre andel.
- Skolprestation och psykisk hälsa är starkt korrelerade och påverkar ömsesidigt varandra.
- UVAS är en heterogen grupp som av organisationen Eurofound grovt delas in i kategorierna formellt arbetslösa, de som av olika skäl inte kan arbeta, de oengagerade, de som väntar på rätt sysselsättning samt de frivilligt varken arbetande eller studerande<sup>1</sup>.

## Förslag på vidare utredningar i området skola och UVAS

- Utreda och kartlägga kända riskfaktorer för rotorsaker till bristande skolresultat hos individer i enskilda kommuner i form av socioekonomiska och familjeförhållanden men också befintliga insatser och åtgärder i skolan samt socialen, samverkan mellan funktioner som elevhälsa och socialen.
- Föreningen Tilia vittnar om att många UVAS upplever sig glida mellan stolarna i systemet och/eller att de hanteras på ett stelbent och byråkratiskt sätt där de inte sällan fastnar mellan instanser. Behov som ofta lyfts är stöd för att hantera blanketter från Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Ett uppslag till ett konkret förändringsarbete vore att försöka skapa en regional/kommunal referensgrupp för att på ett mer djuplodande sätt förstå vilka barriärer som de unga i länet upplever.
- Regeringens samordnare för UVAS slår fast att *"För att minska andelen unga som varken arbetar eller studerar måste inflödet i gruppen minska. Det är inte tillräckligt att enbart fokusera på de som redan är utanför arbete eller studier."* Bristande skolresultat och skolfrånvaro är därför viktiga indikatorer att följa. Tidiga insatser för att säkra behörighet till yrkesprogram är en viktig skyddsfaktor för att både undvika utanförskap och psykisk ohälsa<sup>2</sup>.
- Kartlägga andra nationella, regionala och kommunala initiativ för målgruppen UVAS avseende förebyggande, främjande och tidiga insatser.

### Källor

- (1) NEETs – Young People not in Employment, Education or Training: Characteristics, Costs and Policy Responses in Europe. Eurofound (2012).  
(2) Det handlar om oss – unga som varken arbetar eller studerar. SOU 2017:9



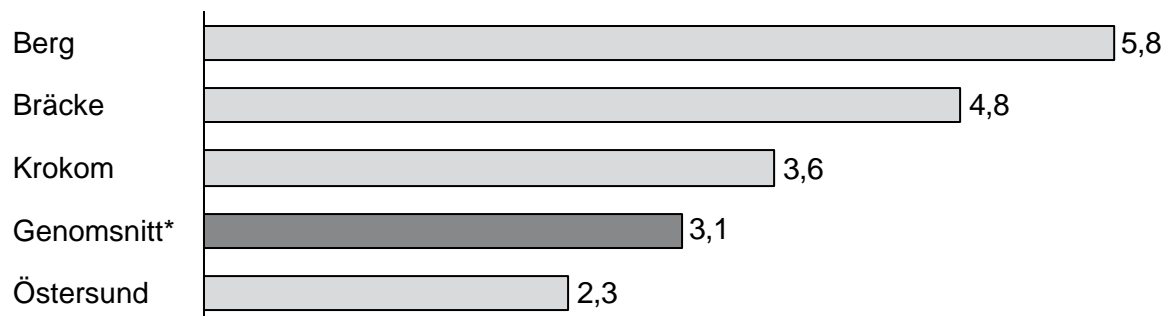
- **Utvalda indikatorer för vidare analys**
  - BUP och Självmord
  - Samhällsplacerade barn
  - Skola och UVAS
  - Nyanlända och ensamkommande barn
- Presentation av alla nationella indikatorer

# NYANLÄNDA BARN

## ANTAL KOMMUNMOTTAGNA BARN OCH UNGA 0-19 ÅR PER 1000 INVÅNARE ENLIGT ERSÄTTNINGSFÖRORDNINGEN 2016



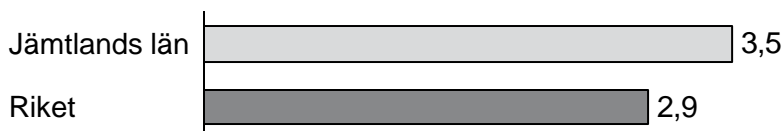
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

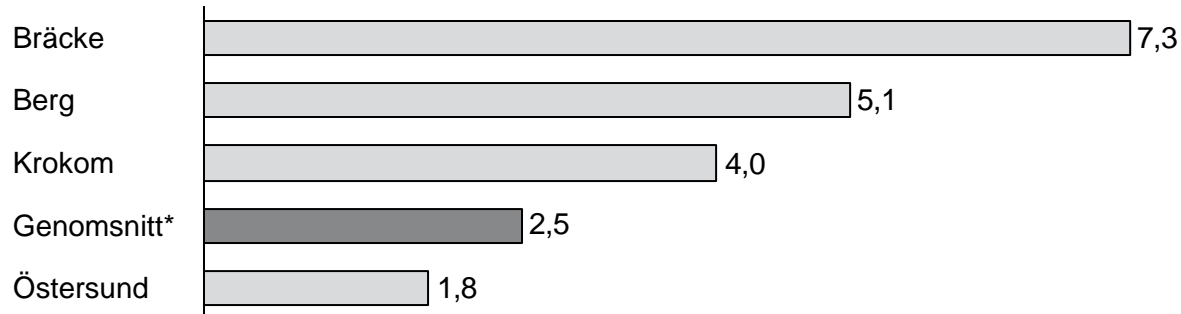
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017



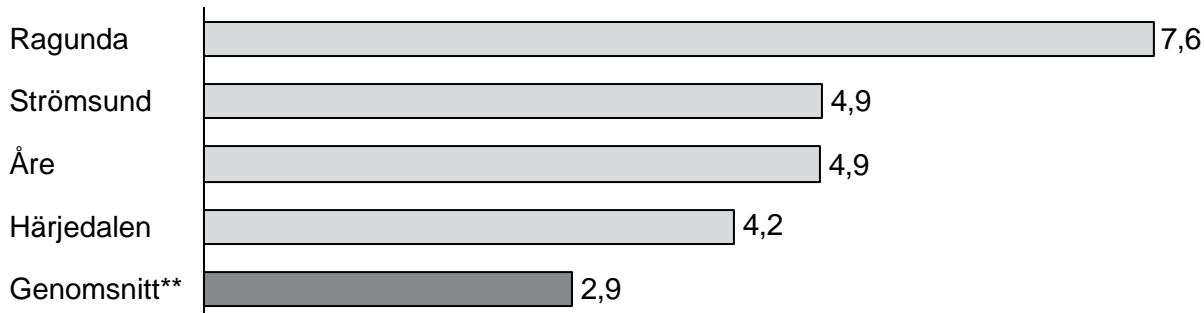
# ENSAMKOMMANDE BARN

## ANTAL ENSAMKOMMANDE BARN PER 1000 INVÅNARE BOENDE I MIGRATIONSVERKETS MOTTAGNINGSSYSTEM, 0-17 ÅR

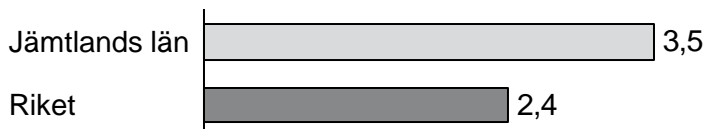
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017



## Observation av indikatorer och tema

- Region Jämtland Härjedalen har en högre andel nyanlända och ensamkommande barn än riket. Särskilt utmärkande är ett antal mindre kommuner, exempelvis Ragunda, Bräcke och Berg, men även Strömsund.
- Denna grupp är att betrakta som särskilt utsatt för psykisk ohälsa då ungdomarna vuxit upp under osäkra omständigheter. För att undvika att hamna i utanförskap krävs stora insatser från samhället, bland annat psykiatri, skola och socialen.

## Förslag på vidare utredningar i området Barn och unga immigranter

- Undersöka psykiskt mående hos unga nyanlända och ensamkommande och ta reda på deras behov. Många har troligtvis upplevt trauman längs färdvägen till Sverige och i sina hemländer, något de kan behöva bearbeta. Uppdrag psykisk hälsa vid SKL har även samlat ett urval av eget och andras material som exempelvis undervisningsmaterial, filmer och metoder<sup>1</sup>. Dessa kan med fördel användas som en inspirerande verktygslåda för regionens vidare utformning av en handlingsplan.
- Upplevelsen av att ha en meningsfull sysselsättning är central för allt välmående. En regional referensgrupp med brukare från gruppen skulle med fördel kunna sättas samman för att försöka fånga upp idéer och förbättringsförslag som syftar till integration. SKL:s agenda för integration är ett relevant stödmaterial i detta sammanhang<sup>2</sup>.
- Gruppen nyanlända och ensamkommande barn har stor risk att klassificeras som UVAS. Många av de insatser som beskrivs närmare under "Skola och UVAS" avseende exempelvis behörighet till yrkesprogram är relevanta även för denna utsatta grupp.

### Källor

(1)

SKL:s verktygsbank URL: <https://www.uppdragpsyiskhalsa.se/asylsokande-och-nyanlanda/verktygsbanken/>

(2)

SKL:s agenda för integration – Om asylmottagande och nyanländas etablering. Sveriges kommuner och landsting, 2017.



- Utvalda indikatorer för vidare analys
  - BUP och Självmord
  - Samhällsplacerade barn
  - Skola och UVAS
  - Nyanlända och ensamkommande barn

- Presentation av alla nationella indikatorer



# 1. BEHÖRIGHET TILL GYMNASIET

## ANDEL ELEVER I ÅK. 9 SOM ÄR BEHÖRIGA TILL YRKESPROGRAM PÅ GYMNASIET, HEMKOMMUN

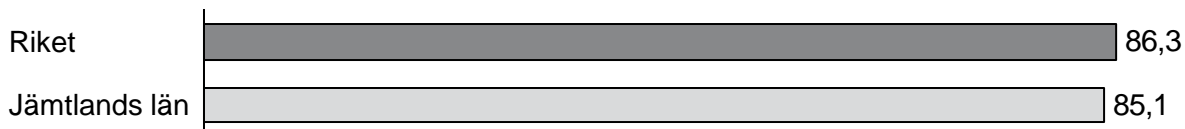
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

## 2. UNGA SOM VARKEN ARBETAR ELLER STUDERAR (UVAS) ANDEL UNGA 17-24 ÅR SOM VARKEN STUDERAR ELLER ARBETAR



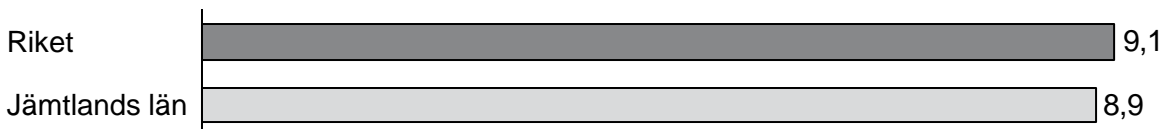
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017





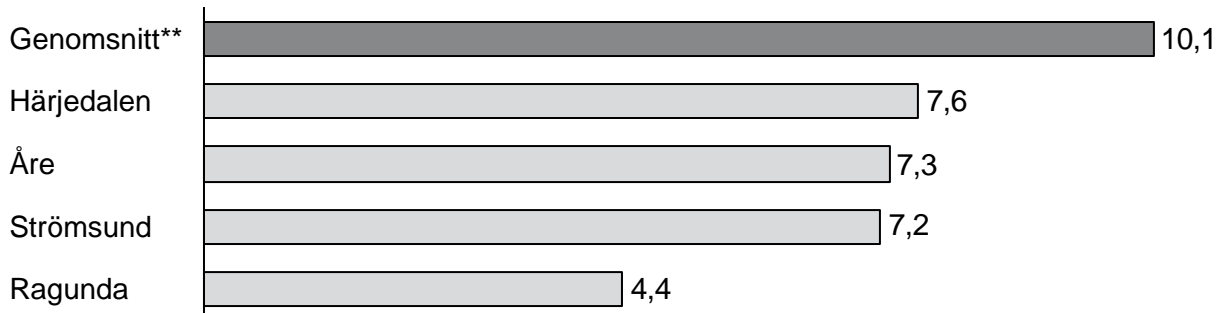
## 4. DELTAGANDE I IDROTTSVERKSAMHET

### ANTALET DELTAGARTILLFÄLLEN PER BIDRAGSBERÄTTIGAD INVÅNARE FÖR LOK-STÖD INOM RIKSIDROTTSFÖRBUNDET, 0-25 ÅR

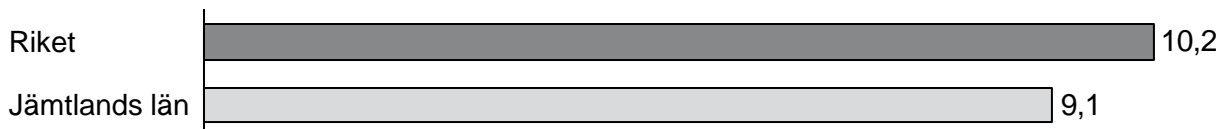
#### Större städer och kommuner nära större stad



#### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



#### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

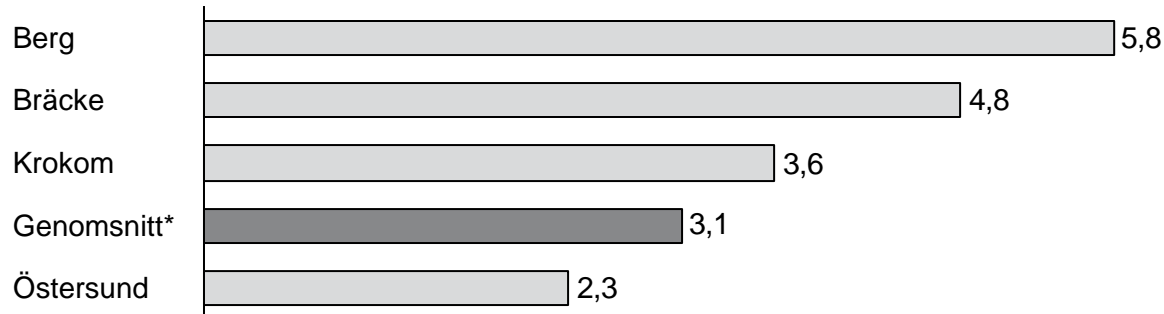
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

## 5. NYANLÄNDA BARN

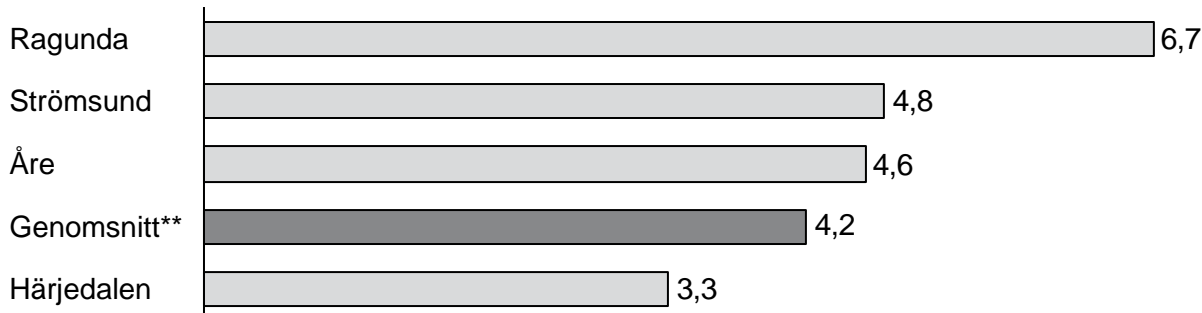
### ANTAL KOMMUNMOTTAGNA BARN OCH UNGA 0-19 ÅR PER 1000 INVÅNARE ENLIGT ERSÄTTNINGSFÖRORDNINGEN 2016



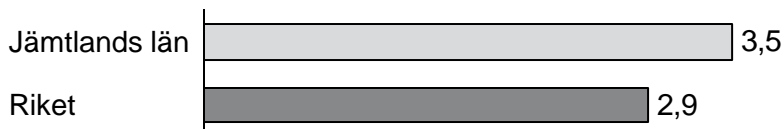
#### Större städer och kommuner nära större stad



#### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



#### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

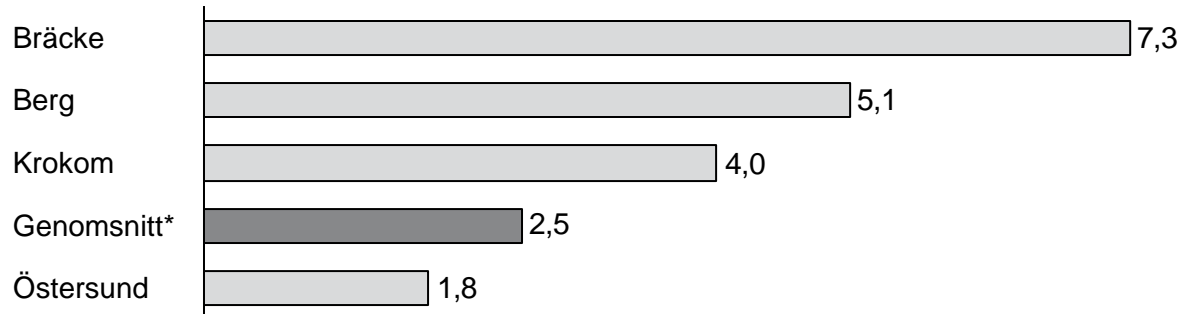
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017



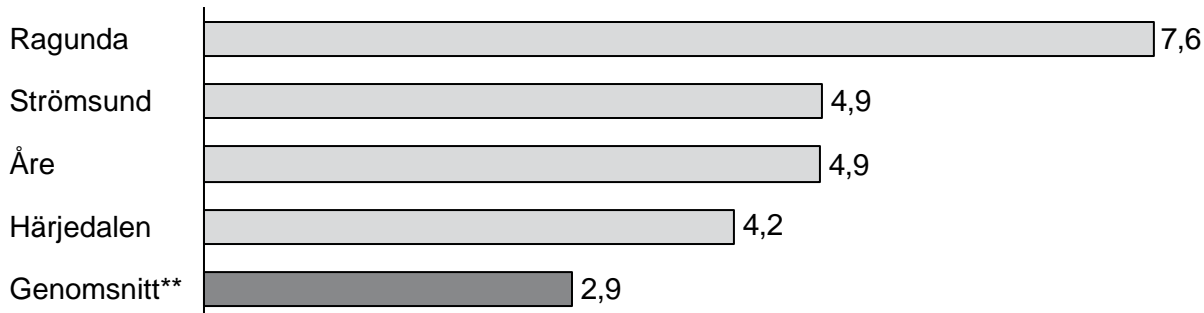
## 6. ENSAMKOMMANDE BARN

ANTAL ENSAMKOMMANDE BARN PER 1000 INVÅNARE BOENDE I  
MIGRATIONSVERKETS MOTTAGNINGSSYSTEM, 0-17 ÅR

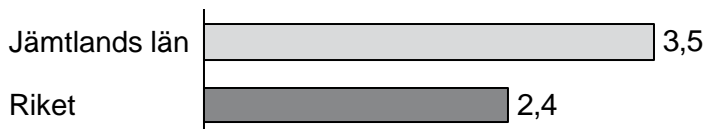
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

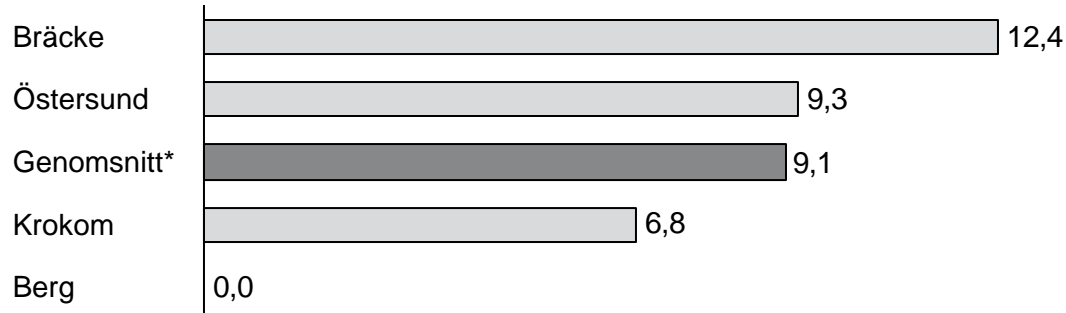


## 7. SAMHÄLLSPACERADE BARN

INVÅNARE 0-20 ÅR PLACERADE PÅ INSTITUTION ELLER I FAMILJEHEM,  
ANTAL/1000 INVÅNARE 0-20 ÅR

### Större städer och kommuner nära större stad

---



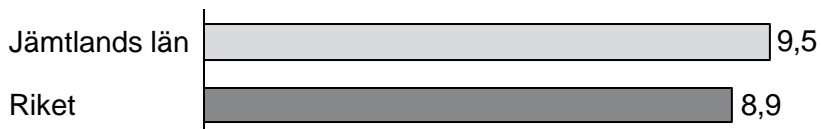
### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner

---



### Jämförelse mot riket

---



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

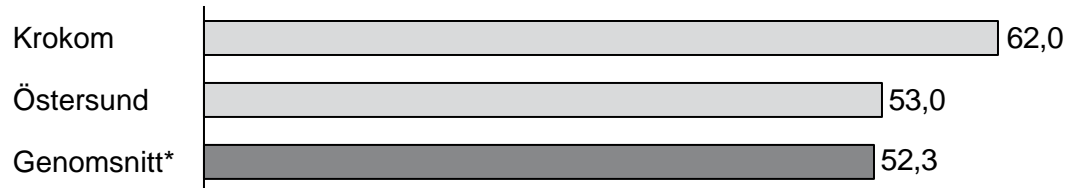
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

## 8. BEHÖRIGHET TILL GYMNASIET FÖR SAMHÄLLSPLACERADE BARN BEHÖRIGHET TILL NATIONELLT PROGRAM PÅ GYMNASIET (PLACERADE HELA ÅK 9, FÖDDA 1988-1996), ANDEL (%)



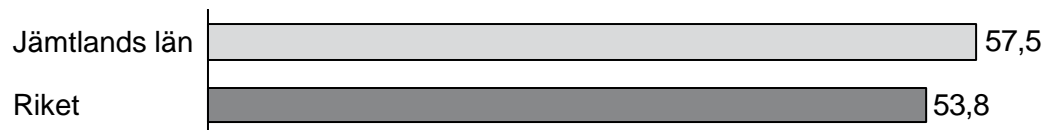
### Större städer och kommuner nära större stad

---



### Jämförelse mot riket

---

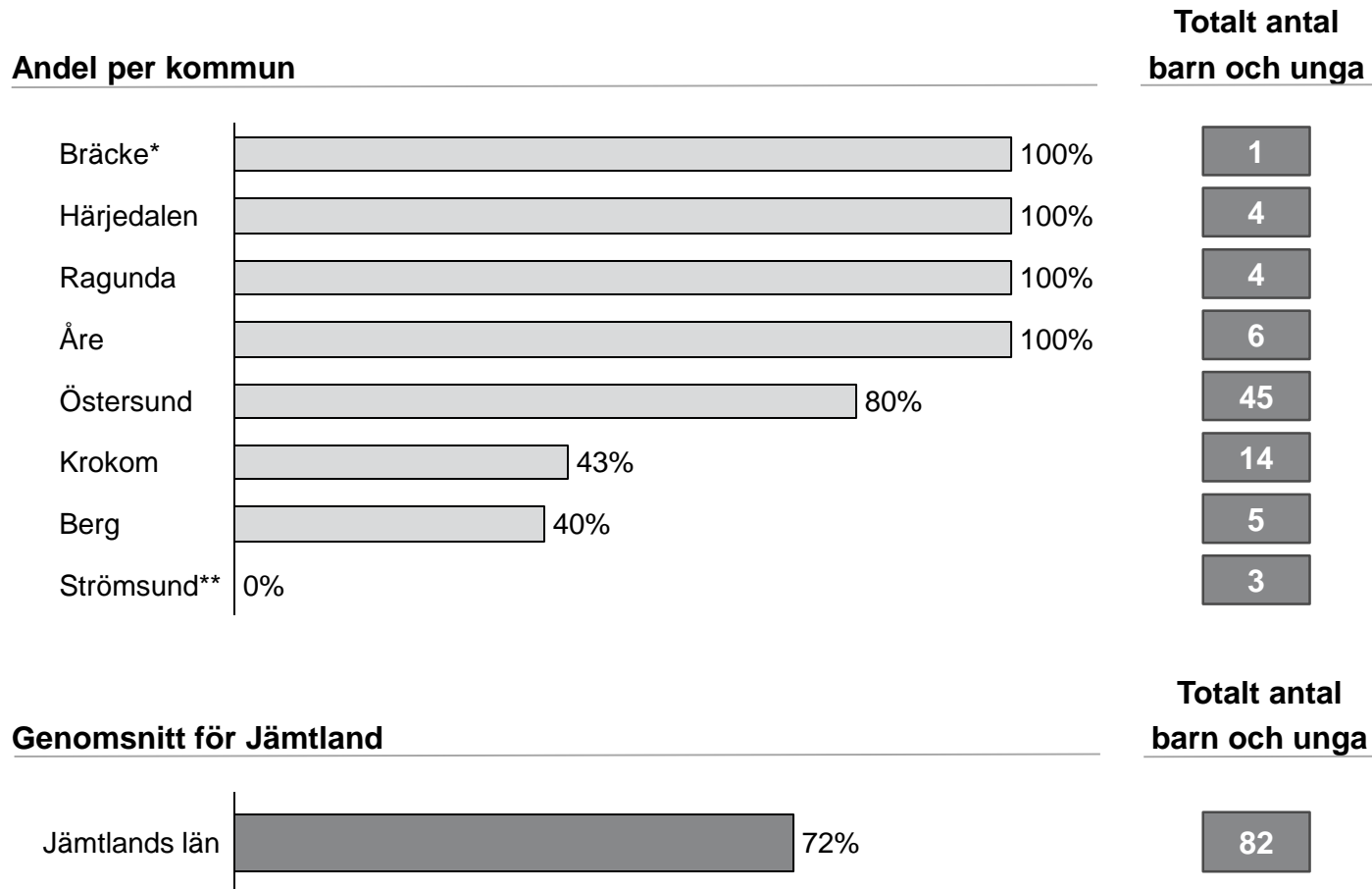


\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017



## 9.1 ANDEL GENOMFÖRDA LÄKARUNDERSÖKNINGAR

ANDEL BARN OCH UNGA 0-20 ÅR SOM HAR GENOMGÅTT EN LÄKARUNDERSÖKNING I SAMBAND MED PLACERING (1 JANUARI – 30 JUNI 2016)



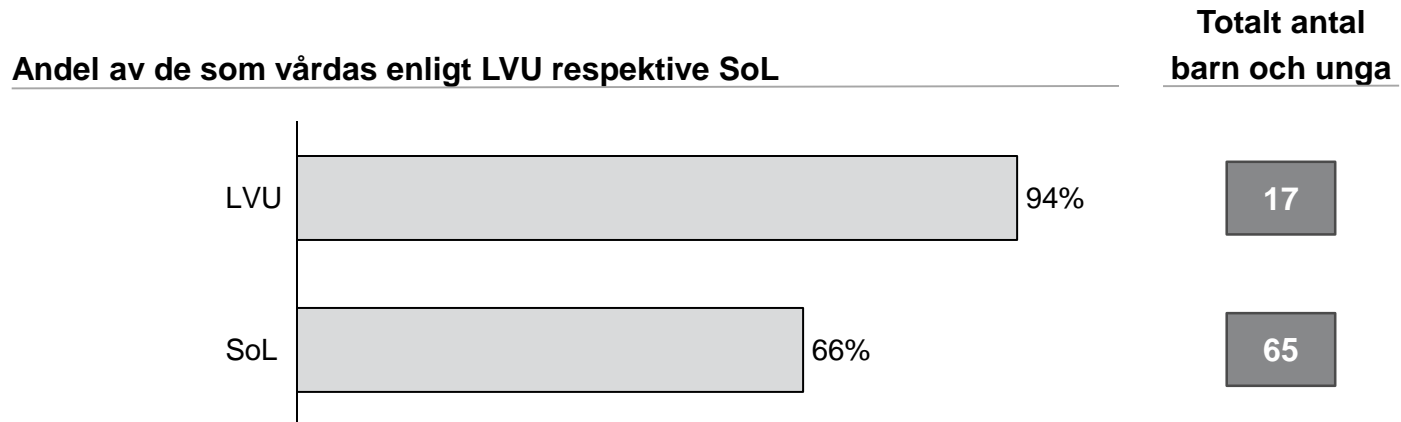
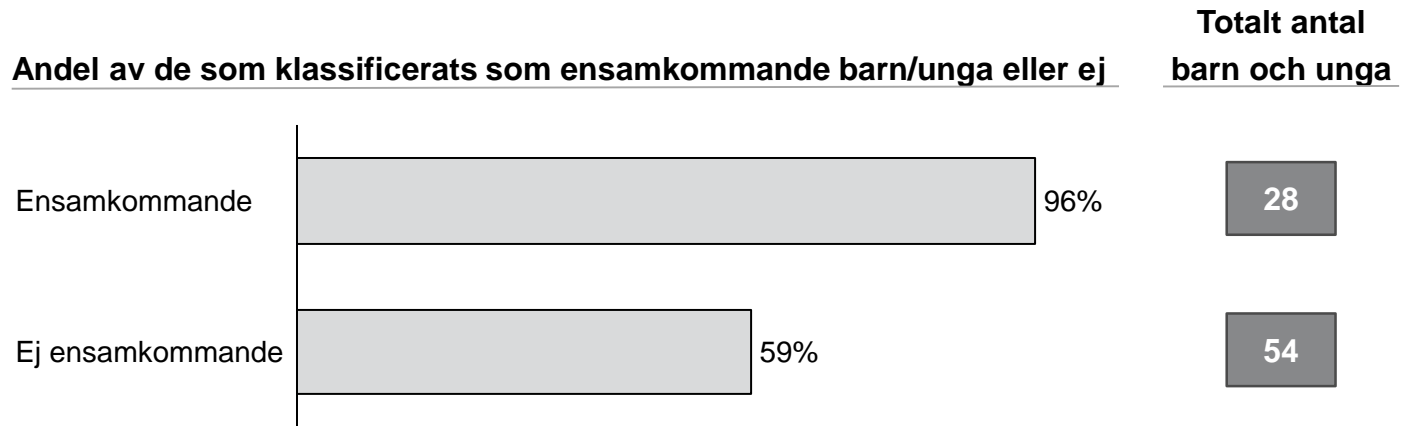
\* I Bräcke exkluderades 4 datapunkter på grund av osäkerhet i det underliggande materialet

\*\* I Strömsund har två av de tre placerade barnen läkarundersökts men efter att placering skett



## 9.2 ANDEL GENOMFÖRDA LÄKARUNDERSÖKNINGAR

### ANDEL BARN OCH UNGA 0-20 ÅR SOM HAR GENOMGÅTT EN LÄKARUNDERSÖKNING I SAMBAND MED PLACERING



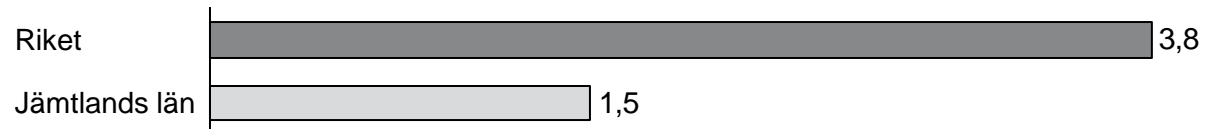


## 10. BARN OCH BOSTAD

### VERKSTÄLLDA VRÄKNINGAR/AVHYSNINGAR SOM BERÖR BARN, ANTAL/100 000 INVÅNARE

#### Jämförelse mot riket

---







## 11. DYGN I FAMILJEHEMSPLACERING

ANTAL VÅRDDYGN FÖR BARN OCH UNGA 0-20 ÅR I FAMILJEHEM (INKL. JOUR- OCH NÄTVERKSHEM) PER INVÅNARE I ÅLDERSGRUPPEN 0-20 ÅR

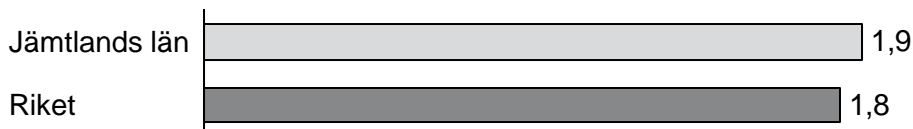
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

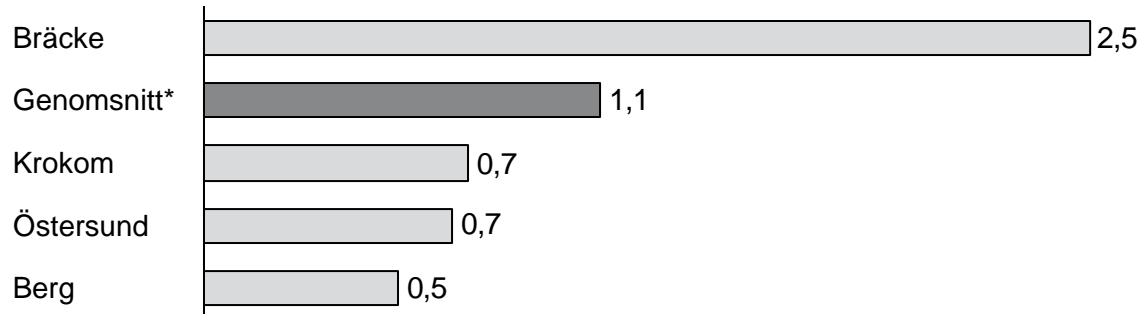
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017



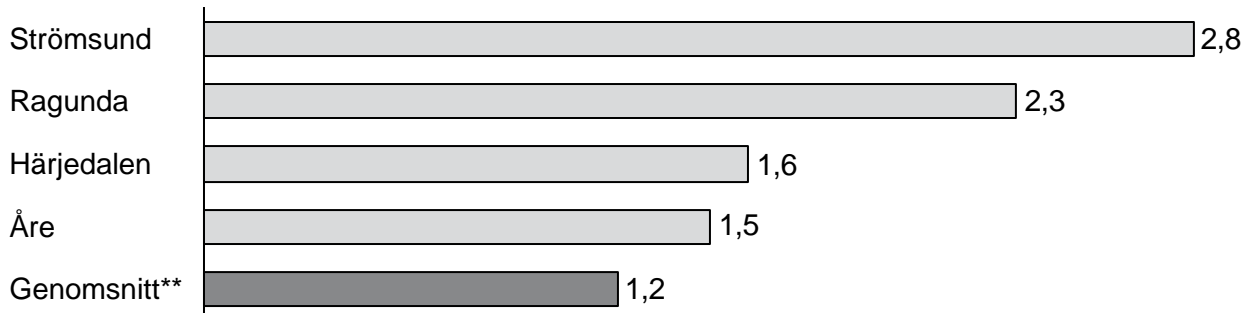
## 12. DYGN I INSTITUTIONSVÅRD

### ANTAL VÅRDDYGN FÖR BARN OCH UNGA 0-20 ÅR I INSTITUTIONSVÅRD PER INVÅNARE I ÅLDERSGRUPPEN 0-20 ÅR

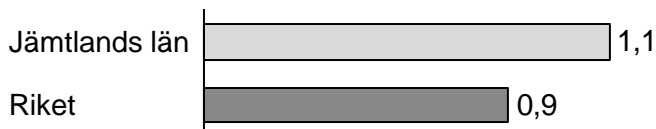
#### Större städer och kommuner nära större stad



#### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



#### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

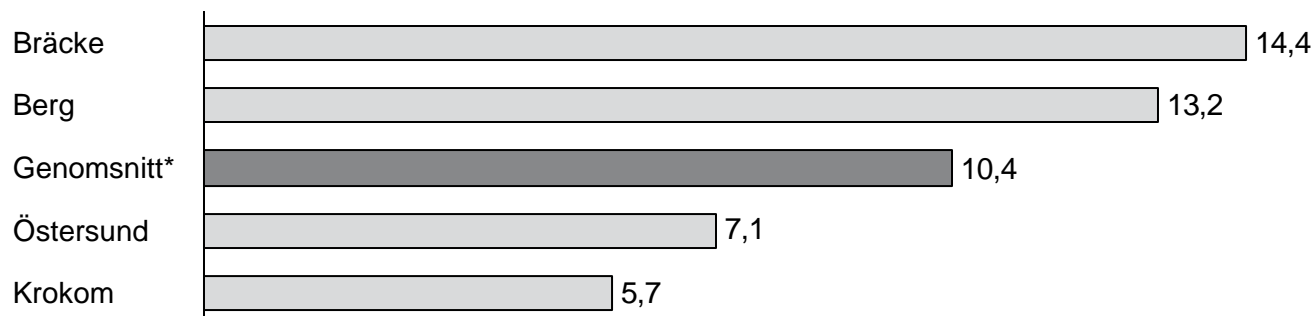
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

## 13. BARN I EKONOMISK UTSATTHET

### INVÅNARE 0-19 ÅR I EKONOMISKT UTSATTA HUSHÅLL, ANDEL (%)



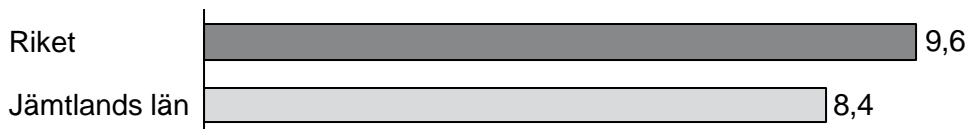
#### Större städer och kommuner nära större stad



#### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



#### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

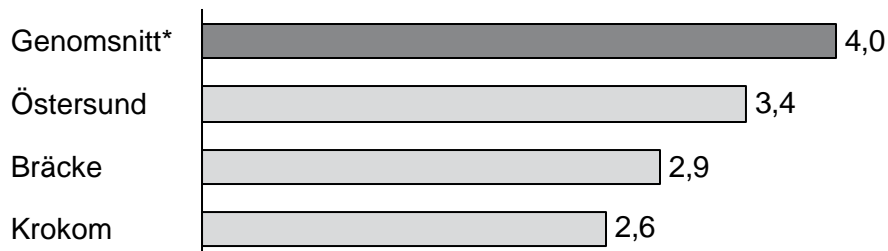
\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

## 14. VÅRDADE BARN ENLIGT LVU

ANDEL BARN SOM VÅRDAS ENLIGT LVU, 0-20 ÅR PER 1000 INVÅNARE (0-20 ÅR)



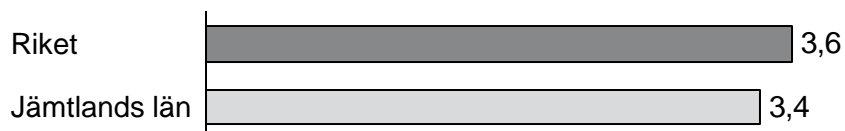
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

# 15. ANSÖKAN OCH OROSANMÄLNINGAR TILL SOCIALTJÄNSTEN

## ANTAL AKTUALISERADE BARN INOM SOCIALTJÄNST PER 1000 INVÅNARE



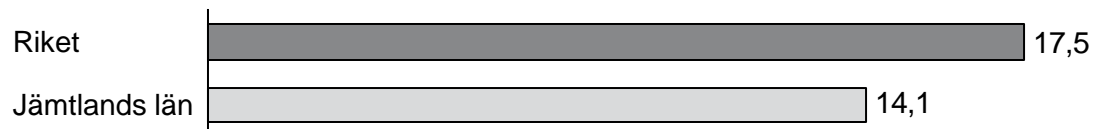
### Större städer och kommuner nära större stad

---



### Jämförelse mot riket

---

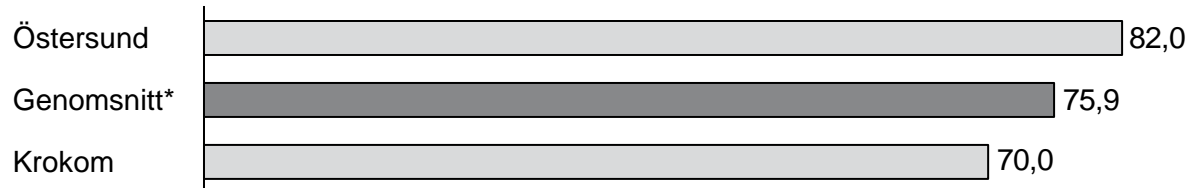


\* Vägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

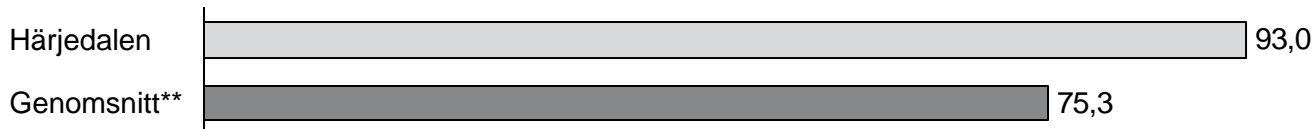


## 16.1 BARN SOM ÅTERKOMMER TILL SOCIALTJÄNSTEN (0-12 ÅR) EJ ÅTERAKTUALISERADE BARN 0-12 ÅR ETT ÅR EFTER AVSLUTAD UTREDNING ELLER INSATS, ANDEL (%)

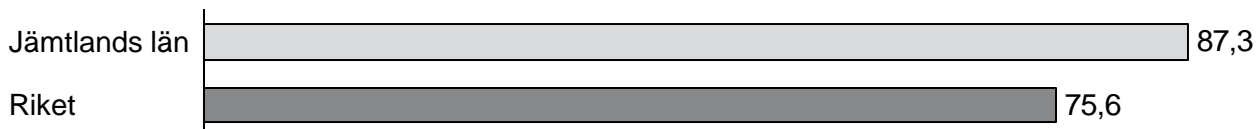
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



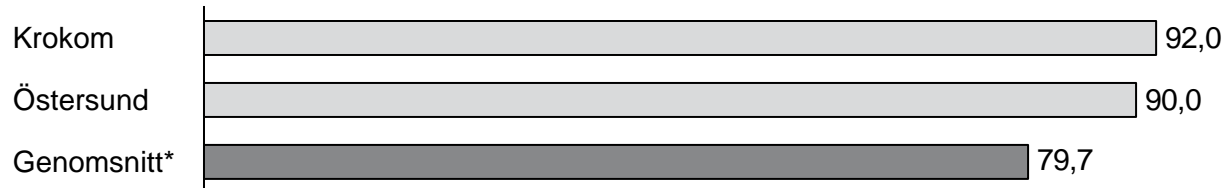
\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

## 16.2 BARN SOM ÅTERKOMMER TILL SOCIALTJÄNSTEN (13-20 ÅR) EJ ÅTERAKTUALISERADE UNGDOMAR 13-20 ÅR ETT ÅR EFTER AVSLUTAD UTREDNING ELLER INSATS, ANDEL (%), OVÄGT MEDEL



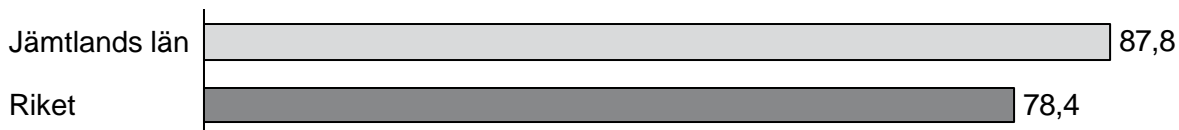
### Större städer och kommuner nära större stad



### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner



### Jämförelse mot riket



\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Ovägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

## 17. FÖRÄLDRASTÖDSPROGRAM

### TILLGÅNG TILL MANUALBASERAD INSATS FÖR FÖRÄLDRASTÖD I GRUPP I SOCIALA BARN- OCH UNGDOMSVÅRDEN, (JA/NEJ)



#### Större städer och kommuner nära större stad

---

Bräcke	Nej
Krokom	Ja
Berg	Ja
Östersund	Nej
Genomsnitt*	56%

#### Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner

---

Ragunda	Nej
Strömsund	Ja
Åre	Nej
Härjedalen	Ja
Genomsnitt**	57%

#### Jämförelse mot riket

---

Jämtlands län	57%
Riket	59%

\* Avser procent med tillgång. Ovägt medelvärde av kommuner i grupp B, Storstäder och storstadsnära kommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

\*\* Avser procent med tillgång. Ovägt medelvärde av kommuner i grupp C, Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner, SKL kommungruppsindelning 2017

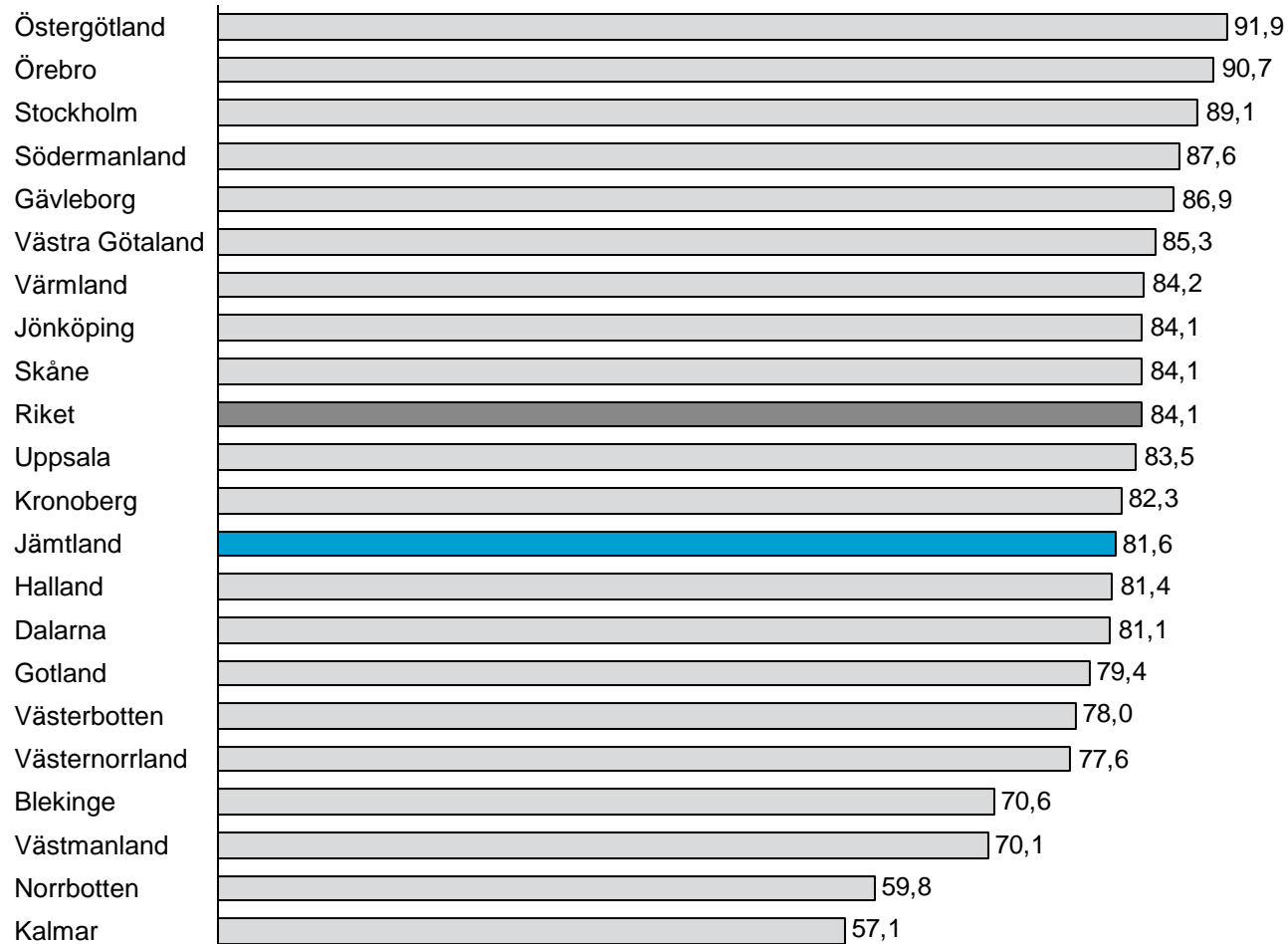




## 18. TANDVÅRD, UNDERSÖKTA BARN

### ANDEL UNDERSÖKTA 3-ÅRINGAR INOM FOLKTANDVÅRDEN OCH PRIVATTANDVÅRDEN

#### Jämförelse mellan Sveriges landsting (%)

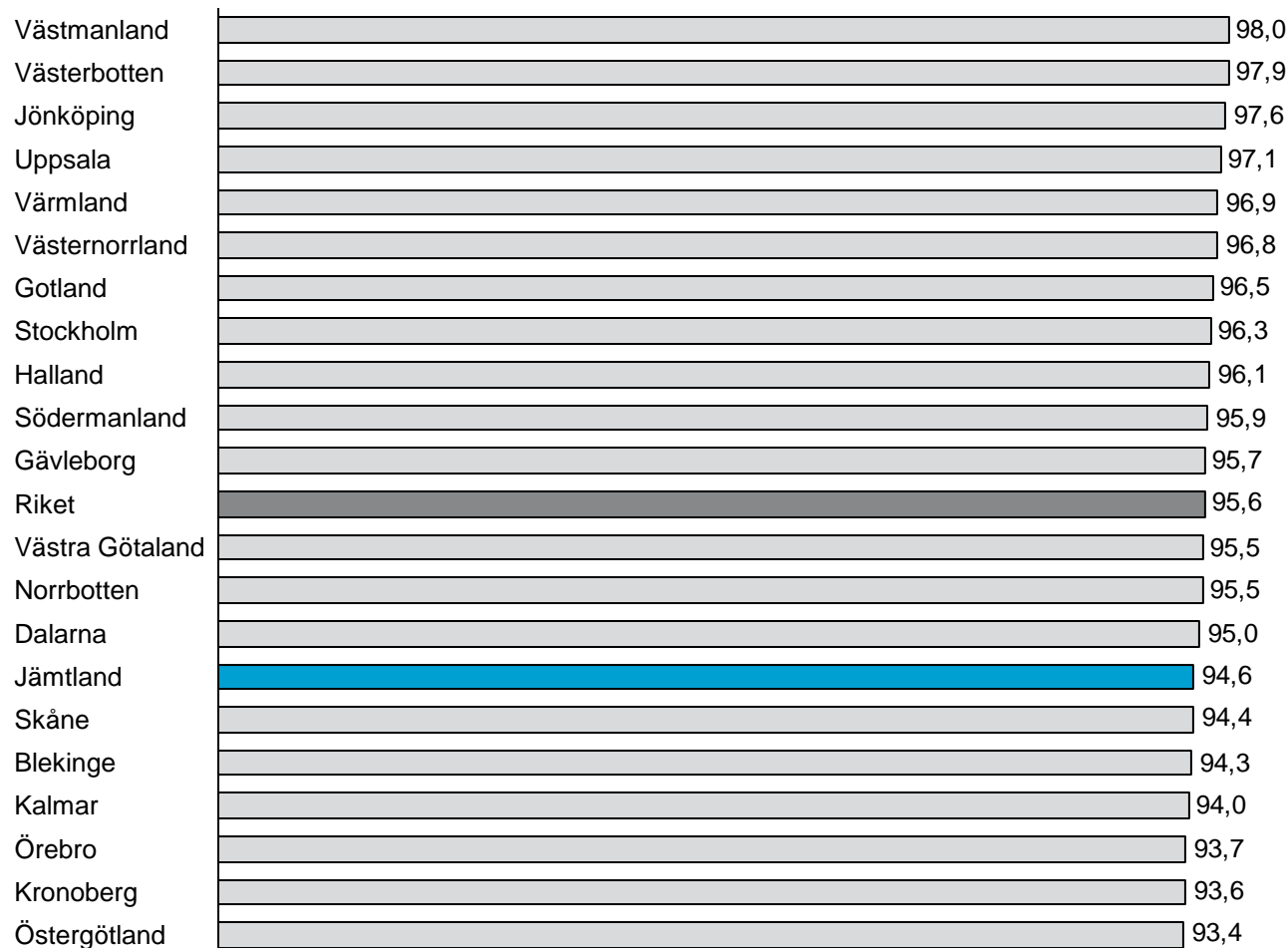


# 19. TANDVÅRD, KARIES

## ANDEL KARIESFRIA 3-ÅRINGAR



### Jämförelse mellan Sveriges landsting (%)

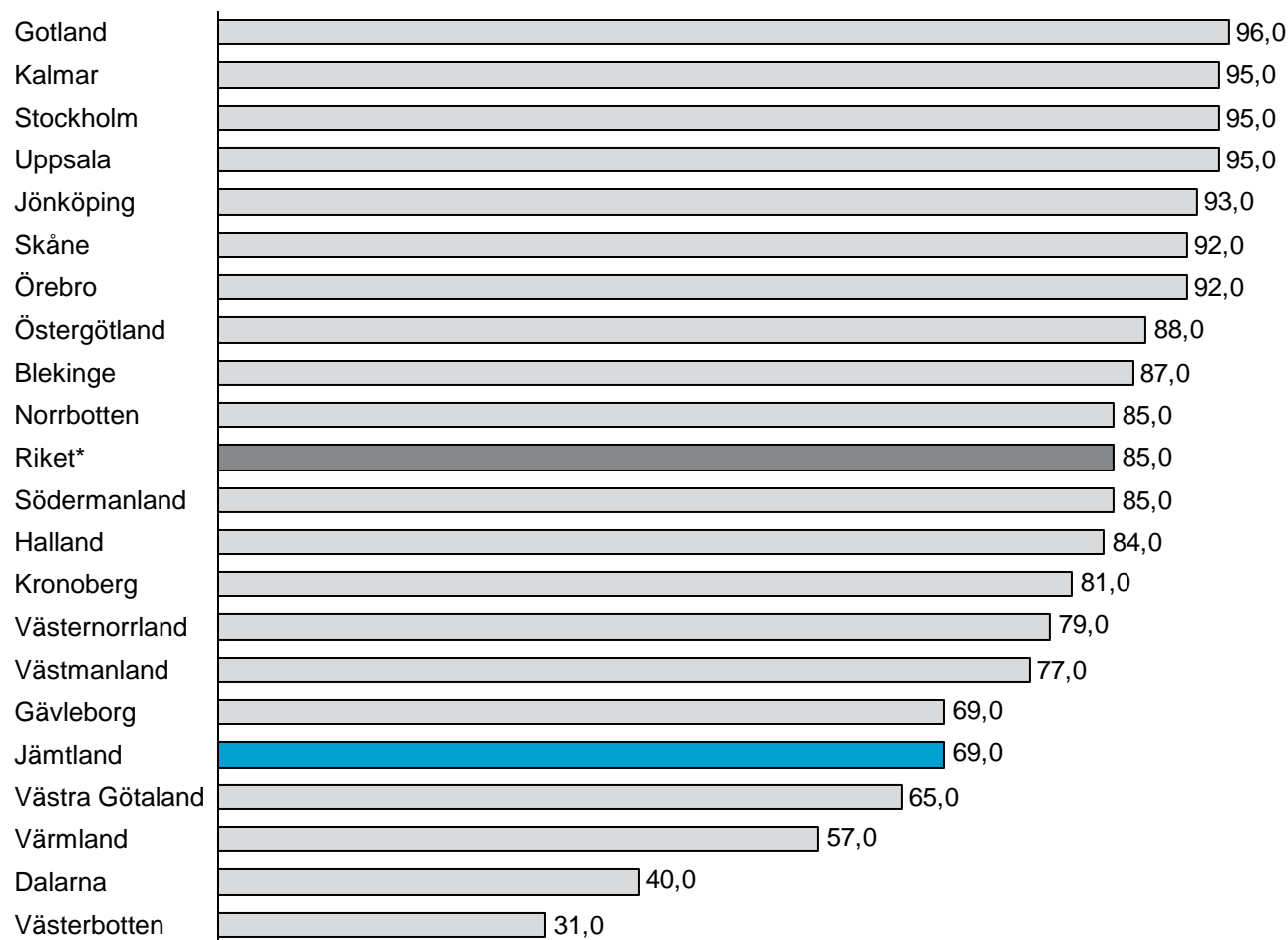


## 20. VÄNTETIDER TILL BUP

ANDEL UNGA (0-17 ÅR) I LANDSTING/REGION SOM FÅTT EN FÖRSTA BEDÖMNING INOM 30 DAGAR I BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRIN



### Jämförelse mellan Sveriges landsting (%)



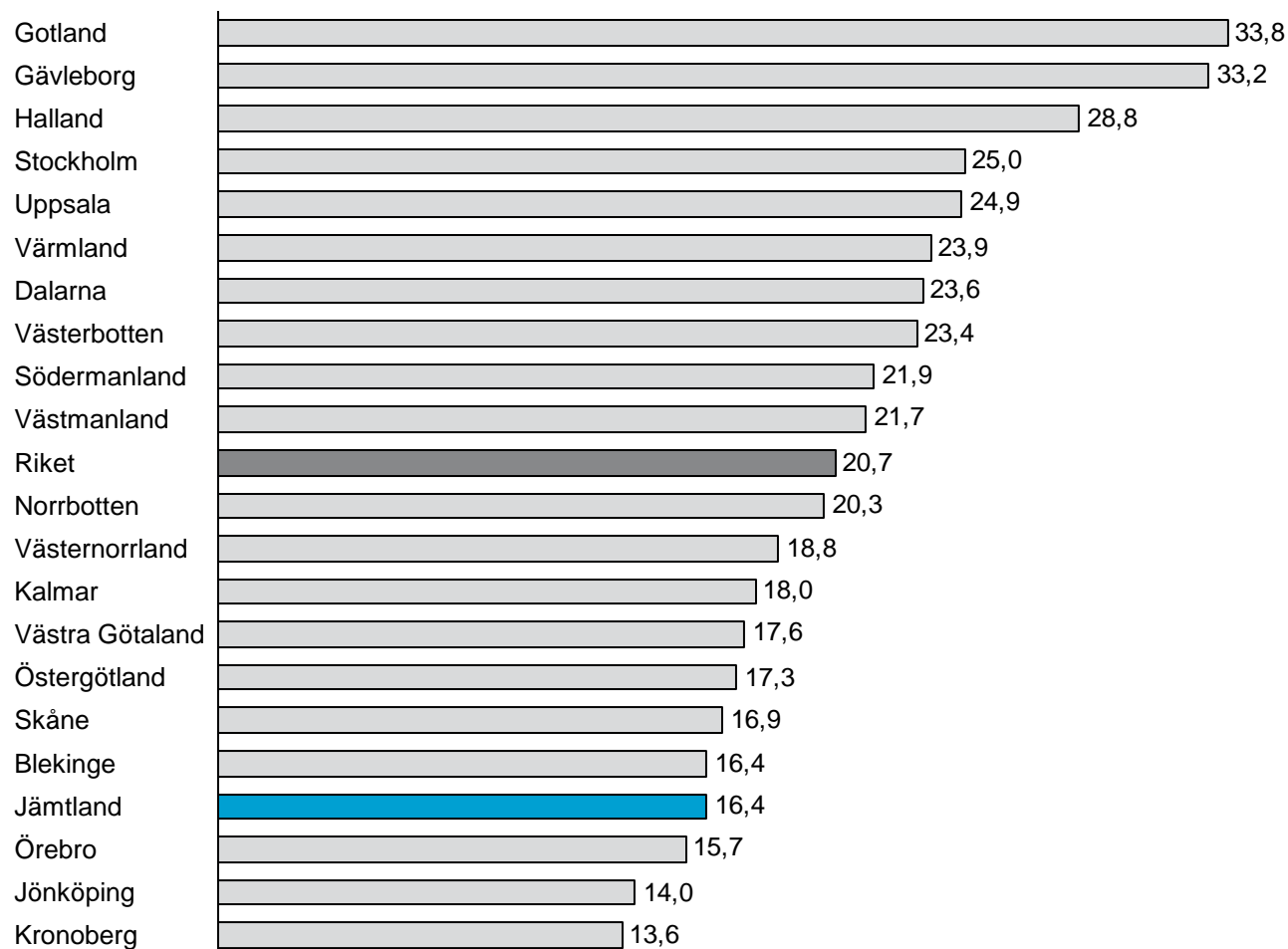
\* Medianvärde

## 22. ADHD-LÄKEMEDEL

### FÖRSKRIVNING AV ADHD-LÄKEMEDEL TILL PERSONER MELLAN 0 OCH 24 ÅR



#### Jämförelse mellan Sveriges landsting (förskrivningar per 1000 invånare)

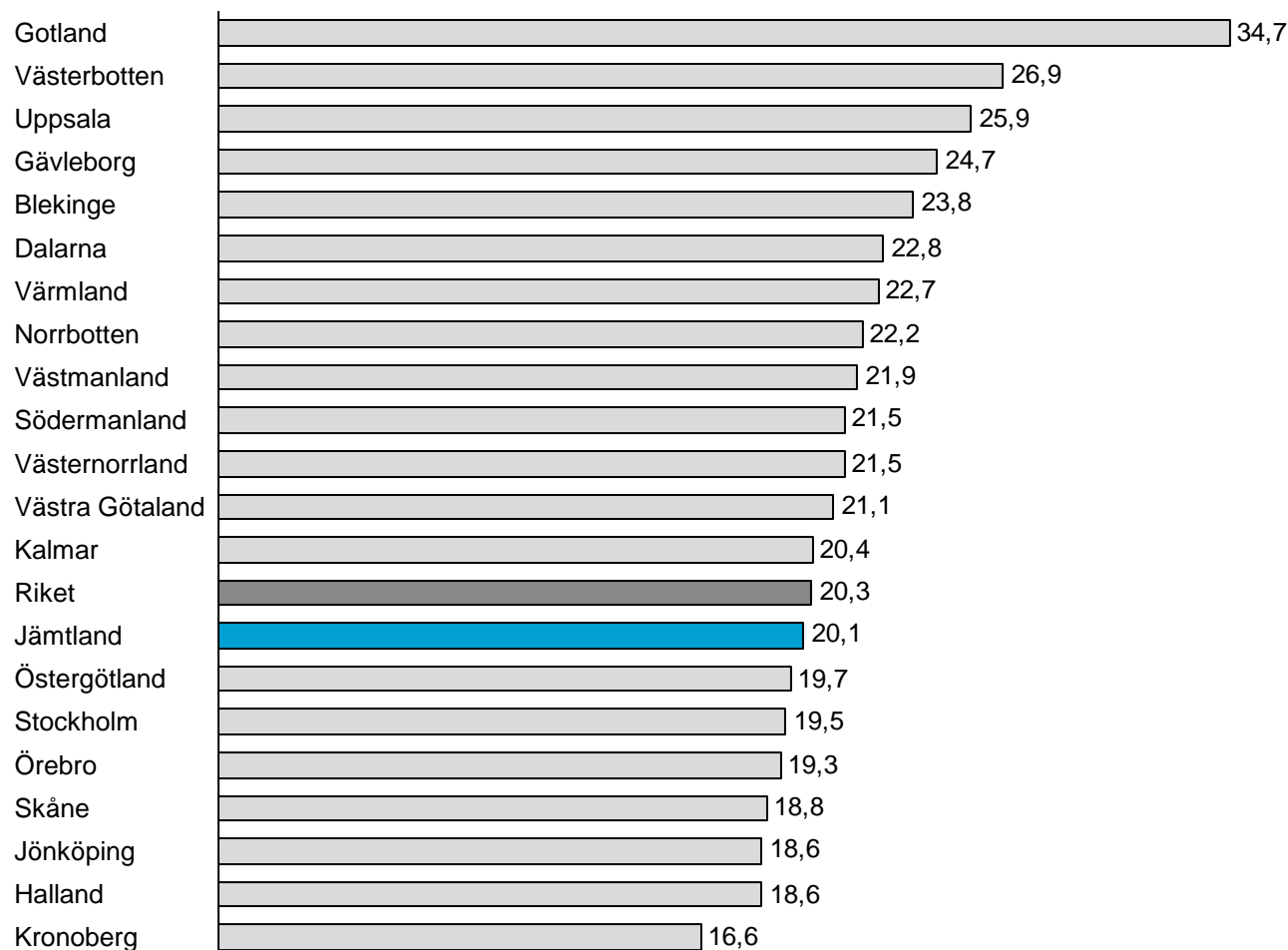


## 23. ANTIDEPRESSIVA LÄKEMEDEL

### FÖRSKRIVNING AV ANTIDEPRESSIVA LÄKEMEDEL TILL PERSONER MELLAN 0 OCH 24 ÅR



#### Jämförelse mellan Sveriges landsting (förskrivningar per 1000 invånare)

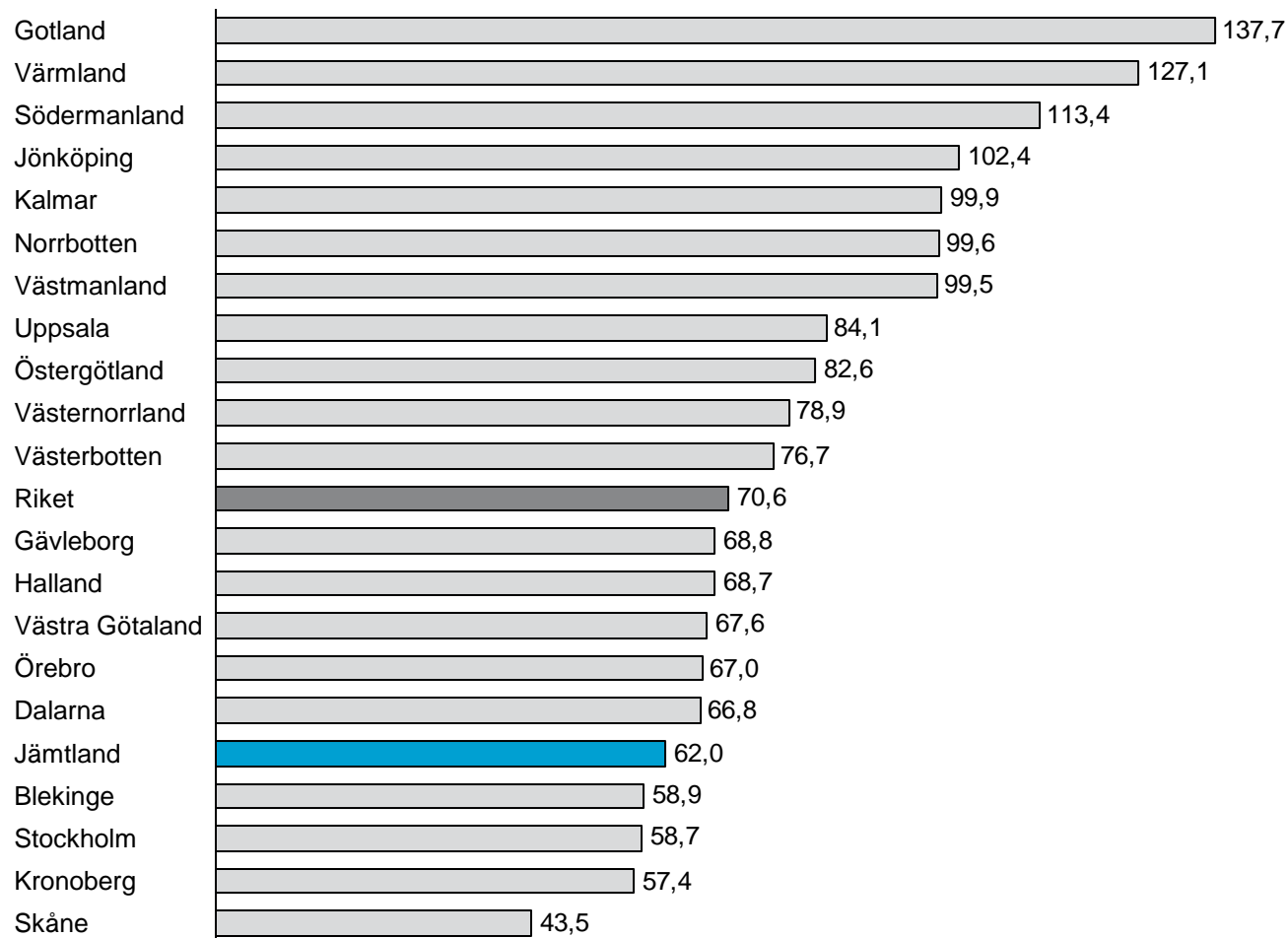


## 25. SJÄLVSKADEBETEENDE

### ANTAL PERSONER (0-24 ÅR) SOM VÅRDATS INLAGDA PÅ SJUKHUS PÅ GRUND AV SJÄLVTILLFOGADE SKADOR ELLER VÅLD



#### Jämförelse mellan Sveriges landsting (per 100 000 invånare)

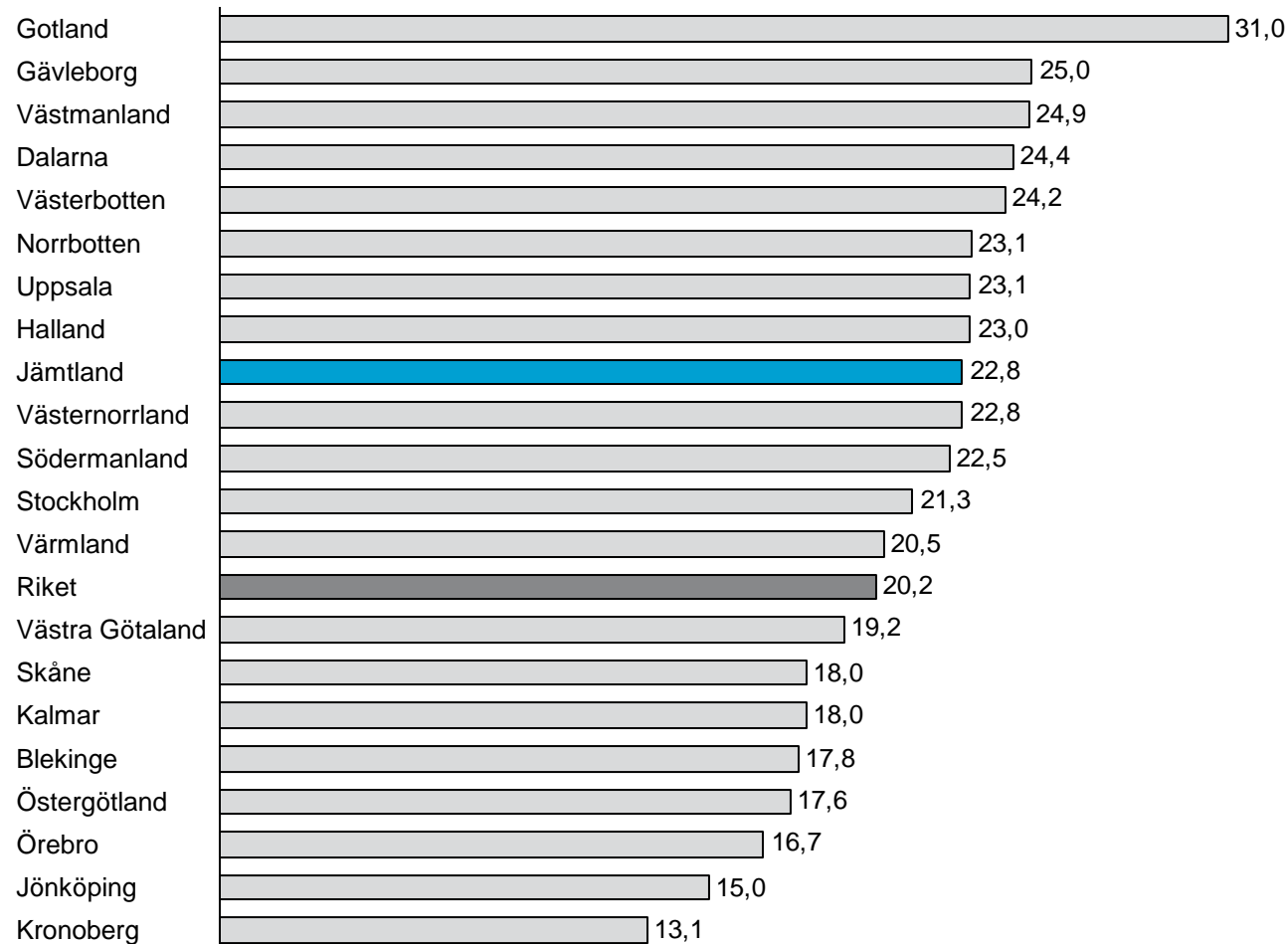


## 26. SÖMNMEDEL OCH LUGNANDE MEDEL

ANTAL INDIVIDER (0-24 ÅR) MED REGELBUNDEN ANVÄNDNING ( $\geq 0,5$  DDD/DAG) AV LUGNANDE MEDEL OCH SÖMNMEDEL PER 1000 INVÅNARE



### Jämförelse mellan Sveriges landsting (per 1 000 invånare)

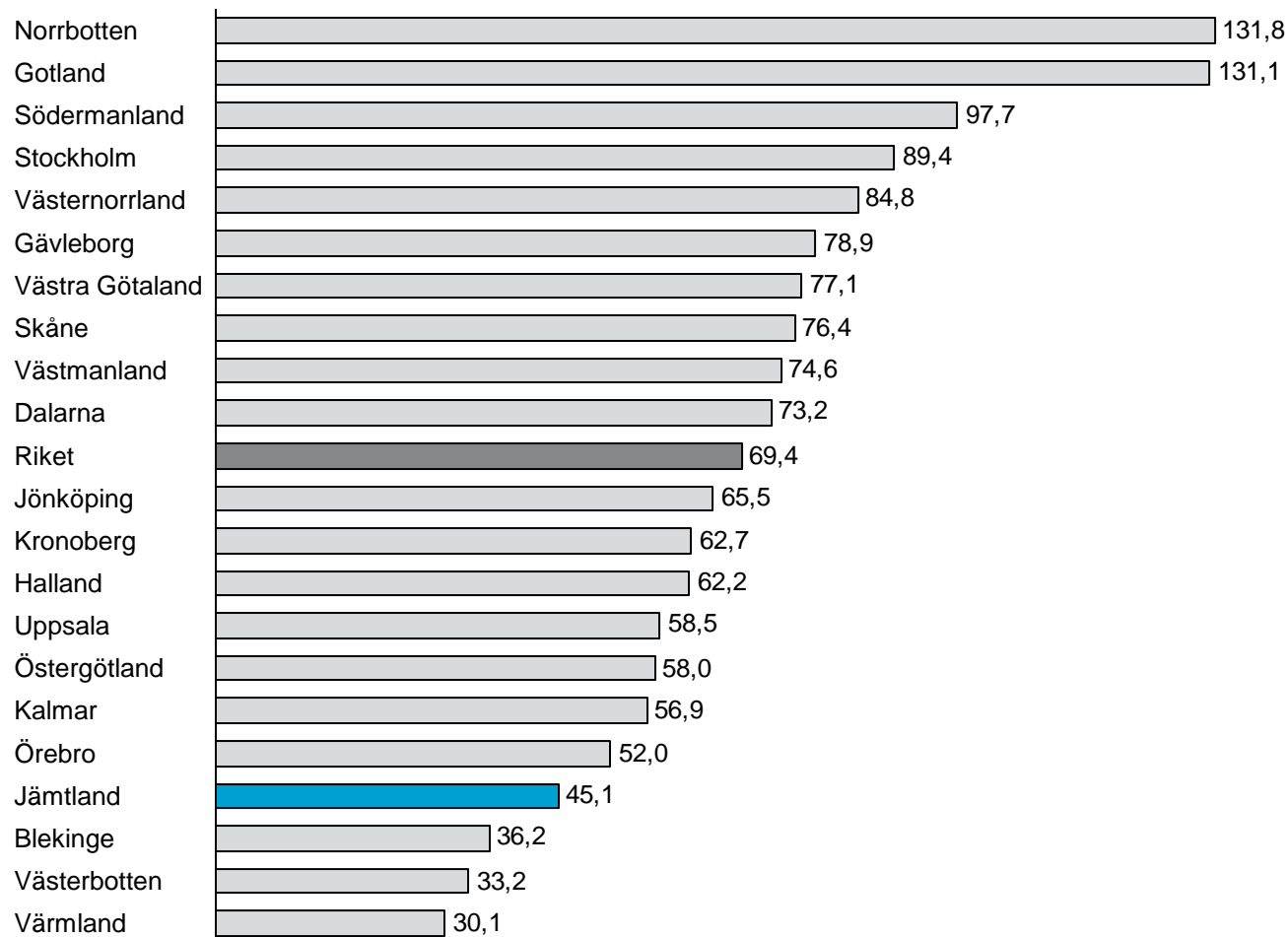


## 27. TVÅNGSVÅRDADE BARN

### ANTAL PATIENTER (0-24 ÅR) INOM SLUTEN PSYKIATRISK TVÅNGSVÅRD GENOM LPT, VÅRDLANDSTING



#### Jämförelse mellan Sveriges landsting (per 100 000 invånare)



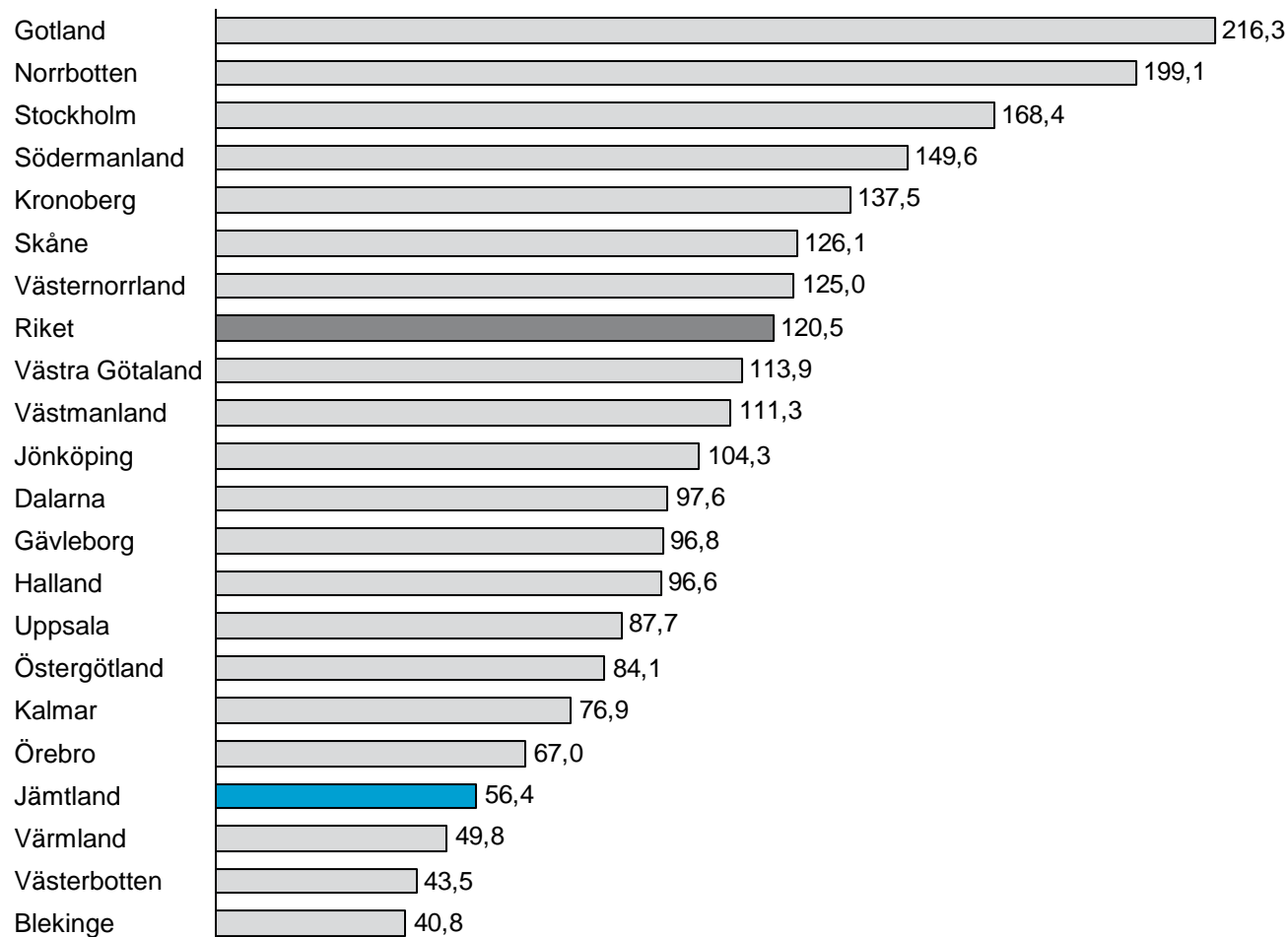


## 28. TVÅNGSÅTGÄRDER FÖR BARN

ANTAL TVÅNGSÅTGÄRDER INOM SLUTEN PSYKIATRISK TVÅNGSVÅRD  
GENOM LPT INOM ÅLDERSGRUPPEN 0-24 ÅR, VÅRDLANDSTING



### Jämförelse mellan Sveriges landsting (per 100 000 invånare)

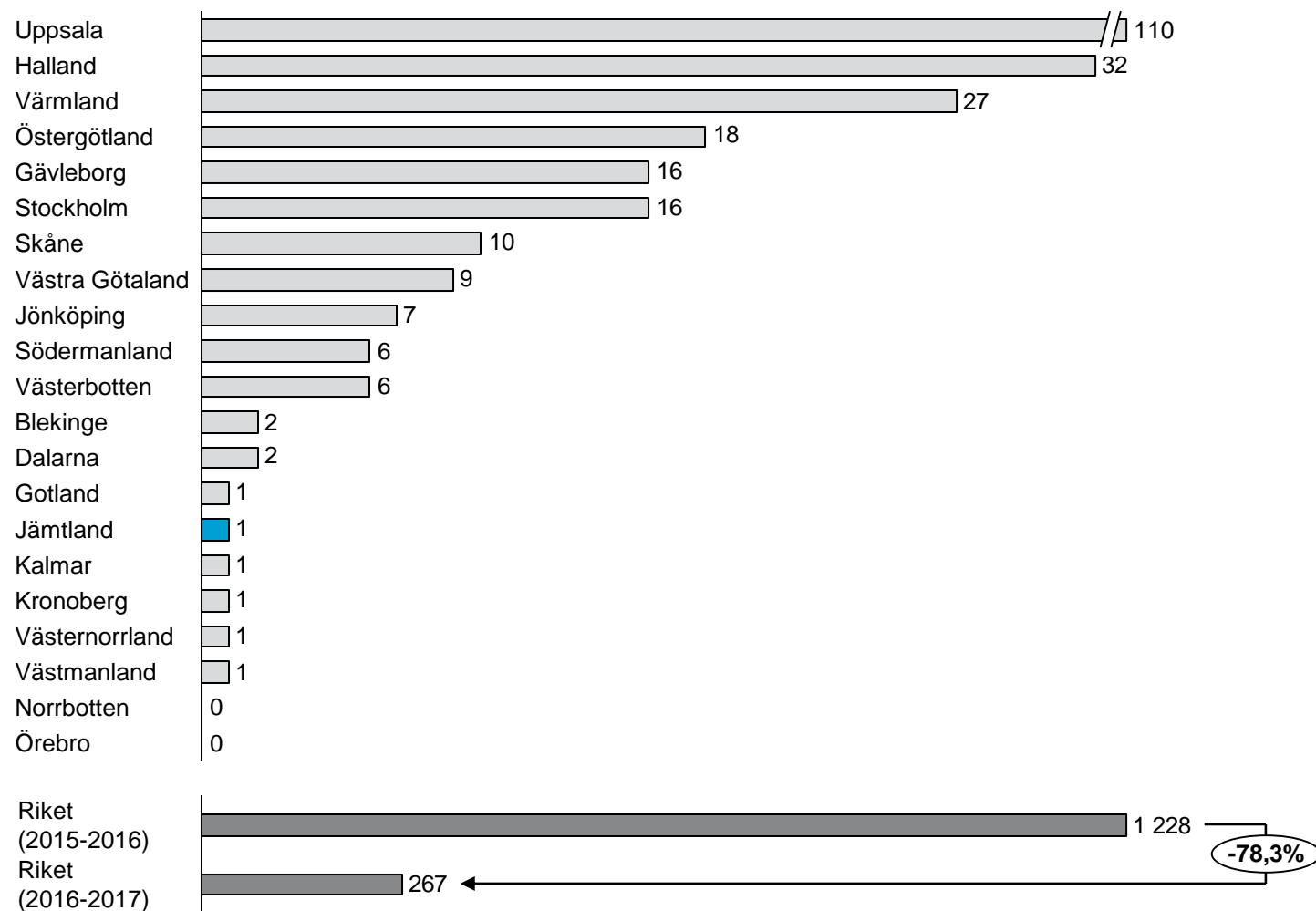


# 31. SAMORDNAD INDIVIDUELL PLAN (SIP), BRUKARUPPFÖLJNINGAR

## ANTAL IFYLLDA BRUKARENKÄTER PÅ SIPKOLLEN.SE 0-24 ÅR



### Jämförelse mellan Sveriges landsting (antal)

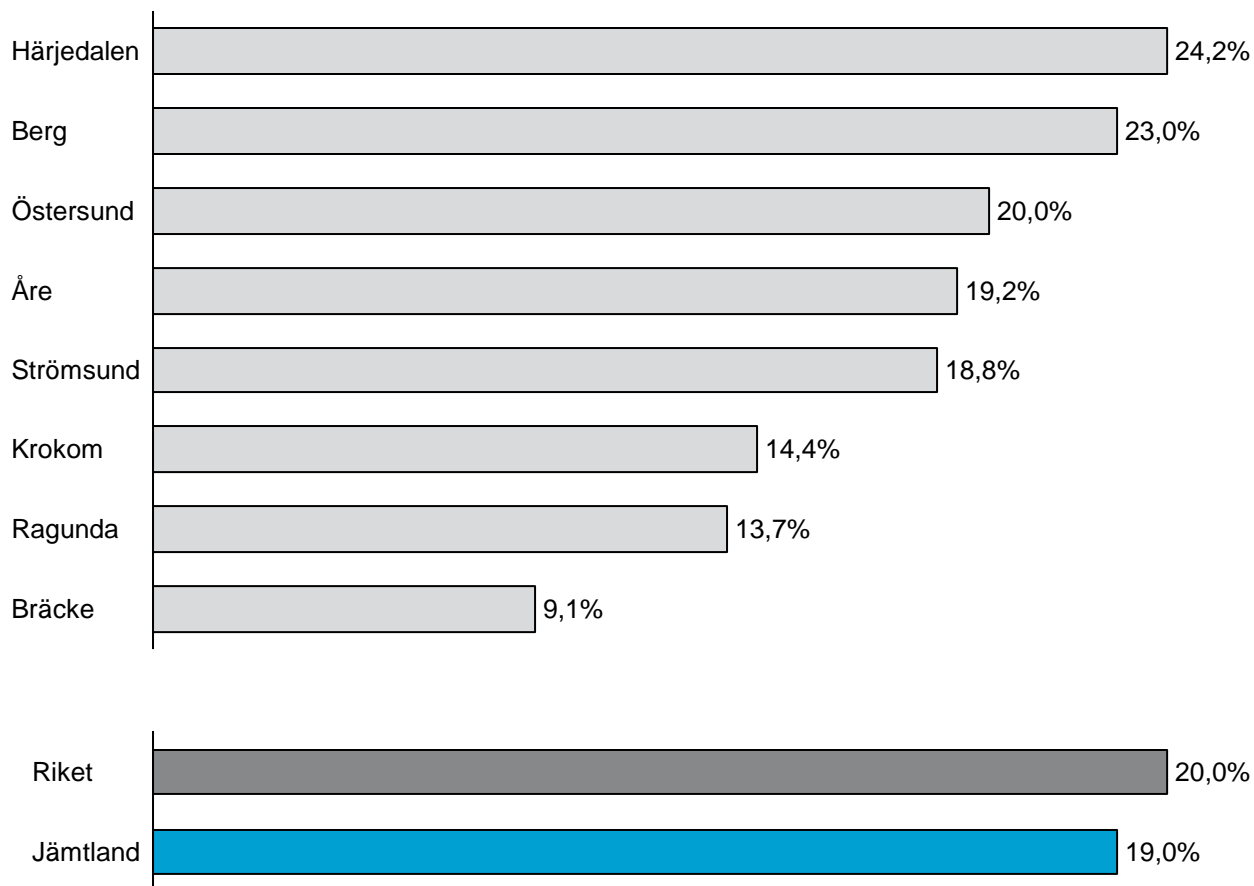


## 32. PSYKISKT VÄLBEFINNANDE

### ANDEL UNGA MED NEDSATT PSYKISKT VÄLBEFINNANDE, 16-29 ÅR



#### Jämförelse mellan Jämtland, dess kommuner och Riket (antal)



### 33. SJÄLVMORD

## SJÄLVMORD OCH DÖDSFALL MED OKLART UPPSÅT, ANTAL/100 000 INVÅNARE (15-24 ÅR)



#### Jämförelse mellan Sveriges landsting (per 100 000 invånare, medelvärde 2010-2015)

