

# DIAKONAL INVENTERING

## VÄSTERMALMS FÖRSAMLING 2019







## SAMMANFATTNING

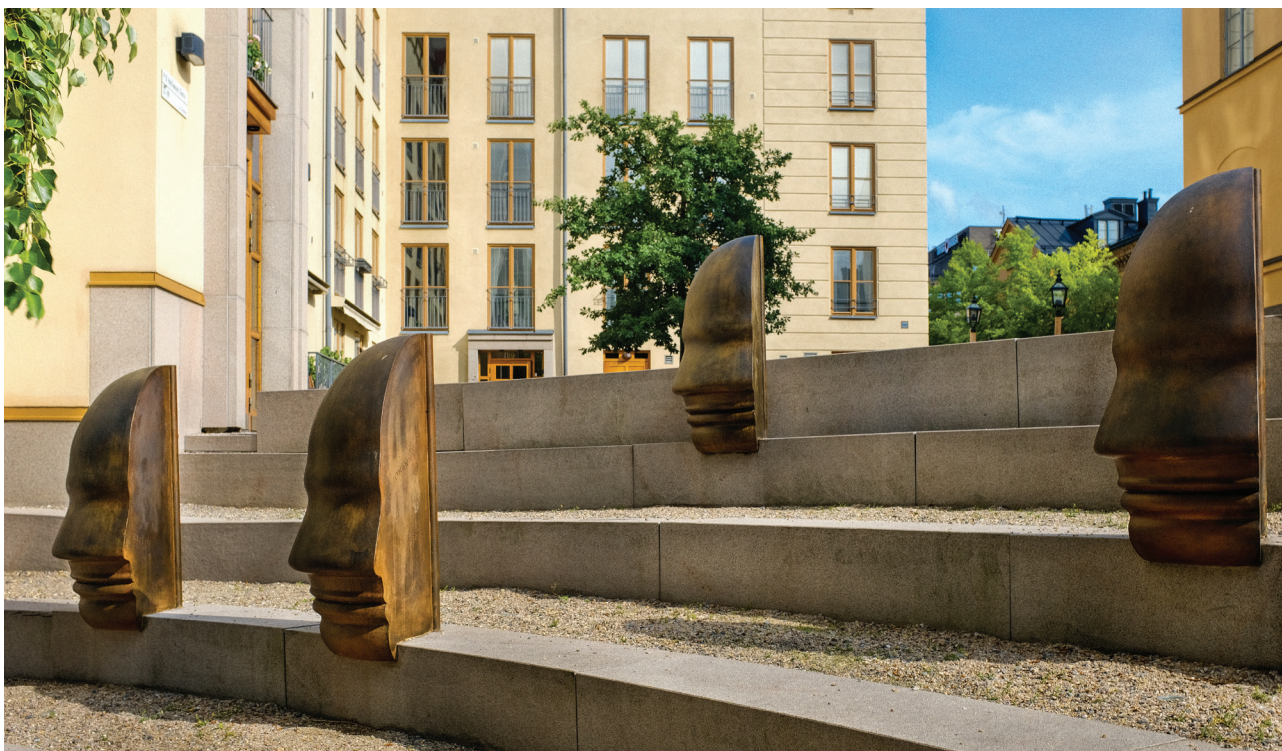
2019 inventering påvisar en hel del som vi har sett i tidigare diakonala inventeringar. **Bostadsfrågan** är ett av de mest framträdande dragen. Det är brist på bostäder och speciellt bostäder med billiga hyror. Hyresgäster har svårt att byta sina stora lägenheter mot en mindre på grund av betalningsanmärkningar. Anmälningar till polis och socialtjänst har ökat gällande **våld i nära relationer**. **Psykisk ohälsa** är relativt hög bland **ungdomar** på Kungsholmen och Essingeöarna. De känner mer stress och press på sig. Det behövs stöd till ungdomar med till exempel samtal och mötesplatser. De dricker mer alkohol, nyttjar narkotika och använder mer tobak i högre utsträckning är resten av Stockholm Stad enligt Stockholmsenkäten årskurs nio. **Äldre** sticker också ut i årets diakonala inventering. Flera av de som vi har intervjuat som kuratorerna, personal från St. Görans sjukhus och Stadsmissionen ser psykisk ohälsa och det kommer förmodligen öka. Det finns **isolerings och ensamhet** hos de äldre. Alkoholkonsumtionen ökar. Fattigdom och hemlöshet är något vi ser mer och mer utav. **Behoven är otillräckliga** till de äldre.

## BAKGRUND

Diakoni handlar om omsorg. Omsorg om våra medmänniskor. En diakonidefinition som Blenberger och Hansson använder som teologisk avsiktsförklaring är ”Diakoni är uppdraget till kyrkan grundad i Kristi kärlek, att genom delaktighet, respekt och ömsesidig solidaritet möta varandra i utsatta livssituationer”. För att veta vem eller vilka som är utsatta på Kungsholmen och Essingeöarna så gör vi en diakonal inventering var fjärde år i Västermalms församling. Diakonen, och de som arbetar inom den diakonala verksamheten, har ett speciellt fokus på människor som lever i utsatta livssituationer. Diakoner och präster har i sina vigningslöften lovat att göra Guds vilja förverkligad i världen. Diakonen har också ett vigningslöfte att hjälpa dem som behöver diakonens tjänst och stå på de förtrycktas sida.

## SYFTE

Inventeringen 2019 är till för att kartlägga aktuella sociala behov, utsatta grupper och möjliga samarbetspartner i Västermalms församling.



## AVGRÄNSNINGAR

Tidigare har inventeringarna i första hand varit jämförande studier, där man har ställt liknande frågor, så långt det varit möjligt, till samma personer. 2014 och 2019 års inventering försöker vi ge en bild av hur människorna i vår församling mår utifrån kvalitativa intervjuer och ett relativt stort urval av nyckelpersoner. Att få en objektiv och heltäckande bild är inte fullt ut möjligt. Många av de som vi har intervjuat arbetar inte bara med dem som bor och vistas på Kungsholmen och Essingeöarna. De kan även möta människor som bor och vistas i andra stadsdelar och kommuner. Vår intention har dock varit att göra så många röster hörda som möjligt för att få en mångfacetterad bild av det område vi verkar i.

Vi har gjort totalt 22 intervjuer och det med; kuratorer på St. Görans sjukhus, Serafen och Nina samtalsgrupp, sjuksköterskor på St. Görans sjukhus. Inom polisen är det närpolis, relations- och brottsgruppen och Barnahus. Flera chefer inom utbildningsförvaltningen, några inom Stadsmissionen, verksamhetsplanerare och avdelningschefer inom Kungsholmens stadsdelsförvaltning, budget- och skuldrådgivarna anhängigkonsulenter och försörjningsstöd.

## FRÅGESTÄLLNINGAR

Vi har valt att ställa samma frågor 2019 som vi ställde 2014. På så sätt kan vi jämföra studien. Följande frågor har ställts:

1. Hur mår människorna som bor på Kungsholmen och Essingeöarna idag, utifrån ditt perspektiv?
2. Har du sett någon förändring de senaste fem åren?
3. Vilka är i dagsläget de största utmaningarna utifrån ert perspektiv?
4. Finns det några bostadsområden/grupper/åldrar där ni ser särskilda behov eller där resurserna är otillräckliga?
5. Finns det behov som inte bemöts?
6. Vilka förändringar inom målgruppen/vilka sociala behov förväntas ni se inom de närmaste åren?
7. Vilka samverkar ni med idag?

## METOD

Materialet är till största delen kvalitativt och bygger på de intervjuer som vi gjort. Intervjupersonerna har först blivit uppringda eller tillfrågade via e-post om att medverka. Frågorna har sänts ut i förväg och vid alla intervjuer har vi sedan träffat personerna på plats. Intervjuer-

sonerna har sedan läst igenom och godkänt de renskrivna intervjuerna med möjlighet att korrigera formuleringar och innehåll. Gensvaret och engagemanget hos de tillfrågade intervjupersonerna har varit positivt.

I denna inventering har flera diakoner och diakoniassistenter intervjuat eftersom intervjuerna ger värdefulla kontakter och samarbetspartners. För att ge en kort övergripande bild av dagsläget i Stockholm och Sverige har vi dessutom tagit med några sammanfattningar av aktuella rapporter på s.7 och statistik från Stockholm stad för Kungsholms stadsdelsförvaltning på s. 11.

## TIDIGARE INVENTERINGAR

Det har gått närmare tjugo år sedan den första inventeringen av Kungsholmen gjordes i tidigare Sankt Görans församling. Vad har hänt på Kungsholmen sedan den första inventeringen? Går det att beskriva en utveckling och förändring? De tidigare inventeringarna har haft andra frågeställningar, men syftet med kartläggningarna har i stort sett varit det samma. Varje kartläggning har lyft fram olika tendenser. **1996 var det stora problemet arbetslöshet och dess konsekvenser.** Nedskärningar i den offentliga sektorn beskrev att detta drabbade särskilt kvinnor hårt. Andelen personer med försörjningsstöd var dock förhållandevis lågt på Kungsholmen. Viss kriminalitet och missbruk förekom runt Fridhemsplan, men i och med bygget av Västermalmsgallerian blev det mindre framträdande.

Fem år senare, 2001, har fler fått arbete och därmed blivit självförsörjande. Antalet personer med behov av försörjningsstöd fortsatte att sjunka och socialsekreterarna blivit färre. **Det grundläggande draget 2001 är i stället ökad psykisk ohälsa i alla åldrar.** Redan 1996 hade personalen inom förskola uttryckt oro över barnens situation då många föräldrar beskrevs satsa på sin karriär, något som medförde långa dagar på förskolan för barnen. 2001 hävdar personalen att även barnen tycks vara stressade och känner av höga krav på sig själva. Ärenden på både BUP (barn och ungdomspsykiatri) och socialtjänst ökade kraftigt och var i många fall också mer komplicerade, t ex när det gällde vårdnadstvister där barnen kom i kläm. Ungdomar och unga vuxna, 18-30 år, beskrevs lida av depressioner, stress och åtstör-

ningar och de hade sämre möjligheter till samtal. Gruppen ensamstående föräldrar beskrevs ha en mycket ansträngd situation på flera plan. I gruppen äldre var depressioner också vanligt.

**2006 har tendensen av ökad psykisk ohälsa eskalerat.** Det gällde inte bara Kungsholmen utan det slog igenom i rapporter och utredningar både för Stockholm och hela landet. Åldersgruppen 18-30 år utmärker sig igen och här sägs ökningen av psykisk ohälsa vara lavinartad. Delvis försöker man förstå det genom den försening på arbetsmarknad många unga hamnat i. På Kungsholmen beskrevs också det motsatta där de unga satsat på karriär, arbetar hårt och belånar sig kraftigt till priset av psykisk press. För unga ökade alkoholintaget liksom intag av andra droger och våld som sammankopplas med droger. Våldet i hemmet och barnmisshandeln beskrevs som oroväckande på Kungsholmen.

Återigen var svårigheter på arbetsmarknaden ett problem. Konkurrensen var stor, tidigare erfarenheter krävs och människor som inte kan leverera till 100 procent eller helst mer eller som upplevs som udda har extremt svårt att få och behålla ett arbete. Segregationen bredde ut sig och den sociala välfärden beskrevs ha polariserats ”majoriteten av befolkningen har fått det bättre samtidigt som omkring 6-7 procent av befolkningen inte har fått del av den förbättrade utvecklingen” (Socialstyrelsens sociala rapport 2006).

Gruppen äldre minskade och av dem som bor kvar hemma hade många omfattande omvårdnadsbehov som ofta togs om hand av hemmavårdande maka/make. Sjukhusvården var snabb och trycket på utskrivning var stor. Sammantaget var många hemmavårdare i behov av avlastning.

Gruppen småbarnsföräldrar lyftes fram. Det gigantiska utbudet av aktiviteter för barn var inte bara av godo menade de intervjuade i ljuset av barns utveckling. Flera föräldrar tycktes vilna i sin föräldraroll och de val de stod inför i sina liv.

**2010** beskrivs åter den **psykiska ohälsan**, men den tycks inte vara så alarmerande som tidigare. Depressioner är vanliga, liksom ångest och olika fobier. Stress beskrivs ha tillkommit. Trycket på samtal är stort. Bland ungdomar finns det många högpresterande som lider av åtstörnings- eller oro/ångestproblematik. Det är vanligt att föräldrar på Kungsholmen är upptagna av sina karriä-



rer, och då inte sällan på bekostnad av sina barn, som känner sig ensamma och visar bristande förtroende för vuxenvärlden. Vissa föräldrar uttrycker osäkerhet i föräldrarollen.

**Den socialpsykiatriska verksamheten har drabbats av kraftiga ekonomiska nedskärningar** vilket leder till att färre insatser (sysselsättning) beviljas. Behov av **mötesplatser** är ett genomgående tema, platser dit alla är välkomna och där man blir sedd och accepterad utan att prestera. Anhörigvårdare är en grupp som sliter och får ta ett stort ansvar då antalet svårt sjuka (både unga och gamla med varaktiga funktionsnedsättningar) som vårdas i hemmet har ökat. Behov av avlastning och olika typer av verksamhet för dementa uttrycks.

Det boende för ensamkommande flyktingungdomar som finns på Kungsholmen sedan 2008 uppmärksammas. Ungdomarna, som är 18-21 år, beskrivs ha begränsade möjligheter till vård, behandling, studier och träning och med stora ekonomiska behov.

**2014** är framträdande draget bostadsfrågan. Det är **brist på bostäder**; både vanliga hyreslägenheter, gruppboende med stödfunktioner och ungdomsbostäder. Det är betydligt tuffare om man förlo-

rar sin bostad och hyresvärdar har högre krav än tidigare. För många råder det akut bostadsbrist. Att samhällsklimatet har blivit hårdare beskrivs av många. Det är svårare att få hjälp och risken är större att hamna mellan stolarna i vårt välfärdssystem idag. Stress och ensamhet bland småbarnsföräldrar, personer med funktionshinder och äldre hör till de negativa effekterna. Det finns ett stort behov av stöd och mötesplatser och **de unga, 15-25 år, nämns åter som en grupp med särskild stor psykisk ohälsa**. Avsaknad av arbete och bostad, att ständigt vara uppkopplad, utseendefixering och alla val som skall göras bidrar till den psykiska ohälsan. Dessutom saknas närvaro av vuxna och någon att samtala med. Det finns mycket alkohol på Kungsholmen och cannabisanvändningen ökar bland unga människor. Riskbruket av alkohol finns i olika åldrar och man befärdar ökat missbruk bland äldre i framtiden. Våld i nära relationer är ett samhällsproblem med ett stort mörkertal. Frustrationsvåldet ökar i vårt område till följd av pressen på föräldrar och barn, att få ihop livspusslet.

En ny grupp som nämns i många sammanhang är EU-migranterna. Många av våra tiggare är romer, som lever under väldigt knappa förhållanden och stor utsatthet i Stockholm, Sverige

och övriga Europa. Särskilt utsatta är kvinnorna. Arbetsmarknaden är förhållandevis god i Stockholm men ungdomar utan erfarenhet och nyanlända utomeuropeiska invandrare har fortfarande svårt att få arbete. Sysselsättning saknas för personer med olika funktionsnedsättningar.

## RAPPORTER

Här sammanfattas några nationella rapporter för att ge en bredare bild:

### **Analysenhetens omvärldsrapport 2018, Svenska kyrkan**

- Valfärden utmanas genom växande klyftor, segregation, bostadsbrist och demografisk obalans. Utvecklingen ställer nya krav, inte bara på det politiska etablissemang utan även på civilsamhället. Här utgör Svenska kyrkan en viktig aktör.
- I Sverige ökar såväl inkomsterna som inkomstskillnaderna.
- Den psykiska ohälsan ökar, inte minst bland unga och äldre, och familjelivet pressas av ökande stress. Tillgång till de "existentiella resurser" som Svenska kyrkan, men även kultur- och föreningslivet, förvaltar och förnyar är därför av central betydelse för samhällets existentiella hållbarhet. Människor i allmänhet och unga i synnerhet förlorar alltmer en levande relation till det kristna arvet. För att människor inte ska förlora tillgången till existentiella resurser som den kristna traditionen kan bidra till gör Svenska kyrkan särskilda satsningar.
- Psykisk ohälsa, vilket ligger bakom cirka 46 procent av alla pågående sjukskrivningar i Sverige, är ett växande problem, särskild bland unga och äldre.
- Bostadssituationen är en utmaning för många kommuner på en längre sikt. Situationen är fortfarande ansträngd för unga, nyanlända och äldre trots att det byggs fler bostäder än tidigare.
- En växande trend är att allt fler äldre är hemlösa i Sverige. Det är en ökning med 23 procent sedan 2012. Enligt Socialstyrelsen speglar hemlösheten bostadsbristen i landet.
- För att försäkra sig om att även i fortsättningen kunna fullgöra sin grundläggande uppgift måste Svenska kyrkan säkra den framtida kompetensförsörjningen. För detta krävs bland annat attraktiva arbetsplatser och möjligheter till per-

sonlig utveckling och fortbildning.

### **Folkhälsorapport 2015, Stockholms läns landsting**

- Den förväntade medellivslängden vid födseln har aldrig tidigare varit så hög i Stockholms län.
- Andelen år som levs med sjukdom har ökat något under de senaste decennierna. En viktig orsak till detta är att befolkningen blir äldre och äldre.
- Depression och ångest visar tecken på en påtaglig ökning.
- Även självrapporterade psykisk ohälsa ökar. Psykisk ohälsa utmärker sig som det problem som har den mest oroväckande utvecklingen.
- Det finns sociala skillnader i livslängden, liksom för så gott som alla sjukdomar och riskfaktorer. Konsekvenserna av att drabbas är också allvarigare i de lägre socioekonomiska grupperna. Eftersom länet är segregerat, och segregationer ökar, uppstår även tydliga geografiska skillnader i hälsa.
- Boendesegregation ökar.

### **Lägesrapport 2019 från Socialstyrelsen; Tillståndet och utvecklingen inom hälso- och sjukvård och tandvård**

- Kostnaderna för hälso- och sjukvården har ökat över tid.
- Sedan 2006 har antalet vårdtillfällen vid psykiatriska diagnoser ökat för barn och unga i åldersgruppen 10-24 år. Det gäller i synnerhet flickor mellan 17 och 24 år. Upp till 80 procent av alla barn och unga med ångestsyndrom eller depression behandlas med antidepressiva läkemedel.
- Under perioden 2007-2017 ökade andelen personer i befolkningen som vårdats inom öppenvården för såväl alkoholberoende som narkotikaberoende.
- Ungefär 2 procent av Sveriges befolkning i åldersgruppen 18-84 år har spelproblem, och cirka 30 000 personer bedöms ha allvarliga spelproblem. Majoriteten av dem är män.
- Tandhälsan hos barn och unga är god, men sedan 2010 har tandhälsan bland 6-åringar kontinuerlig försämrats.



### **Stockholms Stadsmissions barn och ungdomsrapport 2016**

- Det är en växande grupp av barn och unga vuxna med psykisk ohälsa. Långt ifrån alla får det stöd och hjälp de behöver för att må bra och utveckla sin fulla potential.

- Risken för psykisk ohälsa är särskilt hög bland vissa grupper barn och unga. Det rör sig om elever med långvarig skolfrånvaro, barn och unga som nyligen flytt till Sverige, barn till missbrukare och barn till långvariga försörjningstagare.

- Den självrapporterade psykiska ohälsan ökar stort i åldersgruppen 15-25 år. Unga vuxna 18-25 år tenderar att hamna i glappet mellan barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri.

- Till skillnad från alla andra åldersgrupper minskar inte antalet självmord bland unga (15-24 år). Självmord är betydligt vanligare bland männen än bland kvinnorna.

### **BRIS-rapporten 2019: Hur har barn det?**

- Samtalen har ökat med 8 procent under åren 2016-2018.

- Det vanligaste ämnet har genomgående varit psykisk ohälsa, men många samtal handlar också om våld, övergrepp och kränkningar och om barnets vardag i familjen och skolan.

- Ökade vittnesmål om våld.

- Barns utsatthet i vardagen ökar.

- Den psykiska ohälsan är utbredd, allvarsgraden i samtalen ökar.

- Tilltagande brister i samhällets stöd.

### **EU-migranternas situation**

**EU-migrantären** EU-medborgares som flyttar inom EU. Enligt Röda korset, har antalet människor från andra länder inom EU, som söker efter försörjning och bättre levnadsvillkor i Sverige, ökat kraftigt under senare år. Det är en följd av den ekonomiska krisen i Europa och de humanitära och arbetsmarknadsmässiga konsekvenserna av den, samt diskriminering av särskilt utsatta grupper som romer. De EU-migranter som kommer till Sverige är inte en homogen grupp utan består av medborgare från EU-länder samt människor med ursprung utanför EU som har eller haft arbets- och vistelsetillstånd i ett EU-land. Många söker arbete, men har små möjligheter på den legala svenska arbetsmarknaden. Socialtjänstens stöd till den här gruppen är mycket begränsat och därför söker sig många till Svenska Röda Korset och andra frivilligorganisationer för att få hjälp och stöd. Av intervjuerna som Socialstyrelsen har gjort framgår det att många av EU-medborgarna som lever i akut hemlöshet sover utomhus eller i bilar, tält, kojor och liknande när de är här. Diskrimine-



ring och brist på försörjningsmöjligheter bidrar till att personerna lämnar sina hemländer och reser till Sverige för att försöka skaffa någon form av inkomst. Många av personerna lever under fattiga och mycket enkla förhållanden även i sina hemländer. Motivationen är ofta att försöka skapa ett bättre liv för sina barn, att kunna försörja sig, sin familj och släkt och att förbättra sin levnadsstandard hemma. De hemlösa EU-medborgarnas behov är ofta de mest grundläggande, exempelvis möjlighet att sköta sin hygien, ha rena kläder, värma sig och få någon form av inkomst. Informanterna ser också att de har ett behov av förbättrad hälsa och tandvård enligt Socialstyrelsens rapport Hemlöshet 2017.

## TENDENSER

*– detta nämns i flera intervjuer*

### Bostäder

- Det saknas bostäder.
- Våld i nära relationer, offret lever tillsammans med förövare och det är svårt att hitta någon ny bostad för offret.
- Det finns inte bostäder idag, även för dem som kan betala. Det är fler hemlösa idag än för fem år sedan.
- Det finns pensionärer som inte kan betala sin hyra och då blir de vräkt och hemlösa.
- Det finns unga människor som bor i andra hand och är stressade över den situationen. De kan flytta hur många gånger som helst.
- Det saknas boende för dem under 65 år som behöver vård och omsorgsboende. Det är bekymmer för anhöriga att den som behöver vård blir placerad lång bort från där den anhörige bor.

### Våld i nära relationer

- Anmälningarna har ökat till polisen och till socialtjänsten.

### Psykisk ohälsa

- Psykisk ohälsa och drogmissbruk finns i de flesta ärenden hos Polisens relations- och brottsgrupp.
- Det är mycket psykisk ohälsa.
- Det finns psykisk ohälsa bland hemlösa. De har en komplex problematik med psykisk ohälsa

eller beroendeproblematik och kriminalitet och havererande nätverk, både professionella och privata.

- Budgetrådgivarna ser både psykisk och/eller fysisk ohälsa.
- Utmattningssyndrom ökar hos vuxna. De är stressade, utmattade och arbetar för mycket.
- Ungdomar känner sig ensamma.

### Äldre

- Äldre blir mer och mer ensamma och utsatta.
- De har det ekonomiskt svårt.
- Psykisk ohälsa ökar.
- Behoven är otillräckliga.
- De har mycket kris och sorg och har ett stort behov av att prata.
- Desto äldre man blir desto ensammare blir man.
- Äldres alkoholkonsumtion kommer att öka.

### Spelproblematik

- Spelproblematik har ökat eller så har folk blivit mer ärligare om problematiken.

## TENDENSER PÅ KUNGSOLMEN OCH ESSINGEÖARNA

*– detta nämns i flera intervjuer*

Anmälningar om **våld i nära relationer** har ökat de senaste fem åren enligt stadsdelen.

**Psykisk ohälsa** är relativt hög bland ungdomar men ligger relativt still enligt Stockholmsenkäten. Skolorna och socialtjänsten ser också att bland eleverna på grund- och gymnasieskolorna ökar psykisk ohälsa och en del neuropsykiatriska problem.

**Ensamhetsproblematiken** kommer att öka bland ungdomar. Ungdomar känner mer stress och press på sig. Ungdomar **dricker mer alkohol, nyttjar narkotika och använder mer tobak** i högre utsträckning än resten av Stockholm stad.

Det är fler äldre som har **psykisk ohälsa** och de kommer förmodligen att öka. Det finns isolering och ensamhet hos de äldre. Det är en ökning av äldre (65+) som har **alkoholproblem**.

Det är flera som har psykisk ohälsa än tidigare. **Fattigdom och hemlöshet** ökar bland de äldre.

## BEHOV

Det finns ett stort behov av **bostäder** och speciellt billiga lägenheter. En del församlingsbor bor i för stora lägenheter med för hög hyra och kan inte byta pga. till exempel betalningsanmärkningar. Ett annat exempel är att hyran har gått upp efter ett stambyte och då blir det för dyrt att bo kvar.

Behovet av enskilda **samtal, att känna ett sammanhang och mötesplatser** ökar konstant. Detta påvisas till exempel genom ensamheten som växer bland alla åldrar och psykisk ohälsa i alla åldrar men speciellt bland unga och äldre. Stor efterfrågan att ha möjlighet till att prata om existentiella frågor.

**Våld i nära relationer** ökar fortfarande. Behovet där är stöd att ta sig ur, kunna gömma sig (kvinnojourer) och se till barnens behov.

### Utsatta grupper

De **ungas utsatthet** är psykisk ohälsa, alkohol, droger, spelmissbruk, gaming och bostadsbrist. Det saknas vuxna att prata med. Enligt Stockholmsenkäten dricker de mer alkohol, brukar narkotika och använder tobak i högre utsträckning än resten av Stockholm Stad årskurs nio. Unga vuxna hamnar i glappet mellan barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri.

De som är **mitt i livet** har behov av existentiella samtal, oaser som till exempel retreatar och mötesplatser.

**Äldre (65+)** är en grupp där många är ensamma, alkoholmissbruket ökar, bostadsbristen ökar och flera blir hemlösa och det är nästan omöjligt att komma in på ett äldreboende när man själv önskar det. Psykiska ohälsan ökar. Behovet är samtal, att ha grupper där äldre känner en gemenskap och grupper angående att förebygga alkoholmissbruk.

## UTSATTHET OCH GEMENSKAPSGRUPPENS FÖRSLAG

Västermalms församling, Kungsholmen och Essingeörna, är en socioekonomiskt gynnad

församling och stadsdel. Det är dock uppenbart att behoven är många och de utsatta grupperna likaså. Alla offentliga verksamheter vi har kommit i kontakt med, och vi församlingar, har begränsade ekonomiska och personella resurser. Hur prioriterar vi klokt och hur använder vi befintliga resurser på bästa sätt är frågor som politiker och anställda inom olika verksamheter ställer sig – och bör ställa sig – regelbundet. Utifrån den nuvarande diakonala inventeringen menar utsatthet och gemenskapgruppen, som tillsammans genomfört inventeringen, att följande områden och grupper bör prioriteras:

Att synliggöra Västermalms församling så att både församlingsbor, organisationer och anställda inom till exempel kommun, polis och sjukvården **vet vad vi har och kan erbjuda**.

Prioritera **profetisk diakoni** och synliggöra till exempel den stora bostadsbristen som är i dagsläget och vilka konsekvenser det ger.

**Utöka samarbetet och samverkan med andra aktörer** inom utsatthet, som exempelvis psykisk ohälsa och äldres ökande alkoholkonsumtion. Ett exempel på samverkan kan vara att en aktör gör det praktiska och vi är de som har samtal och självårdsamtal.

Att **synliggöra för ungdomar** att vi finns för samtalsstöd.

Prioritera **samtal och mötesplatser** med ett diakonalt centrum. I och med att vi ger de här möjligheterna kan vi förebygga ensamhet, psykisk ohälsa och utanförskap. Att känna gemenskap, tillhörighet och sammanhang ökar människors välmående. Vi finns också till för dem som är med om våld i nära relationer.

### Arbetsgruppen har bestått av:

Katarina Boberg – Diakoniassistent

Jan Magnusson – Diakon

Hege Marie Korshavn - Diakon

Monica von Schreiner - Präst

Steve Sjöquist – Sjukhusdiakon

Laila Svensson – Diakon

Louise Wikström - Diakon

# Statistik från Stockholm stad för stadsdelen Kungsholmen

## Folkmängd, Kungsholmen per 31 dec 2018

Uppdelat per kön, antal

	0	1-5	6-15	16-19	20-64	65-79	80-	Totalt
Män	551	1 930	2 476	818	23 889	4 016	904	34 584
Kvinnor	477	1 857	2 434	811	24 386	4 840	1 802	36 607
Totalt	1 028	3 787	4 910	1 629	48 275	8 856	2 706	71 191

## Inkomstklass, Kungsholmen per 31 dec 2017

Uppdelat per kön, antal

	0 tkr	0.1-159.9 tkr	160.0-319.9 tkr	320.0-499.9 tkr	500.0- tkr	Totalt
Män	1 549	3 734	4 848	7 979	11 169	29 279
Kvinnor	1 440	5 132	8 106	9 780	7 105	31 563
Totalt	2 989	8 866	12 954	17 759	18 274	60 842

## Öppet arbetslösa, Kungsholmen per 31 okt 2018

Uppdelat per kön, antal

	18-19 år	20-24 år	25-54 år	55-64 år
Män	.	24	299	91
Kvinnor	.	9	333	90
Totalt	12	33	632	181

## Ohälsotal antal dagar brutto, Kungsholmen per 31 dec 2018

Uppdelat per kön, antal

	16-29 år	30-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år
Män	20 967	50 852	19 828	32 922	39 858	52 781
Kvinnor	36 510	94 651	37 808	52 951	63 446	75 863
Totalt	57 477	145 503	57 636	85 873	103 304	128 644

