

Ytterstadsvisionerna

Inventering av sociala risker för stadsdelar



Inventering av sociala risker

Sweco har på uppdrag av Stadsledningskontoret Stockholms stad tagit fram ett dataunderlag som omfattar indikatorer för sociala risker för att användas i riskanalysarbetet för staden och stadsdelsnämndsområdena. En nedbrytning av samma indikatorer på stadsdelsnivå för ytterstadens visionsområden har därefter genomförts för att användas som underlag för prioritering av områden i Program för en sammanhållen stad.

Sammanfattning

Sammanställningen av indikatorer för sociala risker har utgått ifrån den så kallade Västra Götalandsmodellen som är en vägledning för arbete med risk- och sårbarhetsanalyser som tagits fram av Länsstyrelsen i Västra Götaland tillsammans med Västra Götalandsregionen med stöd av Malmö högskola. Västra Götalandsmodellen delar in indikatorerna för sociala risker i fem huvudområden – sociala riskfaktorer, hälsa, säkerhet & trygghet, försörjning och fungerande samhällsfunktioner. Här belyses indikatorer inom de fyra första kategorierna.

Sedan 2006 fram till år 2012 har indikatorerna för sociala risker totalt sett minskat i samtliga stadsdelsnämnder. Minst var den procentuella minskningen i Skärholmen, Spånga-Tensta och Rinkeby. Indikatorerna för sociala risker var sammantaget högst för Rinkeby-Kista, Skärholmen och Spånga-Tensta år 2012. Utvecklingen och nivån på riskfaktorerna varierar dock beroende på vilka faktorer som studeras.

På stadsdelsnämnds nivå har indikatorer som belyser social, ekonomisk och politisk marginalisering och ekonomiska skillnader, de sociala riskfaktorerna, ökat i stadsdelsnämnderna Rinkeby-Kista och Hässelby-Vällingby mellan åren 2006 och 2012. Medan de minskat i de andra stadsdelsnämnderna i ytterstaden. Procentuellt sett har minskningen i ytterstadsstaden varit störst i Skarpnäck. Högsta värdena år 2012 för de sociala riskerna hade Rinkeby-Kista, Skärholmen och Spånga-Tensta.

Hälsa

De riskfaktorer som berör invånarnas fysiska och psykiska hälsa minskade för hela ytterstaden fram till år 2010 för att därefter öka år 2011 och 2012. Ökning av hälsorisker åren 2011 och 2012 var som störst i Söderorts stadsdelsnämnder. År 2012 var flertalet av hälsoriskerna störst i Söderorts stadsdelsnämnder. De högsta hälsoriskerna hade Enskede-Årsta-Vantör och Farsta.

Säkerhet och trygghet

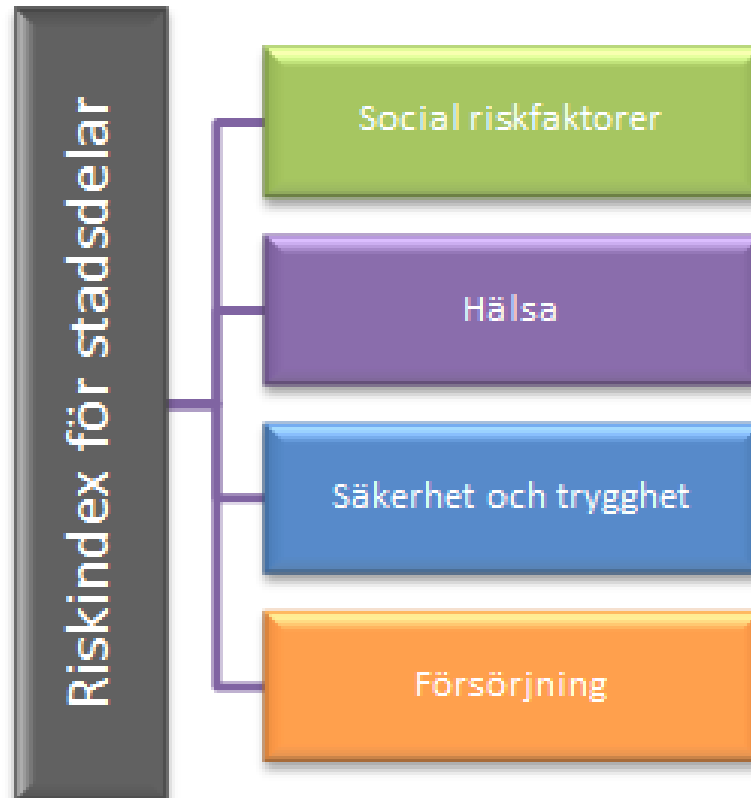
Indikatorer som belyser invånarnas säkerhet och trygghet med avseende på fysisk skadegörelse, stöld och rån, hot och våld samt hatbrott varierade ganska mycket från år till år i hela ytterstaden, för att därefter sjunka markant år 2012. År 2012 minskade fysisk skadegörelse, fordonsstölder, inbrottsstölder, personrån och olaga diskriminering. Sammantaget gav detta en markant minskning av indexet för just år 2012. Säkerhets- och trygghetsriskerna minskade generellt i alla stadsdelsnämnder för åren 2006-2012 utom för Spånga-Tensta där flera riskfaktorer ökade. Jämförs år 2012 med 2006 var den procentuella minskningen i ytterstaden störst i Älvsjö, Skärholmen. I ytterstaden var säkerhets och trygghetsriskerna sammantaget över genomsnittet i staden i Spånga-Tensta och Rinkeby-Kista och Skärholmen.

Försörjning

Indikatorer som belyser de boendes ekonomiska möjligheter till egen försörjning visar på en utveckling där försörjningssvårigheterna minskat i ytterstaden. Försörjningssvårigheterna har minskat i samtliga stadsdelsnämnder i ytterstaden under perioden 2006-2012 och i flertalet har utvecklingen varit stabil. Hässelby-Vällingby och Skärholmen är dock undantag där utvecklingen har varit ganska ostabil och indikatorerna för försörjningssvårigheter har legat ganska still mellan 2008 och 2012. Den största procentuella minskningen av riskfaktorerna för åren 2006-2012 i ytterstaden var i Skarpnäck. Riskfaktorerna för egen försörjning sjönk även markant i Rinkeby-Kista men då utgångsnivån var så pass hög var den procentuella minskningen lägre än genomsnittet för Stockholms stad. År 2012 var försörjningssvårigheterna störst i Rinkeby-Kista, Skärholmen och Spånga-Tensta.

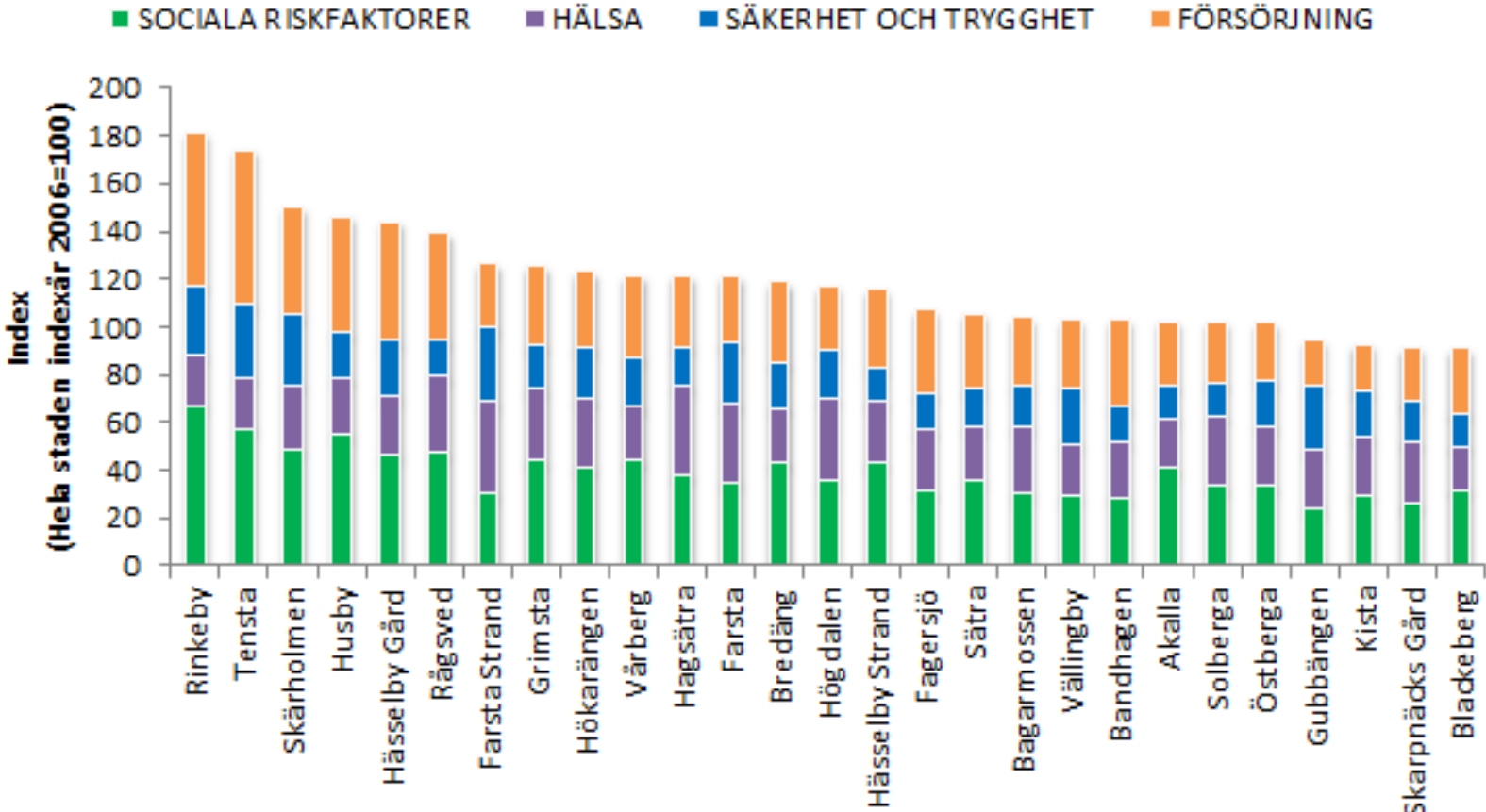
Nedan följer diagram som visar resultatet av nedbrytningen på stadsdelsnivå.

Risk- och sårbarhetsindex



Risk- och sårbarhetsindex 2012

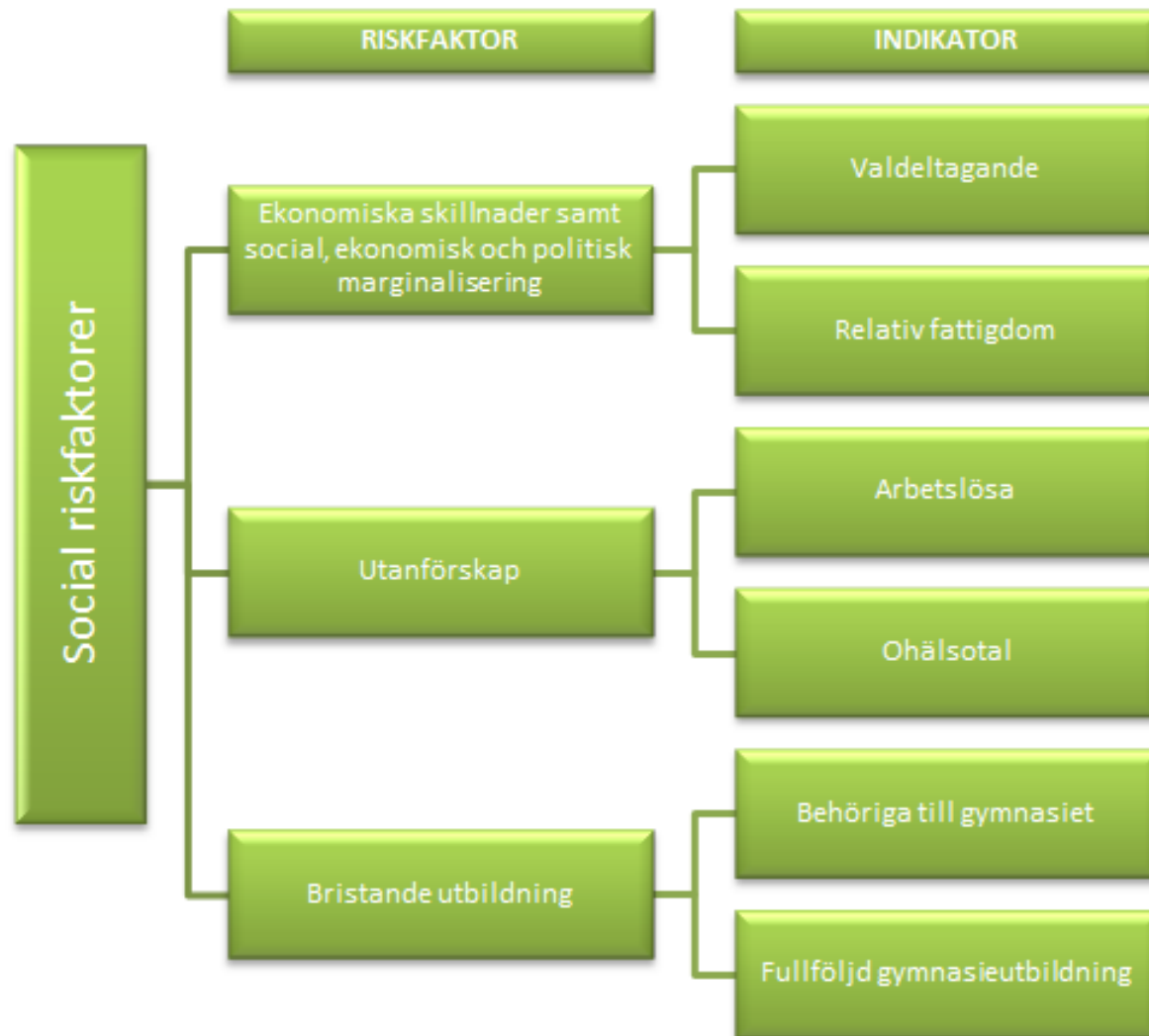
Ytterstadens stadsdelars riskindex i fallande ordning. Här visas samtliga stadsdelar i ytterstaden som har ett riskindex som är högre än stadens genomsnitt (mindre stadsdelar är exkluderade).¹



¹ Tänk på att riskerna kan variera inom stadsdelar. Smedshagen är exempelvis ett basområde i stadsdelen Hässelby Villastad. Det finns totalt ca 130 stadsdelar i Stockholm och 400 basområden. I denna sammanställning visas endast stadsdelar (NYKO2). 7

Risk- och sårbarhetsindex

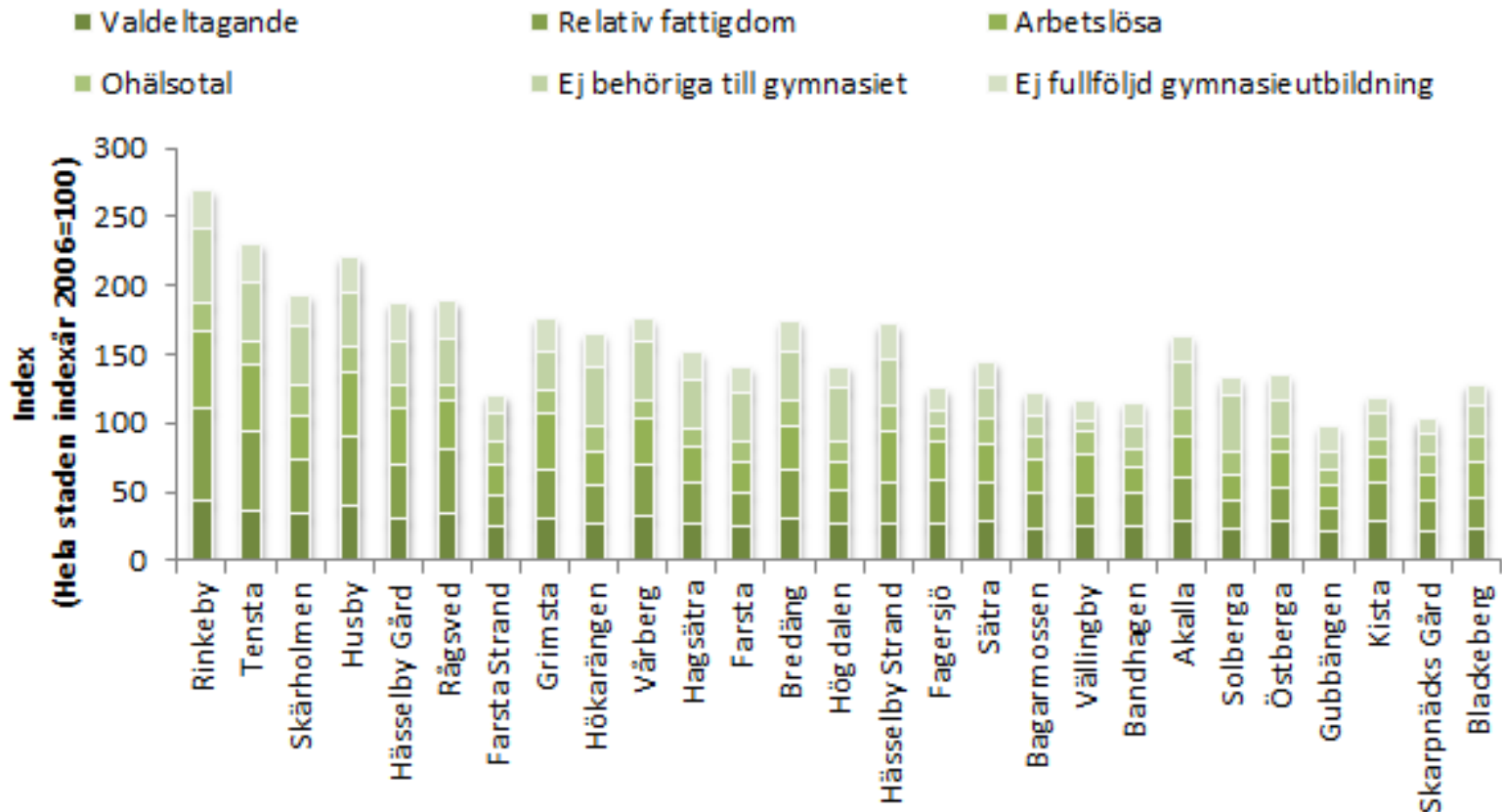
Sociala riskfaktorer



Risk- och sårbarhetsindex

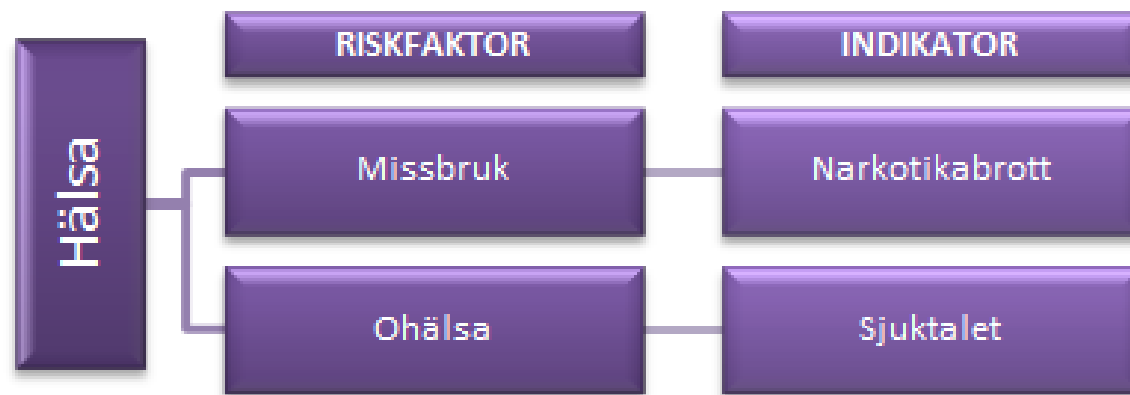
Sociala riskfaktorer

Rinkeby har högst indexvärde inom de sociala riskfaktorerna. Därefter kommer Tensta och Husby. Skärholmen, Rågsved och Hässelby Gård har också ett högst indexvärde.



Risk- och sårbarhetsindex

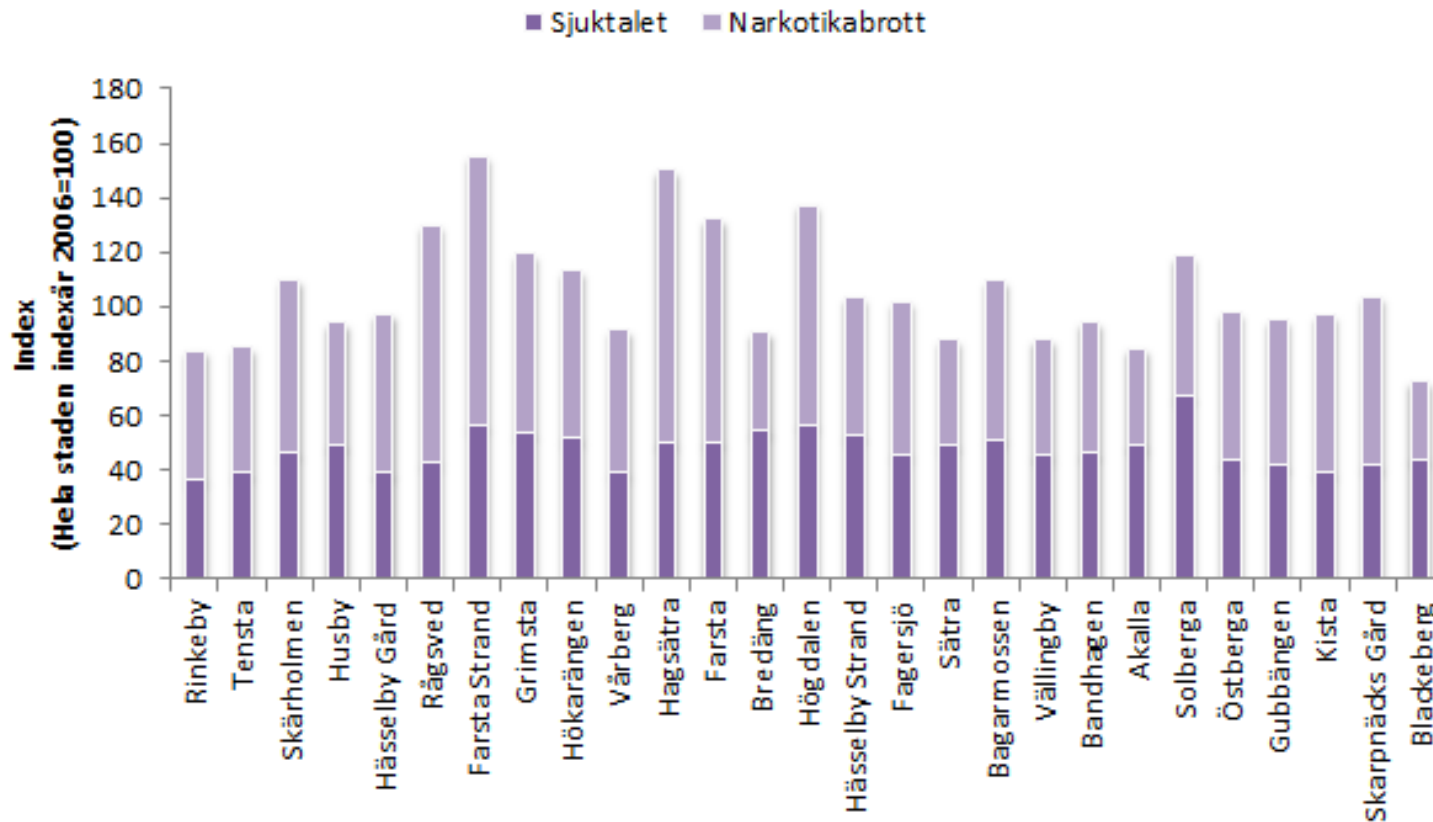
Hälsa



Risk- och sårbarhetsindex

Hälsa

Sjuktalet är som högst i Solberga medan narkotikabrotten är som mest vanligt förekommande i ytterstadsstadsdelarna Hagsätra och Farsta Strand. Totalt sett är ohälsindexet som högst i Farsta Strand och Hagsätra, följt av Högdalen Farsta och Rågsved.



Risk- och sårbarhetsindex

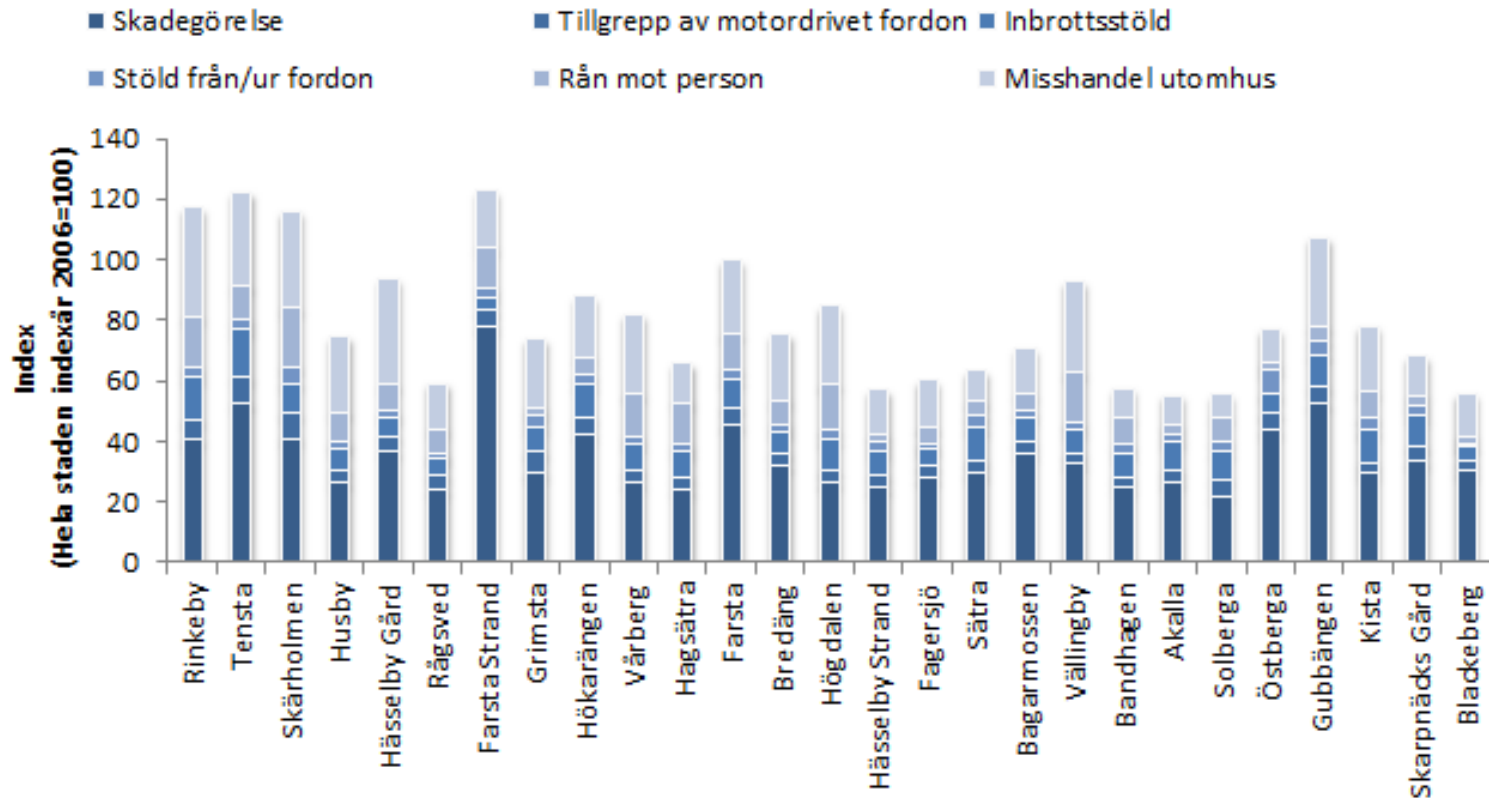
Säkerhet och trygghet



Risk- och sårbarhetsindex

Säkerhet och trygghet

Index med avseende på säkerhet och trygghet baseras helt och hållet på statistik avseende anmälda brott. Högst risk inom detta delindex har Farsta Strand och Tensta, följt av Rinkeby och Skärholmen. Skadegörelser är mest vanligt förekommande i Farsta Strand. Misshandel är mest vanligt förekommande i Rinkeby och Hässelby Gård.



Risk- och sårbarhetsindex

Försörjning



Risk- och sårbarhetsindex

Försörjning

Det ekonomiska biståndet är absolut mest vanligt förekommande i Rinkeby och Tensta, vilket även är de två stadsdelar som har högst risk inom detta delindex.

