



Försörjningsmått, förändring kommun- och länsvis i Västmanland och Sörmland samt Riket

Jämförelse mellan senaste kvartal, förra kvartalet, samma kvartal för ett år sedan, och sju år sedan

Västmanland kommuner/län	Kv 2, 2012	Förändring sedan		
		Förra kv	Ett år	Kv1, 2005
Västerås	53			-26
Norberg	54		+2	-34
Sala	55			-24
Fagersta	55	-1		-29
(Länet)	55			-25
Arboga	56	-3	-2	-18
Hallstahammar	58		-1	-21
Kungsör	58	-4	+1	-21
Surahammar	59	-2	+1	-21
Köping	59	-1	-3	-19
Skinnskatteberg	60		-1	-28

Sörmland kommuner/län	Kv 2, 2012	Förändring sedan		
		Förra kv	Ett år	2005
Trosa	38		-1	-22
Strängnäs	45	-2		-16
Gnesta	47		+1	-19
Nyköping	48	-1	+2	-20
(Länet)	55		+1	-22
Vingåker	56			-25
Oxelösund	57	-2	-3	-25
Eskilstuna	60		-1	-15
Flen	63	-2	+3	-20
Katrineholm	64	-1	+3	-18

Riket	Kv 2, 2012	Förändring sedan		
		Förra kv	Ett år	Kv1, 2005
Riket	48	-1		-21

Reflektioner

- Samma snitt (55) mellan länen men större spridning i Sörmland (från 38-64), mer sammanhållen utveckling i Västmanland (från 53-60). Länen är båda över rikssnittet men de har bättre tendens än riket (d.v.s. större minskning över tid)
- Periferi i Västmanland (Fagersta/Norberg/Skinnskatteberg) jämfört med periferi i Sörmland (Katrineholm/Flen): Lågt i FNS, högt i K/F, tyngd i SA i FNS, tyngd i arbetslöshetssystemen och ek bistånd i K/F
- Etableringsersättning ingår i Västmanland, inte i Sörmland. Däremot har Sörmland hög etableringsersättning också vilket gör att siffrorna är i underkant jmf med Västmanland. I Västmanland etableringsersättning främst en faktor för Hallstahammar (+1,6) Fagersta (+1,5) samt Surahammar och Norberg (+0,9)
- Jmf storstad **Västerås** (försörjningsmått 53, befolkning 16-64 år 88 273 inv) med **Eskilstuna** (försörjningsmått 60, befolkning 16-64 år 61 402 inv): Ek bistånd högt i E., även A-kassa och Akt. stöd. Ohälsa ungefär lika
- Jmf mellanstor kommun **Hallstahammar** (försörjningsmått 58, befolkning 16-64 år 9 211 inv) med **Flen** (försörjningsmått 63, befolkning 16-64 år 9 300 inv): Högre ek bistånd i Flen, allt annat ungefär lika
- Jmf mellan bruksorter/små kommuner **Fagersta** (försörjningsmått 55, befolkning 16-64 år 7 526 inv) med **Oxelösund** (försörjningsmått 57, befolkning 16-64 år 6 615 inv): Relativt lika på allt, något högre ohälsotal i Oxelösund.
- Fagersta, Norberg och Skinnskatteberg har alla tre väldigt låga ekonomiskt bistånd inom sitt län (även Kungsör), under 4 kr/dag. Hur lyckas de med det? Är det samma skäl som Oxelösund, Nyköping, Trosa och Gnesta?
- Historiskt har Norberg (ja, hela FNS) gjort en anmärkningsvärd resa (-34). Ingen i Sörmland kommer nära. T.o.m. mer än en dubblering jmf med Strängnäs, Eskilstuna och Katrineholm. De säger självt att det beror på bättre samverkan, stabil vårdcentral och gemensamma förhållningssätt/synsätt i rehabiliteringsarbetet. Kan högkvalitativ samverkan vara en faktor?
- Trosa är extremt lågt och det var lågt redan för sju år sedan. Är närheten till storstaden den enda förklaringen?
- Svårt att jämföra Norberg och Skinnskatteberg med någon kommun i Sörmland. Befolkningsmässigt är de väldigt små

Lägg gärna till reflektioner

Västmanlands arbetsgrupp: Anna Bernanker (Köping), Bodil Frölich (Skinnskatteberg), Jonas Wells (NVSam) och Lena Östman (Västerås)