

Program for folkehelsearbeid i Trøndelag 2017-2023

Årlig rapportskjema til fylkeskommunen. Rapport for siste år (2019).

Frist: 1. mars 2020

Skjema sendes elektronisk til: eirhe@trondelagfylke.no

Kontaktperson: Eirin Hermansen eirhe@trondelagfylke.no

1) Kommune

Kommune(r):	Per 31.12.2019: Ørland (5015), Bjugn (5017), Åfjord (5018), Roan (5019), Indre Fosen (5054)		
Folketall:	24 523 (per 3. kvartal 2019).		
Adresse:	Ørland kommune, Alf Nebbs gate 1, 7160 Bjugn		
Kontaktperson:	Anna Lyngstad (Folkehelsekoordinator, Ørland)	Telefon:	995 67 492
E-post:	Anna.lyngstad@orland.kommune.no		
Organisasjonsnr.:	921806027		
Bankkontonr.:	4212.59.21730		

2) Prosjektet

a. Hvordan har dere arbeidet videre det siste året med forankring av prosjekt og tiltak?

Det har blitt jobbet mye med forankring siste året, i lokale arbeidsgrupper og opp mot styringsgruppen lederforum helse og OFO (oppvekstforum), vi har vært ute i lokalavisa Fosna-Folket, involvering av elevråd og ungdomsråd, og orientert på ulike arenaer internt i kommunene, som: folkemøte, folkehelseforumer, oppvekst, helse og mot politiske råd og utvalg.

b. Beskriv tverrfaglige og tverrsektorielle prosesser det siste året.

Prosjektet har en felles prosjektgruppe med folkehelsekoordinatorer på Fosen, i tillegg har hver kommune (nye kommuner fra 01.01.2020) etablert tverrsektorielle arbeidsgrupper, bestående av representanter fra:

Oppvekst, helse, kultur, frivillighet, barn og unge, FAU, ungdomsråd, med mer (se prosjektplan side 7)

c. Har dere arbeidet videre med kunnskapsgrunnlaget i 2019? I tilfelle, gjør kort rede for hva dere har gjort og hvem som har vært involvert i dette arbeidet? Har arbeidet ført til at dere har utviklet nye rutiner og arenaer for samarbeid og kunnskapsdeling? I så fall, beskriv dem.

Prosjektplanen ble ferdigstilt våren 2019, og oppdatert kunnskapsgrunnlag er hentet fra folkehelseprofilene (2019) og ungdata som ble gjennomført i 2017 – 2018. Det er hovedsakelig prosjektgruppen med folkehelsekoordinatorer som har bidratt i dette arbeidet. Ny ungdata-undersøkelse i 2020 vil legge grunnlaget for oppdatert kunnskapsgrunnlag.

d. Mål, tiltak og aktiviteter

Navn på tiltaket:

Gjør rede for eventuelle endringer i mål og målgrupper:

Hvilke aktiviteter er gjennomført og på hvilken måte ivaretar disse aktivitetene målet om sosial utjevning?

Navn på tiltaket: iLAG – barn og unge sammen på fritida

Tiltak: Attraktive og sosiale møteplasser for barn og unge

Målgruppe: Barn og unge i 5. - 7. trinn

Om tiltaket: Etablere attraktive møteplasser med ulike aktiviteter for barn og unge. Målet er å skape samhørighet og forebygge ensomhet og depressive symptomer på ungdomsskolen ved å gjøre barn og unge mer robuste til ungdomstiden. Legge rette for at barn og unge kan være «iLAG» - sammen på fritida.

Aktiviteter starter opp i 2020, utenom Åfjord kommune som startet opp tilbudet i 2019 hvor mellomtrinnet har tilbud på ungdomsklubben. Tilbudet skal være gratis (Åfjord har fjernet inngangsbillett) slik at det skal være et tilbud for alle, uansett sosioøkonomisk bakgrunn – dette for å bidra til å utjevne sosiale helseforskjeller. Det skal også bli servert mat på ungdomskubbene. Fokus på inkludering av barn og unge fra nye kommuner etter kommunesammenslåing.

Aktiviteter i 2019 gikk på involvering og medvirkning blant barn og unge som er beskrevet i neste punkt.

e. Hvordan er medvirkning og involvering gjennomført det siste året? Har dette arbeidet ført til at dere har utviklet nye arenaer og rutiner for medvirkning og involvering? I så fall, beskriv dem. Gjør særlig rede for hvordan barn og unge har vært involvert.

Idedugnader ble gjennomført i november 2018. I 2019 har det blitt sendt ut spørreundersøkelser på barneskolene om hvilket tilbud de vil ha, både elevråd og ungdomsråd har blitt involvert. Representanter fra ungdomsråd sitter også i noen arbeidsgrupper.

Vi ser at ungdomsrådet har fått en større stemme og er mer involvert på også andre arenaer enn tidligere. Ungdomsrådet blir involvert i flere folkehelseprosjekter.

g. Hva har vært de viktigste suksesskriteriene så langt? Hva har vært de største utfordringene?

Suksesskriterier

- Motiverte ansatte / ildsjeler
- Barn og unge er en prioritert målgruppe hos politikere
- Jevnlige statusmøter i arbeidsgruppe og prosjektgruppe (se vedlegg 2, egeninnsats folkehelseprogrammet)
- Prosjektleder som har avsatt tid til å jobbe med prosjektet

Utfordringer:

- Kommunesammenslåing - tar mye tid, og flere roller som endres
- Lang ventetid fra idedugnad, til fordeling av tilskudd, til faktisk gjennomføring av tiltak
- Tilrettelegging av transport til/fra fritidsklubb da geografisk område er økt etter kommunesammenslåing
- Stram kommuneøkonomi

f. Hvem har dere samarbeidet med (internt i kommunene og eksternt) det siste året? Hvordan har dere organisert arbeidet? Har samarbeidet ført til at dere har utviklet nye arenaer og rutiner for samarbeid? I tilfelle, beskriv dem.

Fått til et godt samarbeid mellom folkehelsekoordinatorer på Fosen – som gjør det enklere å dele erfaringer også på andre områder. Vi har hatt et samarbeid med KoRus med tanke på evaluering, og håper på et tettere samarbeid med Røde kors og folkehelsealliansen for å implementere Act-Belong-Commit på Fosen.

Internt er det tverrsektorielle grupper i forbindelse med prosjektet, som har ført til nye arenaer og samarbeide på. Men, vi ser at dette blir endret i noen kommuner på grunn av kommunesammenslåing.

g. Evaluering og samarbeid med FOU- og kompetansemiljøer.

Forskningsspørsmål:

Evalueringsmetoder:

Hvilke FoU- og kompetansesentermiljøer samarbeider dere med?

Hvordan går samarbeidet?



Se prosjektplan side 12 og 22.

For å evaluere effekten av tiltakene i kommunene vil det bli gjennomført både vitenskapelig- og egenevaluering. I den vitenskapelige evalueringen vil vi gjennomføre en kohortstudie gjennom å bruke Ungdata-undersøkelsen. I egenevalueringen vil vi evaluere ABC-metoden (act-belong-commit), aktivitetsdeltakelse og prosessmålene.

Vi samarbeider med KoRus og NTNU. Vi har hatt god dialog med KoRus i arbeidet med prosjektplanen.

h. Har dere begynt å diskutere hvordan dere skal sikre implementering av erfaringer og resultater – arbeidsmetoder og tiltak - i daglig drift etter programslutt? I så fall, hvordan ser dere for dere at implementeringen skal foregå?

For å sikre at det videre arbeidet skal være en del av ny praksis i kommunene er det nødvendig at all kunnskap fra prosjektet blir samlet og forankret administrativt og politisk. God forankring er en viktig forutsetning for å få tiltaket opp å gå og for å sikre videreføring av tiltaket. På forhånd vil det lages en plan for evaluering og forankring for å sikre at alle sentrale aktører blir inkludert (*pågående arbeid*). Dokumentasjon, evaluering og erfaringsdeling er et tema på alle prosjektmøter, for å sikre fokus på videreføring og implementering. Under planlegging av tiltaket vil det benyttes ressurser og møtesteder som er tilgjengelig i kommunene, for å sikre et bærekraftig tilbud. Innholdet på møteplassene er basert på brukermedvirkning og involvering.

4) Tilleggsopplysninger/vedlegg

- Vedlegg 1: Prosjektplan iLAG
- Vedlegg 2: Egeninnsats Folkehelseprogrammet

Økonomirapportering sendes inn 1.4.