Utfordringsdokument 2015
- faktorar som påvirkar helse og trivsel i Gloppen

Gloppen kommune  
Vedteke av kommunestyret 22.02.16
Innholdsfortegnelse
1. Bakgrunn og funksjon for dokumentet ................................................................. 5
   1.1 Tverrektorielt oversiktsarbeid ................................................................. 6
   1.2 Systematikk og planarbeid .................................................................... 7
........................................................................................................ 8
2 Organisering av arbeidet ........................................................................... 8
   2.1 Fokusgruppa ....................................................................................... 8
   2.2 Kor informasjonen kjem frå................................................................. 9
   2.3 Om arbeidet ....................................................................................... 9
3. Samandrag .................................................................................................. 10
4. Folkehelseprofil for Gloppen 2015 ......................................................... 11
5 Befolkningssamansetting ......................................................................... 13
   5.1 Folketalsutvikling i perioden 2008 – 2014 ................................................ 13
   5.2 Innvandring og flyttemønster ................................................................. 14
   5.3 Pendling på næringsnivå ..................................................................... 14
   5.4 Folketalsutvikling framover .................................................................. 15
   5.5 Utdanningsnivå .................................................................................. 16
   5.6 Skilsmisser og separasjonar ................................................................. 17
   5.7 Barn av eineforsørgjarar ..................................................................... 18
6 Oppvekst, levekår og sosiale tilhøve ........................................................... 19
   6.1 Viktige sosiale møteplassar i Gloppen ..................................................... 19
       Trivselshagen ................................................................................. 19
       Grendehus ..................................................................................... 20
       Glooppebua .................................................................................. 20
       Gloppen Frivillegsentral .................................................................. 21
       Idretten ......................................................................................... 21
   Andre frivillige lag og organisasjonar ......................................................... 21
   Organiserte opne møteplassar for ungdom: ................................................. 21
       Kyrkja/kristne trussamfunn ................................................................ 21
6.2 Barn og unge ............................................................................................ 22
   Tilgang til lokal statistikk om barn og unge .................................................. 22
   Foreldreretteleiksurs ............................................................................... 22
   Utfordringer i barnehagen ....................................................................... 22
   Utfordringer i grunnskulen .................................................................... 24
Fritidsaktiviteter ........................................................................................................................................... 26
Barn, familie, samspel .................................................................................................................................. 28
Ungdom over grunnskulealder ....................................................................................................................... 29
6.3 Vaksne ..................................................................................................................................................... 32
Arbeidsliv ..................................................................................................................................................... 32
Bustad ......................................................................................................................................................... 34
Grupper som er utsette for utanforskap ...................................................................................................... 37
Valdeltaking ................................................................................................................................................ 39
6.4 Eldre ....................................................................................................................................................... 39
Eldre og organisasjonslivet .......................................................................................................................... 39
Dagtilbud ...................................................................................................................................................... 40
Bustader for eldre ....................................................................................................................................... 40
Digital kvardag ............................................................................................................................................ 40
7 Fysisk, biologisk, kjemisk miljø .................................................................................................................. 41
7.1 Tilgjenge til friluftsliv og rekreasjon .................................................................................................... 41
7.2 Trafikktryggleik - Vegnett og kollektivtilbud ....................................................................................... 41
7.3 Radon .................................................................................................................................................... 43
7.4 Legionella ............................................................................................................................................... 43
7.5 Brannberedskap .................................................................................................................................. 43
7.6 Vassforsyning ....................................................................................................................................... 44
7.7 Landbruk .............................................................................................................................................. 44
7.8 Miljøretta helsevern i barnehagar og skular ........................................................................................ 44
7.9 Smittevern ............................................................................................................................................ 45
8 Skader og ulykker .................................................................................................................................... 45
8.1 Skadestatistikk ...................................................................................................................................... 45
8.2 Trygge lokalsamfunn – skade og ulykkesførebyggande arbeid ................................................................ 47
Kommunen har hatt følgjande satsingsområde: ...................................................................................... 47
9 Helsesrelatert åtferd .................................................................................................................................. 50
9.1 Utfordringer knytt til fysisk aktivitet, kosthold og overvekt ................................................................ 50
Statistikk om overvekt i Gloppen ............................................................................................................... 50
Førebygging av og tiltak mot overvekt ....................................................................................................... 51
Kvardagsaktivitet ....................................................................................................................................... 51
Fysisk aktivitet og låterskeltilbud .............................................................................................................. 52
Kosthold ...................................................................................................................................................... 52
9.2. Tobakksbruk ............................................................................................................. 53

10 Helsetilstand ................................................................................................................ 54

10.1. Tilgang til statistikk om helsetilstand i Gloppen .................................................. 54

10.2. Utfordringer knytt til helsetilbodet ...................................................................... 54

10.3. Psykisk helse ........................................................................................................... 55
1. Bakgrunn og funksjon for dokumentet

Den nye folkehelselova trådde i kraft 1.januar 2012. Med den kom krav om eit meir systematisk og tverrsektorielt folkehelsearbeid. Sentralt i lova står kravet om oversikt over helsetilstand og påverknadsfaktorar (Boks 1). Det er første gong eit slikt dokument er utarbeida i Gloppen, og vi har valt å kalle det «Utfordringsdokument 2015 – Faktorar som påverkar helse og trivsel i Gloppen».

Definisjoner:

- **Folkehelse**: Befolkninga si helsetilstand og korleis helsa fordeler seg i ei befolkning.

- **Folkehelsearbeid**: Samfunnet sin innsats for å påverke faktorar som direkte eller indirekte fremje helse og trivsel i befolkninga, førebygge psykisk og somatisk sjukdom, skade eller liding, eller som beskytter mot helsetruslar, samt arbeid for ei jamnare fordeling av faktorar som direkte eller indirekte påverkar helsa

- **God helse**: Å ha overskot til å meistre kvardagens krav

Kjelde: Rettleiaren «God oversikt – ein føresetnad for god folkehelse»

Folkehelseloven § 5: Oversikt over helsetilstand og påvirkningsfaktorar i kommunen

Kommunen skal ha nødvendig oversikt over helsetilstanden i befolkningen og de positive og negative faktorar som kan virke inn på denne. Oversikten skal blant annet baseres på:

- opplysninger som statlige helsemyndigheter og fylkeskommunen gjør tilgjengelig etter §§ 20 og 25

- kunnskap fra de kommunale helse- og omsorgstjenestene, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 3-3

- kunnskap om faktorar og utviklingstrekk i miljø og lokalsamfunn som kan ha innvirkning på befolkningens helse.

Oversikten skal være skriftlig og identifisere folkehelseutfordringene i kommunen, herunder vurdere konsekvenser og årsaksforhold. Kommunen skal særlig være oppmerksom på trekk ved utviklingen som kan skape eller opprettholda sosiale eller helsemessige problemer eller sosiale helseforskjeller.
1.1 Tverrektorielt oversiktsarbeid
Forskrift om oversikt over folkehalsa
tydelegger breidda i dokumentet. Her er det
snakk om helse i brei forstand, der alt som
påverkar evne til å meistre kvardagen til
befolkninga er relevant (Sjå boks 1,
definisjonar).

Utfordringsdokumentet skal peike på viktige
aspekt ved helse og trivsel i Gloppen, og
innehalde ei vurdering av kva som er
hovudutfordringane våre.

Både arbeidet med oversikta og sjølve dokumentet er tenkt å gi eit løft i det tverrektorielle arbeidet
med å skape helsefremmande lokalsamfunn, gjennom bevisstgjering og kunnskapsutveksling.
Arbeidet skal setje utfordringar i lokalsamfunnet på dagsorden, og reise debatt om aktuelle
problemstillingar. Dette er ynskjeleg for å synleggjere at folkehelsearbeidet i Gloppen ikkje er eit
kommunalt ansvar, men eit samfunnsansvar (sjå definisjon). Grendene, næringslivet og frivillege lag
og organisasjonar betyr sørs mykje for helse og trivsel. Det er difor naturleg, i eit
folkehelseperspektiv, å fremje medv
erknad frå dei i planarbeidet i kommunen.
Utfordringsdokumentet skal vere tilgjengelig for alle, og fungere som eit grunnlag for planlegging og
avgjersle om tiltak på kort og lang sikt.

Bevisstgjering blant faggruppene i kommunen

1. Informasjon om helsetilstand og
påverknadsfaktorar
i befolkninga, -
status og trendar
2. Vurdering av utfordringar og
ressursar
3. Grunnlag for planlegging og
avgjersle om tiltak

Setje på dagsorden/reise debatt i Gloppesamfunnet

Figur 1: Utfordringsdokumentet sin funksjon
1.2 Systematikk og planarbeid
Systematisk arbeid for helsefremmende lokalsamfunn krev at ein tydeleggjer samanhengen mellom dei utfordringane ein dokumenterar i dette dokumentet, måla ein sett på det aktuelle området og tiltaka ein sett inn.

**Folkehelseloven § 6 : Mål og planlegging**

Oversikten etter § 5 annet ledd skal inngå som grunnlag for arbeidet med kommunens planstrategi. En drøfting av kommunens folkehelseutfordringer bør inngå i strategien, jf. plan- og bygningsloven § 10-1.

Kommunen skal i sitt arbeid med kommuneplaner etter plan- og bygningsloven kapittel 11 fastsette overordnede mål og strategier for folkehelsearbeidet som er egnet til å møte de utfordringer kommunen står overfor med utgangspunkt i oversikten etter § 5 annet ledd

*Boks 3, Folkehelselova § 6 (Lovdata.no)*

Kommuneplanen sin samfunnsdel skal vere overordna og fastsette mål og strategier både for samfunnsutviklinga og kommunen som organisasjon. Helseoversikta skal vere ein del av grunnlaget for kommuneplanen sin samfunnsdel. Vurderingane som vert gjort i helseoversikta skal syne igjen i tema- og sektorplanar, som ein del av grunngjevinga for tiltak og prioriteringar (Figur 2).

*Figur 2: Utfordringsdokumentet sin plass i kommunal planlegging (Kommunetorget.no)*
Figur 2 viser oversikta sin plass i ein lineær prosess fram til økonomiplanen. Figur 3 viser at arbeidet med oversikta er ein del av «planhjulet», der planarbeidet er ein kontinuerleg prosess. Planarbeidet er ikkje ferdig når planen er i verktøy, og effekten av tiltaka må evaluerast opp i mot dei måla ein har sett. Evalueringa vil hjelpe kommunen å spisse tiltaka, og den vil vere sentral i oppdatering og rullering av utfordringsdokumentet.

Figur 3: Utfordringsdokumentet sin plass i planhjulet (kommunetorget.no)

2 Organisering av arbeidet
I august 2015 vart det bestemt i rådmann si leiargruppe at det skulle setjast ned ei tverrfagleg gruppe som skulle bistå Folkehelsekoordinator og rådgjevar samfunnsutvikling i arbeidet med dokumentet. Vi har kalla oss «fokusgruppa».

2.1 Fokusgruppa

<table>
<thead>
<tr>
<th>Navn</th>
<th>Funktion</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ola Tarjei Kroken</td>
<td>Kultur og utvikling (KU)</td>
</tr>
<tr>
<td>Gerd Heimsæter Aa</td>
<td>Oppvekst</td>
</tr>
<tr>
<td>Elsa Hjorteset</td>
<td>Helse</td>
</tr>
<tr>
<td>Runar Kleppe</td>
<td>Teknisk og Landbruk</td>
</tr>
<tr>
<td>Randi Skaaden</td>
<td>NAV</td>
</tr>
<tr>
<td>Benny Hanssen</td>
<td>Kommunelege 1</td>
</tr>
<tr>
<td>Beate Kornberg</td>
<td>Rådgjevar samfunnsutvikling (KU)</td>
</tr>
<tr>
<td>Åslaug Haugset</td>
<td>Folkehelsekoordinator (KU)</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Gruppa har hatt månadlege møter sidan oppstarten i september. Medlemmene har vore bindeledd ut til sektorane, både for å få informasjon om arbeidet ut og innspel til dokumentet inn. Når utfordringsdokumentet er ferdig vil gruppa halde fram med å møtast 2 gongar i året for å halde dokumentet oppdateret i tråd med loven. Kvart fjerde år, i forkant av oppstart av arbeid med planstrategien, skal dokumentet rullerast. Gruppa vil då ha hyppigare møter og prosessen i sektorane køyrast på nytt.

2.2 Kor informasjonen kjem frå
Statistikken i utfordringsdokumentet er henta frå Folkehelseinstituttet, SSB, Fylkesspegelen, samhandlingsbarometeret og elevundersøkinga. Noko statistikk er utarbeidt lokal.

Den kvalitative informasjonen i utfordringsdokumentet er henta inn frå dei ulike sektorane i kommunen inklusive NAV, samt frå rådgjevarar ved Firda vgs, Eldrerådet, Rådet for menneske med nedsett funksjonsevne, Ungdomsrådet, ein minoritetsspråkleg klasse ved Firda vgs og lensmannen i Gloppen. Første runde i informasjonsinnhentinga vart gjort i 2013/2014, av folkehelsekoordinator. Dei opplysningane som kom fram då har seinare vorte oppdatert/kvalitetssikra, eller blir det i innspelsrunda i forandring av at dokumentet vert ferdigstilt. For det meste kjem dei kvalitative opplysningane og vurderingane i dokumentet frå sektorane, via representantane i fokusgruppa, og er innhenta mellom 15. oktober 2015 og 16. januar 2016.

2.3 Om arbeidet
Deltakarane i fokusgruppa har prioritert arbeidet med utfordringsdokumentet, og det har vore lite fråfall på møta. Det har vore givande å drøfte felles utfordringar på tvers av sektorar, og vi ser at tenestetilbodet vårt kan bli betre av meir samarbeid. Vi kjenner for litt til kvarandre sine tenester og kompetanse.

3. Samandrag

Når det gjeld folketalsutvikling vil vi få nedgang i vaksne i yrkesaktiv alder og ei kraftig auke både i gruppa over 67 år og over 80 år. Befolkninga i Gloppen er eldre enn landsgjennomsnittet. Vidare er det to grupper som utmerker seg når det gjeld folketalsvekst: arbeidsinnvandrarar og flyktingar. Begge har vore i vekst sidan 2010.

Dette er verd å sjå i samanheng med dei mange innspele vi har fått som gjeld utanforskap blant vaksne og familar. Utanforskap kan som kapittelet om oppvekst og levekår syner skuldast mange faktorar, men flyktingar og arbeidsinnvandrarar kan vere ekstra utsette pga språk- og kulturbarrierar. Oppvekstsektoren peikar særskilt på utfordringar knytt til å sikre ei tilfredsstillinge opplæring til fleirspråklege barn.

Barnehagane rapporterer ein auke i tilknytingsproblematikk over dei siste 6-7 åra, og peiker på familie-situasjon og tidsbruk som moglege årsaker. Særs mange av dei som har kome med innspel har peika på utfordringar knytt til det høge aktivitetsnivået som mange barn og familar i Gloppen lever med.

Ein stor prosent av barn og unge i Gloppen har innvilga skuleskyss. I tillegg vert mange koyrt til både barnehage, skule og fritidsaktiviteter. Dette skuldast i tillegg til store geografiske avstandar at vi manglar gang- og sykkelvegar. Dette er ei stor utfordring for både barn og vaksne når vi veit kor viktig aktiv transport og kvardagsaktivitet er for helsa.

Vi har utfordringer knytt til psykisk helse i alle aldersgrupper. Mange hybelbuarar gjer Gloppen til ein ungdomskommune, og det er i høve denne aldersgruppa vi har fått flest innspel som gjeld psykisk helse. Det er verd å merke seg at vi har mange åleinebuande over 67 år, desse kan vere meir utsette for einsem.

Det er utfordrande for ein del å skaffe seg egna bustad. Dette skuldast for mange at dei av ulike årsaker er økonomisk vanskeligstilte. Det er og utfordrande å skaffe hus eller tomter til dei som ynskjer å flytte hit, og som vil bu i spesielle deler av kommunen.

I arbeidet med utfordringsdokumentet har det vorte tydeleg for oss i fokusgruppa at dei ulike einingane i kommunen kjenner for lite til kvarandre sine tilbod, rutinar og kompetanse. Vi meiner at vi har eit stort potensiale for å bli betre på samarbeid på tvers av sektorar og einingar, men og inn imot frivilje lag og organisasjonar. Dette vil kunne gi betre tenester og hindre unødig ressursbruk, men vil krevje at ein gjer eit arbeid med å få på plass hensiktsmessige samarbeidsrutinar.
Folkehelseprofil for Gloppen 2015

Folkehelseprofilane vert laga av folkehelseinstituttet og inneheld indikatorar som er valt ut med tanke på folkehelsearbeidet i kommunane. For fleire av indikatorane vert statistikk vist som eit gjennomsnitt over fleire år. Dette vert gjort for at datagrunnlaget skal bli godt nok også for små kommunar, men det fører til at ein del endringar ikkje vert fanga opp frå år til år. Folkehelseprofilane inneheld nøkkeltal knytt til befolkning, levekår, miljø, skule, levevanar, helse og sjukdom, samt eit barometer som syner korleis kvar kommune kjem ut samanlikna med gjennomsnittet for fylket og landet. Indikatorane er valt ut frå førebyggingspotensialet og kjende folkehelseutfordringa, men og ut i frå kva ein har av tilgjengeleg statistikk på kommunenivå.

Folkehelsebarometer for Gloppen 2015 syner at vi ligg godt an samanlikna med landsnivå på mange områder:

- Vi har særleg få arbeidsledige mellom 15 – 29 år
- Vi har færre barn som veks opp i hushald med låg inntekt, og færre barn av aleineforsørgjar.
  Nyare statistikk viser likevel at vi ligg høgt når det gjeld barn i alderen 0-5 år med aleineforsørgjar i perioden 2012-14 (kap 5.7)
- Når det gjeld indikatorane for helse og sjukdom kjem Gloppen godt ut samanlikna med både fylket og landsgjennomsnittet på dei aller fleste.

På nokre områder kjem vi dårligare ut:

- Vi har fleire uføretrygda i aldersgruppa 18-44 år (Sjå kap. 6.3)
- Vi har fleire personskadadar behandla på sjukehus (Sjå kap. 8.1.)
- Vi har «raud prikk» på «God drikkevassforsyning» (Sjå kap. 7.5)
- Vi har raud prikk på «Muskel- og skjelettplaga» (Sjå kap 10.1)


Forklaring til figur på neste side:
<table>
<thead>
<tr>
<th>Tema</th>
<th>Indikator</th>
<th>Kommune</th>
<th>Fylke</th>
<th>Noreg</th>
<th>Eining (*)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Folketall</td>
<td>Befolkningsvokst</td>
<td>0,32</td>
<td>0,24</td>
<td>1,1</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Befolkning under 18 år</td>
<td>0,23</td>
<td>0,23</td>
<td>0,22</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Befolkning over 80 år</td>
<td>0,67</td>
<td>0,68</td>
<td>4,3</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Personer som bur i alene, 45 år +</td>
<td>0,23</td>
<td>0,23</td>
<td>0,28</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Vågs eller høgare utdanning, 30-39 år</td>
<td>0,85</td>
<td>0,84</td>
<td>0,83</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Legimint (husreloader), 0-17 år</td>
<td>0,8</td>
<td>0,77</td>
<td>10</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ungdom i innleie, PÅ/P10</td>
<td>2,4</td>
<td>2,4</td>
<td>2,7</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Arbeidsledige, 15-29 år</td>
<td>0,04</td>
<td>1,6</td>
<td>2,3</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Uføretrygde, 18-44 år</td>
<td>0,3</td>
<td>2,3</td>
<td>2,5</td>
<td>prosent (x*)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Barn av enslige forængarrå</td>
<td>0,13</td>
<td>0,12</td>
<td>0,15</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>God drikkevassforsynning</td>
<td>0,77</td>
<td>0,74</td>
<td>0,89</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Forsyningsgrad, drikkevann</td>
<td>0,73</td>
<td>0,75</td>
<td>0,89</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0,15</td>
<td>0,16</td>
<td>0,13</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0,87</td>
<td>0,88</td>
<td>0,85</td>
<td>prosent (k*)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0,64</td>
<td>0,62</td>
<td>0,81</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0,26</td>
<td>0,27</td>
<td>0,25</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0,19</td>
<td>0,21</td>
<td>0,27</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>0,17</td>
<td>0,18</td>
<td>0,25</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>11</td>
<td>12</td>
<td>14</td>
<td>prosent (a*)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>35</td>
<td>38</td>
<td>35</td>
<td>prosent</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>79,9</td>
<td>78,9</td>
<td>77,9</td>
<td>år</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>85,9</td>
<td>84,1</td>
<td>82,8</td>
<td>år</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>2,2</td>
<td>3,5</td>
<td>4,9</td>
<td>år</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>99</td>
<td>113</td>
<td>139</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>88</td>
<td>106</td>
<td>137</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>99</td>
<td>108</td>
<td>131</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>268</td>
<td>288</td>
<td>288</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>104</td>
<td>105</td>
<td>105</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>18</td>
<td>18</td>
<td>18</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>25</td>
<td>29</td>
<td>34</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>35</td>
<td>48</td>
<td>55</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>77</td>
<td>83</td>
<td>78</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>251</td>
<td>224</td>
<td>238</td>
<td>per 1000 (a.k)*</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>97,3</td>
<td>94,9</td>
<td>94,5</td>
<td>prosent</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Sjå forklaringer til tal under**

**Forklaring (tal vises til linjenummer i tabellen ovenfor):**

- *n* = standardiserte verdier, a = aldersstandardisert og k = kjønnsstandardisert
5 Befolkningssamansetting

Befolkningsutvikling vert sett på som ein særs viktig indikator for utvikling. Vekst i befolkninga er avgjerande for kommunen sitt inntektsgrunnlag og tilgang på arbeidskraft. Omfang og kvalitet på ulike tenester retta mot innbyggjarane i framtida er ein anna, viktig faktor.

5.1 Folketalsutvikling i perioden 2008 – 2014

<table>
<thead>
<tr>
<th>År</th>
<th>Fødselsoverskot</th>
<th>Netto innvandring</th>
<th>Netto innanlandsflytting</th>
<th>Folketalsvekst</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2008</td>
<td>9</td>
<td>12</td>
<td>-34</td>
<td>-60</td>
</tr>
<tr>
<td>2009</td>
<td>-1</td>
<td>16</td>
<td>8</td>
<td>-40</td>
</tr>
<tr>
<td>2010</td>
<td>-16</td>
<td>56</td>
<td>-35</td>
<td>-20</td>
</tr>
<tr>
<td>2011</td>
<td>-13</td>
<td>28</td>
<td>-40</td>
<td>-3</td>
</tr>
<tr>
<td>2012</td>
<td>-13</td>
<td>27</td>
<td>-17</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>2013</td>
<td>-22</td>
<td>25</td>
<td>15</td>
<td>57</td>
</tr>
<tr>
<td>2014</td>
<td>11</td>
<td>60</td>
<td>15</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Figur 5:** Folketalsutvikling henta frå Fylkesspegelen.

Tabellen over viser at vi dei siste åra har hatt ein god vekst i folketalet, og at veksten først og fremst skuldast netto innvandring. Tabellen viser ei gledeleg utvikling i fødselsoverskot. Når det gjeld netto innanlandsflytting ligg vi framleis på minussida pr.2014.

Det er verdt å merke seg at dersom ein samanliknar tidlegare prognosar over tal barn i skulealder med reell utvikling dei seinaste åra, har prognosane jamt over vore for pessimistiske.
5.2 Innvandring og flyttemønster


Tabellen over viser at vi dei siste 5 åra har hatt ein kraftig vekst i tal arbeidsinnvandrarar frå europeiske land. Vel 50 % av innvandrarar busett i Gloppen i 2015 kjem frå europeiske land, ca.27% frå Afrika og 15 % frå Asia. Det er venta ei auke i tal flyktningar i 2016 og 2017.

5.3 Pendling på næringsnivå

Figur 7: Pendling inn til Gloppen fordelt på næring (SSB)
Figur 8: Pendling ut fra Gloppen fordelt på nærings (SSB)

Tabellen over viser at hovudtyngda av dei som pendlar til kommunen har sitt arbeid i industriverksemder i Gloppen, dernest i helse- og sosialtenestene. Dei fleste som pendlar ut av kommunen er sysselsett innan helse- og sosialtenester, dernest bygg- og anleggsbransjen. Vi hadde i 2013 flest som pendla til Førde (109), deretter Eid (78), Jølster (62), Stryn (33) og Flora (28). Pendlande arbeidstakarar utgjorde likevel ikkje meir enn 13 % dette året. (Tal frå «Fylkesspeglin»)

5.4 Folketalsutvikling framover
Gloppen hadde 5738 innbyggjarar pr. 1. januar 2015. I tillegg har kommunen 180 hybelbuarar, om lag 120 folkehøgskuleelevar og nærare 50 arbeidsinnvandrarar som ikkje er registrert med adresse Gloppen.

Tabellen under viser ei kraftig nedgang i tal innbyggarar i yrkesaktiv alder, samtidig med ein kraftig vekst i tal eldre.

<table>
<thead>
<tr>
<th>ALDER</th>
<th>2015</th>
<th>2020</th>
<th>2025</th>
<th>2030</th>
<th>2040</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0 ÅR</td>
<td>60</td>
<td>+3</td>
<td>+4</td>
<td>+3</td>
<td>+2</td>
</tr>
<tr>
<td>1 – 5 ÅR</td>
<td>299</td>
<td>+44</td>
<td>+56</td>
<td>+54</td>
<td>+42</td>
</tr>
<tr>
<td>6 – 12 ÅR</td>
<td>538</td>
<td>-43</td>
<td>-26</td>
<td>+2</td>
<td>-8</td>
</tr>
<tr>
<td>13 – 15 ÅR</td>
<td>241</td>
<td>+17</td>
<td>-22</td>
<td>-7</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>16 – 19 ÅR</td>
<td>315</td>
<td>+5</td>
<td>+4</td>
<td>-16</td>
<td>+13</td>
</tr>
<tr>
<td>20 – 44 ÅR</td>
<td>1574</td>
<td>-62</td>
<td>-7</td>
<td>+7</td>
<td>+18</td>
</tr>
<tr>
<td>45 – 66 ÅR</td>
<td>1651</td>
<td>-59</td>
<td>-115</td>
<td>-165</td>
<td>-164</td>
</tr>
<tr>
<td>67 – 79 ÅR</td>
<td>640</td>
<td>+167</td>
<td>+239</td>
<td>+242</td>
<td>+203</td>
</tr>
<tr>
<td>80 – 89 ÅR</td>
<td>279</td>
<td>-18</td>
<td>+27</td>
<td>+125</td>
<td>+205</td>
</tr>
<tr>
<td>90 +</td>
<td>90</td>
<td>-2</td>
<td>-14</td>
<td>-9</td>
<td>+55</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Figur 9: Folketal og framskrive folketal (middels vekst) fordelt på aldersgruppe – endra tal i forhold til 2015 (SSB).
Statistikken over viser at Gloppen frå 2020 kjem til å få ei kraftig auke i tal unge eldre, samtidig som talet på vaksne i yrkesaktiv alder vert sterkt redusert. Dette viser kor viktig det er å halde fram med å satse på førebyggande arbeid inn imot eldre, slik at dei lengst mogleg kan halde fram med å vere ein ressurs for lokalsamfunna våre. Dette vil samtidig redusere tal eldre med hjelpebehov i aldersgruppa 80+, der vi først får ei auke frå 2030.

Det er likevel viktig å ikkje teikne eit for unyansert bilete av kva som skjer når dei store kulla vi no har i alderen 60-65 år går ut av aktiv teneste. Med bakgrunn i kommunen si målsetting om å bli ein sterk tilflyttarkommune og kommunen sin attraktivitet, er det viktig å fokusere på potensiale vi har for ei langt større tilflytting/tilbakeflytting enn tidlegare, fordi det blir mange ledige jobbar. Dette vil igjen mest truleg gje høgare tilflytting av barn i førskule/skulealder og for den del gjerne også høgare fødselstal.

5.5 Utdanningsnivå
Det er ein samanheng mellom utdanning og helse, men årsaksforholda er samansette. Utdanninga påverkar levekår i brei forstand og difor kva for helsefremmande og helsebelastande omstende ein utsettast for.


Nesten to av tre studentar frå Sogn og Fjordane er kvinner (63,7 prosent) medan landsgjennomsnittet ligg på 59,2 prosent. Bortsett frå Finnmark er Sogn og Fjordane det fylket med størst kjønnsskilnad i utdanningsfrekvens.

Kjelde: Fylkesspegelen og SSB

«Av dei som tek høgaste utdanning, flytter i det lange løp 85-90 prosent bort frå oppvekstkommunane sine. Av desse er det kun 12 prosent som når dei er 40 år bor i ein annen kommune i fylket.

Boks 4: Utdanningsnivå (Fylkesspegelen)
Statistikken under viser at vi i befolkninga over 16 år i Gloppen i 2014 hadde 76.5 % menn og 77.9 % kvinner med fullført vidaregåande eller høgare utdanning. Tala på landsplan er 72 % menn og 72.7 % kvinner (NB! Frå 2014 ligg tala på ulike grupper innvandrørar sitt utdanningsnivå inne). I aldersgruppa 30 – 39 år utgjer denne gruppa samla heile 85 % av befolkninga, mot 83 % på landsplan (Folkehelseprofilen).

**Figur 10: Utdanningsnivå – Kjelde: SSB**

5.6 Skilsmisser og separasjonar

**Figur 11: Separasjonar Kjelde: SSB**
Figur 12: Skilsmisser  Kjelde: SSB

5.7 Barn av eineforsørgjarar
Statistikken under viser at vi i Gloppen dei siste 3 åra har hatt gjennomsnittleg 261 småbarnsfamiliar (med barn i alderen 0-5 år). Av desse er gjennomsnittleg 46 familier med eineforsørgjar. Dette utgjer ca.18 % av desse familiane. Dette er høgt samanlikna med fylket, der talet ligg på 13 % for same periode, men her er store skilnadar på kommunane. Dette kjem ikkje fram i folkehelsebarometeret som er for perioden 2010-2013, og for barn mellom 0-17 år.

Figur 13: Familietypar Kjelde: SSB
Oppvekst, levekår og sosiale tilhøve

Oppvekst- og levekårstilhøve omhandler både bu- og arbeidstilhøve, utdanning og økonomiske vilkår. Dette er viktige påverknadsfaktorar for helsetilstand i befolkninga, sidan helse er uilik fordelt etter sosioøkonomisk status (sjå definisjon). Med sosiale tilhøve meinast til dømes innbyggarane si deltakingsligning av flyktningar og andre tilflyttarar, grupper som er utsett for einsemd og sosiale møteplassar.

6.1 Viktige sosiale møteplassar i Gloppen

Trivselshagen

Gloppen folkebibliotek har kring 47 000 utlån i året, og filialar i Hyen og på Byrkjelo i tillegg til hovudbiblioteket i Trivselshagen som og er skulebibliotek for Firda vgs.


Gloppen Kino har kring 10 000 besøkande i året og legg vekt på breidde i tilbodet. Gjennom kino når ein grupper som vanlegvis ikkje nyttar kulturhuset i stor grad. Kinoen er ein sosial møteplass for mange ulike grupper i ulike aldrar.


Kulturskulen ligg i Trivselshagen og er med sine kring 400 elevar den største skulen i kommunen.
Kafeen i Trivselshagen er, i tillegg til å vere skulekantine for elevar på Firda vgs, ein møteplass for ulike grupper både på dag og kveldstid.

Trivselshagen Bad og Idrett

Badeanlegget har kring 40 000 besøkande i året der 10 000 utgjer skulebading. Anlegget er ope 6 dagar i veka. I tillegg er både treningsenter og klatrevegg godt brukt. Sjølv om prisnivået ligg under tilsvarende anlegg kan pris vere ein terskel for enkelte grupper.

Hallane er godt brukt av idrettslaga, både til trening og ulike arrangement. I tillegg har det vore arrangert nasjonale konkurransar.

Også enkelte verksamder og uorganiserte «lag» nyttar hallane til trening. Det er i all hovudsak barn og ungdom som i dag har organiserte tilbod i Trivselshagen gjennom idrettslaga. Foajeen i idrettsanlegget blir ein uformell møteplass for til dømes foreldre som hentar/bringer til trening.


Bad og idrettsanlegget vil gjennom sitt store aktivitetsnivå skape einskilde ulykker/skadetilfelle (jfr. Folkehelsebarometer, fig. ). Både badeanlegg og klatrevegg er potensielt livsfarlege, men tryggleiken vert ivaretatt gjennom reglar og rutinar.

Grendehus
Rundt om i lokalsamfunna i Gloppen har vi 17 grendehus (6 i område rundt Gloppefjorden, 5 i område Byrkjelo, 4 i område Reed og 4 i Hyen), som har motteke støtte frå kommunen, og fungerer som sosiale møteplassar rundt i bygdene. Drift og vedlikehald vert gjort av frivillige.

Gloppebua
«Gloppebua» ligg sentralt i sentrum av Sandane og er ein viktig møteplass for eldre i Gloppen. Den er ei stifting og består av eit husflidsutsal, ein honnørkafé og har eit eige utleigelokale i 2.etg. Den vert dreve i frivillig regi av ei gruppe eldre, men har dei siste åra hatt vanskar med å få med yngre eldre både i drifte og som besøkande.
Gloppen Frivillegsentral


Idretten

Gloppen har fem fleiridrettslag og fleiere særidrettslag med brei oppslutning om aktivitetar både for barn, unge, vaksne og eldre. Sidan mange er medlem i fleire idrettslag, har vi ikkje tal på nøyaktig kor stor del av befolkninga som er medlemmar, men det er ikkje tvil om at idretten er ein viktig arena i Gloppen som bidreg til at mange tek vare på helsa si gjennom å vere fysisk og sosialt aktive.

For tilflytta er det ikkje så lett å orientere seg i alle idrettstilboda. Om ein ikkje kjenner personar som er aktive i idretten, kan ein gå glipp av viktig informasjon om tilbodet. Informasjon ligg til dømes på grupper på Face-book, men dette er ofte lukka grupper som ein ikkje veit om før ein er blitt inkludert i idretten. Det er mykje «taus kunnskap» om tilbod som har vore i lang tid, og det er ikkje alltid nye får vete om tilboda som finst, eller korleis ein melder seg på dei.

Andre frivillige lag og organisasjonar


Organiserte opne møteplassar for ungdom:

- «Ope hus» – arbeidskyrkja kvar måndagskveld, frå 7. klasse
- «Fri Hall» – kvar laurdag, frå 7. klasse
- «Open Skule» – for ungdommar ved vidaregåande skular man.-tys.-ons. kvar veke
- «Open Hall» – ca. 4 goner i året, frå 13 år
- Elevkveldar ved GU – 4-5 goner i året
- Musikkringen – open for alle over 13 år etter avtale
- Idrettsklubben på Breim – fredagskveldar, frå 4. klasse
- Fredagsklubben i Hyen – fredagar 15 – 18, ope for alle
- Fotball for alle – Fredagar kl. 18-19 i Firdahallen, open for alle frå 13 år. Fokus på integrering av innvandrarar.
- Motorcrossbana i Eidsmona – uorganisert aktivitet med motorsykkel/ATV

Kyrkja/kristne trussamfunn

Både kyrkja og andre kristne organisasjonar er viktige sosiale møteplassar i Gloppen. Her er det og lett å finne informasjon om dei ulike tilboda fordi organisasjonane har gått saman om ei nettsida med ein felles kalender der alle kan legge inn arrangement (kristenenigloppen.no). I tillegg til vanlege gudstenester og møter driv dei barne- og ungdomsarbeid tilpassa ulike aldersgrupper, diakoniarbeid og sorggrupper.
6.2 Barn og unge

Tilgang til lokal statistikk om barn og unge

Helsestasjon ser alle barna i kommunen gjennom heile oppveksten og har såleis ein heilt unik posisjon for å ha oversikt over denne gruppa. Dei sender barn vidare til andre faggrupper ved behov. Likevel har dei ikkje statistikk over kor mange dei sender vidare med ulike problemstillinger, fordi datasyncet deira ikkje gir høve til å hente ut dette. For å kunne sjá utviklinga over tid, og å arbeide meir systematisk trenger dei system der dei kan hente ut statistikk på kommunenivå.


Elevenundersøkinga gjør eit årlig bilete av skuletrivsel. Fokusgruppa ynskjer at skulane meldar inn skulen si oppsummering av hovudtrekk frå undersøkinga kvart år. Til dømes kan folkehelsekoordinatoren få kopi av referat frå møte der elevundersøkinga er tema.

Foreldrerettleisingskurs


Utfordringar i barnehagen

Barnehagedekninga i Gloppen er god om ein ser kommunen under eitt, men det er ikkje alltid barna får plass i same del av kommunen som dei bur. Det er ein ressurs at vi har 2 barnehageopptak i året. Barnehageleiarane, både for private og kommunale barnehagar, har eit sterkt felles fokus på folkehelse i sitt arbeid. Dei har blant anna teke initiativ til opplæring av tilsette innanfor kosthald, trafikktryggleik og korleis avdekke og handtere omsorgssvikt (vold, rus og misbruk). Dei tilsette har og fått opplæring i «Circle of Security», som er et foreldrerettleisingsprogrammet som helsestasjonen tilbyr.

Tilknytingsvanskar

Personalet i barnehagane meiner at dei i dei siste 6-7 åra har sett endringar når det gjeld tilknytingsvanskar. Dei opplever at stadig fleire barn har utfordringar kring dette på t.d. område som:

- Språkutvikling
- Motorisk utvikling
- Sosio- og emosjonelle vanskar
- Åtferdsproblem
- Konsentrasjon
Noko av årsaka til problemet kan vere:

- Lengre opphaldstid. Barn er meir i barnehagen enn før, og mange nyttar heile opningstida heilt i årene de startar. Fleire barn har 100% barnehageplass no enn tidlegare.
- Familiesituasjonen. Stadig fleire parter er involverte i barna sitt liv. Mange barn veks opp med foreldre som ikkje bur saman. Dette gjør kvardagen meir utfordringar for barna.
- Media/tidsbruk. Media av ulikt slag tek meir av tida til både foreldre og barn.
- Aktivitetar/tidspress. Det er endringar i samfunnet i forhold til at det er mange aktivitetstilbod og mykje å vere med på og dette kan resultere i tidspress og hektiske kvardagar.

Fleirspråklege barnehagebarn

Kulturforskjellar kan også by på utfordringar. Dette gjeld alt frå å forstå kvifor ein er ute i all slags vår, til grensesetting og oppdragning.

Det er viktig å merke seg at jo tidlegare borna får plass i barnehage, jo lettare er det for borna å lære norsk, og ein har betre føresetnadar for å bli integrert. Fleirspråklege born har høg priorititet ved inntak til barnehage.

Team for tidleg innsats
Team for tidleg innsats er knytt til PPT. Teamet vart etablert som eit prosjekt frå august 2014, og er vidareført som permanent tiltak frå 01.01.16. Teamet består av to spesialpedagogar som er tilgjengelege for alle barnehagar i kommunen. Dei arbeider på individ- og systemnivå med både barn, tilsette i barnehagane og foreldre innan tre hovudområde:
- Tilknytning, samspel og sosiale og emosjonelle vanskar med rettling ut frå COS-P (Rettleisingsmodellen «Circle of Security», som også helsestasjonen brukar).
- Språkutvikling, språkstimulering og førstegang av lese- og skrivevaskar
- Arbeid med fleirspråklege barn
Ei viktig erfaring så langt er at stadig fleire foreldre vender seg til teamet og ynskjer rettling ut frå COS.
Utfordringer i grunnskulen

Mobbing

Ungdomsrådet peikar på at sjølv om vi ikkje har mange mobbesaker her i kommunen, så er det likevel mykje baksnakking og ryktespreiing. Dette er eit problem som er der heile tida, men vert ikkje teke tak i på same måte som mobbing. Dei har og merka seg at vaksne gjer dette like mykje som barn og unge.

«Baksnakking er eit problem. Det blir aldri dei store sakane av det, men det er der heile tida.»
Ungdomsrådet 2016

Faglege utfordringar
Å sikre at alle elevar får tilfredsstilande kompetanse i lesing og skriving er ei utfordring. Vanskar med dette er eit høgfrequent problem. Ein reknar at 4-6 % av elevane har lese- og skrivevanskar, og at 5-7 % har vanskar med verbal forståing og/eller uttrykkevne. Nokre av desse har også fonologiske vanskar, dvs. vanskar med å tileigne seg lydsystemet i språket. Både elevar med dysleksi og elevar med språkvanskar treng godt tilrettelagt lese- og skriveopplæring. I følgje spesialpedagogisk faglitteratur har om lag 20 % av elevane av ulike årsaker behov for ekstra tilpassing av opplæringa for å få tilfredsstilande utbytte.

PPT ser behov for at ein i oppvekstsektoren jobbar i lag om å utvikle ein felles standard for den tilpassa opplæring lesing og reknning i 1. til 4. klasse og systematisk kompetanseheving i forskingsbaserte metodor for lærarane som skal ha ansvar for denne tilpassinga. Opplæringslova § 1-3 seier mellom anna at ein skal ha auka lærartettleik, men kommunen har ikkje ein fast standard for dette per i dag. Manglande tilpassing i småskulen medfører meir spesialundervisning seinare i skuleløpet.

Inneverande skuleår har PPT tilrådd spesialundervisning for ca. 10 % av elevane på ungdomsteget. Mange av desse har ikkje tilfredsstilande lesefart og -forståing, og får dermed vanskar med alle teoretiske fag. Ungdomsskulen ser likevel ofte ei positiv utvikling over tid for desse elevane.
PPT har stor pågang av tilbakemeldingar for kartlegging av vanskar hos elevar på alle trinn. Opplæringslova seier at tenesta skal hjelpe skulane med kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling for å legge forholda betre til rette for elevar med særskilde behov. Stor pågang av individsaker gjør det vanskeleg å vri fokus over mot denne type systemarbeid slik lova, og nasjonale føringar elles, legg opp til at PPT skal gjere.

**Figur 14**: Saker i PPT. (Det manglar tal for 2011/12 pga. manglande årsmelding som følge av leiarskifte)


**Barn med spesielle behov**
Det er utfordrande å tilrettelegge undervisninga godt nok for fleirspråklege elevar. PPT peikar på at Gloppen kommune må ta stilling til kva standard ein skal leggje seg på når det gjeld opplæringstilbudet til fleirspråklege barn, og at dette er eit område det må setjast fokus på på systemnivå. I februar 2016 skal det startes eit arbeid med ein rettleiar for kommunen når det gjeld dette. I Nordfjordkommunane vil ein prøve å lage ein nokolunde lik rettleiar.

PPT har hatt ei kraftig auke i tilmeldte fleirspråklege saker, frå berre eit par elevar hausten 2012 til 25 i skuleåret 15/16. I denne gruppa er det flyktningar, barn av arbeidsinnvandrarar og barn som har ein norsk og ein utanlandsk forelder. Ein del av desse har fått tilrådd spesialpedagogisk hjelp i barnehage eller spesialundervisning i skulen.

Flyktningbarn kan ha traume å bere på som gjør det vanskeleg å følge med på skulen.

**Fritidsaktiviteter**

Barn og unge i Gloppen har generelt eit høgt aktivitetsnivå. Vi har eit bredt fritidstilbod: idrett, musikk, dans, sjakk, Barnas Turlag og 4H for å nemne noko. Brorparten av aktivitetane er knytt til idrett eller musikk/kultur, dei som ikkje interesserar seg for det har eit smalare felt å velje i. Fritidsaktiviteter tilfører barna kunnskap og ferdighe

ter, det kan gi gode meistringsopplevingar og fremje engasjement for, og tilknyting til lokalsamfunnet.

**Dei som ikkje er med**


Fritidsaktivitet for barna krever foreldre som følgjer opp. Foreldre med ulike problem i livet sitt kan i periodar ha vanskeleg for å fylle denne rolla. Jo yngre barna er, jo meir avhengige er dei av at foreldra er pådrivarar i høve til det sosiale. Nokre aktivitetar er vanskeleg å vere med på om ein ikkje har bil, til dømes Barnas Turlag. Det er mange av flyktningingane som ikkje har bil.

Folk frå ein annan kultur er ikkje alltid så vant med organiserte fritidsaktiviteter, og dei veit ikkje om alle tilboda. PPT ser at ein del av dei fleirspråklege barna som dei får tilmeldt strevar med å bli inkludert i fritidsaktivitetar. Dette kan, i tillegg til vanskar knytt til transport for dei som bur usentralt, kome av manglande forståing for reglar, t.d. frammøte/speletid i lagidrett.

Barn i familier med låg inntekt kan vere hindra i å delta på dei same aktivitetane som andre barn. Mellom anna har klatring, bading og anna aktivitet i Trivselshagen Bad & Idrett vorte ein god arena for fysisk aktivitet, for å treffe andre og ha det kjent i lag. Tilgangen til denne arenaen vert for ein del avgrensa av økonomi. NAV opplever ikkje at dette eit utbreitt problem i Gloppen. Problemet kan likevel vere stort for dei det gjeld. (Sjå kap 5.8) Flyktningfamiliar ser ut til å vere overrepresentert her. Røde Kors og NAV samarbeider om å gi klippekort til ein del familar med dårlig økonomi, og Trivselshagen/Trivselsbadet er ein del av ordninga med «Opplevingskortet» som er eit tiltak retta mot denne gruppa (http://opplevelseskortet.no/) . Røde Kors legg og til rette for gratis leirdeltaking for barn frå familar med låg inntekt.

[26]
For mykje aktivitet

Barna skal ha høve til fri og uorganisert leik, og til å kjede seg innimellom. I ein gjennom-organisert kvardag vert spontaniteten borte. I følgje ungdomsrådet er det ein del som opplever at dei har for lite tid til å vere med vener, at dei til dømes aldri har ei frihelg.


Krav til prestasjon
Fråfallet frå organisert idrett er stort når ein kjem opp i ungdomsskulealder. Då vert krava til prestasjon større, samtidig som det kostar meir å vere med. Dei som fell i frå treng eit arena og eit fellesskap for meir uorganisert aktivitet.
Nokon opplever at dei har satsa mykje på ein idrett, og har ikkje noko å falle tilbake på når dei innser at dei ikkje er gode nok lenger. Om det er resultatata som tel, sit ein att med ei dårlig kjensle når ein ikkje er god nok lenger. Ungdomsrådet meiner at idretten må vere meir merksame på dette, og på at mange er sårbare i den alderen med tanke på sjølvtillit. treng frå trenaren for å oppleve meistring og Dei meiner det er positivt at dei som er gode bli satsa på og får høve til å vidareutvikle seg, men dei peikar på at alle må få den merksemda dei framgang. Elles vil dei miste motivasjonen og slutte.

Om idretten legg mest vekt på at barn og unge lærer aktivitetsglede vil dei ha med seg den sjølv om dei dett ut av organisert idrett. Idrettsforbundet fremjar bredde og aktivitetsglede som ideal, likevel er det mykje som resultat i idretten. Nokre idrettar har tatt tak i dette ved å loggføre til dømes speletid i kampar for at alle skal få like mykje speletid.

For dei som har ei funksjonsnedsetting kan det å vere med på fritidsaktiviteter bli meir utfordrande jo eldre dei blir. Det er ikkje berre i idretten krava til prestasjon aukar med alderen. Korps og dans er døme på aktiviteter som krever betydeleg grad av meistring i ungdomsskulealder. Nokre aktiviteter har betre vilkår for å inkludere alle, til dømes speidal, 4H og basistrening. Dei organiserte òpne møteplassane (sjå kap 5.2.1) kan vere gode integrerende tilbod, om foreldra/avlastinga legg til rette for det. Fritidsaktiviteter der ein freistar å skape særskilt fellesskap for funksjonshemmede ungdom kan vere ei løysing, men i små kommunar er det vanskeleg å setje saman gode grupper etter alder, interesser og funksjonsnivå. Gloppen kommuner organiserer to fritidstilbod som ungdom/vaksne med funksjonsnedsetting: Roseklubben (Trivselshagen) og Aktivitetsgruppe (Firdahallen).

**Sosiale tilstellingar ved ungdomsskulen**
Ungdomsrådet framhevar dei gode sosiale arenaene som ungdomsskulen legg til rette for, til dømes elevkveldar og skuleball. Her lærer ungdomane å ha det kjekt i lag, med fest og dans, utan at alkohol er eit tema. Dei kjenner ikkje til alkoholbruk i ungdomsskulemiljøet.

**Barn, familie, samspe**

Rus kan gje ulike utfordringar i forholdet mellom barn og foreldre. Vi har ikkje haldepunkt for å seie om dette er eit utbrett problem i Gloppen eller ikkje, men det er ofte eit hovudproblem i familier der barnevernet er inne. Politiet får ikkje bekymringsmeldingar frå skular og barnehagar om ruspåverka foreldre. Barnehagane satt fokus på dette i siste halvdal av 2015, for å bli finkare til å avdekke denne typen problematikk.
«Internettgenerasjonen» er no foreldre og ein kan spørje kva dette gjer med barn og unge sine nettvantar. Sosiale media og anna skjermunderhaldning vert høgt prioritert utan at ein alltid er bevisst på det. Dette er ei utfordring i høve til både skulearbeid og samspel i familien. Ein må bruke tid med barna, og det må vere innhald i tida. Skjermbaserte media er ein tidstjuv for dei fleste, og barn og unge er avhengig av at det vert sett grenser for bruken.


Ungdom over grunnskulealder
Nordfjord Folkehøgskule med sine kring 130 elevar og Firda VGS med sine kring 180 hybelbuarar gjer Gloppen til ein ungdomskommune. Dette syner ikkje igjen i statistikk over folketall fordi dei færreste av elevane meldte flytting hit. Likevel betyr det nokre for Gloppen at dei kjem hit, blir kjende med kommunen og nyttar seg av kultur- og tenestetilbudet. Kommunen arrangerer ei introduksjonssamling for nye hybelbuarar kvar haust der dei får informasjon om Gloppen og tilbud som finst her.
Hovudtyngda av hybelbuarane bur i sentrum, og ca. 50 av dei bur i hybelbygg med fleire hyblar der utleiar ikkje sjølv bur. Firda VGS samarbeider med utleigarar om t.d. husreglar, men fleire av ungdomane har behov for meir struktur og vaksenkontakt.


**Firda Vidaregåande skule**

Firda har som målsetjing å vere «Meir enn ein skule». Skulen har miljøkoordinator, noko som gjer det mulig å ha Open Skule på kveldstid. Her blir det servert mat to gonger i veka, og det er aktiviteter som til dømes spelekveldar, innebandy og klatring. Dette er eit tilbod mange hybelbuarar nytter seg av. Rådgivarane ved skulen seier det er lite problem knytt til festing og alkohol blant elevane. Tilfelle som har vore med ulovlege rusmidlar har vorte grepe fatt i saman med politiet, og tiltaka har virka. Rådgjevarane kjenner ikkje til bruk av ulovlege rusmidlar blant elevane no, men erkjenner at det kan førekome utan at skulen veit om det. Alkoholbruket sør ut til å ha gått ned sammenlikna med tidlegare. Det kan vere at alkoholbruken er like stor, men at den no går føre seg på mindre synlege arenaer, bl.a. i form av fester på hyblane. (Sjå og kap. 8.2 pkt. 2 «Rus- og kriminalitetsførebygging»)


Rådgjevarane ved Firda kjenner at dei gjerne skulla hatt meir tid til å følge opp elevar som slit. Skulen har eit godt samarbeid med psykisk helse, helsestasjon og PPT om elevar som slit/har særskilte behov. Gloppen kommune har ein samarbeidsavtale med fylkeskommunen som medfører at dei kjøper tenester tilsvarande 64 % fagstilling i PPT til tenester i vidaregåande skule. Tyngda av denne ressursen går til Firda vgs., og mykje tid blir brukt til oppfølging av saker som ligg i skjeringspunktet mellom opplæring og psykisk helse. Sjå og kap. 10.3 Psykisk helse.

Det finst framandspråklege elever i dei ordinære studieretningane som ikkje kan nok norsk til å følge vanleg undervisning. Det er ikkje så mange det er snakk om, men dei det gjeld får ofte ikkje fullført utdanninga si.
Fullført og bestått Vg1 per kommune

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Fløppen</td>
<td>84 %</td>
<td>88 %</td>
<td>79 %</td>
<td>90 %</td>
<td>209</td>
</tr>
<tr>
<td>Guren</td>
<td>88 %</td>
<td>93 %</td>
<td>94 %</td>
<td>88 %</td>
<td>16</td>
</tr>
<tr>
<td>Solund</td>
<td>55 %</td>
<td>86 %</td>
<td>90 %</td>
<td>100 %</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>Hyllestad</td>
<td>80 %</td>
<td>90 %</td>
<td>79 %</td>
<td>91 %</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>Høyanger</td>
<td>83 %</td>
<td>75 %</td>
<td>81 %</td>
<td>96 %</td>
<td>57</td>
</tr>
<tr>
<td>Vik</td>
<td>94 %</td>
<td>76 %</td>
<td>97 %</td>
<td>88 %</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>Balestrand</td>
<td>73 %</td>
<td>82 %</td>
<td>77 %</td>
<td>82 %</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>Leikanger</td>
<td>72 %</td>
<td>84 %</td>
<td>84 %</td>
<td>92 %</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>Sognadalen</td>
<td>90 %</td>
<td>78 %</td>
<td>82 %</td>
<td>81 %</td>
<td>102</td>
</tr>
<tr>
<td>Aurland</td>
<td>78 %</td>
<td>68 %</td>
<td>91 %</td>
<td>88 %</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>Lærdal</td>
<td>87 %</td>
<td>65 %</td>
<td>88 %</td>
<td>83 %</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>Årdal</td>
<td>73 %</td>
<td>88 %</td>
<td>91 %</td>
<td>84 %</td>
<td>62</td>
</tr>
<tr>
<td>Luster</td>
<td>85 %</td>
<td>75 %</td>
<td>80 %</td>
<td>97 %</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td>Askvoll</td>
<td>73 %</td>
<td>86 %</td>
<td>84 %</td>
<td>89 %</td>
<td>35</td>
</tr>
<tr>
<td>Fjaler</td>
<td>75 %</td>
<td>80 %</td>
<td>85 %</td>
<td>95 %</td>
<td>20</td>
</tr>
<tr>
<td>Gaula</td>
<td>86 %</td>
<td>89 %</td>
<td>90 %</td>
<td>86 %</td>
<td>49</td>
</tr>
<tr>
<td>Jølster</td>
<td>78 %</td>
<td>84 %</td>
<td>80 %</td>
<td>80 %</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>Førde</td>
<td>91 %</td>
<td>82 %</td>
<td>87 %</td>
<td>85 %</td>
<td>195</td>
</tr>
<tr>
<td>Naustdal</td>
<td>92 %</td>
<td>88 %</td>
<td>81 %</td>
<td>89 %</td>
<td>44</td>
</tr>
<tr>
<td>Breimanger</td>
<td>87 %</td>
<td>87 %</td>
<td>77 %</td>
<td>54 %</td>
<td>59</td>
</tr>
<tr>
<td>Vågsøy</td>
<td>70 %</td>
<td>80 %</td>
<td>81 %</td>
<td>74 %</td>
<td>96</td>
</tr>
<tr>
<td>Selje</td>
<td>77 %</td>
<td>82 %</td>
<td>86 %</td>
<td>90 %</td>
<td>40</td>
</tr>
<tr>
<td>Eid</td>
<td>86 %</td>
<td>87 %</td>
<td>91 %</td>
<td>90 %</td>
<td>96</td>
</tr>
<tr>
<td>Hornindal</td>
<td>100 %</td>
<td>89 %</td>
<td>79 %</td>
<td>96 %</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>Gloppen</td>
<td>89 %</td>
<td>90 %</td>
<td>87 %</td>
<td>92 %</td>
<td>62</td>
</tr>
<tr>
<td>Stryn</td>
<td>85 %</td>
<td>85 %</td>
<td>85 %</td>
<td>88 %</td>
<td>106</td>
</tr>
<tr>
<td>Sogn og Fjordane</td>
<td>83 %</td>
<td>83 %</td>
<td>84 %</td>
<td>87 %</td>
<td>1539</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Figur 15: Andel elevar som har fullført Vg1 pr kommune (folkeregisterregistrert)

Figur 16: Fråfall i vgs, samanlikna med fylket og landet for øvrig.

Gloppen-elevar i vidaregåande skule har høg fullføringsgrad og har hatt det over tid.

Nordfjord Folkehøgskule

Til folkehøgskulen kjem det om lag 130 nye elevar kvar haust og er såleis ein viktig innfallsport til Gloppen. Alle elevane har årskort til Trivselshagen Bad og Idrett, dette gjer at dei er meir synlege i gloppesamfunnet enn dei har vore før. Fleire av dei nyttar seg av helsestasjon for ungdom, og kommunepsykologstillinga, mens vi hadde den. Ein del ungdom frå Gloppen og kommunane kring bruker lina «Bu og Fritid» på folkehøgskulen som ein del av si vidaregåande opplæring.
Definisjon:

**Utanforsk**: Enkeltpersoner/grupper som er i en uønska posisjon i høve til ulike arenaer eller fellesskap. Ein kan delta på arenaer og føle seg utanfor likevel, og motsett; ein kan trivast med å ikkje delta på dei vanlege arenaene. Utanforsk er det når ein ikkje trivast med måten ein deltek eller ikkje deltek på.

**Døme**: Personar som ikkje deltek i skule- eller arbeidsliv, som har lite nettverk, som ikkje opplever tilhøyre til lokalsamfunn, som ikkje deltek på alminnelige og daglegdagse arenaer)

**Årsaker** kan vere til dømes fysisk eller psykisk sjukdom, rus, fattigdom, omsorgssvikt, arbeidsløyse, mobbing og manglande integrering.

**Konsekvensane** kan vere at enkeltmenneske ikkje har eit godt liv, og at samfunnet ikkje får mobilisert innbyggarane sine ressursar.

*(Kjelde: «Frå utanforsk til inkludering» - KS, 2015)*

6.3 Vaksne

**Arbeidsliv**

«Helsemessig er den høye arbeidsdeltakelsen i Norge gunstig av flere grunner. Arbeid gir inntekt, og inntekt kan omsettes mer eller mindre direkte i helsefremmende forbruk. For de fleste virker også arbeidet positivt inn på psykisk helse og velvære, fordi man får brukt evnene sine og føler seg verdsatt. Arbeid er dessuten en viktig inngang til sosiale relasjoner, og bidrar dermed til å styrke den sosiale kapitalen, som igjen omsettes i mer direkte helsefremmende kapital.»

Helsedirektoratet IS-2203«Samfunnsutvikling for god folkehelse» 06/2015

**Arbeidsløyse**

Over lengre tid har vi hatt låg arbeidsløyse i Gloppen, og det har vore utfordrande å rekruttere og halde på kompetanse i kommunen, både som organisasjon og i Gloppen som heilskap. Gjennom arbeidsinnvandring har bedriftene i kommunen fått dekka noko av sitt arbeidskraftbehov.

Registret arbeidsløyse i prosent.

<table>
<thead>
<tr>
<th>2010</th>
<th>2011</th>
<th>2012</th>
<th>2013</th>
<th>2014</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1,3 %</td>
<td>1,2 %</td>
<td>1,2 %</td>
<td>0,9 %</td>
<td>0,8 %</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Figur 17: Registrert arbeidsløyse. Kjelde: NAV Gloppen

Prognosane tilseier ei høgare arbeidsløyse i Gloppen i tida framover.

**Uføretrygda**

Vi har større andel uføretrygda i alderen 18-44 år enn gjennomsnittet i fylket og landet. (Sjå folkehelse-profilen, kap. 4) Vi vet ikkje kvifor det er sann, fordi vi ikkje har statistikk på årsaken til at dei er uføretrygda. Dette kan vere eit tema det er naudsynt å sjå nærare på.

**Oppfølging av personar med nedsett arbeidsevne**

NAV Gloppen tilbyr bistand i samband med arbeid/aktivitet, rettleiing på rutinar i kvardagen, informasjon om moglegheiter, rettleiing i hjelpesystemet, m.m. Ein stor del av arbeidet består i motivering av brukar på ulike områder i livet. Når folk oppsøker NAV for å få hjelp har problema ofte vore der lenge og vokse seg store. Det kan opplevast vanskelig å søke hjelp, nokre vegnar seg fordi dei kjenner sakshandsamarar. Ein del manglar tillit til hjelpeapparatet.
I samband med oppfølging av arbeidssøkjarar og langtidssjukmelde samarbeider NAV med dei lokale verksemdene. I Gloppen har vi arbeidsmarknadsbedriftene Mona Vekst og InVia (tidl. Sandane Industriar) som NAV samarbeider tett med i høve avklaring, tett oppfølging i arbeidslivet for dei brukarane som treng det, og arbeidspraksis i skjerma verksemd.

**Arbeidsformidling**

For dei ordinære arbeidssøkjarane samarbeider NAV tett med alle verksemdene i Gloppen. Ofte er det naturleg at ein nyttar dei større bedriftene som Tine, Brødrene Aa, SFE mfl. i arbeidsutprøving/arbeidspakalspraksis i ordinær verksamhet. NAV opplev at bedriftene generelt er flinke til å ta samfunnsansvar. I Nordfjord har NAV eit eige marknadsteam som arbeider særskilt med arbeidsformidling og kontakt med arbeidsgjevarar.


![Figur 17: Sysselsette innvandrarar i Gloppen (SSB)](image)

**Legemeldt sjukefravær**

Tabellen under viser at Gloppen har lege stabil lågt over tid i høve legemeldt sjukefravær samanlikna med resten av Sogn og Fjordane og landet elles.
Bustad

«Bustad er eit grunnleggjande velferdsgode og ein viktig faktor for den einskilde si helse og trivsel. Vidare er bustad ei føresetnad for deltaking i utdanning og arbeidsliv, og i samfunnslivet for øvrig. Det er fleire forhold ved bustaden som kan ha inn verknad på helsa vår, bl.a. sosiale og demografiske forhold. Om du eig eller leiger bustaden, stadig opplev utskiftingar i nabolaget, samansetting og grad av kontakt med naboar. Alt dette påverkar trivsel, trygghet og den generelle helsa».

«Fleire lever under helseskadelege bu-forhold, og dei som bor i leid bustad ser ut til å være meir utsatt enn dei som eig bustaden sin. Riksrevisjonen si undersøking av bustadar til vanskelegstilte, viser at mange kommunale bustader er i dårlig fysiske stand og det er store utfordringar knytt til bumiljø».

(Helsedirektoratet sin nettbaserte «Rettleiar i lokalt folkehelsearbeid»)

Bustads-statistikk

Med utgangspunkt i SSB sin statistikk på område type bustadar, hushaldning og busetnadsmønster i Gloppen, veit vi at inntykk o Gappo fordeler seg 50/50 når det gjeld busetnad i tettbygde og spedtbygde strøk i kommunen. Tal innbygggarar i tettybygde strøk har ei svak men jamn auke frå 2011 til 2014. Heile 2014 (35,4%) av kommunen sine innbygggarar var busett på landbrukseigedom i 2014.

<table>
<thead>
<tr>
<th>2010</th>
<th>2011</th>
<th>2012</th>
<th>2013</th>
<th>2014</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>5,6 %</td>
<td>4,0 %</td>
<td>4,2 %</td>
<td>4,2 %</td>
<td>4,0 %</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Figur 18 : Legemeldt sjukemør Kjelde: NAV Gloppen

Foto B. Kornberg

34
Figur 20: Folkemengde som bur tettbygd/spredtbygd i Gloppen (SSB)

Statistikken over viser at eit stort tal menn i alderen 30 - 66 år bur aleine, meir enn dobbelt så mange som tal aleinebuande kvinner. Dette kan ha samanheng med at fleire kvinner flytter ut for å ta høgare utdanning (Sjå kap 5.5), og i mindre grad kjem tilbake aleine. I aldersgruppa 67 år og eldre er det dobbelt så mange kvinner. Dette har truleg blant anna samanheng med at kvinner lever lengre og at mange av dei når ein høg alder i Gloppen.
Bustadtilhøve

Det er i Gloppen stor etterspørring etter private utleigebuster. Dette skulder både at fleire ønsker å «prøve-bu» før dei bygger sin eigne bustad. I tillegg kjem eit stort tal vidaregåande-elevar som treng hybel, auke i tal flyktninga som ønsker å bli buande og ei auke i tal arbeidsinnvandrarar i fleire av lokalsamfunna våre.

Kommunen har mange kommunale bustader av eldre årgang. Desse har i hovudsak vore nytta til eldre og sosialt/økonomisk vanskelegstilte, men dei siste åra har fleire flyktninga blitt busett i desse. Kommunen har gjennom dei siste 4 åra jobba målretta med å vedlikehalde desse.

I tillegg har kommunen gjennom fleire år leid inn mellom 30 og 40 private bustader til vanskelegstilte. Standarden på desse tilfredstillar i mange tilfelle ikkje dagens krav. Ein del av desse er heller ikkje godkjende. Kommunen har dafor dei siste to åra valt å kjøpe fleire større bustader av nyare dato, og sett i verk nye byggeprosjekta («Hamarøy-modellen»). Husbanken har her vore sterk inne i bilete med delfinansiering.

Vanskelegstilte på bustadamarknaden

Med bakgrunn i hendvendingar til kommunen sin bustadkonsulent de siste året, ser vi følgjande grupper som vi har størst utfordringar med å få seg eigne bustad:

- Barnefamiliar – Hovudutfordringa er økonomi og trangboddheit. Dette gjeld hovudsakleg flyktningfamiliar og einslege/skilde med fleire barn.
- Einslege mindreårige/vaksne flyktningar som bur i hybelbygg/bustad ilag med andre, og som ønsker eigne bustad – det er behov for fleire enkle hyblar
- Økonomisk vanskelegstilte som ikkje har råd til å kjøpe eigne bustad
- Vaksne med nedsett funksjonsevne / uføretrygda

Det er og ei utfordring å skaffe hus og tomter til tilbakeflyttares og nye familar som ønsker å busette seg i kommunen. Dette gjeld særskilt i og i nærleiken av Sandane og området rundt Gloppefjorden, men er og ei stor utfordring i sentrum av Hyen. Det har spesielt vore peika på at det er behov for fleire bustader og tomter på Nordstrand.

Vi ser i Gloppen ein klar trenn til at flyktninga ønsker å busse seg på Sandane, og at arbeidsinnvandrarar og livsstilsinnvandrarar ønsker å bu meir landleg.

Igangsette byggeprosjekt i løpet av dei siste åra

Både kommune og private utbyggarar har dei siste åra teke tak for å få etablert fleire bustadar til nye potensielle innbyggarar generelt og vanskelegstilte spesielt. Fleire private prosjekta i og omkring sentrum gjeld utbygging av samlokaliserte bustadar som, to- og firemannsbustadar og leileigheidsbygg. Dei siste 15 åra har det vore bygd 37 nye leileigheiter/ombygde kontorlokaler i sentrum av Sandane. Berre 8 av dei er bygd i løpet av dei siste 5 åra. Derimot har det jami vore utbygging av nye samlokaliserte bustadar i sentrumsnære områder som Ulvesbakken, Valborgkleiva, Kleivedammen og i Åsen.

Grupper som er utsette for utanforskap

Flyktningar/innvandrarar
Gloppen har ei utfordring når det gjeld integrering av flyktningar. Flyktningkonsulentane i NAV fortel at dei fleste flyktningane i Gloppen har berre utanlandske vener, noko som gjør at dei ikkje får praktisert språket og ikkje lærer dei sosiale kodane. PPT fortel om fleirspråklege familier som slit med å verte inkludert i «familievennskap», der familiane gjer ting i lag og ungane til dømes overnattar hos kvarandre.

Gloppen har få uformelle møteplassar der ein berre kan kome og treffe folk om ein ikkje kjenner noko frå før. Strikkekafeen som vert arrangert av Røde Kors Omsorg og Gloppen frivillegsentral er eit døme på ein fin møteplass der både flyktningar og etnisk norske kvinner møtast.

Røde Kors samarbeider godt med NAV i arbeidet med flyktningane. Dei har teke initiativ til å få etablert ei flyktningguide-ordning, der dei har teke ansvar for organisering og kopling av aktuelle flyktningar og flyktningguidar, og for viktig opplæring av desse. Dei har vidare i samarbeid med Midtre Nordfjord Turlag arrangert fotturar i nærørne ein gong i veka i sommarhalvåret, og organisert ein årleg tur til Galdhøpiggen.

Når flyktningar kjem til kommunen er det eit lovfesta krav at at dei skal starte med introduksjonsprogram innan 3 mnd. NAV Gloppen har eit internt mål om at dei skal kome i gang innan 1 mnd. Då er familier med barn under skulealder avhengig av barnehageplass. Dei som blir foreldre mens dei deltek i introduksjonsprogrammet har rett til permisjon utan lønn i inntil 10 mnd. samla. Familien treng då barnehageplass frå barnet er 10 mnd. I begge desse tilfella kan det vere problematisk å vente på neste ordinære barnehageopptak. Flyktningar har ikkje høve til å ordne seg med barnepass ved hjelp av til dømes besteforeldre eller anna nettverk, slik mange gjer i ein avgrenså periode. Dersom dei ikkje starta i introduksjonsprogrammet innan 3 mnd får kommunen ein merknad for manglande tilbod.


Bildet er henta frå regjerings.no
Tilflyttarar
Gloppen har små og oversiktlege lokalsamfunn og det vert lagt merke til når nye flytter til. Dette betyr ikkje automatisk at ein blir inkludert/invitert med på ting. Det kan vere vanskelig å kome skikkelig inn i ein vennegjeng om ein flytter til Gloppen utan å ha noko nettverk her frå før. Om ein ikkje har jobb eller barn er det spesielt vanskelig å bli kjent med folk. Det er tendens til at miljø er «satte», og i liten grad inkluderer nye. Nokon opplever at i innflyttarar er flinkare til å integrere nye i omgangskretsen sin enn dei som har vokse opp her.

Det er mykje taus kunnskap om lokalsamfunnet, tilbod og arenaer. «Dei innfødde» er så vande med korleis ting er at dei ikkje alltid kjem på å opplyse om ting. Tilflyttarane veit ikkje alltid kva dei skal spørje etter eller kven dei skal spørje. Ofte er det heilt tilfeldig kva ein får vite om og ikkje. Grupper på sosiale media for aktiviteter i dei ulike nærmiljøa er ein god hjelp for tilflyttarar, men då må dei som driv aktivitetane vise at dei ynskjer nye velkomne i den informasjonen dei legg ut.

Einsem
Einsem er sjølvforsterkande. Dei som er einsame føler ofte at dei treng nokon å gå sammen med om dei skal oppsøke organiserte tilbod og sosiale arena. Når dei ikkje har det, vert dei heller sitjande heime og problemet forsterkar seg.
Nav opplever at ein del ekskluderer seg sjølv frå samfunnet fordi dei ikkje har tru på eigen evne til å delta. Ikkje alle fungerer like godt sosialt. Då treng ein sosiale miljø med takhøgde og evne til å sjå dei som treng ei ekstra oppmuntring til å delta i fellesskapet.

Vaksne med nedsett funksjonsevne

«Folk med ei funksjonsnedsetting kan oppleve seg som stigmatisert og sett på som annleis, og det kan gjere at dei isolerer seg. Dette kan og gjere at nokon kvir seg for å nytte hjelpemiddel som gjer funksjonshemminga synleg. Ein treng å gjere noko med haldningane til det å ha nedsett funksjonsevne. I realiteten er det fleire som har eit eller anna enn det er som er 100 % friske.»

Utsegn frå rådet for folk med nedsett funksjonsevne, 2013

Det kan vere ei utfordring for vaksne med nedsett funksjonsevne, til dømes ei utviklingshemming, å kombinere det å bu åleine i eigen bustad med å ha eit godt sosialt liv. Om ein ikkje kan kjøre bil sjølv kan ein få TT-kort, men i ein kommune med lange avstandar vert korta fort brukte opp.

Rusmisbrukarar


Valdeltaking

Valdeltakinga i Gloppen var høgare enn fylkes- og landsgjennomsnittet ved kommunevalet i 2015. Ho var på 71%, mot 65% i fylket og 60% på landsbasis.

6.4 Eldre

«Vi er flinke til å ta oss av dei eldre her i kommunen, det er ein kultur for å gå på besøk og lytte til dei. Dei eldre som er interessert i det har mange tilbod. Det skjer mykje på omsorgssenteret og på Gloppebua. Fellesskap er viktig, det er godt å vere saman med likesinna, og dei eldre hjelper kvarandre. Likevel er einsemd eit stort problem for ein del. Særleg eldre utan pårørande i nærleiken.»

Eldrerådet 2013

Eldre og organisasjonslivet

Vi har mykje frivillig arbeid i kommunen, til dømes helselaget, bygdekvinnelaga, sanitetern, idrettslag, leikarringen, seniordans, eldretrimgrupper, Frivillegcentralen, kor og aktive utviklingslag. Mange eldre er engasjert i frivillig arbeid og dei eldre i kommunen er ei viktig drivkraft i

**Dagtilbod**

Breim heimeteneste har dagtilbod ein dag i veka på Byrkjelotunet for beburar i omsorgsbustad og heimebuande.


Tilsette melder no om behov for møteplass og organisert aktivitet både inne på Omsorgssenteret, i omsorgsbustader og for heimebuande. Røde kors Omsorg, som arbeider inn i mot denne gruppa, melder at det er for lite aktivitet for dei som bur på institusjonar og «tun», og heimebuande med nedsett funksjonsevne. Dei etterlyser samtidig initiativ frå kommunen til å utløysa meir ressursar i det frivillege, gjennom samarbeid.

«Inn på tunet» er eit dagtilbod for dei som har begynnande demens.

**Bustader for eldre**

Det er viktig at eldre får bu heime lengst mulig. Det å få være i sine vante omgjenvadar motiverar til å være i aktivitet lenger. Dette er noko Gloppen kommune har fokus på. Dei som har behov for å leige trygdebustad får høve til det i eit område der det bur fleire eldre, noko som gjer at dei kan ha ein sosial kvardag.

Endra familiemønster gjer at fleire eldre bur åleine utan pårørande i nærleiken. Dette er ei utfordring både med tanke på praktisk hjelp og sosial kontakt.

**Digital kvardag**

For mange eldre er sosial kontakt via nettet viktig, der kan dei til dømes halde kontakten med barn og barnebarn som bur langt unna. Mange tenester skal utførast digitalt. Dette er ei utfordring både for eldre og andre som av ulike årsaker manglar ferdigheter innan IT. Det er dyrt å nytte brevgiro og å betale rekningar i banken fordi ein helst vil at alle skal gjere dette digitalt, i tillegg kan det opplevast belastande å ikkje meistre dette. Frivillegsentralen driv tiltaket «Seniornett» der eldre sjølv utvekslar erfaringar i nettbruk.
7 Fysisk, biologisk, kjemisk miljø

Ei rekke miljøforhold har effekt på helsa. Dette gjeld til dømes drikkevasskvalitet, luftkvalitet, grad av støy, sykkelveggnett og kvaliteter ved nærmiljøet som tilgang til friområde, friluftsområder osv.

Med omgrepa fysisk, biologisk og kjemisk miljø refererast det til kapittel 3 i Folkehelselova. Vi har valt å omtale sosialt miljø under kapittel 5.2. Levekår og oppvekstvilkår.

7.1 Tilgjenge til friluftsliv og rekreasjon


I Gloppen ligg forholda godt til rette for ein aktiv fritid, sommar som vinter, og det er særs gode høve til å bruke skog og mark. Gloppen kommune har rundt 20 merka turstiar fordelt på ulike områder i heile kommunen og har fått laga eit turkart der desse er merka av. Kommunen er i gang med ei remerking av nokre av rutene, samt utarbeiding av kart og beskriving av turane ved startpunktet.


7.2 Trafikktryggleik - Vegnett og kollektivtilbud

Vi har få opparbeida gang- og sykkelvegar i kommunen. Dette medfører at fleire barn enn naudsynt må transporterast med bil/buss til skule og barnehage. Statistikken under viser prosentdel over grunnskuleelevar som får tilbud om skuleskyss samanlikna med andre kommunar i Nordfjord.
Figur 22: Antall barn med skuleskyss i Nordfjord  Kjelde: SSB

Kommunen har eit lite utbygd kollektivtilbod for store delar av kommunen utover skuleskyss. Unntaket er strekninga langs E 39 frå Anda til Våtedalen og mellom Sandane, Byrkjelo og Utvik, som vert dekt av ekspresbussar og gjennomgangsruter med fleire daglege avgangar. Dette vert delvis kompensert med at kommunen har innført tilbod om Serviceskyss (dør til dør skyss) frå utkantane i kommunen til bygdesentra og Sandane ca. ein gong i veka. Dette tilbodet er ope for alle, men vert i hovudsak nytta av pensjonistar.


Både av omsyn til trafikktryggleik, fysisk aktivitet og deltaking i lokalsamfunnet bør ein ha eit sterkt fokus på gang og sykkelvegar langs både kommunale vegar og fylkes- og riksvegar, særlig der vi i dag har dei største utfordringane for gåande og syklande trafikantar. Dette gjeld særskilt FV 615 frå Bukta til Sandane og E 39 gjennom Reed sentrum (og strekninga Byrkjelo – Hetle bru) og frå Øyrane inn til sentrum. Store delar av Sandane sentrum er lite tilrettelagt for syklistar og gåande!

I tillegg til manglande gang og sykkelvegar til fleire av skulane, er det ei utfordring at elevar som ikkje har krav på skuleskyss vert køyrde til og frå skulen av foreldre. Dette kan skape farlege trafikksituasjonar rundt skulane. Ved Sandane skule har det over tid vore arbeidd med førebyggande tiltak rundt skulen. Trafikktryggleik er og i fokus ved dei andre skulane i Gloppe.
7.3 Radon

Kartlegginga viste at av desse målingane viste ein lågare årsmiddelverdi på 53 Bq/m$^3$. Til samanlikning låg landsgjennomsnittet på 90 Bq/m$^3$. Det vert konkludert med at kommunen har eit avgrensa radonproblem. 4 % av målingane låg over tiltaksgrensa og desse vart informerte om tiltak.

I kommunale bygg vert det teke nye målingar. Alle hus som skal leigast ut eller seljast skal ha ein radonattest. I nye hus er det eit krav om radonsikring. Det vert som regel brukt radonduk.

I ettertid av kartlegginga er tiltaksgrensa senka frå 200 Bq/m$^3$ til 100 Bq/m$^3$. Det må haldast fokus på tiltak og informasjon om dette tema.

7.4 Legionella
Det er utarbeida rutinar for å hindre utbrot av legionella i kommunale bygg.

7.5 Brannberedskap
Gloppen Brann og Redning har hovudbrannstasjon på Sandane og uteastasjonar på Byrkjelo og i Hyen. Styrken er på 40 stk. 20 stk. er knytt til stasjonen på Sandane og 10 stk. i Hyen og 10 stk. på Byrkjelo. Berre nokre få er tilsett i kommunen, resten er deltidsmannskap.

Fleire og fleire oppgåver vert lagt til brannvesenet og det er ei utfordring både med utdanning og sikring av arbeidsforhold. Det er no sett fokus på arbeidsforhold til brannfolk og skal korpset utføre gode tenester og handtere øvingar og uventa hendingar, trengs det både godt verneutstyr og materiell for å handle rett.

I tørre periodar har vi område som har svært lite vatn for brannsløkking. Dette gjeld spesielt Fjellbygda og deler av nordsida på Breim.

Førebyggande arbeid utgjer ein viktig del av brannvesenet sine oppgåver. Dette gjeld opplæring av personale ved Omsorgssenteret, i heimene, i barnehagar og skular og av spesielle grupper i befolkninga. Det gjeld og tilsyn i spesielle bygg. I Gloppen er det utpeika 60 bygg som særskilt brannobjekt. Desse bygga skal følgjast opp spesielt og brannvesenet går jamleg tilsyn i desse bygga. Det ligg i føringane frå sentralt hald at dei største landbruksbygga (over 1 000 m$^2$) skal registerast som spesielle brannobjekt, der det skal haldast regelmessig brannsyn. I tillegg går feiaren tilsyn i ordinære bustadar.

Kommunen har i dag ikkje tilstrekkelege ressursar til å følgje opp desse oppgåvene slik forskrifta krev (Rettleiar til «Forskrift om organisering og dimensjonering av brannvesen» §5)

Oljeberedskap er også ei oppgåve for brannvesenet. Alle kommunane i Nordfjord er med i eit IKS, som vert kalla IUA (Interkommunalt utval mot akutt forureining). Hamnefogden i Vågsøy leiar dette arbeidet. Gjennom dette systemet får vi tildelt oljelenser, flytevestar og oljeverndrakter. Vi har jamlege øvingar saman med dei andre kommunane.
7.6 Vassforsyningsystem

Sandane og omegn og nedre del av Nordstranda til Hjelmeset er tilknytt det kommunale vassverket frå Breimsvatnet. Kommunen har i den seinare tid teke over Reed vassverk (65 abonnentar), Hovden vassverk (70 abonnentar). Vassverka til Reed og Hovden har inntak fra Breimsvatnet med kvar sitt vassbehandlingsanlegg. Byrkjelo Vassverk er privat og forsyner Byrkjelo sentrum i tillegg til meieriet, som har strenge kvalitetskrav. Hyen har felles vassverk som dekker abonnementar frå Hope, Straumsholmen og Aa. I begge dalane er det mindre fellesanlegg.

I forhold til beredskap er det viktig for kommunen at ein sikrar nok ressursar til å følgje opp og drifte anlegga som er overtatt. Dette gjeld spesielt dei anlegga som har eige vassbehandlingsanlegg og ikkje er tilknytt Sandane vassverk. Det er viktig at ein tek i vare ei sikker og trygg vassforsynings, at ein har eit internkontrollsystem som fungerer samt har utført risikoanalysar for ulike typar uønskja hendingar som vassverka kan bli utsatt for.

Alle vassverka har krav på seg til å levere god kvalitet, men berre anlegg som har over 25 abonnentar har krav frå Mattilsynet om å levere vassprøver. Den «raude prikken» i folkehelsebarometeret, sjå kap. 4.1., skyldast at ein større del av innbyggjarane i Gloppen er tilknytt vassverk som ikkje er pliktige å levere vassprøver enn i resten av fylket og landet.

7.7 Landbruk
Gloppen kommune er den største landbrukskommunen i fylket, der primærnæringa er ein viktig del av næringsgrunnlaget i kommunen. Dei fleste bruka er små med under eit årsverk pr. bruk. Dette medfører at dei fleste bøndene i Gloppen arbeider alleine det meste av arbeidsdagen, ofte i kombinasjon med arbeid utanfor garden. Dette kan vere ein risikofaktor med tanke på ulykker.


Faglaga, til dømes Bondelaget, spelar ei viktig rolle, både som tilretteleggar for informasjon, kursing og skaper viktige møteplassar for relasjonsbygging og erfaringsutveksling. Bøndene er og i høgste grad med i bilde for beredskap. Dei har mykje utstyr som kan kome til nytte.

7.8 Miljøretta helsevern i barnehagar og skular.
Gloppen kommune har ei kommunal gruppe som tek seg av kartleggingar på dette området, og det er innarbeida rutinar for godkjenning av både ute- og innmiljø. Samtlege barnehagar (både kommunale og private) og skular er godkjent, men nokon av dei med atterhalda om utbetring innan rimeleg tid. Det er behov for nye kartleggingar ved skulene i sentrum og Hyen p.g.a. ei auke i tal eleva dei siste 5 åra eller eit kjent behov for utbetring av skulemiljø. Alle offentlege leieklassar og leikeområder ved barnehagar og skular vert godkjent årlig av vaktmestere. Når det gjeld inneklima og andre tryggleiksaktorar i skular og barnehagar er det den kommunale gruppa som har ansvar for å inspisere med jamne mellomrom.
7.9 Smittevern
Gloppen kommune har utarbeida ein smittevernplan, som sist vart oppdatert november 2014.

8 Skader og ulykker
For personer under 45 år er ulykker den største dødsårsaken i Norge. Ulykkene har ofte store helsemessige, sosiale og økonomiske konsekvensar for dei som rammes. De medfører også betydelige kostnader for samfunnet, både nasjonalt og lokalt. Skader og ulykker som fører til personskader er difor ei stor utfordring for folkehelsa.

8.1 Skadestatistikk
Sentral statistikk for 2014 viser ein markant forskjell i skadefrekvens mellom kvinner og menn - https://helsedirektoratet.no/Lists/Publikasjoner/Attachments/958/Personskadedata2014.pdf
Forskjellen mellom kvinner og menn var størst i aldersgruppa 20-39, der det var nesten dobbelt så mange skader hos menn som hos kvinner. For aldersgruppa 60 år og eldre var det derimot flest skader hos kvinner. kvinner er klart overrepresentert i fallkategorien, mens menn oftare får skader etter «slag, støyt pga. kontakt med gjenstand, menneske, dyr» og «kutt, bitt, stikk, skutt». Fall er årsak til 81 % av skadane hos eldre over 80 år, mens tilsvarende del for aldersgruppa 20-39 år er 32 %.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>hele landet</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Personskader (SØ0-T35)</td>
<td>13.3</td>
<td>13.2</td>
<td>13.2</td>
<td>13.1</td>
</tr>
<tr>
<td>Lånbensbrudd (inkl. hoftebrudd) (S72)</td>
<td>2.2</td>
<td>2.2</td>
<td>2.1</td>
<td>2.1</td>
</tr>
<tr>
<td>Sogn og Fjordane</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Personskader (SØ0-T35)</td>
<td>15.2</td>
<td>16.0</td>
<td>16.5</td>
<td>16.3</td>
</tr>
<tr>
<td>Lånbensbrudd (inkl. hoftebrudd) (S72)</td>
<td>2.0</td>
<td>2.1</td>
<td>2.2</td>
<td>2.1</td>
</tr>
<tr>
<td>Gloppen</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Personskader (SØ0-T35)</td>
<td>14.7</td>
<td>15.5</td>
<td>15.9</td>
<td>15.4</td>
</tr>
<tr>
<td>Lånbensbrudd (inkl. hoftebrudd) (S72)</td>
<td>1.7</td>
<td>1.6</td>
<td>2.0</td>
<td>2.0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Figur 23: Statistikken er henta frå kommunehelebarometeret (tala er pr.1000 innbyggarar)

Statistikken over viser at Gloppen ligg høgt på tal personskader behandla på sjukhus i forhold til landsgjennomsnittet. Dette er ein tendens som gjeld alle kommunane i fylket, og har vore over tid. Tala for Gloppen har helde seg på same nivå dei siste åra og vi ligg på same nivå som dei andre kommunane i Nordfjord. Men samanlikna med kommunane i resten av fylket låg vi blant dei 8 med lågst tal på personskader behandla i sjukhus i perioden 2011-2013. I Folkehelseprofilen for 2015 (Sjå kap 4) har Gloppen ei skåring på 15 pr.1000 innbyggar i løpet av 2014 (ca.85 personar).

Vi har ikkje god nok statistikk på kommunenivå til å analysere kva type skader dette er og kva arenaer dei skjer på. Det er ei stor utfordring når det gjeld førebygging at vi ikkje har system for å registrere dette lokalt.

Vi veit likevel at idrettsskader utgjør ca. 17 % av alle personskader i Norge, og representerer følgjeleg eit betydelig problem - for idrettaren, for den enkelte som rammes og i et samfunnsøkonomisk perspektiv. Av idrettane er det fotball og handball som peiki seg klart ut med den største andelen skader, fotball med 33 % av alle skader og handball med 12 %.

Statistikken over viser vidare at vi har hatt ei litte auke i tal hoftebrot som har vorte behandla i sjukhus. Kommunen deltok i perioden 2007-2009 i satsinga «Trygge eldre» i regi av Skadeførebyggande Forum og Fylkeskommunen. Det vart sett i gang fleire gode fallførebyggande
tiltak rundt om i kommunen, både i kommunal og frivillig regi. Det har over tid vore satsa målretta på førebygging og rehabilitering i kommunen og dette har dei siste åra vore ytterlegare styrka gjennom innføring av kvardagsrehabilitering, heimebesøk for eldre og fleire spissa trimtilbod for eldre.

Statistikken under viser at vi i 2014 hadde særs låge tal på skader og ulykker som har resultert i personskader og dødsfall når det gjeld brann, drukning, trafikk og vold (Henta frå lokalt politi sin statistikk og kommunen si årsmelding 2014 – Trygge lokalsamfunn).

<table>
<thead>
<tr>
<th>KATEGORI</th>
<th>INDIKATOR</th>
<th>KILDE</th>
<th>ANTALL</th>
<th>ÅR*</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Personsskader</td>
<td>Antall/1000 innbyggere</td>
<td>FHI/Kommunehelsa</td>
<td>16</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Hoftebrudd</td>
<td>Antall/1000 innbyggere</td>
<td>FHI/Kommunehelsa</td>
<td>2</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Brann</td>
<td>Antall branner, inkl. pipebranner</td>
<td>DSB</td>
<td>4 *</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Antall døde i brann</td>
<td>DSB</td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Antall skadde i brann</td>
<td>DSB/Brannvesen</td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Drukningsulykker</td>
<td>Antall døde av drukning</td>
<td>Polit/Norsk Folkehjelp</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Trafikk</td>
<td>Antall trafikkulykker</td>
<td>Polit/Norsk Statens vegvesen</td>
<td>12</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Antall skadde i trafikkulykker</td>
<td>Polit</td>
<td>1</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Antall døde i trafikkulykker</td>
<td>Polit</td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Vold</td>
<td>Antall personskader etter vold</td>
<td>Polit</td>
<td>**</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Antall døde etter vold</td>
<td>Polit</td>
<td>0</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**ANNET**
Her kan kommunen gi utfyllende statistikk, f.eks. ulykker på skoler og i barnehager, og beskrivelser av ønskede hendelser av særlig omfang (konsekvens/risiko)

* Herav kun 1 pipebrann (kommunen starta tidleg et førebyggande arbeid i samband med brannuitsyn som har resultert i at bustadeiggar kom tidleg igang med å rehab. pipene). I tillegg var det 5 grå/skogbrannar.

** Ingen tal på personskader etter vold, men av 11 politimeide valdssaker var 5 familievaldsaker og 6 lekamsfornærminger.

Figur 24: Kommunehelsestistikkbanken og Lokal statistikk (Lensmann i Gloppen)

Kommunen har hatt følgjande satsingsområde:

1. Trygg i trafikk
2. Rus og kriminalitetsførebyggande arbeid
3. Beredskap ved alvorlige hendingar ved skular og barnehagar
4. Landbruksulykker

1. Trygg i trafikk
«Trygg trafikk» si oppsummering av tal skadde og drepne i trafikken i 2015, inneheld fleire positive utviklingsstrek for landet sett under eit. Dei siste åra har talet på drepne og skadde på vegane gått ned med 44 %. Tal omkomne fotgjengarar og syklistar er halvert i løpet av dei fem siste åra. I 2015 var det færre omkomne barn enn i 2014, og det var ein markant nedgang i tal eldre omkomne i trafikken. Dette ser vi og på lokal statistikk i Gloppen. Kommunen har hatt få ulykker i trafikken dei siste 10 åra.


2. Rus- og kriminalitetsførebygging
Gloppen er ein kommune med særskilde oppvekstvilkår. Politiet har gjennom mange år hatt fokus på førebygging i skular og utsette miljø, og har faste runder i dei forskjellige miljøa. Politiet i kommunen har sterk lokal tilknytning, og har kontakt med dei ulike ungdomsmiljøa. Dei har mellom anna teke tak i dei store ungdomsfestane og gjort det tydeleg for ungdommen at lover og reglar skal følgjast. Ungdomsrådet er einig i at dette er viktig, samtidig opplever dei at det har vorte meir spenningar mellom ungdom og politiet. Dei gjev uttrykk for at dei no fortjen å få tillit, og at tillitsforholdet mellom politiet og ungdomen må byggast opp.

I tillegg til dette, gjer dei gjennom året ein ekstrainsats opp mot store arrangement som 1.mai, 16.mai, Country-festival, Sandane dagar etc. Dette for å førebygge og ha eit auge med ungdom og ha ein kontroll på utviklinga både negativ og positiv. Gloppen frivilegsentral organiserer i samarbeid med fleire aktørar nattevandring, der foreldre til ungdomsskuleelevar er ute i gatene ved større
arrangement som trekker ungdom. «Nattevandringa» er og eit tiltak for å vise at vaksenpersonar er til stades for dei unge og held eit auge med det som skjer ute i sentrum i helgane. 
Når det gjeld lovbrot, har Sogn og Fjordane og fylket berre om lag halvparten så mange lovbrot som landsgjennomsnittet. Også talet på unge som er tiltala for lovbrot i Sogn og Fjordane ligg godt under landsgjennomsnittet.

\[ \text{Figur 25: } \text{Melde lovbrot 2011 – 2014, Kjelde: SSB} \]


3. Beredskap ved alvorlege hendingar ved skular og barnehagar
Kommunen sette fokus på dette våren 2014 då tema vart sett på agendaen i ei kompetansesamling i regi av kommune og politiet i Gloppen, der samtlege barnehage - og skuleleiarar deltok (kommunale og private). Her vart det lagt vekt på at alvorlege hendingar kan skje også i Gloppen, og at fleire hendingar har vore avverja. Vidare vart det gått igjennom og drøfta korleis ein kan handtere ei slik hending, og kva som er viktig å ha på plass av rutinar og kunnskap hos dei tilsette. Skulane og barnehagane har ansvar for å utarbeide beredskapsplanar for sine einingar. Det er viktig at tilsette veit korleis dei skal forholde seg og kven som har ansvar for kva i ei eventuell hendig.
4. Landbruksulykker

Som nemnd i kap. 7.6., er Gloppen den største landbrukskommunen i fylket. På landsplan utgjer ulykker knytt til landbruket 20 -30 % av arbeidsulykker totalt, og landbruksulykker ligg høgt på statistikken over dødsulykker i arbeidslivet. Dette er bakgrunnen for at landbruksulykker er eit satsingsområde i Gloppen. Av innrapporterte landbruksulykker, er klemskader i samband med flytting av husdyr årsak til flest ulykker, dernest kjem handtering av traktorer og maskiner (Tala er henta frå forskingsprosjektet «Ulykker i landbruket» 2012-2013, i regi av Norsk senter for bygdeforsking i Trondheim, Forskingsinstitusjonen IRIS og St. Olavs Hospital). Vi har i dag ikkje god nok lokal statistikk til å avdekke kor mange ulykker vi har i næringa i kommunen, men dei lokale bondelaga har ein «nullvisjon» om dødsulykker i landbruket.

Kommunen har i lag med faglaga og bondeorganisasjonane i Gloppen, avløysarlaget og Landbruket si rådgjevingsteneste i Nordfjord satt fokus på dette. Det vert årlig gjennomført fleire motorsagkurs i regi av Landbrukskontoret, og bondelaget i Breim og Gloppen gjennomførte i 2015 to førstehjelpskurs for bønder. Bondelaga i Gloppen er for tida pilot i å prøve ut opplæringsprogram «Tryggare saman» som er utarbeida av Noregs bondelag.
9 Helserelatert åtferd

«Folk blir gamle i Gloppen fordi dei trivst godt her. Livsglede er kanskje det viktigaste for helsa. Her er vi forskjellige, nokre samlar på det positive og hugsar det, andre fokuserer meir på det negative»
Eldrerådet 2013

Definisjon:

Sosial ulikskap i helse:
Menneske med høg utdanning og høg inntekt har betre helse enn personar frå lågare sosiale lag. Dette er både eit folkehelseproblem og eit rettferdsproblem.

(Kjelde: Rettleiaren «God oversikt – ein føresetnad for god folkehelse»)


9.1 Utfordringar knytt til fysisk aktivitet, kosthald og overvekt

Statistikk om overvekt i Gloppen
Alle elevar på 3. og 8. trinn vert vegd og målt av skulehelsetenesta. Statistikken for 2015 i Gloppen viser at 19.3 % av 3. og 8. klassingane er overvektige. Det samsvarar med statistikken på landsbasis (20%).

Andel overvektige barn i Gloppen

Figur 26: Andel overvektige barn i Gloppen Kjelde: Helsestasjon i Gloppen
Folkehelsebarometeret (kap. 4) gir oss ikkje signifikante tal på overvekt i Gloppen. I tidlegare utgåver av folkehelseprofilen såg vi at Gloppen hadde fleire unge menn med overvekt samanlikna med gjennomsnittet av kommunar i fylket og landet. Indikatoren «overvekt blant menn på sesjon» som syntet dette, er no teke ut av kommuneprofilen, men i fylkesprofilen finn vi indikatoren «Overvekt på sesjon, begge kjøn». Her kjem Sogn og Fjordane dårlegere ut enn landsgjennomsnittet, med 27,3 % overvektige mot 21,9 % på landsplan - http://khp.fhi.no/PDFVindu.aspx?Nr=14&sp=2&PDFAar=2015

Folkehelseinstituttet peikar på at over halvparten av norske 40-45-åringar er overvektige og kring 20 % av mennene og 17 % av kvinnene har fedme. Overvekt definera av WHO som ein kroppsmasseindeks på 25-30, fedme som ein kroppsmasseindeks på over 30. Dette er eit stort helseproblem på landsplan fordi overvekt og fedme gir auka risiko for ei rekke sjukdomar, til dømes diabetes type 2, hjerte- og karsjukdomar, hjerneslag og visse formar for kreft.

Førebygging av og tiltak mot overvekt


Ut frå folketalet så finn vi forholdsvis mange barn og unge som skal følgjast opp over mange år, og det er stigande. Det kan vere utfordrande å systematisere dette godt, det krev både kompetanse, systematikk og kapasitet.

Kvardagsaktivitet

Gymnlærarane i Gloppen seier at dei fysiske ferdighetene til skulebarna har gått dramatisk ned, kondisjonstestar er eit døme på dette. Dette kan skuldast mykje stillesitting i samband med bruk av sosiale media og anna skjermbaserte underhaldning. Sosiale media vert prioritert høgt, også blant dei som er mykje fysiske aktive. Det kan og vere eit resultat av at færre går og sykler til skulen enn før. Dette kan ha med trafikkbilete å gjere og mangel på sykkelvegar (Sjå kap. 7.2).

Kvardagsaktiviteten generelt går ned når folk ikkje går eller sykler til skule, jobb og fritidsaktivitetar. Trening kan ikkje kompensera for dette. Ein kjem ikkje opp i same mengde aktivitet ved trening som det ein ville fått gjennom aktiv transport. Dessutan krev trening i større grad at ein tek eit bevisst val enn fysisk aktivitet gjenom transport gjer.

Det er grunn til å tru at ein del sjukmeldingar kunne vore unngått om folk var meir fysiske aktive. Fri Hall (Sjå kap. 6.1) er eit uforpliktande og gratis aktivitetstilbod til unge. Det etterlyssast eit liknande tilbod til vaksne, men det er vanskeleg å finne eit godt tidspunkt for noko sånt fordi kvardagen for dei fleste er så gjennomorganisert.

Ein del av flyktningane som kjem hit får helseproblem knytt til overvekt. Dette heng i hop med omlegging av kosthaldet (Sjå seinare i dette kap.), men det har og å gjere med at mange av dei har vore vande med meir kvardagsaktivitet gjennom til dømes kroppsarbeid og aktiv transport. Dei kjem frå land der det er varmare og meir innbydande å vere ute heile året. Her blir mange sitjande mykje inne, særlig om vinteren. Mange kjem frå land der det ikkje er kultur for å trene, særlig ikkje for kvinner. For nokre av dei er det og eit teikn på status å vere stor, det er eit uttrykk for velstand.
Fysisk aktivitet og lågterskeltilbud

Det er likevel eit spørsmål om vi har nok fokus på lågterskeltilbud som rekrutterer dei som ynskjer å gå frå å vere inaktive til å drive med litt enkel aktivitet. Det kan sjå ut som vi har ei befolkning med eit høgt aktivitetsnivå sidan vi har høge medlemstal i idrettslag og godt oppmøte på glocketrimmen og andre idrettsarrangement. Vi kan likevel ikkje seie noko om fordelinga av aktivitet i befolkninga. Medlemstal i idrettslag kan ikkje nyttast som tal på kor mange som er fysisk aktive, både fordi ein kan vere medlem i fleire idrettslag og fordi mykje aktivitet går føre seg utom idrettslaga. Det kan vere at dei som er aktive er svært mykje i aktivitet og at det og finst ei stor, men mindre synleg gruppe, som er lite fysisk aktive.

Dei fleste tilboda kostar pengar, og det gjer det vanskelig for ein del å delta. For nokre er økonomien så stram at det ikkje går, for andre er det uvant å prioritere å bruke pengar på helsebringande aktivitetar. Helse er ulikt fordelt i befolkninga (Sjå definisjon kap 9). Blant dei som har høgskule- eller universitetsutdanning er det fleire som trimmar jamnleg enn blant dei som har kortare utdanning (FHI.no).

Gloppen kommune har ein Frisklivssentral som følgjer opp folk som treng endring i livsstilen sin, gjennom mellom anna rettleiing, kondisjonstesting, gruppetrening og kosthaldskurs. Dei tilsette fortel at det er vanskelig for dei som er inaktive å bli med på til dømes idrettslaga sine tilbud. Dei er redde for å ikkje meistre, for at dei andre skal sjå rart på ein og at dei skal tenkje «kva gjer han/ho her?» Her er det tydelig at det er høge «tersklar» sjølv for dei tilboda som er meint å vere opne for alle. Frisklivssentralen har ein avtale med tre av idrettslaga om at dei som har deltuke i tilbud i Frisklivssentralen skal få prøve ut tilbud i idrettslaget utan å melde seg inn eller betale treningsavgift det første halvåret. Dette tilbudet har nesten ikkje vore brukt fordi målgruppa til Frisklivssentralen ikkje ser idrettslag som ein aktuell arena for seg.


Kosthald
Vi kan ikkje seie noko sikkert om korleis befolkninga sitt kosthald er. Helsestasjon jobbar med dette inn mot foreldre, og befolkninga har tilbud om kosthaldskurset «Bra Mat» to gonger i året i regi av Frisklivssentralen. Matamål, ein stor matfestival i slutten av september kvart år, sett og fokus på kosthald gjennom presentasjon av gode, lokale råvarer og produkt. I samband med Matamål har det og vore gjennomført kosthaldskurs for hybelbuarar.
Gloppen kommunale kjøkken og Gloppen Frivillegsentral syter for at eldre og andre som har behov for det kan få middag levert på døra. Dette er viktig for dei som ikkje greier å lage mat sjølve, og frivillege gjer ein formidabel innsats med å køyre maten ut.

Ei gruppe som helsetenesta ser er utsette for redusert ernæringsstatus er heimebuande eldre med kognitiv svikt. (Sjå kap 10.2.)


9.2. Tobakksbruk
Vi har ikkje tal på kor mange som røyker og bruker snus i Gloppen. På landsplan bruker ein av tre tobakk, blant dei yngste vaksne kring 40 %. Antal røykarar har gått ned, berre kring 15 % røyker dagleg. Snusbruken har derimot auka, særleg blant ungdom og yngre vaksne, sjå figur.

![Figur 27: Snusbrukere fordelt på alder (FHI.no)](image)

Det er tydelege sosioøkonomiske forskjellar når det gjeld røyking blant vaksne. Når det gjeld bruk av snus ser vi ikkje dei same skilnadene, anna enn for ungdomsskuleelevar der det er ein tydelig samanheng (sjå figur. Ungdomsrådet seier at det er ein del som brukar snus på GU.
Stadig færre røyker under svangerskap, men vi har ikkje tal på kor mange som snusar. Snusbruk kan få store negative konsekvensar for fosteret.

![Diagram av andel snusbruks i 8-10. klasse, etter selvrapportert familieøkonomi, 2010-2012](image)

**Figur 28:** Snusbruk blant ungdomsskuleelevar fordelt på familieøkonomi (FHI.no)

### 10 Helsetilstand

#### 10.1. Tilgang til statistikk om helsetilstand i Gloppen

Folkehelseproffilen (sjå kap 4) oppsummerer mykje av den statistikken vi har når det gjeld helsetilstand i Gloppen. Her kjem vi godt ut sammenlikna med fylket og landet på dei fleste indikatorane, til dømes psykiske symptomer og lidingar, lungkreft og diabetes type 2. Dette betyr ikkje at vi ikkje har utfordringar knytt til dette i Gloppen, berre at vi har noko mindre føremekomst av det enn andre. Vi ligg over landsgjennomsnittet på «Muskel- og skjelettplagar» (Folkehelseinstituttet sine nettsider, fhi.no) Vi veit ikkje kvifor vi ligg høgt på dette. Det snakk om sjukdommar/plagar utanom brot og skader. Vi ligg ikkje mykje høgare enn gjennomsnittet for kommunane i fylket (sjå kap 4).

Vi har ikkje høve til å hente ut statistikk om diagnosar frå fagprogrammet som fastlegane i kommunen bruker, og måten diagnosar vert registrerte på i både 1. og 2. linetesta gjør det vanskelig å hente ut god statistikk utover folkehelsebarometeret.

#### 10.2 Utfordringar knytt til helsetilbodet

Gloppen har eiga legevaktordning, eiga rehabileringsavdeling, Frisklivssentral, demensteam, «Inn på Tunet» og vi er langt framme når det gjeld kvardagsrehabilitering. Vi arbeider og med velferdsteknologi. Vi står såleis sterkt på ein del områder samanlikna med andre kommunar.
Helsesektoren ser det som ei utfordring å informere befolkning godt om kva tilbod som finst, og å klargjere kva helsetenesta kan stille opp med og ikkje. Vi har til dømes lite tilgjengeleg informasjon om dette på heimesida til kommunen. Både pasientar og pårørande kan ha urealistiske forventningar til kva tenester kommunen er pliktig å gje, og kva utfordringar tenestene skal løye.

Framandspråklege har nokon gongar problem med å nyttegje re seg tilgjengeleg informasjon og problem med å formidle kva helseproblem dei har.


Hørselshemma er ei stor gruppe og statistisk sett treng 12 % av oss, det vil seie om lag 500 glopparar, høyreapparat. Det er fare for at det vert enno fleire framover, spesielt p.g.a. høg musikk gjennom head-set.

10.3. Psykisk helse

Eldre med store psykiske problem og/eller rusproblem er ikkje ei stor gruppe, men dei det gjeld har store utfordringar og det er sær sressurskrevjande å følge dei opp.
Både PPT, ungdomsskulen, Firda vgs., kommunepsykolog og psykisk helse peikar på at vi har ein del ungdom som slit psykisk. Vi har ikkje statistikk som seier om dette er aukande eller ikkje, men fleire tilsette ved dei nemnde instansane har ei kjensle av at dette er eit aukande problem.

Ungdom som slit psykisk har ofte vanskar med å møte opp på skulen og gjere seg nytte av undervisninga. Dei treng samordna teneste slik at dei får nok støtte til å stå i opplæringsløpet og fagleg oppfølging så den psykiske helsa betrar seg. Firda vgs og PPT ser ein del døme på at både hybelbuarar og heimebuande elevar ikkje får nok oppfølging etter skuletid og at det manglar nokon som har ansvar for dei dersom dei treng oppfølging relatert til psykisk helse i fritida. Det finst døme på at tilsette i skule og PPT stiller opp på kveldstid med arbeid som ligg utanfor det ein er tilsette for å gjere.