

Følgegruppemøde

Referat for møde d. 3/10/2018

Dette møde fokuserede på perspektiver, udfordringer og gode løsninger til, hvordan kommunen og civilsamfundet i samarbejde integrerer friluftsliv i folkesundhedsarbejdet.

Kort status på projekt "Sund i Naturen" – v. Christina Bjørk Petersen (Friluftsrådet)

Projektets målsætninger:

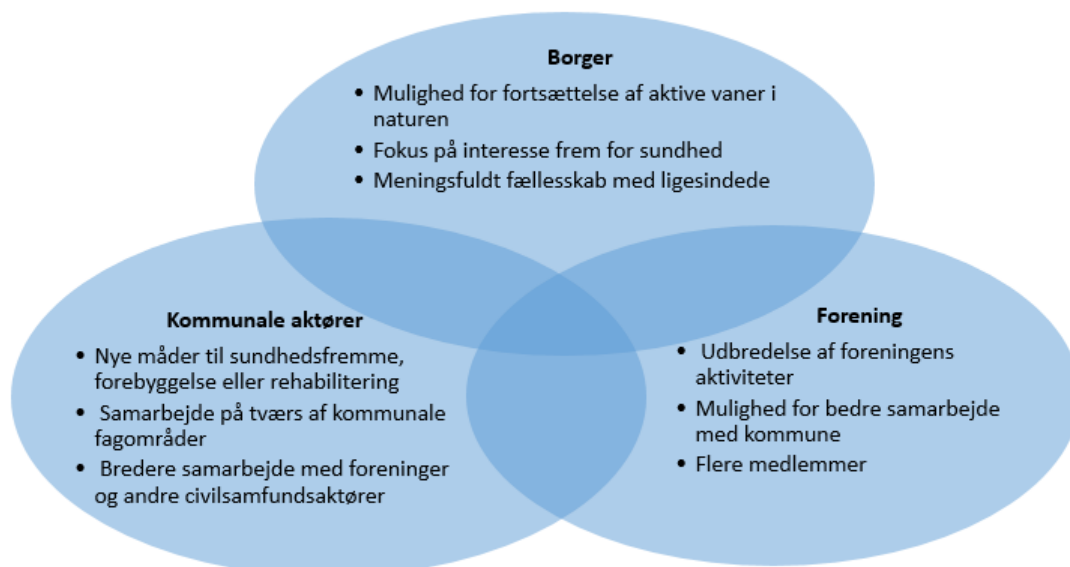
1. Udvikle, afprøve og evaluere metoder til **at integrere friluftsliv i kommunernes forebyggelses- og rehabiliteringsforløb**
2. **Udvikle og afprøve modeller for brobygning** mellem kommune, lokale patient- og friluftforeninger til fastholdelse i sundhedsfremmende friluftaktiviteterne
3. **Skabe opmærksomhed** om projektets metoder og resultater både national- og lokal politisk og i befolkningen generelt

4 målgrupper

- Børn med særlige behov
- Voksne med kroniske sygdomme
- Personer med stress, angst og depression
- Ældre der er ensomme

Brobygning

- Det er vigtigt at arbejdet skaber en værdi for alle (borgere, kommune, forening)
 - o Interessant at undersøge hvilken værdi det skaber for hver enkel gruppe



"At bøje sig mod hinanden" – v. Henrik M. Larsen

Fokus for oplægget: Brobygning i klassisk forstand, som en udslusningstanke vs. Brobygning som en samskabende proces.

To modeller:

1. Brobygning fra midlertidig indsats til blivende tilbud
2. Udvikling af praksisfællesskaber

1. Den udslusningsparate deltager

"Projektet" som den midlertidige organisering er det mest almindelige forløb når borgeren skal 'på egne ben'. Her ønskes at videregive viden og skabe engagement, en vision samt positive erfaringer.

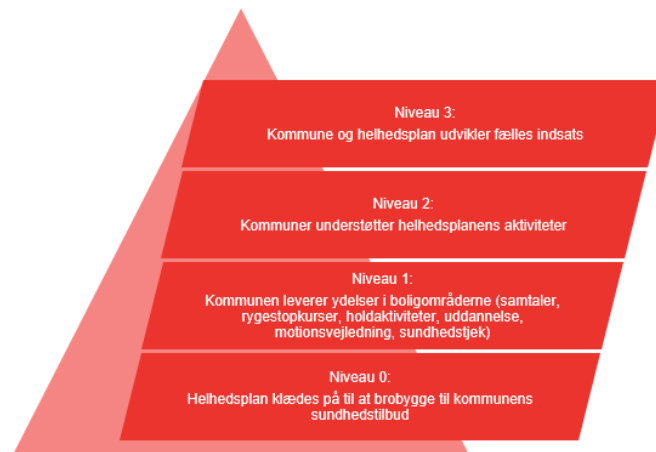
Det handler især om at tænke 'udslusningen' ind i hele processen, og der kan med fordel fokuseres på:

- Udslusning som et tydeligt kommunikeret mål i rekrutteringen
- Udslusning som tema i spørgeskemaer og i evt. undervisning/snak efter træning
- Foreningsmesse med lokale aktører
- Skabe relationer/Holddannelse
- Udslusning kan være både til selvorganiseret eller organiseret aktivitet
- Individuel-, gruppe eller holdudslusning gennem samarbejde med lokale aktører
- Instruktørens vigtighed:
 - o Kender deltagerne og deres motivation samt lokalområdets muligheder
 - o Har ressourcer til vejledning af deltagere samt samarbejde med lokale aktører
- Forstå aftagerens/foreningens karakter: Arbejder ofte langsommere men mere langsigtet

2. Brobygning som praksisfællesskab

Praksisfællesskaber opstår, når flere er sammen om en fælles opgave, og derved udvikler fælles normer og måder at arbejde på.





Perspektiver og eksempler på brobygning

1. *Det danske spejderkorps (v. Bie Andersen, Projektleder)*

- Spejderne vil gerne hjælpe med at løfte en udfordring, men det skal være muligt med de ressourcer og de værdier som er til stede.
 - o Frivillighed skal være drivkraften, ikke løn
 - o Der mangler fx ledere til at drive holdene, så flere er lukket for optag.
- Kommunerne er velkomne til at tage kontakt! (til korpskontoret) – der er masser af potentiale, og der skal skabes en dialog om mulighederne for at prøve noget nyt.
- Spejdergrupperne må godt være mere mangfoldige og diverse
- Kommunerne vil gerne/som oftest have hjælp til de 'tunge' grupper, men dette er en svær opgave generelt set, og vil nødvendigvis hvile på 'ildsjælenes' kræfter, og dermed svært at gøre til 'koncept'.

2. *Diabetesforeningen (v. Anne Sander, Chef for rådgivning og Frivillige)*

Bæredygtighed gennem borgernes engagement

Mange oplever at føle sig alene med deres diabetes. Så der er lavet "motivationsgrupper"

- Instruktør har selv type 2-diabetes og har været på kursus i foreningen
- Netværk og stabilitet
- Tillid
- Dele gode oplevelser
- Fælles ejerskab

3. *Hjerteforeningen (v. Quan Hoang Nguyen, Projektmedarbejder i frivilligafdelingen)*

"Motion i det fri"

- Forebygge livsstilssygdomme og forhindre forværring af eksisterende sygdom
- Fokus på at det sociale, let tilgængelighed, frivilligdrivet
- HF udvikler træningskoncepter, udbyder instruktøruddannelse, gennemføre pilot
- Målgruppe. Bredt: Alle interesseret. Specifikt: Hjertepatienter og 50+ med risiko for livsstilssygdomme

4. *Strategisk folkesundhed Kbh. kommune (v. Alexander Karl Lehmann, Specialkonsulent)*

Brobygning og fastholdelse

- 2014, rapport om samarbejde med frivillige foreninger om udslusning fra Kbh. kommunes forebyggelsescenter (2012-13)
- 2015, evaluering af deltagernes fastholdelse:
- Ca. halvdelen er fastholdt på et øget træningsniveau ét år efter opstart
- Dosis-respons: jo flere aktiviteter, jo højere fastholdelse
- Karakteristik af fastholdte og ikke-fastholdte
- Erfaringer med patient- og idrætsforeninger
 - o Forskellige borgergrupper kræver forskellig tilbud
 - o Svært at rekruttere trænere
 - o Foreningen skal have rammer og faciliteter der fremmer socialt samvær mellem deltagerne
- Enhver overgang betyder risiko for frafald. Udslusning skal tænkes ind under hele forløbet

Fælles opsamling og gruppediskussion

- Kontakt gennem netværk
 - o Hvordan får vi fat i dem, som ikke kender til initiativerne:
 - o Kommunen skal orienterer sig i, hvad der sker af foreningsliv
 - o Kan nogle af opgaverne gives herud – for det er herude at de skal fortsættes
- Hvem har fat i menneskerne?
 - o Det er ikke kun kommunen
 - o Foreninger rekrutterer også...
 - Kommunen skal sørge for at arbejde med fastholdelse
 - o Vi vil gerne have fat i menneskene, inden de bliver patienterne
- Det rykker når vi får dem engageret i foreningen
 - o MEN det er ressourcekrævende – de skal holdes i hånden hele vejen derud
 - o Særligt sårbare: Hvad betyder det, at personen har prædikatet ”syg”/”patient” på sig? Problematisk ift. engagement i foreningen?
- Svært at blive enige om sundhedsbegreb...
 - o Vi skal være enige på forhånd
- Husk: Ting tager tid...

Dato for næste møde: onsdag d. 6. marts kl. 13-16.

Referatet sendes ud til deltagere i følgegruppen og deltagere på mødet d.3. oktober samt uploades til hjemmesiden.