

Kommunal plan

Utfordringsbilde, mål og medvirkning

Kort om utfordringsbildet

Hustadvika har de siste årene mottatt tilskudd fra Helsedirektoratet. Midlene har vært brukt til en økning i årsverk og har vært avgjørende for å oppfylle anbefalinger i de nasjonalfaglige retningslinjene for jordmor, helsestasjon og skolehelsetjeneste. Vi har tro på at forebygging og tidlig innsats er nøkkelen, og vil opprettholde og videreutvikle tjenestene til barn, unge og deres familier. Andelen barn av enslige foreldre er signifikant dårligere enn i landet som helhet, dette gjelder også skjermtid over 4 t, overvekt/fedme og antall som trener sjeldnere enn ukentlig. Det ble i 2024 gjennomført UngData und. i vg og ungdomsskolene. Her kommer det frem et jevnt over dårligere resultat enn ved undersøkelsen i 2021. Det er nå flere som svarer at de trives mindre på skolen, at skolen er kjedelig, færre elever har minst en god venn, flere har drukket alkohol og vært beruset og flere har prøvd ulovlige rusmidler. Kommunen er vertskommune for borteboende elever ved Hustadvika videregående

Kommunens mål for tilskuddsperioden

Hovedmål er å gi forbygg. tjenester gjennom helsestasjons- og skolehelsetjenesten og gi tilbud om familiestøttende helsestasjon og andre foreldrestøttende tiltak. Ett mål er å gi et prioritert tilbud rettet mot barnets første 1000 dager med foreldreveiledning som et universelt tiltak for å styrke foreldreferdigheter og mestring av foreldrerolle, både før og etter fødsel. Her vil Familiestøttende helsestasjon gi et utvidet helsestasjonstilbud til gravide og barnefamilier med behov for ekstra støtte og veiledning. Likt tilbud for alle elever i skolen uavhengig av hvilken skole barna går på er også ett mål. Tilbudet kan bidra til utjevning av sosiale ulikheter. Vi erfarer at det er økt behov i skolehelsetj. ifht elevenes psykiske helse og en økning i kompleksitet i sakene. Helseesykepl og kompetanse i div foreldreveil.program er viktig i dette arbeidet. BTI og stafettlogg skal implementers i tverrfaglig arbeid.

Kort om medvirkning

Ung Data og Oppvekstbarometer har blitt benyttet for å beskrive utfordringsbildet. Elever, foreldre og SFO har medvirket til satsning på helseesykepleiers tilstedeværelse ved skolene, en likhet i tilbudet samt treffetid og at dette skal være et reelt tilbud. Ungdomsrådet har medvirket i Oppvekstplanen hvor tiltakene i denne planen er forankret, og de blir orientert om tilskuddet, mål og tiltak for denne perioden.

Innsatser og tiltak for perioden med fremdriftsplan

Antall tiltak

Angi hvor mange innsatser 4
/tiltak dere planlegger
(maks 10)

Tiltak 1

Navn på innsatsen/tiltaket De viktige 1000 dagene. En god start og tidlig intervensjon.

Ansvarlig enhet Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Helsestasjon, jordmor, barnehage, ppt, barnevern, fysioterapi, familieterapeut

Når skal tiltaket/innsatsen Hele året
gjennomføres?

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Fokus på tidlig inn/tidlig intervensjon gjennom å følge anbefalte retningslinjer for jordmor og helsestasjon 0 - 5 år. Relasjonsbygging med barnets foreldre, mestring av foreldrerolle og samspill mellom barn og foreldre. Involvere foreldre tidligst mulig i bekymringer, øve på den vanskelige samtalen, bruke BTI (informert samtykke til samarbeid med andre tjenester og stafettlogg som verktøy). Styrke samarbeid med barnehager ved å delta i ressursteam sammen med ppt både på system og i enkelt sak.

Tiltak 2

Navn på innsatsen/tiltaket Tilstedeværelse og likhet i skolehelsetjenestetilbudet

Ansvarlig enhet

Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Skolehelsetjenesten, skole, ppt

Når skal tiltaket/innsatsen gjennomføres? Hele året

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Likt tilbud for alle elever i grunnskolen uavhengig av hvilken skole barna går på. Dvs rutiner/prosedyrer skal være lik uavhengig av størrelsen på skolen. Treffetid/åpen dør skal være et reelt tilbud ved skolene, settes i system og gjøres kjent hos elevene. Vi erfarer et økt behov i skolehelsetj. ifht elevenes psykiske helse samt i kompleksitet i sakene. Helsesykepl skal samarbeide systematisk med skolene i ressursteam og i samarbeidsmøte/undervisning så langt ressursene gir mulighet til det.

Tiltak 3

Navn på innsatsen/tiltaket

Videreføre Familiestøttende helsestasjon

Ansvarlig enhet

Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Helsestasjon, jordmor, barnevern, fysioterapi, NAV, ppt, familieterapeut, mestring (rus og psykisk helsetjeneste)

Når skal tiltaket/innsatsen gjennomføres? Hele året

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Tidlig intervensjon i praksis: Et utvidet tverrfaglig tilbud til gravide og foreldre med behov for ekstra støtte og veiledning. Det er foreldrenes utfordring og risikofaktorer som utløser dette tilbudet (ekstra svangerskapskontr, helsesykepl involveres i slutten av graviditet, ekstra hjemmebesøk og konsultasjoner. Lenger tid på konsultasjonene med tid til å snakke om foreldrerollen, samspill mm. Tilbud om NBO hos jordmor og helsesykepl. Tilbud om ASQ ved 8 mnd hos helsesykepl. og fysioterapeut.

Tiltak 4

Navn på innsatsen/tiltaket

Videreføre ulike kurs/program for foreldreveiledning

Ansvarlig enhet

Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Helsesykepleier, jordmor, barnehage, skole.

Helsesykepleiere er kursholdere og arrangør, men barnehage, skole og jordmor er viktige i rekrutteringsarbeidet til de ulike kursene. Ansatte i barnehager, barnevern, jordmor og skole kan delta som kursarrangør hvis ønskelig (feks NBO og COS-P når de har sertifisering)

Når skal tiltaket/innsatsen gjennomføres? Hele året

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Videreføre ulike foreldreveiledningsprogram.

Herunder: Beholde kompetanse og kurse flere ansatte. Rekruttere deltagere.

NBO (Newborn Behavior Observation av jordmor og helsesykepleier)

COS-P (Trygghetssirkelen, kurs i gruppe x 2 pr år)

ICDP

Familieterapeut (individuelle konsultasjoner hvor terapeut bruker ulike verktøy/metoder)

PMTO (2 ansatte er under terapeut-utdanning)

"Livet og Sønn" (Opplæringsmateriale for folkehelse og livsmestring, helsesykepl i samarbeid med barnehage og skole)

Budsjett

Inntekter

Støtte fra Bufdir	1224484.0
-------------------	-----------

Utgifter

Lønn og godtgjørelse	1224484
----------------------	---------

Innkjøp av utstyr

Arrangementer, møter og konferanser

Lokaler

Andre administrative kostnader

Andre kostnader (spesifiser nedenfor)

Totale utgifter	1224484
-----------------	---------

Forankring og bekreftelser

Forankring i overordnede strategier og planer

Vi bekrefter at planen for tilskuddsmidlene er forankret i relevante kommunale strategier og planer

Ja

List opp hvilke kommunale strategier og planer innsatser og tiltak er forankret i:

Hustadvikas Oppvekstplan for barn og unge er gjeldende for 2022-2034 og vedtatt i kommunestyret. Den ligger i sin helhet på kommunens nettside.

Oppvekstplanen er en plan som gir retning, med langsiktige mål og strategier for kvalitetsutvikling innenfor oppvekstområdet. Planen er ment å være et styringsverktøy for aktiviteter, tjenester og prioriteringer i det daglige arbeidet og i samarbeid om oppvekstsvilkår i kommunen.

Oppvekstplanen gjelder for perioden 2022-2034 med rullering etter hvert kommunevalg. Planen er basert på kommuneplanens samfunnsdel 2020-2032. Planen er kommunenes styringsdokument og gir retning for utvikling på oppvekstområdet. Planen har en egen del om samarbeid på tvers av fag og tjenesteområder. Samarbeid innen og mellom tjenestene som hører til under paraplyen oppvekst, er viktig. Det samme gjelder samarbeid med andre områder i kommunen, som helse og velferd, samt frivillige lag og organisasjoner.

Hovedmålet i Kommuneplanens samfunnsdel er at barn og unge i Hustadvika kommune har en trygg, sunn og utviklende oppvekst som gjør at alle får et godt voksenliv med deltakelse i samfunns- og arbeidsliv. Hovedmålet følges av tre delmål som har vært førende for utforming av visjon, målsettinger, strategier og tiltak i oppvekstplanen.

1. I Hustadvika kommune opplever barn og unge trygghet, mestring, utvikling og læring.
2. Arbeidet med barn og unge i Hustadvika kommune bidrar til utjevning av helsemessige og sosiale forskjeller, reduserer konsekvenser av økonomiske forskjeller og bidrar til stabile boforhold blant barnefamilier.
3. Hustadvika kommune fremmer god livskvalitet.

Involvering i arbeidet med oppvekstplanen:

Planen er utformet av ei arbeidsgruppe med representasjon fra tillitsvalgte, Ungdomsråd og Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne, ansatte og administrasjonen. Kommunedirektørens ledergruppe var styringsgruppe.

Rektorkollegiet, barnehagestyrenettverk, FAU og SU ved noen skoler og barnehager, Ungdomsrådet og Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne har alle vært referansegrupper.

Det er flere strategier og tiltak i Oppvekstplanen som forankrer innsatsen og videre styrking som beskrevet i planen, her nevnes noen:

Mål: Barn og foreldre opplever et helhetlig tjenestetilbud, og godt samordnede tjenester:

Tiltak:

- PPT, helsestasjon/skolehelsetjeneste og barneverntjenesten skal delta i barnehagens og skolens ressursteam.
- Arbeide for å innføre en modell for bedre flerfaglig innsats ved bekymring for barn og unge i kommunen.
- Tilby Familiestøttende helsestasjon for familier som har behov for støtte utover det ordinære helsestasjonsprogrammet.
- Familieterapeut gir familieveiledning til barn, unge og familier.

Mål: Alle barn og unge opplever tilhørighet:

Tiltak:

- Deltakelse i ressursteam og andre etablerte samarbeidsforum for å styrke læringsmiljøet og inkluderende praksis i barnehage og skole.
- Møte barn, unge og foresatte med respekt og anerkjennelse.
- Ansatte skal vise ansvar for en god relasjon til barn, unge og foreldre.
- Bidra med kompetanse og veiledning inn i saker som gjelder mobbing og krenkelser, både på individ- og organisasjonsnivå.
- Samarbeid med skoler om livsmestring.
- Bidra til tidlig innsats ift. opplæring, utenforskap, foreldreveiledning, også gjennom familieterapeut.
- Bygge kompetanse på foreldreveiledning ift. ungdomsalder i et forebyggende perspektiv.
- Bygge kompetanse på foreldreveiledning ift. barn og ungdommer med utfordrende atferd.

Mål: Riktig tjeneste leveres til riktig tid - i samarbeid med barn, unge og foresatte og samarbeidende tjenester.

Tiltak:

- Familieveileder/tiltaksperson som driver foreldreveiledning.
- Skolehelsetjenesten og helsestasjon for ungdom skal være tilgjengelig for alle barn og unge. Tjenesten skal veilede barn og unge når det gjelder hvilke ressurser og hjelp som finnes i kommunen og i spesialisthelsetjenesten. helse-ogvelferdsplan-2022-2034

- Fastsatt tid for tilstedeværelse for elevsamtaler er prioritert i skolehelsetjenesten.
- Bidra med kjennskap til barnet og kompetanse på behovene i samarbeid med andre tjenester i ulike fora.

Forankring administrativ og politisk

Vi bekrefter at planen er forankret administrativt Ja

Vi bekrefter at planen er forankret politisk Ja

Publisering

Vi bekrefter at planen er publisert på kommunens nettside Ja

Utfordringsbilde, mål og medvirkning

Kort om utfordringsbildet

Hustadvika har de siste årene mottatt tilskudd fra Helsedirektoratet. Midlene har vært brukt til en økning i årsverk og har vært avgjørende for å oppfylle anbefalinger i de nasjonalfaglige retningslinjene for jordmor, helsestasjon og skolehelsetjeneste. Vi har tro på at forebygging og tidlig innsats er nøkkelen, og vil opprettholde og videreutvikle tjenestene til barn, unge og deres familier. Andelen barn av enslige foreldre er signifikant dårligere enn i landet som helhet, dette gjelder også skjermtid over 4 t, overvekt/fedme og antall som trener sjeldnere enn ukentlig.

Det ble i 2024 gjennomført UngData und. i vg og ungdomsskolene. Her kommer det frem et jevnt over dårligere resultat enn ved undersøkelsen i 2021. Det er nå flere som svarer at de trives mindre på skolen, at skolen er kjedelig, færre elever har minst en god venn, flere har drukket alkohol og vært beruset og flere har prøvd ulovlige rusmidler.

Kommunen er vertskommune for borteboende elever ved Hustadvika videregående

Kommunens mål for tilskuddsperioden

Hovedmål er å gi forbygg. tjenester gjennom helsestasjons- og skolehelsetjenesten og gi tilbud om familiestøttende helsestasjon og andre foreldrestøttende tiltak.

Ett mål er å gi et prioritert tilbud rettet mot barnets første 1000 dager med foreldreveiledning som et universelt tiltak for å styrke foreldreferdigheter og mestring av foreldrerolle, både før og etter fødsel. Her vil Familiestøttende helsestasjon gi et utvidet helsestasjonstilbud til gravide og barnefamilier med behov for ekstra støtte og veiledning.

Likt tilbud for alle elever i skolen uavhengig av hvilken skole barna går på er også ett mål. Tilbudet kan bidra til utjevning av sosiale ulikheter. Vi erfarer at det er økt behov i skolehelsetj. ifht elevenes psykiske helse og en økning i kompleksitet i sakene.

Helsesykepl og kompetanse i div foreldreveil.program er viktig i dette arbeidet.

BTI og stafettlogg skal implementers i tverrfaglig arbeid.

Kort om medvirkning

Ung Data og Oppvekstbarometer har blitt benyttet for å beskrive utfordringsbildet. Elever, foreldre og SFO har medvirket til satsning på helsesykepleiers tilstedeværelse ved skolene, en likhet i tilbudet samt treffetid og at dette skal være et reelt tilbud. Ungdomsrådet har medvirket i Oppvekstplanen hvor tiltakene i denne planen er forankret, og de blir orientert om tilskuddet, mål og tiltak for denne perioden.

Innsatser og tiltak for perioden med fremdriftsplan

Antall tiltak

Angi hvor mange innsatser 4
/tiltak dere planlegger
(maks 10)

Tiltak 1

Navn på innsatsen/tiltaket De viktige 1000 dagene. En god start og tidlig intervensjon.

Ansvarlig enhet Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Helsestasjon, jordmor, barnehage, ppt, barnevern, fysioterapi, familieterapeut

Når skal tiltaket/innsatsen gjennomføres? Hele året

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Fokus på tidlig inn/tidlig intervensjon gjennom å følge anbefalte retningslinjer for jordmor og helsestasjon 0 - 5 år. Relasjonsbygging med barnets foreldre, mestring av foreldrerolle og samspill mellom barn og foreldre. Involvere foreldre tidligst mulig i bekymringer, øve på den vanskelige samtalen, bruke BTI (informert samtykke til samarbeid med andre tjenester og stafettlogg som verktøy). Styrke samarbeid med barnehager ved å delta i ressursteam sammen med ppt både på system og i enkelt sak.

Tiltak 2

Navn på innsatsen/tiltaket Tilstedeværelse og likhet i skolehelsetjenestetilbudet

Ansvarlig enhet

Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Skolehelsetjenesten, skole, ppt

Når skal tiltaket/innsatsen gjennomføres? Hele året

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Likt tilbud for alle elever i grunnskolen uavhengig av hvilken skole barna går på. Dvs rutiner/prosedyrer skal være lik uavhengig av størrelsen på skolen. Treffetid/åpen dør skal være et reelt tilbud ved skolene, settes i system og gjøres kjent hos elevene. Vi erfarer et økt behov i skolehelsetj. ifht elevenes psykiske helse samt i kompleksitet i sakene. Helsesykepl skal samarbeide systematisk med skolene i ressursteam og i samarbeidsmøte/undervisning så langt ressursene gir mulighet til det.

Tiltak 3

Navn på innsatsen/tiltaket

Videreføre Familiestøttende helsestasjon

Ansvarlig enhet

Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Helsestasjon, jordmor, barnevern, fysioterapi, NAV, ppt, familieterapeut, mestring (rus og psykisk helsetjeneste)

Når skal tiltaket/innsatsen gjennomføres? Hele året

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Tidlig intervensjon i praksis: Et utvidet tverrfaglig tilbud til gravide og foreldre med behov for ekstra støtte og veiledning. Det er foreldrenes utfordring og risikofaktorer som utløser dette tilbudet (ekstra svangerskapskontr, helsesykepl involveres i slutten av graviditet, ekstra hjemmebesøk og konsultasjoner. Lenger tid på konsultasjonene med tid til å snakke om foreldrerollen, samspill mm. Tilbud om NBO hos jordmor og helsesykepl. Tilbud om ASQ ved 8 mnd hos helsesykepl. og fysioterapeut.

Tiltak 4

Navn på innsatsen/tiltaket

Videreføre ulike kurs/program for foreldreveiledning

Ansvarlig enhet

Familiens Hus

Hvilke tjenester/enheter internt i kommunen samarbeider?

Helsesykepleier, jordmor, barnehage, skole.

Helsesykepleiere er kursholdere og arrangør, men barnehage, skole og jordmor er viktige i rekrutteringsarbeidet til de ulike kursene. Ansatte i barnehager, barnevern, jordmor og skole kan delta som kursarrangør hvis ønskelig (feks NBO og COS-P når de har sertifisering)

Når skal tiltaket/innsatsen gjennomføres? Hele året

Kort beskrivelse av innsatsen/tiltaket

Videreføre ulike foreldreveiledningsprogram.

Herunder: Beholde kompetanse og kurse flere ansatte. Rekruttere deltagere.

NBO (Newborn Behavior Observation av jordmor og helsesykepleier)

COS-P (Trygghetssirkelen, kurs i gruppe x 2 pr år)

ICDP

Familieterapeut (individuelle konsultasjoner hvor terapeut bruker ulike verktøy/metoder)

PMTO (2 ansatte er under terapeut-utdanning)

"Livet og Sønn" (Opplæringsmateriale for folkehelse og livsmestring, helsesykepl i samarbeid med barnehage og skole)

Budsjett

Inntekter

Støtte fra Bufdir	1224484.0
-------------------	-----------

Utgifter

Lønn og godtgjørelse	1224484
----------------------	---------

Innkjøp av utstyr

Arrangementer, møter og konferanser

Lokaler

Andre administrative kostnader

Andre kostnader (spesifiser nedenfor)

Totale utgifter	1224484
-----------------	---------

Forankring og bekreftelser

Forankring i overordnede strategier og planer

Vi bekrefter at planen for tilskuddsmidlene er forankret i relevante kommunale strategier og planer

Ja

List opp hvilke kommunale strategier og planer innsatser og tiltak er forankret i:

Hustadvikas Oppvekstplan for barn og unge er gjeldende for 2022-2034 og vedtatt i kommunestyret. Den ligger i sin helhet på kommunens nettside.

Oppvekstplanen er en plan som gir retning, med langsiktige mål og strategier for kvalitetsutvikling innenfor oppvekstområdet. Planen er ment å være et styringsverktøy for aktiviteter, tjenester og prioriteringer i det daglige arbeidet og i samarbeid om oppvekstsvilkår i kommunen.

Oppvekstplanen gjelder for perioden 2022-2034 med rullering etter hvert kommunevalg. Planen er basert på kommuneplanens samfunnsdel 2020-2032. Planen er kommunenes styringsdokument og gir retning for utvikling på oppvekstområdet. Planen har en egen del om samarbeid på tvers av fag og tjenesteområder. Samarbeid innen og mellom tjenestene som hører til under paraplyen oppvekst, er viktig. Det samme gjelder samarbeid med andre områder i kommunen, som helse og velferd, samt frivillige lag og organisasjoner.

Hovedmålet i Kommuneplanens samfunnsdel er at barn og unge i Hustadvika kommune har en trygg, sunn og utviklende oppvekst som gjør at alle får et godt voksenliv med deltakelse i samfunns- og arbeidsliv. Hovedmålet følges av tre delmål som har vært førende for utforming av visjon, målsettinger, strategier og tiltak i oppvekstplanen.

1. I Hustadvika kommune opplever barn og unge trygghet, mestring, utvikling og læring.
2. Arbeidet med barn og unge i Hustadvika kommune bidrar til utjevning av helsemessige og sosiale forskjeller, reduserer konsekvenser av økonomiske forskjeller og bidrar til stabile boforhold blant barnefamilier.
3. Hustadvika kommune fremmer god livskvalitet.

Involvering i arbeidet med oppvekstplanen:

Planen er utformet av ei arbeidsgruppe med representasjon fra tillitsvalgte, Ungdomsråd og Råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne, ansatte og administrasjonen. Kommunedirektørens ledergruppe var styringsgruppe.

Rektorkollegiet, barnehagestyrenettverk, FAU og SU ved noen skoler og barnehager, Ungdomsrådet og Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne har alle vært referansegrupper.

Det er flere strategier og tiltak i Oppvekstplanen som forankrer innsatsen og videre styrking som beskrevet i planen, her nevnes noen:

Mål: Barn og foreldre opplever et helhetlig tjenestetilbud, og godt samordnede tjenester:

Tiltak:

- PPT, helsestasjon/skolehelsetjeneste og barneverntjenesten skal delta i barnehagens og skolens ressursteam.
- Arbeide for å innføre en modell for bedre flerfaglig innsats ved bekymring for barn og unge i kommunen.
- Tilby Familiestøttende helsestasjon for familier som har behov for støtte utover det ordinære helsestasjonsprogrammet.
- Familieterapeut gir familieveiledning til barn, unge og familier.

Mål: Alle barn og unge opplever tilhørighet:

Tiltak:

- Deltakelse i ressursteam og andre etablerte samarbeidsforum for å styrke læringsmiljøet og inkluderende praksis i barnehage og skole.
- Møte barn, unge og foresatte med respekt og anerkjennelse.
- Ansatte skal vise ansvar for en god relasjon til barn, unge og foreldre.
- Bidra med kompetanse og veiledning inn i saker som gjelder mobbing og krenkelser, både på individ- og organisasjonsnivå.
- Samarbeid med skoler om livsmestring.
- Bidra til tidlig innsats ift. opplæring, utenforskap, foreldreveiledning, også gjennom familieterapeut.
- Bygge kompetanse på foreldreveiledning ift. ungdomsalder i et forebyggende perspektiv.
- Bygge kompetanse på foreldreveiledning ift. barn og ungdommer med utfordrende atferd.

Mål: Riktig tjeneste leveres til riktig tid - i samarbeid med barn, unge og foresatte og samarbeidende tjenester.

Tiltak:

- Familieveileder/tiltaksperson som driver foreldreveiledning.
- Skolehelsetjenesten og helsestasjon for ungdom skal være tilgjengelig for alle barn og unge. Tjenesten skal veilede barn og unge når det gjelder hvilke ressurser og hjelp som finnes i kommunen og i spesialisthelsetjenesten. helse-ogvelferdsplan-2022-2034

- Fastsatt tid for tilstedeværelse for elevsamtaler er prioritert i skolehelsetjenesten.
- Bidra med kjennskap til barnet og kompetanse på behovene i samarbeid med andre tjenester i ulike fora.

Forankring administrativ og politisk

Vi bekrefter at planen er forankret administrativt **Ja**

Vi bekrefter at planen er forankret politisk **Ja**

Publisering

Vi bekrefter at planen er publisert på kommunens nettside **Ja**