

## **Minnesanteckningar från möte med folkhälsorådet, Tranås kommun 2008-12-17**

Närvarande: Katarina Breitenfellner, Claes Lindell, Åsa Skoglund, Camilla Wennerholm, Per Mårtensson, Jenny Andersson och Mathias Lind.  
Ej närvarande; Bengt Nordin, Inga Fingal

**Plats: Tranan 2, Stadshuset**

### **1. Per Mårtensson, hälsades välkommen till folkhälsorådet**

Per har, förutom en lång lärarbana med 11 år på Junkaremålsskolan, utbildat kollegor i den reformerade lärarprogrammet, placerat ut lärarstudenter, utbildat lärarestudenter och följt upp resultatet av utbildningen. Sitt yrkesverksamma ledarskap som rektor på Ängarydsskolan har även påverkat fritidsintresset att i "leda ställning" bli svensk mästare i radiostyrd segling, "bryggsegling". Beträffande folkhälsoarbete ur ett "utbildningsperspektiv" anser Per att man för nå framgång med skolans "kunskapsuppdrag" måste ta skolans sociala uppdrag/hälsouppdrag på största allvar. Vi ser med tillförsikt på Pers medverkan i folkhälsorådet.

### **2. Jenny Andersson, hälsas välkommen till folkhälsorådet**

Jenny kommer under Jesper Anderssons pappaledighet att vikariera som folkhälsoplanerare i Tranås. Jenny har en folkhälsovetenskaplig utbildning och praktik, sett ur ett internationellt perspektiv, i Brasilien och Bosnien. Genomfört forskningsprojektet som "Värdighet och åldrande i ett omsorgsperspektiv" och preventionsarbete under 3 år om alkohol inom ungdoms nykterhetsförbund har Jenny har därmed skaffat sig värdefulla kunskaper som vi hoppas få möjlighet att ta del av i det fortsatta folkhälsoarbetet.

### **3. Folkhälsorådet roll och uppdrag**

Rådens uppdrag och arbetsområden diskuterades. Då vissa frågor har anknytning till flera råd som t ex beträffande alkohol ur ett folkhälsoperspektiv och som trafiksäkerhetsfråga, är det angeläget att skapa en tydlighet om hur frågan skall hanteras. Man kan t ex lägga ansvaret för frågan på ett av råden men då understryka informationsbehovet mellan råden eller att området i sin helhet läggs på ett av råden. Ordförande föreslås ta upp frågan i HUT gruppen. Vidare diskuterades ansvar och uppdrag som ledamot respektive ordförande i folkhälsorådet. Frågan kommer att tas upp för en diskussion vid nästa sammanträde.

### **4. Ang medverkan i nationell befolkningsenkät**

Landstinget i Jönköping har gjort en förfrågan till Tranås kommun om intresset av att medverka i nationell befolkningsenkät 2009 "Hälsa på lika villkor". Befolkningsenkäten genomförs i samverkan med kommunerna i Jkp, Länsstyrelsen, FHI och SCB. Tidigare enkätundersökning 2005 gav värdefullt information i kommunens folkhälsoarbete, näringslivsprojekt, utredningar (ÖP m fl). Skrivelse skickades till Ks au som ställde sig positiv till att kommunen medverkar men bidrog inte med de 16 000 kr som erfordras. Framställan och ekonomiskt bidrag kommer göras till Ks au. Intresse fanns för att diskutera resultatet från enkätundersökning 2005 vid kommande sammanträde.

## **5. Arbetet med alkohol och drogförebyggande arbetet**

Regeringen gav under året länsstyrelserna i uppdrag att utse pilotkommuner för ett alkohol och drogförebyggande arbetet. Då vissa förutsättningar för att ansöka, som bland annat alkoholsamordnare saknades i kommunen, fanns kommunen inte med bland de pilotkommuner som togs ut.

## **7. Fortsatt arbete i DDD**

Trots stort gensvar från allmänheten och kommunerna kommer vägverkets fortsatta engagemang som ”processledare” i arbetet med DDD att försvinna. Det är därför angeläget att kommunerna på höglandet fortsätter att arbeta med uppdraget som tidigare. För kommunens fortsatta arbetet med alkoholpreventivt arbetet är det angeläget att koordinera insatserna från aktörer som MHF/NTF och se över utbildning för elever på högstadiet/gymnasiet. I det alkoholpreventiva arbetet är det även angeläget att även försäkringsbolagen involveras under 09. Vidare att på olika sätt tydliggöra föräldrarnas ansvar och försöker hitta informationsvägar som fungera.

## **8. Livsstilmottagning Vetlanda - under uppbyggnad**

Bakgrund till att projektet kan sammanfattas av följande;

”Utvecklingen av livsstilsrelaterad ohälsa och nya forskningsrön talar entydigt för att livsstilsförändringar i många fall kan ersätta traditionell medicinsk behandling vilket innebär att primärvården måste förändra vårt nuvarande arbetssätt för att möta ny kunskap”

Ur ett livsstilsperspektiv indelas arbetet i tre olika områden med frågor om t ex astma/kol, vaccination, rökavvänjning, AVK- varanbehandling, hälsokurvan, infektioner, fysiotek, blodtryck hjärt/kärl dietist. Ambitionen är att även riskbruk skall finnas med i verksamheten. Utöver fysiotekets verksamhet med ansvarig sjukgymnast har sjuksköterskor ansvaret för verksamheten i övrigt. I många fall har sjuksköterskan bättre kunskap om patienten än läkaren en kunskap som man anser kan utnyttjas bättre genom den organisation som byggts upp. Hälsokurva utgör ”navet” på livsstilmottagningen då patienten med flera ”livstilssproblem” kan tas om hand på ett mera effektivt sätt. En nyhet är att även personalens hälsostatus beaktas då grunden för att nå framgång är att sas ”känna för arbetsuppgiften”. Till livsstilmottagningen kommer man antingen efter remiss från läkare eller att man själv anmäler sitt intresse och är motiverad till att söka hjälp. Viktigt att det finns en kontinuitet i uppföljning av patientens hälsostatus.

## **9. AHA -Enkäten om hälsa och arbetsmiljö i Tranås kommunen**

Enkätundersökningen tar fasta på arbetstagarens fysiska och psykisk hälsa i arbetsmiljön.

Återkoppling tillbaka till din egen hälsa som är konfidentiell och en del som handlar arbetsmiljö och arbetsplatsen redovisas på gruppnivå till arbetsgivaren.

Att med utgångspunkt från enkäten arbeta vidare med underlaget från ett folkhälsoperspektiv, välbefinnande och för en minskad ohälsa.

## **10. ”Flyt på FAR”**

Genom projektet försöker man öka förskrivning av recept. Förutsättning för att lyckas bygger på flera faktorer där engagemang krävs såväl från vårdenhetschefens ledning och personal. Vidare att de som kopplas till projektet får rätt utbildning och kompetens på området.

För idrottsföreningarna genomförs utbildningen av Smålandsidrotten som kommer att se över utbildningsbehovet och erbjuda utbildning under våren. I Tranås vårdcentrum ingår Peter Nilsson, Mats Osbäck, Camilla Wennerholm, Mårten Borg och Helene Primeus FAR-samordnare.

Camilla Wennerholm lyfte frågan om att kunna lämna ut vandringskartor på leder som ligger nära Tranås vårdcentrum i samband med "FAR-besök". Arbetet med att kartlägga stigar och vandringsleder pågår inom projektet "hälsans stig" och kommer att pågå under 2009.

Med bakgrund till stor medicinanvändningen vid våra särskilda boende ställde Åsa frågan om det pågående projekt där man ersätter mediciner med fysisk aktivitet för äldre. Jenny undersöker frågan närmare.

Beträffande ekonomiskt stöd eller annan stimulans till de aktörer som arbetar med FAR diskuterades frågan om landstinget borde stimulera ex idrottsföreningarna till FAR-handledare. Mathias framförde att föreningens verksamhet successivt måste anpassas för att kunna arbeta med FAR. Även föreningarna är villiga att anpassa sin verksamhet och ser detta som en positiv utveckling ur ett folkhälsoperspektiv.

I Västervik har FAR-arbetet varit framgångsrikt då både ledning, vårdenhetschef och personal är engagerade. I FAR-teamet ingår ansvariga läkare och hälsocoach. Receptskrivning sker av läkare för att få tyngd i projektet

## **11. Sammanträdestider 2009**

Nästa sammanträde i folkhälsorådet 2009-02-04. Övriga sammanträden kommer att beslutas vid detta sammanträde.

## **12. Övrigt**

Följande punkter i kallelse kommer att behandlas vid nästa sammanträde, punkt 7, folkhälsorådets budget 09-10, ekonomi 08 och punkt 8, synpunkter efter remiss av handlingsplan 2008-09

## **Vid protokollet**

**Claes Lindell**