

Rapport från referensgruppen Effektiv och nära vård den 13 april

Vid det här mötet var temat ”Förebyggande och hälsobefrämjande”. Vi informerades bland annat om hur regionen arbetar med ett befolkningsinriktad/geografiskt hälsouppdrag.

Med befolkningsinriktad vård menar man en insats som riktas inom ett geografiskt område med de personer som lever i området. Beroende på var man bor kan hälsan och problemen de möter vara mycket olika. Det kan handla om ekonomi, grundhälsa, miljöföroreningar osv.

En pilotstudie startade i maj 2020 i Tierp och Gottsunda. Projektet ska arbeta uppsökande och tillsammans med kommunerna, föreningar på orten, Svenska kyrkan och andra representanter från civilsamhället. Det går ut på att minska ojämlikheten mellan olika befolkningsgrupper.

Projektet kommer att utökas i omgångar.

2021 Uppstart i Älvkarleby, Heby och Knivsta
2022 Uppstart i alla delar av länet.

När projektet startar i ett geografiskt område anställs en hälsosamordnare per vårdcentrum i det geografiska området. Hälsosamordnarens arbetsuppgifter är att:

- Identifiera behoven - vad behövs för att förbättra befolkningens hälsa?
- Identifiera samarbetspartners
- Ta fram insatser och samverka med kommun och civilsamhället.
- Följa upp insatserna – har de medfört avsedda förbättringar?

De riskfaktorer som man har fokus på är

- Tobaksbruk
- Riskbruk av alkohol
- Fysisk aktivitet
- Mat och kost
- Stress och sömn

Samarbetspartners inom det aktuella området kan vara inom skolan (t ex svenska för invandrare), öppna förskolan, matlagingsgrupper, promenadgrupper m fl.

Förändringar kan genomföras på olika sätt, men alla är inte lika effektiva.

Genom att göra lika, t ex ge samma stöd till alla, kan en del utestängas.

Genom att göra olika, t ex ge de som behöver extra stöd, kan alla vara delaktiga.

Men genom att riva hinder – kan alla vara delaktiga utan extra stöd.

Arbetet är långsiktigt! Olika medaktörer kan hjälpa till med olika saker. Det är viktigt att politikerna inom region och kommuner är väl informerad och förstår vikten med projektet.

I efterföljande grupparbeten fick vi ge vår syn på hälsofrämjande levnadsvanor och vad som behövdes förbättras. Några synpunkter som kom fram var:

- En kontakt på vårdcentralen som kallar. Kontinuerlig kontakt nödvändig för att hålla fast vid goda levnadsvanor
- Viktigt med samverkan regional och kommunal verksamhet
- Uppsökande verksamhet för de som har svårt att ta sig till vårdcentralen
- Hälsokontroller - Helen informerar om arbetet med riktade hälsosamtal som pågår parallellt. Arbetet presenteras inom kort för politiken
- Fast läkarkontakt - Lång väntetid för att träffa sin ordinarie läkare ett problem
- Tillgång till vattengymnastik
- Behov av stöd och uppföljning lika naturligt som för läkemedel. Levnadsvanor på recept!
- Även behov av stöd när jag inte är i vården

- Att fysisk aktivitet följs upp och att deltagaren får förslag på förbättringar och uppmuntran.

Nästa möte 14 juni 2021 klockan 15.00 -16.30

Tilda Holstius/ Lena Thorén