

Mötesanteckning Uppdragsgrupp Strategi för hälsa 2025-02-21

Plats: Digitalt, Teams

Tid: Kl 13.00-15.00

Omfattning: 1-6

Närvarande

Mattias Fehling, SÄS, sammankallande för gruppen
Carolina Svensson, Närhälsan, sammankallande för gruppen
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdssamverkan, koordinatör
Karin Jensen, Närvårdssamverkan, sekreterare
Sofie Älvskog, Bollebygds kommun, praktikant
Lina Sjöstrand, Marks kommun
Julia Eriksson, Tranemo kommun
Åsa Andergrand, Folk tandvården
Emma Vånder, Ulricehamns kommun
Karin Eliasson, Svenljunga kommun
Martin Johansson Projekt koordinatör FaR Södra Älvsborg
Robert Almqvist, Vårgårda kommun
Charlotte "Lotti" Klug, Vårgårda kommun

Frånvarande

Li Johansson Nyström, Herrljunga kommun
Kristina Sunebrand, Bollebygds kommun
Andrea Dalberg, Folk tandvården
Kristina Nyberg Smahel, Borås kommun
Sabira Zejnilovic, Aktivitetslots
Spiros Lappas, Närhälsan

Gäst

Catarihna Petersson, projektledare för förebyggande team äldre

1. Mötets öppnande

Carolina Svensson, Närhälsan, som är mötets ordförande öppnade mötet och hälsade alla välkomna.

2. Godkännande av dagordningen

Dagordningen godkändes. Föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna och finns publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. Karin Jensen, Närvårdskontoret, är sekreterare. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har uppdragsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

3. Information om förebyggande team för äldre

Catarihna Petersson, Projektledare för arbetet med att införa förebyggande team för äldre presenterar vad arbetet innebär och hur långt arbetet med att införa teamen kommit, se bilaga 1.

Bakgrund till arbete finns i omställning till Nära vård. Genom införande av förebyggande team görs en förflyttning från ett reaktivt till proaktivt arbete. Styrgrupp närvård har tagit beslut om att förebyggande team för äldre ska finnas i samtliga lokala samverkansområden och att förebilden är förebyggande team Töreboda, Tranemo och Bollebygd. Syftet med de förebyggande teamen är att förhindra/fördröja skörhet samt stärka personens egna resurser för att bibehålla hälsa och självständighet samt minska eller skjuta upp personens behov av hjälp/insatser. Målgruppen för de förebyggande teamen är äldre kommuninvånare som har behov av råd och stöd i sin vardag för att bibehålla hälsa och självständighet. Särskilt avses personer som inte tidigare haft regelbunden och nära kontakt med vård och omsorg men som börjar få svårt att klara vardagen på egen hand. Vidare berörs också personer som verkar otrygga i sin livssituation. Personer med risk för skörhet och där en skörhetsskattning är gjord eller kan vara lämplig att göra. Personer med fallrisk eller som har fallit. Samt personer med kognitiv svikt i tidigt skede.

Enligt Catarihna Petersson bör de förebyggande teamen finnas för äldre som skattas 1-4 enligt CFS. Äldre som skattas 1-3 enligt CFS bör få information om teamet och de som skattas 4 enligt CFS bör erbjudas besök av teamet. Vidare bör de förebyggande teamen arbeta med de äldre som ringer ofta till vårdcentralen, biståndsbedömare och/eller som har många besök på mottagningarna och som personalen upplever har ett behov av stöd. Äldre som fallit men inte brutit sig och besökt vårdcentral eller sjukhus. Äldre som kontaktar rehab för ex träning eller hjälpmedel. Äldre som ansöker om larm och serviceinsatser. Samt äldre som fått

hälsosamtal, träffat seniorkonsulent eller anhörigstödare och där ett behov fångats upp. Enligt Catarihna Petersson ska de förebyggande teamen arbeta med att skapa trygghet, säkerställa att förebyggande insatser görs vilket också omfattar tidig introduktion av digitala hjälpmedel. Vidare ska de förebyggande teamen arbeta med att informera om kontaktvägar till fast vårdkontakt, kommunens biståndshandläggare osv. Skörhetsskattning enligt CFS. Besöka äldre med kognitiv svikt och deras anhöriga i tidigt skede för att ge tidiga insatser. Samt arbeta med fallprevention i förebyggande syfte eller att förhindra fler fall.

Efter presentation frågas det om hur långt arbetet kommit med att implementera de förebyggande i teamen i respektive lokalt samverkansområde. Catarihna Petersson beskriver att det i samtliga samverkansområden pågår ett arbete med att planera för hur det här ska genomföras. Slutligen förs det en dialog mellan deltagarna i uppdragsgruppen och Catarihna Petersson om vikten att de frågor som hanteras inom den här uppdragsgruppen ex ofrivillig ensamhet hos äldre och fallprevention över tid sammanförs med det arbete som kommer göras av de förebyggande teamen.

4. Handlingsplan 2025

Handlingsplan för 2025 är beslutad av Styrgrupp Närvård. Handlingsplanen finns på Närvårdssamverkans hemsida, se nedan länk.

[Handlingsplan Uppdragsgrupp Strategi för hälsa 2025.pdf](#)

Åtterrapporeringen från de olika arbetsgrupperna

Fysisk aktivitet på recept (FaR)

Martin Johansson, projektkoordinator, beskriver att aktivitetslotsarna är redo att ta emot men att det går trögt med att få klienter. Martin eftersöker arenor/plattformar för aktivitetslotsarna att berätta om att de finns och deras arbete. Parallellt med att de inväntar klienter pågår ett arbete med att sammanställa vilka möjligheter det finns till fysisk aktivitet inom kommunerna.

Ofrivillig ensamhet äldre

Sedan föregående möte har gruppen träffat Närhälsans ledningsgrupp. Från detta möte kom det medskick om att medarbetarna på Närhälsans olika vårdcentraler ofta vet vilka individer som tillhör målgruppen men att det finns bristande kunskaper om vad som kan göras för att få individerna att ta sig till de olika mötesplatserna som kommunerna erbjuder. Arbetsgruppen kommer ta med detta medskick i det fortsatta arbetet. Vidare kommer arbetsgruppen att fundera vidare på hur tandvården kan involveras i arbetet med målgruppen. Arbetsgruppen berättar också att de påbörjat ett arbete med att ta sig an vad som kan göras för åldersgruppen 18-24 år.

Barn och ungas munhälsa

Gruppen planerar att genomföra en workshop. På kommande möte den 4 april är målsättningen att arbetsgruppen ska kunna presentera sitt förslag för genomförande av workshop.

Hälsolitteracitet och kommunikation

En arbetsgrupp bestående av Carolina Svensson, Närhälsan, och Lina Sjöstrand, Marks kommun, har bildats men den har ännu inte kommit igång. Inför kommande möte den 4 april är ambitionen att den här arbetsgruppen ska ha träffats.

Balansera mera - fallprevention för äldre

Det har inte bildats en särskild arbetsgrupp för det här området. Tills vidare omhändertas området av hela uppdragsgruppen. För att undvika att de olika uppdragsgrupperna inom Närvårdssamverkan arbetar i parallella spår med fallprevention för äldre kommer Mattias Fehling, SÄS, att besöka Uppdragsgruppen vuxna och äldre. Det behövs också fortsatt kontinuerlig dialog med Catarihna Petersson, projektledare för förebyggande team för äldre.

5. Planering för heldag den 4 april

Folktandvården och någon till har fått förhinder och det förs dialog om datumet för dagen ska flyttas. Gruppen enas om att ha kvar datumet.

Dialog om vad innehållet för dagen skulle kunna vara. Charlotte B Falkenström, Närvårdskontoret, berättar att ordförande för Styrgrupp närvård Karin Scharl och vice ordförande Nina Landström kommer vara med för att träffa uppdragsgruppen och lyssna in vilka frågor som är aktuella. Det förs fram om att det önskas att Lars Paulsson, tjänsteperson från delregional nämnd södra, bjuds in för att berätta om hur arbetet med det nya folkhälsoavtalet fortlöper. En övergripande genomgång av Närvårdssamverkans årsresultat görs också den 4 april.

6. Avslut

Carolina Svensson, mötets ordförande, avslutar mötet.

Nästa möte kommer ske den 4 april på plats på Navet, Insperia. Det kommer att bjudas på fika och lunch.

Bilagor

Bilaga 1. Förebyggande team för äldre