

Mötesanteckning Uppdragsgrupp Strategi för hälsa 2026-02-24

Plats: Digitalt via Teams

Tid: Kl. 10.00-12.00

Omfattning: 1–7

Närvarande

Mattias Fehling, SÄS, sammankallande för gruppen
Carolina Svensson, Närhälsan, sammankallande för gruppen
Kristina Sunebrand, Bollebygds kommun
Kristina Nyberg Smahel, Borås kommun
Li Johansson Nyström, Herrljunga kommun
Lina Sjöstrand, Marks kommun
Krista Enander, Ulricehamns kommun
Julia Eriksson, Tranemo kommun
Charlott "Lotti" Klug, Vårgårda kommun
Andreas Lindgren, Vårgårda kommun
Åsa Andergrand, Folk tandvården
Lars Paulsson, Tjänsteperson Koncernkontoret, adjungerad
Carolina Karlsson, brukarrepresentant NSPH
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdssamverkan
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdssamverkan, sekreterare

Frånvarande

Karin Eliasson, Svenljunga kommun
Andrea Dalberg, Folk tandvården
Spiros Lappas, Närhälsan
Sabira Zejnilovic, Aktivitetslots Närhälsan

1. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

2. Godkännande av dagordningen och föregående mötesanteckning

Dagordningen godkänns. Punkt 3 och 4 byter plats. Föregående mötesanteckningar läggs till handlingarna och finns publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret, är sekreterare. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har uppdragsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

En kort incheckning görs av upplevelse efter samverkansdagen förra veckan.

Kristina Sunebrand; Bra upplägg och värdefullt, få ansikte på de andra och bra presentationer. Samarbete med psykisk hälsa bör kunna komma till stånd.

Andreas Lindgren; Håller med. Fick även koll på de som kommer från egen kommun i de andra grupperna.

Charlotte Klug; Håller med. Fick reda på saker som pågår i egen kommun som man inte har koll på.

Krista Enander; Bra att få helheten och hur saker hänger ihop och hur man gör i andra kommuner. Värdefullt.

Lars Paulsson; Är med i Styrgrupp närvård och har följt det arbete som skett under hösten gällande övergripande mål och styrningen på sikt. Många är engagerade.

Carolina Karlsson; Bra dag och bra med brukarfokus. Fick större kunskap om de olika grupperna.

Carolina Svensson; Bra och hoppas det återkommer. Gärna ha något liknade inför att man gör sina årsplaner. Bra med bordplacering. Kanske kan en ännu större samverkansdag genomföras med till exempel politikerna.

Mötet var startskottet till fortsatt arbete. Enligt de anteckningar som lämnades in finns bland annat önskemål om att Styrgrupp närvård och politiker ska vara med om ytterligare möten ska genomföras. Det kom också önskemål om att uppdragsgrupperna ska få en regelbunden uppdatering om vad som händer i Beredningsgruppen. Ett förslag är att man läser mötesanteckningarna på hemsidan. SIP lyftes i alla grupper och man ser att det ska göras i alla grupperingar. Man är trött på att man pratar antal SIP och man vill prata kvalitet. En punkt som också återkom var återkoppling på hemmaplan.

Mattias Fehling kommer framöver även sitta med i Styrgrupp närvård och kommer kunna bevaka vad som sker.

3. Aktivitetsplan 2026

Uppdragsgruppen har gjort ett förslag till årsplan med aktiviteter som ska beslutas av Styrgrupp närvård 27 februari. Genomgång av aktiviteterna görs, se även bifogad plan.

Hälsolots ska finnas i Södra Älvsborg

Se punkt 4.

Fysisk aktivitetslots ska finnas i hela Södra Älvsborg

Arbetet fortsätter. Möten ska genomföras med folkhälsostategerna framöver.

Goda levnadsvillkor gällande barn och ungas munhälsa

Tandboxen är borttagen från aktivitetsplanen.

Workshop kring goda levnadsvillkor tidigt i livet kommer genomföras 31 mars.

Gruppen som planerar har arbetat vidare. Anmälningarna rullar in och just nu är det 101 anmälda. Samma dag har uppdragsgruppen sedan tidigare möte inbokad och kommer ha möte till 11.30 och sedan 13–16 på Pulsen. Charlotte Bliesener Falkenström förlänger mötet till 16 och återkommer med lokal för förmiddagen. Alla svara på den nya inbjudan i Outlook så att man blir anmäld.

Anmälningarna till workshoppen är spridda men Vårgårda, Mark och Närhälsan har inga eller få anmälda. Påminnelser vore bra och Carolina Svensson påminner Närhälsan och BVC.

Förebygga att fall sker

Arbetet pågår tillsammans med Uppdragsgrupp Vuxna och Äldre.

Remiss mellan sjukhuset och vårdcentralen är det som är det viktigaste just nu.

Vårdcentralerna och äldremottagningen ska ha några akuttider som kan nyttjas. Lotta Lundell representerar regional primärvård och Catarihna Petersson projektledare för Förebyggande team äldre i arbetsgruppen. Förankring i regional primärvård är viktig för det fortsatta arbetet.

En processkarta utifrån flödet inom slutenvården är framtagen och en processkarta tas fram för kommunen. Det är viktigt att få till öppenvårdsprocessen och få med den regionala primärvården. En karta för helheten för de olika verksamheterna ska sedan göras och ett informationsmaterial ska tas fram. Om arbetsätten blir bra finns stora möjligheter att öka kommunikation samt spara tid och pengar.

Andreas Lindgren erbjuder sig att stötta i Vårgårda kopplat till Förebyggande team och får projektledarens mailadress.

Gemensamt lärande och bjuda in föreläsare

Se punkt 5.

4. Hälsolots, planering och dialog

Mattias Fehling och Carolina Svensson har påbörjat en projektplan/skrivelse till delregional nämnd södra via Lars Paulsson och har kontakt med Göteborg/Centrum som har ett uppdrag på 2 år.

Delar av det som står i deras avtal presenteras:

Det övergripande målet är att minska skillnader i hälsa i stadsområdet.

Syftet är också att skapa möjligheter för människor att ta eget ansvar för sin hälsa.

Arbetet ska omfatta hälsofrämjande och förebyggande insatser.

Hälsofrämjande avses här att främja hälsa samt att stärka eller bibehålla människors fysiska, psykiska sociala och existentiella välbefinnande. Med förebyggande avses här

att minska risken för uppkomst, eller en försämring av sjukdom, skada, fysiska, psykiska eller sociala problem.

En plan och budget för verksamheten ska tas fram årligen utifrån avtalets förutsättningar. Planen ska bygga på den behovsbeskrivning som tas fram inom samverkansavtal lokalt folkhälsoarbete.

Verksamheten bygger på samverkan mellan lokala aktörer inom bland annat stadsområdet, hälso- och sjukvården och civilsamhället samt är ett komplement till stadsområdets ordinarie hälsofrämjande och förebyggande utbud.

Samverkansparterna bidrar med kunskap om lokala behov i syfte att prioritera grupper som kan vara svåra att nå i ordinarie verksamhet.

För att bidra till måluppfyllelse ska verksamheten inriktas på att anordna kostnadsfria aktiviteter, tillhandahålla behovsanpassad och lättillgänglig hälsoinformation, främja samverkan och kommunikation mellan invånare och aktörer på lokal nivå samt främja möjligheten till fysisk aktivitet med FaR.

Hemsidor som finns för Hälsolots och Hälsotek i Göteborg, se länkar i presentationen. Även Peer Support finns som fungerar bra.

[Hälsolots | Peer Support hos Hälsolots](#)

Tandvården är viktig och är en del i detta arbete.

Arbetet känns viktigt. Viktigt att tänka hur man delar upp det eller om det ska vara hela Sjuhärad. Det är viktigt att Borås Stad inte tar över. Lågtröskelaktiviteter och kostnadsfria aktiviteter. Lokal förankring är viktigt och att det finns i de verksamhetsplaner som görs. Folkhälsa har under lång tid fokuserat på de socioekonomiska delarna men att man nu i större utsträckning behöver titta på lösningar som hälsolots.

Mattias Fehling har varit på Delregional nämnd södra för att presentera tankarna kring hälsolots. Först behövs ett beslut i Styrgrupp närvård, men gemensam finansiering behövs för att göra det hållbart. Lokal förankring är viktig. Hur man får in det i ordinarie verksamhet på sikt behöver diskuteras. Vad arbetet innebär för varje verksamhet behöver beskrivas inför beslut. Ett förslag är att ett projekt genomförs. När det finns ett förslag till projekt tas ny kontakt med nämnden för att återuppta dialogen om finansiering. Planen skulle kunna vara en förstudie under första året, test år två och uppföljning och förankring år tre. Om ett motstånd finns i något lokalt delområde så är det bättre att arbete sker där man ser positivt på frågan. Behovet lokalt behöver inventeras och upplägget anpassas efter det.

Samma grupp som arbetar med aktivitetslots ska arbeta med frågan om Hälsolots.

5. Planering föreläsning/inspiration

Önskemål finns att bjuda in Matti Leijon från Generation PEP för att få mer information för att sedan veta hur man skulle kunna gå vidare. den 31 mars kommer det bli en kort dragning för hur man arbetar med generation PEP i förskolan i Borås Stad. Förslag är att Matti Leijon bjuds in till det fysiska mötet i mars.



Närvårdssamverkan

Södra Älvsborg

Till nästa möte kan alla också fundera på vad som skulle kunna vara intressant att ta del av.

6. Övrigt

Enkät samtycke

En enkät gällande Läns gemensam riktlinje *Samtycke till informationsdelning* ska besvaras från delregionen och önskemål är att några från varje uppdragsgrupp medverkar. Tid för att besvara enkäten är bokad 24 mars kl. 8.00-9.30. Om någon vill vara med kontaktas Anna-Lena Hardtmann.

7. Avslut

Ordförande avslutar mötet. Nästa möte är den 31 mars och genomförs fysiskt.