Mötesanteckningar RPO Hälsofrämjande

Datum:	2025-12-08
Tid:	09:00-12:00
Plats:	Digitalt
Närvarande:	Annette Frisk (ordförande), Sofie Westerberg (processtöd), Maria Elgstrand, Malin Beddesand, Maria Lindqvist, Matilda Holmström, Sofia Dahlin, Lena Hedin och Marita Andersson
Gäster:	Elsa Sjöberg (student), Anni Zinnerström (student) samt representanter från RAG:arna.

1. Välkomna

Föregående minnesanteckningar läggs till handlingarna.

2. Information från ordföranden

Annette återkopplade från Kunskapsrådet 19/11 (minnesanteckningar går att läsa här):

- Mycket prat om AI, behöver fundera på hur vi kan plocka in AI i vårt arbete.
- Pratade om att det är bra med disputerade i RPO, för att knyta forskningen tätare till kunskapsstyrningssystemet. Bra att ha med i tanken när vi tillsätter nya deltagare.
- Information från samverkansgruppen Data och analys, omtag i arbetet och hopslagning av två grupper (Data och analys samt Strukturerad vårdinformation). Får fundera på hur vi kan samverka med dem framöver.

3. Kunskapsrådet

Vi tittade på uppdragsbeskrivningarna för Kunskapsrådet respektive RPO och diskuterade hur allt hänger ihop och hur vi ska tänka framåt.

Alla tre län famlar efter den röda tråden nationellt-regionalt-lokalt, vilka roller och mandat som gäller.

Alla RPO:er har samma patientlöften, enklare för de diagnosspecifika grupperna att knyta an till löftena, vi pratar inte vård på samma sätt som många andra. En del i problemet kan ligga i vår avgränsning, att vi heter Hälsofrämjande istället för, som nationellt, Levnadsvanor. Om vi snävar in på levnadsvanorna blir det lättare att se hur det hänger ihop med patientlöftena.

Kanske behövs ett omtag kring den sjukvårdsregionala uppdelningen, vilka områden ska vara under vårt RPO, ser inte likadant ut som nationellt. Ska vi följa hur det ser ut nationellt eller ska vi hålla kvar i vår regionala uppdelning? Om det senare kanske vi behöver bättre bryggor och samverkan mellan olika grupperingar.

Vi pratade om våra uppföljningsmått. Nu när Socialstyrelsen inte längre följer upp samtal om levnadsvanor är den än viktigare för oss att fundera på hur vi följer upp. Kan exempelvis vara hälsans utveckling i länen (genom HLV), samtal om levnadsvanor utifrån Patientenkäten och dylikt.

Sammanfattningsvis är det här en fråga vi behöver fortsätta diskutera. Viktigt att landa i vårt syfte, vår plats i systemet och nyttan av vårt arbete.

4. NPO levnadsvanor

Rapport från NPO levnadsvanor:

- Är just nu i ett skifte då många deltagare i gruppen byts ut. Från oss har Matilda gått parallellt med Sofia under hösten. Kommer bli en bra kompetensspridning i NPO framåt.
- Arbetet rullar på i enlighet med verksamhetsplanen, som går att läsa på den här sidan.
- Ett nationellt initiativ kring obesitas är på gång. Samverkan mellan kunskapsstyrningen (flera olika NPO:er) och ett antal myndigheter. Tre arbetsgrupper ska bildas (Prevention, Behandling, Datatillgång, uppföljning och analys), NPO levnadsvanor har nominerat personer till arbetet.
- Det pågår en diskussion kring vårdprogrammens konsekvensbeskrivningar, om de ska tas bort nu när vårdprogrammen skrivs om till Nationellt kliniskt kunskapsstöd. Används inte jättemycket men tillför information oavsett om de visar på att vårdprogrammen innebär stora förändringar eller att arbetet redan görs. Diskussionerna pågår i respektive NPO.

5. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

6. Gemensamt möte RAG

Alla RAG inbjudna för att presentera sitt arbete.

Fysisk aktivitet

Se bifogat bildspel.

Gruppen får en fråga om målgrupp, apropå den demografiska utvecklingen, om det läggs något extra fokus på äldre? Hittills har gruppen tagit det breda perspektivet, viktigt att ta med hela livscykeln. Men om RPO vill ha extra fokus på äldre kan fokus styras dit.

Hälsan spelar roll

Se bifogat bildspel.

Gruppen får med sig ett önskemål om att ta fram statistik över vilka kommuner/verksamheter som gått utbildningen och är igång med kursen i våra tre län.

SRHR

Handlingsplan politiskt tagen i Kalmar. Vill i Östergötland och Jönköping att den ska tas i tjänstepersonsorganisationen, vilket dröjer (ej på grund av motstånd, mer prioritering). Samarbetar runt frågorna, bevakar vad som händer nationellt och diskuterar hur det kan hanteras regionalt.

Suicidprevention

Se bifogat bildspel.

Gruppen har inget strukturerat arbete just nu men vill eftersträva gemensam syn i frågorna.

Tipsar om suicidpreventiv konferens i Kalmar län, går att delta digitalt.

Tobak

Se bifogat bildspel.

Gruppen får en fråga om Tobakshjälpen, har den tagit höjd för de nya nikotinprodukter som är vanliga idag? Svaret är ja, det finns ett eget avsnitt om det.

Riktade hälsosamtal

Gruppen är vilande och ingen representant är med vid mötet men Annette förmedlar information om att Östergötland och Jönköping har regelbundna möten och utbyter erfarenheter i arbetet.

Kalmar testar nu riktade hälsosamtal för 60-åringar. Om det är någon person i det arbete som vill vara med i gruppen får hen höra av sig.

Efterreflektioner

Bra och roligt att få höra vad som händer i RAG:arna.

När alla RAG presenterar sitt arbete blir det tydligt att det händer mer och blir enklare när det är tydligt var frågorna hör hemma. Nationellt är tanken att det i arbetsgrupperna ska kunna kopplas ihop olika programområden, eftersom det ofta kan vara flera som berörs av ett ämne/uppdrag. Kan vara bra att tänka på även för de regionala arbetsgrupperna.

Det blir också tydligt att det är grupperna med något konkret att samverka kring, ett tydligt uppdrag som är mest aktiva. Därför viktigt att vi tänker till kring vilka RAG:ar vi ska ha, vad de har för uppdrag osv.

Vid tangenterna

Sofie Westerberg