

Mötesanteckningar RPO Hälsofrämjande

Datum:	2026-02-09
Tid:	10:00-12:00
Plats:	Digitalt
Närvarande:	Malin Beddesand (ordförande), Sofie Westerberg (processtöd), Maria Elgstrand, Maria Lindqvist, Matilda Holmström, Lena Hedin och Marita Andersson
Förhinder:	Annette Frisk

1. Välkomna

Föregående minnesanteckningar läggs till handlingarna.

2. Information från ordföranden

I början av året önskade samverkansnämnden (den politiska nivån av kunskapsstyrningen) få in text till sin årsberättelse. Vi skickade in en punktlista, likt föregående år, som beskrev de områden vi fokuserat på under 2025.

3. Handlingsplan 2026

Vi tittar igenom handlingsplanen för 2026, så att vi alla har en gemensam bild om vad vi ska göra under året.

En av våra aktiviteter handlar om att gemensamt omvärldsspana kring nationell folkhälsopolitik. Bra om alla tänker till kring vad vi ska fokusera på vid respektive möte. Inför nästa möte har Malin, Maria E och Annette varit på folkhälsochefsnätverk, de tar med sig något att diskutera därifrån.

4. RAG fallprevention

Malin och Sofie deltog på ett möte med representanter från RPO äldres hälsa och palliativ vård för att diskutera RAG fallprevention.

Vid det gemensamma mötet i Nässjö var vi överens om att fallprevention var ett bra område att samverka kring. Därefter har vi pratat om varandra. Vi har haft inställningen att vid behov bidra med sakkunskap men inte ha någon fast deltagare och inte vara med och "äga" RAG:en. RPO äldres hälsa och palliativ vård förväntade sig att vi skulle ha fasta deltagare och äga RAG:en tillsammans med dem.

Vi diskuterar och är överens om att vår ståndpunkt står fast. Om RPO äldres hälsa och palliativ vård önskar en fast samverkanspart kopplat till fallprevention kan nog RPO primärvård vara ett bättre alternativ.

5. RAG fysisk aktivitet

Vid föregående möte lyftes frågan om RAG fysisk aktivitet borde fokusera mer på äldre, utifrån den demografiska utvecklingen. Vi diskuterar att det i så fall inte skulle följa Folkhälsomyndighetens linje där deras satsning rörelseåret inte har äldre som en utpekad målgrupp. Beslutar att inte fokusera extra på äldre utan följa det nationella spåret.

RAG:ens fokus under det här året kommer vara att uppdatera den digitala utbildningen om FaR. Utbildningen riktar sig till medarbetare/förskrivare, vilket lika gärna kan vara personer som arbetar i kommun, behöver säkerställa att innehållet passar både region och kommun.

6. Kunskapsstyrningssystemet

Fortsatt diskussion utifrån föregående möte kring RPO hälsofrämjandes namn och plats i systemet.

Vi ser både för- och nackdelar med att byta namn till levnadsvanor:

- Att ha samma namn som nationellt och lokalt är mer pedagogiskt och tydligt, visar den röda tråden genom systemet. Fokus för gruppen blir också mer konkret.
- Levnadsvanor är betydligt smalare än hälsofrämjande. I hälsofrämjande inkluderar vi också förhållningssätt, personcentrering, samverkan med civilsamhälle och dylikt.

Det vi inkluderar i hälsofrämjande är saker som även NPO levnadsvanor berör, kanske är det mer namnet än innehållet i grupperna som skiljer sig?

Vi har svårt att landa i hur vi ska göra med namnet. Bestämmer att diskutera vidare i form av en workshop vid höstens möte då vi ses fysiskt. Fram till dess får alla möjlighet att fundera, inventera tankar på hemmaplan och fördjupa sig i NPO:s arbete.

7. NPO levnadsvanor

Matilda presenterar aktuellt från NPO levnadsvanor, se bifogat bildspel.

NPO genomför en utvärdering av implementeringen av den nationella levnadsvaneutbildningen. Ska besvaras på strategisk nivå för varje region via den här länken: [utvärderingsformulär](#).

8. Gemensam omvärldsspaning kring nationell folkhälsopolitik

Obesitasläkemedel, hur hanterar respektive region?

- Kalmar: svårt för medarbetarna på hälsocentralerna, finns ingen riktlinje kring mängd förskrivning, är ingen enhetlighet i hur arbeta med levnadsvanor när patienten önskar få läkemedel förskrivet. Har nu tillsammans med läkemedelskommittén tagit fram stöddokument.
- Jönköping: förskrivs ute i primärvården. Gruppen som önskar opereras går inte vägen via sin vårdcentral utan skickar ofta egenremiss.
- Östergötland: har inte kunskap om hur det fungerar, får kolla upp.

Det hade varit intressant att följa upp hur mycket kombinerad behandling läkemedel och levnadsvanor som görs, risken är att läkemedelsförskrivningen har tagit över levnadsvanebehandlingen.

Vi får följa frågan och även hålla koll på det arbete som görs nationellt kring obesitas (se bildspel från NPO).

Rörelseåret, vad händer/är på gång?

Folkhälsomyndigheten arrangerar en digital kickoff 10/2, vi vet förhoppningsvis mer därefter.

9. Övriga frågor

FaR – hur gör vi när statsmedlen inte längre kommer?

Under några år har regionerna fått statsmedel för att öka förskrivningen av FaR, kan inte räkna med att de pengarna finns kvar för evigt.

- Östergötland: använder pengarna för att subventionera träning och betala Korpen som agerar spindelaktör. Satsade först på två målgrupper (unga med psykisk ohälsa och personer i cancerrehabilitering) men har nu breddat så det gäller alla. Har förankrat på direktörsnivå att det finns vikta medel för att fortsätta satsningen om statsmedlen blir försenade eller tas bort.
- Jönköping: har använt statsmedlen till en gapanalys och stimulansmedel till verksamheterna. Har satsats mycket på utbildning, vårdriktlinjer och dylikt. Har skapat en större bredd i vilka som förskriver. Den delen är i ordinarie verksamheter så ska inte behövas några extra medel framöver. Däremot kan det vara bra att se över pengar kopplat till förstärkning av FaR på Hälsocenter.
- Kalmar: har också använt pengarna som stimulansmedel. Verksamheterna har fått testa utifrån sina målgrupper. Arbetar nu med långsiktighet och spridning av arbetssätten ut i fler verksamheter.

RAG fysisk aktivitet fortsätter dela erfarenheter och bevakar området. Lyfter upp till RPO om det dyker upp något i behov av vidare diskussion.

Patient/närståendeperspektivet

Har i handlingsplanen lagt in att vi ska ha en stående mötespunkt med reflektion om hur vi vid mötet beaktat patient/närståendeperspektivet. Det hade vi missat vid dagens möte. Konstaterar även att vi kan bli betydligt bättre på att lyfta in perspektivet vid kommande möten.

Vid tangenterna

Sofie Westerberg