

Plats och tid Kaprifolgården, Henån, kl. 08.30 – 12.00

Beslutande

Ledamöter

Lars-Åke Gustavsson
Bengt Torstensson
Els-Marie Ragnar
Kristina Svensson
Birgit Strömberg
Anders Fröjdö
Annica Erlandsson
Lisbeth Arff

Christer Hellekant 08.30-11.05
Susanne Strömfors 08.30-09.45
Sima Niklund 08.30-10.00
Susanne Hafstad

Övriga deltagande

Marie Stålnacke 08.30-09.40
Camilla Edberg 09.10-09.40
Inger Höber 09.10-09.40
Magdalena Wingård 09.10-09.40
Anita Mattsson 09.10-09.40

Utses att justera

Lisbeth Arff

Justeringens plats
och tid

Centrumhuset, Henån, 2012-10-11

Sekreterare

.....
Susanne Hafstad

Ordförande

.....
Lars-Åke Gustavsson

Paragrafer §§ 21-28

Justerare

.....
Lisbeth Arff

FHR § 21

Inledning

Siv Vadelius berättade om Kaprifolgården som är ett äldreboende med 26 lägenheter. Där arbetar cirka trettien årsarbetare. Personalen arbetar aktivt utefter den nationella värdegrunden för äldre.

Två sköterskor har två enheter var som de ansvarar för. Det arbetas i team runt de boende. Enhetschefer finns på plats i huset liksom demenssjuksköterska och det finns dagverksamhet för dementa.

Pensionärsorganisationen PRO Henån, driver café Tittin på bottenvåningen. Ungdomar från båtbyggargymnasiet kommer till Kaprifolgården och äter lunch varje dag.

Folkhälsorådet tackar för informationen

FHR § 22

Fysisk aktivitet på recept för vuxna och barn

Marie Stålnacke som arbetar som sjukgymnast på Orust Rehab och friskvårdscenter i Henån rapporterar om fysisk aktivitet på recept (FaR). Under åren 2004-2008 har hon arbetat som samordnare för Fysisk aktivitet på recept för vuxna. I uppstarten var Folkhälsorådet med och finansierade verksamheten och därefter tecknades det avtal direkt med Hälso- och sjukvårdsnämnden i Norra Bohuslän. Från och med januari 2012 har avtal tecknats med Carema Vårdcentral gällande samordnarrollen för fysisk aktivitet på recept.

Historik kring Fysisk aktivitet på recept för vuxna

Folkhälsosamordnare Gunilla Sander och apotekare Marianne Lundberg har varit delaktiga i att bygga upp konceptet Fysisk aktivitet på recept på Orust. Inspirerade från modellen och arbetssättet med "Fysioteket" i Skåne.

Historik kring Fysisk aktivitet på recept för barn

2008 påtalade en grupp skolsköterskor problematik med en hög andel barn med övervikt och fetma i Orust. En arbetsgrupp tillsattes där folkhälsosamordnaren var sammankallande och skolsköterskor, barnläkare på Carema och sjukgymnast på Orust Rehab och friskvårdscenter var delaktiga i att ta fram ett arbetssätt för att minska andelen barn med övervikt och fetma. En gruppverksamhet (Juniorgruppen) för barn startades upp på Orust Rehab och Friskvårdscenter 2009. Vid behov kan barn erbjudas remiss till gruppverksamheten med syftet är att prova på olika aktiviteter för att hitta rörelseglädje med målet att slussa barn vidare ut i föreningsverksamhet eller egen aktivitet. Gruppen träffas en gång i veckan där de tränar gemensamt under en timme.

Barnens styrka och kondition mäts vid start och följs sedan ut. Många barn är inte vana att röra sig alls eller att bli svettiga. Cirka tio barn har varit i gruppen terminsvis och oftast deltar man under två terminer för att sedan gå vidare med egen träning i förening eller enskilt.

Insatsen är bra men hela familjen behöver vara i fokus och få stöd.

Samtidigt med detta har aktiviteter genomförts som syftar till att arbeta med goda vanor i skolan. Exempelvis genom deltagande och aktiviteter inom Skolmatsakademien, Fokus Matglädje med framtagande av Goda råd kring kost i förskola/skola och så småningom kommer en vision- och kostpolicy gällande hela den offentliga måltiden. Aktiviteter inom Statens Folkhälsoinstituts uppmärksamhetsvecka för goda matvanor och fysisk aktivitet har genomförts under flera år.

Förslag för framtiden

- Kan ungdomsmottagningen vara en resurs i detta arbete?
- Barnvårdcentralen arbetar aktivt och informativt kring kost och fysisk aktivitet, därefter är det ett glapp upp till skolan och förskoleklassen. Viktigt att fokusera på åldrarna 7-10 år då många vanor grundläggs.
- Vidga befintlig arbetsgrupp och arbeta för att få till en bra stödstruktur för hela familjen kring barn och unga med övervikt och fetma.
- Parallellt med detta måste arbetet fortsätta med att hålla i det hälsofrämjande budskapet om goda vanor i hela kedjan från Barnmorskemottagningen via barnvårdscentralen, förskola, skola, föreningsliv.
- Fysisk aktivitet i skolan varje dag

Folkhälsorådet tackar för informationen som arkiveras

Folkhälsorådet beslutar att

Frågan om föreningar får lov att informera om sina verksamheter på skolorna lyfts till utskottet för Omsorg.

FHR § 23

Rapport från skolsköterskornas nätverksdag, tema: psykisk ohälsa

Två nätverksdagar för skolsköterskor genomfördes under hösten där åtta kommuner träffades (V8).

Föreningen Barnens rätt i samhället (BRIS) och berättade om studien ”Se hela mig”. Många barn och unga beskriver via chatt problematik som exempelvis: att de är deprimerade, stressade, har sömnproblem, utsätts för psykisk och fysisk misshandel, bristande omvårdnad och avsaknad av framtidstro. Barn upplever att de signalerar detta till vuxna med att vuxna inte ser och hör.

Barnläkare Per Möllborg föreläste om att svenska barn mår bra men att ungdomar mår dåligt. Mellan åldrarna 11 och 15 är det störst förändring i andelen barn som anser sig vara nöjda med livet där 15- åringen generellt sett mår sämre. Flickor upplever i större utsträckning oro än pojkar. Andelen med självskadebeteende ökar i åldrarna 15-24 år.

Flickor blir generellt sett inåtvända och pojkar agerar utåt med exempelvis trots, våld, missbruk.

Påverkansfaktorer:

- Anknytning mellan föräldrar-barn
- Socioekonomi
- Ensamståendes ekonomi
- Nedskärningar inom barnomsorgen
- Segregation
- Separationer
- Mycket TV-tittande för små barn kan vara skadligt
- Skolans miljö

Lysekils kommun har genomfört enkätundersökningar 1998 och upprepade samma undersökning 2011 i årskurs 4 och 9. Barn i 11-års ålder mår bra men dagens 15-åring mår sämre jämfört med samma åldersgrupp 1998.

Skolsköterskorna tittar på att utöka de hälsoenkäter som görs med flera frågor för att fånga upp förändringar i barn och ungas hälsa över tid.

Att lära sig att handskas på ett sunt sätt med sociala medier samt metoder för att nå pojkarna i att berätta om sin upplevda hälsa är några viktiga saker att arbeta vidare med. Liksom att uppmärksamma sömnens betydelse för hälsan.

Folkhälsorådet tackar för informations som arkiveras

FHR § 24

Folkhälsorådets arbetsformer

Folkhälsosamordnaren gick igenom folkhälsorådets avtal och arbetsformer. Rådet är sammansatt av politiker och tjänstemän där de beslutande är de förtroendevalda från kommunen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

Kommunstyrelsens ordförande är också folkhälsorådets ordförande. Ordförandena i utskotten samt ordförandena i beredningarna sitter också med i egenskap av sina funktioner, liksom verksamhetschefer.

Ordförande tillsammans med vice ordförande, som väljs av Hälso- och sjukvårdsnämnden, bereder dagordningen tillsammans med folkhälsosamordnaren.

Folkhälsorådet sammanträder sex gånger per år.

Viktiga utvecklingsområden för folkhälsorådet är att synkronisera planeringsprocessen med den kommunala planerings- och budgetprocessen.

Att styra mot insatser som syftar till att påverka befolkningens livsvillkor.

Enligt avtal mellan Orust kommun och Hälso- och sjukvårdsnämnden 2012-2015 satsar nämnden 800 000 kronor per år till det gemensamma folkhälsoarbetet om kommunen satsar samma summa. Fördelningsprincipen för finansieringen är hälften vardera för kommunen och Hälso- och sjukvårdsnämnden för gemensamma insatser samt lön och omkostnader för en heltid folkhälsosamordnare.

Folkhälsorådet tackar för informations som arkiveras

FHR § 25

Delårsrapport

Folkhälsosamordnaren föredrog delar av delårsrapporten som också skickas ut till samtliga i folkhälsorådet.

Diskussioner uppstod om socioekonomiska satsningar och betydelsen av tydlig information till medborgare om de folkhälsoinsatser som görs.

Projektet ”Tillsammans på Orust” diskuterades och rådets mening är att det är viktigt att stödja detta fina initiativ. Folkhälsosamordnaren deltar i uppföljningsmöten under oktober och november och samverkar med gruppen ”Tillsammans på Orust”.

Folkhälsorådet tackar för informations som arkiveras

Folkhälsorådet beslutar

att folkhälsosamordnaren får i uppdrag att köpa in t-shirts med trycket ”Tillsammans på Orust” för att stödja projektet

FHR § 26

Mål- och inriktning 2013, Hälsa- och sjukvårdsnämnden och kommunen

Mål- och inriktning för Hälsa- och sjukvårdsnämnden i Norra Bohuslän föredrogs samt övergripande diskussion kring kommunens mål för Folkhälsa samt Folkhälsopolitisk policy för Orust kommun.

Folkhälsorådet tackar för återrapporteringen som arkiveras

FHR § 27

Budgetdiskussion 2013 och workshop kring prioriteringar

Utifrån de sju utmaningarna i Folkhälsopolitisk policy för Orust kommun fick var och en prioritera dessa i rangordning för att få en grund till fortsatt budgetdiskussion om vad kommunen bör satsa på 2013. Blanketterna samlades in anonymt och resultatet tas med till nästa folkhälsoråd och presenteras övergripande. Två utmaningar utvecklades med förslag på insatser.

Folkhälsorådet tackar för informationen som arkiveras

FHR § 28

Övrigt

Frågan om gemensamt införskaffande av hjärtstartare lyftes igen av Enheten för skydd och säkerhet. De kan stå för säkerhetsutbildningen om var och en köper hjärtstartaren själva.

Positivt med en gemensam aktivitet och samverkan mellan näringslivsrådet, kommunen och föreningar kring att öka säkerheten och tryggheten för befolkningen genom att förtäta antalet tillgängliga hjärtstartare i kommunen.

Folkhälsorådet beslutar

att räddningschefen inventerar antalet befintliga hjärtstartare på Orust samt tar fram ett förslag till budget och inköp

att dokumentationen skickas till Kommunstyrelsens arbetsutskott för vidare beslut
