

Minnesanteckningar från möte i arbetsgruppen på Fjärran Höjder 7/5-08

Närvarande: Bernt Jonsson (Fjärran Höjder), Anna Sörebö (Landstinget), Lena Savolainen (Kommunhälsan), Lisbeth Pedersén (Villa Harmoni), Ingela Edqvist (HiG), Joanna Davberg (HiG), Olov Dahlin (HiG)

Tidigare protokoll finns att läsa på <http://www.hig.se/hs/helna/forum.html>

En utökad dagordning bifogas längst bak i detta protokoll.

Vi började med att konstatera att konferensdeltagandet nu är uppe 74 personer, vilket är glädjande. Joanna, som under en månads tid arbetat med att marknadsföra konferensen och idén om en integrativ hälsomottagning vid Fjärran Höjder, har övervägande mött intresse och nyfikenhet vid sitt rundringande. Sista anmälningssdag är den 15 maj.

Olov berättade om tanken på ett samarbete med Ghana kring örtmediciner (se bifogade utökade dagordning). Ingela berättade att hon planerar att åka till Madagaskar i jul och kanske kommer att göra en liten studie i hur man där använder örtmediciner på olika sätt/nivåer.

Nästa ämne var att diskutera vilka nyckelpersoner i Gävle som bör följa med på studieresan till England i oktober. Förslag på personer var politiker såsom Marianne Nygren (kd), Maria Aspens (mp), Carina Blank (s), Roger Persson (mp), Sigvard Ring (m); tjänstemän såsom Göran Arnell (kommundirektör), Mats Öström (chef Kultur och fritid), Maj-Britt Johansson (trolig ny rektor på HiG), Marieann Högman (chef Landstingets FoU-Forum), Annika Lidén (Kommunens personalchef), Mikael Wall (folkhälsoplanerare, Primärvården), Göran Berfenstam (Kommunens utvecklingsmedel), Kenneth Ifwer (Försäkringskassan), Ingrid Jarlebring (Länsstyrelsen), Robert Larsson (Invandrarcentrum), någon läkare i Landstingets medicinska råd (Anna S. kollar)

Medel finns för 3-4 personer för själva resan. Dock kan man gärna efterhöra om personerna själva kan bekosta resan.

Sedan diskuterades ett utkast till ansökan om medel för en pilotstudie vid Fjärran Höjder. Flera tyckte att den gröna aspekten saknades i skissen. En annan synpunkt var att behandlingsprogrammet var för kort för att kunna ge resultat. En tredje synpunkt var att det var för kort om tid att få igång projektet till hösten. Förslaget var att använda tiden under hösten till attitydundersökningar av idén om en integrativ hälsomottagning, opinionsarbete, nätverksbyggande och att istället förbereda en utförligare och längre studie under nästa vår.

Vi pratade också om att man faktiskt skulle kunna komma igång med lite odlingsverksamhet vid Fjärran redan innan hälsoträdgården finns där, kanske i form av odlingslådor, som sedan kan inlemmas i den egentliga trädgården. Kanske kan studenter vid Trädgårdsmästarprogrammet få i uppgift under hösten att formulera hur en sådan verksamhet kan se ut. (Ingela och Lisbeth funderar och kommer med förslag vid nästa träff)

Vidare pratade vi om den föreslagna föreläsningsserien vid Fjärran Höjder i höst. Man var överens om att man ska ha ett övergripande tema som matchar mot idén, dvs integrativ samverkan. Vi diskuterade kostnad, någonstans mellan 50:- och 100:- med möjlighet till rabatt vid köp av samtliga föreläsningar. Vi pratade om att erbjuda aptitligt koncept, t ex

simning/träning följt av matbit och sedan föreläsning på det. (Bernt funderar och föreslår vid nästa träff).

Datum för denna serie föreslås bli onsdagskvällarna: 3 och 17 september, 1 och 22 oktober, 5 och 19 november, samt 3 och 17 december.

Förslag på föreläsare var bland annat: Olov Dahlin kunde inleda serien genom att berätta om bakgrund, nuläge och visioner. Därefter kunde Lisbeth och Ingela prata grön hälsa/rehabilitering. Efter studiebesöket i England kunde deltagare från resan berätta om erfarenheterna därifrån. Andra namn var Terry Hartig (miljöpsykolog), Peter Hedström (akupunktur), Martin Ingvar (Centrum för integrativ medicin, KI), Ingeborg Höök (djur och hälsa), Mattias Hagman (ayurveda, yoga), Jeremy Halpin (shiatsu), andra från HiG, t ex från Centrum för belastningsskadeforskning, Peter Wärborg (stressforskare Göteborg), Gunilla Brattberg (Värkstaden)...

OBS! Sista mötestiden för våren blir 9/6 kl. 14-16.

Nya mötestider för Arbetsgruppen för hösten: 3/9, 2/10, 6/11 och 4/12. Samtliga kl. 15-17.

Vid pennan Olov

Förslag till dagordning, Arbetsgruppens träff på Fjärran Höjder 7 maj 2008

1. Lägesbeskrivning konferensen 29-30 maj

Idag är det ca 74 anmälda. 90-100 är maxantal. 15 maj är sista anmälningdag.

2. Datum för studieresa till Stockholm

Resan är planerad till fredagen den 12 september, men den kan komma att flyttas. Försöker kombinera besök på integrativ akutmottagning på Huddinge Sjukhus (Karolinska universitetssjukhuset) /Enheten för studier av integrativ vård, KI, med besök på Osher Center for integrative medicine, KI.

3. Diskussion om vilka personer som ska bjudas med på studieresan till England

Joanna Davberg har marknadsfört konferensen och idén om en integrativ hälsomottagning vid Fjärran Höjder. Vi diskuterar vilka nyckelpersoner som skulle vara bra att ha med på resan. Två besök hittills inbokade: University of Southampton och University of Westminster. Övriga besök inkluderar bl.a. hälsoträdgården Thrive.

4. Presentation av preliminär ansökan om medel till pilotprojekt

Texten bifogas.

5. Föreläsningsserie under hösten på Fjärran Höjder

Jag föreslår följande onsdag kvällar: 3 och 17 september, 1 och 22 oktober, 5 och 19 november, samt 3 och 17 december. Funkar det?

Kom gärna med förslag på föredragshållare.

6. Presentation av idé om att söka medel från Socialfonden

Vi planerar att söka medel för en större och längre studie av den integrativa samverkansformen för rehabilitering och hälsopromotion av långtidssjukskrivna. Medel kan sökas hos Socialfonden, först för förprojektering och sedan för genomförande.

Från fondens hemsida:

<http://www.esf.se/upload/Regioner/Norra%20Mellansverige/Utllysning%202%202008/Norra%20Mellansverige%20förprojektering%20PO2.pdf>

(Mål 4) En viktig målsättning för Socialfonden är att kunna bidra till att långtidssjukskrivna kvinnor och män ges möjligheter att börja arbeta igen.

Socialfonden stöder därför projekt som syftar att ta till vara arbetsförmåga och underlätta en återgång till arbetslivet. Projekt kan vara både arbetslivsinriktade och av förberedande arbetslivsinriktad karaktär och kan fokusera både på individens kompetens, behov och förutsättningar och på behoven hos arbetsgivaren. Projekt kan också omfatta samverkan mellan olika aktörer, till exempel arbetsgivare, hälso- och sjukvården, Försäkringskassan, företagshälsovården, arbetsmarknadens organisationer, Arbetsförmedlingen, kommuner, utbildningsaktörer eller ideella organisationer, samt sammanslutningar och företag inom den sociala ekonomin.

7. Presentation av idé om samarbete kring örtmediciner med University of Ghana och Center for Research into Plant Medicine

Religionsvetenskapliga avdelningen vid HiG har ett lärar- och studentutbyte med motsvarande avdelning vid University of Ghana. Under ett lärarutbyte under februari besökte Olov Dahlin även Center for Research into Plant Medicine, som är Ghanas nationella forskningscentrum för studier av örtmediciner och samverkar med WHO. Möjligheterna till samarbete mellan Tvärvetenskapligt forum för hälsostudier/en integrativ hälsomottagning vid Fjärran Höjder och detta forskningscentrum diskuterades.

Under tiden 12-30 maj besöker två lärare från University of Ghana HiG. De två lärarna är även medlemmar i en kristen kyrka, Global Evangelical Church och vi kommer att sammanträffa med församlingspräst Peter Stjerndorff i Staffans församling för diskussioner om vänförsamlingsutbyte.

En idé är att församlingarna ska kunna utveckla ett samarbete kring ett solidariskt (*fair trade*) odlingsprojekt av olika ekologiska grödor och örter som kan knytas till bland annat hälsomottagningen vid Fjärran Höjder. Projektet skulle kunna innebära inkomstmöjligheter för ett antal fattiga människor i Ghana och ge högkvalitativa varor (t.ex. torkad frukt, konserver etc) och hälsoprodukter (t.ex. teer, salvor etc.) till svenska konsumenter. För att säkerställa örternas kvalitet och deras avsedda effekter testas örterna vid Center for Research into Plant Medicine och kontrolleras också av forskare i Sverige (t.ex. Mic McMullen eller Thomas Tullholm). Registrering av örter som mediciner är mycket kostsamt i Sverige, så i ett första steg åtminstone är det hälsopreparat och inte mediciner som det blir fråga om.

Vi har vid ett tidigare möte pratat om olika typer av hälsoträdgårdar: restorativa, rehabiliterande och mötesträdgårdar. Kontentan av diskussionen då var att det är en restorativ med inslag av rehabiliterande som skulle bli huvudfokus för den tänkta trädgården vid Fjärran Höjder. Det skulle dock vara roligt om man kunde skapa en mötesträdgård i Gävle också. När det gäller integration av olika grupper som är socialt marginaliserade i samhället, t.ex. invandrare, handikappade etc., skulle detta vara väldigt relevant. En kategori invandrare som är i hög grad osynliga i samhället är de med muslimsk tro.

Ett sätt att motarbeta utanförskap skulle kunna vara att involvera Gävle Islamiska Center i arbetet med en etablering av en mötesträdgård. Jag har redan tidigare också talat med ordföranden Jalel Bel Hadj om ett deltagande från deras sida i idén om vänförsamlingsutbyten med Ghana. Ghana har en stor muslimsk minoritet och det finns många olika muslimska riktningar och samfund. En muslimsk student (som jag hoppas få hit på fältstudier i höst) som läst ett par av våra kurser vid lärcentrumet i Accra arbetar med kulturmötes- och integrationsfrågor och är beredd att arbeta för ett projekt med inriktning mot solidarisk och ekologisk odling. Han har kontakter som skulle kunna upplåta odlingsmark i det syftet.

Jfr Maciene, Kashumbiliro och Bertramprojektet:

http://users.skynet.be/bertram.zambiafoundation/Html/Informatie_sw.htm

8. Övriga frågor