

## Minnesanteckningar från möte i Arbetsgruppen på Fjärran Höjder 3/9 -08

Närvarande: Bernt Jonsson (Fjärran Höjder), Anna Sörebö (Landstinget), Maria Aspers (Landstinget), Christina Östlund (Bomhus Hälsocentral), Lisbeth Pedersén (Villa Harmoni), Tony Björklund (HiG), Joanna Davberg (HiG), Boel Johansson (Svenska Kyrkan), Olov Dahlin (HiG)

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

Boel Johansson är präst i Heliga Trefaldighets församling och önskar sitta med i Arbetsgruppen som representant för Svenska Kyrkan som ju arbetar med själavård och andlig vägledning. Under medeltiden fanns en tradition bland munkväsendet av att arbeta med läkeväxter, något som Boel tycker kanske kan vara något att återknyta till. Boel är också psykolog och har arbetat med rehabilitering av bl.a. långtidssjukskrivna både som psykolog och som präst. Boel jobbar slutligen också som politiker.

Tony Björklund är arkitekt och har arbetat som adjunkt på Högskolan i Gävle sedan 1992. På Högskolan har mycket av arbetet varit relaterat till undervisning inom utbildningsprogrammet Design och träteknik och Byggnadsingenjörer med inriktning på arkitektur och miljö, men Tony undervisar också i ämnena humanekologi och arkitekturteori. Han verkar även som arkitekt och byggare i egen verksamhet.

Efter en presentationsrunda inledde Peter med att berätta lite generellt om situationen i rehabiliteringsbranschen. De ekonomiska villkoren har ändrats för många aktörer, t.ex. köper Försäkringskassan numer företrädesvis in utredningar men inte efterföljande åtgärder. De samhällsbetalda Rehabaktörer som huvudsakligen bedrivit sina verksamheter genom ramavtal med Försäkringskassan och vårdavtal med landstingen, måste nu arbeta mer marknadsorienterat. Resultatet har blivit många nedläggningar inom branschen de senaste åren. Den privata vårdmarknaden fortsätter växa där rehabutredningar och åtgärder i allt större utsträckning finansieras genom försäkringar via arbetsgivaren.

Andra förändringar som skett är den rehabiliteringskedja som nyligen införts och som det än så länge är för tidigt att säga vad den kommer få för konsekvenser. Förhoppningsvis kommer den bidra till ett ökat hälsostrategiskt arbete liksom en ökad efterfrågan av rehatjänster från arbetsgivaren, för att inte riskera en ökad sjuknärvaro på arbetsplatsen. Företagshälsovården kommer också få en förändrad roll med bl.a. en mer samordnande funktion mellan den anställda, arbetsgivaren och Försäkringskassan. Likaså ska de i större utsträckning arbeta hälsopromotivt och med arbetsförmågebedömning. Det är också tänkt att primärvården i större utsträckning ska arbeta med rehabilitering.

Sedan gick vi över till att tala om föreläsningsserien som inleds idag. Programmet kom sent ut – först för några dagar sedan. Olov berättade att Högskolan skickat ut ett pressmeddelande måndag kväll (1/9), men ingen journalist kom till kvällens evenemang. 8 personer (inklusive föreläsaren) deltog. Vi ska få in programmet i ”Vad händer idag” – kalendarier som finns i Gävletidningarna. Olov har beställt affischer i A3-format från Högskolans Ateljé. Affischen ska också kunna mejlas ut i A4-format. Programbladet trycks upp och levereras tillsammans med affischerna till en mängd olika arbetsplatser mm då de är klara. Olov skickar programmet till Marie-Louise Andersén på kommunen som lägger in det i ”Ingress”, ett nyhetsforum inom Kommunen. Programmet ligger ute på [www.hig.se/helna](http://www.hig.se/helna) och [www.gavle.se/fjarranhoider](http://www.gavle.se/fjarranhoider)

Olov bad alla att försöka närvara vid föreläsningsseriens sista tillfälle den 3/12 då det är öppen dialog om projektet.

Vi pratade sedan om studieresorna. Resan till Stockholm den 19/9 är så gott som fullbokad (32 av 35 platser). Resan blir dyr fr.a. genom att besöket på Oshercentrum kostar 15.000:- för två timmar, men dessa kostnader tar projektet. Bussen kostar 6.300:- Resande betalar endast ca 60:- för lunchen. I övrigt är denna resa okomplicerad.

Englandsresan är mer komplicerad. Programmet är klart och ser verkligen intressant ut, men frågan är vilka som kommer med. Det är fr.a. representation från Gävle Kommun som saknas. Vi diskuterade ganska länge frågan och mötet var eniga om att det var synd att ingen från Kommunen ställer upp på resan. Med tanke på att Kommunen bidragit med mycket pengar till förstudien, tyckte mötet att det var motsägelsefullt och beklagansvärt att ingen från kommunledningen vill eller anser sig har tid att åka med. Det sänder rätt starka och tråkiga signaler om att man inte är intresserad av projektet. Vi diskuterade att det kanske kunde vara så att man vill avvakta och se resultatet av förstudien innan man engagerar sig vidare. Annars tyckte vi att rätt person att komma med vore Göran Berfenstam, som är Calle Dandanells (Region Gävleborg) motsvarighet i Kommunen. Vi beslutade att några från Arbetsgruppen ska uppvakta kommunledningen och försöka få tid till att presentera projektet vid ett av deras sammanträden. Vi sa också att Kommunens representation i Arbetsgruppen bör utökas med en person till. Senare på kvällen, då jag hade mitt föredrag, föreslog Nils-Inge Enlund (pensionerad medarbetare från Landstingets avdelning Samhällsmedicin) att vi bör ha en politisk styrgrupp av högt uppsatta politiker, som inte närvarar vid Arbetsgruppsträffarna utan sammanträffar med projektledaren, men som har stort inflytande och kan påverka.

Bortsett från detta är det glädjande att Calle Dandanell tänker följa med, liksom Högskolans nya rektor Maj-Britt Johansson. Dessutom kommer två personer från Centrum för integrativ vård, Karolinska Sjukhuset kommer med, liksom troligen ett par personer från Stockholms Läns Landsting. Jag försöker också få med en medicinjournalist och har även tillfrågat Yvonne Westerberg, på Haga Hälsoträdgård om hon vill med. Hon funderar och återkommer. Lars Krantz är tyvärr i Italien vid den aktuella tidpunkten.

Boel Johansson berättade varför hon tyckte det kunde vara intressant för henne som representant för kyrkan att vara med och att det förhoppningsvis också kunde ses som en resurs för projektet att kyrkan finns med. Det finns uppenbara beröringspunkter.

Olov ansökte ju om medel från Ekhagastiftelsen i maj för att kunna engagera en arkitekt i projektet, som kan hjälpa Arbetsgruppen att börja formge/gestalta den tänkta hälsomottagningen. En tanke var att göra en offentlig upphandling och låta intresserade ansöka om uppdraget på lika villkor. En annan väg att gå, som innebär betydligt mindre administration, är att leta i de egna leden om det kan finnas någon som har de kvalifikationer som krävs. Genom lite research på Högskolan har Olov kommit i kontakt med Tony Björklund. De två sammanträffade häromdagen för ett samtal. Tony har arbetat med flera projekt som är intressanta ur projektets synvinkel. Med erfarenhet och kunskaper inom humanekologi och hållbar utveckling, som väl förankrad i Högskolans miljö, och med kontakter till Wij Trädgårdar och regionen i stort, anser Olov det som lämpligt att erbjuda Tony uppdraget i det fall medel erhålls från Ekhagastiftelsen. Besked kommer i slutet av september. HS-institutionens prefekt Tore Nilsson förespråkar att man i första hand utnyttjar resurser som finns inom Högskolan. Om medel erhålls kan det också vara lämpligt att Tony följer med på

studieresan till England. Tony berättade om och visade bilder från arkitektjobb han gjort, bl.a. ett förslag till sameparlamentet och ett nytt badhus i Hudiksvall.

Vi pratade om att det nu inom Kommunen kanske framför allt är inom Kulturhuvudstads-satsningen som man kan se och satsa framåt. Det är nog inom den satsningen som vi ska profilera hälsomottagningen också – med kopplingen kultur och hälsa. Olov nämnde att man på Högskolan i Gävle har ett forskningsprojekt kring regionala identiteter, CRIM (<http://www.hig.se/hs//rel/Centrumplaner-CRIM.html> ). Kanske kunde den nya mottagningen bli föremål för ett tvärvetenskapligt forskningsprojekt på Högskolan, som ett uttryck för ett fenomen som kan skapa regional identitet. Man har pratat om att Gävlebocken är ett uttryck för denna. Kanske skulle man kunna använda bocken som ett genomgående inredningsarkitektoniskt tema, som studenter på utbildningsprogrammet Design och träteknik kunde få klura på? Bernt tipsade Olov om att kolla med Anna-Karin Ferm, som håller i Kommunens kulturhuvudstadssatsning, så att projektet fortfarande finns med på listan över intressanta projekt.

Olov har fått i uppdrag från Södertörns Högskola att göra en omvärldsanalys/kartläggning av de olika tvärvetenskapliga projekt inom hälsoområdet som finns runt om i landet. Detta passar som handen i handsken då jag själv samtidigt får en bra överblick över vad som finns på annat håll och hur man lagt upp arbetet, organiserat, finansierat och drivit projekten. Detta bör ge mig en bra utgångspunkt till att kunna ta ställning till hur vi kan tänka och gå vidare framåt inom vårt projekt. Peter var inne på att det kanske är en samlingsstiftelse som ska till. Olov har, som kanske tidigare nämnts, tänkt skriva ett brev till familjen Osher. Antingen måste vi hitta externa finansiärer eller så handlar det om att knyta upp hälsoaktörer i Gävle som är villiga att skriva på långa hyreskontrakt. Detta blir troligen inte det lättaste, men lyckas vi med det så är Gävle Byggnads är redo att börja bygga när som helst, menar Bernt.

Vid pennan Olov