

Minnesanteckningar från möte i Arbetsgruppen på Fjärran Höjder 4/12 -08

Närvarande: Jeff Elliott (Läkarmottagningen S. Kungsgatan 42), Peter Hedström (akupunktör), Bernt Jonsson (Badet Gävle Kommun), Maria Aspers (Landstinget) och Olov Dahlin (HiG)

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

Dagens möte ägnades dels åt att utvärdera gårdagskvällens dialogmöte. I stora drag tyckte vi att det varit en positiv händelse, min presentation uppskattades och det blev en bra diskussion. Tråkigt var att Länsstyrelsens representant insjuknat och inte kunde närvara samt att Calle Dandanell (Region Gävleborg) och Eva Alner Liljedahl (Försäkringskassan) inte kunde komma. Men övriga inbjudna Marianne Nygren (landstingspolitiker, kd), Maria Aspers (landstingspolitiker, mp), Maj-Britt Johansson (rektor Högskolan i Gävle), Tore Nilsson (prefekt Institutionen för humaniora och samhällsvetenskap) samt Per Johansson (kommunpolitiker, s) bidrog bra till diskussionen. Flera i den allmänhet som slutit upp (ett 30-tal personer) deltog också i diskussionen.

Vi sa att Tonys nya skiss var mycket intressant och pratade om att det skulle vara roligt om en tredimensionell modell kunde göras. Är detta något för en student på TB-avdelningen? Jag har tidigare varit inne på att vi skulle göra en virtuell hälsomottagning och har också förankrat idén med lärare på högskolans program för kreativ programmering. Det skulle vara fint att få både och. Men kanske vi måste träffas i Arbetsgruppen först och diskutera skissen och se om det är ytterligare förändringar vi önskar se? Nästa träff är först den 4/2. Kan inte var och en titta på skissen och mejla över funderingar till mig och Tony? Utan att börja tänka i detaljer, så kan säkert Ingela Edkvist och Annika Thyrestam ha synpunkter kring trädgårdarnas placering och utformning i förhållande till byggnaden?

Resterande tid ägnades åt att diskutera framtiden för projektet. Vi var överens om att vi tills vidare arbetar vidare i projektform men att vi också strävar mot att bilda en stiftelse i syfte att kunna söka och ta emot donationer/medel. Parallellt med detta försöker vi komma igång med en verksamhet. Vi diskuterade betydelsen av vilka stiftare vi väljer. Det är viktigt att det blir stiftare som på ett positivt sätt kan stödja projektet. Kanske ska stiftarna vara organisationer som innehållsligt ligger nära projektet, som t.ex. Hushållningssällskapet? Statliga institutioner/myndigheter kan i princip inte vara stiftare. Däremot kan representanter från t.ex. Landstinget, Kommunen, Högskolan, Länsstyrelsen, Försäkringskassan etc. sitta med i stiftelsens styrelse. Det är bra om vi kan komma till en konsensus kring detta så att vi kan gå vidare, ta kontakt med stiftare, föreslå/utse styrelse och bilda stiftelsen.

När det gäller verksamheten så har vi redan tidigare sagt att vi ska fokusera på förebyggande och hälsofrämjande insatser. Vi inskräppte detta idag och Jeff föreslog att vi ska nischa in oss på den biten inom primärvården. Vi ska inte konkurrera med landstinget eller hälsocentralerna utan komplettera och erbjuda en resurs som de själva inte har. Den hälsopromotiva och förebyggande vården är outvecklad inom hälso- och sjukvården. Vi skulle kunna börja med att erbjuda en tjänst som innebär att personal vid Landstinget och Kommunen får gå på en årlig hälsokontroll enligt den modell som Jeff arbetar med, kallad SMART, en form av screening för att tidigt upptäcka tecken på utmattning och depression. I de fall personer bedöms ha behov av någon form av rehabilitering, träder den integrativa medicinen in och Jeffs team (bestående av en psykolog och en fys-coach utöver honom själv) kan remittera patienter till någon form av alternativ/komplementär behandling. Maria berättade om en

sköterska i Ovanåker som dragit igång en verksamhet utifrån liknande principer och som varit otroligt lyckosam. Samtliga anställda vid ett visst företag går på årliga hälsokontroller där de kan prata om hela sin livssituation och får en individuell behandlings-/aktivitetsplan. Sjuktalet har gått ner och hälsan förbättrats radikalt.

Jeff har alltså redan idag ett avtal med Landstinget där hans multiprofessionella team tar emot patienter som varit sjukskrivna länge, ofta med utmattningsdepressioner etc. Ett nytt avtal skulle istället ha inriktningen att erbjuda hälsokontroller, screening och preventiv vård för att förebygga stressrelaterad ohälsa. Verksamheten skulle tills vidare bedrivas i de lokaler som Jeff och hans kompanjoner idag använder. Detta skulle kunna bli ett projekt som kan visa på nyttan och potentialen med vår nya mottagnings hälsotänk. Jeff undersöker vidare möjligheterna att köra igång en sådan verksamhet.

Utvecklingen är sådan att primärvården ska byggas in i företagshälsovården. Företagen blir ansvariga för att ta hand om sina anställda. Om vi då kan erbjuda ett bra och prisvärt alternativ som innebär att sjukskrivningar förebyggs och de anställda mår bra på sina arbetsplatser genom en årlig hälsokontroll inklusive "hälsosamtal" så har vi hittat en nisch där vi inte konkurrerar med utan kompletterar den vanliga vården. Vi bör inte bli ett hot utan en tillgång. Inledningsvis erbjuds, som sagt, anställda vid Landstinget och Kommunen denna tjänst. Detta kan också vara ett sätt att vinna förtroende för vårt koncept och vår verksamhet. Vi kan också ha kompetensutvecklande kurser i integrativ medicin för sjukvårdspersonal för att utbilda dem och göra dem förtrogna med det som patienterna frågar efter (se t.ex. Olovs nya kurs i Integrativ medicin. Länk finns på www.hig.se/helna)

Vi talade också om att kontakta något försäkringsbolag för att höra om de skulle vara intresserade av att sponsra vårt projekt. Länsförsäkringar har profilerat sig med att satsa på friskvård och annan goodwill-verksamhet. De kunde kanske vara med och utveckla en hälsofrämjande försäkring, som vi hörde talas om i England. Innebörden av en sådan skulle vara att ju mer man satsar på egen friskvård, desto lägre blir ens försäkringspremie.

Avslutningsvis talade vi om att, vid sidan av ansökan till Osherstiftelsen, söka medel från t.ex. Regionala strukturfonden och Socialfonden. Peter hade ett namn på en person inom kommunen som ska vara duktig på sådana ansökningar. Vi var överens om att de regionala aktörerna, som Kommunen och Länsstyrelsen borde känna ett ansvar att bidra till att förverkliga ett sådant här projekt som syftar till att förbättra ohälsan inom länet.

Här kommer föreläsnings- och mötestiderna för våren igen:

Datum för vårens föreläsningsserie blir onsdagarna 4/2, 18/2, 4/3, 18/3, 1/4, 15/4, 13/5 och 27/5, samtliga kl. 18.30-20.00.

Mötestider våren blir onsdagarna 4/2, 4/3, 1/4, 13/5 och 10/6 samtliga kl. 15.30-17.30. Är detta en bra tid?

Vid pennan Olov Dahlin