

Plats och tid: Konferensrum, Medborgarförvaltningen, kl. 13.15 – 15.15

Närvarande: Gottlieb Granberg, kommunstyrelsen, ordförande
Gunnel Lundgren, omsorgsförvaltningen
Heidi Skov Ragnar, medborgarförvaltningen
Annelie Andersson, serviceförvaltningen
Conny Eskilson, samhällsbyggnadsförvaltningen
Elisabet Nord, barn- och utbildningsförvaltningen
Anders Bergström, Avonova Apladalens vårdcentral
Lars Alkner, kulturförvaltningen
Cecilia Gustavsson, kulturförvaltningen
Louise Johansson Malmström, sekreterare

Sekreterare:

Paragrafer: 1-9

Louise Johansson Malmström

Ordförande:

Gottlieb Granberg

FHR § 1

Öppnande av möte

Gottlieb Granberg hälsade välkomna och förklarade mötet öppnat.

FHR § 2

Föregående mötesanteckningar

Föregående mötesanteckningar gick igenom och justerades.

FHR § 3

Ny vice ordförande

Då Andes Nyberg, tekniska förvaltningen, slutar sin anställning inom kommun så behöver rådet utse en ny vice ordförande.

Diskussioner fördes kring om folkhälsorådet kanske skulle ligga under utvecklingsavdelningens ansvar och att de i så fall tar större del i rådet genom exempelvis en vice ordförande post.

Gemensamt ställningstagande

Gottlieb tar med frågan för vidare diskussion i AU och frågan tas upp igen vid Folkhälsorådets nästa sammanträde.

FHR § 4

Värd för dagens råd informerar om sitt folkhälsoarbete

Dagens värd: Medborgarförvaltningen

Heidi Skov Ragnar, förvaltningschef medborgarförvaltningen, informerar om att folkhälsa genomsyrar all verksamhet förvaltningen driver med tanke på den målgrupp och det uppdrag man har, främst inom socialtjänsten. Medborgarförvaltningens kvalitetsmål är skapa ”en hållbar livssituation som ger trygghet för dem vi är till för” och i det ingår såklart folkhälsa.

Internt arbetar förvaltningen mycket med att öka delaktigheten och förhoppningen är att om personalen känner sig mer delaktig och kan påverka sin vardag så kommer det även bidra till bättre folkhälsa inom personalgruppen. Heidi meddelar att förvaltningen har en alldeles för hög personalomsättningen och att förbättra folkhälsan internt är ett prioriterat område för att minska omsättningen. Detta är en del i det kontinuerliga arbetsmiljöarbetet man driver på förvaltningen.

FHR § 5

Psykisk ohälsa – uppföljning från föregående möte

Vid föregående möte diskuterades psykisk ohälsa och det togs ett ställningstagande gällande vilken målgrupp vi bör inrikta oss på; män och kvinnor i åldern 18-30 år.

Medborgarförvaltningen ser att den psykiska ohälsan växer hos medborgarna och inom förvaltningen krävs kompetensutveckling för personalen för att kunna möta upp detta. Arbetet med den psykiska ohälsan hos medborgarna sker till stor del i förvaltningens öppenvård och påbörjades för flera år sedan inom den ordinarie verksamheten. Till mycket handlar medborgarförvaltningens arbete kring psykisk ohälsa om kompetensutveckling och att söka samarbetspartners.

Anders Bergström, Avonova Apledalens vårdcentral, ser att på vårdcentralerna arbetar man mest i behandlingsläget. Dit kommer man för att få hjälp och stöd när man mår dåligt och man ser att detta är den snabbast växande delen på vårdcentralerna. Regionen satsar mycket på arbetet kring detta och Hälsocenter blir en del i det för att kunna stötta upp vårdcentralerna i arbetet med den psykiska ohälsan/hälsan. Inom företagshälsovården ser man också tydligt att psykisk ohälsa är det som växer snabbast. Man ser det tydligt på att det är det kunder efterfrågar med hänvisning till utbildningar och handledning.

Inom samhällsbyggnadsförvaltningen arbetar man inte så mycket externt kring den psykiska ohälsan, det är främst fysiska miljöer man arbetar med så som luftkvaliteter. Sedan jobbar man mycket med *trygg och säker*, via räddningstjänsten som sköter det operativa. Ur intern synvinkel är arbetsbelastningen och det höga arbetstrycket ett problem och förvaltningen måste vara uppmärksamma på den psykiska ohälsan hos personalen.

Omsorgsförvaltningens verksamheter, främst äldreomsorgen, påverkar inte målgruppen som folkhälsorådet valt. Omsorgen ser den psykiska ohälsan främst inom personalgrupperna hos äldreomsorgen där personal har känslan av att inte räcka till och mår allt sämre. Ser att korttidssjukrivningarna ökar mycket hos personalgrupper 25-29 år, delade turer ett stort problem och förvaltningen jobbar mycket med de här frågorna.

På barn- och utbildningsförvaltningen diskuterar man främst arbetsmiljö för målgruppen och kraven på lärarna är höga. Vi har ett oerhört kravställande samhälle idag och ungdomarna i åldrarna 18-30 hamnar mitt i detta. På arbetsplatserna kan vi bara prata om arbetstiden och hantera den på bästa sätt.

Biblioteken och övrig kulturverksamhet upplevs som rofyllda mötesplatser som är hyfsat befriade från ”stress-samhället”. Man arbetar mycket med tillgänglighetsfrågor, som kanske främst rör fysiska funktionsnedsättningar

och inte psykisk ohälsa. Internt arbetar kulturförvaltningen med hälsokontroller för personalen och har bra dialoger.

Sjukfrånvaron ökar inom serviceförvaltningen, detta främst inom kostverksamheten. Nya och effektivare kök bidrar med glädje och bättre arbetsmiljö och förhoppningen är att sjukskrivningarna ska minska.

Gemensamt ställningstagande
att

FHR § 6

Kultur på recept

Lars Alkner och Cecilia Gustavsson presenterar konceptet *Kultur på Recept*.

Kultur på Recept är till för personer med psykisk ohälsa och personer med stressrelaterad ohälsa. I projektet står kommunen för 50 % av finansiering och resterande 50 % är finansierat av Regionen, 17 500 kr per del/grupp. Kultur på recept startade upp i Jönköping 2013 och kom till Värnamo under 2015. Det har varit runt 150 deltagande i länet hittills och Värnamo har haft två grupper än så länge och ska starta upp en tredje grupp nu. Målet är att ha två grupper per år.

För att få kultur på recept ger vårdcentralen en remiss som skickas till Regionen som sedan skapar en grupp på mellan 6-8 personer. Gruppen träffas vid nio olika tillfällen hos professionella kulturaktörer. Vid fem av tillfällena genomför man olika hantverk (exempelvis målar eller skriver) och vid resterande fyra tillfällen träffas man för olika kulturupplevelser (som teater, film etc.). Efter de nio tillfällena har man en avslutning och sedan en återträff efter tre veckor då man får ett kulturkort med fri entré på olika kulturaktiviteter.

Det har genomförts en utvärdering av hälsohögskolan i Jönköping i maj 2016 som är baserad på enkätfrågor och djupintervjuer under genomförandet av Kultur på Recept samt efter avslutandet. Det man kan se av utvärderingen är att det är en framgångsrik metod och forskningen påvisar att kultur kan ha positiva effekter på hälsan.

I Värnamo kan man se väldigt lika resultat jämfört med utvärderingen som gjorts av Regionen i Jönköping. Man ser Kultur på Recept som en bra bro mellan sjukskrivning och tillbakagången till arbetslivet genom att få vara del av ett sammanhang. I första gruppen fanns sju deltagare där två personer återgick till arbete några veckor efter avslutning. I grupp 2 med sex deltagande har en person redan återgått till arbete, en har gått upp i arbetstid och en person har börjat arbetsträna.

Gemensamt ställningstagande

att ställa sig bakom att fortsätta med Kultur på Recept

FHR § 7

Cykla Cykla!

Ur projektet *Cykla! Cykla!* ser man tyvärr inte att man får ut den effekt som var tänkt vid uppstarten, man når heller inte den målgrupp man önskar genom projektet. Förslaget från AU är därför att lägga ned projektet.

Om det är friskvårdsprojekt som efterfrågas så kanske det är något annat som borde satsas på istället, kanske kan kultur på recept för personal fungera som ett sådant alternativ? Måste hitta alternativa vägar för friskvård.

Gemensamt ställningstagande

att inte fortsätta med projektet Cykla Cykla!

FHR § 8

Frågeställningar från föregående möte

Vid föregående möte framkom synpunkter kring hur förväntningarna ser ut på arbetet som folkhälsorådet gör och hur effekterna av arbetet kan mätas.

Då tiden rinner ut vid dagens sammanträde lyfts frågorna igen vid nästkommande möte.

Gemensamt ställningstagande

att ta frågorna vid nästkommande möte.

FHR § 9

ECHO-zone

Gottlieb har fått en förfrågan om folkhälsorådet kan vara intresserade av ECHO-projekt som handlar om barnfetma. Detta motsvarar dock inte den målgrupp eller fråga som folkhälsorådet beslutat sig för att arbeta med.

Förfrågan om att bli ECHO-zone kom först till barn- och utbildningsförvaltningen där man ansåg att det är ett större projekt som inte endast innefattar skolverksamheten och det är en större regionalfråga. Eventuellt att frågan skulle landa i barn- och strategigruppen men då blir det inte bara Värnamo utan hela GGVV i så fall.

Diskussionen landade i att det är ett intressant arbete och en bra målgrupp, men ska Värnamo gå in i detta behöver man veta vem som ska vara drivande, hur går finansieringen till, vem är ägare till projektet? Informationen i dagsläget är för bristfällig och måste kompletteras innan man tar några beslut kring detta.

Gemensamt ställningstagande

Gottlieb tar tillbaka frågan till kommunledningsförvaltningen för att få mer information kring vem som är tänkt att vara drivande i projektet