

RPO Levnadsvanor Mötesanteckningar 2021-11-23

Tid:

23 november kl.13.00-15.00

Närvarande:

Carina Svärd (Region Blekinge), Malin Skogström (Region Skåne), Susanne Johansson (Region Halland), Johanna Morin (Region Blekinge), Susanna Stenevi Lundgren (Region Skåne), Charlotte Post Sennehed (Region Kronoberg)

Förhinder:

Christer Lindbladh (Södra sjukvårdsregionen), Mats Neumann (Region Halland), Katja Dahl-Nordström (Region Kronoberg)

Sekreterare:

Jill Persson (Region Skåne)

Nationella riktlinjer för tandvård - genomgång/dialog/kommentarer – gemensamt svar från RPO levnadsvanor?

- Väldigt tydligt i riktlinjerna att tandvården ska jobba förebyggande, inte bara behandla orsaken.
- Fundering: Hur ska detta tas emot med tanke på resurser?
- Fint socioekonomiskt perspektiv!
- Psykiatrins grupper fattas lite. Barn och unga samt äldre skrivs det mycket om. Ganska lite om alkohol. Det fanns om tobak och ohälsosamma matvanor.
- Tabellen "Främja barns munhälsa" är intressant. Olika rekommendationer i olika områden – ex hur Tandvården ska samverka med BVC. Bättre socioekonomi – prio 5, sämre socioekonomi – prio 3.
- Vissa områden har folktandvården tätare besök för barn/unga. Detta skulle kunna överföras på levnadsvanor.
- Sida 28 – Rådgivande samtal jämfört kvalificerat rådgivande samtal. Hjälpa dem att få rätt på detta.
- Sida 27 – rök och alkoholfri op. Det "ska" vara: Avstå alkohol helt!
- Enkla råd – kvalificerade rådgivande samtal -> vad behövs för de olika delarna för personalen? Malin; Detta kommer i vårdprogram levnadsvanor.

- Sida 78 – spännande hands on om implementering. Uppföljningsfrågor till verksamheten - intressant! Bra punkter!
- Sida 80 – ”Vissa sjukdomar har lägre status än andra”. Tydligt och intressant. Mindre dramatiskt = mindre status. Hälsofrämjande insatser kan ha en lägre status för det är inte lika akut. Flera internationella artiklar. ”Teknik implementeras oftare än kompetens.” Samma problematik som levnadsvanor. Att ha en risk för något har inte samma dignitet som faktisk sjukdom. Även om förebyggande arbete har en lägre prioritet så är det kostnadseffektivt.
☆ för sid.78-81!!
- Sid 83 – bra stycke när det gäller munhälsa och tandvård i andra riktlinjer. Viktigt att kopplingen finns i de andra dokumenten också!
- Malin sammanställer ett remissvar med gruppens kommentarer.

Matris tandvård

- Vi ser att vi jobbar väldigt olika. Det kan ge tips till andra.
- Kartläggningen blir bra som en kunskapsöversikt. Finns en lätt ingång och det går att använda det i sin region och i utvecklingsarbete.
- Region Kronoberg ska träffa tandvårdsstrategerna i sin region.
- Halland – träffa LPO tandvård som är aktiva.
- Beslut: Vi lägger det på varje region att själv utforska möjliga vägar framåt med tandvården.
- **OBS! Följ upp detta på ett möte under våren 2022!**

Nationella riktlinjer för vård vid obesitas – vad pågår just nu?

- Malin informerar:
- Remissversion av riktlinjerna är inte publicerad ännu. Liksom tandvårdsriktlinjerna så är även detta format med färgkod utifrån prioritering. Bilderna stämmer inte överens med målgruppen som har obesitas. Socialstyrelsen lyfter obesitas som sjukdom. Feedback är framförd att materialet behöver ses över vad gäller bilderna kopplat till målgruppen. Det lyftes då även att ta del av HOBS bildbank med nya bilder.
- Fysisk aktivitet – viktig för att bibehålla en vikt nedgång, men det är inte det som gör att man går ner i vikt.
- Behovs- och problemanalys är gjord.
- Läkemedelsbehandling kommer man att trycka mycket på. Mediciner – en som påverkar i tarmen och hindrar fettupptag (men som ger biverkningar i form av diarré) och en som påverkar mättnaden. Mättnadsmedicinen ingår inte i förmånen (om man inte har en typ 2 diabetes) vilket selekterar gruppen som kan använda medicinen. Detta skapar inte jämlik vård. Dialog pågår nationellt.
- Ny tidsplan → i vår kommer remissversion att publiceras. Sjukvårdsregionala seminarier kommer nog att bli efter sommaren/början på hösten.

- Socialstyrelsen tar fram en mall för Gap-analys -> åtgärderna och i hur stor utsträckning olika mätningar/behandlingserbjuds. Önskan om att den är helt databaserad. Den kommer därefter att distribueras och sammanställas av respektive sjukvårdsregion. I södras arbetsgrupp ingår: Maria Thunander (endokrin), Jet Derwig (barn & unga), Sophia Eberhard (psykiatri), Claes Hjalmarsson (kirurgi) samt Malin Skogström (levnadsvanor).
- Det finns 5 övergripande rekommendationsområden.
- **Förbered er på seminarium samt inblandning i gap-analysen.**



Återkoppling NAG vårdprogram levnadsvanor

- Årsskiftet 2021/2022 publiceras vårdprogrammet inkl flera kortversioner.
- Vårdförlopp för levnadsvanor är under utformning, men lite klurigt att bygga detta.

Riktade hälsosamtal

- Pågår en nationell genomlysning av metoden.
- Det finns kritiska röster i arbetsgruppen vilket är bra.
- Förhoppningen är att detta är klart i december men ev i januari 2022. Malin skickar ut den när den är klar.

Uppdatering av FFQ, Västerbotten Intervention Project VIP

Tis  Tisdag 22 februari, 2022
22 kl. 12:15 - 13:00
 FEB  Zoom

Revidering av metoden. Västerbotten har ett lunchseminarium: [Uppdatering av FFQ, Västerbotten Intervention Project VIP \(umu.se\)](#)

Skåne har gjort en del tillägg som stämmer överens med de nationellt framtagna frågorna. Svaren ingår ej i hälsoskurvans algoritm, men tas upp i samtalet. Skåne frågar Jönköping om vi kan stötta dem så deras validering kommer igång. Det är IT avd som släpar efter i Jönköping.

- Validering av frågorna -> matdelen framförallt men frågorna om fysisk aktivitet och alkohol och tobak tittas också över lite.
- Skåne tycker att metoden håller för att köra på.
- Tolkutbildning i Skåne – håller på att jobbas fram. Den ligger nu hos digitaltolk. Samtalsledaren ska kunna beställa en hälsosamtalstolk vid beställning av tolk.
- Skåne äger filmerna till utbildningen. Halland som har samma tolkbolag bör kunna använda samma tolkutbildning om de vill.
- Skåne ser nu mervärde av de riktade hälsosamtalen. Sjuksköterskor som vill jobba med detta undrar vilka VC som är igång. Chefen för dietisterna (offentligt) menar att många dietister upplever hälsosamtalen positivt, de får någon mer att samarbeta med och levnadsvanor synliggörs på VC.
- Skåne har haft dragningar för alla allmänläkare på fortbildningsdagar.

- Preliminär data från Skånes breddinförande visar att vi når alla grupper; utbildningsnivå, utlandsfödda, rökare. Det är viktigt!
- Torsdag 25 nov – Skåne gör en inspelning om RHS: dels metoden, dels forskningen. Många inblandade; Mikael Wibom, Hans Lingfors, Anders Rosengren, Kristina Sundquist, Malin. Filmen kommer att vara tillgänglig även för externa.
- Livsstilsverktyget – kommer att bli en del av det smörgårdsbord som erbjuds efter hälsosamtalet. Vi håller på att ta fram en deltagarbroshyr, manual som ska in i metodstödet med information om studier, förutsättningar för vem som kan använda det och tips. Malin skickar gärna ut när det är klart. Skåne har en egen inloggning så ingen hamnar i kontrollgruppen.

Övrigt

- LPO-L bildat i Skåne, första mötet den 22 nov. 9 personer i gruppen, Susanna Stenevi Lundgren är processledare, Malin Skogström är ordförande.

Möte 2022

- Digitalt möte den 24 jan kl.13-15.
- Digitalt möte den 7 mars kl.9-11.
- Fysiskt möte den 22 april kl.10-15 i Malmö, lokal Kuwait express, Koncernkontoret
- Fysiskt möte den 23 maj kl.10-15 i Hässleholm, återkommer om lokal