



**HFS**

Nätverket Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård

# Verksamhetsberättelse

för

Nätverket Hälsöfrämjande Hälso- och sjukvård

2019



## Innehåll

Presidieutskottet (PU) har ordet .....	3
Om Nätverket .....	4
Nätverkets verksamhetsidé .....	4
Patientperspektivet .....	4
Befolkningsperspektivet .....	5
Medarbetarperspektivet .....	5
Styr- och ledningsperspektivet .....	5
Nätverkets vision .....	5
Viktiga händelser 2019 .....	5
Måluppfyllelse för fokusmål 2019 .....	6
Temagrupp: Levnadsvanor .....	9
Temagrupp: Hälsöfrämjande arbetsplats .....	13
Temagrupp: Hälsöfrämjande förhållningssätt .....	14
Temagrupp: Hälsöfrämjande vårdmiljö .....	15
Temagrupp: Riktade hälsosamtal .....	16
Temagrupp: Psykisk hälsa .....	17
Temagrupp: Hälsöfrämjande primärvård .....	18
Temagrupp: Uppdrag-uppföljning .....	19



## Presidieutskottet (PU) har ordet

Nätverkets vision om en hälsofrämjande hälso- och sjukvård för alla ställer höga krav på medlemsregionerna att förändra arbetssätt och ställa om från sjukvård till hälso- och sjukvård. Vi kan med glädje konstatera att allt fler aktörer, såväl på statlig som regional nivå lyfter de förebyggande och hälsofrämjande frågorna till den plats i hälso- och sjukvården där de rätteligen hör hemma. HFS-nätverket har en unik erfarenhet och kompetens i dessa frågor och har därför en särskild roll för att understödja en utveckling i rätt riktning. Vi verkar genom att sprida kunskap och ge inspiration, samverka och dela erfarenheter mellan regioner samt påverka andra aktörer för en hälsofrämjande hälso- och sjukvård.

Under 2019 har vi anordnat utvecklingsdagar där vi bland annat behandlat personcentrerad vård, hälsofrämjande primärvård, hållbar social utveckling samt hälsofrämjande nära vård. Genom våra 11 temagrupper har vi under året genomfört aktiviteter för att integrera hälsofrämjande hälso- och sjukvård i ordinarie ledning och styrning.

Vi har fört dialog med företrädare för nationell kunskapsstyrning i syfte att säkerställa att det hälsofrämjande perspektivet kommer att vara med i alla nationella programområden. Vi har startat upp ett projekt för att forma ett lärandeforum som kopplar ihop kunskaper om nära vård, kunskapsstyrning och hälsofrämjande hälso- och sjukvård. Vi har också uppvaktat Riksdagens socialutskott för att informera och verka för att hälsofrämjande frågorna uppmärksammas även på statlig nivå.

Vi kan konstatera att det hälsofrämjande och förebyggande perspektivet fått ökad uppmärksamhet under 2019 och från presidieutskottets sida vill vi rikta ett varmt tack till alla som har bidragit till det. Ett särskilt tack till vår nationella koordinator Sofia Dahlin och alla medarbetare på sekretariatet som gör det möjligt att driva våra frågor så framgångsrikt.

### Presidieutskottet

Ralph Harlid, Västra Götalandsregionen

Malena Lau, Västra Götalandsregionen

Helena Holmgren, Region Stockholm

Ylva Sundquist, Piteå kommun

Hans Brandström, Region Gotland

Jesper Ekberg, Region Jönköpings län

Hans-Inge Persson, Region Skåne

Ann-Charlotte Norman, Region Uppsala



## Om Nätverket

Det svenska nätverket för Hälsöfrämjande hälso- och sjukvård (HFS) är en del av det internationella nätverket Health Promoting Hospitals and health services, HPH. HFS-nätverket består av alla 21 regioner. Den löpande verksamheten i nätverket sköts av ett sekretariat som leds av en nationell koordinator. I den löpande verksamheten ute i medlemsorganisationerna fungerar processledarna som lokala koordinators för det sjukdomsförebyggande och hälsöfrämjande arbetet inom sjukhuset/vårdorganisationen. Nätverket organiserar elva temagrupper och en arbetsgrupp som bedriver utvecklingsarbete inom sina respektive områden.

## Nätverkets verksamhetsidé

***Driva utveckling av en hälsöfrämjande hälso- och sjukvård med fokus på jämlik vård och god hälsa för patienter, medarbetare och befolkning***

Utifrån verksamhetsidén framgår att nätverket ska driva utvecklingen av en hälsöfrämjande hälso- och sjukvård. De vi är till för är patienter, medarbetare och befolkning och det vi vill uppnå med vår verksamhet är jämlik vård och god hälsa. Nätverket arbetar därför utifrån fyra perspektiv som tillsammans stödjer en helhetssyn på hälsöfrämjande hälso- och sjukvård.

### Patientperspektivet

Nätverket drivs av viljan att alla patienter ska mötas med respekt för sina olikheter i behov, värderingar och kultur. I patientmötet stärks patientens tillit till sin egen förmåga att hantera sin sjukdom och förbättra sin hälsa och livskvalitet.

Inom ramen för patientperspektivet drev nätverket följande frågor:

- Jämlik vård
- Personcentrerad vård och det hälsöfrämjande mötet i vården
- Levnadsvanor
- Hälsolitteracitet
- Hälsoekonomi



## **Befolkningsperspektivet**

Nätverket arbetar för att hälso-och sjukvårdens kunskap och erfarenhet ska stärka samhällets arbete för befolkningens hälsa. Inom ramen för befolkningsperspektivet drevs följande frågor:

- Jämlik hälsa
- Riktade hälsosamtal
- Hälsokalkylator

## **Medarbetarperspektivet**

Nätverket verkar för att hälso-och sjukvården ska vara en förebild för en god arbetsmiljö. Inom ramen för medarbetarperspektivet drev nätverket följande frågor:

- Hälsöfrämjande arbetsplatser

## **Styr- och ledningsperspektivet**

Genom en helhetssyn på vårdens uppdrag och fokus på vårdens resultat, utvecklar vi en värdeskapande vård där resurserna används klokt. Styr- och ledningsperspektivet uttrycks genom nätverkets vision om en hälsöfrämjande hälso- och sjukvård för alla. Inom ramen för styr- och ledningsperspektivet drev nätverket följande frågor:

- Uppdrag - uppföljning

## **Nätverkets vision**

### ***En hälsöfrämjande hälso- och sjukvård för alla***

Visionen är det övergripande mål på lång sikt som vi strävar emot och som beskriver ett önskat tillstånd om hur bra vi vill bli. Visionens kraft ligger i att få alla att dra i en gemensam riktning och uttrycker mer en vilja än ett mätbart mål.

## **Viktiga händelser 2019**

- Vårmöte i mars för temagrupperordföranden, processledare, sekretariat/PU
- Årsmöte i mars
- HPH konferens Warszawa, Polen, maj
- Strategidagar i september



## Måluppfyllelse för fokusmål 2019

I analysen har en samlad bedömning gjorts av måluppfyllelsen, enligt nedan:

- Målet är uppnått
- Målet är delvis uppnått
- Målet är inte uppnått

Mål	Resultat	Analys
Nationella indikatorer för jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård är integrerade i arbetet med planering och uppföljning i minst tre regioner.	Ett arbete har påbörjats i tre regioner (Jämtland/Härjedalen, Blekinge och Västerbotten). Arbetet har kommit olika långt och de goda exempel som finns kommer att spridas under kommande år.	<span style="color: yellow;">●</span> Målet är delvis uppnått. En process har startat för att integrera indikatorerna i två regioner (Jämtland/Härjedalen och Västerbotten). Organisationsförändringar mm har påverkat arbetet och bidragit till en långsammare arbetsprocess än planerat.
Processer för att omsätta jämlikhetsperspektivet i en hälsofrämjande hälso- och sjukvård är etablerade i minst två regioner.	Enkät med frågor om hur regionerna arbetar med jämlik hälsa har skickats ut till alla medlemmar. Sammanfattningsvis säger svaren att; <ul style="list-style-type: none"><li>- 12 regioner uppger att de arbetar med jämlikhetsperspektivet för/med patienter i hälsofrämjande hälso- och sjukvård.</li><li>- 13 regioner uppger att de arbetar med jämlikhetsperspektivet för/med befolkningen i hälsofrämjande hälso- och sjukvård.</li><li>- 9 regioner uppger att de arbetar med jämlikhetsperspektivet utifrån medarbetarperspektivet i hälsofrämjande hälso- och sjukvård.</li></ul>	<span style="color: green;">●</span> Målet är uppnått. Det pågår mycket arbete i frågorna men fortsatt osäkerhet finns i vilken mån det är etablerat. Därmed behövs bättre verktyg för att följa upp processerna.



Mål	Resultat	Analys
	<ul style="list-style-type: none"><li>- 11 regioner har en ansvarig enhet för jämlik hälso- och sjukvård.</li><li>- 7 regioner har en ansvarig person för jämlik hälso- och sjukvård.</li><li>- 10 regioner följer upp jämlikhetsperspektivet i hälso- och sjukvården med hjälp av indikatorer.</li></ul>	
Invånare/patienter är systematiskt involverade i nätverkets arbete.	Närstående representant medverkar i presidieutskottet (PU) arbete samt deltar och bidrar i nätverkets utvecklingsarbete.  Vid arrangerade konferenser har patientrepresentanter funnit med och bidragit.	● Målet är delvis uppnått. Prioriteringar har gjorts för att patienter/närstående ska finnas med vid PU-möten, konferenser och dyl. Ett fortsatt arbete behövs för att det ska bli ett naturligt inslag i fler sammanhang.
Hälsofrämjande perspektivet är integrerat i arbetet med kunskapsstyrning	Genom dialog och samverkan med Mats Bojestig och Lars Weinehall vid årsmöte i mars och vid konferens i oktober har nätverket arbetat för att lyfta fram och förstärka det hälsofrämjande perspektivet.	● Målet är delvis uppnått. Processen har påbörjats men inte prioriterats i den grad som var planerat.
Former för att systematiskt involvera tandvården i nätverket har etablerats.	Katarina Wretlind, folkhälso- strateg/övertandläkare i VGR, har gått med i Temagrupp Matvanor som representant för tandvården. Flera samverkansområden kopplat till att främja hälsosamma matvanor har uppmärksammats och ett samarbete utifrån temagruppens fokusområden har påbörjats.	● Målet är delvis uppnått. Genom att nätverket sedan tidigare hade kännedom om vilka kontakter som skulle tas så har former för ett mer systematiskt arbete startats.



<b>Mål</b>	<b>Resultat</b>	<b>Analys</b>
Former för kollegialt lärande mellan regionerna om befolkningsriktade förebyggande insatser i samarbete med lokalsamhället har etablerats.	Har ej genomförts. Istället har ett arbete påbörjats för att forma ett lärandeforum kring nära vård och kunskapsstyrning.	● Målet är inte uppnått. Resurser har inte tillsatts, istället har lärandeforumet prioriterats under hösten.





## Måluppfyllelse för temagrupperna

### Temagrupp: Levnadsvanor

Mål	Resultat	Analys
<b>Gemensamma mål</b>		
Att arbetet med cancerprevention är en del av regionernas arbete kring prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor.	Samarbetet med RCC preventionsgrupp har inletts i de olika sjukvårdsregionerna. I flera regioner deltar RCC i RPO Levnadsvanor eller lokala LPO eller motsvarande.	Arbetet har kommit olika långt och det finns på många håll behov av att styra upp arbetet ytterligare.
Ökad kunskap om framgångsfaktorer för hållbart implementeringsarbete av "Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor".	Temadag och Workshop är genomförd den 22 oktober i samarbete med svenska läkaresällskapet. Dagen har gett ökad kunskap om arbetet med levnadsvanor på strategisk nivå.	Planeringsarbetet har fungerat bra och dagen fick en bra mix mellan olika perspektiv. Dagen finns även att se på länk.
Ökad kunskap om nationell kunskapsstyrning NKS och nationellt kliniskt kunskapsstöd KKS.	Denna dag har ej genomförts.	Det var svårt att få till en dag då vi kunde samla alla temagrupper samt att planeringsarbetet för workshopen den 22/10 prioriterades. Temagruppen valde därför att skjuta fram aktiviteten till hösten 2020.
<b>Alkoholprevention</b>		
Öka antalet medlemmar som har infört alkoholfri operation.	Temagruppen har bidraget genom att delge lärrika exempel och underlätta kontakter mellan regioner för erfarenhetsutbyte.	Vissa regioner har inte startat implementering, orsaker har varit flera b.l.a. svårigheter med acceptansen avseende evidensen. Socialstyrelsen tar bara upp riskbruk av alkohol. Varierande och otydlighet när det gäller längden på alkoholpausen.
Ökad kunskap hos medlemsorganisationerna om riskbruk i socialt sårbara grupper, med fokus på äldre.	Spridit rapporten alkohol och samhället – tema äldre.	Viktigt att ta upp frågan suicid – äldre Ökningen av riskbruk hos äldre framförallt kvinnor.
Ökad kunskap om sambandet mellan alkohol och cancer nationellt, regionalt och lokalt.	Temagruppen har bidraget genom att delge lärrika exempel och underlätta kontakter mellan regioner för erfarenhetsutbyte.	Olika hur långt olika regioner kommit i detta arbete. Viktigt med att hitta koncept med acceptans hos kontaktssjuksköterskor.



<b>Fysisk aktivitet</b>		
Ökad omvärldsbevakning kring nationell och internationell forskning gällande FA och FaR.	Spridning av nya relevanta artiklar kring fysisk aktivitet. Samverkat med och tagit del av information från Yrkesföreningar för fysisk aktivitet, YFA, och Folkhälsomyndigheten gällande EU-PAP-projektet, dvs spridning av den svenska FaR-modellen till 9 EU-länder.	Fortsatt omvärldsbevakning och informationsspridning i allas intresse. Alla har bidragit med information till FHM om den lokala utvecklingen av FaR-arbetet. Detta ska sammanställas i EU-PAP-projektet i en guideline som även kommer att finnas tillgänglig för Sverige.
Ett gemensamt webbaserat utbildningsmaterial om FA och FaR som prevention och medicinsk behandling finns framtaget.	Ja, materialet finns publicerat på temagrupp fysisk aktivitets hemsida, samt är länkat till YFAs hemsida. En digitimme har erbjudits alla regioner för presentation av materialet.	Nationellt utbildningsmaterial som är kvalitetssäkrat och som nu används i flertalet regioner.
Följa utvecklingen av antalet rådgivande samtal om FA och förskrivna FaR i landet.	Gruppen har tagit del av Socialstyrelsens sammanställning av antal förskrivningar av FaR. Lokalt och regionalt följer vi statistik på samtal om fysisk aktivitet och FaR.	Vi använder oss av socialstyrelsens sammanställning och det är viktigt underlag för fortsatt arbete med implementering av FaR och samtal om fysisk aktivitet.
Öka antalet regioner som kan använda behandlingsmodulen för fysisk aktivitet i Stöd och behandling.	Temagruppen har fått information om arbetet med SoB vid två temagruppsträffar. Gruppen har också getts möjlighet att ha synpunkter på innehåll och utformning. Intresserade regioner har erbjudits att delta i pilot av stöd och behandlingsplattformen 2020.	Vi följer det pågående utvecklingsarbetet.
Bidra till utvecklingen av en användarvänlig nationell e- FaR blankett.	Gruppen har lämnat in synpunkter på blankettens utformning. FaR-förskrivare i några regioner har pilottestat blanketten.	Vi följer utvecklingen av Region Stockholms digitala e-FaR blankett.
Ökad kunskap och fokus på arbetet med ohälsosamma levnadsvanor i socialt sårbara grupper.	Gruppmedlemmarna har fått kunskapspåfyllning och inspiration genom att gruppdeltagare presenterat goda exempel om fysisk aktivitet för funktionsnedsatta och psykisk ohälsa.	Behöver ytterligare kunskapspåfyllning inom området socialt sårbara grupper.
<b>Matvanor</b>		
Ökad kunskap och fokus på arbetet med ohälsosamma levnadsvanor i socialt sårbara grupper.	Temagruppen har genomfört en enkät och sammanställt resultatet i ett dokument.	Regionernas arbete med hur riktlinjerna för barn och unga har kommit igång ser olika ut i de olika regionerna. Ingen region har på allvar startat implementeringen. I flera regioner rapporteras att de rekommenderade åtgärderna saknas helt eller delvis. Orsaken till detta är b.l.a. att det brister i kunskap, resurser, enhetlig struktur, tydlighet och systematik.



		<p>Utmaningar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- prioriteringen för familjestödsprogram som rekommenderas vid otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor har fått låg prioritet i riktlinjerna samt att Socialstyrelsens inte heller presenterar en definition för dessa.</li><li>- samverkan mellan alla olika aktörer som möter barn och unga (MVC, BVC, elevhälsan, ungdomsmottagningar, m.fl.).</li><li>- risk att frågan om matvanor och fysisk aktivitet tolkas att handla om övervikt och fetma hos barn och unga, vilket inte är att likställa med levandsvanearbete.</li></ul>
Förbättra samverkan och kommunikation nationellt och inom sjukvårdsregioner samt med tandvården, kring matvanor.	Samverkan med tandvården har påbörjats och temagrupperna har en representant från tandvården i gruppen. Två representanter från tandvården deltog i en workshop med fokus på måltider på sjukhus.	Tandvården har berikat temagrupperna med nya perspektiv. Vi har även haft samarbete med socialstyrelsens utredare avseende tandvårdens uppdrag kopplat till NR Levnadsvanor.
Att hälsoekonomiska beräkningar görs på matvanor och att matvanor finns med som en del i olika riskkalkylatorer.	Temagrupperna har lyft frågan i flera sammanhang. Flera aktörer har börjat titta på området och vi har fått namn på personer som arbetar inom området. Dock saknas matvanor fortfarande i olika riskkalkylatorer.	Vi kommer att fortsätta bevaka området. Ser det som angeläget att hälsoekonomiska beräkningar avseende matvanor tas fram och kompletterar riskkalkylatorer, både den som HFS har men även andra så som cancerkalkylatorn.
Mat och måltider på sjukhus ses som en del av personcentrerad vård och patientsäkerhetsarbetet samt bidrar på ett pedagogiskt sätt till att sprida kunskap om hälsosamma matvanor.	Temagrupperna har tagit fram ett underlag till en kravspecifikation för ex caféer, vedugnar, automater mm på sjukhus. Kravspecifikationen har överlämnats till livsmedelsverket som tagit med flera av temagruppernas förslag i den reviderades skriften Mat på sjukhus.  Temagrupperna har genomfört en workshop kring personcentrerade måltider på sjukhus med inbjudna gäster. Aktiviteten har gjorts i samarbetet med DRF. De synpunkter som kommit fram kommer att sammanställas i ett dokument.	Vi ser det som positivt att kravspecifikationen blir en del av livsmedelsverkets rekommendationer avseende mat på sjukhus. Temagrupperna har samarbete med SKR, socialstyrelsen, livsmedelsverket, universitet, föreningen Frisk Mat och andra aktörer kopplat till mat och måltider på sjukhus. Inför 2020 finns ett önskemål från temagrupperna om att inleda ett samarbete med temagrupperna hälsofrämjande förhållningssätt för att tillsammans utveckla arbetet med personcentrerade måltider.



	Temagruppen har inlett ett samarbete med SKR och socialstyrelsen avseende personcentrerade måltid, patientsäkerhet och att förebygga undernäring. SKR håller i detta arbete.	
<b>Tobaksprevention</b>		
Alla regioner genomför enkäten Global network for tobaccofree healthcares kring standards.	Genomfört översättning och anpassning efter svenska förutsättningar. Gjort ett försättsblad med förtydligande kring enkäten. Granskad av medlemmarna i temagruppen. Redo att skickas ut i slutet av året.	Har varit en lång process med mycket dialog mellan Svenska nätverket och det internationella nätverket. Har också varit viktigt att få input från medlemmarna i vår temagrupp då enkäten måste anpassas efter svenska standards. Förhoppningsvis får vi nu en mer regelbundenhet i genomförandet av enkäten.
Alla regioner använder framtaget material kring en rökfri psykiatri.	Materialet som vi i temagrupp tobak tog fram med hjälp av Psykologer mot tobak fortsätter att spridas. Flertalet av regionerna använder materialet regelbundet.	Svårt att riktigt veta hur många som använder sig av materialet. Dock har vi fått feedback på att det varit till stor hjälp när man pratat med psykiatrin angående tobaksbrukande patienter eller implementering av rökfri psykiatri.
Sprida och öka kunskapen om verktyget "Tobakshjälpen" via stöd och behandling 1177 till alla regioner.	Fler och fler regioner ansluter sig till verktyget Tobakshjälpen. Avtal är skrivna med ett flertal och många är på väg att teckna avtal. Har även blivit inbjudna att prata på konferensen Vitalis med ett väldigt gott resultat.	Tobakshjälpen sprids och används av allt fler regioner. Det finns ett stort sug efter fler metoder för att kunna hjälpa människor som vill bli av med sitt tobaksberoende. Flera regioner är i uppstartsfas och håller på att utbilda personal som ska arbeta med tobakshjälpen som verktyg. Region Jönköping som byggde programmet har i dagsläget mellan 75-85 patienter i behandling.



## Temagrupp: Hälsöfrämjande arbetsplats

Mål	Resultat	Analys
Sprida och öka kunskapen om vilka faktorer som skapar hälsofrämjande arbetsplatser hos nätverkets processledare och temagrups-ordföranden.	En grundläggande PowerPoint (bildspel) med anteckningssidor tillika processledarstöd/manus har bearbetats och uppdaterats utifrån ny kunskapssammanställning och kommer vara klar för lansering i början av 2020.  En guide som stöd för chefer för att utveckla en hälsofrämjande arbetsplats är under uppbyggnad.	För att nå resultatet har vi använt gruppens breda kunskaper och kompetens och vi har även använt oss av den höjda kompetens vi har införskaffat oss via aktuell forskning och inbjudna gäster till våra temagrupssträffar. En av framgångsfaktorerna för att nå resultatet var att en utvald grupp inom temagruppen har arbetat vid sidan av med bildspelet och guide samt använt hela temagruppen som referensgrupp
Öka temagrups-deltagarnas interna kunskap inom området hälsofrämjande arbetsplatser	Vi har inhämtat och delgivit varandra ny kunskap och aktuell forskning. Vi har under året haft stort fokus på chefer och deras förutsättningar och då fått ta del av Region Blekinges arbete med "Hälsöfrämjande stöd", Region Jönköping presenterade "Nätverk för engagerat ledarskap samt projektet "Ett hållbart hälsosamt arbetsliv". Ett av våra möten var förlagd på Suntarbetslivs kontor och där fick vi ta del av deras verktyg "Digi-ronden" samt "Chefoskopet". Vi fortsätter med att uppdatera hemsidan med nya länkar och material från oss och andra.	Vi tillägnar oss årligen mycket värdefull kunskap inom aktuell forskning och sprider det vidare till våra hemregioner och landsting. Vi är tydliga i gruppen med att den information och kunskap vi inhämtar vid våra möten ska varje medlem ta med tillbaka till sin organisation för vidare spridning.
Öka förståelsen bland nätverkets medlemmar för hur hälsofrämjande förhållningssätt hänger ihop med hälsofrämjande arbetsplats och vilken roll det spelar i olika möten inom hälso- och sjukvården.	Temagrupperna HFA och HFF påbörjade en planering för en gemensam temadag men då HFF gruppen bytt många deltagare i början 2019 kunde de ej fullfölja uppdraget.  Vår temagrupp bestämde sig då för att anordna en egen temadag som kommer ske mars 2020.	Ambitionerna var mycket goda men att knyta ihop de båda gruppernas områden insåg vi var en utmaning. Om vi hade fullföljt planeringen är vi dock säkra på att det hade blivit givande dag.



## Temagrupp: Hälsöfrämjande förhållningssätt

Mål	Resultat	Analys
Öka kunskapen bland medarbetare inom hälso- och sjukvården kring viken av ett hälsöfrämjande förhållningssätt på arbetsplatsen.	Omprioritering i temagruppens arbete gjordes i början av året och därmed har detta mål inte uppnåtts.	I samråd med temagrupp hälsöfrämjande arbetsplats var tanken att arrangera en gemensam temadag under året. Dock visade det sig att nästintill alla deltagare i temagrupp HFF också ingick i SKR:s forum för personcentrerad vård, som diskuterar och arbetar med liknande frågor. Därmed beslutades att temagrupp HFF tillsvidare ingå i SKR:s forum och via det nätverket arbetar vidare med frågorna.
Involvera en patient/närstående i temagruppens arbete.	Omprioritering i temagruppens arbete gjordes i början av året och därmed har detta mål inte uppnåtts.	Då temagruppen och dess medlemmar numer arbetar via SKR:s forum har detta mål inte kunnat genomföras.
Bidra till att fler engagemang görs i samband med dagen "Vad är viktigt för dig? den 4 juni.	Målet har uppnåtts genom samarbete med SKR som bland annat arrangerade ett webinarium för lärande, som spreds i HFS-nätverket. Flera engagemang gjordes också regionalt i samband med 4 juni som delas mellan regionerna.	Tack vare gott samarbete med SKR och dess forum för personcentrerad vård kunde deltagare i temagruppen bidra till att sprida goda exempel och uppmärksamma dagen "Vad är viktigt för dig?"
Utveckla samverkan med nationella aktörer (ex SKL, Socialstyrelsen, Vårdförbundet, Tandvården) som arbetar med personcentrerad vård.	Samarbetet har utvecklats med SKR:s forum för personcentrerad vård som också har koppling till SKR:s arbete med patientkontakt och Nära vård. Viss samverkan har även skett med Vårdförbundet och Socialstyrelsen dock inte med tandvården.	Då flera medlemmar i gruppen redan ingick i SKR:s forum för personcentrerad vård var ett samarbete naturligt. Tidigare medlem i temagruppen arbetar nu inom Vårdförbundet och därav är också den kontakten naturlig.



## Temagrupp: Hälsöfrämjande vårdmiljö

<b>Mål</b>	<b>Resultat</b>	<b>Analys</b>
Öka kunskapen om den gröna miljöns betydelse hos fastighetsansvariga inom hälso- och sjukvården.		
Öka kunskapen kring området hälsöfrämjande vårdmiljö i nätverket.		
Samverka med andra temagrupper för att få mer kraft i ämnet.		



## Temagrupp: Riktade hälsosamtal

Mål	Resultat	Analys
Fler regioner ska få stöd att starta riktade hälsosamtal.	Region Örebro har tillkommit i temagruppen.	Genom fortsatt kunskapsförmedling, information och nätverkande har fler regioner blivit intresserade.
Få en bättre bild av hur olika regioner tänker kring riktade hälsosamtal.	Inventera via telefonsamtal möjligheter och hinder hos ej startade regioner.	Ej genomfört.
Öka kunskapsläget om hälsosamtal i nätverket.	Under året har ett gemensamt nationellt bildspel färdigställts och finns på HFS hemsida från slutet av oktober. Samverkan med andra aktörer för att nå nya arenor. Kontakter med andra aktörer har i år koncentrerats i deltagande i HFS dagen den 22/10 angående <b>Utvecklat strategiskt arbete med levnadsvanor- en förutsättning för en jämlik och hållbar hälso-och sjukvård.</b>	Temagruppen har gemensamt arbetat med detta.
Ta fram en gemensam definition av kompetens hos hälsosamtals-personal.	Det är önskvärt att utförare är distriktssköterska eller sjuksköterska. Acceptabelt med leg sjukvårdspersonal med 3 årig högskola såsom fysioterapeut, arbetsterapeut och dietist med lämplig internutbildning med certifiering.	Temagruppen har gemensamt arbetat med detta.
Stötta användningen av IT-stöd för riktade hälsosamtal där behov finns.	Fler regioner har under året på olika sätt och i olika omfattning driftsatt IT stöd.	Erfarenheter och stöd delas mellan berörda regioner.





## Temagrupp: Psykisk hälsa

Mål	Resultat	Analys
Uppmärksamma och öka kunskapsläget kring metoder inom suicidprevention.	Detta har varit en stående punkt under året.	Målet bedöms uppfyllt inom gruppen.
Påvisa vikten av samverkan mellan primärvård och psykiatri vid förebyggande och behandling av psykisk ohälsa.	Temadagen hade fokus på primärvård. Utöver detta har inget systematiskt arbete skett. Däremot har goda exempel från verksamheter avhandlats, till exempel arbetet i region Kalmar.	Abstrakt mål som är svårutvärderat, men kan nog inte riktigt bedömas uppfyllt.
Skapa en diskussion om den psykiska ohälsan har ökat eller om vår syn på psykisk ohälsa har förändrats.	Temadag genomfördes tillsammans med hälsöfrämjande primärvård. Välbesökt dag med överlag positiva omdömen.	Bra temadag.



## Temagrupp: Hälsöfrämjande primärvård

Mål	Resultat	Analys
Sprida och öka kunskapen om hälsofrämjande primärvård.	Sammanställning över vad vi har lärt oss av varandra och spridning av goda exempel har skett via minnesanteckningar.	Det pågår mycket verksamheter, försök och projekt i våra regioner som har spridits nationellt inom gruppen. T ex tobakshjälpen, riktade hälsosamtal, hälsocoach på webben och projekt inom området psykisk ohälsa och levnadsvanor.
Öka kunskapen om hur invånare/patienter kan involveras i primärvårdens arbete.	Sammanställning av goda exempel är spridd bland nätverkets medlemmar.  Utvärderat resultatet av patientmedverkan vid temagruppsmöte.	Patientrepresentant från Jönköping har deltagit vid ett möte vilket upplevdes positivt och gruppen har efter utvärdering beslutat att adjungera patientrepresentant vid behov i fortsättningen.
Utveckla primärvårdsperspektivet genom att samverka med Temagrupp psykisk hälsa och Temagrupperna för levnadsvanor.	Genomfört ett välbesökt seminarium 11 april tillsammans med temagrupp psykisk hälsa.	Det finns ett stort behov av att lyfta levnadsvanor vid psykisk ohälsa och idag deltar flera regioner i Socialstyrelsens satsningar vid psykisk ohälsa och ohälsosamma levnadsvanor.
Omvärldsbevaka för att få kunskap om "Nära vård", NPO levnadsvanor, Nationella indikatorer och webben som verktyg.	Dialog inom temagruppen för att sammanställa vad vi har lärt oss under året.	Vi följer regionernas arbete med god och nära vård vilket finns beskrivet i minnesanteckningarna. Regionerna har kommit olika långt i processen.



## Temagrupp: Uppdrag-uppföljning

Mål	Resultat	Analys
Stötta nätverket med ett användarvänligt enkätverktyg och sammanställt resultat för uppföljning av styrning och ledning.	Enkäten har skickats ut och sammanställt resultat redovisades vid årsmötet och vid strategidagarna samt till respektive medlem. Alla regioner har svarat och en sammanställning av kommentarerna i enkätsvaren har skickats ut till samtliga regioner.	Redovisningen av regionens svar i förhållande till allas svar har upplevts som positivt av några. Likaså sammanställningen av allas kommentarer. Detta har bidragit till lärande. Gruppen har gått igenom kommentarerna kopplat till resultatet och reviderat anvisningen och frågorna med tillhörande förklaringar inför 2019 års uppföljning.
Vara ett stöd i integreringen av ett nationellt indikatorset för jämlik och hälso-främjande hälso- och sjukvård som stöder utveckling av uppdrag och mätbara mål.	<p>En områdesrapport (indikatorset) för hälsofrämjande hälso-och sjukvård har tagits fram och finns nu i Vården i Siffror. Denna kan användas för att integrera hälsofrämjande hälso- och sjukvård i regionernas ledningssystem.</p> <p>En deluppföljning av de tre pilotprojekten i Region Jämtland/Härjedalen, Region Västerbotten och Region Blekinge har genomförts. Projekten har startat och alla har en pågående process, erfarenheterna har delats inom temagruppen.</p> <p>Projektet redovisades vid årsmötet.</p>	<p>Projektet har visat på att det finns ett intresse och behov av ett användarstöd för att använda sig av områdesrapporten Vården i Siffror. Detta har legat till grund för en digitimme som arrangerades under december. Det finns även behov av en enkel instruktion i webb-form.</p> <p>Projektet har även visat på behovet av att inventera i vilken grad hälsofrämjande insatser och levnadsvanor finns i regionernas uppdrag på olika beslutsnivåer samt att det finns en röd tråd i uppdragen.</p>