

# En hälsofrämjande hälso- och sjukvård

- *från kunskap till handling!*

**Keynote session:  
Build Back Fairer  
Sir Michael Marmot**

## Välkomna till Nationella HFS-konferensen 2022

### Från kunskap till handling för en god och jämlik hälsa

- Om samskapande mellan den lärda och den levda kunskapen
- Om tilltro till den egna förmågan och tillit till välfärdssystemen
- Om levnadsvanornas roll i en hälsofrämjande hälso- och sjukvård

Konferensen är en mötesplats för att utveckla den hälsofrämjande hälso- och sjukvården för en god och mer jämlik hälsa i befolkningen.

Tidpunkt: 14 september 2022

Plats: High Court Malmö

[Anmäl dig här](#). Konferensavgift: 2 400 kronor (exklusive moms).

Konferensen vänder sig till dig som verkar för en hälsofrämjande och jämlik hälso- och sjukvård i regioner, kommuner eller civilsamhället.

**Antalet platser är begränsat och vi vill ha din anmälan senast 30 juni.**

Nätverket Hälsofrämjande Hälso- och sjukvård är arrangör och Region Skåne är värd för konferensen.

*HFS-nätverket arbetar genom att **sprida kunskap, ge inspiration och påverka** andra aktörer och verkar inom de fyra perspektiven, styr- och ledning, patient, befolkning och medarbetare.*

# Program

08.30 – 10.00	<b>Frukost + registrering</b>			
10.00 – 10.10	<b>Välkomna</b> <i>Pia Lundbom, Hälso- och sjukvårdsdirektör Region Skåne, Ralph Harlid, Nationell koordinator för HFS-nätverket</i>			
10.10 – 12.00	<b>Keynote session: Build Back Fairer</b> <i>Sir Michael Marmot</i>			
12.00	<b>Information om parallella seminarier</b>			
12.10 – 13.15	<b>Lunch</b>			
	<b>Parallella seminarier</b>			
	<b>Samskapandet mellan den lärda och den levda kunskapen</b>			
13.15 – 13.45	<b>Vårdens ansvar för samskapande</b>	<b>Svalövsmodellen – framtidens primärvård</b>	<b>Likarättsrond – ett sätt att arbeta praktiskt med åtgärder mot diskriminering</b>	<b>Strukturerat levnadsvanearbete i primärvården med modell för riktade hälsosamtal som motor</b>
13.45 – 13.50	<b>Förflyttning</b>			
	<b>Stärka tilltron till den egna förmågan och tilliten till välfärdssystemet</b>			
13.50 – 14.20	<b>Hälsokommunikation till nyanlända</b> skapar förutsättningar för delaktighet och integration	<b>Hälsolitteracitet</b> – vad är det, varför är det viktigt och vad göra?	<b>Motiverande samtal MI</b> – ett effektivt redskap i ett hälsofrämjande ledarskap	<b>Jämlik hälsa genom hälsopromotion i samverkan</b>
14.20 – 14.50	<b>Kaffe</b>			
	<b>Levnadsvanornas roll i en hälsofrämjande hälso- och sjukvård</b>			
14.50 – 15.20	<b>Framtidens hälsosystem</b> Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa	<b>Grunda sunda vanor</b> En ny metod för att främja hälsosamma levnadsvanor och förebygga övervikt hos förskolebarn	<b>ACT in time</b>	<b>Integrera levnadsvanor i kunskapsstyrningen</b> – varför och hur?
15.20 – 15.30	<b>Förflyttning</b>			
15.30 – 16.30	<b>Hur kan MI hjälpa oss omvandla det vi vet, kan och vill till hållbar handling?</b> <i>Christina Näsholm</i>			
16.30	<b>Avslutning av konferensen</b> <i>Malin Skogström, Allmänläkare, samordnare hälsoinriktad hälso- och sjukvård, Region Skåne Ralph Harlid, Nationell koordinator för HFS-nätverket</i>			

18.30 Festmiddag på Clarion Hotel Malmö Live

# Programinnehåll sessioner och talare

## **Build Back Fairer**

Som en del av sin COVID-19 undersökning gav Health Foundation UCL Institute of Health Equity i uppdrag att undersöka hur pandemin har påverkat ojämlikheter i hälsa i England. Granskningen och dess rekommendationer publicerades i februari 2020. Covid-19-pandemin har blottlagt och förstärkt de ojämlikheter som lyfts fram i rapporten. De ekonomiska skador som orsakas av åtgärder för att kontrollera viruset riskerar också ytterligare hälsoskador och ökade ojämlikheter i hälsa.

Föreläsningen ges på engelska

*Sir Michael Marmot, Professor of Epidemiology at University College London*

## **Vårdens ansvar för samskapande**

Ett personcentrerat förhållningssätt innebär också ett samskapande. Hur ska vi få till detta samskapande med patient eller närstående, och vad har hälso- och sjukvårdens aktörer för ansvar så att det blir ett äkta samspel.

*Margareta Kristenson, professor emerita, överläkare i socialmedicin och Hans-Inge Persson, patient- och närståendeföreträdare*

## **Svalövsmodellen – framtidens primärvård**

Svalövs vårdcentral arbetar nu i tvärprofessionella team och har infört rond för komplexa patientfall. Samverkan för hälsa sker i hela kommunen med individens och befolkningens behov i fokus. Lyssna och inspireras – hur det svåra blir greppbart!

*Linda Hunter, sjuksköterska VC Svalöv, kontaktperson Svalövsmodellen*

## **Likarättsrond, att arbeta praktiskt med åtgärder mot diskriminering**

Likarättsronden är ett nytt verktyg för att kunna genomföra aktiva åtgärder i arbetet mot diskriminering. Vi berättar om vår pilotverksamhet med likarättsronder och vår erfarenhet efter de första besöken ute i verksamheten på ett universitetssjukhus.

*Susanne Ehn, Certifierad Likarättsambassadör, Projektansvarig, Likarättsronden,*

*Ola Björgell, Regionöverläkare, Funktionsansvarig Likarätt, KSHR*

## **Strukturerat levnadsvanearbete i primärvården – med modellen för riktade hälsosamtal som motor**

Primärvårdens hälsosamtalsledare har en hög sakkunskap i arbetet med levnadsvanor, psykisk hälsa, livssituation samt i personcentrerade möten med motiverande samtal som grund. Genom en tydlig modell skapas förutsättningar för att främja friskfaktorer samt erbjuda evidensbaserade åtgärder vid ohälsosamma levnadsvanor, vilket kommer alla patienter till godo. Framgångsfaktorer och utvecklingsmöjligheter för en god och nära vård – vi lyfter erfarenheter från flera regioner!

*Lisbeth Johansson (Jönköping), Anna Kappling (Östergötland), Johanna Jaran, Louise Palmqvist, Johanna Rydenlund (Skåne)*

## **Hälsokommunikation till nyanlända skapar förutsättningar för delaktighet och integration**

Länsstyrelsens samhälls- och hälsokommunikatörer möter de nyanlända i Skånes kommuner och förmedlar grundläggande kunskaper om samhälle och hälsa på de nyanländas modersmål. Fysisk och psykisk ohälsa är vanligt bland nyanlända samtidigt som en god hälsa är en viktig förutsättning för möjligheterna till delaktighet och integration i samhället. Genom att erhålla samhälls- och hälsoinformation på det egna språket, med möjlighet att kommunicera sin egen situation, skapas förutsättningar till att förebygga ohälsa.

*Ziad Jomaa, enhetschef, Länsstyrelsen Skåne tillsammans med hälso- och samhällskommunikatör*

## **Hälsolitteracitet – vad är det, varför är det viktigt och vad göra?**

Introduktion av begreppet och varför hälsolitteracitet på individ- och organisationsnivå är viktigt för hälsa på individ- och befolkningsnivå. Konkreta exempel på vad som kan göras för att minska ojämlikhet i hälsa till följd av begränsad hälsolitteracitet.

*Josefin Wångdahl, PhD, Aging Research Center (ARC), Karolinska institutet/Stockholms universitets och Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Uppsala universitet.*

### **Motiverande samtal, MI – ett effektivt redskap i ett hälsofrämjande ledarskap**

MI – både som förhållningssätt och samtalsmetod innehåller många delar som bidrar till ett framgångsrikt ledarskap. Det är ett både mjukt och kraftfullt sätt att arbeta med människor för att motivera och leda till förändring. MI, liksom alla verksamma metoder behöver användas varsamt, med omdöme och med hänsyn till etiska dilemman.

Under den här sessionen ser vi närmare på både möjligheter och begränsningar med att använda MI i en roll där man också har makt över andra.

*Christina Näsholm, psykolog, leg psykoterapeut och specialist i klinisk psykologi. MINT Certifierad MI-tränare*

### **Jämlik hälsa genom hälsopromotion i samverkan**

Genom ett hälsofrämjande arbete i socialt sårbara grupper bidrar personer i stadens bostadsområden, tillsammans med akademien och lokala aktörer från offentlig, privat och idéburen sektor, till att förebygga sjukdom och ohälsa. Dessa brobyggare stärker tilliten till samhällets myndigheter och till hälso- och sjukvården.

*Margareta Rämngård, Docent, Malmö Universitet och Hoda Abbas, Hälsofrämjare, Röda Korset, Stiftelsen Momentum, Lindängen Malmö*

### **Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa i framtidens hälsosystem**

I framtidens hälsosystem läggs allt större fokus på förebyggande och hälsofrämjande arbete, även vid sjukdom, så att invånarna upplever en bättre livskvalitet och hälso- och sjukvårdens resurser används där de ger störst nytta. Och det nya i det? Att åstadkomma ett hälsosystem som är en aktiv medskapare till invånarens hälsa.

*Åsa Lefèvre, sjuksköterska, Dr Med Vet, hälso- och sjukvårdsstrateg, Framtidens Hälsosystem, Region Skåne och Jolanda van Vliet, Med. Dr., hälso- och sjukvårdsstrateg, Framtidens hälsosystem, Region Skåne*

### **En ny metod för att främja hälsosamma levnadsvanor och förebygga övervikt hos förskolebarn**

Övervikt hos barn är ett stort och växande hälsoproblem i Sverige. Hur kan obesitas hos förskolebarn förebyggas genom hälsosamtal med barn och föräldrar i samband med barnets 4-års besök på BVC? Grunda sunda vanor är en barncentrerad modell som syftar till att föräldrar och barn tillsammans utvecklar ett sätt att tänka kring sunda levnadsvanor.

*Mariette Derwig, med dr, barnläkare, enheten för kunskapsstyrning och FoU, Region Skåne*

### **ACT in time**

I Region Örebro län pågår implementeringsforskning för att stödja ett mer hälsofrämjande arbetssätt i primärvården. Syftet är att integrera levnadsvanor som en självklar del i patientmötet och att identifiera effektiva implementeringsstrategier. Stödet ges av verksamhetsutvecklare med inriktning på förändringsledning.

*Kerstin L. Angergård och Anna Ståhl, verksamhetsutvecklare, Utvecklingsenheten, Verksamhets- och ledningsstöd, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Örebro län*

### **Integrera levnadsvanor i kunskapsstyrningen – varför och hur?**

Sjukvårdsregion Stockholm Gotland har gett regionala programområden (RPO) uppdraget att i mål och insatsplaner formulera åtgärder för att genom hälsosamma levnadsvanor förebygga sjukdom och förbättra hälsa inom sina respektive diagnosområden. RPO levnadsvanor har verkat som stöd i processen. Vi belyser hur arbetet organiseras, hur arbetsprocessen ser ut och ger exempel på hur ett RPO arbetar med frågan.

*Åsa Thurfjell, specialist i allmänmedicin, specialistsakkunnig i hälsofrämjande arbete, Akademiskt primärvårdscentrum, Region Stockholm, RPO levnadsvanor, NPO levnadsvanor*

*Helena Holmgren, utredare, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm, RPO levnadsvanor*

### **Hur kan MI hjälpa oss omvandla det vi vet, kan och vill till hållbar handling?**

Vi samlar ihop en kunskapsrik och inspirerande dag.

Det räcker inte att bara **VETA**, inte heller att bara **VILJA** och inte heller att bara **KUNNA**.

Alla delar behöver knytas samman och förändringsenergin ska fokuseras i en bestämd riktning.

Vi sammanfattar dagen med att se närmare på hur MI kan hjälpa oss på vägen vidare mot hållbarhet i handling och genomförande.

*Christina Näsholm, psykolog, leg psykoterapeut och specialist i klinisk psykologi. MINT Certifierad MI-tränare*