

HA hälsan

HälsoAkademikernas medlemsblad • Nr 3 – juli 2018

Ordföranden har ordet...

I år tar HälsoAkademikerna ett stort kliv in i politikens värld genom att vi kommer delta på den s.k. Almedalsveckan i Visby 1-6 juni. Det är absolut en av de större satsningarna som föreningen gjort under de 21 år jag var aktiv i styrelsen. Ska bli väldigt spännande! Vi är några som ägnar all ledig tid till att förbereda både vårt seminarium men även se till att vi kommer med i andra paneldebatter och bokar möten. Allt för att kunna maximera vårt påverkansarbete när vi väl är på plats.

En annan stor händelse är att vi nu i och med detta nummer av Hälsan går över från ett pappersblad till att bli ett elektroniskt nyhetsbrev i form av Hälsovetaren. Det ger oss en effektivare samordning mellan nyhetsbrev, hemsidan, Facebook och annan elektronisk kommunikation

Efter sommaren startar vi verksamheten med ett styrelseinternat i Västerås 5-6 september. Vi planerar inte att ha någon medlemsträff i samband med detta internat, då antalet deltagare på de senaste orterna (Karlstad och Örebro) varit för lågt. Skulle ni medlemmar i Västerås med omnejd vilja träffa styrelsen eller rent av vilja ha en medlemsträff så hör av er till styrelsen så får vi diskutera saken.

Glad sommar!

*Andreas Lövdahl
ordförande*



Foto: Region Gotland

Almedalsveckan 2018

I år är det premiär för HälsoAkademikerna att delta i den vida kända Almedalsveckan i Visby där landets politiker, organisationer, beslutsfattare, företag, med flera under en vecka debatterar samhällsfrågor.

Almedalsveckan är världens största demokratiska mötesplats. Den firar i år 50 år sedan starten 1968.

HälsoAkademikerna representerade av Amanda Backlund och Andreas Lövdahl kommer bland annat presentera och kommentera urval ur den enkät vi skickat till riksdagspartierna under våren.

Seminarier den 2 juli kl 10:00 heter:

”Om riksdagspartiernas arbete och vision för Sveriges folkhälsa”.

Vad vill riksdagspartierna och hur vill de uppnå sina visioner om jämlik folkhälsa? Hur vill riksdagspartierna arbeta för att möjliggöra en god hälsa hos befolkningen? Hur mår vi idag och vad behöver vi prioritera i arbetet med vår hälsa?

Andreas Lövdahl

Medlemsbladet Hälsan har gjort sitt – nu introducerar vi nyhetsbrevet Hälsovetaren

Detta nummer av Hälsan är det sista numret av medlemsbladet Hälsan. Vi övergår nu till att kommunicera enbart elektroniskt med er medlemmar. Nyhetsbrevet går ut till alla medlemmar som har aktuell e-postadress anmäld till HA/SRAT. Artiklarna kommer publiceras på hemsidan på en delvis ny nyhetsite som heter Hälsovetaren.

Nyhetsbrevet Hälsovetaren kommer inledningsvis att utkomma fem gånger per år precis som Hälsan men idéer om olika sätt att utveckla nyhetsbrevet finns och kommer så småningom att införas.

Håll utkik i er inkorg. Nyhetsbrevet kommer ungefär samtidigt som detta det sista pappersexemplaret av Hälsan

Politiker- enkät

Frågor inom idrott, arbetsmiljö och folk- hälsa

I våras skickade HälsoAkademikerna ut enkäter inom idrott, arbetsmiljö och folkhälsa till samliga riksdagspartier, varav en majoritet har besvarat frågorna.

I matrisen presenteras ett urval av frågor från folkhälsoenkäten och i stort är partierna eniga om att problemen måste bekämpas.

Fullständiga svar från idrott- och arbetsmiljöenkäterna finns publicerade på vår nya nyhetssajt Hälsovetaren.

Då folkhälsoenkäten ingår i en masterupsats kommer den att publiceras efter september.

Amanda Backlund

Fråga	V	S	MP
Vilka hälsofrämjande insatser vill ni arbeta med adresserat till äldre och psykisk hälsa?	Vi vill att regeringen ser över primärvården för att utvidga och stärka dess kompetens för att möta den ökade psykiska ohälsan. Landsting och kommun behöver stöttning i regionalt och lokalt arbete för att förebygga suicid och att staten bör ta ett större ansvar för att förse aktörerna med relevant material.	Vi vill bidra till att minska den isolering som kan uppstå. Vi behöver bli bättre på att förebygga och tidigt fånga upp när äldre mår dåligt. Att se till att det finns mötesplatser för äldre är en viktig fråga för kommunerna. Mer om hur kommer närmare valet.	--
Hur vill ni arbeta för en mer jämlik hälsa i befolkningen?	Vi vill satsa på att stärka det folkhälsoarbete som syftar till att få en jämlik folkhälsa. Det krävs en folkhälsopolitik som spänner över alla samhällsområden och på ett systematiskt sätt förbättrar de livsvillkor som i sin tur påverkar hälsan.	Vi har satt upp målet om att de påverkbara hälso- klyftorna ska slutas inom en generation. Vi har tagit fram en plan för den framtida folkhälsopolitiken – den överlämnades nyligen i en proposition till riksdagen. Den innehåller ramverket för folkhälsopolitiken & lämnar förslag på en ny struktur för hela samhällets arbete och insatser.	--
Vilka ståndpunkter har ni inom området ANDT?	Vi avvisar alla förslag som skulle innebära att illegala droger legaliseras. Tillverkning, försäljning & och innehav av narkotika ska vara olagligt. Vi anser dock inte att det ska vara kriminellt att vara påverkad av narkotika. Vi vill ha en förstärkt vårdgaranti för personer med missbruk och beroende. Sprututbyte är ett självklart verktyg för att minska smittspridning (hiv, hepatit) men är också en hälsopolitisk åtgärd för att erbjuda andra medicinska eller sociala insatser som människor med missbruk kan ha behov av. Vi vill ha en restriktiv alkoholpolitik. Tillgången ska kontrolleras med alkoholskatter, försäljningsmonopol (Systembolaget), sänkta införselkvoter från andra EU-länder & förbud mot alkoholreklam.	Vi vill införa fler rökfria miljöer & minska marknadsföringen av tobak. Säkerställa systembolagets ensamrätt, begränsa marknadsföringen mot barn och unga i exempelvis sociala medier och täppa igen de hål som finns i lagstiftningen vad gäller nya experimentella produkter som exempelvis alkoglass. Vi vill också genomföra insatser för att minska tillgången till narkotika, inte minst nätdroger som vi är lättillgängligt för många unga. Här har flera förslag lämnats för att snabba på narkotikaklassningen. Vi vill även fortsätta utveckla narkotika-politiken så att personer med missbruk och beroende får stöd och vård i högre utsträckning än idag.	--

C	L	KD	M	SD
<p>Minska utanförskapet genom att ge fler möjligheter att gå från bidrag till arbete. Vi behöver arbeta förebyggande med äldreomsorgsprogram, hembesök enligt Västerbottenmodellen och stärka arbetet med civilsamhället.</p>	<p>Det är viktigt att människor känner sig behövda, att de har en aktiv roll under hela livsresan, också den allra sista sträckan. Därför är det viktigt med goda villkor för de civilsamhällets organisationer som arbetar med aktiviteter för och med årsrika.</p>	<p>Ett sätt att motverka otrygghet hos den äldre i förhållande till det egna åldrandet är att erbjuda alla äldre över 80 år ett samtal – ett så kallat äldresamtal – om livssituationen & det som kommunen kan erbjuda. Det kan handla om att peka på de sociala möjligheter som frivilligorganisationer i kommunen erbjuder, möjligheter gällande träning och egenvård.</p>	<p>Vi vill bland annat se över lagstiftningen så att den stimulerar och underlättar för landsting, regioner & kommuner att gemensamt resursplanera vård och omsorg gällande de mest sjuka. Dagens lagstiftning ska förändras så att individen, inte organisationen, är utgångspunkten för informationsförsörjningen. Vi föreslår därtill bland annat att samtliga grundvårdutbildningar ska ge relevanta kunskaper i gerontologi, geriatrik, psykisk ohälsa och demenssjukdomar.</p>	<p>Äldrepedagoger har bred kompetens och är ett viktigt komplement till övrig personal inom äldreomsorgen men också en viktig funktion för framtidens förebyggande omsorg för äldre. Satsningar på äldreomsorgscentraler med speciellt ansvar för hälsofrämjande och förebyggande verksamhet.</p>
<p>Stoppa klyvningen vad gäller jobb. Ett jobb är oftast bättre än att leva på bidrag. Strategiskt arbeta för att ge de som lever i utanförskap möjlighet att komma in i arbete. Också minska den geografiska klyvningen där ett antal politiska beslut försvårar att bo och leva i glesbygd. Slutligen se till att hälso- och sjukvården blir mycket mer tillgänglig.</p>	<p>Det behövs mer förebyggande och främjande arbete, att vården ständigt strävar efter förbättra sin kvalitet och uppmuntrar människors egna hälsosamma val. Särskild omsorg ska riktas mot grupper vars hälsa av olika anledningar är särskilt utsatt, exempelvis personer med flyktningbakgrund. Några landsting och regioner har framgångsrikt arbetat med hälsokommunikationer som erbjuder information, utbildning och dialog på det egna språket till nyanlända. Det vill vi ska finnas i hela landet.</p>	<p>Arbetet med jämlik hälsa börjar redan i barndomen. Stöd till föräldrar i hur de kan främja goda matvanor och fysisk aktivitet behövs. Mer fysisk aktivitet i skolan är också viktigt för att utjämna skillnader. Vi vill även återinföra fritidspengen som möjliggjorde att barn i ekonomiskt utsatta familjer i större utsträckning kunde delta i fritidsaktiviteter så som idrott/kulturaktiviteter.</p>	<p>Cancerfondens rapport 2018 pekade tydligt ut problematiken kring att människors utbildningsnivå påverkar överlevnaden i cancersjukdomar. Moderaterna vill genomföra en ny uppdaterad nationell cancerstrategi och anslår årligen 500 miljoner kronor för detta i vår budget. Därtill ställer vi oss bakom de målområden som formulerats gällande den övergripande folkhälsopolitiken.</p>	<p>Nationella riktlinjer för den psykiatriska vården och hur psykisk ohälsa ska förebyggas är viktigt. Det ska inte spela någon roll var i landet man bor om man mår psykiskt dåligt.</p>
<p>Narkotika: Vill fortsätta en restriktiv politik som minskar antalet narkotikaberoende samtidigt som narkotika beroende hålls ut klassas som en sjukdom där hälso- och sjukvården får huvudansvaret för behandling. Alkohol: vi ser idag en positiv trend. De som är alkoholberoende måste få ökad tillgång till evidensbaserade behandlingsmetoder. Vad gäller tobak vill vi bakom de målsättningar och metoder som finns beskrivna i WHO:s tobakskonvention.</p>	<p>Tydliga insatser mot langning och svartsprit. Högra krav på restauranger och de som säljer tobak. De som säljer till unga ska bli av med tillståndet. Viktigt att förebygga rökning genom arbete i skolan, mödravård och barnhälsovården för att minska ANDT bland föräldrar. Nya rökförbud utomhus tycker vi ska bestämmas lokalt, inte av riksdagen. Sjukvården ska ha ett tydligt uppdrag gällande förebyggandet av alkohol. Vid drogberoende ska snabb och vetenskapligt grundad hjälp finnas. Kommuner ska inte kunna säga nej till sprututbytesprogram.</p>	<p>Vi värnar om Systembolagets monopol och för en aktiv prispolitik som via punktskatter gör alkohol dyrare än andra drycker. Tillsammans med informationskampanjer för att minska exempelvis langning och att stödja föreningsverksamhet kan vi bidra till att skapa alkohol- och narkotikafria mötesplatser för unga. Inom ramen för vår satsning på primärvården ges ett utrymme för att förstärka och intensifiera missbruks- och beroendevård i varje landsting. För att upptäcka missbruk av alkohol bland äldre kan förslaget om äldresamtal spela en viktig roll.</p>	<p>Vi står fast vid den restriktiva narkotikapolitik. Vi prioriterar en politik som medför att så få som möjligt ska testa & använda narkotika. Det spelar en avgörande roll vilka signaler vi gemensamt skickar, framförallt till alla barn & ungdomar. Det krävs däremot ett skifte inom nuvarande tobakspolitik. Med tanke på olika risknivåer för människors hälsa gällande tobaksrökning respektive bruk av snus vill vi att den framåtsyftande inriktningen av ANDT-strategin ska göra en tydlig åtskillnad mellan dessa.</p>	<p>Tidigt arbeta förebyggande mot rökning. Skolan är en av de viktigaste arenorna i det arbetet. Med väl fungerande skolhälsosteam ska den unga få stöd och hjälp för att komma ur sitt missbruk. Många missbrukare har så kallad dubbeldiagnos, vilket betyder att personen både är psykiskt sjuk och missbrukare. För dessa klienter krävs att särskilda boenden inrättas. Vi vill överföra missbruksvården till landstingen, i stället för att som idag ha ett delat huvudmannaskap.</p>

En god och jämlik hälsa

Den 19 april i år presenterade Annika Strandhäll, folkhälsoministern och regeringen en fortsättning på den nationella folkhälsosatsningen i form av en proposition. Till grund för förslagen i propositionen ligger bland annat slutsatserna från *Kommissionen för jämlik hälsa* som avslutade sitt arbete under 2017. Idag har Folkhälsomyndigheten ett uppdrag med elva folkhälsomål, som enligt förslaget från Kommissionen ska bli åtta målområden. Målområden är enligt följande: Det tidiga livets villkor, Kunskaper, kompetenser och utbildning, Arbete, arbetsförhållanden och arbetsmiljö, Inkomster och försörjningsmöjligheter, Boende och närmiljö, Levnadsvanor, Kontroll, inflytande och

delaktighet samt En jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård.

Något som uppmärksammas och understryks i propositionen är ett ökat fokus på att minska ojämlikheten i hälsa som ska genomsyra alla verksamheter. Ett annat viktigt fokus är att propositionen även påtalar god hälsa som förutsättning för hållbar utveckling. Regeringen understryker att folkhälsa är allas ansvar och att samverkan och samarbete mellan olika aktörer är av vikt. Vad som inte framgår tydligt är hur arbetet ska gå till och vikten av rätt kompetens på alla nivåer som exempelvis Hälsovetare kan bidra med.

Carin Hellström

Karriärstöd

srat.se/karriar



Anmäl din e-postadress på
MIN SIDA på srat.se

HA söker projektledare och projektdeltagare

... samt dig som vill stötta föreningen på andra sätt.

Föreningen växer både i antalet medlemmar och verksamhetsområden. Behovet av fler som engagerar sig i föreningen är större än någonsin.

Ta chansen att både göra något för din förening, dvs för oss alla och vår bransch samt inte minst för dig själv.

Vi har en rad projekt som behöver både **projektledare** och **projektdeltagare**. Som projektledare arbetar du i nära samarbete med en person ur styrelsen som är ansvarig för projektet. Denna person kan även fungera som en personlig **mentor** för dig.

Som projektledare erbjuds du även en webbaserad **Projektledarutbildning** som ger dig både kunskap och en formell utbildning att sätta på meritlistan.

Vi söker även dig som vill hjälpa föreningen men i något **mindre omfattning**. Till exempel hjälp oss genomföra studieortsbesök, skriva artiklar i Hälsan, vara mentor åt studenter, etc.

Samtliga uppdrag åt föreningen är förtroendeuppdrag, det vill säga ideella men med kostnadsersättning.

Projekten och andra aktiviteter beskrivs mer omfattande på vår webb, där även kontaktpersoner står. Hör av dig, du som nu blev intresserad av att engagera dig i ett utvecklande projekt som även kommer ge en fin referens på din meritlista.

Andreas Lövdahl

HälsoAkademikerna finns på LinkedIn & Facebook!



Yrkesföreningen för akademiker inom idrott, friskvård, hälsa och folkhälsa

ORDFÖRANDE

Andreas Lövdahl
Stockholm
ordforande@halsoakademikerna.se

LEDAMÖTER

Amanda Backlund
Västerås
amanda.backlund@halsoakademikerna.se

Leif Gustafsson
Vänersborg
leif@halsoakademikerna.se

Carin Hellström
Stockholm
carin.hellstrom@halsoakademikerna.se

Adela Jova
Halmstad
adela.jova@halsoakademikerna.se

Magnus Lindström
Arvika
magnus.lindstrom@halsoakademikerna.se

Patrik Nilsson
Uppsala
patrik.nilsson@halsoakademikerna.se

Marcus Norberg
Göteborg
marcus.norberg@halsoakademikerna.se

Sofia Svensson
Göteborg
sofia.svensson@halsoakademikerna.se

WEBBPLATS
halsoakademikerna.se

KONTAKTA HÄLSOAKADEMIKERNA

Ansvariga förhandlare SRAT
Maria Yngvesson
08-4424461
maria.yngvesson@srat.se

Mia Axelsson
08-4424476
mia.axelsson@srat.se

SRATs KANSLI
SRAT
Box 1419
111 84 STOCKHOLM
kansli@srat.se
srat.se

SRAT