

Projektägare

Primärvården Strömsund, Jämtlands läns landsting

1

Period

19 månader; 2012-07-01 – 2014 - 01-31

Projektledare

Rita Sjöström, primärvården Strömsund rita.sjostrom@jll.se

Partners

Primärvården i Strömsund
Arbetsförmedling
Försäkringskassa
Kommun/IFO

Målgrupp

Blandade diagnosgrupper från primärvården i Strömsunds kommun med ett genusperspektiv, 18 – 65 år.

Inklusionskriterier:

- personer som uppbär ersättning från försäkringskassa, arbetsförmedling eller kommunen/IFO
- personer skall vara i arbetsför ålder, 18-65 år
- personer med övervikt och/eller nedsatt glukostolerans
- utvecklad typ 2 diabetes
- personer med långvarig smärta
- personer med ovanstående diagnoser som också har psykisk ohälsa definierad att tillhöra primärvården, besvär med sömnproblem eller riskbruk av alkohol och tobak

Mål

Övergripande

Mot bakgrund av nationella folkhälsomål och primärvården i Jämtlands läns mål organisera en förebyggande, hållbar, nätverkande och samverkande folkhälsomodell och praktiskt genomföra denna. Modellen anpassas till glesbygdens möjligheter och förutsättningar. Deltagare stärker och utvecklar sina förmågor och hälsa genom anpassade hälsoaktiviteter och hälsoplanering med sikte mot arbetslivet.

Delmål

- Vidareutveckla primärvårdens hälsoteams funktioner och uppdrag tillsammans med samverkanspartners så att det matchar projektets övergripande målsättning
- Skapa ett folkhälsoprogram och modell för hälsobefrämjande arbete för individer och i gruppform
- 3 grupper om 6-8 personer under projektiden, genusperspektiv beaktas
- Uppföljningsarbete i grupp och individuellt med återföring för individens, gruppens och samverkanspartners lärande
- Igångsätta 5 självhjälpsgrupper lokalt (subgrupper) och ge dem stöd/coacha dessa under 6 månader som en del av folkhälsoprogrammet
- 80 % av deltagare upplever förbättrat hälsostatus enligt WHO:s definition om hälsa
- 50 % av deltagarna har förändrat sin situation på sådant sätt att de närmast sig/återgått i arbete
- Utveckla en samarbetsmodell vad gäller inslussning och lärande med samverkande myndighets partners; Af, FK och IFO
- Organisera ett tillfälle tillsammans med Ragunda kommun, som också driver "hälsoprojekt", för att utbyta/delge erfarenheter och resultat
- Anordna ett länsarrangemang i slutet av projektperioden tillsammans med Samordningsförbundet.
- Utveckla en samarbetsmodell vad gäller inslussning och lärande med samverkande myndighets partners; Af, FK och IFO

Innehåll

Personerna i kommunen kommer att erbjudas möjlighet att delta i ett strukturerat program "hälsoprogrammet" för att få kunskap om livsstilsförändringar riktade mot ohälsa. Hälsoprogrammet är en vidareutveckling av Livsstilsskolan som utarbetats av Folkhälsocentrum i Jämtlands Läns Landssting. Utveckling av tvärprofessionellt arbetssätt (sjukgymnast, distriktssköterska, läkare, personal från psykosociala enheten, BMA) med en projektledare/hälsocoach som "drivande" i hälsofrämjande åtgärder.

Arbetet genomförs och utvecklas på individ- och gruppnivå.

Subgrupper bildas lokalt i glesbygden i nätverksform och skapar delaktighet samt sociala kontakter för att öka eget ansvar och engagemang. Deltagarna aktiveras under hela hälsoprogramperioden och är en del av hälsoförhållningssättet som ska utvecklas. Fokus läggs på vidmakthållandet av de nya strategierna. (vanorna/aktiviteterna). Utmaning är att hantera de lokala förutsättningar då deltagarna kommer från glesbygd med mycket olika lokala förutsättningar.

Genusperspektivet uppmärksammas och är en faktor som följs upp i utvecklandet av hälsoprogrammet.

Samverkansfaktorer

Utveckla en samarbetsmodell vad gäller inlussning och lärande med samverkande myndighets partners; Af, FK och IFO

Deltagarna till "hälsoprogrammet" rekryteras av arbetsförmedlingen, den lokala försäkringskassan, kommunen/IFO, rehabiliteringsteamet vid hälsocentralen som förmedlar kontakten till projektledaren/hälsocoachen.

Sprida kunskap om hälsoförhållningssätt och återföra resultat och erfarenheter till samverkans partners.

Utvärderingsplan

- Uppföljning av mål och resultat sker skriftligen till styrgrupp minst 4 gånger/kalenderår samt en sista avrapportering i styrgrupp mars 2014
- Delrapport till styrgrupp och Samordningsförbundet **april 2013** samt
- Slutrapport presenteras **2014-03-15**
- Ekonomisk skriftlig uppföljning och utvärdering enl plan i avtal.
- Löpande rapportering i SUS

Kontakt med FHC ang. särskild regional/lokal genomlysning.

2012-06-29 Sammanställt av Gunilla Kaev, Samordningsförbundet i Jämtland