

2017-10-09

RS/2193/2017

## Svar på interpellation från Elin Lemon (C), Vad är Socialdemokraternas och Moderaternas ekonomiska strategi?

Elin Lemon (C) har inkommit med en interpellation om Socialdemokraternas och Moderaternas ekonomiska strategi, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S).

Elin Lemon frågar:

1. Kvarstår det gemensamma löftet att nå ett nollresultat till 2018?
2. Vad är planen de kommande månaderna? Vilka intäkter ska öka och vilka utgifter ska minska – och när?

Svar på fråga : Ja

Svar på fråga 2:

Intäkterna kommer att öka genom regeringens satsningar:

Statliga satsningar på hälso- och sjukvård 2018-2020										
Område	Känt sedan tidigare			Tillägg BP18			Totalt			Avslut år
	2017	2018	2019	2018	2019	2020	2018	2019	2020	
Professionsmiljard	1000	1000					1000	0	0	2018?
Cancer	447	447					447	0	0	2018
Förlossningsvård och kvinnors hälsa	400/300	400/200	400	1000	1000	1000	1600	1400	1000	2022
Primärvårdssatsning	130	130	130				130	130	0	2022
Psykisk hälsa*	1209	1209		550	1050	1050	1759	2259	1985	2020
Sjukskrivning	1444	1444					1444	0	0	2018
Goda arbetsvillkor o arbetssätt				2000	2000	2000	2000	2000	2000	2021
Patientmiljard				1000	1000	1000	1000	1000	1000	2021
Tillgänglighet barnhälsa				137	137	137	137	137	137	2020
Patientnämnder				20	20	20	20	20	20	Generell fr 2018
Barnhälsovård vaccin				5	5	5	5	5	5	Generell fr 2018
Generellt tillskott BP18					1500	3000	0	1500	3000	Generell fr 2019
Gynekologisk cellprovtagning				141	141	141	141	141	141	Generell fr 2019
	<b>4903</b>	<b>4830</b>	<b>530</b>	<b>4853</b>	<b>6853</b>	<b>8353</b>	<b>9683</b>	<b>8592</b>	<b>9288</b>	
*Varav ök landstings/kommunsektorn 885 (2017-2018)										

*I denna sammanställning saknas nog Välfärdsmiljarden*

För RJH betyder detta:

Professionsmiljard=12 miljoner,  
Cancer - enbart sjukvårdsregion  
Förlossningsvård o kvinnorshälsa 6,4 + 11,6 =18 mkr  
Primärvårdssatsning 2 mkr  
Psykisk hälsa – barn o unga 2, psyk hälsa 3,5, ungdomsmott 1,8 = 4,5 + nytt ca 5 = 10 mkr  
Sjukskrivning ca 20 mkr  
Goda arbetsvillkor o arbetssätt ca 25-28 miljoner  
Patientmiljarden ca 14 miljoner  
Barnhälsa ca 2 mkr  
**Ovanst GER TOTALT TILL RJH ca 105 miljoner**  
Dessutom **Välfärdsmiljarden = 39 miljoner**

Strategin för 2018 kommer att vara att i ännu högre grad än tidigare bevaka så att dessa medel nyttjas så att de inte driver nya kostnader utan används så att befintliga verksamheter utför det som medlen är avsedda för utan att öka kostnaderna.

Kostnader som kommer att minska är framförallt hyrpersonalen.  
Redan under hösten 2017 och med fullföljande under 2018 kommer ytterligare fokuseringar göras av allt som hänger samman för att ge effekter på minskat beroende av hyrpersonal. Det betyder en mer sammanhållen och tydligare styrning och prioritering av resurser för verkställighet av:

- Bemanningsprojektet
- Produktions- och kapacitetsplanering
- Attraktiv arbetsgivare
- Rätt använd kompetens RAK
- Schema-arbetstidsmodeller
- Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården (Losus)
- Opus 2020 – effektiviseringsprojektet inom kirurgi
- Prehospitala projektet
- Vårdnära service

+ att prioritera resurser för uppföljning och verktyg för chefer

Åtgärder för att möjliggöra enklare ekonomisk uppföljning, budgetdisciplin och ansvarsutkrävande kommer också att vidtas.

Ann-Marie Johansson  
Regionråd och styrelsens ordförande Jämtland Härjedalen

2017-10-10

RS/2197/2017

## Svar på interpellation från Elin Lemon (C), Förlossningspersonalen upplever en alltför stor arbetsbelastning

Elin Lemon (C) har inkommit med en interpellation om att förlossningspersonal upplever en alltför stor arbetsbelastning, att besvaras av regionrådet Christer Siwertsson (M).

### **Elin Lemon frågar:**

Hur ska ni kunna säkerställa arbetsmiljön för barnmorskor inom regionens förlossningsvård och BB?

### **Svar på frågan:**

Området har under sommaren anställt 9 utbildade barnmorskor. Efter sommaren är dessa nu fullt i tjänst. En del av dem ersätter vakanser och graviditetsvikariat men totalt från september har området 4,5 fler tjänster. Detta innebär att grundbemanningen på barnmorskor är ökad från 2 per arbetspass, till 3 under dag- och kvällspass på förlossningen.

Från september månad finns dessutom en koordinations-barnmorska i tjänst måndag – söndag under dagpasset. koordinators uppgift är att samplanera personalen mellan gyn, BB och förlossningen men framförallt vara ett stöd för övrig personal på förlossningen, och se till att patienterna blir jämnt fördelade mellan personalen.

Under hösten görs en kartläggning av arbetsuppgifterna på alla områdets enheter. Detta i syfte för att se vem som gör vad och för "rätt använd kompetens", (RAK). Under november månad hålls en utbildningsdag i kompetenskort för undersköterskor. Detta innebär också en bättre arbetsmiljö för barnmorskor och jämnare arbetsbelastning vid verksamheten.

Området har idag en uppdelning som gör att särskild personal arbetar dag- och kvällsturer och andra arbetar nätter för bättre arbetsmiljö och bättre möjlighet för återhämtning. Enhetscheferna lägger nytt schema var 10:e vecka för personalen som arbetar dag- och kvällspass, där personalen själva kan påverka vilka helger man arbetar. Diskussion kommer föras under hösten om vi ska delta i någon schemamodell efter att RAK är kartlagt. Från april 2018 sänks veckoarbetstidsmättet för de som arbetar ständigt natt.

Område kvinna har en organisation som innebär att du är anställd vid området, det är undersköterskor och barnmorskor som arbetar i organisationen. Det innebär att det finns barnmorskekompetens i hela organisationen. De sista åren har det arbetat 2-4 sjuksköterskor vid gyn avdelningen, detta pga. ökande förlossningstal och

svårigheter att rekrytera behovet barnmorskor. Läkarna som arbetar inom området arbetar över hela verksamheten.

Verksamheten kan aldrig helt säkerställa att det är rätt personalbemanning med ett planerat schema. Det kommer alltid att komma enskilda arbetspass och dygn med ett högt antal förlossningar. Det går bara att lösa genom att planera in extra personal när dessa pass/dygn inträffar. Området har en förhållandevis liten förlossningsklinik och då är det svårt att schemalägga utifrån förlossningstalet som kan variera mellan 0 – 12 förlossningar/dygn.

### **Lite bakgrundsfakta**

Området har nu 1 500 planerade födda barn år 2017. Det innebär 4,1 födda barn/dygn. Under januari-augusti år 2015 förlöstes det 375 barn, år 2016 382 och i sommar 402 barn (4,4 barn/dygn). Det är en ökning med 5,2 % sommaren 2017 jmf sommaren år 2016.

Under april till september är de månader som det har förlösts flest barn dessa tre år. Det ska då kombineras med fyra veckors sammanhängande semester under juni-augusti för all personal samt rätten att ta ut föräldraledigt vilken är en målkonflikt.

Området har låtit alla undersköterskor och barnmorskor utvärdera sommaren med en enkät. Den visar på en skala från 1-10, där 10 poäng är sämst

**Förlossningen:** period 1: 6 poäng    period 2: 5,9 poäng    period 3: 4,9 poäng.  
**BB:**                    period 1: 5,7 poäng    period 2: 5,8 poäng    period 3: 5,4 poäng.  
**Amningsmott:** period 1: 5 poäng    period 2: 3,5 poäng    period 3: 3,5 poäng.  
Summerat så har det varit intensiva dagar/veckor i sommar. Framförallt veckorna 27-28.

### **Vårdkvalitet**

Området följer mycket statistik för att följa hur verksamheten ligger jmf med nationellt, samt att följa verksamheten över tid. Verksamheten har länge tillhört gruppen med lägst perinatal dödlighet (det vill säga dödfödda och avlidna under första levnadsveckan per 1000 födda).

Vi ligger också bättre än riket i andel fullgångna förstföderskor som startar förlossningen spontant. Verksamheten har en lägre kejsarsnittfrekvens än riket, även om man justerar för befolkningspopulationen. Antalet sectio 2016 var 7,2 % och per augusti 2017 var det 5,2 %.

Området har under 2016 och 2017, en utbildningssatsning i att minska antalet förlossningsskador för nyförlösta kvinnor, minska antalet sfinkterrupturer i samband med förlossningen. Dessa har minskat från 3,3 % till 2,0 % per augusti 2017.

I de parametrar som mäts inom obstetriska patientgruppen ligger Regionen över median och ibland, bland de bästa.

Christer Siwertsson

1:e vice styrelseordförande och regionråd Jämtland Härjedalen

2017-10-13

RS/2212/2017

## Svar på interpellation från Lennart Ledin (L), om jourkompensation

Lennart Ledin (L) har inkommit med en interpellation om jourkompensation, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S). Johansson överläter frågan att besvaras av regionrådet Bengt Bergqvist (S).

Lennart Ledin frågar:

1. Hur stor är regionens skuld till läkare i specialistsjukvården vid Östersunds sjukhus för jourkompensation?
2. Vilka regler gäller för att ta ut kompensation i tid respektive pengar?
3. Finns en plan för att reglera uppkomna jourkompensationsskulder?

Svar på fråga 1:

Den nuvarande jourkompensskulden per 2017-09-30 är på ca 39 000 timmar och ca 17 200 000 kronor.

Svar på fråga 2:

Det finns idag inget avtal som reglerar uttaget av tid eller pengar. Varje verksamhet bestämmer hur detta ska gå till. Ett besluts togs 2009 av dåvarande landstingsdirektören om att det inte går att ha mer än 200 komptimmar. Om antalet timmar överstiger 200 så betalas överskottet ut som lön.

Svar på fråga 3:

Det beslut som fattades 2009 av dåvarande landstingsdirektören klargör att jourkompensationsskulder på över 200 timmar utfaller som lön. En årlig avstämning av jourkompensation görs per 31 december årligen.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Region Jämtland Härjedalen

2017-10-06

RS/2163/2017

## Svar på Interpellation från Jörgen Larsson (C) om att sprida Region Jämtland Härjedalens administrativa funktioner geografiskt inom regionen

Jörgen Larsson (C) har inkommit med en interpellation om att sprida Region Jämtland Härjedalens administrativa funktioner geografiskt inom regionen, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S).

Jörgen Larsson frågar:

1. Hur är i dagsläget Region Jämtland Härjedalens administrativa funktioner geografiskt lokaliserade inom regionen?
2. Finns det en analys med tillhörande strukturerad plan som syftar till att sprida Region Jämtland Härjedalens administrativa funktioner geografiskt inom regionen?
  - a. Om det finns det, vilka administrativa funktioner skulle vara kostnadseffektivt att flytta och lokaliseras var och när i tid?
  - b. Om det inte finns det, motiv till det? Och när finns en analys med tillhörande strukturerad plan på plats?
3. Vilka funktioner samverkar i dagsläget Region Jämtland Härjedalens administrativa funktioner med kommuner inom regionen?
4. Finns det en analys gällande samverkan rörande gemensam drift gällande administrativa funktioner med Region Jämtland Härjedalens kommuner?
  - a. Om det finns det, vilka administrativa funktioner skulle vara kostnadseffektivt och möjliga att samverka om gällande gemensam drift med regionens kommuner?
  - b. Om det inte finns det, motiv till det? Vad har gjorts gällande kontakt/samarbetssökande? Och när finns en analys på det?

### **Svar på fråga 1:**

I dag är merparten av den centrala administrationen lokaliserad i Östersund.

Regionstabens verksamheter arbetar som stöd till framför allt chefer inom de två förvaltningarna. 1 mars 2017 finns det 161 chefer. Av dessa chefer finns 134 chefer i Östersund med nära omkrets (Frösön, Odensala, Lugnvik) och 27 chefer i de övriga kommunerna inkl Brunflo och Lit. Utöver detta arbetar regionstaben också mot regionledningen i form av direktör och politiker.

I de övriga kommunerna finns idag lokal administration på regionens verksamheter som finns i samtliga kommuner.

**Svar på fråga 2:**

Med anledning av att Jörgen Larssons motion 2015 bifölls av Regionfullmäktige 2015-10-20–21 § 109 beslutade Regionstyrelsen 20170503 § 99 om en plan för spridning och omlokalisering av regionens administrativa funktioner dnr RS/828/2017. I den planen presenteras fem strategier för att arbeta med uppdraget från fullmäktige:

1. Underlätta för distansarbete
2. Aktiv rekrytering för distansarbete
3. Utflyttning av arbetsplatser del av veckan
4. Omlokalisering av verksamheter under förutsättning av kostnadseffektivitet
5. Hälso- och sjukvårdens arbete med mobila verksamheter och distansarbete

Regiondirektören tolkar motionen och beslutet främst som att det var ett uttryck för att rena administrativa verksamheter skulle kunna omlokaliseras från Östersund till övriga kommuner. Beslutet innehåller tillägget att det ska ske kostnadseffektivt.

**Svar på fråga 3:**

Inom ramen för Gemensamma nämnd för samordning av upphandling, lagerhållning och distribution av sjukvårdsprodukter och hjälpmedel samarbetar alla 8 kommuner och regionen. Inom ramen för Gemensam nämnd för ITdrift samarbetar Åre kommun och regionen. Inom upphandlingsområdet samarbetar regionens upphandlingsenhet och kommunernas upphandlingskontor.

Regionala utvecklingsförvaltningen har utifrån regionstyrelsens beslut om att ta fram en plan för omlokalisering beslutat att föreslå att delar av arbetstiden för främst handläggare och strateger inom näringslivsområdet förläggs till kommunförvaltningarna runt om i länet. Detta för att få ett bättre samarbete med lokala företag och kommuner.

**Svar på fråga 4:**

Regiondirektören ser inte att en omlokalisering av delar ur regionstaben kan ske med kostnadseffektivitet med mindre än att någon eller några av kommunerna ser möjligheter att samordna sina motsvarade funktioner med regionens. Om sådant intresse finns från någon eller några kommuner och att det då går att göra personalminskningar genom samverkan är regionen beredd att lägga den verksamheten i någon av de kommuner som vill samverka.

Tidplan för verkställighet kan inte fastställas eftersom den förutsätter agerande från någon eller några av kommunerna.

Regiondirektören har lyft frågan vid kommunchefsträffar under våren 2017 och frågan har också diskuterats i Regionens samverkansråd.

Vid kommande fullmäktige i november kommer förslag på en gemensam nämnd som ger förutsättningar för samverkan mellan de 11 parterna. (Länets 8 kommuner, regionen, Räddningsförbundet och Jämtlands Gymnasieförbund).

Ann-Marie Johansson  
Regionråd och ordförande i styrelsen Region Jämtland Härjedalen



2017-10-16

RS/2214/2017

## Svar på interpellation från Eva Hellstrand (C), om det kan vara klimatmässigt rimligt att transportera kött från andra sidan jordklotet, för att serveras i personalmatsalen Kajutan

Eva Hellstrand (C) har inkommit med en interpellation om klimatmässiga transporter av kött, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S). Johansson har överlämnat frågan att besvaras av regionrådet Bengt Bergqvist (S).

Eva Hellstrand frågar:

1. Är det klimatmässigt rimligt att transportera kött från andra sidan jordklotet?
2. Är inläggande patienter informerade om att viltskaven inte innehöll älg och ren utan det istället var hjort från Nya Zeeland?

### **Svar på fråga 1:**

Region Jämtland Härjedalen har gjort en upphandling och ställt djurskyddskrav. I upphandlingen har också krav ställts på att producenter skall uppnå nationella och regionala miljö- och klimatmål. Generellt kan nämnas att transport med kött på båt är avsevärt mer miljövänligt än med andra transportsätt, men vad som är bäst vid varje enskilt tillfälle beror naturligtvis på avstånd och fyllnadsgrad på (i detta fall) båten. Det finns goda hjälpmedel för att avgöra hur transporter påverkar miljön så att man inte felaktigt behöver anta att långa avstånd automatiskt innebär höga utsläpp.

Region Jämtland Härjedalen är bunden till lagen om offentlig upphandling. All upphandling sker i samverkan mellan upphandlingsenheten och kostenheten. Utifrån detta är kostenheten bunden att köpa anbudsvor enligt avtal. Regionen har inte fått några anbud från lokala leverantörer av viltkött.

Vad man kan placera under begreppet viltkött kan man diskutera. Enligt WWF (Världsnaturfonden) ingår kött från kronhjort i hägn under begreppet viltkött under vissa förutsättningar som storleken på hägnet och behovet av stödutfodring. Andra källor anser att renkött inte är att betrakta som viltkött eftersom vildrenen dog ut i Sverige på 1800-talet, däremot lär den finnas i Norge.

**Svar på fråga 2:**

Fullmäktigeledamoten Lars-Erik Olofsson föreslog i en motion att köttprodukter som upphandlas av Region Jämtland Härjedalen och serveras vid dess olika verksamheter skall märkas med ursprungsland på menyerna. Motionen bifölls av fullmäktige den 21/6 2017, trots att kostenheten informerat om att de många gånger saknar kunskap om ursprungsland när veckomatsedeln sätts. Istället föreslog de att verksamheten muntligt eller skriftligt i samband med att måltiden serveras ska kunna uppge köttträvarans ursprungsland.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Jämtland Härjedalen

2017-10-16

RS/2258/2017

## Svar på interpellation från Thomas Andersson (C), om samarbete kring administrativa lokaler

Thomas Andersson (C) har inkommit med en interpellation om samarbete kring administrativa lokaler, att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S).

Thomas Andersson frågar:

Har kontakterna med Östersunds kommun gett något resultat gällande samverkan kring administrativa lokaler?

Svar på frågan:

Region Jämtland Härjedalen har påbörjat diskussion med Östersunds kommun om samarbete kring administrativa lokaler. Det som framkommit i dessa diskussioner är att kommunen för närvarande inte ser några möjliga samarbeten. När nuvarande förvaltningslokaler vid rådhuset kommer att ersättas finns inget utrymme för andra verksamheter. Bedömningen från kommunens sida är därför att inom en 10-årsperiod torde det inte vara aktuellt med samarbeten kring gemensamma lokaler.

Ann-Marie Johansson  
Regionråd och styrelseordförande Region Jämtland Härjedalen

## Svar på fullmäktige fråga från Lennart Ledin (L), om Letter of Intent - avsiktsförklaring om framtida samarbete med Universitetssjukhuset i Trondheim

Lennart Ledin (L) har ställt en fullmäktige fråga om Letter of Intent – avsiktsförklaring om framtida samarbete med Universitetssjukhuset i Trondheim. Frågan ska besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S). Johansson har överlåtit frågan att besvaras av 1:e vice ordförande i regionstyrelsen Christer Siwertsson.

Lennart Ledin frågar:

Vilka konkreta resultat har avsiktsförklaringen hittills resulterat i?

Svar på frågan:

Det av Region Jämtland Härjedalen ingångna intentionsavtalet med St. Olav Hospital omfattar ett flertal olika kompetensområden, inkluderade ett fördjupat samarbete med en av dess avdelningar, Röros sjukhus. Detta samverkande arbete är under framtagande och avser att pröva samt förbättra möjligheterna för boende i västra Härjedalen att nyttja medicinska resurser inom norsk sjukvård. Syftet med detta är att reducera kostsamma sjuktransporter samt säkerställa patientsäkerheten då det geografiska avståndet avsevärt kan reduceras till närmaste vårdinrättning. Planläggning med underlag om utvecklingsinsatsen kommer redovisas för beslut i styrelsen i december 2017.

Intentionsavtalet omfattar även direkt samverkan med St Olav Hospital avseende möjligheten att komplettera vården inom områden så att bästa möjliga omhändertagande med full patientsäkerhet kan garanteras. Ett sådant område är exempelvis behovet av snabba specialist insatser i form av kapacitet att utföra trombektomier vid stroke där insatstiden är en mycket begränsande faktor.

I intentionsavtalet pekas även gemensam forskning ut. Inom ramen för samarbetet finns nu ett forskningsprojekt om bipolära sjukdomar och dess koppling till kortisonhalter/kortisondoser. Detta sker i nära samverkan med NTNU (Norges Tekniska och Naturvetenskapliga Universitet, Trondheim).



Vårt bidrag till St Olav Hospital består i den kompetens vi förfogar över avseende distansoberoende tjänster i form av en utvecklad etablerad välfärdsteknologi, ex virtuella vådrum.

**Christer Siwertsson**  
Regionråd och 1:e vice ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2017-10-13

RS/2250/2017

## Svar på fullmäktigefråga från Elin Lemon (C), Hur många vårdplatser är stängda vid Östersunds sjukhus?

Elin Lemon (C) har lämnat in en fullmäktigefråga om antalet stängda vårdplatser vid Östersunds sjukhus. Frågan är ställd till regionrådet Christer Siwertsson (M).

Elin Lemon frågar:

Hur många vårdplatser är stängda och på vilka platser på Östersunds sjukhus?

### **Svar på frågan:**

För närvarande är 12 vårdplatser stängda på grund av svårigheter med bemanning. 4 på hjärtenheten, 4 på strokeavdelningen och 4 på barnavdelningen.

Christer Siwertsson  
Regionråd och 1:e vice ordförande regionstyrelsen Jämtland Härjedalen

2017-10-20

RS/2273/2017

## Svar på Fullmäktige fråga från Mats El Kott (L) om AT- och ST-läkare

Mats El Kott (L) har ställt en fullmäktige fråga om AT- och ST-läkare till regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S). Johansson har överlämnat frågan att besvaras av regionrådet Bengt Bergqvist.

Mats El Kott frågar:

Om Region Jämtland Härjedalen har tillräckliga resurser att tillhandahålla dessa AT- och ST-läkare den utbildning och handledning som är nödvändig?

### **Svar på frågan:**

Svaret är ja, men det sker inte utan ansträngningar.

I övrigt hänvisar jag till pågående fullmäktigesammanträdes behandling av motionen från Cristin Persson och Elin Lemon om att införa handledning på distans för studerande specialistläkare.

Bengt Bergqvist  
Regionråd Jämtland Härjedalen

2017-10-20

RS/2275/2017

## Svar på fullmäktigefråga från Bogna Wojtkiewicz Adolfsson (C), om kultur på recept

Bogna Wojtkiewicz (C) har ställt en fullmäktigefråga om kultur på recept till regionrådet Ann-Marie Johansson (S). Johansson överläter frågan att besvaras av regionrådet Christer Siwertsson (M).

Bogna Wojtkiewicz frågar:

1. Vad hände med pilotprojektet?
2. Hur många patienter har fått kultur på recept utskrivet under åren?

Svar på fråga 1:

I enlighet med den motion om "kulturaktiviteter som komplement i behandling" som bifölls av landstingsfullmäktige 2012 undersöktes effekten av kultur som komplement till behandling av psykisk ohälsa. Ett projekt om Dans mot psykisk hälsa startades upp där Folkhälsocentrum och Jämtlands läns landsting var uppdragstagare och huvudman och där samverkande parter var Navigatorcentrum, socialförvaltningen Östersunds kommun samt föreningen Tingshuset. Syftet med projektet var att undersöka om dans skulle kunna vara ett komplement eller alternativ till övrig behandling mot psykisk ohälsa hos unga kvinnor. Studiens resultat förväntades i ett längre perspektiv kunna användas för att styrka värdet av kulturell aktivitet som behandlingsform och ligga till grund för ett framtida införande av "kultur på recept" i Region Jämtland Härjedalen. Projektet genomfördes under år 2015 men på grund av lågt deltagarantal kunde det inte säkerställas med vetenskaplig evidens att dans skulle kunna användas som ett alternativ till konventionell behandling. Någon ytterligare studie/projekt har inte genomförts.

Svar på fråga 2:

Ingen har ordinerats kultur på recept.

Christer Siwertsson

1:e vice styrelseordförande och regionråd Jämtland Härjedalen



2017-10-20

RS/2297/2017

## Svar på fullmäktige fråga från Anna Hildebrandt (MP) om politiska satsningar för jämlik hälsa

Anna Hildebrandt (MP) har ställt en fullmäktige fråga om politiska satsningar för jämlik hälsa, att besvaras av regionrådet Christer Siwertsson (M).

### **Anna Hildebrandt frågar:**

Har ni i den politiska majoriteten, Moderater och Socialdemokrater, vidtagit några strukturella åtgärder för en jämlik hälso- och sjukvård, som exempelvis riktar sig till barn och unga, hbtq-personer och personer med funktionsvariation?

### **Några svar på frågan:**

Just nu pågår en översyn av "Policy för jämställdhet och jämlikhet som utvecklingskraft". Regionfullmäktiges presidium har fått en första presentation av denna den 10 oktober, och kommer att få en ny redovisning i november.

Polycyn om jämställdhet och jämlikhet som utvecklingskraft beskriver Region Jämtland Härjedalens värderingar i arbetet med jämställdhet, jämlikhet och rättighetsfrågor. Dessa områden är grunden i en demokratiskt styrd organisation och är en förutsättning för hållbar utveckling och tillväxt. Jämställdhets- och jämlikhetsperspektivet ska integreras både i det politiska arbetet, och i den praktiska verksamheten.

På verksamhetsnivå finns en övergripande handlingsplan för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter är framtagen. Exempel ur den är att vi ska se över arbetet gällande könsstämpning av flickor och kvinnor, dvs. hur vi ska förebygga och upptäcka, samt hjälpa redan utsatta. Ett annat exempel är klamydiatest på nätet, vilket gör att testet är bättre tillgängligt.

Det finns även en övergripande handlingsplan för nationella minoriteter och barnkonventionen. Samtliga handlingsplaner för 2018 har nyligen beslutats av regiondirektören.

Christer Siwertsson

1:e vice ordförande regionstyrelsen, regionråd Jämtland Härjedalen

2017-10-20

RS/2298/2017

## Svar på Fullmäktige fråga från Anna Hildebrand (MP) om politik för hälso- och sjukvårdens finansiering

Anna Hildebrand (MP) har inkommit med en fullmäktige fråga om politik för hälso- och sjukvårdens finansiering, att besvaras av regionrådet Elin Lemon (C).

Anna Hildebrand frågar:

Vilken är Centerpartiets finansieringspolitik för hälso- och sjukvården i Region Jämtland Härjedalen under nästkommande budgetperiod?

Svar på frågan:

Centerpartiet har en finansplan som sträcker sig till och med år 2020. Där kan man utläsa Centerpartiets finansieringspolitik för Regionens hälso- och sjukvård. När den planen lades fram såg det ekonomiska läget annorlunda ut än i dag. Eftersom det ekonomiska läget, under året, förvärrats så föreslog Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet till föregående regionstyrelse (RS/780/2017) en revidering av finansplan. Efter votering så fick vi avslag på förslag till revidering av Socialdemokraterna, Moderaterna och Sverigedemokraterna.

2017-10-22

RS/2299/2017

## Svar på fullmäktige fråga från Anna Hildebrand (MP) om beredskap finns för nedläggning av Tillnyktringsenheten

Anna Hildebrand (MP) har inkommit med en fullmäktige fråga om beredskap för nedläggning av Tillnyktringsenheten (TNE), att besvaras av regionstyrelsens ordförande Ann-Marie Johansson (S).

Anna Hildebrand frågar:

1. Finns det en beredskap för det på akuten, och hur kommer det att påverka övrig verksamhet för akutsjukvården?
2. Vilken politisk framförhållning har ni idag tillsammans med länets åtta kommuner, förs det gemensamma budgetsamtal för kommande 3-årsperiod när det gäller hela omsorgs- och vårdsektorn?

### Svar på fråga 1:

Verksamheten behöver se över rutiner och arbetssätt vid nedläggningen av TNE. Vi vet inte idag hur stor volym patienter det kommer att handla om. Erfarenhet från sommaren visar att sjuksköterskor har upplevt att det blivit mycket merarbete kring flera patienter då de nekats komma till TNE, de har fått kontakta socialjour samt polis som kanske även i sin tur nekat att ta emot patienten. Även längre handläggningstider i o m detta samt en större oro på akutmottagningen generellt för övriga patienter.

I den risk- och konsekvensanalys som gjorts pekas på risker med undanträngningseffekt för andra patienter och att lokalerna inte är anpassade för berusade patienter. Ett möte mellan psykiatri och somatiska vården är inplanerat för att se hur vi ska jobba vidare utifrån nya förutsättningar.

### Svar på fråga 2:

Några gemensamma budgetsamtal har aldrig förts med kommunerna.

Ann-Marie Johansson  
Regionråd och styrelseordförande Jämtland Härjedalen

2017-10-22

RS/2300/2017

## Svar på Fullmäktige fråga från Anna Hildebrand (MP) om förslag om besparing på Landsbygdsutveckling

Anna Hildebrand (MP) har inkommit med en fullmäktige fråga om besparing på landsbygdsutveckling, att besvaras av regionrådet Robert Uitto (S). Uitto har överlåtit frågan att besvaras av regionråd Susanné Wallner (M)

Anna Hildebrand frågar:

1. Finns det någon konsekvensbeskrivning genomförd utifrån att den besparingsåtgärden verkställs?
2. Vad ser ni politiskt är den största risken med ett sådant eventuellt beslut?
3. Vilka politiska prioriteringar ser ni, S och M inom regionala utvecklingsnämndens ansvarsområden, och hur ser satsningarna ut för detsamma?

Svar på frågan:

En fråga skall vara kort, med ett likalydande svar dvs. kort.  
Att ställa en generell fråga om en besparing på landsbygden utan att specificera vilken del det rör sig om eller vilket ärende, uppfattar jag som större än en fråga.

När det gäller prioriteringar i RUN vill den politiska majoriteten satsa på möjligheten till kompetensförsörjningen och inflyttningen. Där jobbar nu förvaltningen med att ta fram programförslag utifrån de arbete som görs i förvaltningen.

Vi kommer också att vid behov ändra om i förvaltningen för att kunna uppnå resultat och för att säkerställa att vi kommer framåt i frågan. Detta sker i nära samverkan med näringsliv genom kommunala samverkansrådet, näringslivskontor och samtliga chefer i näringslivet.

Susanné Wallner

1:e vice ordförande regionalutveckling, regionråd Jämtland Härjedalen