

Plats och tid	@Teams kl. 08:00-09:00		
Beslutande ledamöter	Jennie Forsblom (KD) (ordförande) Ann-Charlotte Granath (M) (vice ordförande) Måns Montell (M) Lena Emanuelsson (SD) Erik Åberg (SD) Ingrid Jonsson (SVG) Jan Lahenkorva (S) (2:e vice ordförande) Mona Davik (S) Henrik Berglund Persson (S) Joakim Westlund (C) Kristina Sjöström (V) Per-Olof Gräsell (SD) ersätter Veronica Öström (SD) Jimmi Bogg (S) ersätter Remzija Kolasinac (S)		
Ej tjänstgörande ersättare	Ingemar Kalén (KD) Matilda Elmebo (KD) Kent Olsson (SVG) Shida Kinuka Karlsson (S) Anders Bergsten (S) Elisabeth di Paolo-Sandberg (S) Ulla Andersson (V)		
Övriga närvarande	Martin Andersson (Hälso- och sjukvårdsdirektör) Kajsa Jansson Gladh (Nämndsekreterare) Madelene Österberg		
Underskrifter	Sekreterare	
		Kajsa Jansson Gladh	
	Ordförande
		Jennie Forsblom (KD)	
	Justerande
		Kristina Sjöström (V)	

ANSLAG/BEVIS Protokoll är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Hälso- och sjukvårdsnämnd		
Sammanträdesdatum	2025-03-12		
Datum för anslags uppsättande	2025-03-13	Datum för anslags nedtagande	2025-04-03
Förvaringsplats för protokollet	Diariet		
Underskrift Kajsa Jansson Gladh		

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum
2025-03-12

Anneli Östling (KD) (Politisk sekreterare)
Jonas Rask Samuelsson (C) (Politisk sekreterare)
Sara Oscarsson (S) (Politisk sekreterare)
Karin Molin (Persnolföreträdare)

Utses att justera

Kristina Sjöström (V)

Justeringens plats och tid

@Digital justering (HSN 2025/14) , 2025-03-13 00:00

Protokollet omfattar

§§36-39

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §36 Val av justerare
- §37 Fastställande av dagordningen
- §38 Beroendevården i Hälsingland
- §39 Övriga frågor

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum

2025-03-12

§36

Val av justerare (HSN 2025/1)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

1. Kristina Sjöström (V) utses att tillsammans med ordförande justera dagens protokoll.
2. Justering sker senast 26 mars 2025.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande

1. Kristina Sjöström (V) utses att tillsammans med ordförande justera dagens protokoll.
2. Justering sker senast 26 mars 2025.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum

2025-03-12

§37

Fastställande av dagordningen (HSN 2025/2)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

1. Dagordningen fastställs med tillägg för inkommen fråga.

Sammanfattning

Joakim Westlund (C) inkommer med en fråga gällande sommarplaneringen inom ambulansen.

Ordförande (KD) meddelar att frågan läggs sist på dagordningen och kommer besvaras i mån av tid för det utsatta extra sammanträdet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande

1. Dagordningen fastställs med tillägg för inkommen fråga.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§38

Beroendevården i Hälsingland (HSN 2025/545)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

1. Informationen noteras till protokollet.

Reservationer

Jan Lahenkorva (S), Joakim Westlund (C), Kristina Sjöström (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande och inkommer med en skriftlig reservation (se paragrafbilaga §38).

Sammanfattning

Martin Andersson föredrar ärendet vars grundläggande syftet handlar om en möjlighet att mobilisera resurser för en bättre beroendevård i länet.

Specialistberoendevårdens utgångspunkt är i öppenberoendevården kopplat till beroendesjukdom. Hälso- och sjukvårdens ansvar bygger på en stegvis vård där även den specialiserade beroendevården ingår. Vid behov av psykosociala stödinsatser och behandling sker även samverkan med den kommunala socialtjänsten. Abstinensvård i heldygnsvård sker genom upphandlade behandlingshem. Den läkemedelsassisterade behandlingen vid opioidberoende (LARO), syftar bland annat till att förebygga återfall, smittspridning och dödlighet.

Beroendemottagningarna i Hälsingland finns i Ljusdal, Bollnäs, Hudiksvall och Söderhamn och är samtliga samlokaliserade med kommunens behandlare. Region Gävleborgs del består av sjuksköterskor och läkare som bedriver specialistvård för invånare med beroendesjukdom. LARO-mottagningar finns i Söderhamn och en filial i Hudiksvall. Det råder stora utmaningar att tillgodose invånarna med specialistvård i rätt tid på de sex (6) mottagningarna. För att hjälpa varandra har medarbetare åkt mellan mottagningar, men då detta har skett på arbetstid minskar tiden för att träffa patienter. Under sommar och semesterperioder har samverkan skett mellan mottagningarna under de senaste två (2) åren för tillgodose medarbetares rätt till semester, men även möjliggöra för målgruppens behov av vård under hela året.

Förslaget handlar om att omvandla de fyra (4) mottagningarna och filialen (1) till en gemensam mottagning. Samtidigt förstärks mottagningen i Bollnäs med en sjuksköterska för invånarna i Bollnäs, Ovanåker och Ljusdal. Även sprututbytets filial som bedrivs i Hälsingland planeras ingå i den gemensamma mottagningen. De kommunala uppdragen kvarstår som idag på respektive enhet i länets samtliga kommuner.

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum
2025-03-12**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande

1. Informationen noteras till protokollet.

Yrkanden

Jan Lahenkorva (S) inkommer med följande yrkande

1. Beroendemottagningarna i Bollnäs, Söderhamn, Hudiksvall och Ljusdal bibehålles i fortsatt drift.

Joakim Westlund (C), Kristina Sjöström (V) och Henrik Berglund Persson (S) yrkar bifall till Jan Lahenkorvas (S) yrkande.

Propositionsordning

Ordförande (KD) meddelar att ärendet endast är ett informationsärende. Det är ej berett och det finns i dagsläget inget beslutsunderlag. Dock har ett yrkande inkommit och ställer därför proposition på avslag mot bifall och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar avslå detsamma.

Omröstning

Omröstning begärs och ska verkställas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner följande propositionsordning:

JA - Avslag

NEJ - Bifall

Omröstningen utfaller på så vis att 7 ledamöter röstar JA och 6 röstar NEJ (se omröstningslista §38).

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Omröstningslista: §38**Ärende:** Beroendevården i Hälsingland, HSN 2025/545

Omröstningslist(or)

§38 Beroendevården i Hälsingland

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Jennie Forsblom (KD), ordförande	X		
Ann-Charlotte Granath (M), vice ordförande	X		
Måns Montell (M), ledamot	X		
Lena Emanuelsson (SD), ledamot	X		
Erik Åberg (SD), ledamot	X		
Ingrid Jonsson (SVG), ledamot	X		
Jan Lahenkorva (S), 2:e vice ordförande		X	
Mona Davik (S), ledamot		X	
Henrik Berglund Persson (S), ledamot		X	
Joakim Westlund (C), ledamot		X	
Kristina Sjöström (V), ledamot		X	
Per-Olof Gräsell (SD), ersättare	X		
Jimmi Bogg (S), ersättare		X	
Resultat	7	6	0

Yrkande – Beroendevården i Hälsingland (HSN 2025/545)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Beroendemottagningarna i Bollnäs, Söderhamn, Hudiksvall och Ljusdal bibehålles i fortsatt drift.

Beslutsmotivering

Beroendevården utgör en central del av den samlade hälso- och sjukvården och är avgörande för att upprätthålla folkhälsan och minska de långsiktiga samhällskostnaderna för missbruk och beroendeproblematik. I Gävleborgs län är mottagningarna i Bollnäs, Söderhamn, Hudiksvall och Ljusdal en väsentlig del av det regionala vårdssystemet, och deras existens är direkt kopplad till möjligheten att ge patienter rätt vårdinsatser i rätt tid. En nedläggning eller nedmontering av dessa enheter skulle få långtgående konsekvenser för både individer och samhället i stort.

I enlighet med Socialtjänstlagen och Hälso- och sjukvårdslagen har regionen och kommunerna ett gemensamt ansvar för att erbjuda vård och stöd till personer med beroendeproblematik. Beroendemottagningarna är en konkret manifestation av detta ansvar och fyller en central funktion i det övergripande vårdssystemet. Utan tillgängliga mottagningar som erbjuder medicinsk behandling, psykosocialt stöd och samordnade insatser riskerar patienter att hamna i en situation där vårdkedjan bryts, vilket medför betydande risker för hälsa och social funktion.

En nedläggning av beroendemottagningarna skulle leda till en försämring av vårdtillgången för personer med beroendeproblematik och resultera i ökad belastning på andra delar av hälso- och sjukvården samt socialtjänsten. Många patienter i Gävleborgs län har redan en svår livssituation med komplexa vårdbehov som kräver långsiktiga och kontinuerliga insatser. Om mottagningarna försvinner eller reduceras i sin kapacitet riskerar patienter att stå utan behandling, vilket kan leda till ökad sjuklighet, fler akuta vårdtillfällen och en fördjupad social problematik.

Ett av de största problemen vid en nedläggning är risken för att patienter helt upphör att söka vård. För personer med beroendesjukdomar är kontinuitet en avgörande faktor för att behandling ska vara framgångsrik. En försämrad geografisk tillgänglighet innebär att patienter kan behöva resa längre för att få vård, vilket i praktiken kan medföra att de avstår från behandling helt och hållet. Detta riskerar att leda till ökade vårdskador och en förstärkning av den problematik som beroendemottagningarna är avsedda att motverka.

Vidare kan en nedläggning av mottagningarna ha allvarliga konsekvenser för patienternas anhöriga, särskilt barn och unga som lever i familjer där beroendeproblematik förekommer. Barn till föräldrar med beroendeproblematik löper en betydande risk att drabbas av psykisk ohälsa, social utsatthet och försämrade skolresultat. Tillgången till kvalificerad beroendevård är därför inte

enbart en fråga om individuell behandling, utan har också långtgående effekter på barns och ungas livsvillkor.

Ur ett samhällsekonomiskt perspektiv är det väldokumenterat att tidiga insatser och sammanhållen beroendevård leder till betydande besparingar i andra delar av välfärdssystemet. Att upprätthålla en fungerande vårdkedja för personer med beroendesjukdomar minskar kostnaderna för akutsjukvård, rättsväsende och socialtjänst, samt förbättrar arbetsförmågan och minskar beroendet av försörjningsstöd. Forskning visar att varje krona som investeras i beroendevård genererar en mångdubbelt högre besparing i andra samhällssektorer, särskilt genom minskad belastning på slutenvården och kriminalvården.

Vid en nedläggning av mottagningarna riskerar regionen att inte uppfylla sina skyldigheter enligt gällande lagstiftning. Enligt Hälso- och sjukvårdslagen ska vården ges med god tillgänglighet och vara organiserad så att den motsvarar patienternas behov. Vidare framgår av Socialtjänstlagen att kommunerna är skyldiga att erbjuda stöd och vård för personer med missbruksproblem. Om mottagningarna stängs eller reduceras kan detta leda till en situation där den samlade vården blir otillräcklig.

Det bör även noteras att en försämrad beroendevård kan få konsekvenser för arbetsmiljön inom andra delar av vårdssystemet. När beroendemottagningar läggs ner förskjuts ansvaret till primärvården och akutsjukvården, där personalen ofta saknar de resurser som krävs för att hantera komplexa beroendetillstånd. Detta kan leda till en situation där vårdkvaliteten försämras och där personal i andra vårdenheter utsätts för en ökad arbetsbelastning.

Gävleborgs län präglas av långa avstånd och varierande socioekonomiska förutsättningar mellan olika kommuner. En fungerande vårdstruktur förutsätter att resurser för beroendevård finns tillgängliga i hela länet, särskilt eftersom patienter med beroendesjukdomar ofta har begränsade möjligheter att själva söka sig till andra vårdnivåer. Om flertalet mottagningar i Hälsingland försvinner skulle det leda till att vården centraliseras, vilket medför att avståndet till behandling ökar för många patienter, särskilt de som saknar tillgång till egen transport eller har en instabil livssituation.

De mottagningar som nu är verksamma i länet har en stark lokal förankring och samarbetar med både kommunala och ideella aktörer för att säkerställa en helhetslösning för patienter. Om dessa mottagningar stängs försvinner också den kunskap och de relationer som byggts upp under lång tid, vilket kan innebära en försämring av samordningen mellan vårdaktörer och en ökad fragmentisering av vården. En sådan utveckling skulle stå i direkt motsättning till nationella riktlinjer för en mer sammanhållen och personcentrerad vård.

Utifrån en medicinsk, juridisk och samhällsekonomisk analys framstår det som uppenbart att beroendemottagningarna i Bollnäs, Söderhamn, Hudiksvall och Ljusdal är nödvändiga för att säkerställa en jämlik och tillgänglig beroendevård i Gävleborgs län. En nedläggning skulle leda till en försämring av vårdtillgången, en

ökad belastning på andra vårdenheter, en risk för rättsliga påföljder samt en negativ samhällsekonomisk utveckling.

Gävle 2025-03-11
Jan Lahenkorva
Kristina Sjöström
Joakim Westlund

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Sammanträdesdatum

2025-03-12

§39

Övriga frågor (HSN 2025/6)**Beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Joakim Westlund (C) inkommer med en fråga gällande sommarplaneringen år 2025 för ambulansen i Ljusdal och Hudiksvall.

Martin Andersson meddelar att han får återkomma med svar på frågan då planering inför sommaren pågår.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande

1. Informationen noteras till protokollet.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande