

Tid: 10:00-15:00

Plats: Regionkontoret Styrelserummet

Ledamöter

Tommy Berger (S), ordförande
Per-Ewert Olsson Björk (C), vice ordförande
Camilla Strömberg (M), 2:e vice ordförande
Linnéa Wickman (S)
Johan Hillborg (S)
Shida Kinuka (S)
Annika Huber (S)
Richard Carlsson (SD)
Latifa Löfvenberg (SD)
Kent Olsson (SVG)
Kristina Sjöström (V)
Ingemar Kalén (KD)
Helena Englund (L)

Ersättare

Anders Bergsten (S)
Monica Olsson (S)
Maria Unborg (M)
Birgitta Medin (M)
Elizabeth Puhls (SD)
Joakim Westlund (C)
Yvonne Oscarsson (V)
Majvor Lisselg (KD)
Joann Ling (MP)

Övriga

Göran Angergård, Hälso- och sjukvårdsdirektör
Tommy Stokka, Stabschef
Janet Kling, sekreterare
Hampus Forsmark (S)

1. Hålltider hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde
(HSN 2019/4)

Beslutsunderlag

- Hålltider 2019-04-25

2. Val av justerare samt datum för justering
(HSN 2019/5)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden utser Kent Olsson (SVG) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Senast datum för justering är 3/5

3. Fastställande av dagordning
(HSN 2019/6)

4. Anmälan av delegationsbeslut
(HSN 2019/7)

Beslutsunderlag

- Yttrande - Remiss avseende nationell högspecialiserad vård

5. Delgivningar
(HSN 2019/8)

Beslutsunderlag

- Delgivningslista Hälso- och sjukvårdsnämnden 2019-02-14
- SOU 2018 77 Yttrande över remiss Remiss av betänkandet Framtidens specialistsjuksköterska - ny roll, nya möjligheter
- Yttrande över Remiss - SOU 2018_80 Samspel för hälsa(292849) (0)
- §14 RF Direktiv för gåvor, representation och resor(296558) (0)_TMP
- Kommunals rapport - Välfärdsteknik för hälsa trygghet och utveckling i arbetet
- Yttrande över remiss Remiss avseende förslag till PKU-föreskrifter(301346) (0)
- Svar till Arbetsmiljöverket Gynmottagningen Gävle
- Stärkta rättigheter för nationella minoriteter
- §51 FTMU Tilläggsinvestering - Hälsans Hus, Hudiksvalls Hälsocentral(280860) (0)_TMP
- Ny legitimation för hälso- och sjukvårdskuratorer

6. Kurser och konferenser

(HSN 2019/13)

7. Uppföljning av tidigare tagna beslut
(HSN 2019/11)

Beslutsunderlag

- Svar § 2018-117 Granskning Vård och behandling vid schizofreni
- Svar § 2018-82 Granskning avseende förlossningsvård
- Svar § 2018-50 Förutsättningar och konsekvenser av ökad valfrihet inom slutenvården
- Svar § 2018-48 Förbättrat stöd till föräldrar med kognitiva svårigheter

8. Information från hälso- och sjukvårdsdirektören
(HSN 2019/9)

Sammanfattning

Budget programområde Äldres hälsa

Beslutsunderlag

- Budget programområde Äldres hälsa

9. Oberoende av inhyrd personal - INFORMATION
(HSN 2018/492)

Roger O Nilsson

Beslutsunderlag

- HSN Oberoende inhyrd personal 190425

**10. Länsöverenskommelse om samverkan inom missbruk- och beroendområdet
Gävleborgs län 2019 - INFORMATION**
(HSN 2019/132)

Roger O Nilsson

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. anta länsöverenskommelsen om samverkan inom- missbruk och beroendområdet Gävleborgs län 2019

Sammanfattning

Lagändringar i Socialtjänstlagen (2001:453) och i Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) innebär att kommuner och landsting åläggs att ingå överenskommelser kring insatser för personer med missbruk eller beroende.

Länsöverenskommelsen, som ska ligga till grund för lokala överenskommelser och handlingsplaner, är till för att stärka samverkan och förtydliga ansvarsfördelningen mellan Region Gävleborg och länets kommuner så att personer med missbruks- eller beroendeproblematik och deras anhöriga får god vård, stöd och behandling.

Beslutsunderlag

- Länsöverenskommelse om samverkan inom missbruk- och beroendområdet Gävleborgs län 2019
- Länsöverenskommelse om samverkan inom missbruk- och beroendområdet Gävleborgs
- Länsöverenskommelse missbruk- och beroendevård Gävleborg 2019
- Länsöverenskommelse missbruk och beroende _ sammanställning av inkomna synpunkter

11. Resultatredovisning per mars - INFORMATION

(HSN 2019/12)

Erik Lundgren

Beslutsunderlag

- Månadsrapport HSN 201903

12. Redovisning av medelsförvaltning 2019 - INFORMATION och BESLUT

(HSN 2019/157)

Erik Lundgren och
Tommy Stokka**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande:

1. Godkänna redovisning av medelsförvaltning januari – mars 2019.
2. Uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra åtgärder med effekt under 2019 som inte försämrar tillgänglighet och kvalitet i kärnverksamheten.
3. Redovisningen överlämnas till regionstyrelsen.

Sammanfattning

Resultatet för perioden uppgick till -132,3 mnkr jämfört med budgeterade -28,0 mnkr, d.v.s. en avvikelse med -104,2 mnkr. Verksamhetens intäkter uppgick till 1 898,4 mnkr och avvek negativt mot budget med 15,6 mnkr. Den främsta förklaringen bakom denna avvikelse är lägre specialdestinerade statsbidrag (-35 mnkr). Verksamhetens kostnader uppgick till 2 029,6 mnkr och avvek negativt mot budget med 88,7 mnkr. Främsta orsaker var att kostnader för inhyrd personal översteg budget med 47,1 mnkr samt kostnader för egen personal med 19,4 mnkr. Finansiella kostnader uppgick till 1,0 mnkr, -0,3 mnkr lägre än budget.

Prognostiserat resultat för helåret uppgår till -401,8 mnkr jämfört med budgeterade 0 mnkr. Verksamhetens intäkter beräknas bli 139,7 mnkr högre än budgeterat. Främsta anledning till ökningen är ökade specialdestinerade statsbidrag. Verksamhetens kostnader förväntas bli 541,5 mnkr högre än budget, vilket främst förklaras av högre kostnader för inhyrd personal och egen personal.

Periodens investeringar uppgick till 23,8 mnkr, vilket var 5,5 mnkr högre än planerat. Investeringsprognosen för året uppgår till 96,6 mnkr, d.v.s. 20,7 mnkr lägre än budgeterat. De största prognostiserade investeringarna är en operationsrobot för titthålsoperationer i Gävle för 20,0 mnkr och den redan genomförda investeringen av en kombinerad interventions- och datortomografi röntgen i Gävle för 12,1 mnkr. Inköp av medicinteknisk utrustning kommer att ske inom ett flertal verksamhetsområden.

Mål och satsningar inom nämndens prioriterade områden för 2019 bedöms helt eller delvis kunna uppnås under året.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Chefscontroller
Regionstab ekonomi

Beslutsunderlag

- Redovisning av medelsförvaltning januari – mars 2019
- 498_1.pdf(277358) (0)_TMP
- Uppföljning politiska mal (Halso- och sjukvard) 2019-03

**13. Avgiftshandbok 2020 - BESLUT
(HSN 2019/26)****Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige att besluta följande:

1. Avgiftshandbok 2020 för Region Gävleborg fastställs
2. Beslutet träder i kraft den 1 januari 2020
3. Detta beslut ersätter tidigare beslut om berörda avgifter
4. Avgifter föranledda av ny lagstiftning, beslut i samverkansnämnd eller direktiv från myndighet ska ändras löpande under verksamhetsåret.
5. Hälso- och sjukvården är ansvarig för genomförande av beslutet samt uppföljningen

Sammanfattning

I årets revidering ingår anpassning av patientavgift på sjukvårdsbesök hos undersköterska, höjd egenavgift för ortopedtekniska skor, receptavgift för beställda och utfärdade recept (t.ex via telefonkontakt, mina vårdkontakter) samt undanta ungdomsmottagningen från möjlighet till att debitera sent avbokade besök/uteblivna besök.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Avgiftshandbok 2020
- Avgiftshandbok 2020 HSN20190425
- Avgiftshandboken 2020 AK 190417- Patientavgifter Region Gävleborg(05-35663) (-1)
- §26 HSN Avgiftshandbok 2020 - INFORMATION

**14. Hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022 - BESLUT
(HSN 2019/55)****Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämndens föreslås besluta följande:

1. Fastställa hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022 och överlämna den till regionstyrelsen
2. Uppföljning av årsplanens utfall sker i samband med delårs- och årsrapport
3. Uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektör att utarbeta verksamhetsplan för hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, som stöd för nämndens årsplan
4. Verksamhetsplanen beslutas av hälso- och sjukvårdsdirektören
5. Återrapportering av verksamhetsplanens utfall sker löpande till nämnden.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat årsplan för 2020-2022. Utgångspunkten har varit styrelsens budget- och planeringsförutsättningar för perioden, budgetdokument 2019 samt nämndens reglemente.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Chefscontroller
Regionstab ekonomi

Beslutsunderlag

- Hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan 2020-2022
- Årsplan 2020-2022 för Hälso- och sjukvårdsnämnden_v3
- §25 HSN Årsplan, mål och budget 2020-2022 för Hälso- och sjukvårdsnämnden - INFORMATION

15. Internkontrollplan 2019 - INFORMATION (HSN 2019/149)

Tommy Stokka

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:

1. godkänna upprättat internkontrollplan för 2019 enligt bilagd handling, samt
2. översända planen till Regionstyrelsen för kännedom.

Sammanfattning

Internkontrollplan har utarbetats i enlighet med direktiv ”Intern styrning i Region Gävleborg”. Planen beskriver kontrollmoment utifrån prioriterade identifierade risker i syfte att säkra ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet som bedrivs i enlighet med tillämpliga lagar, föreskrifter, policys och riktlinjer.

Beslutsunderlag

- Förslag till internkontrollplan 2019
- Internkontrollplan Hälso- och sjukvården 2019_v1

16. Cancerplan 2019-2021 - Utvecklingsplan för cancervården inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion - INFORMATION (HSN 2019/42)

Kristina Granevåg

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande.

1. Cancerplan 2019-2021 för Uppsala-Örebro sjukvårdsregion antas
2. Region Gävleborgs handlingsplan med mål och aktiviteter utifrån den sjukvårdsregionala cancerplanen antas

Sammanfattning

Den reviderade cancerplanen syftar till att tydligare koncentrera innehållet till de faktiska aktiviteter som bör genomföras för att uppnå målen i den nationella cancerstrategin.

En kritik som framkommit rörande Cancerplanen 2016–2018 har varit att det är ett alltför omfattande dokument som varit svårt att hantera och använda praktiskt som styrdokument för utveckling av cancervården på förvaltnings- och verksamhetsnivå. Den reviderade versionen av cancerplanen är uppbyggd på ett sätt som ska möjliggöra att den används i verksamheterna och i sjukvårdens ledningsgrupper.

Upptagna utvecklingsområden är utvalda utifrån sjukvårdsregionens nuvarande behov och planen syftar till att lyfta in nya aktiviteter inom dessa områden. Detta utesluter inte fortsatt utvecklingsarbete med aktiviteter som funnits med i tidigare utvecklingsplaner om behovet fortfarande kvarstår, utan avser att bredda perspektivet ytterligare.

Region Gävleborgs handlingsplan är uppbyggd för att användas praktiskt med mål och aktiviteter, samt följs upp årligen av RCC Uppsala-Örebro.

Cancerplan 2019-2021 är antagen av Samverkansnämnden i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion den 6 december 2018.

Beslutsunderlag

- Cancerplan 2019-2021
- HSN 2019-04-25 Cancerplanen
- Handlingsplan- LPO Cancersjukdomar Gävleborg_20190401
- regional-cancerplan-2019-21_version-190114

17. Nya lokaler för ögonverksamheten i Gästrikland - INFORMATION och BESLUT
(HSN 2019/134) Annika Hillgren Mattson

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förordna förslaget att flytta ögonverksamheten i Gävle från Gävle sjukhus till Södertulls sjukhusområde.

Sammanfattning

Ögonkliniken i Gävle bedriver i dag sin verksamhet i två olika byggnader på Gävle sjukhus, vilket innebär ineffektiv logistik för patienter och personal. Lokalerna är överlag trångbodda, vilket bland annat innebär att det finns begränsad plats i väntrum och även begränsat utrymme för teknisk apparatur, något som påverkar patienterna negativt.

Olika alternativa lösningar har utretts över tid, och den enda lösning som uppfyller de krav som ställs på ytornas omfattning, flöden och tillgänglighet är Södertull, hus 13. Föreslagen lösning innebär att hela ögonverksamheten, ögonoperation och ögonmottagningen flyttas permanent från Gävle sjukhusområde till lokaler inom Södertulls sjukhusområde i Gävle. Det ger förutsättningar för nya och effektivare flöden som kortar av patientens besök och att verksamheten får förbättrade förutsättningar att arbeta proaktivt med att korta köer, då det i de nya lokalerna finns plats för fler patienter och för teknisk apparatur.

Expedieras till
Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Nya lokaler för ögonverksamheten i Gästrikland
- Ögon - Södertull

18. Revisionsrapport - Köpt vård - INFORMATION
(HSN 2019/130)

Dennis Jönsson

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner revisionsrapporten och översänder den till Regionstyrelsen

Sammanfattning

Då Region Gävleborg under flera år har haft höga kostnader för köpt vård har en granskning gjorts som visat på att:

- hälso- och sjukvårdsnämnden i begränsad utsträckning har säkerställt en tillräcklig intern kontroll avseende köpt vård och
- i begränsad utsträckning bedriver en ändamålsenlig verksamhet med utgångspunkt i analyser om vilken vård som ska köpas.

Utifrån granskningen har revisorerna lämnat rekommendationer gällande; budget, planering, IT-stöd och avtalsefterlevnad.

Region Gävleborg svarar upp för hur samtliga rekommendationer ska efterlevas där en realistisk budget på verksamhetsnivå, mall för fakturahantering samt tvingande koder vid kontering av fakturor för köpt vård är grundstenarna.

Beslutsunderlag

- Revisionsrapport - Köpt vård
- Svar på revisionsrapport - Köpt vård
- Revisionsrapport - Köpt vård
- Prot utdrag § 10 Anmälan av revisionsrapport - Köpt vård

19. Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel - INFORMATION
(HSN 2019/68)

Johanna Carlsson

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att anta yttrandet som sitt eget.

Sammanfattning

Regionerna i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion; Region Dalarna, Region Sörmland, Region Uppsala, Region Värmland, Region Västmanland, Region Gävleborg och Region Örebro län har gemensamt diskuterat remissen och yttrandet över Socialdepartementets remissversion om SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel. Regionerna lämnar inte identiska, men i stora delar likalydande svar.

Nuvarande system för finansiering, subvention och prissättning av läkemedel är både komplext och svåröverskådligt. Utredningens övergripande mål har varit ett långsiktigt hållbart system som möjliggör en samhällsekonomisk effektiv användning av läkemedel samt en jämlik och god tillgång på läkemedel och förbrukningsartiklar utan att leda till högre kostnader än nuvarande system. Ytterligare mål för utredningen har varit att skapa en tydlig ansvarsfördelning mellan stat och landsting, förutsägbara processer samt goda förutsättningar för forskning och innovation.

Beslutsunderlag

- Yttrande - Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel
- Yttrande över remiss Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel
- Remiss av slutbetänkande SOU 2018:89 Tydligare ansvar och regler för läkemedel

20. Regional biblioteksplan 2020-2021 - INFORMATION (HSN 2019/79)

Frédéric Thiabaud

Beslutsunderlag

- Regional biblioteksplan Gävleborg 2020-2021 25 april 2019
- Biblioteksplaneprocess 2020-2021

21. Politisk viljeinriktning Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - BESLUT (HSN 2019/41)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att anta Samverkansnämndens rekommendationer till regionerna genom att:

1. Anta och implementera Socialstyrelsens riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor
2. Beakta rekommendationer för barn och ungdomar samt vuxna med funktionsnedsättning som inte tidigare har omfattats av riktlinjerna
3. Samverka med berörda aktörer för att tillsammans bidra till utvecklingen av beteendepåverkande insatser för förbättrande levnadsvanor
4. Fastställa och använda Socialstyrelsens indikatorer inom området

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdens kostnader domineras av personer med kroniska sjukdomar (80-85% av kostnaderna enligt myndigheten för vårdanalys)

Då kroniska sjukdomar i väldigt stor utsträckning är förebyggbara (70-90%) är satsning på prevention och behandling av ohälsosamma levnadsvanor den största effektivisering hälso- och sjukvården kan göra för ekonomi och inte minst individen (Roger Molin SKL)

År 2011 fastställdes Socialstyrelsens riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. De

Postadress 801 88 Gävle	Besöksadress Rektorsgatan 1	Telefon 026-15 40 00	Telefax 026-15 57 00	E-post Internet rg@regiongavleborg.se www.regiongavleborg.se	Bankgiro Org. Nr.	5031-9771 232100-0198
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---	------------------------------------	--------------------------

omfattar Hälso- och sjukvårdens ansvar och åtgärder för att identifiera patienter med ohälsosamma levnadsvanor samt erbjuda åtgärder för att förhindra uppkomst av sjukdom samt förhindra återinsjuknande vilket leder till bättre och mer jämlik hälsa.

Inom Hälso- och sjukvården pågår ett utvecklingsarbete för att arbeta mer systematiskt med levnadsvanor och en styrgrupp för prevention är aktiv samt lokalt programområde för levnadsvanor skapas utifrån nationella strukturen för kunskapsstyrning.

Utifrån preventionsstyrgruppens förslag på aktiviteter har Hälso- och sjukvårdsdirektören beslutat att bl.a. prioritera åtgärder med rangordning 1-3 enligt riktlinjerna vilket innebär rekommendationer som hälso- och sjukvården bör använda samt andra konkreta åtgärder för att förbättra arbetet för de prioriterade målgrupper riktlinjerna beskriver har störst nytta av insatser.

Det finns en stor brist i dokumentation och KVÅ-kodning vilket gör att det idag är svårt att följa upp arbetet. Socialstyrelsen begär in årliga rapporter för att följa upp arbetet nationellt.

Expedieras till

Samverkansnämnden Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

Beslutsunderlag

- Politisk viljeinriktning Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - Tjänsteskrivelse
- §27 HSN Politisk viljeinriktning Prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - INFORMATION
- Nationella riktlinjer - HSN 6 mars (002)

22. Politisk viljeinriktning för vård vid schizofreni och schizofrenliknande tillstånd - BESLUT (HSN 2019/38)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att:

1. anta de nationella riktlinjerna för vård vid schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd
2. uppdrar till Hälso- och sjukvårdsdirektör att säkra kompetens kring aktuella metoder samt utveckla samordning och samverkan kring patientgruppen inom ramen för nationell kunskapsstyrning.

Resursförstärkningar beaktats i kommande budgetprocess

Sammanfattning

Under 2018 är fem nationella vård- och insatsprogram inom område psykisk hälsa under framtagande varav ett rör vård vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd.

Varje år insjuknar 1 500-2 000 personer i psykos i Sverige.

Cirka 30 000-40 000 personer i Sverige har diagnosen schizofreni varav det stora flertalet lever på sjuk- aktivitetsersättning eller annat ekonomiskt stöd.

I ett tidigt skede av psykosjukdomen finns stora möjligheter att vända utvecklingen och stödja individen att återhämta sig.

Många som drabbas av schizofreni eller schizofreniliknande tillstånd behöver vård och stöd på flera sätt och i många fall av olika aktörer varav hälso- och sjukvården är en. Personer med psykisk sjukdom får ofta även fysiska sjukdomar till exempel hjärt- och kärlsjukdomar och diabetes.

Medellivslängden för personer med schizofreni är omkring 15 år kortare än hos befolkningen i övrigt.

Syftet med vård- och insatsprogram inom området psykisk hälsa är att:

- tillämpning v evidens- och evidensbaserad kunskap ska öka i mötet mellan profession och brukare
- uppnå jämlika insatser utifrån en helhetssyn genom att sammanställa, tillgängliggöra kunskapsunderlag på en gemensam plats för specialpsykiatri, primärvård, socialtjänst och skola

Riktlinjerna innehåller centrala rekommendationer inom följande områden:

- genomgående arbetssätt
- tidiga insatser vid insjuknande i psykos
- stöd och återhämtning i alla sjukdomsfasen
- stöd och behandling vid akuta tillstånd
- förebygga och behandla fysisk ohälsa

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör
Verksamhetschef Vuxenpsykiatri

Beslutsunderlag

- Politisk viljeinriktning för vård vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd - Tjänsteskrivelse
- §28 HSN Politisk viljeinriktning för vård vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd - INFORMATION
- Schizofreni

23. Utredning av förutsättningar för lågröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg - BESLUT (HSN 2017/187)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att starta upp en lågröskelmottagning i Gävle för personer som injicerar narkotika och att medel avsätts i budget för verksamhetsåret 2020 och 2021. Hälso- och sjukvårdsdirektör får i uppdrag att ansöka till IVO (Inspektionen för vård och omsorg) om uppstart av verksamheten.

Verksamheten ska planeras och drivas i nära samverkan med länets kommuner. Projektet ska utvärderas under 2021 för bedömning av fortsatt drift och eventuellt utökning av verksamheten.

Sammanfattning

En lågröskelmottagning med sprututbytesprogram för injektionsmissbrukare är en hälsopolitisk åtgärd för att nå personer som normalt sett inte uppsöker vården, samt ett sätt

att förhindra missbrukare att smittas av bland annat hepatit och hiv.

Sprutbyte är inte en narkotikapolitisk åtgärd utan en hälsopolitisk insats för en grupp utsatta människor. Det finns många vägar till folkhälsa och olika insatser behövs för att främja hälsa särskilt hos dem som är mest utsatta. Det handlar om allas rätt till en jämlik hälsa och även drogmissbrukare har rätt till hälsovård.

Folkhälsomyndigheten, Socialstyrelsen och regeringen förordar alla införandet av sprututbytesprogram som en effektiv metod för att minska och förebygga spridning av hepatit B, hepatit C och hiv. Utöver förhindrande av smittspridning av blodsmitta ska deltagarna i programmet erbjudas stöd, vård och behandling för att om möjligt avsluta sitt missbruk.

Antalet personer som injicerar narkotika uppskattas av Folkhälsomyndigheten uppgå till drygt 300 personer i Gävleborg. Det är dock svårt att klargöra någon mer exakt siffra över den patientvolym som skulle vara aktuell för verksamheten.

I dagsläget har alla övriga sjukvårdshuvudmän i Sverige beslutat om införande av lågtröskelmottagning med sprututbytesverksamhet.

Expedieras till

Verksamhetschef Kristina Lingman
Verksamhetschef Anna Sundqvist
Verksamhetschef Annika Hillgren Mattson
Smittskyddsläkare Signar Mäkitalo
Länets kommuner

Beslutsunderlag

- Utredning av förutsättningarna för lågtröskelmottagning i Gävleborg
- Rapport Lågtröskelverksamhet
- Budget lågtröskelverksamhet (002)
- Lågtröskelmottagning Region Gävleborg
- §31 HSN Utredning av förutsättningar för lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg - INFORMATION
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Remissvar gällande uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Svar gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Yttrande gällande eventuell uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg
- Remissvar gällande uppstart av lågtröskelmottagning, bl a innehållande sprututbytesverksamhet, i Gävleborg

