

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 23 augusti 2016

Tid: 9.30 – 12.00

Plats: Biosalongen, residenset, Vänersborg

Närvarande

Beslutande

Jonas Andersson (L), ordförande

Tony Johansson (MP), 1:e vice ordförande

Jim Aleberg (S), 2:e vice ordförande

Kerstin Brunnström (S), tjänstgörande ersättare för Karin Engdahl (S)

Lars-Erik Lindh (S)

Inga-Kersti Skarland (S)

Håkan Linnarsson (S)

Angelica Lundgren Bielinski (M) tjänstgörande ersättare för Martin Andréasson (M)

Lars Holmin (M)

Johan Fält (M)

Christina Brandt (M)

Inga-Maj Krüger (SD)

Eva Olofsson (V)

Gunilla Druve Jansson (C) tjänstgörande ersättare för Cecilia Andersson (C)

Monica Selin (KD)

Ersättare

Thomas Gustafsson (S)

Annica Erlandsson (S)

Maria Radivoj (S)

Sofie Bichler (M)

Anette Karlsson (M)

Heikki Klaavuniemi (SD)

Manijeh Mehdiyar (MP)

Tove af Geijerstam (L)

Annette Ternstedt (V)

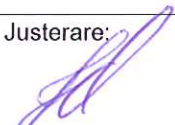

Magnus Berntsson (KD)

Justerare

Jim Aleberg (S)

Datum och ort för justering

Den 30 augusti 2016 i Vänersborg

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------


Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

Underskrifter

Sekreterare: _____
Maria Grip

Ordförande: _____
Jonas Andersson

Justerare: _____
Jim Aleberg

Justerare:	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
------------	---	-----------	------------------------



Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

Politiska sekreterare

Pär Lundqvist (L)
Kristina Körnung (MP)
Anton Oskarsson (M)
Max Törnqvist (C)
Michael Kihlström (KD)
Elisabet Lann (KD)
Jesper Blomqvist (S)
Magnus Harjapää (SD)
Niklas Theodorsson (V)

Övriga närvarande

Ann Söderström, hälso- och sjukvårdsdirektör, koncernstab hälso- och sjukvård
Anna Erlingsdotter Wass, koncernstab verksamhetsuppföljning, ekonomi och inköp
Kjell Foss, koncernstab kommunikation
Jan Carlström, koncernstab utförarstyrning och samordning
Staffan Cavefors, koncernstab hälso- och sjukvård
Maria Grip, koncernstab hälso- och sjukvård
Sylvia Määttä, koncernstab hälso- och sjukvård
Carin Svensk, koncernstab hälso- och sjukvård
Margareta Axelson, koncernstab hälso- och sjukvård
Ann-Marie Olhede, koncernstab hälso- och sjukvård
Henrik Almgren, koncernstab utförarstyrning och samordning, projektledare
Göteborgssjukvården
Nina Mattsson, koncernstab utförarstyrning och samordning
Michael Zijp, koncernstab HR
Sonja Gillving, koncernavdelning ärendesamordning och kansli

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

Anslag/bevis

Paragrafen är justerad. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Sammanträdesdatum: 2016-08-23

§ 114 Yttrande över remiss angående Etisk granskning av klinisk läkemedelsprövning. Diarienummer HS 2016-00544

Datum när anslag sätts upp: 2016-08-24

Datum när anslag tas ned: 2016-09-16

Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Hertig Johans gata 6, Skövde

Underskrift:



Sonja Gillving

Anslag/bevis

Protokollet är justerat. Justeringen har gjorts offentlig genom anslag på Västra Götalandsregionens anslagstavla på Regionens Hus på Östergatan i Vänersborg.

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen

Sammanträdesdatum: 2016-08-23

Datum när anslag sätts upp: 2016-08-30

Datum när anslag tas ned: 2016-09-22

Förvaringsplats för protokollet: Regionens Hus, Hertig Johans gata 6, Skövde

Underskrift:



Sonja Gillving

Justerare:	Justerare:	Justerat:	Rätt utdraget intygar:

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

Genomgång av dagens ärenden

Genomgång av dagens ärenden kl. 11.30

Mötesuppehåll

Uppehåll kl 10.50-11.00

Beslutssammanträde

Beslut av ärendena 1- 9 på föredragningslistan: kl 11.45


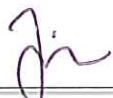
Informationsärenden

Genomgång av informationsärenden skedde kl 9.45-11.30

- A. Information från hälso- och sjukvårdsdirektören:
 - Kort information om sommarsituationen för sjukhusen. Sammanfattande rapport är på gång sept/okt.
 - Måluppfyllelse vårdgarantin 2013-2016 - regionen jämfört med riket
 - Lägesbeskrivning av uppdrag från HSS om förlängning av prioritering och dirigeringsuppdrag
- B. Projekt Göteborgssjukvården /Henrik Almgren
- C. Konsekvenser av Kammarrättens dom som avser tandvårdskostnader för unga vuxna /Ann-Marie Olhede
- D. Översyn av patientavgifter /Carin Svensk, Margareta Axelson

Tillkommande informationsärenden:

- E. Eva Olofsson (V) aktualiserar ärendet om Införande av valfrihetssystem inom mödrahälsovården – tidplanen.
Jonas Andersson informerar att den preliminära tidplanen är, att ärendet behandlas i hälso- och sjukvårdsstyrelsen under november, av regionstyrelsen i december och regionfullmäktige i januari 2017.
- F. Eva Olofsson (V) aktualiserar även Utredningsuppdraget angående vuxna personer med omfattande funktionshinder som styrelsen fick information om på sammanträdet 28 januari 2016.
Lägesinformation ska ske till styrelsen på sammanträde framöver.

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 114

Yttrande över remiss angående Etisk granskning av klinisk läkemedelsprövning

Diarienummer HS 2016-00544

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen yttrar sig i enlighet med upprättat förslag.
2. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Sammanfattning av ärendet

Västra Götalandsregionen har getts möjlighet att yttra sig angående Utbildningsdepartementets promemoria som syftar till att anpassa svensk rätt till gällande EU-förordning om kliniska prövningar. Förordningen syftar till att förenkla förfarandet, speciellt för prövningar som sker i flera medlemsstater, genom att harmonisera reglerna om genomförande av kliniska prövningar.

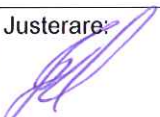

Västra Götalandsregionen stödjer de förslag som läggs fram och vill särskilt framhålla sättet som ärenden föreslås fördelas mellan de regionala etikprövningsnämnderna. Ansökningar föreslås i promemorian fördelas mellan de regionala etikprövningsnämnderna enligt principer som gemensamt beslutas. Detta alternativ stöds av Västra Götalandsregionen då det utnyttjar befintlig kapacitet, ger flexibilitet och har goda förutsättningar att utan större förändringar möjliggöra hantering av ärenden inom uppsatta tidsramar. Två andra alternativ presenteras som enligt Västra Götalandsregionen innebär sämre möjligheter att klara tidsramar eller kräver förändringar som kan leda till minskad regional förankring av klinisk forskning. Att nämnderna gemensamt tar fram principer för fördelning av ärenden och att Läkemedelsverket fördelar ärenden efter den överenskomna fördelningsmodellen verkar rimligt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-08-09
- Förslag till yttrande

Skickas till

Utbildningsdepartementet

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 115

Yttrande över remiss angående Ytterligare åtgärder för att genomföra EU-direktiv om mänskliga vävnader och celler

Diarienummer HS 2016-00546

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen yttrar sig över remissen enligt upprättat förslag.

Sammanfattning av ärendet

Socialdepartementets promemoria föreslår ändringar i lagen om kvalitets- och säkerhetsnormer vid hantering av mänskliga vävnader och celler och i förordningen om kvalitets- och säkerhetsnormer vid hantering av mänskliga vävnader och celler. De föreslagna ändringarna innebär ett genomförande av direktiv (EU) 2015/566 i svensk rätt varför alternativa lösningar inte föreligger. Författningsändringarna föreslås träda i kraft den 29 april 2017.

De föreslagna ändringarna medför att lagen utökas med bestämmelser om import av vävnadsprodukter samt att begreppet vävnadsinrättningar vidgas till att även omfatta en inrättning där fysisk eller juridisk person är part i ett avtal med en leverantör i tredje land om import av en vävnadsprodukt, utan att inrättningen är en förmedlare av sådana vävnadsprodukter. Vidare definieras och regleras det nya begreppet vävnadsprodukter för produkt som tillverkas av mänskliga celler och vävnader, men som inte utgör läkemedel eller produkt som omfattas av annan EU-rättsakt.

Västra Götalandsregionen framhåller i sitt remissvar att det bör finnas rutiner och avtal som reglerar hanterandet av material och vävnadsregister vid en eventuell nedläggning redan vid godkännandet av en vävnadsinrättning.

Västra Götalandsregionen framhåller också risken för att import av celler och vävnader från 3:e land kan komma att minska kraftigt med de höga och detaljerade krav på dokumentation som en leverantör skall kunna tillhandahålla.

Beredning

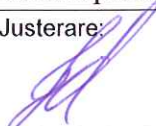

Ärendet har beretts av Västra Götalandsregionens vävnadssamordnare.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-08-18
- Förslag till yttrande

Skickas till

Socialdepartementet

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 116

Motion av Johanna Johansson m fl (SD) om avskaffad patientavgift för äldre patienter, 85+

Diarienummer RS 2016-03196 och HS 2016-00547

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Motionen anses besvarad.

Sammanfattning av ärendet

I en motion föreslår Johanna Johansson m fl (SD) att äldre över 85 år inte ska behöva betala patientavgift för läkarbesök, sjukvårdande behandling och provtagning inom öppen hälso- och sjukvård. Vidare föreslås regionfullmäktige ge hälso- och sjukvårdsstyrelsen i uppdrag att, i förebyggande syfte, tillgodose äldres behov av vård, samt se över vad som är rimliga kostnader för gruppen.

Avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård till dem äldre än 85 år ingår i regeringens särskilda satsningar på ungas och äldres hälsa. Riksdagen förväntas fatta beslut om avgiftsfrihet från och med januari 2017. Västra Götalandsregionen inväntar det nationella beslutet om avgiftsfrihet för nämnda grupp.

I Västra Götalandsregionen pågår också ett omställningsarbete. Den del av omställningsarbetet som gäller den nära vården kommer att bidra till att äldres vårdbehov tillgodoses på ett bättre sätt.



Motionen anses därmed besvarad.

Beslutsunderlag

- Motionen
- Förslag till yttrande

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 117

Motion av Heikki Klaavuniemi m fl (SD) om antibiotikafri mat i regionens verksamheter

Diarienummer RS 2016-03195 och HS 2016-00447

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Motionen avslås.

Reservation

Inga-Maj Krüger (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Sammanfattning av ärendet

Heikki Klaavuniemi m fl (SD) föreslår i en motion att Västra Götalandsregionen av hälsomässiga skäl men även därtill kopplade ekonomiska konsekvenser snarast ändrar sina inköpsrutiner, så att konventionella – samt ekologiska livsmedel med dubbel karenstid prioriteras.

Det är viktigt att Västra Götaland bidrar till att bromsa förekomsten av resistent bakterier, ett allt större hot mot vår hälsa. Regionens livsmedelsupphandling bör så långt som möjligt följa goda miljö- och djurskyddslagarna samt svenskt regelverk för livsmedelsproduktion. Förslaget om krav på dubbel karenstid vid upphandling av alla livsmedel som serveras vid måltider i regionens regi bidrar dock inte till att lösa problemet med tilltagande antibiotikaresistens. Motionen föreslås därför avslås.

Beslutsunderlag

- Motionen
- Förslag till yttrande
- Utsänt yrkande från (SD)

Yrkanden



Inga-Maj Krüger (SD) yrkar bifall till motionen enligt bilaga (bilaga § 117).
Tony Johansson (MP) yrkar bifall till föreliggande förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition om föreliggande förslag mot Inga-Maj Krügers (SD) yrkande och finner det föreliggande förslaget bifallet.

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 118

Anpassning till nationellt system kring fri tandvård för unga

Diarienummer HS 2016-00548

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsen förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Västra Götalandsregionen ska fortsatt tillämpa sitt nuvarande system med fri tandvård för unga vuxna 20-24 år och avstår en anpassning till kommande förändring i det nationella systemet.
2. I övrigt bifalla delarna i tjänsteutlåtande 2016-08-22.

Protokollsanteckning

Eva Olofsson (V) lämnar en protokollsanteckning (bilaga § 118B).

Sammanfattning av ärendet

Fri tandvård för unga vuxna som vårdmodell finns sedan ett antal år i Västra Götaland. Nuvarande erbjudande gäller för 20-24 åringar. Ett remissförslag om införande av fri tandvård för 20-23 åringar i hela landet kommer att läggas till riksdagen för beslut under 2016.

I det kommande lagförslaget förväntas förtydligande av de verksamhetsmässiga och ekonomiska villkoren, bland annat gällande statsbidragets storlek.

Beslutsunderlag

- Redaktionellt justerat tjänsteutlåtande daterat 2016-08-22
- Utsänt yrkande från Jonas Andersson (L), Tony Johansson (MP), Martin Andréasson (M), Cecilia Andersson (C) och Monica Selin (KD).

Yrkanden



Tony Johansson (MP) yrkar bifall till utsänt yrkande från GrönBlå Samverkan enligt bilaga (bilaga § 118A).

I yrkandet instämmer Jim Aleberg (S).

Eva Olofsson (V) yrkar bifall till det utsända yrkandet och lämnar en protokollsanteckning.

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 119

Kostnadsuppräknig av taxor för intygsskrivning

Diarienummer HS 2016-00549

Beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens förslag till regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut:

1. Belopp per taxegrupp för år 2016 beräknas efter en timkostnad på 1 040 kr inkl. moms för läkare och 400 kr inkl. moms för övriga personalkategorier.
2. Ändringarna träder i kraft från och med 1 november 2016.
3. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen får i uppdrag att fastställa justeringar som kompensation för den löpande kostnadsutvecklingen avseende hälsoundersökning (exklusive HIV och PSA), och taxor vid intygsskrivning, omkostnadsbelopp som adderas till upphandlat vaccinpris samt cd-skiva med röntgenbilder.

Sammanfattning av ärendet

I samband med beslut om hälsoundersökning (exklusive HIV och PSA), taxor vid intygsskrivning, omkostnadsbelopp som adderas till upphandlat vaccinpris samt cd-skiva med röntgenbilder har hälso- och sjukvårdsutskottet fått i uppdrag att fastställa justeringar för att kompensera för den årliga kostnadsutvecklingen.

För att möjliggöra att hälso- och sjukvårdsstyrelsen fattar beslut om framtida justeringar för att kompensera för den årliga kostnadsutvecklingen krävs bemyndigande av regionfullmäktige.



Koncernstab hälso- och sjukvård har tagit fram förslag till beslut på nya taxor vid intygsskrivning. Hälsoundersökning (exklusive HIV och PSA), omkostnadsbeloppet som adderas till upphandlat vaccinpris och avgift för cd-skiva kvarstår enligt tidigare beslut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-08-09

Skickas till

Regionstyrelsen

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 120

Sammanträdesdagar för hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2017

Diarienummer HS 2016-00550

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen sammanträder under 2017 på följande dagar:
10-11 januari (seminarium och sammanträde), 1 och 22 februari, 16 och 28 mars,
26 april, 17 och 31 maj, 21 juni, 30 augusti, 14 (ev) och 27 september, 19 oktober,
9 och 29 november samt 19 december.

Sammanfattning av ärendet

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen ska varje år besluta om sina sammanträdesdagar.

Regionfullmäktige har den 13-14 juni 2016, § 109, beslutat om sina sammanträdesdagar 2017.

Regionstyrelsen har den 7 juni 2016, § 176, beslutat om sammanträdesdagar för 2017 för regionstyrelsen, ägarutskottet och personalutskottet.

Koncernkontoret har fått uppdraget att samordna regionstyrelsens och utskottens sammanträdesdagar 2017 med sammanträdesdagarna för hälso- och sjukvårdsstyrelsen, beredningen för hållbar utveckling, regionutvecklingsnämnden, miljönämnden, kulturnämnden, kollektivtrafiknämnden, kommittén för mänskliga rättigheter, folkhälsokommittén och de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna.


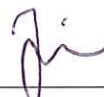
Vid planeringen av nästa års sammanträdesdagar har bland annat hänsyn tagits till SKL:s sammanträdestider, tidpunkter för ekonomiska rapporter och krav på en sammanträdesfri vecka på våren och en på hösten.

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande daterat 2016-07-06

Skickas till

Hälso- och sjukvårdsstyrelsens ledamöter och ersättare
Regionstyrelsen
Koncernstab hälso- och sjukvård, ledningsgruppen

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 121

Delegeringsärenden

Diarienummer HS 2016-00291

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen lägger sammanställningen 2016-08-22 över delegeringsärenden till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet


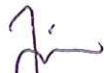
En justerad sammanställning över delegeringsärenden redovisas.

Beslutsunderlag

- Justerad sammanställning över delegeringsärenden daterad 2016-08-22

Skickas till

Diariet

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------

Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2016-08-23

§ 122

Anmälningssärenden

Diarienummer HS 2016-00290

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen lägger sammanställningen 2016-08-22 över anmälningssärenden till handlingarna.

Sammanfattning av ärendet

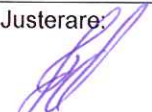

En justerad sammanställning över anmälningssärenden redovisas.

Beslutsunderlag

- Justerad sammanställning över anmälningssärenden daterad 2016-08-22.

Skickas till

Diariet

Justerare: 	Justerare: 	Justerat:	Rätt utdraget intygar:
---	---	-----------	------------------------



Yrkande

Ärende 4 Motion av Heikki Klavuniemi med flera (SD) om antibiotikafri mat i regionens verksamheter

I sammanfattningen av ärendet samt i de fördjupade beskrivningarna av ärendet dras det några slutsatser som inledningsvis bör kommenteras.

Det görs gällande att Stramas ansvarsområde eller kompetensområde inte tillåter dem att anta uppdraget om att säkerställa att livsmedlet är antibiotikaresistentfritt. Jag betvivlar inte deras kompetens inom sitt område eller möjligen om de skulle få ett nytt område att arbeta med. Men det må vara så att deras huvudsakliga uppgift idag inte samklingar med motionens anföranden i brödtexten. Därför är det angeläget att poängtera att **det är attsatsen i motionen HSS har att ta ställning till först och främst.**

Vidare görs det gällande att förslaget om krav på dubbel karenstid vid upphandling av alla livsmedel som serveras vid måltider i regionens regi inte skulle bidra till att lösa problemet med tilltagande antibiotikaresistens.

Det menar vi på är en felaktig slutsats. Nedan följer en fördjupning om varför.

För det första måste man ha klart för sig grundläggande fakta om hur MRSA/ESBL bakterier kan bildas. De bildas b.l.a. genom överdriven antibiotikaanvändning, antingen inom vården eller inom livsmedelsproduktionen.

För att öka förståelsen för hur antibiotikaresistenta bakterier spred sig till människan så släppte Livsmedelsverket, Folkhälsomyndigheten och Statens veterinärmedicinska anstalt en studie för att öka kunskapen om livsmedels betydelse som källa och möjlig spridningsväg för ESBL-bildande E.coli till människor och därmed ge ett bättre underlag för riskhantering.

Syftet var också att bättre förstå hur denna antibiotikaresistens cirkulerar mellan människor, livsmedel, livsmedelsproducerande djur och miljön.

Studien jag refererar ovan till heter "ESBL-BILDANDE E.COLI I VÅR OMGIVNING – LIVSMEDEL SOM SPRIDNINGSVÄG TILL MÄNNISKA".



I studien kan man i klartext läsa att förekomsten av antibiotikaresistenta bakterier förekommer i mycket högre utsträckning ute i Europa än i tex Sverige, Norge eller Island. Ur svensk synvinkel är det ingen märklig slutsats, då våra regler för djurhållning formar svenska bönder att vara mer restriktiva med antibiotika. Samt det faktum att bönderna har dubbelkarrens för djur innan slakt, eller innan hönsens ägg eller kons mjölk får säljas. Det senare är Sverige i det närmaste unikt med.

I den fördjupade beskrivningen av ärendet nämns det att i vissa fall kan effekten av en förlängd karenstid t.o.m. bli den motsatta, det vill säga bidra till snabbare resistensutveckling.

Detta påstående är ur ett objektivt synsätt relativt klokt, men då Svenska bönder har rigorösa journalkrav vid och efter behandling så vinner det subjektiva synsättet.

Vidare kan man argumentera om kontaminerat livsmedel vidare sprider sig till människan efter tillagning. En hel del bakterier oavsett antibiotikaresistenta eller ej överlever frysning men de dör oftast vid stekning. Däremot förekommer ändå multiresistenta salmonellabakterier som överlever den processen. Som alla bakterier så har även multiresistenta bakterier en unik förmåga att anpassa sig, utvecklingen är oundviklig så därför är det klokt om politiker fattar beslut som förebygger denna utveckling.

Med ovanstående argument yrkar Sverigedemokraterna:

Att motionen bifalles.

Inga Maj Kruger

Heikki Klavuniemi





GrönBlå Samverkan i Västra Götalandsregionen

Yrkande
Ärende 5
HS 2016-00548
2016-08-23

1 (1)

Yrkande i Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
Sammanträdesdatum: 2016-08-23

Anpassning till nationellt system kring fri tandvård för unga

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen förslag till regionstyrelsen förslag till regionfullmäktiges beslut:

- 1) Att Västra Götalandsregionen fortsatt tillämpar sitt nuvarande system med fri tandvård för unga vuxna 20-24 år, och avstår en anpassning till kommande förändring i det nationella systemet.
- 2) Att i övriga delar bifalla tjänsteutlåtandet.

Ärendet

Fri tandvård för unga vuxna som vårdmodell finns sedan ett antal år i Västra Götaland. Nuvarande erbjudande gäller för 20-24 åringar. Ett remissförslag om ett successivt införande av fri tandvård för 20-23 åringar i hela landet kommer att läggas till riksdagen för beslut under 2016. Grönblå samverkans uppfattning är att Västra Götalandsregionen fortsatt ska erbjuda fri tandvård till 24 år. Vi avstår därmed en anpassning till det nationella systemet. Däremot är det viktigt att det nödvändiga utrednings- och översynsarbete som lyfts i tjänsteutlåtandets övriga delar fortskrider. Ekonomiska konsekvenser föreslås hanteras inom ramen för regionens kommande budgetarbete.

Vänersborg, 2016-08-23

Jonas Andersson
Ordförande Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (L)

Tony Johansson
1:a v.ordf. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (MP)

Martin Andréasson
Gruppledare (M)

Cecilia Andersson
Gruppledare (C)

Monica Selin
Gruppledare (KD)

GrönBlå Samverkan i Västra Götalandsregionen

Moderaterna
moderat.se/vg

Miljöpartiet
mp.se/vg

Folkpartiet
folkpartiet.se/vgregion

Centerpartiet
centerpartiet.se/vastragotaland

Kristdemokraterna
kdvg.se

Vänsterpartiet Västra Götalandsregionen



Protokollsanteckning

Hälsa- och sjukvårdsstyrelsen

2016-08-23

Ärende 5

Dnr: HS 2016-00548

Anpassning till nationellt system för fri tandvård för unga

Den fria ungdomstandvården är en hjärtefråga för Vänsterpartiet. Det gäller nationellt, där våra förhandlingar med regeringen nu gjort att vi får ett nationellt genomförande av fri ungdomstandvård genom en gradvis höjning till 23 år som vi nu hoppas ska genomföras utan att några årskullar drabbas av att falla mellan stolarna. Det gäller också i Västra Götalandsregionen där vi i vår egen budget var med och höjde till 25 år, vilket den blågröna politiska ledningen stoppade. Men vi står upp för frågan i vår egen budget och höjer till en tydligare åldersgräns genom att höja åldersgränsen till den dag du fyller 26 år.

Eva Olofsson (v)