

2015-03-16

Regionens samverkansråd

Regionens samverkansråd

Tid och plats för sammanträdet Förländssalen, Regional utveckling, Östersund den 16 mars 2015, kl. 10.30-12.00

Beslutande	Robert Uitto (S), ordf	Regionala utvecklingsnämnden
	Eva Hellstrand (C)	Regionala utvecklingsnämnden
	Ann-Marie Johansson (S)	Regionstyrelsen
	Susanne Hansson (S)	Strömsund
	Maria Söderberg (C)	Krokom
	Peter Bergman (S)	Åre
	Sven-Åke Draxten (S)	Bräcke
	Gunilla Zetterström-Bäcke (S)	Härjedalen
	Lennart Skog (S)	Ragunda
	Therese Zetterman (S)	Berg

Övriga deltagare	Björn Eriksson	Region Jämtland Härjedalen
	Anders Byström	Region Jämtland Härjedalen
	Helena Wiktorsson	Region Jämtland Härjedalen
	Håkan Lundmark	Region Jämtland Härjedalen
	Ulf von Sydow	Region Jämtland Härjedalen
	Berit Eriksson	Region Jämtland Härjedalen
	Mikael Ferm	Region Jämtland Härjedalen
	Anna-Lena Alfreds	Region Jämtland Härjedalen
	Ingela Jönsson	Region Jämtland Härjedalen
	Daniel Danielsson (C)	Åre
	Annika Forsström Nordvall (C)	Ragunda

Utses att justera Maria Söderberg

Justeringens plats och tid Regional utveckling den 16 mars 2015

Sekreterare

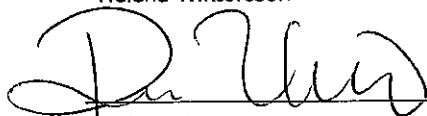


Helena Wiktorsson

Paragrafer:

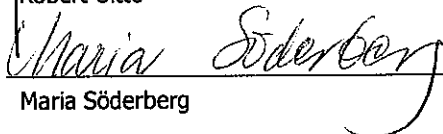
13 Omedelbar justering

Ordförande



Robert Uitto

Justera



Maria Söderberg

Justerares sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

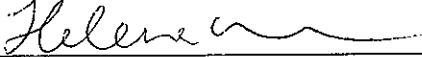


Regionens samverkansråd

2015-03-16

ANSLAG/BEVIS

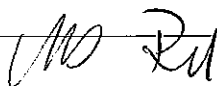
Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ Regionens samverkansråd, Region Jämtland Härjedalen
Sammanträdesdatum 2015-03-16
Datum för anslags uppsättande 2015-03-17 Datum för anslags nedtagande 2015-04-08
Förvaringsplats för protokollet Regional utveckling
Underskrift 
Helena Wiktorsson

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande





2015-03-16

Regionens samverkansråd

Innehållsförteckning

§ 13 Samråd om framtida struktur för folktandvården (RUN/477/2015 och RS/73/2015)

4

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

MS Ru

Regionens samverkansråd

2015-03-16

§ 13 Samråd om framtida struktur för folktandvården (RUN/477/2015 och RS/73/2015)

Ärendebeskrivning

För att säkerställa medborgarnas tillgänglighet till en kvalitativ och konkurrenskraftig tandvård med god ekonomisk balans, har folktandvården på regiondirektörens uppdrag gjort en rapport om folktandvårdens framtida struktur inom allmäntandvården.

Rapporten behandlades på ekonomiutskottets sammanträde den 22 oktober 2014, § 85, och kompletterades därefter med de uppgifter som ekonomiutskottet efterfrågade. På landstingsstyrelsens sammanträde den 4-5 november 2014, § 257, återremitterades ärendet med följande motivering: *”Beslutsunderlaget bör dels kompletteras med konsekvenser för ekonomi och kompetensförsörjning i den händelse det blir privata etableringar och dels en redovisning av lokalkostnader ur ett koncernperspektiv. Återremissen ska också ge tid för dialog med medborgare*

Grupper av politiker och tjänstemän från landstinget genomförde därefter möten med länets medborgare på framför allt de orter där tandvårdskliniker föreslås läggas ner. Förslagen presenterades och medborgarna ställde frågor och framförde synpunkter.

Vid landstingsstyrelsens sammanträde den 9 december återremitterades rapporten med motiveringen *”Ytterligare utredning kring lokalkostnaderna, utredning om nedläggning Bräcke och utökning Gällö samt utredning kring intäktsidan.”*

Rapporten kompletterades därefter med begärd information och ytterligare analyser som en följd av medborgardialogerna. Strukturen på rapporten förändrades även något för att tydliggöra samband och slutsatser.

Vid regionfullmäktiges sammanträde den 10-11 februari 2015 återremitterades ärendet med följande motivering:

- Ta upp frågan på regionens samverkansråd (a)
- Göra en regional konsekvensanalys (b)
- Utredda en mobil enhet för tandvård (c)
- Myrvikens företagarförening får ställa sin fråga och få svar(d)

a) Ärendet behandlas på regionens samverkansråd den 16 mars. Samverkansrådets synpunkter kommer att lämnas vid styrelsesammanträdet 24-25 mars.

b) Biträdande regiondirektör/förvaltningschef regional utveckling Anders Byström har lämnat en regional konsekvensanalys. I analysen påtalas att en ords attraktivitet är beroende av både kommersiell och offentlig service och samspelet dem emellan. I en situation med skattefinansierad verksamhet under press beroende på minskad befolkning *”måste prioriteringar göras så att den service som är utnyttjad av*

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

UR Ru

2015-03-16

Regionens samverkansråd

medborgarna med högst frekvens sätts i första rummet. På så sätt blir effekten på en Orts attraktivitet mindre kännbar än om det dagliga servicebehovet reduceras."

Det påpekas också att det är helt förklarligt att en opinion mot förändringar kommer till uttryck i en tid som präglas av neddragen service av olika kategorier. Det blir allra tydligast när den kanske största attraktivitetsfaktorn för potentiella inflyttare, bygdens skolutbud, förändras till det sämre. Men, säger analysen, "Med den förbättrade tandstatus som befolkningen generellt har idag är sannolikt förändringar i tandhälsoutbudets geografiska belägenhet mindre kritiskt än andra dagligt nyttjade servicepunkter." Vidare framhålls att det är viktigt att följa teknikutvecklingen och aktivt arbeta för att finna nya lösningar som kompensation för lägre servicenivåer. Det konstateras även att "En samstämmig bild i landet är att det är svårt att rekrytera tandläkare till glesbygd med personalmässigt små kliniker, det finns inga tecken – utgående från andra akademiska yrken – att denna bild skulle vara annorlunda för Jämtlands län. En samlokalisering av små kliniker till något större enheter torde skapa bättre förutsättningar att upprätthålla kompetens vilket gagnar medborgarna i det långa loppet, även om detta naturligtvis ger en känsla av neddragen service."

- c) En revidering av *Långsiktig utvecklingsplan för en god ekonomisk hushållning 2015-2025* pågår. Den långsiktiga utvecklingsplanen innehåller ett antal strukturpaket, med områden där förslag till förändringar ska tas fram (efter utredning), så att verksamheten blir mer kostnadseffektiv. I planen föreslås ett nytt strukturpaket om mobila enheter ingå, med följande formulering:

Utredning av mobila enheter inom vård och tandvård

I detta paket ingår att utreda om mobila enheter kan användas för att uppnå en mer kostnadseffektiv sjukvård och tandvård. Ett sekundärt syfte är att öka tillgängligheten till vård och tandvård för medborgarna.

Drift av mobila enheter kommer att leda till ökade kostnader för den mobila verksamheten, vilket måste uppvägas av minskade kostnader i de verksamheter som berörs av de mobila lösningarna. I utredningen ska tydligt framgå vilket vårdbehov, vilken omfattning och geografisk spridning som lämpar sig för mobil lösning. Konsekvenser för medborgarnas tillgång till vård och möjligheten att bedriva en patientsäker vård ska också belysas.

Då en av vårdens och tandvårdens viktigaste utmaningar är att klara personalrekryteringen, ska möjligheten att skapa en god arbetsmiljö med mobila enheter klargöras.

Ekonomiskt mål: minskad kostnad, men kan inte beloppsättas förrän efter utredning/analys är klar

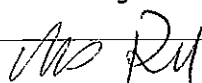
Tidplan: Utredning/analys klar 20151231

Måltidpunkt: 20170901 start av verksamheten

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande



2015-03-16

Regionens samverkansråd

Ovanstående analyser ska beakta jämställdhets-, jämlikhets-, barnrätts- och miljöperspektiven, liksom regional utveckling.

- d) Myrvikens företagarförening har möjlighet att lämna in en fråga till allmänhetens frågestund vid regionfullmäktiges sammanträde 14-15 april.

Förslaget

Folktandvården i region Jämtland Härjedalen är en av landets ”minsta” folktandvårdsorganisationer. En liten verksamhet innebär att samkostnaderna, d v s kostnaderna som är oberoende av hur mycket verksamhet som bedrivs, blir större per patient. Det är därför svårt att jämföra folktandvården i Jämtlands län med folktandvården i de län och regioner som har ett större befolkningsunderlag, med kortare avstånd mellan kliniker och patienter respektive utbildningsorter.

Redan idag har folktandvården svårigheter att bemanna vissa kliniker. Det är generellt sett svårare att rekrytera nya medarbetare till små kliniker än till större enheter. Erfarna medarbetare har behov av kollegialt utbyte och nytexaminerade medarbetare ska alltid kunna erbjudas handledning och stöd från rutinerade kollegor. Verksamheten på små kliniker är sårbarare vid personalfnånvaro. Enligt prognoser kommer befolkningsunderlaget utanför Östersund att minska ännu mer, vilket minskar patientunderlaget för redan små kliniker ytterligare.

För att säkerställa att folktandvården, även under kommande år, kan tillämpa ny teknik och nya metoder och upprätthålla en tandvård med hög kvalitet, har folktandvården tagit fram ett förslag till *ny framtida standard*. Enligt den nya framtida standarden ska alla kliniker kunna erbjuda ett *basutbud* av tandvård och förebyggande behandlingar. Kliniker med någon typ av specialkompetens, ska kunna erbjuda ett *plusutbud* till näraliggande kliniker. Plusutbud innebär att mer vård kan utföras inom allmäntandvårdens verksamhet, vilket innebär att patienter inte i samma utsträckning behöver nyttja länets specialisttandvård.

Standarden föreskriver en enhetlig utformning och utrustning av lokalerna i en folktandvårdsklinik. I standarden ingår ett förändrat arbetssätt med mer arbete i team och att arbetet bedrivs i två eller flera rum samtidigt. Ett team består av en tandläkare, en tandhygienist och ca 2,5 tandsköterskor och målsättningen är att varje klinik bemannas med minst 2 team för att minska sårbarheten och skapa en god arbetsmiljö. För att uppnå den framtida standarden krävs en långsiktig strategi i form av kompetensutveckling i verksamheten och marknadsföring av folktandvården. Här spelar alla medarbetares engagemang och professionalism en avgörande roll. Det finns ett starkt stöd bland medarbetarna i folktandvården för att utveckla verksamheten mot en ny framtida standard och den är tänkt att vara införd senast år 2021 på alla folktandvårdens kvarvarande kliniker – både de som enligt förslaget ska förstärkas, i länet utanför Östersund och klinikerna i Östersund.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-03-16

Regionens samverkansråd

För att kunna uppnå den framtida standarden, krävs att antalet kliniker i Jämtlands län minskas, så att patientantalet på kvarvarande kliniker blir tillräckligt stort för en bemanning med två team. Målet för den framtida klinikstrukturen är att tandvård ska erbjudas i alla kommuner i Jämtlands län. Utgångspunkten för analysen av vilka kliniker som föreslås läggas ned respektive förstärkas har varit flera. En sådan är storleken på den befolkning som får längre till folktandvården samt hur mycket längre avståndet blir. En annan är om befolkningen växer eller minskar i närheten av kliniken, samt mängden akutbesök på grund av t ex turism i området. Frågan om i vilken riktning patientströmmarna kommer att gå, vid nedläggning av en klinik, har också diskuterats. Av detta skäl finns i rapporten beskrivet konsekvenserna vid nedläggning av antingen kliniken i Bräcke med förstärkning i Gällö eller motsatsen med nedläggning i Gällö och förstärkning i Bräcke. Beräkningar visar att fler drabbas av en något längre resesträcka om kliniken i Bräcke läggs ned. Men, det finns pendlingstrafik mot Östersund, vilket innebär att en nedläggning av kliniken i Gällö kan leda till att en del av patienterna väljer kliniker i Östersund istället för i Bräcke. För den enskilde patienten blir den genomsnittliga resesträckan till antingen Gällö eller Bräcke ungefär lika lång. Mellan dessa orter är kommunikationerna bra p g a tillgång till både buss och tåg.

För patienter på de kliniker som föreslås läggas ner blir avståndet till den nya kliniken större, men tillgängligheten på de kliniker som kvarstår ska förbättras genom utökade öppettider och med minst två team eller fler på i stort sett alla kliniker. Den allra största delen av folktandvårdens patienter besöker en tandvårdsklinik högst en gång per år. Medarbetarna på de kliniker som läggs ned kommer att erbjudas jobb på någon av de kliniker där bemanningen utökas.

Om folktandvårdens patienter, efter nedläggning av en klinik, skulle välja någon annan av folktandvårdens kliniker än den som förstärks med mer personal, har folktandvården både möjlighet och beredskap för att förstärka de andra valda klinikerna.

Om region Jämtland Härjedalen inte kan hyra ut eller sälja de egna lokalerna på de orter där kliniker läggs ned, kommer årliga driftskostnader kvarstå även efter avskrivningstidens slut. Dessa återges i tabellen med ekonomiska konsekvenser för de olika alternativen.

Patientunderlaget på de orter, där kliniker läggs ned, är så litet att det är svårt att uppnå god lönsamhet. Trots det finns möjligheten att en privat klinik öppnas, när folktandvården avvecklat sin verksamhet. Konsekvenserna för folktandvården kan bli att färre patienter tackar ja till erbjudande om tandvård på den klinik i närheten som ska utökas. Intäkterna kommer då att öka mindre än beräknat och det blir svårare att uppnå den framtida standarden, med bemanning av två team. Å andra sidan försvinner de fasta kostnaderna för den nedlagda kliniken. Dessa två effekter bedöms ta ut varandra och ekonomiskt blir det plus/minus/noll jämfört med nuläget. Någon övertalighet bland medarbetarna skulle inte uppstå, eftersom de kan erbjudas arbete på någon annan klinik. Det finns både vakanser och pensionsavgångar som behöver fyllas.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-03-16

Regionens samverkansråd

Följande alternativa förslag på avveckling respektive utökning av folktandvårdskliniker i Jämtlands län har tagits fram:

Klinikförändring alternativ a och b

Valet av nedanstående kliniker baseras på att befolkningen i respektive upptagningsområde i genomsnitt får högst **8 mil eller ca en timmes restid** enkel väg med bil till närmaste annan folktandvårdsklinik efter kliniknedläggningen. I **alternativ a)** avvecklas kliniken i Gällö och patienterna erbjuds tandvård i Bräcke. I **alternativ b)** avvecklas kliniken i Bräcke och patienterna erbjuds tandvård i Gällö. Förutom skillnaderna avseende Gällö och Bräcke är alternativ a och b lika.

Folktandvården minskar antalet kliniker **från 20 till 13** och förstärker andra kliniker med bemanning och utökade öppettider.

- **I Härjedalens kommun** avvecklas kliniken i Hede, patienterna erbjuds tandvård i Sveg och Funäsdalen.
- **I Bergs kommun** avvecklas kliniken i Myrviken, patienterna erbjuds tandvård i Svenstavik.
- **I Bräcke kommun** avvecklas kliniken i Kälarne, patienterna erbjuds tandvård i Hammarstrand.
- **I Krokoms kommun** avvecklas kliniken i Föllinge, patienterna erbjuds tandvård i Krokoms.
- **I Strömsunds kommun** avvecklas klinikerna i Hammerdal och Hoting, patienterna erbjuds tandvård i Strömsund.

Alternativ c och d

Valet av nedanstående kliniker baseras på att befolkningen i respektive upptagningsområde i genomsnitt får högst **6 mil eller ca fyrtiofem minuters restid** enkel väg med bil till närmaste annan folktandvårdsklinik efter kliniknedläggningen. I **alternativ c)** avvecklas kliniken i Gällö och patienterna erbjuds tandvård i Bräcke. I **alternativ d)** avvecklas kliniken i Bräcke och patienterna erbjuds tandvård i Gällö. Förutom skillnaderna avseende Gällö och Bräcke är alternativ c och d lika.

Folktandvården minskar antalet kliniker **från 20 till 15** och förstärker andra kliniker med bemanning och utökade öppettider.

- **I Bräcke kommun** avvecklas, förutom någon av klinikerna i alternativ c eller d ovan, kliniken i Kälarne, patienterna erbjuds tandvård i Hammarstrand.
- **I Krokoms kommun** avvecklas kliniken i Föllinge, patienterna erbjuds tandvård i Krokoms.
- **I Strömsunds kommun** avvecklas kliniken i Hammerdal, patienterna erbjuds tandvård i Strömsund.
- **I Bergs kommun** avvecklas kliniken i Myrviken, patienterna erbjuds tandvård i Svenstavik.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-03-16

Regionens samverkansråd

Ekonomiska konsekvenser av de olika alternativen (i tusen kronor)

Alternativ: förändring av klinikstruktur i folktandvården	Nettokostnadsminskning folktandvården	Eventuellt kvarstående driftskostnader för regionens egenägda lokaler	Nettokostnadsminskning region Jämtland Härjedalen	Engångskostnader vid nedläggning, omflyttning
a) Nedläggning 7 kliniker inklusive Gällö	4-384x	-456x	3-928x	-525x
b) Nedläggning 7 kliniker inklusive Bräcke	3-638x	-626x	3-012x	-525x
c) Nedläggning 5 kliniker inklusive Gällö	3-280x	-171x	3-109x	-375x
d) Nedläggning 5 kliniker inklusive Bräcke	2-535x	-341x	2-194x	-375x

Om kliniken i Gällö läggs ned, kommer regionen att belastas av en engångskostnad på 3 miljoner kronor för oavskrivna lokalanpassningsinvesteringar i lokalen i Gällö. Om kliniken i Bräcke läggs ned måste regionen investera för uppskattningsvis 5 miljoner i ombyggnation/nybyggnation i lokaler i Gällö. Kostnad för årlig avskrivning och internränta ingår i kalkylen för alternativ b och d.

I den *Långsiktiga utvecklingsplanen för god ekonomisk hushållning 2015-2025* angavs för paketet *Förändra folktandvårdsstrukturen* ett krav på resultatförbättring med 5 miljoner kronor. De olika alternativen för strukturförändring når inte det målet. Skillnaden mellan nettokostnadsminskningen, till följd av de olika alternativen i tabellen ovan och 5-miljonerskravet visas i följande tabell. Mellanskillnaden måste folktandvården hantera genom att effektivisera verksamheten ännu mer och/eller öka sina intäkter.

Alternativ: förändring av klinikstruktur i folktandvården	Nettoresultatförbättring för folktandvården enligt alternativ i tusen kr	Återstår att effektivisera och/eller öka intäkter i tusen kr
a) Nedläggning 7 kliniker inklusive Gällö	4-384x	616x
b) Nedläggning 7 kliniker inklusive Bräcke	3-638x	1-362x
c) Nedläggning 5 kliniker inklusive Gällö	3-280x	1-720x
d) Nedläggning 5 kliniker inklusive Bräcke	2-535x	2-465x

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

MS Ru

2015-03-16

Regionens samverkansråd

I utredningen har även ett tredje alternativ med mobil enhet studerats. Med nuvarande förutsättningar är ett sådant alternativ mycket dyrt och gör det svårare för folktandvården att uppnå en ny framtida standard. Frågan föreslås ingå i en utredning om mobila lösningar inom sjukvård och tandvård som planeras ingå i den revidering av *Långsiktig utvecklingsplan för en god ekonomisk hushållning* som kommer att ske under det första halvåret 2015.

Alternativet att inte göra några förändringar av folktandvårdens struktur, bedöms på några års sikt leda både till starkt försämrade möjligheter att ge högkvalitativ tandvård till länets befolkning, samt till ökade nettokostnader för folktandvården. En uppskattning indikerar en årlig resultatförsämring på mellan en och tre miljoner kronor de närmaste åren.

Beslutsunderlag

Rapport om framtida struktur för folktandvården - allmäntandvård version 5. PM Regionala utvecklingsförvaltningens kommentarer gällande en omstrukturering av folktandvården utifrån regional utvecklingssynvinkel (150226).

Regiondirektörens förslag

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

1. Folktandvårdens föreslagna *framtida standard*, som innehåller basutbud och plusutbud, ny teamsammansättning, nya arbetsätt och ett större patientunderlag per klinik godkänns.
2. Ett av följande alternativ för ny klinikstruktur godkänns:
 - a. Avveckling av **sju** folktandvårdskliniker: Hede, Myrviken, Kälarne, **Gällö**, Föllinge, Hammerdal och Hoting för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Sveg, Svenstavik, Hammarstrand, Bräcke, Krokomb och Strömsund.
 - b. Avveckling av **sju** folktandvårdskliniker: Hede, Myrviken, Kälarne, **Bräcke**, Föllinge, Hammerdal och Hoting för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Sveg, Svenstavik, Hammarstrand, Gällö, Krokomb och Strömsund.
 - c. Avveckling av **fem** folktandvårdskliniker: Myrviken, Kälarne, **Gällö**, Föllinge och Hammerdal för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Svenstavik, Hammarstrand, Bräcke, Krokomb och Strömsund.
 - d. Avveckling av **fem** folktandvårdskliniker: Myrviken, Kälarne, **Bräcke**, Föllinge och Hammerdal för att kunna bemanna upp och nå framtida standard på klinikerna i Svenstavik, Hammarstrand, Gällö, Krokomb och Strömsund.

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

MO RU



2015-03-16

Regionens samverkansråd

3. Om privat aktör anmäler intresse av att överta en klinik som Region Jämtland Härjedalen lägger ner, ska följande villkor gälla vid förhandlingen:
 - a) Hyreskontrakt med kvarvarande hyrestid kan övertas med befintliga villkor.
 - b) Regionens lokalanpassningsinvesteringar övertas till bokfört värde eller marknadsvärde.
 - c) Utrustning eller materiel som regionen inte vill behålla övertas till bokfört värde eller marknadsvärde.
 - d) Kundstocken säljs ej.
 - e) Patientjournaler överlämnas endast på patients egen begäran.
 - f) Om personal erbjuds och tackar ja till anställning hos den privata aktören, gäller Region Jämtland Härjedalens normala villkor, vilket bland annat innebär att arbetsgivaren beslutar om arbetstagarens placering under uppsägningstiden

4. Möjligheten att i framtiden erbjuda tandvård genom en mobil enhet sammanförs till ett nytt utredningsuppdrag om mobila lösningar för hälso- och sjukvård samt tandvård i *Långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning*.

REGIONENS SAMVERKANSRÅDS BESLUT

1. Regionens samverkansråd har tagit del av informationen, ställt frågor och fått svar
2. Respektive kommuns skriftliga synpunkter biläggs protokollet
3. Paragrafen förklaras omedelbart justerad

Justerandes sign

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

2015-03-11

Kommunstyrelsen

Folktandvården i Myrviken

Folktandvården ligger utanför kommunens kompetensområde. Det åligger Region Jämtland Härjedalen att säkerställa medborgarnas tillgänglighet till en kvalitativ och konkurrenskraftig tandvård. Men vi ger här vår bild om möjligheter och konsekvenser från Bergs kommuns perspektiv.

Region Jämtland Härjedalen har föreslagit en nedläggning av folktandvården i Myrviken i syfte att göra ekonomiska besparingar och säkerställa framtida kvalitet. För Bergs kommun som aktivt arbetar för att göra kommunen och i det här specifika fallet Myrviken attraktivt för boende, företag och potentiella inflyttare är en nedläggning väldigt olycklig.

Det finns flera faktorer som gör att en nedläggning av folktandvården i Myrviken klart motverkar kommunens framtida mål när det gäller tillväxt:

Attraktivitet:

Kommunens Bo & Leva strategi, där bl a offentlig & kommersiell service samt attraktiva boendemiljöer är två prioriterade områden. Myrviken är en viktig ort för båda dessa områden då det idag finns en god offentlig och kommersiell service samt förutsättning för nya attraktiva bostäder för vilket det finns budgeterade medel.

Mötesplats Oviken invigdes den 15:e februari. Mötesplatsen är en 35-miljoners investering vilket innebär att Myrviken nu kan erbjuda boende i närområdet, föreningar, elever samt turister i området inklusive Gräftåvallen samt resterade del av Destination Bydalsfjällen, en fullstor idrottshall, bowling, bad, gym samt cafeteria.

Kommunen planerar även för byggande av en ny förskola i anslutning till skolan eftersom det finns ett behov av utökade lokaler.

Under 2014 visade Myssjö/Oviken församling en positiv befolkningsutveckling med +4 personer. Flyttnettot var + 9 personer och var +3 mot övriga Sverige.

Näringsliv:

Kommunen har sedan 2008 en Turismpolicy som bl a innehåller en målsättning att besöksnäringen år 2020 ska omsätta 1 miljard och ha 800 årsarbetstillfällen. Två av kommunens destinationer ligger i anslutning till Myrviken och det är Destination Bydalsfjällen (Gräftåvallen) samt Storsjön. En viktig del för att utveckla besöksnäringen är att det finns en utvecklad offentlig och kommersiell service i närområdet och idag kan vi erbjuda det i Myrviken. Företagandet är väldigt utbrett i området och totalt finns det 347 företag verksamma.

Kompetensförsörjning:

Både det offentliga samt de privata företagen genomgår ett generationsskifte och det finns ett stort behov av att hitta rätt kompetens för att ersätta de som går i pension. Dessutom så visar de privata företagen på en tillväxt vilket leder till en efterfrågan på rätt kompetens. För att attrahera personer att söka dessa jobb krävs att vi kan erbjuda boende samt en god offentlig och kommersiell service för att kunna uppfattas som attraktiva. I Myrviken kan vi idag erbjuda detta.

Lokalt engagemang:

I området kring Myrviken finns ett starkt närings- och föreningsliv med engagemang för att hjälpa till med att utveckla bygden. Det är dessa krafter med Ovikenbolaget i spetsen som gjort Mötesplats Oviken möjlig och som dessutom förnyat och utvecklat Fröjdholmen med nya arrangemang som Diggilo mm. Detta kombinerat med evenemang som Ovikenveckan och Ovikentravet gör att området lockar många besökare under sommaren.

Lokal service:

Idag finns det förskola samt skola tom årskurs 9 i Myrviken. Det finns även ett äldreboende, folktandvård, hälsocentral samt ett centrum med ICA, Frendo, Statoil 1-2-3, Pellins restaurang, Taxi samt Granngården samt Ovikens Byggshop mm. För boende och besökare så finns idag en god offentlig och kommersiell service som har möjlighet att utvecklas ytterligare tack vare den nya arenan Mötesplats Oviken.

I stället för att lägga ned folktandvården vore det önskvärt att istället se till så att fler ges möjlighet att välja folktandvården i Myrviken. Inom ett par mils radie finns orter där fler skulle kunna få möjligheten att välja Myrviken istället för folktandvård på orter som ligger längre bort. Orter som Hallen, Månsåsen, Hackås, Hara och Fåker är några exempel där vissa väljer Myrviken men fler skulle kunna välja Myrviken utifrån att det är kortare avstånd jämfört med resor till Svenstavik, Östersund, Järpen eller Brunflo.

En annan faktor som ska tas hänsyn till är tillgången till kommunikationer. Vid en eventuell nedläggning av folktandvården i Myrviken så hänvisas patienter till Svenstavik vilket inte är ett bra alternativ utifrån:

- Busskommunikationen till Svenstavik är otillräckliga
- De som arbetspendlar gör det i huvudsak mot Östersund
- Det finns ett stort antal barn och ungdomar samt äldre i Myrviken som i stor utsträckning skulle få ett behov av transport vilket innebär ökade kostnader för föräldrar i form av bortfall av arbetstid samt reskostnader eller i de äldres fall för reskostnader eller färdtjänst.

Slutsatsen är att majoriteten av patienterna skulle välja bort Svenstavik utifrån dessa hinder.

Ovanstående faktorer samt det som tidigare beskrivits när det gäller Bergs kommun och Myrviken visar att det finns ett lokalt och kommunalt engagemang där vi tillsammans ser området som ett tillväxtområde och där Region Jämtland Härjedalen har en möjlighet att stödja en fortsatt utveckling genom att behålla en viktig servicefunktion som folktandvården.

Region Jämtland Härjedalen har övergripande mål för att många ska kunna bo och leva ett bra liv i Jämtland Härjedalen. Några av dessa är:

- En god service kan erbjudas alla invånare
- Länet har en väl fungerande vård och omsorg
- Länet bidrar till att begränsa klimatpåverkan
- Fler personer flyttar till länet

När det gäller framtiden för folktandvården i Myrviken så önskar Bergs kommun att Region Jämtland Härjedalen inför sitt beslut tar de övergripande målen i beaktande. Vi är övertygande om att det samhällsekonomiskt bästa beslutet är att behålla och utveckla folktandvården i Myrviken.

Therese K Zetterman
Kommunstyrelsens ordförande

Härjedalen emotsätter sig indragningen av folktandvården i Hede.

Detta kommer att påverka medborgarna. Om man inte har tillgång till egen bil och körkort blir det svårt att ta sig till folktandvården. Tillgången på kollektivtrafiken är inte optimal. Det kan komma att ta hela dagen för ett besök i ex. Sveg, när det gäller skolbarnen så missar de en hel skoldag i värsta fall. Eller så måste föräldrar ta ledigt som då kan påverka familjens ekonomi. Och kanske inte ens är möjligt beroende på vilken arbetsgivare eller arbete man har.

Sen tycker vi att man borde ha titta mer på tillgången till tandläkare det finns i Östersundsområdet och om det finns möjlighet till besparing där istället. Hela regionen ska leva.

Landstinget borde också ha sett till att det har funnits läsningar med mobila tandläkare innan detta förslag kommit upp på bordet.

Gunilla Zetterström Bäcke

Krokoms yttrande ang omstruktureringen av folktandvården.

Maria Söderberg <maria.soderberg@krokom.se>

16 mars 2015 15:09

Till: helena.wiktorsson@regionjamtland.se

Här kommer Krokoms synpunkter ang omstruktureringen av folktandvården.

Ur folkhälsoperspektiv är tandhälsan viktig. I ett regional- och landsbygdsperspektiv är det viktigt med tillgänglighet till folktandvård även för länsinnevånare som bor i glesbygd. En mobil enhet för tandvård som kan ansluta på olika platser anser vi i Krokoms därför ska utredas.

En bygd och Orts attraktivitet hänger samman med att det finns ett utbud av samhälls service. Det handlar både om kommersiell service och offentlig service som skola, hälsovård och därmed tandvård. I Föllinge har röster fört fram att de är rädda att hälsocentralen också försvinner om folktandvården tas bort.

Krokoms den 16 mars 2015

Maria Söderberg
Kommunstyrelsens ordförande

Maria Söderberg
Kommunalråd
Krokoms kommun
835 80 Krokoms
0640-161 08, 070-21 68 667
maria.soderberg@krokom.se