Minnesanteckningar från samiskt samråd, 181218

Närvarande: Ingela Jönsson (ordf.), Kia Flykt, Sofia Kling (sekr.), Jerker Bexelius, Lena Fjällgren och Richard Åström.

1. **Välkomna, presentation och introduktion.**

Ingela Jönsson hälsade alla välkomna och presenterade sig själv. Ingela är från och med nu Regionens representant från tjänstemannaledningsnivå. Hon är också Regionens planeringschef, tillika avdelningschef för Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen. De samiska frågorna kommer att flytta till denna avdelning efter årsskiftet. Som planeringschef har Ingela också uppdrag som rör regional utveckling. Övriga deltagare presenterade sig också.

*Regiondirektören* har för avsikt att delta i samrådet när möjlighet ges.

*Politisk representation.* Under samrådet i juni framfördes önskemål om politisk representation i samrådet. Ingela informerade inledningsvis om att detta är en fråga som kommer att hanteras av den politiska organisationen, men det kan vara möjligt att komma med önskemål i frågan. Från samiskt håll framfördes synpunkten att intresserade ledamöter bör besöka samrådet och presentera sig innan ett formellt beslut sker. Det framfördes också att det är viktigt att den politiska representanten har (eller åtminstone vill ha) ett engagemang i samiska frågor. Lista över utsedda ledamöter finns här: <https://regionjh.se/nyheter/politikochdemokrati/politikdemokrati2017/destyrregionjamtlandharjedalenfran1januari.5.3ab73f37167a990b5862ff.html>

Samrådet hålls informerat om hur frågan fortskrider.

*Samisk ordförande*. Ett förslag som finns nämnt i det underlag som samrådet tog ställning till i juni är att samrådet skulle kunna ha en samisk ordförande. Ingela öppnade upp för den möjligheten och efterfrågade samrådets åsikter. Det föreslogs att detta i så fall kunde vara ett ambulerande uppdrag. Samrådet sa också att det kan bli problematiskt om man inte kan komma på ett möte. Inget beslut fattades i frågan, som därmed tas upp igen på nästa möte.

1. **Övriga frågor/frågor från samrådet.**

Inga frågar hade anmälts i förväg.

*Gaaltijes vision.* Jerker lyfte Gaaltijes vision och den skrivelse med begäran om stöd som inlämnats till regionen. Bakgrund: För tre år sedan fördes samtal om Gaaltijes framtid och de fick då medel från både region och kommun(erna?) för 2016-17. Inför 2018 sänkte regionen detta anslag utan föregående dialog med Gaaltije. Nu har Gaaltije lämnat in två ansökningar till Regionen: en som rör verksamhetsstöd för 2020 som skickats till Kulturen, och en som rör en långsiktig satsning och som skickats till regionala utvecklingsnämnden. Jerker betonar att även om Gaaltije söker mycket pengar för sin vision är det centrala att regionen tar ansvar och är engagerade i Gaaltijes utveckling.

Vi räknar med att frågan tas upp i regionala utvecklingsnämnden och därefter passerar samrådet.

1. **Strategisk plan för samers rätt till en jämlik hälso- och sjukvård.**

Strategin tas fram inom ramen för projektet Kunskapsnätverk för samisk hälsa som finansieras av Socialdepartementet. Den omfattar förutom Region Jämtland Härjedalen också regionerna i Norrbotten, Västerbotten och Dalarna. Strategin ska beslutas politiskt i respektive region under våren.

Vi gick i första hand igenom Syfte, Vision och Mål inkl. Indikatorer och föreslog både förtydliganden och ändringar. Dessa framgår av bilaga 1.

Strategin tas upp igen på nästa samrådsmöte.

1. **E-utbildning för vårdpersonal.**

E-utbildningen tas fram av projektet Kunskapsnätverk för samisk hälsa i samarbete med Sanks. Sanks har arbetat med konceptet under en längre tid. Vi följer deras upplägg men gör en version som passar svensk vård. Enligt liggande tidsplan ska utbildningen testas i juni 2019.

Samrådet var positiv till utbildningen och det upplägg som föreslås. Vi pratade om möjligheten att göra regionala tillägg, dvs avsnitt som beskriver förutsättningarna i Jämtland Härjedalen. Flera saker lyftes som viktiga att förmedla i ett sådant sammanhang: att den samiska befolkningen är väldigt gles och därmed mer osynlig (strukturella förutsättningar), att vi har större problem med rovdjur och en mer förtätad turism än längre norrut, att försvenskningen pågått under längre tid med effekter på t.ex. rätten till mark (odlingsgräns/lappmarksgräns).

Kia och Sofia för alla synpunkter vidare till projektgruppen. E-utbildningen tas upp igen på kommande samråd.

1. **Nationellt centrum för samisk hälsa**

Projektet ska i sin slutrapport föreslå hur ett centrum för samisk hälsa skulle kunna se ut. Det är en fråga som varit i omlopp under många år, men där det fortfarande inte finns en gemensam bild av vad som avses. Frågan resonerades kring av samrådet, som landade i följande förslag:

* Ett hus med tillgång till ex. läkare, psykolog, sjukgymnast för planerad verksamhet (dvs inget akut). Distansoberoende teknik + konventionella vårdbesök.
* Forskning kan kopplas på.
* Viktigt med en samisk infrastruktur (institutioner) på sydligt område pga särskilt utsatt befolkning.
* Region JH ser möjligheten att utveckla samarbetet med Sanks. En filial till Sanks i Jämtland?
* Utifrån regionala hänsyn kan det vara bra med fler etableringar, t.ex. fokus på forskning i Västerbotten, på psykisk ohälsa i samarbete med Sanks i Jämtland, och på primärvård i Norrbotten (vi nämnde inte Dalarna i detta resonemang).
* Samrådet ser sammanfattningsvis detta som en eller flera fysiska platser för klinisk vård i samarbete med forskningsinstanser.

Kia och Sofia ansvarar för att inspelen förs vidare in i det fortsatta arbete – samt att samrådet hålls informerat.

1. **Ekonomisk redovisning 2018**

Förbrukningen av statsbidrag under 2018 redovisades. Främst har medel gått till jubileumsveckan under Staare 2018 inkl. konstutställning. Vi har ett överskott på drygt 55 000 sek. Jerker föreslog att medlen kan användas som medfinansiering i ett projekt som Gaaltije just nu söker medel för. Sofia undersöker möjligheten för detta.

1. **Mötestider 2019**

Följande tider bokades in:

18/3, kl.13-16

27/5, kl.13-16

23/9, kl.13-16

2/12, kl.13-16

Samerna träffas vid varje tillfälle kl.11.00 på BBQ Garden, för förberedelse och lunch.

Samråden kommer att äga rum på Gaaltije.

# **Bilaga 1. Samrådets kommentarer till Strategi för likvärdig hälso- och sjukvård för samisk befolkning. Bilagan innehåller enbart de textavsnitt som vi diskuterade under samrådet, dvs Syfte, Vision och Mål.**

# Underlag till Strategi för likvärdig hälso- och sjukvård för samiska befolkningen 2030

### Syfte

Det övergripande syftet med strategin är att ge regionerna stöd i sitt arbete att tillförsäkra samer en god hälsa och en vård på lika villkor enligt urfolksdeklarationen. Detta innebär en hälso- och sjukvård som aktivt tar hänsyn till samisk kultur och den samiska patientens särskilda behov och livsvillkor enligt urfolksdeklarationen.

### Vision

En likvärdig vård för urfolket samer med tillgång till språk- och kulturanpassade hälso- och sjukvårdstjänster där den samiska patientens behov står i fokus. Inom en överskådlig tid förverkligas en etablering av en nationell plattform för samisk hälsa och hälsoforskning, samt en nationell hälsostrategi för den samiska befolkningen.

## Mål

Övergripande mål: En samiskt inkluderande hälso- och sjukvård år 2030

 Indikator: Uppnås genom delmålen.

Delmål 1. *Tillgängliga vårdval - vårdgivare som erbjuder behandlare med samisk kulturkompetens*

Indikator: Antal enheter alt. behandlare som erbjuder vårdmöten/behandling med samisk kulturkompetens i respektive region.

Indikator: Antal enheter, behandlare, digitala tjänster som erbjuder regionsövergripande vårdmöten/behandling med samisk kulturkompetens.

Indikator: Antal patienter som önskat vårdmöten/behandlare med samisk kulturkompetens.

Delmål 2. *Etablerad samisk samverkan och delaktighet vid utveckling av språk- och kulturanpassade hälso- och sjukvårdstjänster (tjänsteutveckling)*

Indikator: Inkludera samiskt perspektiv i utvecklingsarbete som påverkar samiska befolkningen - utveckla del i rutin för ärendehantering.

Indikator: Statistik över antal samråd/dialoger och rapporteras i verksamheternas rapporter.

Delmål 3. *Utbildningsplan i samisk kulturkompetens och samiska livsvillkor för vårdpersonal, ledning och förtroendevalda, där lokala samiska förutsättningar framgår*

Indikator: Föra statistik över antal som genomgått E-utbildning i samisk kulturkompetens.

Indikator: Samiska perspektiv ingår i nationella programområden där detta är relevant.

Delmål 4. *Samiska språk och kultur är synliga och används i organisationen*

 Indikator: Statistik över efterfrågade tolktjänster inom samiska

 Indikator: Statistik över beställda översättningar svenska/samiska

 Indikator: Regionsövergripande regionala tillägg via 1177

Delmål 5. *Samers kultur och livsvillkor inkluderas i Regionernas folkhälsoarbete*

 Indikator: ?

Delmål 6. Samisk kompetens tillvaratas inom hälso- och sjukvården

Indikator: Vid annonsering och rekrytering till primärvård, geriatrik och psykiatri barn/vuxen, efterfrågas samisk kulturkompetens.

Indikator: Plan för tillvaratagande av samisk språk- och kulturkompetens arbetas fram.

# **Bilaga 2. Förslag på kommande samtalspunkter**. (Jag ska lista ut ett bra sätt att hålla denna lista levande och tillgänglig, så att alla kan lägga in förslag. /sofia)

* Regional utvecklingsstrategi tas fram och behöver samiskt perspektiv
* Hur främjar vi barns och ungas möjligheter till inflytande? (§5a)
* Statsbidraget (budget för 2019)
* Reglemente för samrådet, samisk ordförande?
* Folkhälsopolicyn revideras under 2019
* MHFA
* Hur hanterar vi frågor som dyker upp med kort varsel?
* Tolk-/ärenderutin, dvs hur säkerställer vi enskildas rätt att kommunicera med regionen på samiska? Hur säkerställer vi att samiska perspektiv beaktas när det är relevant, samt vid behov når samrådet? (Förslag håller på att tas fram.)
* Klagomål – hur underlättar vi för samer att klaga på vården när det behövs? (Alltså att klaga formellt.) Bjuda in ngn från Patientnämndens kansli?
* Hur samlar vi data om samer? Bör vi?