



## SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 22/12371  
Arkivkode  
Saksbehandler Inger Cecilie Jørstad

Behandlet av	Møtedato	Saknr
1 Fylkesrådets forberedende møte	20.09.2022	273/22
2 Fylkesrådet	27.09.2022	257/22
3 Kultur-, helse- og internasjonalkomiteen	17.10.2022	7/22
4 Fylkestinget	18.10.2022	90/22

### Høring - Revidert regional kreftplan og delstrategi for kreft

---

**Fylkestinget har behandlet saken i møte 18.10.2022 sak 90/22**

#### Møtebehandling

**Marta Hofså, Ap**, ber å få sin habilitet vurdert.  
Hofsøy er styremedlem i UNN HF, som ifølge Hofsøy er omfattet av kreftplanen.

Hun fratradte før behandling av saken.

Det anbefales at Hofsøy finnes inhabil i behandling av saken etter forvaltningsloven § 6 første ledd bokstav e.

Fylkestinget gikk til votering – enstemmig vedtatt.  
Hofsøy er inhabil ved behandling av denne saken.

**Odne Stunes, Ap**, ber om å få sin habilitet vurdert.  
Han er at han er kjæreste med styreleder i Helse Nord RHF.

Det anbefales at Stunes finnes habil i behandling av saken etter forvaltningsloven § 6 annet ledd.

Fylkestinget gikk til votering – vedtatt mot 3 stemmer (mot: MDG, FrP v/Berg)  
Stunes er habil ved behandling av denne saken.

#### Votering

55 representanter tilstede.

Innstilling – enstemmig vedtatt

## Fylkestingets vedtak

1. Fylkestinget har behandlet høring «Regional kreftplan og delstrategi for kreft, revisjon - høring».
2. Fylkestinget støtter Helse Nord RHF sine prioriteringer av de fem strategiske innsatsområdene i kreftstrategien:
  1. Vi planlegger og styrer helhetlig og langsiktig
  2. Vi stiller krav til kvalitet i pasientbehandling
  3. Vi forbedrer gjennom samarbeid
  4. Vi legger til rette for attraktive arbeidsplasser
  5. Vi er forberedt
3. **Fylkestinget støtter at Helse Nord vil styrke UNN som regionsykehus med spisskompetente kreftleger som sammen skal levere høyspesialisert diagnostikk og behandling, og understøtte en mest mulig desentralisert struktur der det kommer pasientene til gode. Fylkesrådet har tidligere uttrykt bekymring for økonomien i UNN og mener at de regionale- og universitetssykehusoppgavene til UNN må fullfinansieres.**
4. Fylkestinget støtter at Helse Nord legger til grunn nasjonale faglige anbefalinger i spørsmål om funksjonsfordelinger. Dette vil gi høyere kvalitet på kreftbehandlingen i regionen og bidra til økt pasientsikkerhet og mer likeverdige tjenester.
5. Fylkesrådet støtter Helse Nord sitt mål om å bedre sammenhengende pasientforløp på tvers av tjenestene. Fylkesrådet vil be Helse Nord om at også rutiner og vilkår for pasientreiser i regionen gjennomgås slik at transport mellom hjem/institusjon og behandling ikke medfører ytterligere påkjenning for pasientene.
6. Troms og Finnmark fylkesting har mange steder en svært krevende fastlegesituasjon, en mer desentralisert kreftbehandling krever at kommunehelsetjenesten settes i stand til å ta imot tyngre og mer krevende pasienter
7. Kreftfeltet trenger strategi og retning. Det er derfor viktig at Helse Nord søker å avklare og ta beslutninger gjennom kreftplanen for området, herunder lokaliserings og funksjonsfordelingsdebatter.
8. Troms og Finnmark fylkesting er bekymret for at det pågår færre kliniske studier i Helse Nord enn i resten av landet. Kliniske studier kommer til å bli en del av behandlingstilbudet og det gir pasienter mulighet for aktuell behandling de ellers ikke ville hatt tid til å vente på. Pasienter må få lik mulighet til å bli vurdert for deltakelse i kliniske studier uavhengig av om du bor i nord eller sør. Det betyr at tilgangen må opp i Helse Nord.
9. Regional kreftplan peker på en kraftig økning i antall krefttilfeller i tiden som kommer, parallelt vet vi at det blir stadig flere kreftoverlevende. Sistnevnte er en svært ønsket og gledelig utvikling, men begge deler presser helsevesenets kapasitet og vi ser allerede i dag bemanningsutfordringer på feltet. Troms og Finnmark anbefaler derfor Helse Nord å lage en opptrappingsplan på kreftområdet.

10. Troms og Finnmark fylkesting vil understreke betydningen av å ha god nok informasjon til pasienter og pårørende. Denne informasjonen må være tilgjengelig på norsk og samisk..