Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2023-02-21 | HSN 2023-0132

Kl. 15:00-15:27 | §§24-40

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 24-40: 2023-02-22

Talla Alkurdi (S) Charlotte Broberg (M)

Detta protokoll är elektroniskt undertecknat, se protokollets sista sida.

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Beslutande
Talla Alkurdi (S), ordförande
Christine Lorne (C), vice ordförande
Charlotte Broberg (M), 2:e vice ordförande
Tove Sander (S)
Selomon Keleta (S)
Hanna Jokio (S)
Hanna Stymne Bratt (S)
Karin Fälldin (C)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Jonas Lindberg (V)
Catarina Wahlgren (V)
Lars Rådén (M)
Tobias Nässén (M)
Désirée Pethrus (KD)
Edvin Bernhardsson (KD)
Amelie Tarschys Ingre (L)
Britt-Mari Canhasi (SD)
Tobias Karlsson (SD)
Johan Silvera (S) ersätter Elof Hansjons (S)

Närvarande ersättare
Daniel Larson (S)
Lisa Carlsson (S)
Lars Rottem-Krangnes (C)
Lukas Johannesson (C)
Viktor Morawski (MP)
Hanna Dahlbäck (V)

Shamso Ali Hassan (V)
Maria Elgstrand (M)
Johan Harmenberg (M)
Soley Aksöz Lithborn (M)
Malin Lybecker (M)
Eva von Wowern (KD)
Rune Öhlund (SD)
Monica Thorsell (SD)

Övriga närvarande
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Christoffer Bernsköld, tf. avdelningschef
Sara Pütsep, avdelningschef
Magnus Thyberg, avdelningschef
Johan Bratt, chefsläkare och avdelningschef
Fanny Reuter, projektledare
Sara Östberg, nämndsekreterare

Carl Hedman (L) politisk sekreterare
Carl Henrik Svenson (M) politisk sekreterare
Petra Klippfalk (KD) politisk sekreterare
Annaklara Martin-Löf (MP) politisk sekreterare
Jakob Stone (S) politisk sekreterare
Elina Helleberg (SD), politisk sekreterare

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 21 februari 2023 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.
Datum för justeringen	2023-02-22 §§ 24-40
Datum för anslags uppsättande	2023-02-23
Datum för anslags nedtagande	2023-03-17
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 24	Upprop och val av justerare
§ 25	Godkännande av dagordning
§ 26	Verksamhetsberättelse för 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 27	Utredning av beställningsform - Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS
§ 28	Reviderat regelverk för remisshantering inom Region Stockholms hälso- och sjukvård
§ 29	Uppdrag att vaccinera personal med patientnära kontakt i all regionfinansierad vård
§ 30	Överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen 2023
§ 31	Valärende
§ 32	Yttrande över remiss Regionrevisorernas rapport 1/2022 Åtgärdsvalsprocessen i investeringsverksamheten
§ 33	Yttrande över remiss Regionrevisorernas rapport 2/2022 Robusta sjukhus
§ 34	Yttrande över remiss Regionsrevisorernas projektrapport 3/2022 Styrning av barnsjukvården
§ 35	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om ansvar för medicinsk-teknisk apparatur i hemmet
§ 36	Anmälan av delegationsbeslut
§ 37	Övriga anmälningsärenden
§ 38	Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter
§ 39	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 40	Övriga frågor

§ 24
Upprop och val av justerare

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

2:e vice ordförande Charlotte Broberg (M) utses att tillsammans med ordförande Talla Alkurdi (S) justera protokollet.

Dag för justering fastställs till den 22 februari 2023.

§ 25
Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns enligt upprättat förslag.

§ 26
Verksamhetsberättelse för 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2022-0242

Ärendebeskrivning
I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2022. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har upprättat bokslut per den 31 december 2022 och verksamhetsberättelse för verksamhetsåret 2022. Årets ekonomiska resultat är ett överskott på 224 miljoner kronor.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Verksamhetsberättelse för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2022 (promemoria)
3. Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion (bilaga 1)
4. Verksamhetstal 2021-2022 (bilaga 2)
5. Rapport om tillgänglighet årsbokslut 2022 (bilaga 4)
6. Sammanställning uppdrag Fullmäktige (bilaga 5)
7. Sammanställning Uppdrag Nämnd (bilaga 6)
8. Indikatorer År 2022 (bilaga 7)
9. Plan för intern kontroll 2022, Årsuppföljning (bilaga 8)
10. Fördjupad sammanställning av mål, risker, kontroller och åtgärder, år 2022 (bilaga 9)
11. Övriga avsättningar, ansvarsförbindelser och tvister (bilaga 10)
12. Uppgift om externa pensionspremier år 2022 (bilaga 11)
13. Externa bidrag (bilaga 12)

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Verksamhetsberättelse för 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

Särskilt uttalande
Charlotte Broberg (M) lämnar för M-ledamöterna, KD-ledamöterna och ledamoten för L ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Regionstyrelsen
Akten

§ 27

Utredning av beställningsform - Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS

HSN 2022-0525

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fick av avtalsutskottet i uppdrag att utreda mest lämpad beställningsform för målgrupperna som idag omhändertas inom vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom med tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS. Berörda målgrupper är patienter med långvarig smärta med mycket komplex problematik, allvarligt utmattningssyndrom samt måttlig till mycket svår ME/CFS. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen redovisar i detta ärende utredningsrapport samt förslag på vidare åtgärder.

Beslutsunderlag

1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Protokollsutdrag avtalsutskottet 2023-02-16 § 6

Yrkanden

1. Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till avtalsutskottets förslag (bilaga).
2. Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Charlotte Broberg (M) yrkar bifall till gemensamt förslag till beslut från Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna vilket innebär återremiss (bilaga).

Beslutsordning

Ordförande Talla Alkurdi (S) frågar först om ärendet ska avgöras idag eller återremitteras och finner att ärendet ska beslutas idag.
Ordförande Talla Alkurdi (S) ställer därefter eget förslag mot Sverigedemokraternas förslag och finner att hälso-och sjukvårdsnämnden bifaller ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom med upphörande 2025 samt säkra omhändertagande för patientgrupperna.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS från båda vårdvalen som det tillhör med

upphörande senast 2025 samt säkra omhändertagande för patientgruppen.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla tilläggsuppdrag MMR1 tillhörande vårdval husläkarverksamhet senast 2025.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på placering av en ny utredningsenhet på specialistnivå i egen regi för ME/CFS i enlighet med förslagen.

5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med placering av utredningsenhet på specialistnivå för långvarig smärta samt samordningsuppdrag för smärtvården i enlighet med förslagen.

6. Förslagen gällande förstärkning i primärvård och psykiatri, samt utveckling av samverkansstrukturer godkänns.

7. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i det fortsatta utredningsarbetet beakta det som anges i förslag till tilläggsbeslut från Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet, bilaga.

Deltar ej i beslut
Charlotte Broberg (M) anmäler att M-ledamöterna inte deltar i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.
Désirée Pethrus (KD) anmäler att KD-ledamöterna inte deltar i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.
Amelie Tarschys Ingre (L) deltar inte i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.

Reservation
Charlotte Broberg (M) anmäler att M-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.
Désirée Pethrus (KD) anmäler att KD-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.
Amelie Tarschys Ingre (L) reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.
Britt-Mari Canhasi (SD) anmäler att SD-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Skickas till
Akten

§ 28
Reviderat regelverk för remisshantering inom Region Stockholms hälso- och sjukvård

HSN 2022-1592

Ärendebeskrivning

Regelverket för remisshantering inom Region Stockholm ligger till grund för all remisshantering inom hälso- och sjukvården. Säkra och effektiva rutiner för remisshantering är av central betydelse för patientsäkerheten och tillgängligheten i hälso- och sjukvården. Förslaget innebär en revidering av det nuvarande regelverket i syfte att förenkla strukturen, anpassa det till dagens förhållanden samt ytterligare öka patientsäkerheten vid remittering av patienter.

Beslutsunderlag

1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Regelverk för remisshantering inom Region Stockholms hälso- och sjukvård (bilaga 1)
3. Ändringsöversikt reviderat regelverk för remisshantering inom Region Stockholms hälso- och sjukvård (bilaga 2)
4. Ändringsmeddelande 2023-02-14

Yrkanden

Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Det reviderade regelverket för remisshantering inom Region Stockholms hälso- och sjukvård godkänns.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att se till att remissregelverkets anvisningar och förtydliganden är uppdaterade och på ett tydligt sätt beskriver regelverkets principer och regler.

Deltar ej i beslut

Charlotte Broberg (M) meddelar att M-ledamöterna inte deltar i beslutet.
Désirée Pethrus (KD) anmäler att KD-ledamöterna inte deltar i beslutet
Amelie Tarschys Ingre (L) deltar inte i beslutet.
Britt-Mari Chanhasi (SD) meddelar att SD-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Särskilt uttalande
Charlotte Broberg (M) lämnar för M-ledamöterna, KD-ledamöterna och ledamoten för L ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Akten

§ 29

Uppdrag att vaccinera personal med patientnära kontakt i all regionfinansierad vård

HSN 2023-0110

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att smittskyddsläkarens riktlinjer med uppdrag att vaccinera egen vårdpersonal ska tydliggöras i regionfinansierade vårdavtal.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Regionfinansierade vårdavtal kompletteras med uppdraget att följa smittskyddsläkarens riktlinjer om vaccination av vårdpersonal samt annan personal som arbetar patientnära.

Skickas till

Akten

§ 30
Överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen 2023

HSN 2023-0037

Ärendebeskrivning
Beslut om överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Överenskommelse avseende servicetjänster inom Region Stockholm mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighetsnämnden- och servicenämnden
3. Bilaga 1 Överenskomna tjänster 2023

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen 2023 godkänns.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtalet.

Skickas till
Fastighet- och servicenämnden
Akten

§ 31
Valärende
HSN 2022-1605

Ärendebeskrivning
Val behöver förrättas för år 2023 till styrelsen för Inera AB. Val till styrelsen för Inera AB bordlades på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 24 januari 2023. Val behöver också förrättas till hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning och nätverket hälsa och demokrati.

Beslutsunderlag
Skrivelse

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till utsänt förslag med komplettering om avsägelse av ersättarplats i psykiatriutskottet samt val till densamma.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden fattar beslut om val och avsägelse enligt följande.

Val

Styrelsen för Inera AB
2023-01-01-2023-12-31

Ledamot	
(S)	Talla Alkurdi

Hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning
2023-01-01-2023-12-31

Ersättare	
(C)	Kent Ivarsson

Nätverket hälsa och demokrati
2023-01-01-2023-12-31

Ledamot	
(MP)	Patric Andersson

Avsägelse

Hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriutskott

Ersättare	
(M)	Johan Harmenberg

Val
Hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriutskott
2023-02-22-2023-12-31

Ersättare	
(M)	Soley Aksöz Lithborn

Skickas till
Akten

§ 32
Yttrande över remiss Regionrevisorernas rapport 1/2022 Åtgärdsvalsprocessen i investeringsverksamheten

HSN 2022-1460

Ärendebeskrivning
Regionrevisorerna har översänt projektrapport 1/2022 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Regionrevisorernas projektrapport 1/2022

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande antas som nämndens yttrande och överlämnas till regionrevisorerna.

Särskilt uttalande
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar för SD-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Regionrevisorerna
Akten

§ 33
Yttrande över remiss Regionrevisorernas rapport 2/2022 Robusta sjukhus

HSN 2022-1455

Ärendebeskrivning
Regionrevisorernas rapport nr 2/2022 Robusta sjukhus till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Regionrevisorernas projektrapport 2/2022 Robusta sjukhus

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande antas som nämndens yttrande och överlämnas till regionrevisorerna.

Särskilt uttalande
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar för SD-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Skickas till
Regionrevisorerna
Akten

§ 34
Yttrande över remiss Regionsrevisorernas projektrapport 3/2022 Styrning av barnsjukvården
HSN 2022-1646

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden har beretts möjlighet att yttra sig över regionrevisorernas projektrapport 3/2022 Styrning av barnsjukvården

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Regionrevisorernas projektrapport 3/2022 Styrning av barnsjukvården

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande antas som nämndens yttrande och överlämnas till regionrevisorerna.

Skickas till
Regionrevisorerna
Primärvårdsnämnden
Akten

§ 35
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om ansvar för medicinsk-teknisk apparatur i hemmet

HSN 2022-1611

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden yrkar Jonas Lindberg (V) att hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med en redovisning över hur formella regelverk och uppdrag för insatser med medicinsk apparatur i hemmet ser ut i Region Stockholm.

Vidare yrkar Jonas Lindberg (V) att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att öka och förbättra samverkan mellan region och kommuner gällande vårdinsatserna i hemmet för svårt sjuka patienter, med t ex ALS och återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på hur uppdrag och ansvar för vårdgivare som bedriver hemsjukvård i Regions Stockholm kan förtydligas och utökas gällande t ex insatser med medicinsk apparatur

Beslutsunderlag

1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om ansvar för medicinskteknisk apparatur i hemmet

Yrkanden

Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag för ett bättre omhändertagande av svårt sjuka patienter med till exempel ALS samt öka och förbättra samverkan mellan region och kommuner.

2. Skrivelsen av Jonas Lindberg (V) angående ansvar för medicinsk-teknisk apparatur i hemmet anses besvarad.

Skickas till

Akten

§ 36
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2022-1659

Ärendebeskrivning
I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på hälso- och sjukvårds-nämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator samt enhetschefen för Enskilda vårdgivare och medicinsk diagnostik vid avdelningen för Närsjukvård.

Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i Region Stockholm att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag
1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
2. Sammanställning

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 37
Övriga anmälningsärenden
HSN 2022-1660

Ärendebeskrivning
I det här ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet. För ytterligare information om punkterna i bifogade sammanställning hänvisas till hälso-och sjukvårdsförvaltningens registrator.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning.

Yrkanden
Ordförande Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Skickas till
Akten

§ 38
Anmälan av inkomna skrivelser från nämndens ledamöter

- Skrivelse från Kristdemokraterna om hur stopp av hyrpersonal kommer att påverka vården.
- Skrivelse från SD om årsdagen av Rysslands invasion av Ukraina.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

§ 39
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson redogör för läget i vården vad gäller belastning med anledning av Covid-19 samt att det genomförs en begränsning av gäller hyrpersonal inom hälso- och sjukvården.

§ 40
Övriga frågor

Fråga anmäld från Moderaterna

Den senaste veckan har vi kunnat följa rapporteringen i media om massuppsägningar i förlossningsvården där avdelningar fått stänga ned och det mycket uppskattade arbetet med Min Barnmorska dvs tilläggsuppdrag sammanhållen vårdkedja, hotas. En viktig del i det senaste arbetet med revidering av vårdval förlossning var ju just att permanenta Min barnmorska. Så det vi önskar fråga inför nämnden då är:

- Med anledning av över 50 barnmorskor sagt upp sig på Karolinska, Vilka åtgärder planeras att genomföras för att garantera en fortsatt sammanhållen förlossningsvård för en behövande grupp av gravida kvinnor som upplever förlossningsskräck?
- Ser ni behov av uppdaterad förlossningsplan givet att kapaciteten förändras i o m uppsägningarna?

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson svarar muntligt på frågan samt återkommer till frågan vid nästa nämndsammanträde.

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2023-02-21

HSN 2022-0242

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Hälso-och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga HSN 230221 § 26

Särskilt uttalande från Moderaterna angående Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsberättelse för 2022

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna har styrt Region Stockholm i 16 år, samtliga år med överskott. Vi noterar att för perioden januari till december uppgick det ackumulerade resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden till 224 miljoner kronor, vilket är högre än budgeterat. Region Stockholms styrande budget prognosticerar 3,5 miljarder i underskott på totalen för 2023, varav akutsjukhusen beräknades sakna 2,5 miljarder kronor. En månad in på det nya året 2023 såg sig det nya styret nödsakade att skjuta till 2 miljarder kronor ytterligare till akutsjukhusen, och tvingades därmed rädda sin egen budget från sig själv.

Att detta var möjligt beror enkom på den goda och välskötta ekonomi som Region Stockholm uppvisat i över ett decennium, där bokslutet för 2022 redovisade miljardöverskott. För 2023 är denna positiva trend bruten, efter 16 år, och Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna befarar att Sveriges bästa tillgängliga och extensiva sjukvård med hög valfrihet nu är allvarligt hotad.

År 2022 utgör förhoppningsvis det sista så kallade pandemiåret, som under sin första del präglades av fortsatt hög smittspridning och pandemirelaterade åtgärder. Vad som särskiljer 2022 från de tidigare pandemiåren, och som Verksamhetsberättelsen för 2022 dessvärre utelämnar, är det särskilt ansträngda läge som befann sig under sommarmånaderna. Sommaren 2022 utgjorde en av de mest utmanande och ansträngande månaderna i vården på många år och anledningen var att smittspridningen, till skillnad från de två tidigare somrarna, ökade kraftigt istället för minskade. Trots det genomförde vården i Stockholm heroiska insatser värda att uppmärksamma.

Över hälften av alla operationer/åtgärder genomfördes i Region Stockholm 2022 och Karolinska sjukhuset kö-fritt

För Moderaterna, Liberalerna och Kristdemokraterna är tillgång till kvalitativ vård på rätt plats, i rätt tid och med hög grad av valfrihet nyckelfaktor till en framgångsrik sjukvård på patientens villkor. Region Stockholm har legat i toppskiktet för landets mest tillgänglighet till specialist- och primärvård under lång tid, detta är vi stolta över. Framgången är det extensiva vårdutbud på olika nivåer med både fristående, ideella- och egenregivårdgivare i olika upphandlingsformer som

tillsammans utgör Stockholms sjukvårdssystem med ett tusental mottagningar. Under 2021, ett år präglat av pandemi, genomfördes 44,5% av samtliga operationer/åtgärder i Region Stockholm. För 2022 är den siffran 52%, trots att Region Stockholm utgör drygt 23% av Sveriges befolkning. Det är en sannerligen imponerande siffra som visar Stockholms framgångsrika arbete gentemot övriga landet att bedriva vård och illustrerar vikten av de satsningar som gjorts under lång tid, inte minst pandemiåren, för att aktivt beta av köer. Karolinska sjukhusets effektiva arbetsmetod att börja operera på kvällar och helger bör i sammanhanget också lyftas fram som en framgång, då sjukhuset lyckats bli nästintill kö-fria.

Krafttag för att förbättra tillgängligheten

Det blågröna styret lade under 2022 ett stort fokus på att förbättra tillgängligheten, en utmaning som växt i efterdyningarna av pandemin då mycket vård av icke-imperativ karaktär fått skjutas upp. Därför tillsattes bland annat en halv miljard kronor för kö-kapande åtgärder som innefattade såväl primärvård som akutsjukhusvård. Det har gjort Karolinska sjukhuset nästintill kö-fritt men också att Stockholm producerat hälften av allvård i landet. Ätstörningsvården har varit särskilt drabbat och resurserna har stärkts med många miljoner såväl som att låta en vårdgivare bedriva ätstörningsvård också i andra lokaler än vad ursprungligt avtal stipulerade, för att ytterligare korta vårdkön. En stor satsning genomfördes också på att utöka uppdraget och omfattningen av regionens vårdgarantikansli. Syftet är att vårdgarantikansliet ska arbeta mera uppsökande för att erbjuda patienter vård hos annan vårdgivare med ledig kapacitet, om patienten har eller riskerar att hamna utanför vårdgarantin. Moderaterna, Liberaler och Kristdemokraterna välkomnar därför regeringens arbete med att etablera ett nationellt vårdgarantikansli. En invånares bostadsadress ska inte vara avgörande för om denne erhåller vård i tid. Aktörer som dock äntrar Stockholms sjukvårdssystem i syfte att fuska, förskingra eller bedriva oseriös verksamhet ska slängas ut ur systemet omgående. Vi vill särskilt uppmärksamma den utökade funktionen hos hälso- och sjukvårdsförvaltningen som etablerades enligt budget 2022 med särskilt uppdrag att upptäcka och stävja fusk och oegentligheter. Detta arbete behöver fortsätta utvecklas för att öka Region Stockholms trovärdighet ytterligare och vässa organisationen som en effektiv beställare av hälso-och sjukvård.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Åtgärder med anledning av Rysslands illegitima anfall mot Ukraina.
År 2022 innebar förutom slutet på pandemin med covid-19 tyvärr också ett nytt krig inom Europas gränser då Ryssland otillbörligen attackerade Ukraina, ett krig som fortfarande pågår ett år senare. Region Stockholm var snabba med att vidta åtgärder för att stötta flyende ukrainare som kom till Stockholm, såväl som att snabbt fatta beslut om att skänka sjukvårdsutrustning och materiel som Ukraina var i behov av. Vidare anställdes ukrainsktalande hälsoinformatörer med uppdrag att informera om hälso- och sjukvård samt vaccination mot covid-19 och regionens husläkare fick även möjlighet genom ett tilläggsavtal tillhandahålla hälsoundersökningar till personer som fått uppehållstillstånd enligt massflyktingsdirektivet. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna är stolta över allt det engagemang som stockholmarna visade och gläds åt att regionen hade och fortfarande har möjligheter att stötta och hjälpa till.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Under 2022 prioriterades cancerfrågorna särskilt i Vårdens kunskapsstyrningsnämnd, inte i minst i ljuset av det uppdämda och undanträngda vårdbehovet efter pandemin. Flera olika utvecklingsprojekt initierades, såsom HPV-catch-up, riskbaserad mammografi och prostatatestning. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna beklagar att vänstermajoriteten har valt att lägga ner nämnden eftersom frågor om kunskapsstyrning nu riskerar att hamna i skymundan i Hälso- och sjukvårdsnämnden. När majoriteten nu också har lagt över beslut om nationell högspecialiserad vård (NHV) till hälso- och sjukvårdsdirektören är det viktigt att politiken fortsatt följer utvecklingen av NHV.

Seniorvård
Viktiga satsningar genomfördes under 2022 för att förbättra vården för de äldsta invånarna i länet. Den sammanhållna geriatriska vården har utökats till de geriatriska klinikerna på Dalen, Handen, Jakobsberg och Sabbatsbergs sjukhus. Det utökade uppdraget med förstärkt utskrivning innebär att äldre som har varit inskrivna inom slutenvården ska få en trygg hemgång med ett multiprofessionellt team, som under en tid följer patienterna på nära håll även efter utskrivning. Beslutet innebär också att den geriatriska öppenvården utökades i länet och satsningar har även genomförts för att utöka möjligheterna till direktintag till geriatriken från hemmet.

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Primärvårdens omställning
Omställningen till en god och nära vård har inneburit att vården har kommit närmare patienten. Med andra ord har utvecklingen gått mot att akutsjukhusens uppdrag succesivt minskat, samtidigt som andra vårdnivåer och vårdformer ökat, med en högre kostnadseffektivitet som följd.

Under förra mandatperioden ökade vårdcentralernas budget med över en miljard kronor för vårdcentralerna. Enbart i Region Stockholms budget för 2022 höjdes ersättningen till vårdcentralerna med ytterligare fyra procent, motsvarande 252 miljoner kronor. Därtill genomfördes en satsning på motsvarande 500 miljoner kronor för att korta vårdköerna och bibehålla tillgängligheten, både på akutsjukhusen och inom den nära vården. Inom ramen för mandatperiodens anslagshöjningar har incitamenten för att erbjuda en fast namngiven läkare stärkts, och taken för antal patienter per läkare sänkts, vilket har gjort att över en halv miljon patienter listat sig på en fast namngiven läkare.

Det bör särskilt understrykas att Region Stockholm har Sveriges mest tillgängliga vård. Exempelvis får 93 % en medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar; snittet i riket är 84 %. Incitamenten för att öppna och bedriva vårdcentraler runt om i länet har ökat, vilket har resulterat i att antalet vårdcentraler har ökat från 207 år 2019 till 231 vid årsskiftet 2022/2023. Vidare har Region Stockholm god kontinuitet i form av att invånarna får träffa samma husläkare i högst utsträckning i landet.

Till skillnad från vänsterstyret vill Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna intensifiera övergången mot en god och nära vård, inte minst genom att satsa mer på vårdcentralerna än vänsterstyret. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna ser således med oro på vänsterstyrets inriktning om att avskaffa vårdvalsområden, som bl.a. innebär att mer vård ska bedrivas på akutsjukhusen i egen regi. Med andra ord riskerar Region Stockholms bli mer sjukhustung den kommande mandatperioden, vilket går emot den senaste tidens utveckling.

Region Stockholm

Avtalsutskottet

PROTOKOLLSUTDRAG
2023-02-16

§ 6
Utredning av beställningsform - Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS

HSN 2022-0525

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fick av avtalsutskottet i uppdrag att utreda mest lämpad beställningsform för målgrupperna som idag omhändertas inom vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom med tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS. Berörda målgrupper är patienter med långvarig smärta med mycket komplex problematik, allvarligt utmattningssyndrom samt måttlig till mycket svår ME/CFS. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen redovisar i detta ärende utredningsrapport samt förslag på vidare åtgärder.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
1. Ordförande Tove Sander (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag till beslut jämte gemensamt förslag till tilläggsbeslut från Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet, bilaga.
2. Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut, bilaga.

Propositionsordning
1. Ordförande Tove Sander (S) ställer först SD:s yrkande mot förvaltningens förslag till beslut och beslutar i enlighet med förvaltningens förslag till beslut.
2. Ordförande Tove Sander (S) frågar därefter om avtalsutskottet bifaller förvaltningens förslag till beslut jämte förslag till tilläggsbeslut från Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet och finner att så är fallet.

Beslut
Avtalsutskottet föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid

Region Stockholm

Avtalsutskottet

PROTOKOLLSUTDRAG
2023-02-16

utmattningssyndrom med upphörande 2025 samt säkra omhändertagande för patientgrupperna.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS från båda vårdvalen som det tillhör med upphörande senast 2025 samt säkra omhändertagande för patientgruppen.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla tilläggsuppdrag MMR1 tillhörande vårdval husläkarverksamhet senast 2025.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på placering av en ny utredningsenhet på specialistnivå i egen regi för ME/CFS i enlighet med förslagen.
5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med placering av utredningsenhet på specialistnivå för långvarig smärta samt samordningsuppdrag för smärtvården i enlighet med förslagen.
6. Förslagen gällande förstärkning i primärvård och psykiatri, samt utveckling av samverkansstrukturer godkänns.
7. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i det fortsatta utredningsarbetet beakta det som anges i förslag till tilläggsbeslut från Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet, bilaga.

Deltar ej i beslut
Lars Rådén (M) anmäler att M-ledamöterna inte delar i beslutet.

Reservation
Britt-Mari Canhasi (SD) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Särskilt uttalande
Lars Rådén (M) lämnar för M-ledamöterna ett särskilt uttalande, bilaga.

Paragrafen är justerad

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-02-16 HSN 2022-0525

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Avtalsutskottet
Ärende 6

Utredning av beställningsform – Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS

I tjänsteutlåtandet hanteras de tre berörda patientgrupperna Utmattningssyndrom, Långvarig smärta samt ME/CFS och förvaltningen föreslår att samtliga uppdrag i vårdvalet avvecklas. Sverigedemokraterna anser att Vårdvalet Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS inte bör avvecklas. Vi är positiva till att uppdraget "utmattningssyndrom" avvecklas och att patientgruppen istället tas om hand inom primärvården eller inom psykiatrin.

Professionen inom området menar att vård för långvarig smärta bör vara kvar då specialistkompetens krävs för att utreda och rehabilitera patientgruppen. Professionen instämmer i tjänsteutlåtandet om att det saknas stöd för den multimodala rehabilitering som behandlingsmetod för utmattningssyndrom, som också är den patientgrupp som ökat inom vårdvalet och därmed driver kostanden. Vården för utmattningssyndrom kostar betydligt mer än smärtvården och dominerar vårdvalet trots svag evidens. Förslaget att helt avveckla vårdval kommer att leda till att patienter hamnar i kläm. Specialistläkare befarar att smärtvården och ME/CFS-vården kommer att övergå till privata sjukvårdsförsäkringar där enbart de som har råd att betala kan få vård.

Patienter med ME/CFS behöver både utredning och behandling av specialistkompetens med kunskap om diagnosen. Det finns numera en hel del forskning, studier och evidens inom området, och forskningen går framåt i snabb takt, mycket tack vare Bragée ME-center. Patientföreträdare framför att Bragée-center bedriver Sveriges bästa vård för medelsvårt sjuka ME/CFS-patienter och har god kompetens att ställa diagnos. De har en unik kompetens som är viktig att ta tillvara. Samtidigt lyfter de att det nuvarande vårdvalet inte räcker till för patienter med "lättare" och svårare ME/CFS.

ME/CFS-vården behöver vidgas genom att vårdvalet Specialiserad ME/CFS revideras och omfattar även den lättare ME-sjuka patientgruppen, så att de kan få rehabilitering för att inte utveckla ett svårare sjukdomstillstånd. Samtidigt som det finns behov av en mottagning knuten till ett sjukhus och med inläggningsmöjligheter för de svårt ME-sjuka patienterna. Vi ser även fördelar med att inrätta en enhet med ansvar för postinfektiösa tillstånd och ett nära samarbete med Postcovidmottagningen Karolinska sjukhuset i Huddinge.

Sverigedemokraterna ser positivt på vårdval med en tydlig koppling till offentligt koordinerade enheter som samarbetar och där privata vårdutförare agerar som

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-02-16 HSN 2022-0525

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Avtalsutskottet
Ärende 6

underleverantörer. Privata utförare inom vårdval bör få behålla smärtutredning som ett led i en sammanhållen vård medan en ny utredningsenhet på specialistnivå i egen regi för ME/CFS och långvarig smärta bör få utredningsuppdrag och ett samordningsuppdrag för smärtvården samt för FOUU-uppdraget.

Sverigedemokraterna ser positivt på att stärka primärvården generellt och att resurser fördelas till primärvården och specialistpsykiatrin för att omhänderta patienter med utmattningssyndrom.

Sverigedemokraterna föreslår att avtalsutskottet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att avveckla vårdval utmattningssyndrom med upphörande 2025 samt säkra omhändertagande för patientgrupperna.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla tilläggsuppdrag MMR1 tillhörande vårdval husläkarverksamhet senast 2025.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på ett reviderat vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta samt tilläggsuppdrag Specialistmottagning vid ME/CFS.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på placering av en ny utredningsenhet på specialistnivå i egen regi för ME/CFS och långvarig smärta med ett samordningsuppdrag för specialistvården och där privata vårdutförare agerar som underleverantörer.

5. Förslag att förstärkning i primärvård och psykiatri med resurser som frigörs från avveckling av vårdval utmattningssyndrom godkänns.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2023-02-16 HSN 2022-0525

Socialdemokraterna, Centerpartiet, Miljöpartiet och Vänsterpartiet

Avtalsutskottet
Ärende 6

Förslag till tilläggsbeslut gällande utredning av beställningsform – Vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS

Mittenkoalitionen och Vänsterpartiet ser mycket positivt på att Region Stockholm nu tar ett samlat grepp kring rehabilitering vid långvarig smärta, utmattningssyndrom samt ME/CFS. Att samla dessa spridda diagnoser i ett och samma vårdval har försvårat såväl vård och behandling som forskning och utveckling. Genom att nu i stället bygga upp centrala utredningsenheter och möjliggöra forskning samt kunskapsspridning kan nu vården utvecklas för patienterna och risken för att hamna mellan stolarna minska.

Region Stockholm saknar idag ett samlat kunskapscenter för ME/CFS. Det är detta vi nu vill kunna skapa, både för regionen och att kunna verka i en nationell kontext. Detta går inte att göra idag om det fortfarande är ett vårdval. En central enhet som kan formas till ett kunskapscenter eller akademiskt specialistcenter möjliggör tillgång till olika specialiteter och säkerställer att det är en vårdmiljö anpassad för patientgruppen. Det ger även en möjlighet för inläggning på sjukhus om det skulle behövas.

Vi vill samtidigt förtydliga att denna centrala enhet även ska kunna bedriva behandling. De exakta formerna för uppdraget bör dock, vilket även beskrivs i utredningen, utformas i nära dialog med verksamheten, samt med patientorganisationer och professionen, samt med beror på utvecklingen av kunskapsläget. Den kompetens som finns behöver tas tillvara i utvecklingsarbetet.

Socialdemokraterna, Centerpartiet och Miljöpartiet samt Vänsterpartiet föreslå avtalsutskottet att föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden besluta följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i det fortsatta utredningsarbetet beakta det som anges ovan

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2023-02-16

HSN 2022-0525

Moderaterna
Liberalerna

Avtalsutskottet
Ärende 6

Särskilt uttalande från Moderaterna och Liberalerna angående Utredning av beställningsform - Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS

Moderaterna och Liberalerna deltar inte i beslutet.

Kvinnors sjukdomar lider av att man inte tar dem på allvar. Vi behöver nya behandlingsmetoder för de som drabbas, men det försvåras om samtliga vårdgivare med kompetensen läggs ner. Vänsterstyret trycker fram åtgärder som riskerar leda till att en skör patientgrupp inte längre kommer få den vård de behöver.

Vårdval rehabilitering vid långvarig smärta och utmattningssyndrom infördes för att erbjuda specialistvård för invånare med komplex smärt- och/eller utmattningssyndrom. Vårdområdet har präglats av en hög kostnadsutvecklingstakt och ett antal revideringar har genomförts för att erhålla en bättre kostnadskontroll såväl som förtydligande av målgrupp, remisskrav, möjlighet till digitala besök. Det som dock framkommer med all tydlighet i utredningen är att volymerna och kostnaderna i vårdvalet inte längre verkar öka, ej heller för de kommande åren.

Moderaterna och Liberalerna anser att vårdområdet är i behov av ett omtag, behandlingsmetoderna behöver utvecklas. Men vi ställer oss frågande till om en nedläggning av samtliga verksamma vårdgivare är den bästa möjligheten att åstadkomma detta. Vi ser med stor oro på om man skulle frångå ett sammanhållet mottagande för en skör patientgrupp som, utöver utmattningssyndrom eller långvarig smärta ofta lider av ångest, depression och sömnsvårigheter, måste kämpa sig fram mellan många olika fragmentiserade vårdnivåer som vänsterstyret nu föreslår. De patienter som idag ges vård inom vårdvalet har blivit remitterade dit av primärvården. Om vänsterstyret nu väljer att dra undan mattan för dessa patienter och ge dem en kö-lapp tillbaka till primärvården kommer effekten att bli särskilt hård mot en skör patientgrupp till stor del bestående av kvinnor.

En mer framkomlig väg som bör undersökas är om man inte i stället bör inrätta ett kompetenscentrum med uppdrag att utveckla behandlingsmetoderna samtidigt som man behåller ett sammanhållet mottagande. Detta kan finansieras genom en generell ersättningsjustering, om vårdvalet i sig kostar för mycket.

Såväl primärvården som psykiatrin genomgår just nu många andra stora förändringsprocesser och ytterligare ett uppdrag med oklar kompensation kommer vara svårt att omhänderta. Kompetens för omhändertagande av komplexa patientgrupper med smärta och

Moderaterna
Liberalerna

utmattning tar tid, kraft och utrymme att bygga upp, något som dagens vårdcentraler har svårt att tillgodose givet den höga efterfrågan som finns i efterdyningarna av pandemin. Hälso- och sjukvårdens resurser ska givetvis användas till vård som är evidensbaserad och effektiv. Att abrupt avsluta avtalen med samtliga befintliga vårdgivare och trycka in en skör och komplex patientgrupp in i primärvården, alternativt i specialistpsykiatrin, på mindre än två års sikt ser vi däremot som riskabelt och något som inte gagnar patientgruppen.

Moderaterna och Liberalerna menar att patientgruppen är i behov av en sammanhållen vårdkedja. Att enkom etablera små konsulterande enheter för smärta respektive utmattning, som stöd för primärvården utan vidare specialiserade mottagningsenheter riskerar leda till att dessa sköra patientgrupper, till stor del bestående av kvinnor, hamnar mellan stolarna och inte erhåller adekvat vård. Det riskerar påverka såväl arbetsliv som familjesituation för de berörda patienterna.

Moderaterna och Liberalerna deltar inte i beslutet och kommer att återkomma till Hälso-och sjukvårdsnämnden med egna ställningstaganden.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2023-02-21

HSN 2022-0525

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4

Bilaga HSN 230221 § 27

Utredning av beställningsform – Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS

I tjänsteutlåtandet hanteras de tre berörda patientgrupperna Utmattningssyndrom, långvarig smärta samt ME/CFS och förvaltningen föreslår att samtliga uppdrag i vårdvalet avvecklas. Sverigedemokraterna anser att vårdvalet specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta samt tilläggsuppdrag specialistläkarmottagning vid ME/CFS inte bör avvecklas, medan är positiva till att uppdraget utmattningssyndrom kan avvecklas och att patientgruppen kan tas om hand inom primärvården eller inom psykiatrin.

Professionen inom området menar att vård för långvarig smärta bör vara kvar då specialistkompetens krävs för att utreda och rehabilitera denna patientgrupp. Professionen instämmer i tjänsteutlåtandet om att det saknas stöd för den multimodala rehabilitering som behandlingsmetod för utmattningssyndrom, som också är den patientgrupp som ökat inom vårdvalet och därmed driver kostanden. Vården för utmattningssyndrom kostar betydligt mer än smärtvården och dominerar vårdvalet trots svag evidens. Förslaget att helt avveckla vårdval kommer att leda till att patienter hamnar i kläm. Specialistläkare befarar att smärtvården och ME/CFS-vården kommer att övergå till privata sjukvårdsförsäkringar där enbart de som har råd att betala kan få vård.

Patienter med ME/CFS behöver både utredning och behandling av specialistkompetens med kunskap om diagnosen. Det finns numera en hel del forskning, studier och evidens inom området, och forskningen går framåt i snabb takt, mycket tack vare Bragée ME-center.

Sverigedemokraterna ser positivt på vårdval med en tydlig koppling till offentligt koordinerade enheter som samarbetar och där privata vårdutförare agerar som underleverantörer. Privata utförare inom vårdval bör få behålla smärtutredning som ett led i en sammanhållen vård medan en ny utredningsenhet på specialistnivå i egen regi för ME/CFS och långvarig smärta bör få ett samordningsuppdrag för smärtvården samt för FOUU-uppdraget.

Sverigedemokraterna ser positivt på att stärka primärvården, generellt, och på att resurser från vårdval utmattningssyndrom omfördelas till

FÖRSLAG TILL BESLUT
2023-02-21

HSN 2022-0525

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4

Bilaga HSN 230221 § 27

primärvården och specialistpsykiatrin för att omhänderta patienter med utmattningssyndrom.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att avveckla vårdval utmattningssyndrom med upphörande 2025 samt säkra omhändertagande för patientgrupperna.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avveckla tilläggsuppdrag MMR1 tillhörande vårdval husläkarverksamhet senast 2025.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på ett reviderat vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta samt tilläggsuppdrag Specialistmottagning vid ME/CFS.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag på placering av en ny utredningsenhet på specialistnivå i egen regi för ME/CFS och långvarig smärta med ett samordningsuppdrag för specialistvården och där privata vårdutförare agerar som underleverantörer.

5. Förslag att förstärkning i primärvård och psykiatri med resurser som frigörs från avveckling av vårdval utmattningssyndrom godkänns.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2023-02-21

HSN 2022-0525

Moderaterna
Kristdemokraterna
Liberalerna

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 4
Bilaga HSN 230221 § 27

Förslag till beslut från Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna angående Utredning av beställningsform - Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom samt tilläggsuppdrag Specialistläkarmottagning vid ME/CFS

Kvinnor lider av att deras sjukdomar inte tas på lika stort allvar. Vi behöver nya behandlingsmetoder för de som drabbas, men det försvåras om samtliga vårdgivare med kompetens läggs ner. Vänsterstyret trycker fram åtgärder som riskerar leda till att en skör patientgrupp inte längre kommer få den vård de behöver. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna yrkar därför att ärendet återremitteras för att kompletteras med en ordentlig konsekvensanalys samt en strukturerad plan om hur primärvården, psykiatrin och utredningsenheterna ska struktureras upp, hur finansiering ska ske, samt hur omhändertagande av patientgruppen ska ske innan avveckling av vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och utmattningssyndrom, vilket också innefattar behandling av patienter med ME/CFS.

Vårdval rehabilitering vid långvarig smärta och utmattningssyndrom infördes för att erbjuda specialistvård för invånare med komplex smärt- och/eller utmattningssyndrom. Vårdområdet har präglats av en hög kostnadsutvecklingstakt och ett antal revideringar har genomförts för att erhålla en bättre kostnadskontroll såväl som förtydligande av målgrupp, remisskrav, möjlighet till digitala besök. Det som dock framkommer med all tydlighet i utredningen är att volymerna och kostnaderna i vårdvalet inte längre verkar öka, ej heller för de kommande åren.

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna saknar flera delar i den presenterade utredningen. Ansvaret för patienter med utmattningssyndrom är diffust, och uppdrag för patientgruppen saknas. Vidare torde hänvisning av en hel patientgrupp till primärvården fodra beslut också i primärvårdsnämnden, vilket saknas i beskrivningen. Det finns ingen data presenterad i utredningen om vilken effekt som vårdvalsområdet har givit patienterna, hur stor andel som blivit friska och andelen som behövt gå upprepade behandlingsprogram. Det blir därav svårt att bedöma kostnadseffekten av vårdvalet över tid, om än kostnadsökningstakten har varit hög i vårdvalet fram till 2019. En alternativ förklaring skulle kunna vara ett stort uppdämt behov som blivit tillgodosett, men utredningen presenterar ingen data som kan belägga någotdera.

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna anser att vårdområdet är i behov av ett omtag, behandlingsmetoderna behöver utvecklas. Men vi ställer oss frågande till om en nedläggning av samtliga verksamma

vårdgivare är den bästa möjligheten att åstadkomma detta. Vi ser med stor oro på om man skulle frångå ett sammanhållet mottagande för en skör patientgrupp som, utöver utmattningssyndrom eller långvarig smärta ofta lider av ångest, depression och sömnsvårigheter, måste kämpa sig fram mellan många olika fragmentiserade vårdnivåer som vänsterstyret nu föreslår. De patienter som idag ges vård inom vårdvalet har blivit remitterade dit av primärvården. Om vänsterstyret nu väljer att dra undan mattan för dessa patienter och skicka dem tillbaka till primärvården kommer effekten att bli särskilt hård mot en skör patientgrupp till stor del består av kvinnor. Primärvården kan säkert med ökad kompetens och mer stöd av utredningsenhet genomföra mera vård för gruppen som lider av utmattning, men det bygger också på att det finns kliniker med särskild kompetens att omhänderta denna grupp. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår att man i samband med en återremiss kan utreda andra lösningar. Ett förslag är att se om vårdval Specialiserad Fysioterapi eller annat lämpligt rehabiliteringsvårdval kunde ges ett särskilt tilläggsuppdrag för rehabilitering av utmattningspatienter. I detta arbete bör RPO primärvård vara delaktig.

En framkomlig väg som också bör undersökas är om man inte i stället bör inrätta kliniker med uppdrag att både utveckla behandlingsmetoderna, utgöra utredning- och konsultationsstöd till primärvården samtidigt som man behåller ett sammanhållet mottagande med behandling inom komplex smärta, exempelvis fibromyalgi. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna föreslår därför att utreda lämplig upphandlingsform för utredningsmottagningar med behandlingsmöjligheter för komplex smärta via LOU eller LOV för att säkerställa ett tillgängligt omhändertagande för patientgruppen. Primärvården saknar kunskap och behandlingsmetoder för denna patientgrupp. Detta skulle kunna finansieras genom en generell justering i ersättning och avtalsmodell, om vårdvalet i sig kostar för mycket.

Såväl primärvården som psykiatrin genomgår just nu många andra stora förändringsprocesser och ytterligare ett uppdrag med oklar kompensation kommer vara svårt att omhänderta. Kompetens för omhändertagande av komplexa patientgrupper med smärta och utmattning tar tid, kraft och utrymme att bygga upp, något som dagens vårdcentraler har svårt att tillgodose givet den höga efterfrågan som finns i efterdyningarna av pandemin. Hälso- och sjukvårdens resurser ska givetvis användas till vård som är evidensbaserad och effektiv. Att abrupt avsluta avtalen med samtliga befintliga vårdgivare och trycka in en skör och komplex patientgrupp in i primärvården, alternativt i specialistpsykiatrin, på mindre än två års sikt ser vi däremot som riskabelt och något som inte gagnar patientgruppen. Utredningen beskriver att 2/3 ska ut i primärvården, men inte på vilket sätt eller med vilka resurser som ska tillföras primärvården. Primärvården behöver ha råd att anställa de resurser som ska behandla

dessa komplexa patientgrupper, samt ett adekvat kunskapsstöd. Det är därför viktigt att RPO primärvård ges ett uppdrag att ta fram en behandlingsmetod för primärvården, som också kan ligga till grund för det tilläggsuppdrag som vi föreslår ska ges något av rehabiliteringsuppdragen inom primärvården. Det finns flera aktörer med unik kompetens i Stockholm som behöver tas tillvara. Därför föreslår vi att man även utreder om ett IOP-avtal för att tillvarata forsknings- och utveckling av vårdområdet för svår utmattning kunde vara ett alternativ.

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna menar att patientgruppen är i behov av en sammanhållen vårdkedja. Att enkom etablera små konsulterande enheter för smärta respektive utmattning, som stöd för primärvården utan vidare specialiserade mottagningsenheter riskerar leda till att dessa sköra patientgrupper, till stor del bestående av kvinnor, hamnar mellan stolarna och inte erhåller adekvat vård. Det riskerar påverka såväl arbetsliv som familjesituation för de berörda patienterna.

Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna yrkar Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Att: i enlighet med vad som anförs ovan återremittera ärendet för att kompletteras med en ordentlig konsekvensanalys samt en strukturerad plan för hur primärvården, psykiatrin och utredningsenheterna ska struktureras upp, hur finansiering ska ske, samt hur ett tillgängligt omhändertagande av patientgruppen kan ske innan avveckling av vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och utmattningssyndrom, vilket också innefattar behandling av patienter med ME/CFS.

SÄRSKILT UTTALANDE
2023-02-21

HSN 2022-1592

Moderaterna

Kristdemokraterna

Liberalerna

Hälso- och sjukvårdsnämnden
5
Bilaga HSN 230221 §28

Särskilt uttalande från Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna medanledning av ärende 5, reviderat regelverk för remisshantering inom Region Stockholms Hälso- och sjukvård

Det har funnits en bred politisk enighet om att administrationen för hälso- och sjukvårdens medarbetare måste minska, både ur arbetsmiljöperspektiv och för att kunna tillgängliggöra mer tid åt patienter. I ärendebeskrivningen redogörs att förslaget läggs fram ” i syfte att förenkla strukturen, anpassa det till dagens förhållanden samt ytterligare öka patientsäkerheten vid remittering av patienter”.

Dessvärre verkar intentionerna inte stämma överens med verkligheten och de fackliga organisationerna som ingår i den så kallande BESPen, begärde med anledning av detta central förhandling, något som är mycket ovanligt för Hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Stockholm. Stockholms läkarförening skriver i sitt yttrande

” Stockholms Läkarförening hänvisar även till läkarförbundets arbetsmiljöenkät från 2023. Enligt enkäten hinner över hälften av läkarna inte med sitt jobb under arbetstid, i synnerhet inte det administrativa arbetet. I det föreslagna remissregelverket finns moment som tar mycket tid. Stockholms Läkarförening ställer sig frågan om dessa tidskrävande administrativa uppgifter tillför något medicinskt värde. Att läkare hinner med sitt arbete under ordinarie arbetstid anses även vara en fråga för patientsäkerheten”

Detta är allvarlig kritik, som måste åtgärdas. Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna beklagar att den intention som framgår i budget för 2023 att administration och byråkrati ska minska, redan vid mandatperiodens andra hälso- och sjukvårdsnämnd ser ut att fallera, vilket givit upphov till central förhandling. Det är positivt att förändringar genomförts i efterhand, men med anledning av den kritik som kvarstår från de den medicinska professionen väljer Moderaterna, Kristdemokraterna och Liberalerna att inte delta i beslutet.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2023-02-21

HSN 2022–1460,
HSN 2022–1646

Hälso- och sjukvårdsnämnden
9 - 10
Bilaga HSN 230221 §§ 32-33

Yttrande över remiss regionrevisorernas rapport 2/2022 robusta sjukhus

Sverigedemokraterna ställer sig kritiska till att bygga sjukhus ur ett fredsperspektiv. Det beror på att när händelser sker, nationellt och/eller i omvärlden, är sjukhusen inte anpassade för att klara krig eller konflikter.

I Region Stockholm har vi ett av Europas dyraste sjukhus med glasfasad och vid byggnadsfasen beaktades inte situationer eller omständigheter som kan hota säkerheten. Vid ett terrorattentat eller ett krig skulle hela NKS fasad slås ut. Jämfört med SÖS, som har en planlösning och förutsättningar att i fall av krig, stå mycket bättre rustat än NKS. SÖS har kulvertar och rum som bör återställas och kunna nyttjas i händelse av krig eller kris.

Vi anser därför att beredskap måste vara en större del i byggandet av nya sjukhus än exempelvis miljöpåverkan. Vi anser även att ansvaret rörande fastigheternas beredskap och säkerhet ska ligga under FSN och inte hos HSN.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2023-02-21

HSN 2022–1460,
HSN 2022–1646

Hälso- och sjukvårdsnämnden
9 - 10
Bilaga HSN 230221 §§ 32-33

Yttrande över remiss regionrevisorernas rapport 2/2022 robusta sjukhus

Sverigedemokraterna ställer sig kritiska till att bygga sjukhus ur ett fredsperspektiv. Det beror på att när händelser sker, nationellt och/eller i omvärlden, är sjukhusen inte anpassade för att klara krig eller konflikter.

I Region Stockholm har vi ett av Europas dyraste sjukhus med glasfasad och vid byggnadsfasen beaktades inte situationer eller omständigheter som kan hota säkerheten. Vid ett terrorattentat eller ett krig skulle hela NKS fasad slås ut. Jämfört med SÖS, som har en planlösning och förutsättningar att i fall av krig, stå mycket bättre rustat än NKS. SÖS har kulvertar och rum som bör återställas och kunna nyttjas i händelse av krig eller kris.

Vi anser därför att beredskap måste vara en större del i byggandet av nya sjukhus än exempelvis miljöpåverkan. Vi anser även att ansvaret rörande fastigheternas beredskap och säkerhet ska ligga under FSN och inte hos HSN.

Region Stockholm

SKRIVELSE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2023-02-21
Kristdemokraterna

Bilaga HSN 230221 § 38

Skrivelse om hur stopp av hyrpersonal kommer att påverka vården

Det har länge pågått ett arbete inom Region Stockholm för att minska beroendet av inhyrd personal i verksamheterna, men tyvärr har arbetet påverkats negativt av coronapandemin. Kristdemokraterna välkomnar satsningar för att minska beroendet av inhyrd personal, såväl som satsningar på arbetsmiljö samt för att stärka regionen som en attraktiv arbetsgivare.

Samtidigt får inte ambitioner om att minska inhyrd personal påverka produktionen så att det påverkar tillgängligheten och får negativa effekter på den köställda och undanträngda vården. Pandemin har fortsatt påverkan på akutsjukhusen och arbetet med att beta av vårdskulden är långt ifrån slutförd. Överbeläggningen på sjukhusen har också varit för hög och nya vårdplatser måste skyndsamt tillkomma.

Därför ser Kristdemokraterna med oro på uppgifterna om att Region Stockholm från den första mars ska pausa rekryteringen av hyrpersonal inom hälso- och sjukvården. Även vårdpersonalen, och då särskilt sjuksköterskor på akutsjukhusen, har uttryckt liknande oro.

På Region Stockholms hemsida kan man läsa att i första steg ska inhyrningen minskas till operationsverksamheterna i Region Stockholm. 120 heltidstjänster ska minska till 30, eller motsvarande minskning om 75 procent. Den aviserade minskningen motsvarar en årskostnad på ungefär 100 miljoner kronor. Den totala kostnaden för inhyrning av medarbetare inom hälso- och sjukvården i Region Stockholm uppgick 2022 till 1175 miljoner kronor.

Kristdemokraterna delar vänstermajoritetens ambitioner att minska användningen av hyrpersonal, men ser stora farhågor med att så kraftigt och så snabbt reducera arbetsstyrkan inom operationsverksamheterna.

Mot bakgrund av ovanstående vill Kristdemokraterna fråga:

- Vilken riskbedömning har gjorts när man stoppade inhyrningen och då särskilt sjuksköterskor till operationsverksamheten?
- Hur kommer detta påverka produktionen och inte minst den köställda och undanträngda vården?
- Vilka risker på kort sikt finns det för patientsäkerheten?
- Vilka risker finns det på kort sikt för arbetsmiljön och att fler lämnar akutsjukhusen när bemanningen är otillräcklig?

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SKRIVELSE
2023-02-21

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilaga HSN 230221 § 38

Skrivelse om årsdagen av Rysslands invasion av Ukraina

Den 24 februari 2022 invaderade Ryssland det fria Ukraina. I ett års tid har ryska soldater anfallit civilbefolkningen och medvetet attackerat ukrainska sjukhushus och vårdinrättningar. Fredagen 24 februari är årsdagen för invasionen av Ukraina. Region Stockholm måste återigen visa solidaritet med Ukraina och alla som är drabbade av kriget genom att flagga med den ukrainska flaggan på våra sjukhus.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att säkerställa flaggning med Ukrainas flagga på regionens sjukhus och övriga vårdinrättningar i samband med årsdagen av den ryska invasionen av Ukraina.

Britt-Mari Canhasi (SD)