Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2020-04-21 [HSN 2020-0046]

Kl. 15:00-16:20 §§78-99

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§78-99: 2020-04-21

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Rum Nämdö, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	närvaro i lokal §§ 78-99
Tobias Nässén (M) (vice ordförande)	närvaro på distans §§ 78-98
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)	närvaro i lokal §§ 78-99
Olle Reichenberg (M)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Caroline Wallensten (M)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Christine Lorne (C)	närvaro på distans §§ 78-98
Karin Fälldin (C)	närvaro på distans §§ 78-98
Ninos Maraha (L)	närvaro på distans §§ 78-98
Ella Bohlin (KD)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Susanne Nordling (MP)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Victor Harju (S)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Daniel Carlstedt (S)	närvaro på distans §§ 78-98
Petra Larsson (S)	närvaro på distans §§ 78-98
Jonas Lindberg (V)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Catarina Wahlgren (V)	närvaro på distans §§ 78-98
Helen Schoultz (SD)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	närvaro på distans §§ 78-98
Jessica Aftén Moback (M)	närvaro på distans §§ 78-98
Lars Rådén (M)	närvaro på distans §§ 78-98
Marie Bladholm (M)	närvaro på distans §§ 78-98
Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans §§ 78-98

Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal och tjänstgörande § 99
Anna Horn (L)	närvaro på distans §§ 78-98
Margaretha Åkerberg (KD)	tjänstgörande, närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Tuva Lund (S)	tjänstgörande, närvaro på distans §§ 78-98, närvaro i lokal § 99
Kerstin Mannerqvist (S)	närvaro på distans §§ 78-98
Daniel Larson (S)	närvaro på distans §§ 78-98
Linda Älegård (S)	närvaro på distans §§ 78-98
Marit Normasdotter (V)	närvaro i lokal §§ 78-99, tjänstgörande § 99
Gabriel Kroon (SD)	närvaro på distans §§ 78-98

Övriga närvarande

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör, närvaro i lokal §§ 78-99

Margareta Tufvesson, avdelningschef	närvaro på distans §§ 78-98
Lena Hanberg, avdelningschef	närvaro på distans §§ 78-92
Anna Ingmanson, avdelningschef	närvaro på distans §§ 78-92
Johan Bratt, chefsläkare	närvaro på distans §§ 78-92
Anette Karlsson, enhetschef	närvaro på distans §§ 78-98
Britt Arrelöv, medicinskt sakkunnig	närvaro på distans §§ 78-98

Lovisa Montin, pol sek (L)	närvaro i lokal §§ 78-99
Pernilla Ohlin Beji, pol sek (M)	närvaro på distans §§ 78-98
Janne Kautto, pol sek (C)	närvaro på distans §§ 78-98
Sofia Tahko, pol sek (KD)	närvaro på distans §§ 78-98
Anna Wåhlström, pol sek (MP)	närvaro på distans §§ 78-98
Johanna Falk, pol sek (S)	närvaro i lokal §§ 78-99
Stellan Hermansson, pol sek (V)	närvaro på distans §§ 78-98
Fredrik Antonsson, pol sek (SD)	närvaro på distans §§ 78-98

Sekreterare

_____

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2020-04-21 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2020-04-21 §§ 78 -99
Datum för anslags uppsättande	2020-04-22
Datum för anslags nedtagande	2020-05-14
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 78	Val av justerare
§ 79	Fastställande av föredragningslista
§ 80	Vårdbehov och underlag för lokalplanering av den psykiatriska slutenvården
§ 81	Förbättrad vård för patienter med sällsynta diagnoser/sjukdomar
§ 82	Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD
§ 83	Val av arkivansvarig för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 84	Fyllnadsval till långtidsutredningen år 2020
§ 85	Yttrande till patientnämnden i principärende - Dödsbevis utfärdade avseende fel patienter
§ 86	Yttrande över JO-anmälan gällande begäran om offentlig handling
§ 87	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om tryggheten för vårdcentralerna i Södertälje
§ 88	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl (S) om möjligheten för vårdpersonal att skriva avvikelserapporter
§ 89	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om rapportering av vårdplatsbristen på akutsjukhusen
§ 90	Uppsägning till omedelbart upphörande av åtagande medicinsk abort samt åtagande kirurgisk abort hos vårdgivaren Kibele AB inom vårdvalsområde specialiserad gynekologi
§ 91	Förlängning av avtal med GHP Ortho Center Stockholm AB gällande geriatrik på Löwenströmska sjukhuset
§ 92	Anmälan av månadsrapporter för februari och mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 93	Anmälan av delegationsbeslut
§ 94	Övriga anmälningsärenden
§ 95	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 96	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 97	Övriga frågor

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-04-21

[HSN 2020-0046]

§ 98 Information om Region Stockholms arbete med anledning av Coronavirusets spridning

§ 99 Beslut avseende upphandling SLL 1152 Barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Rinkeby, Kista, Spånga och Tensta samt Botkyrka kommun

§ 78
Val av justerare

2:e vice ordförande Talla Alkurdi (S) utses att tillsammans med ordföranden Anna Starbrink (L) justera protokollet.

§ 79
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista, inklusive tilläggsdagordning.

§ 80
Vårdbehov och underlag för lokalplanering av den psykiatriska slutenvården

HSN 2020-0214

Ärendebeskrivning

I budget 2020 beslutade fullmäktige att ta fram en plan som säkerställer psykiatrins behov av vårdplatser och god arbetsmiljö. Denna rapport ger en nulägesbeskrivning och analys samt förslag till åtgärder för att förbättra utbudet av vårdplatser inom den psykiatriska slutenvården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Rapport Vårdbehov och underlag för lokalplanering av den psykiatriska slutenvården
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2020-04-16 § 22

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Helen Schoultz (SD) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från Vänsterpartiet och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på eget yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på tilläggsyrkandet från Socialdemokraterna och Sverigedemokraterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1.Rapport Vårdbehov och underlag för lokalplanering av den psykiatriska slutenvården godkännes.

2.Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att verka i enlighet med rapporten.

Reservation

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.
Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Särskilt uttalande

Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).
Susanne Nordling (MP) lämnar för Miljöpartiet, M-ledamöterna, L-ledamöterna, C-ledamöterna och KD-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Akten

§ 81
Förbättrad vård för patienter med sällsynta diagnoser/sjukdomar

HSN 2019-1934

Ärendebeskrivning
Avrapportering av uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN 2019-1108) runt vården av patienter med sällsynta diagnoser/sjukdomar. Förslag på förbättrat kunskaps- och expertstöd till husläkare samt samordning mellan vårdgivare.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-04-16 § 22

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag.

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inom befintlig vårdstruktur förstärka vården för patienter med sällsynta sjukdomar genom förbättrad kunskapsförmedling och samordning mellan vårdgivare.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inom nuvarande avtal med Karolinska Universitetssjukhuset vidareutveckla uppdraget för Centrum för sällsynta diagnoser.

Expedieras till
Akten

§ 82
Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD

HSN 2020-0303

Ärendebeskrivning

Ärendet avser anmälan av *”Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm”* som beslutades med anledning av Landstingsrevisorernas rapport nr 6/2016 *Barnsjukvården-Vårdkedjan för ADHD och diabetes* samt förslag att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förbättringar av vårdkedjan med utgångspunkt i det som framkommit i kartläggningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Rapporten *Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm*
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2020-04-16 § 21

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer förslagen mot varandra och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna rapport *”Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm”* och att lägga den till handlingarna.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utifrån det som framkommit i ovanstående rapport arbeta fram förlag på förändringar av vårdkedjan som syftar till att förbättra omhändertagande av barn och unga med ASD (autismspektrumtillstånd) och ADHD (uppmärksamhetsstörning/ hyperaktivitet.

Reservation

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-04-21

[HSN 2020-0046]

Expedieras till

Akten

§ 83
Val av arkivansvarig för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2020-0365

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden behöver fatta beslut om ny arkivansvarig för myndighetens allmänna handlingar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Föreskrift för arkivansvarig vid myndighet inom Stockholms läns landsting, nr 2 a

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Från den 1 maj 2020 utses kanslichefen vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen som arkivansvarig för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Expedieras till

Regionarkivet
Akten

Region Stockholm

§ 84
Fyllnadsval till långtidsutredningen år 2020

HSN 2018-1649

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås utse en ledamot till långtidsutredningen.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Lars Rådén (M) utses till ledamot i långtidsutredningen till och med 31 december 2020.

Expedieras till
Långtidsutredningen
Akten

§ 85
Yttrande till patientnämnden i principärende - Dödsbevis utfärdade avseende fel patienter

HSN 2019-2327

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har som principärende belyst problematiken rörande dödsbevis som utfärdas avseende fel patienter. Ärendet är översänt till hälso- och sjukvårdsnämnden med begäran om återföring avseende genomförda och planerade förbättringsåtgärder som ska vidtas för att minska risken för felaktigt utfärdade dödsbevis.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Principärende: Dödsbevis utfärdade avseende fel patienter. PaN A1910-00132

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till patientnämnden.

Särskilt uttalande

Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Patientnämnden

§ 86
Yttrande över JO-anmälan gällande begäran om offentlig handling

HSN 2020-0228

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till yttrande över JO-anmälan gällande begäran om offentlig handling.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Riksdagens ombudsmän.

Expedieras till
Riksdagens ombudsmän

Region Stockholm

§ 87
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om tryggheten för vårdcentralerna i Södertälje

HSN 2019-2318

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Talla Alkurdi m.fl. (S) om vad Region Stockholm gör för att öka tryggheten på vårdcentralerna i Södertälje och om hur Region Stockholm kommer att delta i en aktiv samverkan med Södertälje kommun för att öka tryggheten kring sina vårdsverksamheter.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S)

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Talla Alkurdi m.fl. (S) om tryggheten för vårdcentralerna i Södertälje anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 88
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl (S) om möjligheten för vårdpersonal att skriva avvikelserapporter

HSN 2020-0139

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden efterfrågar Talla Alkurdi m.fl (S) ett klargörande angående vårdpersonalens möjligheter att skriva avvikelserapporter.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi m.fl (S)

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Talla Alkurdi m.fl (S) om möjligheten för vårdpersonal att skriva avvikelserapporter anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 89
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om rapportering av vårdplatsbristen på akutsjukhusen

HSN 2020-0140

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) att fastställda vårdplatser och disponibla vårdplatser ska rapporteras löpande och på hälso- och sjukvårdsnämnden för att ge en tydlig bild av vårdplatstillgången

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S)

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen från Talla Alkurdi (S) om rapportering av vårdplatsbristen på akutsjukhusen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 90
Uppsägning till omedelbart upphörande av åtagande medicinsk abort samt åtagande kirurgisk abort hos vårdgivaren Kibele AB inom vårdvalsområde specialiserad gynekologi

HSN 2016-4348

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV), säga upp avtalen med Kibele AB på Strandvägen (ADA 10053) respektive Vendevägen (ADA 11368) avseende åtagande 1 medicinsk abort (basuppdrag) och åtagande 6 kirurgisk abort (tilläggsuppdrag kirurgi) till omedelbart upphörande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på tilläggsyrkandet från Vänsterpartiet och Socialdemokraterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Avtalen med Kibele AB på Strandvägen (ADA 10053) respektive Vendevägen (ADA 11368) avseende åtagande 1 medicinsk abort (basuppdrag) och åtagande 6 kirurgisk abort (tilläggsuppdrag kirurgi) sägs upp till omedelbart upphörande.
2. Vårdgivaren ska upphöra med åtagandena 2 veckor efter datum för beslut.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillse att avtalen avseende de båda åtagandena avvecklas.

Reservation

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras till

Berörd vårdgivare
Akten

§ 91
Förlängning av avtal med GHP Ortho Center Stockholm AB gällande geriatrik på Löwenströmska sjukhuset

HSN 2020-0599

Ärendebeskrivning

Den 7 april 2020 fattades ordförandebeslut om att teckna avtal med GHP Ortho Center Stockholm AB gällande nyttjande av personal och vårdplatser för att säkerställa geriatrisk vård under covid-19. Avtalet är från och med 2020-04-06 till och med 2020-04-21 och kan förlängas med upp till tre månader med fjorton dagar i taget. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga, vårdavtal

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att förlänga befintligt avtal med GHP under perioden 2020-04-21 till och med 2020-05-04.

Expedieras till

Akten

§ 92
Anmälan av månadsrapporter för februari och mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2020-0131

Ärendebeskrivning
I månadsrapporterna februari och mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas ekonomiskt utfall, vårdkonsumtion, personal, samt väntetider inom den specialiserade vården.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport februari 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden
Månadsrapport mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapporter för februari och mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 93
Anmälan av delegationsbeslut

HSN 2019-2227

Ärendebeskrivning

I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator samt enhetschefen för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd vid avdelningen för Särskilda vårdfrågor.

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

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning, reviderad 2020-04-21.

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 94
Övriga anmälningsärenden

HSN 2019-2228

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
Beslutslogg RSSL 2020-04-14
Beslutslogg RSSL 2020-04-19

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 95
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om disponibla vårdplatser inom slutenvård i Region Stockholm
- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om HBTQ-certifiering i Region Stockholm
- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om ny geriatrisk vårdavdelning på Södersjukhuset
- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om egen-finansiering vid patientönskemål av kostnadsineffektiva ingrepp
- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om situationen på regionens intensivvård
- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om säkerhet & skydd på regionens akutmottagningar
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. om provtagningskapaciteten i samband med smittspridningen av covid-19
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. om att rusta vården för att hantera den ökade psykiska ohälsan till följd av Coronapandemin
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. om omfördelning av personal och sjukvårdsmateriel med anledning av Covid-19
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) gällande ambulansstyrning till Region Stockholms akutmottagningar
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) gällande rehabiliteringsvården och coronakrisens effekter
- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) om de hemlösa under covid19-krisen
- Skrivelse av (L), (M), (KD), (C) och (MP) Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att analysera och återkomma till nämnden, del med en rapport om hur coronapandemin påverkar hälso- och sjukvården på kort och lång sikt, dels en strategi för hälso- och sjukvården efter coronapandemin – Helen Schoultz (SD) anmäler att Sverigedemokraterna ansluter till skrivelsen.
- Skrivelse från Socialdemokraterna om vårdskulden och ansvaret för vårdpersonalen efter covid-19-pandemin

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

§ 96
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson informerar om den nya organisation förvaltningen har gått in i per 1 april 2020.

Information om Region Stockholms arbete med coronapandemin ges under paragraf 98.

Region Stockholm

§ 97
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-04-21

[HSN 2020-0046]

§ 98
Information om Region Stockholms arbete med anledning av Coronavirusets spridning

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör ger en lägesbild av Region Stockholms arbete med coronapandemin.

§ 99
Beslut avseende upphandling SLL 1152 Barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Rinkeby, Kista, Spånga och Tensta samt Botkyrka kommun

HSN 2018-0015

Ärendebeskrivning
Ärendet avser förslag att avbryta pågående upphandling av barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Rinkeby, Kista, Spånga och Tensta.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först eget yrkande under proposition och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets och Socialdemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att avbryta pågående upphandling av barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Spånga, Tensta, Rinkeby och Kista samt Botkyrka kommun.

Reservation
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

HSN

FÖRSLAG TILL BESLUT

2020-04-21

Vänsterpartiet

Ärende nr 3

HSN 2020-0214

Bilaga § 80 HSN 200421

Vårdbehov och underlag för lokalplanering av den psykiatriska slutenvården

Vänsterpartiet har sedan många år understrukit att Region Stockholm inte gör tillräckligt för att möta de växande behoven inom psykiatrin. I våra egna budgetförslag har vi bland annat presenterat betydligt större satsningar för att förstärka och bygga ut den psykiatriska slutenvården.

Det är därför positivt att den framlagda rapporten om läget i regionen klargör att ”satsningarna och utredningarna inte är tillräckliga för att möta behoven av upprustade och moderna lokaler för slutenvårdsvårdspsykiatrin.” Rapporten föreslår både ombyggnationer av gamla vårdlokaler i sjukhusen, men också att det behöver tillskapas nya platser. Det är viktiga steg i rätt riktning.

Vi befinner oss just nu mitt i Covid-19 pandemins tid och dess förfärliga effekter. Många människor förlorar sina liv, många andra får sin fysiska hälsa kraftigt försämrad. Pandemin förvärrar också den psykiska ohälsan. Isolering, ensamhet, oro och ångest drabbar många.

Som konsekvens av ökad isolering och ensamhet kan vi räkna med en stor ökning av äldre med psykisk ohälsa. Vi kan också vänta oss många som insjuknar i ångest och allvarliga depressioner till följd av arbetslöshet, skuldsättning och konkurser. Pandemins isolering i hemmen resulterar i en ökning av våld i nära relationer, särskilt mäns våld mot kvinnor. Sammantaget kan vi alltså räkna med att trycket på den psykiatriska vården kommer att öka kraftigt under och efter Covid19-pandemin. Regionens beslut om förbättra och bygga ut vården måste redan idag ta hänsyn till detta.

Därför bör förvaltningens förslag på 90 procents beläggningsgrad avslås. Vi förstår inte varifrån förvaltningen fått stöd för att 90 procent beläggning är en nivå som garanterar god patientsäkerhet. Forskningen visar på att beläggningsgraden bör ligga på mellan 80 – 85 procent. I nuvarande allvarliga läge vill Vänsterpartiet därför att målet för beläggningsgraden ska vara 80 procent. Det kräver mer vårdplatser och större resurser, men det är också nödvändigt i denna tid.

I detta sammanhang vill Vänsterpartiet också understryka behovet av att inrätta särskilda avdelningar för kvinnor som behandlas inom psykiatrisk slutenvård. Det handlar om att skapa en trygg och säker vårdmiljö som kan erbjudas dessa kvinnor.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att förvaltningens förslag omarbetas så att det fastlägger 80 procents beläggningsgrad som mål för den psykiatriska slutenvården, och att tillräckliga resurser avsätts för att säkra detta.

Att det nya förslaget också fastslår att det ska inrättas särskilda avdelningar för kvinnor som behandlas i psykiatrisk slutenvård, så att de kvinnor som inte vill dela avdelning med män ges den möjligheten.

Att hälso- och sjukvårdsdirektören utifrån detta får i uppdrag att arbeta fram det nya förslaget.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-04-21

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 3
HSN 2020-0214
Bilaga § 80 HSN 200421

Förslag till tilläggsbeslut gällande vårdbehov och underlag för lokalplanering av den psykiatriska slutenvården

Socialdemokraterna ser med stor oro på vårdplatsbristen inom slutenvårdspsykiatrin samt de stora behov av upprustning som de befintliga lokalerna uppvisar. Att beläggningsgraden ligger på 100 procent inom den psykiatriska slutenvården är särskilt problematiskt då detta riskerar drabba patienterna genom att de exempelvis skrivs ut för tidigt. Vi ser därför att det är angeläget att rapportens förslag genomförs snarast.

Med anledning av att slutenvårdspsykiatrin och rättspsykiatrin är i behov av ytterligare 120 vårdplatser fram till 2025, är det särskilt bekymmersamt att det blågröna regionstyret beslutat om att sälja flera av de fastigheter där det idag bedrivs psykiatrisk slutenvård. Detta inkluderar fastigheterna för vuxenpsykiatrin i Gubbänge (Lindhagen) och Haninge (Ankarets behandlingshem), Stockholms centrum för Ätstörningar (SCÄ), samt lokaler för beroendevård, vård av hemlösa och sprututbytet på Maria sjukhus. Totalt motsvarar detta omkring 100 vårdplatser som på sikt riskerar att försvinna från regionens vårdutbud efter en försäljning. Det är mot bakgrund av detta som rapporten föreslår att en konsekvensanalys för vården görs innan en försäljning genomförs.

Socialdemokraterna har sedan tidigare föreslagit att ovanstående försäljningar stoppas för att säkra utbudet av psykiatrisk slutenvård på sikt. Vi menar att detta krav fortsatt är aktuellt så länge som det saknas en plan för hur denna kapacitet kan säkras på annat håll.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår vi hälso- och sjukvårdsnämndens ledarmöten besluta:

att försäljningen av Lindegården, Ankarets behandlingshem, Maria sjukhus och lokalerna för Stockholms Centrum för

Ätstörningar (SCÄ), avbryts

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till nämnden med en konsekvensanalys kring hur försäljningen av ovanstående vårdfastigheter påverkar det långsiktiga behovet av vårdplatser inom den psykiatriska slutenvården

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-04-21 HSN 2020-0214

Hälso- och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 80 HSN 200421

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Vårdbehov och underlag för lokalplanering av den psykiatriska slutenvården

Den psykiatriska slutenvården i Region Stockholm lider utöver personalbrist av en hög beläggningsgrad. Dessutom är en stor andel av det nuvarande beståndet av vårdlokaler inom psykiatrins slutenvård omoderna, slitna och i stort behov av renovering. I budget 2020 beslutade regionfullmäktige att ta fram en plan som säkerställer psykiatrins behov av vårdplatser och skapar en god arbetsmiljö för personalen inom psykiatrin.

Beläggningsgraden på klinikerna inom hela specialiserade psykiatrin överstiger i dagsläget 100 procent, samtidigt som det ur ett vårdande perspektiv anses orimligt med en beläggning på över 90 procent inom den slutna psykiatrin. Med dagens beläggningsnivå försvåras patientförflyttningar mellan kliniker, vid nödvändiga renoveringar och tillbyggnader.

I rapporten anges att *”En nyligen genomförd inventering av samtliga sjukhus visar att det inte finns tomma ytor som kan göras om för psykiatrisk slutenvård. Det finns inte heller lokaler att evakuera till under tiden som nuvarande vårdlokaler renoveras. Alla ytor på sjukhusen används till interna omflyttningar, då stora renoveringsarbeten pågår på många platser.”*

Denna situation, med avsaknad av tomma ytor eller evakueringslokaler, äger rum samtidigt som sjukhuslokaler säljs ut. Sverigedemokraterna vill se en översyn av hur dagens totala fastighetsbestånd avseende sjukhuslokaler kan användas för att trygga de framtida behoven för vården i Region Stockholm.

Att den psykiatriska slutenvården idag begränsas av brist på såväl lokaler, vårdplatser som personal är ett allvarligt problem. Problemet riskerar även att förvärras ytterligare i spåren av den kris som den nu pågående pandemin skapar, med ökad otrygghet och psykisk ohälsa.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2020-04-21
Miljöpartiet Ärende 3
Moderaterna
Liberalerna
Centerpartiet
Kristdemokraterna

Bilaga § 80 HSN 200421

Särskilt uttalande med anledning av ärendet ”Vårdbehov och underlag för lokalplanering för den psykiatriska slutenvården”

Tillgången till psykiatriska slutenvårdsplatser är en prioriterad fråga för den blågröna koalitionen. Ur budget 2019:

> *”Under mandatperioden ska tillgången till psykiatrisk specialistvård utvecklas, liksom vårdplatserna och vårdmiljöerna inom psykiatrin. En psykiatriplan ska antas och nya vårdplatser för psykiatrisk slutenvård kommer att öppna i anslutning till akutsjukhus under 2020”.* (Budget 2020)

Denna plan är en behovsanalys av vilka platser som Hälso- och sjukvårdsnämnden behöver tillgodose under de närmaste åren. Med denna analys som grund är det av största vikt att i arbetet framåt fördjupa analysen genom att utförare i samråd med sina hyresvärdar ser ut vilka åtgärder som krävs för att kunna utföra den vård som regionen beställer. Nästa steg i processen är åtgärdsvalsanalysen. Hyresvärd tillsammans med hyresgäst ska genomföra lämpliga åtgärder med hänsyn till behov och totalekonomi. Det är viktigt att framtagandet av nya vårdplatser för psykiatriska slutenvårdspatienter inte drabbar andra vårdgrenar negativt. Fullgoda ersättningslokaler för vård som kan behöva flytta, exempelvis geriatrik, ska säkerställas.

De senaste årens ökning av antal patienter som döms till rättspsykiatrisk vård har skapat problem med överbelagda vårdavdelningar, samtidigt som regionen tvingats köpa in allt fler rättspsykiatriska vårdplatser i andra län. Medelvårdtiden för patienter för rättspsykiatrin är 4,5 år och att vårdas långt från hemmet kan försvåra upprätthållande av familjerelationer och återanpassning till samhället efter avslutad vård. Region Stockholms vill ha som långsiktig målsättning att vårda regionens rättspsykiatriska patienter i Stockholms län eller dess närområde. En totalkostnads- och patientsäkerhetsanalys för att möjliggöra detta ska därför tas fram.

Region Stockholm

HSN

FÖRSLAG TILL BESLUT

2020-04-21

Vänsterpartiet

Ärende nr 5

HSN 2020-0303

Bilaga § 82 HSN 200421

Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm.

Rapporten som KIND och CES lägger fram kring vårdkedjorna för barn och ungdomar med olika neuropsykiatriska diagnoser i Region Stockholm är ett totalt underkännande av de borgerligas vårdvalsmodeller. Det är helt uppenbart att den fragmentisering av vården som skett genom privatiseringar och smala uppdragsavtal gjort att många barn och unga inte kunnat få tillgång till den vård och det stöd de har rätt till. Det har också varit framför allt föräldrar som har fått vara drivande för sina barns rättigheter inom vården, gentemot försäkringskassan, kommunens socialtjänst och skolan.

Revisorerna påpekade problemen redan år 2016, men uppdraget att utreda detta dröjde två år. Det är för oss okänt varför det skedde en sådan onödig försening. Det har ytterligare förlängt de allvarliga problemen inom vården av barn och unga med ASD eller ADHD i regionen, till stor skada för dessa barn/unga och deras familjer.

Rapporten lämnar en rad rekommendationer till politikerna i Region Stockholm att fatta beslut om för att förbättra vården för barn och ungdomar inom de största psykiatriska diagnosgrupperna. Utredarna skräder inte orden när de t ex skriver att ”vid upphandlingar idag av offentligt driven verksamhet är syftet att den ska övergå i privat drift” (sidan 13). Flera gånger lyfts också införandet av Vårdval BUMM som någonting som slog sönder fungerande remisskedjor och gjorde dem otydligare samt ökade riskerna för ett ojämlikt vårdutbud.

Medan politiken har inriktat sig på att få ned köerna till utredning (Liberalerna lovade i valet ”köfria BUP), så visar det sig behövas mycket mer komplexa insatser för att få till fungerande vårdkedjor för den här gruppen. Rapporten föreslår att kompetens, insatser och resurser ska samlas runt barnen, helst hos samma vårdgivare, någonting som försvåras av dagens trånga vårdvalssystem med olika ersättningssystem.

Det finns tydliga skillnader mellan flickor och pojkar i de här diagnosgrupperna. Flickor får sina utredningar senare och har då ofta redan behandlats för depression och ångest i några år. Mediciner mot depression och ångest samt sömnmedel skrivs oftare ut till flickor. Flickor drabbas i och med detta också oftare av problematiken att förflytta sig från barnsjukvården till vuxenmottagningarna.

Vi i Vänsterpartiet tycker att detta är en grundlig rapport som tydligt visar på bristerna i ett vårdvalssystem där ansvarsfördelningen och samordningen är otydlig och hur det drabbar svaga grupper i behov av stöd. Vi saknar dock skrivningar om hur de privata utredare (t ex Modigo,

Inside team m.fl.) som finns inom regionen kommer in i bilden. I rapporten skrivs om att siffrorna baseras på vård som finansierats av regionen, men dessa privata utredare finns inte med i sammanställningen. Av vikt är väl också att det finns vårdnadshavare som själva finansierar utredningar för sina barn. För att få en helhetsbild av situationen vore det bra att ha med även detta när arbetet för att förbättra och förtydliga vårdkedjorna görs.

Vi ser också positivt på att fokusera på behov av vård och stödinsatser istället för på utredningar. Vi vill dock att arbetet med en sådan omställning är extra vaksam på om detta kan drabba flickor hårdare än pojkar eftersom de oftast får sina utredningar senare. Det vore mycket olyckligt om könsskillnaderna i den här gruppen ytterligare förstärktes. Det är också viktigt att i de här frågorna vara synkron med kommunerna och skolornas tilldelningssystem för extra resurser. I många fall kan barnet inte få det stöd hen behöver utan diagnos.

Utifrån att ha tagit del av rapporten vill Vänsterpartiet inte nöja sig med det uppdrag som föreslås att ges till hälso- och sjukvårdsdirektören.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får till uppdrag att tillsätta en grupp som arbetar med hur de rekommendationer som föreslås i rapporten kan verkställas i Region Stockholm.

Att Vårdval BUMM och vårdval logopedi avvecklas.

Att en samordnings/lotsfunktion för vårdnadshavare genast tillsätts.

Att ett tydligt genusperspektiv läggs på arbetet.

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-04-21 HSN 2019-2327

Hälso- och sjukvårdsnämnden
8
Bilaga § 85 HSN 200421

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Yttrande till patientnämnden i principärende - Dödsbevis utfärdade avseende fel patienter

Det förekommer att dödsbevis utfärdas på patienter som bevisligen lever, och för vilka det felaktiga dödsbeviset skapar stora problem i den egna vardagen. Kontakter och samverkan med myndigheter, banker, företag försvåras då deras uppgifter säger att motparten är avliden.

Att säkerställa att rätt person dödförklaras är ansvarig läkares uppgift, och det finns inte någon annan förklaring till ett felaktigt utfärdat dödsbevis än den mänskliga faktorn. Ett felaktigt utfärdat dödsbevis kan få konsekvenser för utfärdande läkare.

I dagens samhälle finns dock personer med flertalet olika identiteter, personnummer och/eller samordningsnummer - eller där personer delar personnummer i olika kontakter med myndigheter. När dessa individer avlider ställs såväl utfärdande läkare som Skattemyndighetens folkbokföring inför nya utmaningar.

Svårigheterna att då koppla rätt personnummer till den avlidna individen försvåras, och riskerna för felaktigheter ökar avsevärt. Problemen med felaktigt utfärdade dödsbevis riskerar därför att öka. Detta blir då ytterligare ett resultat av en kravlös integrationspolitik där naivitet i förlängningen skapar ytterligare merarbete för samhället.

Region Stockholm

HSN **FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT**

2020-04-21

Vänsterpartiet

Ärende nr 21

HSN 2016-4348

Bilaga § 90 HSN 200421

Uppsägning av avtal

Ärendet är minst sagt upprörande. Detta är en vårdgivare som, trots tillsägelser sedan ett och ett halvt år tillbaka, har misskött sitt uppdrag på ett otvivelaktigt sätt.

Att ha en vårdgivare som inte rapporterar sina misstag, ger kvinnor som söker abort dåligt bemötande och som ger vård som resulterar i vårdskador är under all kritik. En vårdgivare som underlåter att Lex Maria-anmäla uppkomna vårdskador ska inte få bedriva vård.

I underlaget kan man läsa att det föreligger allvarliga brister i vårdgivarens omhändertagande av patienter i de sju fall som granskats. Utredningen visar att patienterna inte har fått vård i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Det står även att det finns allvarliga brister i vårdgivarens generella patientsäkerhetsarbete. Man skriver att man ifrågasätter vårdgivarens egen förmåga att uppmärksamma avvikelser gällande risker, tillbud och negativa händelser.

Trots detta väljer man nu att enbart dra tillbaka de avtal som gäller abortvård, trots att en stor del av den kritik som framförs handlar om vårdföretagets generella vård och patientsäkerhetsarbete. Vården inom vårdval gynekologi kommer alltså fortgå tills vidare på Strandkliniken på Strandvägen och i Danderyd trots dessa brister.

Det verkar solklart att problemen inte handlar enbart om abortvård. Ett antal av de händelser som företaget själv har skrivit avvikelserapport på handlar om STI-provtagning, det vill säga helt skilt från abortvård. Då företaget också har en privat plastikkirurgiklinik på samma adress har de exempelvis haft reklam för skönhetsingrepp framme på kliniken på ett sådant sätt att patienter på den gynekologiska mottagningen har reagerat och hört av sig till Region Stockholm med klagomål.

Hur kan man fortsättningsvis lita på en vårdgivare som uppvisat så stora brister? Hur kan vi, med gott samvete, fortsätta skicka patienter inom vårdval gynekologi dit?

Förvaltningen skriver att man ska fortsätta undersöka vårdgivarens övriga verksamhet och utvärdera kvaliteten på den, men vi ifrågasätter om det är försvarbart att ge dem fortsatt förtroende att ta hand om våra patienter? Vi är glada att förvaltningen nu agerar snabbt för att dra tillbaka avtalen om abortvård, men det är inte tillräckligt. Avtalen bör sägas upp i sin helhet.

Det är uppenbart att det är mycket lätt att komma in i vårdvalssystemet, men att det är svårare för oss att utesluta de som missköter sig. Det måste finnas tydliga krav på medicinsk säkerhet för vårdgivare. Uppfyller man inte det ska man slängas ut. Svårare än så är det inte. I nuläget finns 44 vårdgivare inom vårdval gynekologi, så det kommer finnas tillräckligt många kliniker för patienterna att vända sig till utan de två kliniker som Kibele AB driver.

Förslag till tilläggbeslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att avtalen med Kibele AB gällande vårdval specialiserad gynekologi sägs upp i sin helhet.

Att vårdgivaren ska upphöra med åtagandena 6 veckor efter datum för beslut.

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillse att avtalen med Kibele AB avvecklas i sin helhet.

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse om disponibla vårdplatser inom slutenvård i Region Stockholm

Antalet vårdplatser på regionens sjukhus har minskat kraftigt över tid. Personalbrist leder till stängda vårdplatser, samtidigt som mer vård i framtiden ska flyttas från slutenvård till primärvård. Redan innan Covid-19 och pandemin nådde Region Stockholm fanns stora problem med tillgängliga vårdplatser för patienter i behov av inläggning.

I arbetet med att utveckla och trygga framtida vårdkapacitet önskar vi få svar på följande frågor, angående slutenvård i Region Stockholm.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Hur många vårdplatser fanns totalt inom geriatrisk och palliativ vård i Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) under a) 2018, och b) 2019?

2. Hur många vårdplatser var stängda inom geriatrisk och palliativ vård i SLSO under a) 2018, och b) 2019?

3. Hur många vårdplatser fanns totalt inom de olika akutsjukhusen, uppdelat på kliniker, verksamhetsområden eller tema under a) 2018, och b) 2019?

4. Hur många vårdplatser var stängda inom de olika akutsjukhusen, uppdelat på kliniker, verksamhetsområden eller tema under a) 2018, och b) 2019?

5. Vad uppgick den genomsnittliga beläggningsgraden till inom respektive sjukhus för under a) 2018, och b) 2019?

6. Vilken beläggningsgrad eftersträvas på respektive sjukhus, och vilka åtgärdsprogram genomförs/har genomförts för att uppnå önskad beläggningsgrad?

7. Hur många vårdplatser måste öppnas upp för att nå en beläggningsgrad för respektive sjukhus på a) 85 %, samt b) 90 %?

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

8. Vad uppskattas den årliga kostnaden till för att utöka antalet vårdplatser enligt fråga 7, vid a) 85 % beläggning respektive b) 90 %?

Helén Schoultz
Sverigedemokraterna

SKRIVELSE
{Datum för sammanträdet}

Bilaga § 95 HSN 200421

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse om HBTQ-certifiering i Region Stockholm

Under hösten 2015 inleddes utbildning för dåvarande Stockholms läns landstings HBTQ-diplomering, efterfrågan var stor.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Vilken aktör bedriver HBTQ-certifieringen samt den utbildning som krävs för certifieringen?

2. Hur många av Region Stockholms verksamheter har diplomerats, samt hur många kvarstår att diplomera sig?

3. I de fall verksamheter valt att inte diplomera sig, vilken bakgrund anges då till detta beslut?

4. Vad är kostnaden per genomförd utbildning?

5. Vilka är de totala årliga kostnaderna per år för HBTQ-certifiering sedan 2015?

6. Finns det någon utvärdering som visar på konkreta positiva utfall för verksamheterna som kan hänföras till genomförd HBTQ-certifiering?

Helén Schoultz
Sverigedemokraterna

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse om ny geriatrisk vårdavdelning på Södersjukhuset

Behovet av geriatrisk vård i anslutning till den akuta slutenvården är omfattande. Många multisjuka och äldre patienter behöver akutsjukvårdens resurser och vård. Äldre patienter med oklar sjukdomsbild får ofta vänta mycket länge på akutsjukhusens akutmottagningar.

Det har tidigare framförts önskemål från sjukhusledningen på Södersjukhuset att öppna upp en ny geriatrisk vårdavdelning på sjukhuset.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Finns det några preliminära kostnadsunderlag för vad en ny geriatrisk vårdavdelning årligen skulle kosta, samt därtill ifall Södersjukhuset har uttalat ett särskilt önskemål om ungefärligt antal vårdplatser?

2. Finns det några preliminära förfrågningsunderlag från Södersjukhuset angående antal vårdplatser, tidsram med mera beträffande önskemålet att öppna en ny geriatrisk vårdavdelning på Södersjukhuset?

3. Vad uppskattar förvaltningen att en ny geriatrisk vårdavdelning på Södersjukhuset skulle kosta årligen, avhängigt på antal vårdplatser på den geriatriska vårdavdelningen?

Helén Schoultz
Sverigedemokraterna

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse om egen-finansiering vid patientönskemål av kostnadsineffektiva ingrepp

Inom delar av Region Stockholms vård- och hjälpmedelsutbud ges patienten/brukaren en möjlighet att själv bekosta en mer avancerad produkt eller vårdinsats. Detta kan handla om fritt val av hjälpmedel där brukaren genom rekvisition ges ett grundbelopp från Region Stockholm, och därtill själv får bekosta mer avancerade och dyrare hjälpmedel. Det kan även handla om kirurgi av gråstarr, där patienten ges möjlighet att själv bekosta en multifokal lins, som är mer avancerad än det som erbjuds genom regionen.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Vid vilka ingrepp, operationer eller hjälpmedel erbjuder Region Stockholm ett rekvisitionsbelopp som därmed ger patienten möjligheten att bekosta det resterande beloppet genom egen avgift?

2. Inom vilka ingrepp, operationer eller hjälpmedel erbjuder Region Stockholms offentliga verksamheter patienten ett mer avancerat och därmed mer kostsamt ingrepp, mer kostsam operation eller mer kostsamt hjälpmedel, utöver det basala erbjudandet, som bekostas genom en egen avgift?

Helén Schoultz
Sverigedemokraterna

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse om situationen på regionens intensivvård

Region Stockholm hade innan Corona-pandemin nådde Sverige cirka 90 vårdplatser på sjukhusens intensivvårdsavdelningar. Antalet vårdplatser på regionens intensivvårdsavdelningar per capita är lågt i såväl ett nationellt som internationellt perspektiv.

Redan innan Corona-pandemin var arbetsbelastningen på intensivvården tung. Den pågående pandemin har lyft fram intensivvårdens betydelse för de svårast sjuka och skadade.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Hur många platser på regionens intensivvårdsavdelningar var stängda under a) 2018, och b) 2019?

2. Hur stor del av den totala personalkostnaden inom intensivvården, på respektive sjukhus, bestod av inhyrd personal under a) 2018, b) 2019?

3. Vad är den genomsnittliga kostnaden för ett vårddygn på IVA?

4. Ersätts Karolinska universitetssjukhuset inom ramen för det nya sjukhusavtalet för de kostnader som uppkommer när IVA-patienter från andra akutsjukhus tas emot?

Helén Schoultz
Sverigedemokraterna

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse om säkerhet & skydd på regionens akutmottagningar

Vårdpersonal på akutmottagningar upplever i högre utsträckning än annan vårdpersonal otrygghet på sin arbetsplats och under sin arbetstid. Hot och våld förekommer, riktat även mot vårdpersonal. Att ge vårdpersonalen en trygg och säker arbetsmiljö är en mycket viktig uppgift.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Vilket samarbete finns idag mellan respektive akutmottagning och polisen? Förekommer förebyggande polisiär närvaro vid akutmottagningarna? Om inte, har önskemål om detta framförts från akutmottagningarna?

2. Hur ser de juridiska förutsättningarna ut för att använda kroppskameror för särskilt utsatt personal på akutmottagningarna?

3. Till vilken grad förekommer en kontinuerlig närvaro av väktare eller ordningsvakt på respektive akutmottagning?

4. Hur ser de juridiska förutsättningarna ut för att byta ut väktare mot ordningsvakter på sjukhus?

5. Vad skulle den ökade årliga kostnaden bli för samtliga akutsjukhus enligt fråga 4?

6. Hur ser arbetet ut med att förstärka skalskyddet kring särskilt utsatta akutmottagningar, som Södersjukhuset och NKS?

7. Finns det möjlighet att införa ytterligare fast kameraövervakning inne på akutsjukhusen?

Helén Schoultz
Sverigedemokraterna

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse om provtagningskapaciteten i samband med smittspridningen av covid-19

Inom sjukvården i Region Stockholm genomförs provtagning av patienter dagligen för att bekräfta misstänkt smitta av det nya coronaviruset. I början av pandemin genomfördes provtagning på misstänkt smittade personer ute i samhället. Sedan den 13 mars ändrades provtagningsregler till personer med symptom i behov att slutenvård på akutsjukhus samt vårdpersonal. Dock genomfördes provtagning av vårdpersonal i mycket begränsad utsträckning främst på grund av bristande kapacitet. När smittspridning av det nya coronaviruset konstaterades på äldreboenden inom kommunerna i regionen ändrades fokus. Sedan skärtorsdagen den 9 april är omsorgspersonal inom särskilda boenden (SÄBO) prioriterad för provtagning.

Region Stockholm har återkommande informerat om att provtagningen behöver ökas betydligt. Det är laboratoriekapaciteten i form av exempelvis tillgången till analys- och provtagningsmaterial som behöver öka. Region Stockholm meddelade nyligen [2020-04-16] att provtagningen kommer att utökas inom några dagar genom ökad laboriatoriekapacitet.

Enligt siffror från Region Stockholm [2020-04-14] finns smittspridning av covid-19 på 172 av totalt 313 äldreboenden (SÄBO) i länet. Enligt Folkhälsomyndigheten [2020-04-16] kommer hälften av alla avlidna i Stockholm från ett äldreboende. Smittspridningen inom äldreomsorgen är regionens och Sveriges stora problemområde. Strategin att skydda våra sköra äldre måste återupprättas omgående. För att stoppa smittspridningen på äldreboenden måste provtagning av omsorgspersonalen komma igång på allvar.

Även den ojämlika smittspridningen av det nya coronaviruset i regionen är mycket allvarlig. Fortsatt finns den högsta andelen fall av covid-19 i Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta. Nya siffror [2020-04-14] visar på en minskning av spridningstakten i dessa områden. Däremot ökar spridningen i de södra delarna av länet nu, främst Södertälje och Skärholmen. För att få

kontroll på smittspridningen i socialt utsatta områden skulle provtagning i befolkningen kunna vara en prioriterad åtgärd.

Vårdpersonalen på våra akutsjukhus står i frontlinjen mot covid-19-pandemin. I dagsläget rapporteras stor sjukfrånvaro inom denna grupp. Detta beror på att vårdpersonal måste stanna hemma vid minsta symptom på förkylning och att bristen på provtagning gör att man inte kan utesluta coronasmitta. För att klara personalförsörjningen inom akutsjukvården under covid-19-pandemin behöver provtagning av vårdpersonal genom självtestning införas snabbt.

Med anledning av ovanstående vill Socialdemokraterna ställa följande frågor:

- Vilka insatser gör hälso- och sjukvårdsförvaltningen/RSSL för att utöka provtagningskapaciteten?

- Hur samarbetar hälso- och sjukvårdsförvaltningen/RSSL med Folkhälsomyndigheten och andra aktörer för att utöka provtagningskapaciteten?

- Hur ska hälso- och sjukvårdsförvaltningen/RSSL kunna möta behovet att snabbt öka provtagningen av omsorgspersonal inom äldreomsorgen?

- Hur ser hälso- och sjukvårdsförvaltningen/RSSL på möjligheten att prioritera befolkningen i socialt utsatta områden för provtagning i syfte att minska den ojämlika smittspridningen av nya coronaviruset i regionen?

- När kommer självtestning av vårdpersonal som möter covid-19-patienter att införas på bred front inom akutsjukvården?

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse om att rusta vården för att hantera den ökade psykiska ohälsan till följd av Coronapandemin

Den pågående Coronapandemin påverkar människors vardag på ett omfattande vis och risken är stor att krisen kommer leda till en ökad psykisk ohälsa bland invånarna. Coronapandemin innebär att många kommer förlora sina jobb, äldre isoleras, barn och unga stannar hemma när skolor hålls stängda och många mister sina anhöriga utan att kunna vara fysiskt närvarande. För de barn och unga som lever i otrygga hemförhållden såsom hem präglade av våld i nära relationer, innebär skolstängningarna en särskilt utsatt situation. Dessutom innebär den pågående krisen att allt fler känner oro, stress och ångest. Allt detta riskerar skapa en ökad psykisk ohälsa som hälso- och sjukvården måste ta höjd för.

Utöver den psykiska ohälsa som samhällsspridningen av Covid-19 kan ge upphov till, bygger hälso- och sjukvården just nu upp en stor sjukvårdsskuld. Verksamheter inom primärvården och den specialiserade psykiatrin vittnar idag om en dramatisk minskning av antalet besök. Detta sannolikt då människor drar sig från att besöka vården fysiskt för att undvika den smittorisk som detta kan innebära. När väl den akuta krisen har lagt sig är därmed sannolikheten stor att det finns ett stort uppdämt vårdbehov. Detta riskerar skapa en situation med långa vårdköer inom den psykiatriska vården om vi inte är förberedda.

För att möta invånarnas behov av stöd här och nu är det av största vikt att vården får rätt förutsättningar att ge vård på distans genom olika digitala verktyg och telefonsamtal. Vidare menar vi att Region Stockholm bör inrätta en särskild telefonlinje med tillgång till psykosocialt stöd för invånare som känner oro och nedstämdhet med anledning av den pågående krisen eller av andra skäl. Telefonlinjen bör även inkludera möjligheten till videosamtal.

För att hälso- och sjukvården ska vara riggad för att hantera ett ökat vårdbehov efter krisen menar vi även att den psykiatriska vården behöver skalas upp. Detta gäller inte minst första linjens psykiatri som utgör basen för invånarnas psykosociala stöd. Genom att skala upp första linjens psykiatri kan även resurser frigöras för den specialiserade psykiatrin som därmed ges möjlighet att fokusera på de svårast sjuka. Samverkan med kommunerna kommer även vara avgörande för att möta behovet framåt.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår vi hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att inrätta en telefonlinje med möjlighet till videosamtal för invånare i Region Stockholm i behov av psykosocialt stöd.

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på hur psykiatrin kan rustas för att ta hand om uppdämda behov av psykiatrisk vård, samt i samverkan med kommunerna förstärka kapaciteten inom första linjens psykiatri för att möta en växande psykisk ohälsa

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse om omfördelning av personal och sjukvårdsmateriel med anledning av Covid-19

För att hantera effekterna av en samhällspridning av Covid-19 har hälso- och sjukvården i Region Stockholm gjort en snabb och imponerande omställning. På akutsjukhusen har antalet intensivvårdsplatser utökats kraftigt, ett fältsjukhus med en maximal kapacitet på 600 vårdplatser har etablerats i Älvsjö med stöd från Försvarsmakten och de geriatriska klinikerna har inrättat över 300 vårdplatser för patienter med Covid-19.

Därutöver har många fristående aktörer, både privata och idéburna, visat ett stort intresse att bidra i hanteringen av denna kris Aleris har enligt ett pressmeddelande bidragit med 50 anställda för att stärka upp akutsjukhusen, Stockholms sjukhem var tidiga med att inrätta en särskild Covid-19-avdelning inom geriatriken och Erstas sjukhus har avlastat akutsjukhusen genom ett utökat uppdrag för akut kirurgi.

Samtidigt har det i dialog med den Regionala särskilda sjukvårdsledningen (RSSL) framkommit att den reglering som finns avseende kris och katastrof i avtalen med de fristående vårdgivarna, sannolikt inte är tillräckligt kraftfull för att möjliggöra de prioriteringar av resursanvändning som kan bli nödvändiga. Idag bygger möjligheten att omfördela skattefinansierad personal och materiel från fristående vårdgivare, till exempelvis akutsjukhusen, helt på frivillighet.

Mot bakgrund av ovanstående ställer vi följande frågor till förvaltningen:

- Vilka privata respektive idéburna vårdgivare har i dagsläget bidragit med omfördelning av personal och/eller sjukvårdsmateriel för att hantera den akuta situationen kring Covid-19?

- Vilka privata respektive ideella vårdgivare har under den pågående epidemin fått ett utökat uppdrag i syfte att avlasta den övriga vården?

- Har de regleringar som finns avseende kris och katastrof inom avtalen med privata respektive idéburna vårdgivare behövts användas för att få till en omfördelning av personal och resurser? I

så fall inom vilka avtal?

- Är det förvaltningens bedömning att de regleringar som finns i avtalen med privata respektive idéburna vårdgivare avseende kris och katastrof är tillräckliga för att vid behov införa tvingande åtgärder gällande exempelvis omfördelning av personal?

- Har det uppstått situationer då privata respektive idéburna vårdgivare inte kunnat eller velat bidra med personal och/sjukvårdsmateriel för att hantera situationen kring Covid-19? Om ja, vilka vårdgivare och inom vilka avtal?

- Kan vi se någon skillnad mellan de privata vårdbolagen å ena sidan och de idéburna vårdgivarnas å andra sidan, avseende viljan och/eller förmågan att bidra med personal och sjukvårdsmateriel under pågående kris?

- Vilka vårdgivare kommer hjälpa till med bemanningen av fältsjukhuset i Älvsjö? Hur fördelar sig bemanningen mellan SLSO, privata respektive idéburna vårdgivare?

- Hur ser ersättningsmodellen/ersättningsmodellerna ut för de fristående vårdgivare som ställer sin personal till förfogande?

- I vilken mån skulle regionens möjlighet att begära omfördelning av personal och resurser mellan privata och offentliga vårdgivare påverkas om sjukvården går upp i katastrofläge?

- Hur ser beredskapen ut inom hälso- och sjukvården inför sommarmånaderna? Vilka åtgärder vidtas för att säkra bemanningen under sommaren?

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN 2020-04-21

Vänsterpartiet

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) gällande ambulansstyrning till Region Stockholms akutmottagningar

Helgen 4-5 april var akutmottagningarna vid Karolinska Huddinge och Solna kraftigt överbelastade med mycket stor patienttillströmning på grund av att fullständig omstyrning av ambulanser som då gjordes från Södertälje-, Södersjukhuset-, St- Göran- och Danderyds sjukhus akutmottagningar till Karolinska Huddinge och Solna. Detta på grund av brist på vårdplatser vid dessa sjukhus i allmänhet och intensivvårdsplatser i synnerhet.

Beslut om omstyrning av ambulanser tycks ha gjorts under fredagseftermiddagen 3/4 och skall inte kommit ledningspersonal vid Karolinskas akutmottagningar till kännedom förrän många timmar senare när de själva ställer frågan om hur och varför omstyrning skedde. Information har enligt uppgift inte spridits enligt gängse ordning per RAKEL genom Tjänsteman i beredskap utan istället skett genom aktuell Särskild sjukvårdsledning. Informationen om ambulansomstyrningen tycks också ha varit olika. Prehospital vårdpersonal och inhospital vårdpersonal vid akutmottagningarna skall ha fått olika besked om vilka patienter med vilken prioritet som skall till vilken akutmottagning.

Även helgen efter den ovan beskrivna görs ambulansomstyrning om än inte i samma omfattning men där besked om detta görs under långfredagen och också vid detta tillfälle tycks prehospital och inhospital vårdpersonal återigen fått olika besked om villkoren för omstyrning.

Vänsterpartiet frågade om samordningen vid ambulansstyrning i HSN senast efter trettonhelgen när läget försvårats i olika omgångar vid flera av Regionens akutmottagningar där en faktor var ambulansomstyrning som gjorts med kort varsel.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionalråd:

1. På vilket sätt fördelas och prioriteras ambulanser till Region Stockholms akutmottagningar?
2. Samordnas fördelningen av ambulanser mellan akutmottagningarna utifrån respektive akutmottagnings aktuella belastning, respektive sjukhusets aktuella vårdplatser?
3. Sker samordning mellan sjukhusen gällande bedömt tillgängliga vårdplatser inom överskådlig tid?
4. På vilket sätt kan framtida behov av ambulansomstyrning förekommas på ett bättre sätt för att ge övriga akutmottagningar förutsättningar att planera och sätta in resurser för detta?
5. På vilket sätt kan säkerhetsställas att akut information gemensam för prehospital och inhospital personal når fram till berörda enheter och är densamma?

Jonas Lindberg (V)

Region Stockholm

HSN 2020-04-21

Vänsterpartiet

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) gällande rehabiliteringsvården och coronakrisens effekter.

Covid-19 avslöjar många svagheter i vårt sjukvårdssystem. Det drabbar först och främst de som blivit allvarligt sjuka, men också vårdpersonalen utsätts för hälsorisker.

Därutöver har många vårdföretag drabbats och flera av dem hotas av konkurs eftersom deras ersättning är rörlig och helt kopplad till antalet patienter de tar emot. Under restriktionerna för att förhindra Covid 19-smitta så har många äldre inte längre möjlighet att besöka olika sådana vårdföretag.

Hade denna verksamhet varit offentlig hade man kunnat ta de negativa ekonomiska konsekvenserna under en längre period. Så är nu inte fallet, privata företag riskerar gå i konkurs med konsekvens att viktiga vårdinsatser försvinner under en troligen lång tidsperiod. För att lösa detta problem menar Vänsterpartiet att det både behövs statliga och regionala åtgärder för att stödja dessa företag i den aktuella krisen.

Ett exempel är företagen inom primär hörselrehabilitering som har avtal med Region Stockholm. Dessa företag debiterar Region Stockholm per anpassad hörapparat eller utfört hörseltest på mottagning. När de äldre inte har möjlighet att gå ut får dessa företag inte heller några patienter och kan därmed inte fakturera. Det finns ingen fast ersättning för ”infrastrukturen” (anställda audionomer, hyrda handikappvänliga lokaler, mätutrustning, bokningssystem, journalsystem). Konsekvensen av det nuvarande systemet är att Region Stockholm riskerar stå utan fungerande hörselvård efter Coronakrisen.

Ett annat exempel är inom vårdvalen, där har olika rehab-företag stora problem när de fysiska besöken nästan upphört och ersatts av digitala besök. De förra ersätts fullt ut och de senare bara till 40 procent, vilket är förståeligt under normala förhållanden. Men det systemet hotar idag under Coronakrisen att driva flera av dessa företag i konkurs.

För Vänsterpartiet är detta ett annat tydligt exempel på hur bräcklig hälso- och sjukvården blir med de så kallade vårdvalen. Den fria etableringsrätten har prioriterats före invånarnas rätt till säker vård, också under en kris. I nuvarande akuta läge är det dock nödvändigt att försöka rädda dessa företag för att inte i en snar framtid stå utan viktig vård som syftar till rehabilitering.

Med anledning av denna situation vill Vänsterpartiet ha svar på följande frågor:

1. Finns det en akut åtgärdsplan för att rädda företag så att Regionen inte ställs utan fungerande hörselvård och viktig rehabilitering i en nära framtid?

2. Avser regionen att göra förändringar i kommande avtal med företag som verkar inom primär hörselrehabilitering och andra typer av rehabilitering så att denna situation inte uppstår igen vid en framtida krissituation?

3. Avser Regionen att utreda möjligheten att bygga upp egna enheter för primär hörselrehabilitering, och andra typer av rehabilitering, för att säkra en del av denna vård i egen regi?

4. Har den aktuella krisen, där det visar sig att avgörande enheter inom vården fullständigt kan slås ut, fått regionen att självkritiskt analysera vårdvalssystemet och dess stora risker för befolkningen?

Region Stockholm

HSN 2020-04-21

Vänsterpartiet

Bilaga § 95 HSN 200421

Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) om de hemlösa under covid19-krisen.

De hemlösa i regionen befinner sig i en särskilt utsatt och farlig situation under den pågående Covid19-krisen.

Först och främst handlar det om att säkra alla människors rätt till tak över huvudet och tillgång till tvättmöjligheter och toalett. Det borde vara en självklarhet, åtminstone för alla människor som har humanistiska grundvärderingar. Men det handlar också om att förhindra smittspridning i samhället. Genom att ge alla möjlighet att hålla sig rena och ha ett säkert natthärbärge minskas smittspridningsrisken avsevärt.

Det finns positiva exempel att följa. Till exempel har Stockholm stad sett till att alla som är officiellt hemlösa fått ett säkert natthärbärge med tillgång till vatten och toalett. För att minska smittspridningen borde alla kommuner inom regionen ordna med tak över huvudet.

Dock ingår inte gruppen utsatta EU-migranter i den grupp som tar del av tak-över-huvudet-garantin i Stockholm utan många vistas istället i inhumana boplatser utomhus. De flesta har svårigheter att återvända till sitt hemland på grund av stängda gränser. Många av dem bor trångt i tillfälliga läger, som ibland också avhyses av utsänd polis. De tvingas då flytta, bara för att slå upp nya läger på en annan plats. Detsamma gäller i andra kommuner i regionen. Det är en politik som inte bara slår hårt mot utsatta EU-migranterna utan också bidrar till att öka smittrisken i hela samhället.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionalråd:

- Har Regionen kunskap om hur smittspridningen ser ut bland de hemlösa?

- Regionen har, enligt en rapport 17/4, varit i kontakt med regionens alla kommuner i frågan om de hemlösas situation och Covid19-spridningen. Har dessa kontakter lett till konkreta beslut om åtgärder?

- Har Regionen några åtgärder för att nå gruppen utsatta EU-migranter inom regionen för att informera dem i frågan om Covid19 och smittspridning?

- Har Regionen planerat några initiativ för att också gruppen utsatta EU-migranter ska kunna säkras tak över huvudet och tillgång till vatten och toalett för att därigenom minska risken för smittspridning?

Catarina Wahlgren (V)

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SKRIVELSE 2020-04-21

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet

Bilaga § 95 HSN 200421

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att analysera och återkomma till nämnden, dels med en rapport om hur coronapandemin påverkar hälso- och sjukvården på kort och lång sikt, dels med en strategi för hälso- och sjukvården efter coronapandemin.

Coronapandemin drabbar människors liv och hälsa hårt och lägger en stor börda på hälso- och sjukvården. Region Stockholm har snabbt klarat av att ställa om i vården och skapa ytterligare intensivvårdsplatser för att klara av att ta hand om de patienter som insjuknar svårt i covid -19. Dessutom har runt 7000 personer anmält intresse för att hjälpa till under krisen.

Effekterna av smittspridningen är omedelbara, men får också långsiktiga konsekvenser som behöver analyseras. Det innebär även de konkreta vårdbehov för tidigare covid-19-patienter, sk. inducerade vårdbehov, som kan tänkas uppstå. Vidare behöver strategier formas för att säkerställa att invånarna får tillgång till vård utifrån sina behov samt att negativa effekter på folkhälsan kan motverkas. Därtill behövs analyser av de ekonomiska effekterna liksom av hur sjukvårdssystemet i stort påverkas. Detta omfattar både den somatiska vården och psykiatrin.

Mycket av den elektiva – planerade – vården skjuts nu för att frigöra kapacitet i den akuta vården av covid-19-drabbade patienter. Det gäller insatser som under förutsättning att det kan ske utan allvarliga medicinska konsekvenser inte är går att genomföra i närtid, men självklart medför detta olägenheter för patienterna. Prioriteringen är nödvändig för att klara att möta det akuta vårdbehovet och minimerar samtidigt de fysiska besöken i vården vilket är bra för att minska risken för smittspridning. Hur detta påverkar hälso- och sjukvården på sikt behöver analyseras och en strategi för att kunna betala av den ”vårdskuld” som nu byggs upp under pandemin utvecklas. Arbete hemifrån och självvald karantän kan leda till mycket stillasittande då möjligheterna till motion och rörelse är begränsade vilket påverkar hälsan. Detta behöver också belysas ur ett folkhälsoperspektiv.

Det extrema tryck som sjukvårdens nu möter genom en kraftig expansion är nödvändig för att säkra patienternas tillgång till vård. Det innebär dock en stor ansträngning för medarbetare och påverkar ekonomin, särskilt på akutsjukhusen i regionen. Vad detta får för konsekvenser för hälso- och sjukvården efter pandemin behöver analyseras.

Finansminister Magdalena Andersson (S) har uttryckligen sagt att staten ska kompensera regionerna för kostnader i samband med pandemin, vilket är en förutsättning för att regionerna inte ska tvingas till drastiska åtgärder för att hantera stora underskott. Denna kompensation kommer att vara avgörande för att hantera både den kortsiktiga och långsiktiga utvecklingen av sjukvården i Region Stockholm. Formerna för den statliga kompensationen måste bevakas, men även de indirekta effekterna på nämndens ekonomi genom exempelvis minskade skatteintäkter måste analyseras.

Många vårdgivare, såväl inom regionens egna verksamheter som bland privata utförare inom LOV och LOU påverkas av den pågående pandemin. Många bidrar med stora insatser både i form av kompetens och utrustning. Samtidigt drabbas andra vårdgivare när deras patienter uteblir från

planerade besök. Möjligheten till digitala vårdkontakter har snabbt förstärkts för många patienter och vårdgivare har utvecklat nya former för att möta sina patienter. Hur vårdgivarna påverkas, om ersättningarna kan behöva komma att justeras och vad de långsiktiga effekterna för vårdutbudet i regionen kan bli är också frågor som behöver belysas.

Det finns också styrkor i vårdsystemet som framkommit under pandemin, och som kan skapa ett mervärde långsiktigt, bland annat avseende digitaliseringens potential, utveckling av egenvård, samverkan mellan olika aktörer, task-shifting med mera. Förutsättningarna att tillvara ta dessa erfarenheter behöver också belysas.

Självklart måste det akuta arbetet med att säkerställa en god vårdkapacitet liksom hög kvalitet och patientsäkerhet prioriteras. Hälso- och sjukvårdsnämnden behöver också få en analys av hur sjukvårdssystemets olika delar påverkats av coronakrisen, liksom vilka de ekonomiska konsekvenserna bedöms bli samt förslag på strategiska beslut för att motverka de negativa konsekvenserna av pandemin och föra verksamheterna åter till ett normaltillstånd.

Den styrande majoriteten i Region Stockholm ger därför hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att analysera och återkomma till nämnden, dels med en rapport om hur coronapandemin påverkar hälso- och sjukvården på kort och lång sikt, dels med en strategi för hälso- och sjukvården efter coronapandemin.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2020-04-21

Bilaga § 95 HSN 200421

Om vårdskulden och ansvaret för vårdpersonalen efter covid-19-pandemin

Hälso- och sjukvården och hela samhället har ställt om för att utkämpa smittspridningen av coronaviruset och sjukdomen covid-19. Region Stockholm är en av de värst drabbade regionerna och arbetar hårt för att öka kapaciteten av intensivvård och övrig slutenvård. All planerad vård skjuts på framtiden och därmed byggs en vårdskuld upp som väntar när coronastormen blåst över. Det gäller operationer, screening och även förebyggande vård. Dessutom kommer nu allt fler rapporter om att patienter självmant avstår att söka vård, trots allvarliga sjukdomstillstånd. Patienter avbokar sina vårdbesök eller söker inte akutvård trots t ex hjärtproblem, och sängar står tomma på en annars fullbelagd psykiatrivård. Konsekvenserna riskerar bli att människor får allt allvarligare sjukdomstillstånd som kräver ännu mer vård. Utöver detta riskerar människors såväl psykiska som fysiska hälsa påverkas negativt av t ex den sociala distansering som krävs för att dämpa smittspridningen.

Hela covid-19-pandemin sätter vår region i ett mycket ansträngt ekonomiskt läge. Regeringen har återkommande betonat att de står för extraordinära utgifter för sjukvården i samband med covid-19-pandemin. Enligt uppgift har redan ett regionalt utredningsarbete påbörjats inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen för att utreda covid-19-pandemin konsekvenser på vårdbehov, psykisk hälsa och vårdskuld etc.

Långt innan den 27 februari 2020 när smitta av coronaviruset konstaterades för första gången i vår region var situationen inom Stockholmsvården mycket allvarlig. Akutsjukhusen hade extrema väntetider, brist på personal och platsbrist på både akutmottagningar och vårdavdelningar. Patienter som sökte akutvård beskrev väntetider på 35 timmar trots misstanke om allvarliga sjukdomstillstånd. Under förra året var uppemot 20 procent av vårdplatserna stängda motsvarade närmare 600 vårdplatser – främst på grund av personalbrist. Såhär har det sett ut i åratal i Region Stockholm. Redan innan covid-19-pandemin fanns en vårdskuld till befolkningen.

Larmen om en bristande patientsäkerhet för de svårast sjuka patienterna inom akutsjukvården är många. Över 19 000 personer har anslutit sig till *Sjukvårdsuppropet* som har samlat in över 300 vittnesmål från vårdpersonal om en vård i kris. Demonstrationer har hållits och planeras framåt.

Under hösten beslutade den moderatledda majoriteten samtidigt om nedskärningar på akutsjukhusen. Hundratals läkare och undersköterskor varslades om uppsägning på Karolinska sjukhuset, Södersjukhuset och Danderyds sjukhus. Även Södertälje sjukhus tvingades spara och lägga ned en vårdavdelning. Sjukhusen tvingades till effektiviseringsprogram och anställningsstopp.

Samtidigt presenterade Socialdemokraterna i Region Stockholm ett räddningspaket på en halv miljard kronor för att rädda kvar vårdpersonalen. När de nya sjukhusavtalen tecknades i höstas föreslog vi Socialdemokrater en högre årlig uppräkning av de ekonomiska ramarna (i snitt 2,5 procent istället för regionstyrets förslag om i snitt 1,5 procent). Det skulle inneburit ett tillskott om 200 miljoner kronor till akutsjukhusen utöver regionstyrets förslag. När varslen kom förstärkte vi vårt förslag med ytterligare 300 miljoner kronor, till ett räddningspaket om sammanlagt en halv miljard kronor. Detta för att förhindra att varslen skulle omsättas i uppsägningar, för att trygga patientsäkerheten och för att säkerställa goda arbetsförhållanden för personalen

Vårdpersonalen står i frontlinjen i kampen mot coronaviruset – uthålligheten i personalförsörjningen är den största utmaningen. Behovet av vårdpersonal nu och framåt är stor. Därför behöver regionen redan här och nu göra klart att de planerade varslen av undersköterskor och läkare ska stoppas. Det duger inte att ena dagen kalla personalen för hjältar, för att andra dagen ge dem sparken. I ett läge när planerad vård ställs in och Region Stockholm bygger upp en enorm vårdskuld, behövs all personal vi kan få. Socialdemokraterna i Region Stockholm anser att sjukvården behöver fler medarbetare – inte färre.

Region Stockholm har ett stort ansvar för sin personal och för den personalpolitik som bedrivs nu och framåt. Personalens möjlighet till återhämtning och sommarledighet för att klara den kommande hösten måste planeras nu och utgå från en klok strategi. Om inte, har vi ingen personal kvar i höst som kan beta av vårdskulden. Regionen behöver även en beredskap för att hantera den ökade psykiska ohälsa som vårdpersonalen riskerar att drabbas av efter månader av hårt arbete, inte minst inom intensivvården.

Med anledning av ovanstående vill Socialdemokrater ställa följande frågor:

- Vilka åtgärder planerar hälso- och sjukvårdsförvaltningen för att garantera en långsiktigt god bemanning på akutsjukhusen och tillräckligt många vårdplatser för att klara det stora framtida vårdbehovet efter covid-19-pandemin?

- Kommer beslut om besparingskrav på akutsjukhusen inklusive varsel av undersköterskor och läkare på Karolinska akutsjukhuset, anställningsstopp samt åtgärdsprogram på övriga sjukhus att upphävas permanent efter covid-19-pandemin?

- Kommer primärvården, och då specifikt husläkarmottagningarna tillskjutas mer resurser för att klara av det stora framtida vårdbehovet efter covid-19-pandemin?

- Hur avser hälso- och sjukvårdsförvaltningen att säkra återhämtning och semester för vårdpersonalen som arbetar under covid-19-pandemin? Samt vilken beredskap planeras för att hantera ökad psykisk ohälsa bland vårdpersonal efter covid-19-pandemin?

HSN

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

2020-04-21

Vänsterpartiet

Ärende nr 20

HSN 2018-0015

Bilaga § 99 HSN 200421

Upphandling barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård

Vi anser att det verkar vara rimligt att avbryta upphandlingen av barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med områdesansvar i Rinkeby, Kista, Spånga och Tensta samt Botkyrka kommun. Utifrån det underlag som förvaltningen tagit fram och den rapport om vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm som vi tagit del av håller vi med om att det behövs en grundligare utredning hur vården för unga med psykiatriska problem ska se ut och struktureras.

Det är helt uppenbart att den fragmentisering av vården som skett genom privatiseringar och smala uppdragsavtal gjort att många barn och unga inte kunnat få tillgång till den vård och det stöd de har rätt till.

De barn och unga som behandlas inom BUP är sårbara och behöver därför långsiktigt stabila kontakter med vården. Regelbundet återkommande upphandlingar ger inte goda förutsättningar för den vård som patientgruppen behöver eftersom den verksamhet som byggs upp över åren med jämna mellanrum då riskerar att omkullkastas om en ny aktör vinner upphandlingen. I värsta fall kan detta leda till bakslag i behandlingen av patienterna. För barnens skull behöver verksamheten bedrivas med långsiktig stabilitet i fokus. Vi i Vänsterpartiet menar att det bästa sättet att uppnå det är att driva mottagningarna i egen regi och därför motsatte vi oss redan från början upphandlingen av denna verksamhet.

Därför tycker vi att det är olyckligt att underlaget antyder att upphandling kommer att upptas senare, då vi tror att verksamheten bäst drivs inom ramen för egen regi.

Förslag till tilläggbeslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur den barn- och ungdomspsykiatriska öppenvården bäst ska bedrivas framledes i Spånga, Tensta, Rinkeby och Kista samt Botkyrka inom ramen för egen regi.