Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION
2020-01-31

Motion av Jens Sjöström (S) angående elväg för SL-trafiken

På Gotland testas nu en trådlös elväg för bussar och tunga lastbilar. Det är ett induktivt, dynamiskt kraftöverföringssystem. Väginfrastrukturen placeras under asfalten i körfältslinjen och mottagaren placeras på fordonets underrede. Ett kommunikationssystem skickar och tar emot data i realtid. Den trådlösa tekniken är ett kostnadseffektivt sätt att elektrifiera tung trafik utan att det påverkar den fysiska omgivningen. Dessutom minskar behovet av att installera stora batterier och stå parkerad för att ladda upp batteriet.

Gotlands elväg är totalt 1,6 km lång och anläggs på delar av en 4,1 km lång sträcka mellan centrala Visby och Visby flygplats. På sträckan kommer bland annat Flygbussarna att köra en elbuss med passagerare till och från flygplatsen.

Det finns många fördelar med trådlös teknik. Infrastrukturen är helt passiv under vägen till dess att ett fordon passerar över en spole och identifierats som en godkänd mottagare av energi. Först då startar energiöverföringen. Identifieringen sker meter för meter och infrastrukturen i varje segment slås av eller på på millisekunder. På så sätt blir infrastrukturen helt ofarlig för människor och djur i närheten av vägen. Inget elektromagnetiskt fält träffar den som passerar vägen gående, cyklande eller i ett annat fordon.

Elvägar minskar både klimatutsläppen och trafikbullret. Vi anser att Region Stockholm och Stockholms stad bör ha ett eget försök med induktiva elvägar för SL-bussar. Tekniken passar utmärkt för Stockholm och skulle kunna vara en del i att nå kommunala, regionala och nationella miljömål utan att riskera tillgängligheten på kollektivtrafik.

Ett vanligt motargument mot elbussar är att bussarna inte kan stå still och ladda tillräckligt länge och tillräckligt ofta eftersom de måste vara ute i trafiken. Genom att installera induktiv elinfrastruktur på en väl vald sträcka där många bussar passerar regelbundet kommer bussarna att laddas samtidigt som de körs.

Ett annat vanligt motargument mot elbussar är att det krävs alltför stora och tunga batterier för att kunna köra tillräckligt länge mellan laddningarna. Med induktiv teknik minskar batteristorleken radikalt eftersom laddningen sker samtidigt som bussen kör. Det enda som krävs är att installera en eller flera mottagare på bussens underrede.

Ett annat motargument skulle kunna vara att de ständiga arbetena i vägarna redan är för många, för långsamma och för dåligt samordnade. Att installera elvägar är dock varken så komplicerat eller omfattande som man kan tro. På bara en natt kan kopparspolarna placeras i vägen och täckas med asfalt, och systemet kan sättas i drift.

Med trådlösa elvägar i Stockholm minskar både koldioxidutsläpp och trafikbuller. Region Stockholm och behöver göra ett eget försök med induktiva elvägar för SL-bussar. I det arbetet ingår att identifiera intresserad trafikoperatör för pilotförsöket som en del i arbetet med att elektrifiera stora delar av regionens bussflotta.

För att finansiera försöksverksamheten bör det finnas stora möjligheter att få statliga bidrag via till exempel klimatklivet.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår jag att regionfullmäktige besluta

att uppdra åt Trafiknämnden att inleda ett samarbete med Stockholms stad om att inrätta ett försök med trådlösa elvägar för SL-bussar

att uppdra åt Trafiknämnden att i samarbete med Stockholms stad identifiera lämpliga busslinjer och vägsträckor där induktionsteknik ska installeras



Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION

2020-02-11

Motion av Talla Alkurdi (S) om att inrätta en akutkommission

Situationen på akutsjukhus i Region Stockholm är mycket allvarlig. Problemen är stora med extrema väntetider, brist på personal och platsbrist på både akutmottagningar och vårdavdelningar.

Det krävs omedelbart åtgärder för att lösa kapacitetsbristen. Läget på akutsjukhusen är ett hot mot en patientsäker vård för de svårast sjuka patienterna. Vittnesmål från patienter som sökt akutvård den senaste tiden beskriver väntetider på 35 timmar trots misstanke om allvarliga sjukdomstillstånd.

Det saknas idag marginaler för att klara såväl storhelger som IT-störningar men regionen har heller inte tillräcklig många bemannade vårdplatser totalt sett. Vid normalläge leder detta till långa väntetider på akutmottagningarna, överbeläggningar på vårdavdelningarna och orimlig arbetsbelastning för personalen. Dessutom råder en orimlig situation för vårdpersonalen. Sjukhusen kommer inte att blir effektivare under de arbetsmiljöförhållanden som råder nu med hög omsättning av personal, en stor andel inhyrd personal och fortsatt stort behov av vård för de svårast sjuka.

Politiken i Region Stockholm slår hårt mot akutsjukhusen. Läget kommer att förvärras ytterligare om de planerade storvarslen av undersköterskor och läkare verkställs på Karolinska sjukhuset, Danderyds sjukhus och Södersjukhuset. Även Södertälje sjukhus tvingas spara och lägger ned en vårdavdelning. Denna styrning och planering av vården är ett hot mot patientsäkerheten och måste omedelbart förändras. Den politiska ledningen måste reagera snabbt för att ge sjukhusen bättre förutsättningar att genomföra sitt uppdrag. Sjukvården har idag allt fler är äldre patienter och kan behandla allt fler svåra kroniska sjukdomar. Då behövs kapacitet.

Det finns ännu tid för att lägga fram förslag för att stoppa varslen och för att ge mer pengar till sjukhusen och akutmottagningarna. Men det krävs att arbetet kommer i gång snabbt. Därför begär vi ett extra möte för att diskutera hur vi tillför mer resurser till akutsjukhusen, öppnar fler vårdplatser och löser bristen på personal.

Med bakgrund av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta:

att uppdra åt regionstyrelsen att tillsätta en akutkommission med uppgift att föreslå hur Region Stockholm ska skapa en stark och trygg sjukvård

att akutkommissionen ska föreslå åtgärder för: en långsiktigt hållbar personalpolitik; professionell styrning av vården som fungerar för patientens bästa; en ny behovsanalys av vårdplatser i Region Stockholm; en analys av behov av resurstillskott för att upprätta hålla långsiktigt behov av vårdplatser

att akutkommissionen ska utgöras av professionella, med bland annat personalrepresentanter, som kan vården bäst och ledas av ansvariga politiker.

Talla Alkurdi (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION
2020-02-06

Nollvision om vårdrelaterade infektioner – betrakta lokalvården som kärnverksamhet!

Vårdrelaterade infektioner (VRI) är den fjärde största dödsorsaken inom vården och leder årligen till cirka 700 dödsfall. Det är ett av de större patientsäkerhetsproblemen i hälso- och sjukvården och orsakar både stort lidande för de drabbade samtidigt som de utgör en betydande kostnad för samhället. Infektioner som uppkommer vid sjukhusvistelse är betydligt allvarligare än andra infektioner, tar längre tid att bota, orsakar större lidande och ökar belastningen på samhällsekonomin mer än andra infektioner.

En mycket viktig del i att minska antalet vårdrelaterade infektioner är en högkvalitativ lokalvård på sjukhusen. Om städningen är undermålig frodas bakterier som för många patienter kan innebära livsfara. En slarvig städning är lika stort hot mot patientsäkerheten som en slarvig kirurgi.

Region Stockholm har en nollvision för vårdrelaterade infektioner. Det är bra, men regionens förmåga att leva upp till denna brister. Regionens städupphandlingar, som grundar sig på lägsta pris och underentreprenörskedjor utan krav på kollektivavtalsenliga villkor, går direkt emot denna nollvision. Konkurrensutsättningen bidrar till pressade priser, vilket leder till sämre kvalitet eftersom företagen konkurrerar med villkorsdumpning för personalen.

Lokalvårdare på sjukhus är ett kvalificerat yrke som kräver rätt utbildning. Stress och dåliga arbetsvillkor försämrar lokalvårdarnas möjlighet att utföra ett bra arbete. Utbildad städpersonal i kombination med en god arbetsmiljö och välfungerande teamarbete är en viktig del i kampen mot vårdrelaterade infektioner. Det är också en viktig personalpolitisk fråga.

När lokalvården utförs av en annan aktör försvåras det viktiga teamarbetet mellan vårdpersonal och lokalvårdare. Detta lyfts bland annat i rapporten ”Livräddarna” (2016) från fackförbundet Kommunal, som organiserar lokalvårdare. Rapporten visar även att resurserna till lokalvård dragits ned över tid.

Denna bild bekräftas av det reportage som Expressens medicinreporter gjorde på Södersjukhuset 2015. Reportaget visade att sjukhusen dragit ned på resurserna till lokalvården, att arbetet var enormt tidspressat (exempel: 3 minuter för att städa en toalett) och att lokalvårdarna inte fick ordentlig introduktion eller utbildning. Konsekvenserna blev att sjukhuset inte städades ordentligt.

I ljuset av sjukhusens i dagsläget ännu mer ansträngda ekonomi är det troligt att denna prispress på lokalvården ökat ytterligare, med fara för patientsäkerheten.

För att komma till rätta med detta krävs, enligt vår uppfattning, två saker. För det första måste lokalvården få en högre status och betraktas som en del av kärnverksamheten. Det kräver att lokalvården ges tillräckliga resurser för att utföra ett patientsäkert arbete. För det andra behöver vi öka kontrollen, säkerställa goda arbetsvillkor och rätt utbildning samt integrera lokalvårdarna i vårdteamet. Det kräver att lokalvården drivs i vårdgivarens egen regi.

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION
2020-02-06

Mot denna bakgrund yrkar vi

att lokalvård på sjukhus betraktas som kärnverksamhet och integreras som en del i vårdteamarbetet

att lokalvård återtas i egen regi där den idag upphandlas

att enheten *Vårdhygien Stockholm* ges i uppdrag att utbilda och regelbundet fortbilda lokalvårdare i vårdhygieniskt arbete, för att säkerställa att alla lokalvårdare har rätt kompetens för att utföra sitt arbete

att regionens *Handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner och smittspridning i hälso- och sjukvården* revideras i enlighet med motionens intentioner

Elinor Odeberg (S)

Lars Bryntesson (S)

Rolf Lindell (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION
2020-02-06

Återuppta kommunaliseringen av hemsjukvården

Socialdemokraterna vill se en mer sammanhållen hemsjukvård för länets äldre invånare där huvudansvaret för patients hälsa tydliggörs. Att kommunalisera hemsjukvården måste vara viktigare än införandet av ytterligare en vårdmarknad inom hemsjukvården genom ett regionalt vårdval. Vi menar att dagens system och det planerade vårdvalet riskerar skapa en än mer otydlig ansvarsfördelning och försvåra samverkansmöjligheterna. Detta gynnar inte länets äldre invånare. Istället för fler uppsplittrande vårdmarknader vill vi socialdemokrater sprida den unika modell för integrerad regiondriven vård och kommunal omsorg som utvecklats och används i Norrtälje till fler kommuner. Ett avgörande led i detta arbete är att kommunalisera hemsjukvården, något samtliga regioner utöver Stockholm lyckats genomföra.

Hemsjukvården är idag uppdelad på många olika delar såsom vårdcentralerna, upphandlade aktörer för hemsjukvård på kvällar, nätter och helger, ett vårdval för avancerad hemsjukvård, ett vårdval för läkarinsatser i särskilda boenden samt vårdval primärvårdsrehabilitering. Och dessutom den insatsen som ofta är den största – kommunernas hemtjänst.

Kontinuitet för våra äldre handlar inte bara om hur många besök man får, utan att bygga en relation och få chans att lära känna den vård- och omsorgspersonal som besöker dig. Mindre prestige och den äldres perspektiv i fokus är allt som behövs. Då kan personalens tid också användas smartare.

Idag kommer hemsjukvården och sätter på stödstrumpa samtidigt som hemtjänsten hjälper dig med frukost. Den förändring vi föreslår hade istället hade vi gett en person mer tid med den äldre.

Vi vill att den som har vårdinsatser i hemmet ska få en mer samlad vård och omsorg. Med en samlad organisation – där vi avskaffar det delade ansvaret mellan kommun och region - får personalen bättre koll på det samlade vårdbehovet. Då kommer vi som samhälle kunna ge mer förebyggande insatser och framförallt minska springet av olika aktörer utan samlad koll på vilken tid respektive person dyker upp i den äldres hem.

Med bakgrund i ovanstående föreslår vi **regionfullmäktige** besluta:

Att Ge regionstyrelsen i uppdrag att Region Stockholm ska återuppta förhandlingarna om att kommunalisera hemsjukvården.

Att Region Stockholms ambition är att kommunalisering av hemsjukvården och den skatteväxling som därav kommer ska vara genomförd senast 1/1 2022.

Victor Harju (S)

Talla Alkurdi (S)

Tuva Lund (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION
2020-01-31

Motion av Jens Sjöström (S) angående kollektivtrafiken till Arlanda

Arlanda som nav för det internationella resandet i Sverige är viktig för Stockholmsregionens och hela Sveriges tillväxt. Flygresorna till och från Arlanda beräknas dubbleras till 2050 och att det internationella resandet som inte kan ersättas med tåg fortsätter öka är ingen överraskning. Detta är bra för tillväxten. Samtidigt kan vi inte blunda för de utsläpp som flygtrafiken för med sig. Utvecklingen av eldrivna flyg och bioflygbränsle är därför en förutsättning för ett miljövänligare flyg och en fortsatt utveckling. Men även resandet till och från Arlanda påverkar tillväxtmöjligheterna och klimatet och det är här Region Stockholm kan göra skillnad.

För att klara den kapacitetsökning som krävs för att Arlanda fortsatt ska vara en motor för svensk tillväxt och uppnå klimatmålen måste både en hållbar utbyggnad av Arlanda flygplats ske och infrastrukturen till och från Arlanda förstärkas. Tyvärr sker hälften av alla resor till och från Arlanda med bil idag. Den andelen behöver minska och Stockholmsregionen har ansvaret för detta.

Socialdemokraterna vill att kollektivtrafiken ska vara förstahandsvalet för resor till och från Arlanda. På det sättet minskas klimatpåverkan och kapacitet på vägarna frigörs. Avtalet med A-train försvårar vår möjlighet att utveckla attraktiv spårbunden trafik till och från Arlanda. Det avtalet har vi inte rådighet över i regionen men på sikt vill vi att avtalet med A-train ska hävas, men det får inte belasta skattebetalarna.

Region Stockholm bör därför utöka de alternativa kollektivtrafiklösningarna och därmed tillgängligheten till Arlanda. Busskörfält med BRT superbussar (Bus Rapid Transit – bussar med få stopp och egna körfält) är ett sådant. Dessa kan gå till Arlanda från Märsta station och stärka pendeltrafiken till Märsta till och från Stockholm och resten av Mälardalsregionen. Detta skapar ett stabilt kollektivtrafiknav som inte drabbas av straffavgiften. E4:an mellan Stockholm och Arlanda behöver förstärkas med garanterad framkomlighet för busstrafik genom egna busskörfält, det kan göras i samband med pågående breddningar av E4 mellan Förbifarten och Arlanda.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår jag:

att uppdra åt Trafiknämnden att utreda möjligheterna att införa BRT-trafik till Arlanda på destinerade körfält för att förstärka kollektivtrafiken

att uppdra åt Trafiknämnden att utreda hur annan kollektivtrafik än buss kan förstärkas till och från Arlanda inklusive spårbunden trafik till och från Märsta Station



Region Stockholm
2020-02-11

Motion av Maria Mustonen (V) om kravställning för bättre arbetsmiljö vid kollektivtrafikupphandlingar

Fackförbundet Seko publicerade nyligen rapporten *Med hälsan som insats. En rapport om en hotfull vardag inom spårtrafiken.* Rapporten baseras på en enkätundersökning som Seko har gjort med sina medlemmar som arbetar inom spårbunden trafik. Enligt rapporten är arbetsmiljöproblem såsom underbemanning, hot, våld och sexuella trakasserier mycket vanliga och att ombordanställda är en särskilt utsatt grupp. Detta är mycket bekymmersamt för Region Stockholm vars trafikförvaltning är en stor beställare av spårbunden kollektivtrafik.

Rapporten pekar ut offentliga upphandlingar som en grundorsak till problematiken. När upphandlingarna utförs med lägsta pris som viktigaste kriterium och utan att ställa skarpa arbetsmiljökrav på leverantörerna leder det till en situation där anbudsgivare med lägre ambitioner gynnas. Praktiska konsekvenser är minskad personaltäthet som ökar den arbetsrelaterade stressen och ensamarbete, båda kända som hälso- och säkerhetsrisker. Ensamarbete leder lätt till att arbetstagaren står ensam i hotfulla situationer och blir utsatt för olika typer av trakasserier.

I busstrafiken är delade turer där arbetstagaren jobbar i rusningstiden på morgonen, är ledig mitt på dagen och återvänder till arbetet på eftermiddagen vanliga. Ett sådant arbetsschema försvårar livet för arbetstagaren och minskar leverantörernas möjligheter att rekrytera ny arbetskraft.

Eftersom upphandlingar är grundorsaken till problematiken ligger även lösningarna där. Med skärpt kravställning kan Region Stockholm styra upphandlingarna så att de gynnar seriösa anbudsgivare och ger leverantörerna ersättning för kostnadsökningar som upprätthållandet av en bra arbetsmiljö förorsakar.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta

att uppdra trafiknämnden att inkludera krav på arbetsmiljö i alla kollektivtrafikupphandlingar

att personalövergång, bibehållet kollektivavtal, meddelarskydd och krav på samverkan för arbetsmiljö inkluderas i alla upphandlingar

att krav på personaltätheten regleras i upphandlingarna samt att grundregeln är att ensamarbete och delade turer inte tillåts

att uppdra trafiknämnden att regelbundet följa upp leverantörernas arbetsmiljöarbete i samverkan med de fackliga organisationerna.

Maria Mustonen (V)

Region Stockholm

Region Stockholm
2020-01-08

Motion av Jonas Lindberg (V) om att utreda hur vårdgivare med avtal inom LOV och LOU prioriterar patienter

> *Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.*
> Hälso- och sjukvårdslag (2017:30) 3 kap, 1§

Denna målsättning ställer sig samtliga riksdagspartier bakom. Målet innebär ett förpliktigande att vi inte ska organisera sjukvården så att plånbokens storlek tillåter vissa att köpa sig före i vårdköer eller ha snabbare tillgänglighet till vården trots att deras medicinska tillstånd inte kräver det. De senaste åren har vi i Sverige sett en utveckling där andelen privata sjukvårdsförsäkringar ökar stadigt. Patienter med privata sjukvårdsförsäkringar tas ofta om hand av privata vårdaktörer som samtidigt har stora uppdrag från regioner eller har avtal inom LOV. Huvuddelen av aktörernas patienter kommer från regionerna medan en viss del av de tillgängliga tiderna dediceras patienter med privata sjukvårdsförsäkringar.

Dagens Nyheter har i flera granskande artiklar under december 2019 påvisat att 9 av 10 privata vårdgivare låter patienter med privata sjukvårdsförsäkringar gå före regionpatienter i sina köer. Samtidigt kan flera av dem inte leva upp till vårdgarantin för regionens patienter.

Unilabs som ansvarar för laboratoriemedicin och röntgenverksamhet i Stockholm har haft stora problem med att leverera undersökningar och provresultat i tid för Region Stockholms patienter.

Samtidigt visar DN:s granskning följande:

> *DN:s källor med insyn i Unilabs beskriver att patienter från privata försäkringsbolag röntgas och får svar inom ett par dygn, medan remisser från regionens patienter nedprioriteras, då det fattas personal. Unilabs kundtjänst svarar på frågan: "Är det lika långa väntetider om jag har försäkring?" i mejl ett som DN har tagit del av. De svarar:"Försäkringspatienter överlag är prioriterade. Det enda vi behöver är en remiss skriven av en doktor där det framgår vilket försäkringsbolag samt skadenummer det gäller".*

När det gäller Capio Medocular som bedriver vård inom vårdvalet för ögonsjukvård framkommer att mottagningen klarar vårdgarantin till 50 % gällande behandling eller operation, och till 100 % när det gäller första besök hos specialist. När DN som potentiell patient frågar blir svaret:

"En tid kan bokas samma vecka om du har en försäkring."

Och om man kommer med remiss via landstinget?

– Är det Stockholm? Ja, då är det en till två månaders väntetid."

London School of Economics and Political Science konstaterade 2009 att det skapas starka incitament för vårdgivare att prioritera försäkringspatienter om det är tillåtet att debitera högre avgifter för dessa än offentligt finansierade patienter. Uppgifter vi har fått visar att patienter med privata sjukvårdsförsäkringar är mer lönsamma för vårdgivarna varför det också är dessa man väljer att prioritera.

Med bakgrund i detta yrkar jag:

att Region Stockholm genomför en oberoende granskning av samtliga vårdgivare med avtal enligt LOV och LOU.

att utredningen ska belysa hur stor andel av vårdgivarnas vård som ges till patienter med privata sjukvårdsförsäkringar och hur dessa patienter prioriteras gentemot regionfinansierade patienter, samt hur väl detta överensstämmer med hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

att utredningen ska belysa hur debiteringen av patienterna skiljer sig mellan regionen och försäkringsbolagen.

att föreslå åtgärder för att förhindra undanträngningseffekter och bristande prioritering mot hälso- och sjukvårdslagen inom privat driven sjukvård i regionen.

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet Region Stockholm

Region Stockholm

Region Stockholm
2020-01-31

Motion av Jonas Lindberg (V) om verksamhetsnära forskning i vården

Sjukvården är mångfacetterad. Den ska vårda patienter, utbilda framtidens vårdprofessioner och bedriva forskning. Ibland fungerar detta uppdrag bra. Ibland sämre.

Forskningen sker i huvudsak genom universiteten och oftast inne på akutsjukhus och universitetssjukhus. Många som forskar gör det genom att ta ”forskningsledigt” och forskar ofta för att författa rapporter och studier till vetenskapliga publikationer. Det är positivt att vi har många medarbetare i vården som bidrar till medicinsk utveckling och vårdvetenskapliga framsteg generellt. Men den verksamhetsnära forskningen prioriteras lägre och utförs i betydligt lägre utsträckning. Det finns många medarbetare som besitter stora förmågor och kunskaper, och som skulle kunna bidra till utveckling av vården. De ser potentiella verksamhetsförbättringar, som skulle förbättra vården för patienterna, men saknar möjlighet att realisera dem. Verksamheterna har helt enkelt inte möjligheter att konstruktivt kunna forska för sin egen utveckling.

Skälen är flera. Det krävs ofta ett starkt lokalt ledarskap med insikter i forskningens betydelse och hur forskning kan främja kontinuerlig verksamhetsutveckling. Dagens verksamhetschefer vittnar ofta om att tid och förutsättningar för detta inte finns. Istället ägnas mycket tid åt vårdplatsbrist, bemanningssituationen, administration och rapportering. Kritik finns också mot hur en stor andel produktionsersättningar och prestationsersättningar ger ett ensidigt fokus på att ”producera” mer än att ”producera” rätt. Sådana ersättningssystem låser in vården och verksamheten i arbetssätt där verksamhetsnära forskning och utveckling missgynnas.

Vi befinner oss nu mitt i en omställning av hälso- och sjukvården där mer vård ska bedrivas utanför akutsjukhusen. Då måste även en större del av forskningen och utbildningen ske utanför akutsjukhusen. Idag tyder mycket på att den omställning vi nu genomför tyvärr försvårar detta. Det finns ett stort behov av en plan för hur den verksamhetsnära forskningen ska bedrivas och finansieras. För att kunskapsstyrning ska få full verkan lokalt måste det dels ges utrymme för lokal fortbildning och tillgång till senaste evidens men också förutsättningar att omsätta detta i förbättringsarbete för sina patienter. Vi har sedan innan strategier för hur regionen ska främja universitetens forskning och utveckling. Nu är det dags att även anta en strategi för hur verksamheterna kan jobba med verksamhetsnära forskning.

Med bakgrund i ovanstående resonemang yrkar jag:

Att	Region Stockholm ska arbeta fram en övergripande strategi för hur våra verksamheter kan jobba med forskning för att förbättra sin egen verksamhet
Att	strategin utarbetas i nära samverkan med profession, verksamheter och akademi
Att	forskning för verksamhetsförbättring ska bli en del av verksamhetsuppdraget i Region Stockholms vårdavtal oavsett form
Att	utreda vilka förändringar som kan behövas i Region Stockholms styrmodell och ersättningssystem för att kunna realisera att ovanstående blir möjligt

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet

Region Stockholm

Version 1 till GS

Region Stockholm
2020-01-07

Motion av Marit Normasdotter (V) om mammografi för transpersoner

Juridiska män som ändrat juridiskt kön med risk att utveckla bröstcancer får i dagsläget inte kallelser till mammografi. Det är förståeligt i och med att vi inte har några register över vilka som ändrat sitt juridiska kön i Sverige. Det är självfallet inte heller önskvärt med ett sådant register. Därför måste vi hitta lösningar på problemet med uteblivna kallelser.

I utredningen ”Transpersoner i Sverige” framkommer att många transpersoner har svårt att komma ihåg att gå på screening om de inte får påminnelser. Förmodligen är det också många som inte känner till att det finns screeningprogram och de positiva effekter det får att kontrollera sin bröstvävnad med jämna mellanrum. Det finns bland många transmän och ickebinära ett motstånd att gå på en sådan typiskt ”kvinnlig” undersökning, vilket ytterligare försvårar situationen.

Vårt förslag för att komma till bukt med dessa problem är att Region Stockholm utformar en informationsinsats för att nå transpersoner som behöver mammografi med information om nyttan och hur det går till praktiskt för en person som har manligt personnummer. En sådan informationsinsats kan med fördel göras i samarbete med transpersoners egna organisationer, för att utforma relevant information som når fram till målgruppen.

Region Stockholm behöver också utreda ett system för att transpersoner som behöver frivilligt ska kunna skriva upp sig för att få regelbundna kallelser till mammografi. Detta skulle antingen kunna ske via 1177.se eller hos en särskild bröstmottagning som får detta uppdrag.

Mottagningar som utför mammografi riktar sig till allra största del till kvinnor. Detta är förståeligt, men kan också skapa problem för de män och ickebinära som behöver mammografi. Att behöva sitta som enda man i väntrummet på en mottagning dit enbart kvinnor vänder sig kan vara väldigt obehagligt. Det kan resultera i att de män som behöver screening drar sig för att gå dit. Det finns också ett behov av ökad kunskap inom vården om att män och ickebinära kan behöva mammografi. Vårdpersonal behöver kunna ge ett gott bemötande och skapa en miljö som passar för alla, oavsett kön. Regionen bör utreda hur mammografi kan tillgängliggöras för transpersoner

som behöver det. Kanske ska särskilda tider avsättas för denna målgrupp, eller så kan ett särskilt bröstcentrum få ett uppdrag att explicit bredda sin verksamhet och inkludera alla som behöver mammografi, oavsett kön, i sin målgrupp. Vilket som är bäst väg att gå får utredningen avgöra.
När det gäller cellprovtagning har Region Stockholm till viss del löst problemet genom att vissa tider på SESAM-mottagningen på SöS är vigda åt "Gynekologisk hbt-mottagning". Där kan transpersoner (och andra hbtq-personer) få hbtq-kompetent bemötande för cellprovtagning och andra gynekologiska problem. Den gynekologiska hbt-mottagningen är öppen 2 timmar i veckan.

Tyvärr vet vi inte exakt hur många personer som berörs i regionen. Vi vet hur många som ansöker om nytt juridiskt kön varje år, men vi vet inte hur många av de män som ändrat sitt juridiska kön som har gjort, eller kommer att göra, mastektomi, och därmed inte längre ha behov av mammografi. Hur många ickebinära transpersoner som har behov av mammografi är också okänt. Därför vore det bra att initiera ett mindre pilotprojekt, för att undersöka behovet och efterfrågan hos målgruppen på transkompetent mammografi.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta

att Att Region Stockholm tillsätter en utredning som undersöker hur mammografi bäst kan tillgängliggöras för transmän och ickebinära.

att utredningen får i uppdrag att föreslå en lösning för hur de juridiska män som behöver mammografi ska kunna få valbara regelbundna kallelser.

Marit Normasdotter (V)

Catarina Wahlgren (V)

Jonas Lindberg (V)

Jonas Carlsson (V)

Bengt Larsson (V)

Region Stockholm

Region Stockholm
2020-01-22

Motion av Catarina Wahlgren (V) om frakturkedjor

Sveriges och Region Stockholms befolkning blir allt äldre. Ett av de fyra vanligaste sjukdomstillståndet för personer över 65 år är höftledsfrakturer. Var femte kvinna och mer än var tionde man drabbas någon gång i livet av detta. Cirka 30 % av de som drabbas dör inom ett år och de som överlever får ett fortsatt liv med nedsatt rörelseförmåga och sänkt självständighet. 2017 inträffade 120 000 helt nya benbrott i Sverige. Benskörhet och den sänkning av livskvaliteten som det innebär drabbar över en halv miljon kvinnor och män i Sverige idag.

Det finns dock bra behandling som höjer livskvaliteten och ökar överlevnaden för de som drabbats. Den som drabbats av ett benbrott löper fem gånger så stor risk att drabbas igen. Ändå får bara dryga 17 % av patienterna behandling efter en fraktur. En olycklig utveckling där allt fler får en försämrad livskvalitet går att vända genom att inrätta så kallade frakturkedjor. Det handlar om en sekundär prevention där den som drabbas av en fraktur får uppföljning och prevention för att inte drabbas igen. Detta finns på vissa platser i Sverige och även i Region Stockholm, men alla som råkar ut för detta får inte samma stöd och hjälp.

I en sjukvård med en hårt ansträngd ekonomi är det ibland svårt för personalen att själva prioritera hur de ska lägga upp sitt arbete. Ofta kan det bli att släcka de mest akuta bränderna och då är det inte preventivt arbete för äldre (fr a kvinnor) som dyker upp på dagordningen. Även om detta skulle kunna spara mycket pengar och arbete. Därför anser vi i Vänsterpartiet att det är viktigt att politiken visar en viljeinriktning att ta tag i dessa problem och ger ett uppdrag till verksamheterna.

Med anledning av ovanstående föreslår jag regionfullmäktige besluta följande:

att Region Stockholm omgående initierar ett arbete för att få till en fungerande sekundärprevention med frakturkedjor i hela regionen.

Catarina Wahlgren (V)

Region Stockholm

Region Stockholm
2020-01-22

Motion av Mehdi Oguzsoy (V) om att Region Stockholm erbjuder lånecyklar till alla anställda som jobbar inom regionens verksamheter

Transporterna skapar enorma växthusgasutsläpp som bidrar till ökning av jordens medeltemperatur. Det gäller att stoppa temperaturstegringen. Regionens strategi måste vara att verka på bred front för att ta sitt ansvar för klimatet. I det ingår att växla upp arbetet med fler klimatsmarta persontransporter.

Det vore bra att som största arbetsgivare i regionen gå i bräschen och erbjuda sina anställda lånecyklar. Det skulle få fler att cykelpendla till sina arbetsplatser. Denna åtgärd skulle få mycket positiva klimateffekter. Den skulle också avlasta kollektivtrafiken vid rusningstrafik och bidra till Regionens eget mål att 20 procent av resor i regionen ska ske med cykel. Dessutom skulle det innebära hälsovinster för de anställda och därmed bidra till att minska på sjukfrånvaron.

Med anledning av ovanstående föreslår jag regionfullmäktige besluta följande:

att anställda inom regionens verksamheter ska ges möjlighet att låna cyklar

att Region Stockholm som arbetsgivare ansvarar för service av cyklarna

att systemet möjliggörs året om

Mehdi Oguzsoy (V)



Region Stockholm

Region Stockholm
2020-01-22

Motion av Catarina Wahlgren (V) om minskat läkemedelsberoende i Region Stockholm

Läkemedelsberoende är ett samhällsproblem som ökar. Vi har mycket att vinna på att vända den utvecklingen. En person med exempelvis smärta träffar ofta många olika läkare. Ibland skrivs mediciner ut som motverkar varandra och personen som redan innan var dålig riskerar att även bli sämre.

Läkemedelsberoende är vanligt hos de som är äldre och/eller lider av långvarig smärta. Livskvaliteten för dessa personer kan ökas betydligt med minskad läkemedelsanvändning.

Läkemedelsberoende är ett exempel på felaktig läkemedelsanvändning, där läkemedlet inte har de positiva effekter som ett läkemedel ska ha. Felaktig läkemedelsanvändning är den vanligaste orsaken till att patienter skadas i vården, och de flesta av dem är äldre. Varje år dör också ca 3000 personer i Sverige av felaktig läkemedelsanvändning. Det är inte bara ett enormt lidande utan det blir också dyrt för samhället.

Region Västmanland har två år i rad fått Dagens Medicins pris Guldpillret för sitt framgångsrika arbete med att minska läkemedelsberoende. Samtidigt som kostnaderna för läkemedel minskar så minskar också ohälsan hos de personer som blir fria från sitt beroende. 2019 gick priset till Norrlidens hälsocentral i Region Kalmar för att de lyckats hitta andra alternativ för personer med sömnsvårigheter. Resultatet blev att både personal och patienter mår bättre. På Österbo demensboende i Lund har fallolyckorna halverats efter ett fyraårigt projekt för att minska psykofarmakan som skrevs ut till de boende.
Norrtälje kommun har dubbelt så hög andel invånare som är över 65 år än resten av regionen. Man har också höga ohälso- och sjukskrivningstal. Norrtälje kommuns invånare förbrukar idag 3,4% av läkemedel i region Stockholm trots att befolkningen bara utgör 2,6%.

Med anledning av ovanstående föreslår jag regionfullmäktige besluta följande:

att	Att region Stockholm initierar ett projekt för minskat läkemedelsberoende i Norrtälje med inspiration från tidigare lyckade genomförda projekt inom området
att	KSON/Norrtäljemodellen ersätts för utbildningskostnader för projektet
att	projektet, vid framgång, senare implementeras i hela regionen

Catarina Wahlgren (V)

MOTION
2020-02-11

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Leonid Yurkovskiy (SD) Dennis Askling (SD) om att dra in det ekonomiska bidragsstödet till Ibn Rushd

Sverigedemokraterna anser att det tydligt framgår i kulturnämndens målområden och miljökrav att både demokrati och jämställdhet mellan könen är ett krav för att aktörer ska beviljas ekonomiskt stöd. Med anledning av den inställning Ibn Rushd och Muslimska Brödraskapets har till vårt land, vårt sätt att leva och våra svenska kärnvärderingar menar vi på att det ekonomiska stödet från Region Stockholm omedelbart ska dras in.

Ibn Rushd skriver på sin hemsida att de ”tror på ett samhälle som präglas av mångfald, rättvisa och frihet. Ibn Rushd värnar det demokratiska samhället och kämpar för att alla människor ska ha samma värde och rättigheter oberoende av vem man är, hur man ser ut eller vad man tror på. Ibn Rushd motverkar all form av rasism, ojämlikhet och diskriminering.”

Däremot visar vissa av deras tidigare ställningstaganden att de inte ställer sig bakom de grundläggande svenska värderingarna så som de själva skriver på sin hemsida. Ett tydligt exempel på detta var deras markering mot Sverige 2013. Tillsammans med flera andra islamistiska organisationer lämnade de in en anmälan mot Sverige och arbetet här mot hedersvåld och hedersförtryck. Särskilt i form av rapporten *Gift mot sin vilja* 2009 som dåvarande Ungdomsstyrelsen författade på uppdrag av regeringen.

En annan aspekt är att Ibn Rushd ackumulerat ett ekonomiskt överskott från skattemedelsbidrag och investerat det i bland annat fastigheten Granhedsgården. Ledningen för Ibn Rushd fastställs vara helt styrd av muslimska brödraskapet och utöver inflytande på det svenska samhället via fiffel med skattemedel som beviljats för folkbildning och studieförbundsverksamhet. Mer finns att läsa om detta i rapporten, Muslimska Brödraskapet i Sverige, framtaget på uppdrag av Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB).

Sverigedemokraterna ser det som problematiskt att Ibn Rushd avslöjats att vara mycket tätt knutet till det Muslimska Brödraskapet vars motto är: *Allah är vårt mål; Profeten är vår ledare; Koranen är vår lag; jihad är vår väg; och döden för Allahs ära är vår högsta strävan*. Det är med andra ord tydligt att svenska värderingar och svenska lagar inte är det primära intresset för vare sig Muslimska Brödraskapet eller Ibn Rushd.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Vidare i rapporten framkommer det också att muslimska brödraskapet är etablerat i Sverige genom Islamiska förbundet, vars rötter finns direkt i muslimska brödraskapet. Islamiska förbundets företrädare är aktiva i stora delar inom politiska organiserade formen av islam. För att nämna några verksamheter de kontrollerar har vi exempelvis Förenade islamska församlingar i Sverige, studieförbundet Ibn Rushd, Sveriges unga muslimer, Stockholms moské och Göteborgs moské. Rapporten nämner också att genom sina ”medlemsorganisationer härskar de över Sveriges muslimska råd.”

Det är även oroväckande ur perspektivet att politisk islam kan radikalisera främst unga muslimer i Sverige. Särskilt med tanke på muslimska brödraskapets direkta inflytande över Sveriges unga muslimer. Den brittiska tankesmedjan Quilliam Foundations beskriver i sina analyser om muslimska brödraskapet i Storbritannien att konsekvenserna av deras reklam för politisk islamism bidragit till en ökad radikaliseringsprocess där allt radikalare grupper lyckats bättre i sitt rekryteringsarbete.

Professor Erik Amnå har för Folkbildningsrådet låtit granska studieförbundet Ibn Rushd i utredningen "När tilliten prövas" som presenterades för Folkbildningsrådet under hösten 2019. I Amnås granskning framkommer allvarliga brister i det demokratiska uppdraget. Brister så pass allvarliga att studieförbundet uppmanats att åtgärda dessa omedelbart. Bland annat har studieförbundet i flera års tid bjudit in och genomfört aktiviteter tillsammans med kända antisemiter och homofober samt förespråkare av religiöst krig (jihad).

Med hänvisning till ovanstående anser Sverigedemokraterna Region Stockholm att Ibn Rushd inte ska åtnjuta ekonomiskt stöd via skattemedel från Region Stockholm. Region Stockholm ska inte bidra till att öka riskerna för islamistisk radikalisering av unga, spä på en förhöjd polarisering av den offentliga debatten och förminska problematiken kring hedersvåld och hedersförtryck. Region Stockholm ska inte heller främja organisationer som väljer att uppge missvisande uppgifter i syfte att erhålla ett större ekonomiskt stöd av skattemedel än vad som är skäligt för verksamheten och på detta sätt skapa ”vinst”.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta

att Region Stockholm drar in bidragsstödet från Region Stockholm till Ibn Rushd med omedelbar verkan.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Leonid Yurkovskiy
Sverigedemokraterna

Dennis Askling
Sverigedemokraterna

MOTION
2020-02-11

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon, m.fl, SD om informationsinsatser mot hedersutsatta miljöer för en säker och personlig journalhantering

Att säkerställa att journaler och nätjournaler skyddas och säkras från intrång och informationsinhämtning av personer som inte äger rätt att ta del av journalen är synnerligen viktigt för att värna den personliga integriteten. Ännu viktigare blir detta skydd när det handlar om personer som kan drabbas av hot och våld kopplat till hederskultur.

Region Stockholm har i sitt yttrande lyft fram flera åtgärder som vidtagits för att säkerställa detta skydd för de som lever i hedersförtryck. Dessa åtgärder, tillsammans med det regionala vårdprogrammet för Våld i nära relationer, ger redan idag stora möjligheter att skydda journaler för de patienter som lever under hot- eller våldsförtryck.

Information om att dessa möjligheter och åtgärder finns måste förbättras och säkerställas till de utsatta. Det skydd och den säkerhet som finns för att värna den personliga integriteten i journalsystemen behöver bättre spridning. Personer som lever under hot och våld under hederskulturen saknar ofta möjlighet att ta del av samhällsinformation. Riktade informationsinsatser mot denna grupp är nödvändig, i kombination med de åtgärder som regionen vidtagit för att kunna ge de utsatta det nödvändiga skyddet.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

att inleda och bedriva en informationssatsning riktad mot de hedersutsatta miljöerna, om vilka möjligheter som finns för att skydda och säkra personlig information i journalsystem och nätjournaler.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Gabriel Kroon
SD

Helen Schoultz
SD

Britt-Mari Canhasi
SD

MOTION
2020-02-11

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon och Simon Solberg, SD om utvärdering av offentliga informationskampanjer

Information är kunskap och kunskap innebär en förbättrad levnadsstandard. Under de senaste åren har allt fler informationskampanjer genomförts inom Region Stockholms verksamheter. I sjukvården genomfördes nyligen en informationskampanj om antibiotika användning dessförinnan genomfördes en kampanj tillsammans med 1177 om rätt vårdnivå för olika sjukdomsfall. Inom trafikförvaltningens regi har informationskampanjer om trygghet och civilkurage genomförts.

Det underliggande syftet med informationskampanjer har varit att sprida samhällsviktig information till medborgare och besökare i Region Stockholm. Samtidigt innebär informationskampanjer marknadsföringskostnader för skattebetalarna och vår offentliga verksamhet. Det är därför högst relevant att informationskampanjer följs upp genom att deras ändamålsenlighet och kunskapsspridning till allmänheten utvärderas.
I dagsläget verkar utvärderingar om informationskampanjers fysiska reklamplatser och utformningen på dess budskap saknas. Detta trots att vår egna offentliga marknadsföring tävlar i en konkurrensutsatt miljö mot miljontals andra reklamkampanjer från diverse företag. Frågan hur pass mycket egentlig nytta informationskampanjer bidrar med lämnas därmed obesvarad. För att få maximal informationsspridning per investerad krona föreslår vi ett mer aktivt utvärderingsarbete för innevarande och framtida kampanjer.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

Regionstyrelsen, eller av regionstyrelse utsedd nämnd, ges i uppdrag att utvärdera ändamålsenligheten vid nuvarande och framtida informationskampanjer sett till kostnad, exponering och förbättrad förståelse hos allmänheten

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Gabriel Kroon
SD

Simon Solberg
SD

MOTION
2020-02-11

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Britt-Mari Canhasi och Henrik Mellström SD om subventionerad TBE-vaccination till barn och unga

Tick-borne encephalatis (TBE), även kallad fästingburen hjärninflammation, är en virussjukdom som sprids av fästingar och som kan orsaka en inflammation i hjärnan eller hjärnhinnorna. De flesta som smittas får lindriga besvär, men upp till en tredjedel får hjärn- eller hjärnhinneinflammation. Under 2019 vårdades 3 personer i respirator till en kostnad av cirka 60,000 kr/vårddygn. Hälften av dem som utvecklar en hjärninflammation får bestående men. De kan uppleva kognitiva problem, huvudvärk, trötthet och koncentrationssvårigheter. Några få procent får förlamningssymptom och några personer avlider på grund av TBE.

Viruset finns främst i Stockholms, Södermanlands och Uppsala läns kusttrakter och cirka tre fjärdedelar av alla rapporterade fall av TBE till Folkhälsomyndigheten härrör därifrån. Utbredningen av antalet sjukdomsfall har ökat under senare år. Sedan början av 2000-talet har antalet rapporterade fall av TBE mer än fördubblats. Under 2019 rapporterades 362 fall i hela landet var av 101 fall i Stockholms län. Majoriteten av de som smittats och insjuknar i hjärnhinneinflammation är helt ovaccinerade och har smittats i Sverige. Fästingarna är aktiva vid en temperatur på 4-5 grader, vilket innebär att under milda vintrar ökar risken för att smittas av TBE.

På Åland och riskområden i Finland, i Österrike och delar av Tyskland förekommer gratis vaccination av barn. Tomas Bergström, professor i klinisk mikrobiologi vid Sahlgrenska akademin i Göteborg, är positiv till en allmän gratis vaccination av barn. Även Hjärnskadeförbundet Hjärnkraft arbetar för att barn i riskområden ska erbjudas gratis vaccination. Om Region Stockholm vill subventionera vaccin till i första hand barn och unga mot TBE-smitta i riskområden finns inget som hindrar dem. TBC-vaccination ingår inte heller i det nationella vaccinationsprogrammet, men erbjuds numera i Sverige till barn i vissa riskgrupper så som barn med familjeursprung från ett land med ökad eller hög TBC-förekomst.

Region Stockholm är ett av de områden där antalet fall ökar mest samtidigt som vaccinföretagen rapporterar att de sålt allt fler doser varje år. Det finns inget vaccinationsregister, varför det saknas information om hur många doser som är givna, till vilka, hur många och hur de är fördelade, som

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

påfyllnads doser eller till nyvaccinerad individ. Grundvaccinering är viktigt för vaccinskyddet och det finns tecken på att vaccinet fungerar bättre genom hela livet om man vaccineras redan som barn.
Folkhälsomyndigheten rekommenderar att personer bosatta i riskområden, sommarboende samt personer som vistas mycket i skog och mark vaccinerar sig. Rekommendationen gäller även personer som kommer att vistas mycket i skog och mark i andra länder där smittan finns. Flera doser behövs vid olika tillfällen och för en barnfamilj kan kostnaden därför bli mycket stor, i många fall helt oöverstiglig. Vaccinationen är avhängig personens egen betalningsförmåga på ett sätt som inte är fallet för annan hälsovård.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta

att Hälso- och sjukvårdsnämnden utreder möjligheten att erbjuda subventionerad TBE-vaccination, ett s.k. grundskydd till barn och unga för att uppnå en jämlik vaccinationstäckning för barn och unga i riskområden.

Britt-Mari Canhasi
SD

Henrik Mellström
SD