Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2020-10-20 [HSN 2020-0046]

Kl. 15:00-16.12 §§222-250

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 222-250: 2020-10-20

Anna Starbrink (L) Petra Larsson (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	
Tobias Nässén (M) (vice ordförande)	
Olle Reichenberg (M)	
Caroline Wallensten (M)	närvaro på distans
Christine Lorne (C)	
Karin Fälldin (C)	närvaro på distans
Ninos Maraha (L)	närvaro på distans
Ella Bohlin (KD)	
Maria Fälth (KD)	
Susanne Nordling (MP)	
Victor Harju (S)	närvaro på distans
Daniel Carlstedt (S)	närvaro på distans
Tove Sander (S)	närvaro på distans
Petra Larsson (S)	
Jonas Lindberg (V)	närvaro på distans
Catarina Wahlgren (V)	närvaro på distans
Helen Schoultz (SD)	närvaro på distans

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	närvaro på distans
Lars Rådén (M)	närvaro på distans
Marie Bladholm (M)	närvaro på distans

Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans
Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans
Anna Horn (L)	närvaro på distans
Margaretha Åkerberg (KD)	
Kerstin Mannerqvist (S)	närvaro på distans, tjänstgörande
Daniel Larson (S)	närvaro på distans
Galina Monsalves Leal (S)	närvaro på distans
Linda Älegård (S)	närvaro på distans
Marit Normasdotter (V)	närvaro på distans
Gabriel Kroon (SD)	närvaro på distans

Övriga närvarande

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör	
Lena Hanberg, avdelningschef	närvaro på distans
Anna Ingmanson, avdelningschef	
Johan Bratt, chefsläkare	närvaro på distans
Elda Sparrelid,chefsläkare	närvaro på distans
Anette Karlsson, enhetschef	närvaro på distans
Sara Pütsep, planeringschef	närvaro på distans
Maria Rotzén Östlund, tf smittskydds-läkare	närvaro på distans
Maria Hägerstrand, handläggare	närvaro på distans
Åsa Sandgren Åkerman, handläggare	närvaro på distans
Anna Lundin, handläggare	närvaro på distans
Erika Mellqvist, personal-representant Kommunal,	närvaro på distans § 224-226
Yvonne Dellmark, personal-representant SACO,	närvaro på distans §§ 224-226

Sofia Könberg, pol sek (L)	
Pernilla Ohlin Beji, pol sek (M)	närvaro på distans
Janne Kautto, pol sek (C)	närvaro på distans
Sofia Tahko, pol sek (KD)	närvaro på distans
Anna Wåhlström, pol sek (MP)	närvaro på distans
Jacob Stone, pol sek (S)	
Stellan Hermansson, pol sek (V)	närvaro på distans

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2020-10-20 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2020-10-20 §§ 222-250
Datum för anslags uppsättande	2020-10-21
Datum för anslags nedtagande	2020-11-12
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 222	Val av justerare
§ 223	Fastställande av föredragningslista
§ 224	Upphäva beslut om upphandling av hjälpmedelscentral för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH, samt beslut om fortsatt drift i egen regi
§ 225	Förlängning av avtal med Teamolmed AB i ortopedtekniska verksamheter
§ 226	Förslag att upphandla tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län
§ 227	SKR:s utbildning om digitalisering– digitalt kompetenslyft för politiker
§ 228	Yttrande över projektrapport 11/2019 – Produktivitet och effektivitet i vården – Förutsättningar att styra, mäta och följa upp
§ 229	Yttrande över revisionsrapport nr 10/2019 Två lösningar i vårdens kompetensförsörjningsarbete
§ 230	Yttrande över Stockholms stads program mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, prostitution och människohandel för sexuella ändamål samt sexuellt våld oberoende relation
§ 231	Yttrande över remiss - betänkande Översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen (SOU 2018:88)
§ 232	Yttrande över patientnämndens principärende Svårt att få information om vilken åtkomst som skett till patientjournalen
§ 233	Yttrande till Justitieombudsmannen gällande handläggning i ärende om utlämnande av allmän handling
§ 234	Yttrande över remiss – Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
§ 235	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om ”just in time” för sjukvårdsmaterial och läkemedel
§ 236	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om det minskade antalet kallelser till SIP
§ 237	Svar på skrivelse från (L) (M) (KD) (C) (MP) om att stärka länken mellan närakuter och husläkarmottagningar
§ 238	Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och specialiserad palliativ slutenvård (SPSV)
§ 239	Svar på skrivelse från Marit Normasdotter (V) om barn fött med livslång

baksmälla

§ 240 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att utöka Stockholms PrEP-program nu!

§ 241 Svar på skrivelse från (L) (M) (KD) (C) (MP) och (SD) om coronapandemins påverkan på hälso- och sjukvården

§ 242 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om sommarsituationen för vården och personalen

§ 243 Svar på skrivelse från Talla Akurdi, m.fl (S) om testkapaciteten för provtagning av Covid-19

§ 244 Anmälan av delegationsbeslut

§ 245 Övriga anmälningsärenden

§ 246 Avsägelse av uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning

§ 247 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 248 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 249 Övriga frågor

§ 250 Primärvården i sin helhet

§ 222
Val av justerare

Ledamot Petra Larsson (S) utses att tillsammans med ordföranden Anna Starbrink (L) justera protokollet.

§ 223
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista, med tillägg av ärende Avsägelse av uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning (HSN 2018-1649).

§ 224
Upphäva beslut om upphandling av hjälpmedelscentral för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH, samt beslut om fortsatt drift i egen regi

HSN 2016-0774

Ärendebeskrivning

I detta ärende förslås att beslut HSN 2016-0774 ”Förslag till upphandling av hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet” upphävs samt att hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutar att regionen ska fortsätta att driva verksamheten i egen regi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
MAH_branschanalys_Slutrapport_200114
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-10-12 § 33

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Beslut HSN 2016-0774 ”Förslag till upphandling av hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH” upphävs.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med nytt förslag till avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde gällande hjälpmedelscentralen MAH.

Expedieras till

Akten

§ 225
Förlängning av avtal med Teamolmed AB i ortopedtekniska verksamheter

HSN 2018-0607

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 10 april 2018 beslutat att teckna avtal med Teamolmed AB. Avtalet är på tre år och kan förlängas till och med den 30 september 2022. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast sex månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast den 30 mars 2021.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-10-12 § 32

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Teamolmed AB, 556416-3755, om ortopedteknisk verksamhet i Region Stockholm för tiden 2021-10-01 till 2022-03-31.

Expedieras till

Akten

§ 226
Förslag att upphandla tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län

HSN 2020-1181

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås att tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län ska upphandlas enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Tjänsten har upphandlats två gånger tidigare. Nuvarande avtal löper ut den 31 december 2021.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2020-10-14 § 32

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

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att upphandla tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården enligt lagen om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till upphandlingsdokument.

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-10-20

[HSN 2020-0046]

Expedieras till

Akten

§ 227
SKR:s utbildning om digitalisering– digitalt kompetenslyft för politiker

HSN 2020-0045

Ärendebeskrivning

Sveriges kommuner och regioner och regeringen har ingått en överenskommelse om ett kompetenslyft för ökad digital kompetens hos ledning i kommuner och regioner. SKR har inom ramen för denna överenskommelse utarbetat en kostnadsfri utbildning om digitaliseringens möjligheter. Syftet är att öka förmågan att ta tillvara digitaliseringens möjligheter, hantera dess utmaningar samt öka moderniseringen av välfärden i offentliga sektorn.

Hälso- och sjukvårdsnämnden erbjuds nu möjlighet att ta del av denna utbildning. Utbildningen genomförs den 24 november 2020, klockan 12.30-15.30, före ordinarie nämndsammanträde.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Inbjudan utbildning digitalt kompetenslyft

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. För deltagande i utbildningen den 24 november 2020 utgår arvode och ersättning för förlorad arbetsinkomst.

2. Kostnaden som beräknas uppgå till cirka 118 000 kr finns avsatt i hälso- och sjukvårdsförvaltningens budget.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att samordna utbildningsplanering och genomförande tillsammans med SKR.

Expedieras till

Akten

§ 228
Yttrande över projektrapport 11/2019 – Produktivitet och effektivitet i vården – Förutsättningar att styra, mäta och följa upp

HSN 2020-0164

Ärendebeskrivning
Revisorerna i revisionsgrupp I har överlämnat projektrapport 11/2019 – Produktivitet och effektivitet i vården – Förutsättningar att styra, mäta och följa upp till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Projektrapport 11/2019 – Produktivitet och effektivitet i vården – Förutsättningar att styra, mäta och följa upp till regionstyrelsen för yttrande.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Särskilt uttalande
Petra Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Regionrevisorerna
Akten

§ 229
Yttrande över revisionsrapport nr 10/2019 Två lösningar i vårdens kompetensförsörjningsarbete

HSN 2020-0163

Ärendebeskrivning

Regionrevisorerna har inkommit med en rapport benämnd ”Två lösningar i vårdens kompetensförsörjningsarbete – uppgiftsväxling och bemanningspool”. I rapporten ställs frågor till bland annat hälso- och sjukvårdsnämnden som rör regionens kompetensförsörjningsarbete.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Regionrevisorernas rapport ”Två lösningar i vårdens kompetensförsörjningsarbete – uppgiftsväxling och bemanningspool”.

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Sverigedemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Reservation

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Petra Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Region Stockholm

Expedieras till
Regionrevisorerna
Akten

§ 230
Yttrande över Stockholms stads program mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, prostitution och människohandel för sexuella ändamål samt sexuellt våld oberoende relation

HSN 2020-1254

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden har beretts möjlighet att yttra sig över Stockholms Stads program mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, prostitution och människohandel för sexuella ändamål samt sexuellt våld oberoende relation.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss – Stockholms stads program mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, prostitution och människohandel för sexuella ändamål samt sexuellt våld oberoende relation
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2020-10-14 § 38

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

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

Deltar ej i beslut
Helen Schoultz (SD) deltar ej i beslut.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-10-20

[HSN 2020-0046]

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 231
Yttrande över remiss - betänkande Översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen (SOU 2018:88)

HSN 2020-1019

Ärendebeskrivning
Socialdepartementet har inbjudit Region Stockholm att yttra sig över betänkandet Översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen (SOU 2018:88).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanfattning av betänkande översyn av insatser enligt LSS och assistansersättningen (SOU 2018:88)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar detta till Socialdepartementet.

Expedieras till
Socialdepartement
Akten

§ 232
Yttrande över patientnämndens principärende Svårt att få information om vilken åtkomst som skett till patientjournalen

HSN 2020-0881

Ärendebeskrivning

Patientnämnden i Region Stockholm har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden skriftligen ska återföra genomförda och planerade förbättringsåtgärder och effekterna av dessa utifrån patientnämndens principärende *Svårt att få information om vilken åtkomst som skett till patientjournalen*, dnr PaN A2003-00053.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Patientnämndens principärende *Svårt att få information om vilken åtkomst som skett till patientjournalen*, dnr PaN A2003-00053
Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-10-15 § 49

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag.
2. Petra Larsson (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att följa upp att Policyrådets rekommendation om att regiongemensam checklista för loggutdrag färdigställs och utvärderas.

Reservation

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

Expedieras till

Patientnämnden
Akten

§ 233
Yttrande till Justitieombudsmannen gällande handläggning i ärende om utlämnande av allmän handling

HSN 2020-1372

Ärendebeskrivning
Förslag till yttrande över JO-anmälan gällande hälso- och sjukvårdsförvaltningens handläggning i ärende om utlämnande av allmän handling.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Begäran om yttrande från JO, ärende 5205–2020

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar detta till Justitieombudsmannen.

Expedieras till
Justitieombudsmannen
Akten

§ 234
Yttrande över remiss – Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

HSN 2020-1385

Ärendebeskrivning

Som en del i regionernas nationella system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården ingår att ta fram personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Arbetet stödjs av en överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner. Syftet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården. De ska utgå ifrån tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd och därmed baseras på bästa tillgängliga kunskap om vård och behandling. Nationella arbetsgrupper i regionerna har nu tagit fram remissversioner för tre personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom följande diagnoser:

- Hjärtsvikt
- Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom
- Osteoporos – sekundärprevention efter fraktur

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdförlopp Hjärtsvikt remissversion
Konsekvensbeskrivning Hjärtsvikt remissversion
Vårdförlopp Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom remissversion
Konsekvensbeskrivning Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom remissversion
Vårdförlopp Osteoporos remissversion
Konsekvensbeskrivning Osteoporos remissversion

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga). Petra Larsson (S) meddelar att Socialdemokraterna ansluter sig till Vänsterpartiets särskilda uttalande.
Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 235
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om ”just in time” för sjukvårdsmaterial och läkemedel

HSN 2020-0410

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden från Jonas Lindberg (V) har frågor inkommit gällande hälso- och sjukvårdsförvaltningens strategi för beredskapslager av material och läkemedel och hur nuvarande strategi förhåller sig till den marknadsmodell som benämns Just in time (Dnr 2020-0410).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (V)

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 236
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om det minskade antalet kallelser till SIP

HSN 2020-0411

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Jonas Lindberg (V) en förklaring till vad det minskade antalet kallelser till samordnad individuell plan (SIP) inom öppenvård beror på.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (V)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 237
Svar på skrivelse från (L) (M) (KD) (C) (MP) om att stärka länken mellan närakuter och husläkarmottagningar

HSN 2020-0413

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår den styrande majoriteten att regionen bör utreda om och i så fall hur närakuterna kan knytas närmare vårdcentralerna för att möjliggöra att patienterna i ännu högre grad kommer till rätt vårdnivå samt hur en tydlig struktur kan skapas för vården under jourtid på kvällar och helger.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelsen från (L) (M) (KD) (C) (MP)

Yrkanden

1. Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Petra Larsson (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till eget förslag (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 238
Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och specialiserad palliativ slutenvård (SPSV)

HSN 2020-0415

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Helén Schoultz (SD) nio frågor om ASIH och SPSV.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Helén Schoultz (SD)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 239
Svar på skrivelse från Marit Normasdotter (V) om barn fött med livslång baksmälla

HSN 2020-0412

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Marit Normasdotter (V) frågor om barn som fötts med livslång baksmälla.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Marit Normasdotter (V)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 240
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att utöka Stockholms PrEP-program nu!

HSN 2020-0416

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att extra resurser omgående allokeras för att utöka Stockholms PrEP-program.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (V)

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

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Deltar ej i beslut
Petra Larsson (S) meddelar att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

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

Expedieras till
Akten

§ 241
Svar på skrivelse från (L) (M) (KD) (C) (MP) och (SD) om coronapandemins påverkan på hälso- och sjukvården

HSN 2020-0681

Ärendebeskrivning

I en skrivelse från Liberalerna, Moderaterna, Kristdemokraterna, Centerpartiet och Miljöpartiet samt Sverigedemokraterna har hälso- och sjukvårdsdirektören fått i uppdrag att analysera hur coronapandemin påverkar hälso- och sjukvården på kort och lång sikt och att beskriva strategin för hälso- och sjukvården i regionen efter coronapandemin.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga – Rapport om coronapandemins påverkan på hälso- och sjukvården
Skrivelse från (L) (M) (KD) (C) (MP) och (SD) om coronapandemins påverkan på hälso- och sjukvården

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Petra Larsson (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en uppdaterad lägesbild av hälso- och sjukvården i regionen samt förslag på åtgärder som bör prioriteras för att säkerställa ett jämlikt vårdutbud utifrån befolkningens vårdbehov.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra de föreslagna folkhälsoåtgärder som kan inledas under 2020 inom befintlig budget, samt att, inom ramen för verksamhetsplaneringen

2021, beakta vilka åtgärder som kan vidtas 2021 för att verka för en jämlik hälsa.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en uppdaterad lägesbild av utbildningsuppdraget samt eventuella behov av ytterligare åtgärder.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, med utgångspunkt i den oberoende utvärdering av hanteringen av covid-19-pandemin som regiondirektören ska redovisa för regionstyrelsen i december 2020, återkomma med förvaltningens utvärdering och förslag på åtgärder för hälso- och sjukvårdsnämndens räkning.

5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en handlingsplan för hur ersättningsmodeller, ersättningsnivåer samt metoder för uppföljning ska samverka för fortsatt implementering av den digifysiska vårdgarantin, för att tillvarata värdet av den digitalisering som Covid-19-pandemin medfört.

6. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i syfte att ta vara på de positiva lärdomarna från covid-19-pandemin avseende operativ samverkan runt patienten, vidta åtgärder för att utveckla formerna för samverkan mellan vårdgivare inom den nära vården och kommunernas vård och omsorg.

7. I övrigt anses skrivelsen besvarad.

Reservation

Petra Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Akten

§ 242
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om sommarsituationen för vården och personalen

HSN 2020-0888

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi m.fl. (S) frågor om sommarsituationen för vården och personalen.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 243
Svar på skrivelse från Talla Akurdi, m.fl (S) om testkapaciteten för provtagning av Covid-19

HSN 2020-0889

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Akurdi m.fl (S) frågor om testkapaciteten för provtagning av Covid-19

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Akurdi, m.fl (S) om testkapaciteten för provtagning av Covid-19

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 244
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

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 245
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.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 246
Avsägelse av uppdrag som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning

HSN 2018-1649

Ärendebeskrivning

Katharina Zetterström (S) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför besluta om att befria Katharina Zetterström (S) från uppdraget.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Katharina Zetterström (S) befrias från uppdraget som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning
Akten

§ 247
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse från Socialdemokraterna om ordning och reda i den digitala vården
- Skrivelse från Galina Monsalves m.fl (S) om revidering av anvisningar avseende regionfinansierad vuxentandvård
- Skrivelse från Petra Larsson och Victor Harju m.fl (S) om sammanslagning av intensivvården för barn- och vuxna på Karolinska universitetssjukhuset
- Skrivelse från Socialdemokraterna om vården för äldre under vårens pandemi
- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) om omorganisationen av NKS barn PMI
- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) om sjukhusanslutna mobila team
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om den högre dödligheten i privat driven ambulanssjukvård
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om det styrande regelverket för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar att skrivelsen av Catarina Wahlgren (V) om omorganisationen av NKS barn PMI och skrivelsen av Petra Larsson och Victor Harju m.fl (S) om sammanslagning av intensivvården för barn- och vuxna på Karolinska universitetssjukhuset avvisas.

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar också på att övriga anmälda skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

Petra Larsson (S) yrkar med instämmande av Catharina Wahlgren (V) att skrivelsen av Catarina Wahlgren (V) om omorganisationen av NKS barn PMI och skrivelsen av Petra Larsson och Victor Harju m.fl (S) om sammanslagning av intensivvården för barn- och vuxna på Karolinska universitetssjukhuset lämnas till förvaltningen för beredning.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition eget yrkande om att övriga anmälda skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på om skrivelsen av Catarina Wahlgren (V) om omorganisationen av NKS barn

PMI och skrivelsen av Petra Larsson och Victor Harju m.fl (S) om sammanslagning av intensivvården för barn- och vuxna på Karolinska universitetssjukhuset ska lämnas till förvaltningen för beredning eller avvisas. Ordföranden finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avvisa skrivelserna.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Följande skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

- Skrivelse från Socialdemokraterna om ordning och reda i den digitala vården
- Skrivelse från Galina Monsalves m.fl (S) om revidering av anvisningar avseende regionfinansierad vuxentandvård
- Skrivelse från Socialdemokraterna om vården för äldre under vårens pandemi
- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) om sjukhusanslutna mobila team
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om den högre dödligheten i privat driven ambulanssjukvård
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om det styrande regelverket för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19

Reservation

Petra Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avvisa skrivelserna.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avvisa skrivelserna.

Protokollsanteckning

Anna Starbrink (L) lämnar för L-, M-, C-, KD-ledamöterna, och MP-ledamoten följande protokollsanteckning: Frågan om Karolinska universitetssjukhusets interna organisation är viktig, men det är inte hälso- och sjukvårdsnämndens uppgift att styra eller följa upp vårdgivarnas personal- eller organisationsfrågor. Vår roll är att styra genom att följa upp de avtal som nämnden tecknar. Skrivelserna bör riktas till ansvarigt organ, produktionsutskottet.

Vänsterpartiet lämnar följande protokollsanteckning: Vi har alla samtliga ledamöter i hälso- och sjukvårdsnämnden erhållit ett brev där personal inom NKS olika barnverksamheter uttrycker en stark oro för en omorganisation som planeras. Enligt det öppna brev som nästan alla anställda samt även anställda hos samarbetspartners skrivit under så har

organisationen just hunnit sätta sig efter flytten från Astrid Lindgrens barnsjukhus och nya organisationsförändringar riskerar att påverka verksamheterna negativt. I det öppna brevet lyfts otydliga syften till omorganisationen och otydliga mål vad som ska uppnås genom den. Man påtalar att en sån här förändring diskuterats flera gången innan, men alltid avslagits som ett dåligt alternativ. Över tusen medarbetare ifrågasätter vad som har ändrats nu och varför detta skulle vara en bra lösning nu. Som högst ansvarig politisk nämnd för sjukvården i Region Stockholm så känns det som att information om vad det är som händer på NKS och hur det kan komma att påverka vårdutbudet och vården för de svårast sjuka barnen är väldigt angeläget.
NKS har inte bara ansvar för att erbjuda Region Stockholms barn en högspecialiserad och världsledande vård, man har också ett nationellt uppdrag och internationella förbindelser. För oss i Vänsterpartiet framstår det som helt galet att genomföra den här omorganisationen som i stort sett hela den världsledande barnprofessionen motsätter sig. Speciellt sedan barnkonventionen nu också antagits som lag i Sverige. Vi har flera gånger fått information från sjukhusdirektör Björn Zoega om läget på NKS. Vi har också informerats om det faktum att barnkonventionen nu är lag i Sverige och hur det påverkar våra verksamheter. Men det som händer nu på NKS tillåts vi inte efterfråga information om.
Det är ett besvärligt läge att som högst ansvarig politisk nämnd för hälso- och sjukvården inte kan får information om förändringar som påverkar så stora delar av vården och vårdens anställda. Vi motsätter oss att vår skrivelse hänvisas till produktionsutskottet då detta skulle leda till att information inte kan komma oss till del förrän i december. Andra frågor med liknande innehåll har vid flera tillfällen fått läggas i HSN och även vid detta sammanträde godkändes en skrivelse om sjukhusanslutna mobila team vid Södertälje sjukhus. Med de argument som ordförande anför skulle inte den skrivelsen heller ha tillåtits.

Socialdemokraterna lämnar följande protokollsanteckning: Vi socialdemokrater ville ställa några frågor med anledning av den knapphändiga informationen om en större organisationsförändring inom intensivvården på Karolinska universitetssjukhuset. Eftersom inriktningsbeslutet har mött kraftig kritik från vårdpersonalen på sjukhuset ansåg vi att det var viktigt att de förtroendevalda i hälso- och sjukvårdsnämnden fick mer information. Därför ville vi lägga en skrivelse till nämndmötet den 20 oktober 2020. Detta godkändes inte.

Hälso- och sjukvårdsnämnden är beställare av intensivvård. Om Karolinska universitetssjukhuset påbörjar en omfattande organisationsförändring som

kan påverka den vård som nämnden beställer är det högst relevant att nämnden kan ställa frågor om detta.

Vi socialdemokrater finner det uppseendeväckande att frågorna inte får ställas i nämnden, trots personalens och patienters oro.

Region Stockholm

§ 248
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson informerar om de utvärderingar som pågår kring pandemin.

Tillförordnad smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund redogör för aktuellt smittskyddsläge i regionen.

Chefsläkare Johan Bratt redogör för aktuellt läge i vården.

§ 249
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

§ 250
Primärvården i sin helhet

Åsa Sandgren Åkerman och Maria Hägerstrand ger en lägesrapport vad gäller genomförande av primärvårdsstrategin.

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 5

HSN 2020-1181

Bilaga § 226 HSN 201020

Förslag att Upphandla tjänsten områdesansvar för barn och vuxna inom allmäntandvården i Stockholms län.

Förvaltningen påstår att förslaget om upphandling bedöms stödja förutsättningarna för en god patientsäkerhet. Detta trots att regionen nyligen inom området vuxentandvård utsatts för ett grovt fuskande från flera tandvårdsbolag. Det inkluderade falska och felaktiga fakturor, men tyvärr också felaktiga tandbehandlingar som medfört onödigt lidande hos flera patienter. Tack och lov har regionala media genom undersökande journalistik gjort det grova fusket känt för allmänheten. En stor folkopinion vill se förändringar och ett slut för fusket.

Grundproblemet är att man tillåter marknadsmekanismer styra viktiga delar av tandvården. Människor som behöver tandvård ska inte utsättas för risken att bli utnyttjade, felbehandlade och i värsta fall tvingas lida. Tandvård ska vara en rättighet.

Därför anser Vänsterpartiet att tandvården på sikt bör skötas i egen regi genom folktandvården med ett icke-marknadsstyrt reglemente, med målsättningen att den blir jämställd, jämlik och tillgänglig på lika villkor för alla. Vi kommer att arbeta för en sådan förändring genom lagstiftningsförslag på nationell nivå.

Den blågrönt styrda Region Stockholm arbetar konsekvent för privatisering och marknadslösningar. Vänsterpartiet vill istället att regionen utvecklar hälso- och sjukvården, inklusive tandvården, i egen regi för att därigenom bidra till att skapa en jämlik vård utan privata vinstintressen.

Därför yrkar vi på:

Att avslå förslaget att upphandla tjänsten områdesansvar för barn och vuxna.

Att besluta att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda hur denna tjänst istället ska genomföras i egen regi genom folktandvården och vilka resurser det kräver.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-10-20

Ärende 7
HSN 2020-0164
Bilaga § 228 HSN 201020

Yttrande över projektrapport 11/2019 – Produktivitet och effektivitet i vården – Förutsättningar att styra, mäta och följa upp

Vi noterar att regionrevisorerna i sin rapport uttrycker betydande kritik gentemot både regionstyrelsens styrning genom budget och hälso- och sjukvårdsnämndens styrning genom vårdavtal.

Då Region Stockholms styrning av vården idag präglas av detaljstyrning och en mängd olika målrelaterade ersättningar bör initiativet tas för att utvärdera de befintliga ersättningsindikatorerna med målet om att minska desamma. Idag följs exempelvis över 50 indikatorer för vårdcentralerna upp och över tio indikatorer är kopplade till målrelaterad ersättning. Flera av indikatorerna kräver manuell inrapportering och ökar därmed den administrativa bördan. Motsvarande detaljstyrning finns inom avtalen för akutsjukhusen och ytterligare delindikatorer kommer att formuleras under avtalsperioden. Samtidigt har den politiska majoriteten i Region Stockholm under många år helt saknat styrning och uppföljning av den specialiserade öppenvården inom vårdvalen. Obefintlig kostnadskontroll, uteblivna krav på samverkan och ingen styrning mot att vården utförs på lägsta effektiva omhändertagandenivå, LEON är några allvarliga exempel.

Vi socialdemokrater är kritiska till att vården i Region Stockholm, präglas av marknadsbaserade produktionskrav, detaljregleringar och kontroll. Detta gör att vårdprofessionens autonomi inskränks och leder till mycket onödigt administrativt arbete. Vi vill se mer fast ersättning så att fokus inte ska ligga på att ”jaga pinnar” och producera många och korta vårdbesök. Genom att minska antalet uppföljnings- och ersättningsindikatorer, som uppenbarligen inte heller revisorerna är nöjda med, kan vi bidra till en tydligare styrning som främjar såväl kontinuitet, tillgänglighet och ökad frihetsgrad för vårdpersonalen. Ska vården vara en attraktiv arbetsplats måste styrningen

präglas av tillit. Sammanfattningsvis tror vi att detta kommer att ge mer vård för pengarna.

Pandemin har på vissa sätt synliggjort att det är möjligt att arbeta mer effektivt och samverka inom regionen, men vi vill samtidigt framhålla att detta är ett problem som borde adresserats och hanterats långt tidigare. För att komma åt grundproblematiken räcker det inte heller att skruva i marginalerna, utan ineffektiviteten och den administrativa bördan som återfinns inom Region Stockholms verksamheter är ett resultat av hur majoriteten valt att styra. De mängder av styrdokument, målstrukturer, uppföljningskrav och detaljstyrning som idag återfinns inom Region Stockholm måste minska. Vi ser att en helt ny styrmodell behöver komma på plats. Grundläggande bör vara en stärkt koncernstyrning där samverkan, en gemensam riktning och tillit går före konkurrens och pinnräkning.

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet **SÄRSKILT UTTALANDE**

Ärende nr 7

HSN 2020-0164

Bilaga § 228 HSN 201020

Yttrande över projektrapport 11/2019 – Produktivitet och effektivitet i vården – Förutsättningar att styra, mäta och följa upp.

Revisorerna riktar kritik mot det sätt som regionen försöker mäta produktivitet och effektivitet i vårdens verksamheter, man betonar särskilt avsaknaden av enhetlighet i sätten att mäta. Det är oklart när och hur de ska användas.

Vänsterpartiet är också kritiskt till de olika mätmetoderna. Det har gått inflation i att ha indikatorer samtidigt som det är ytterst oklart vad som egentligen mäts. Mätmetoderna skapar också onödig stress för vårdpersonalen. Huvudinriktningen måste vara att minska antalet indikatorer och göra dem enkla och tydliga.

I grunden handlar det om att produktivitet och effektivitet kan vara lätt att mäta när det gäller industriell produktion, till exempel i bilfabriker. Men hälso- och sjukvård är något helt annat eftersom det handlar om vård av människor.

Effektiv vård handlar om att människor ska bli friska vilket för det första kräver att det finns tillräckligt med vårdpersonal. Det kräver också att det finns goda arbetsvillkor och möjligheter till kompetensutveckling för vårdpersonalen, så att de orkar och också i framtiden har kraft och kunskap att utföra sitt arbete. Det i sin tur medför att patienterna får en bättre och mer effektiv vård.

Att finna några få och tydliga metoder för att mäta effektivitet, i den förståelsen, vore ett viktigt steg framåt.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-10-20 2020-0163

Hälso- och sjukvårdsnämnden
8
Bilaga § 229 HSN 201020

Yttrande över revisionsrapport nr 10/2019 Två lösningar i vårdens kompetensförsörjningsarbete

Sverigedemokraterna delar bilden att ett tydligare ansvar för samverkansarbete mellan vårdgivarna är önskvärt, så att erfarenheter kan tas till vara på. Dock är processen, som rapporten belyser komplex och mångfasetterad.

Vi ser etableringen av den sjukhusinterna bemanningspoolen vid Södertälje sjukhus som positivt. Sjukhuset som under längre tid haft problem med rekrytering och således blivit beroende av personal från bemanningsföretag, redovisar sedan inrättandet av bemanningsresursen mycket positiva resultat.

Genom att ta tillvara personalens erfarenheter i ett lärande syfte som höjer kompetensen i gruppen och personalen får ett naturligt kompetenslyft genom att arbeta på olika avdelningar. Det skapar trivsel och personalen på avdelningarna känner oftast till personerna som kommer och ska täcka upp för vakanta platser vilket gör att upplärningsfasen av ny personal minskar och man kommer snabbare in i dagens arbete.

Sverigedemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda regional bemanningspool för Region Stockholms egenregi.

Helén Schoultz
(SD)

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet **SÄRSKILT UTTALANDE**

Ärende nr 8

HSN 2020-0163

Bilaga § 229 HSN 201020

Yttrande över revisionsrapport nr 10 2019 Två lösningar i vårdens kompetensförsörjningsarbete.

Revisorerna pekar i sin kritik av kompetensförsörjningsarbete på en av de största övergripande riskerna i regionen. Att lösa den strategiska kompetensförsörjningen är nämligen en avgörande uppgift om regionen ska undvika att utsätta patienter och verksamheter för riskabla situationer.

Vänsterpartiet instämmer med revisorerna när de skriver att ”det förutom mer kortsiktiga insatser även behövs mer långsiktighet i arbetet med anpassning av arbetssätt och arbetsorganisation.” Revisorerna klargör också detta med formuleringen; ”Därför bör regionstyrelsen säkerställa att arbetet med konkretisering av strategin sker på längre sikt än ett år i taget”.

Vänsterpartiet har sedan länge pekat på de allvarliga bristerna vad gäller kompetensförsörjning i det blågrönt styrda Region Stockholm. Det är uppenbart att den fria etableringsrätten, också kallat vårdvalen, bidrar till de stora problemen med kompetensförsörjningen. Flera privata vårdgivare deltar varken i grund- eller vidareutbildning av vårdpersonal. De privata vårdgivarna måste ta sitt ansvar för utbildningsplatserna, men många av dem saknar infrastruktur för att kunna erbjuda högkvalitativa utbildningsplatser.

Högkvalificerad vårdpersonal som läkare, sjuksköterskor och fysioterapeuter lämnar idag den offentliga vården och går till privatägd enklare primärvård där deras specialistkompetens inte kommer till användning. Det är slöseri med kompetens och resurser. Orsaken är pressade arbetsvillkor, sämre arbetstider och lägre löner i den offentliga sektorn. Kompetensutveckling måste uppmuntras och kunnig vårdpersonal med specialistkompetens ska få högre lön.

Vänsterpartiet anser att regionen måste säkerställa nödvändig kompetensförsörjning och minska personalomsättningen, därför måste personalen ha möjlighet till relevant vidareutbildning med bibehållen lön. Fortbildningstid ska vara obligatorisk och omfatta cirka 15 procent av arbetstiden. Det är vad som krävs för att kunna skapa en effektiv sjukvårdspersonal, inte minst inom primärvården som kommer ta över mycket vård från sjukhusen.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-10-20

Ärende 8
HSN 2020-0164
Bilaga § 229 HSN 201020

Yttrande över revisionsrapport nr 10/2019 Två lösningar i kompetensförsörjningsarbete

Det är beklämmande att införande av KOLL och andelen medarbete som genomför det är fortsatt långt under de mål som gäller.

Vi Socialdemokrater har flera gånger, muntligen lyft detta i Personalutskottet under förra mandatperioden.

Vi välkomnar att revisorerna nu gjort denna fördjupade granskning. Vi hoppas även att rapporten presenteras för regionstyrelsen. Företrädesvis dess Arbets- och personalutskott samt dess Produktionsutskott för att arbetet ska få den tyngd det behöver för att kunna genomföras till mer rimliga nivåer.

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet **SÄRSKILT UTTALANDE**

Ärende nr 9

HSN 2020-1254

Bilaga § 230 HSN 201020

Yttrande över Stockholm stads program mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, prostitution och människohandel för sexuella ändamål samt sexuellt våld oberoende relation.

Vänsterpartiet instämmer i förvaltningens yttrande.

Vi vill understryka att Vänsterpartiet i sitt budgetförslag 2021 lyfter fram flera av frågorna som är aktuella i detta sammanhang. Bland annat skriver vi:

”Mäns våld mot kvinnor är ett stort folkhälsoproblem. Årets statistik i Sverige visar att en kvinna mördas var tredje vecka av sin man. 9000 kvinnor har polisanmält våld i nära relationer hittills i år. För att motverka sexuella övergrepp krävs både förebyggande arbete, lagstiftning och en fungerande rättsskipning. Regionens sjukvård måste säkra en god och sammanhållen vård för personer utsatta för sexualbrott. Vi vill också se förstärkta insatser mot våld och kränkningar som sker i hederns namn.”

”Sjukvården måste bli bättre på att nå och möta kvinnor som är offer för mäns våld. Ett viktigt steg framåt är att kvinnofridscertifiera vårdcentraler, beroendemottagningar och akutsjukhus. Det måste bli obligatoriskt för alla chefer inom vården att gå regionens webbaserade utbildning om våld i nära relationer.”

”De destruktiva mansnormerna leder till ett riskfyllt beteende. Det är män som begår flest antal självmord och som dör på grund av olyckor och alkohol. Ett jämställt samhälle gynnar allas hälsa oavsett kön.”

”Det behövs ett centrum för specialiserad vård av barn, unga och vuxna som utsatts för sexuella övergrepp. Ett centrum som kan erbjuda behandlingsprogram med individuella anpassningar och som säkrar en sammanhållen vårdkedja och utvecklar forskningen.”

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-10-20 2020-1254

Hälso- och sjukvårdsnämnden
9
Bilaga § 230 HSN 201020

Yttrande över Stockholms stads program mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, prostitution och människohandel för sexuella ändamål samt sexuellt våld oberoende relation

Sverigedemokraterna delar till viss del problematiken som lyfts i yttrandet, men vi ställer oss kritiska till de aktiviteter inom programmets vision samt dess mål där Stockholms stad vill implementera strukturerade universella våldspreventiva program med fokus på män, pojkar och maskulinitetsfrågor i förskolan, skolan och inom fritidsaktiviteter.
Sverigedemokraterna understryker att den genusvetenskapliga metod som inkluderats i programmet är kontroversiellt då skiljelinjen mellan vad som är vetenskap, vetenskapsteori och ideologi är komplex och ifrågasatt. Våld i nära relation och en hedersrelaterad kontext produceras och reproduceras av båda könen, dock är män överrepresenterade i utövande av grövre våld. Planen bör särskilt involvera de fristående skolorna i det våldsförebyggande arbetet, men även utökas då det finns ett behov av fortsatt kunskapsbyggande arbete inom fler arenor än just skolmiljön.

Arbetet med att upptäcka våld så tidigt som möjligt och att ge stöd, skydd och hjälp är självfallet ett långsiktigt arbete. För att implementera detta behöver medarbetare få tillräckliga kunskaper om hur våldet uttrycks och dess förekomst. Medvetenheten om att även män kan vara våldsutsatta behöver öka.

Genom att inkludera fler målgrupper i det nya programmet stärker Stockholms Stad sitt arbete och höjer ambitionen i sitt arbete med att bekämpa och förebygga våld. Vi saknar dock ett förtydligande av mål 5 i processen; där våldsutsatta barn och vuxna som medverkar i brottsutredning utifrån sina behov även ska ha skydd efter eventuell brottsutredning och rättsprocess. Att veta att det finns ett stöd även efter en rättsprocess kan vara avgörande för det ofta svåra beslutet att delta i en brottsutredning och en rättegång.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-10-20

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 11
HSN 2020-0881
Bilaga § 232 HSN 201020

Förslag till tilläggsbeslut angående yttrande över patientnämndens principärende Svårt att få information om vilken åtkomst som skett till patientjournalen

Vi socialdemokrater ser allvarligt på informationen som framkommit i ärendet. Stockholmarna ska kunna vara trygga med vilka som läst deras journaler samt kunna få information om vilken åtkomst som har skett.

Patientsäkerheten måste fullgöras till godo för att garantera att obehöriga inte ska läsa patienters journaler. Det måste vara möjligt för patienter att säkerhetsmarkera sina journaler och det måste även finnas tydlig information om vem som har läst patientens journal. Förslag för ändring i nätjournaler är att patienten måste bli tillfrågad om att hon eller han har rätt att dölja anteckningar och annat på sin nätjournal, samt rätten att spärra nätjournalåtkomst helt och hållet.

Ett särskilt problem med detta är situationen för personer som lever i en relation präglad av våld eller under hedersförtryck. I tidigare motioner till regionfullmäktige har vi lyft problemen med nuvarande journalsystem när det gäller föräldrar och släktingar som jobbar som läkare och enkelt kan få åtkomst till sina anhörigas journaler. Det här är ett problem för många som lever i hedersrelaterat förtryck, därför att de är konstant rädda för föräldrar/släktingar som jobbar som läkare att de kan på ett enkelt sätt få åtkomst till familjemedlemmarnas journaler.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att säkerställa rätten att säkerhetsmarkera sina journaler och nätjournaler samt rätten att dölja känslig information i nätjournalerna.

Att uppdra åt hälso-och sjukvårdsförvaltningen att ta fram riktlinjer som säkerställer patientens rätt att få information om vem som har läst ens journal

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utbilda sjukvårdspersonal kring journalhantering för personer som lever i en hederskontext.

Att att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utforma en möjlighet för patienten att själv via e-legitimation godkänna att sjukvårdspersonal kan komma åt patientens journaler.

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet **SÄRSKILT UTTALANDE**

Ärende nr 13

HSN 2020-1385

Bilaga § 234 HSN 201020

Yttrande över remiss Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Vänsterpartiet anser att personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp kan bidra till att öka jämlikheten i sjukvården i regionen och i Sverige. Det är positivt att den senaste evidensen finns samlad och att alla patienter bör erbjudas likvärdig struktur och process för diagnostik, uppföljning och behandling. Vi anser att förvaltningen i sitt remissyttrande ställer relevanta frågor kring eventuella undanträngningseffekter och komplexiteten när äldre och multisjuka berörs av flera olika vårdförlopp. Den individuella aspekten får inte heller missas och en påtaglig fara när mer processer i vården "kvantifieras" är att det personcentrerade förhållningssättet kan påverkas.

Vänsterpartiet menar att enbart sammanhållna vårdförlopp ensamt inte kommer kunna lösa problematiken med ojämlikhet i vården kring olika diagnoser och mellan könen - men det är en viktig komponent. Politiken måste också resurssätta och strukturera hela vårdsystemet så att dessa vårdförlopp kan implementeras och verka. T ex utgör villkoren för primärvårdens personal och möjligheter till fortbildning och kompetensutveckling här en central del. Sammanhållna vårdförlopp kommer inte kunna få önskad effekt så länge som vårdsystemet som helhet inte är sammanhållet. Vi ser redan detta när det gäller dom standardiserade förloppen inom cancersjukvården som trots flera år på nacken inte fått önskvärda tydliga effekter ännu.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-10-20 2020-1385

Hälso- och sjukvårdsnämnden
13
Bilaga § 234 HSN 201020

Yttrande över remiss – Personcentrerad och sammanhållna vårdförlopp

Vi ser positivt på det arbete som bedrivs både på nationell nivå som regional nivå för att förbättra vården och göra den mer jämlik. Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är tänkt att vara ett verktyg i den process som ska leda till effektivisering av vården och därmed till kortare väntetider.

Sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioriteringar som kräver ökade resurser inom alla områden – resurser som inte finns på plats inom dagens sjukvård och som svårligen kan prioriteras med de besparingskrav som för närvarande råder. Hälso- och sjukvården har därtill att förvänta sig en ökad efterfrågan på sjukvård på grund av den demografiska tillväxten och en åldrande befolkning. En efterfrågan som till stor del förväntas lösas genom tidiga insatser av primärvården. En primärvård som länge varit eftersatt och behöver resursförstärkas över tid för att kunna rekrytera de kompetenser samt tillföra den utrustning som i dag saknas.

Sammanhållna vårdförlopp startar som regel i en redan ansträngd primärvård och när allt fler diagnoser med ett ökat antal provtagningar och utredningar ska prioriteras finns risken för undanträngning, inte enbart inom vårdförloppen utan även för andra patientgrupper med sjukdomar utan vårdförlopp. Det finns till slut en överhängande risk att vårdförloppen tar ut varandra och att inget till slut prioriteras när gränsdragning måste göras någonstans. Det går inte att prioritera allt. Slutligen är det ändå de befintliga resurserna som är avgörande.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har i sitt yttrande utförligt beskrivit både de brister och de risker som införandet av allt fler sammanhållna vårdförlopp riskerar medföra för vården som helhet. Risker som vi identifierat och redan tidigare påtalat i ett SU till Vårdens kunskapsstyrningsnämnd samt även lyft i en interpellation till vårdutvecklingsregionrådet Ella Bohlin under första kvartalet 2020.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-10-20

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 16
HSN 2020-0413
Bilaga § 237 HSN 201020

Förslag till beslut Svar på skrivelse från (L) (M) (KD) (C) (MP) om att stärka länken mellan närakuter och husläkarmottagningar

Vi socialdemokrater anser att husläkarjourerna har en viktig funktion för invånarna. Att avveckla dessa i ett läge när utbyggnaden av närakutstrukturen pausas är oroande. Avvecklingen av husläkarjourerna har inte föregåtts av en ändamålsenlig plan för det akuta omhändertagandet. Antalet närakuter är betydligt färre än antalet jouröppna vårdcentraler. Dessutom är de ofta samlokaliserade till sjukhus varför både resan blir längre för patienter och lokalkännedomen brister. När regionen nu dessutom beslutar att inte fullfölja att öppna ytterligare två närakuter riskerar regionen dessutom att få vita fläckar där vård på kvällar och helger saknas.

Vi anser även att det är mycket problematiskt att husläkarjourerna läggs ner innan primärvården/husläkarmottagningarna har fått de resurstillskott som de så väl behöver. Det saknas en analys över hur primärvården påverkas av detta beslut. Dessutom riskerar en nedläggning att återigen överbelasta akutmottagningarna på grund av bristfällig tillgång till vård på kvällar och helger. Det är ett problem när det blir lättare att ta sig till akutmottagningar vid akutsjukhusen istället för till en husläkarjour eller närakut.

Vi efterlyser därför en analys över hur tillgången till vård på kvällar och helger ser ut idag samt hur den kommer att påverkas av de nya besluten.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att stoppa nedläggningen av husläkarjourerna

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en analys av patientunderlag och behovet av vård på

kvällar och helger utifrån principen om jämlik placering och tillgång till vård för invånare i hela stockholmsregionen

Region Stockholm

HSN

2020-10-20

Vänsterpartiet

Förslag till beslut

Ärende nr 19

HSN 2020-0416

Bilaga § 240 HSN 201020

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att utöka Stockholms PrEP-program nu!

Förvaltningen föreslår att skrivelsen ska anses besvarad.

Vänsterpartiet anser att skrivelsens krav ska bifallas, det vill säga att extra resurser omgående allokeras till ytterligare minst två mottagningar för sexuell hälsa för att kunna starta förskrivning och uppföljning av PrEP till män som har sex med män.

Förslag till beslut:

Att skrivelsens att-sats bifalles.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-10-20

Ärende 20
HSN 2020-0681
Bilaga § 241 HSN 201020

Förslag till beslut Svar på skrivelse från (L) (M) (KD) (C) (MP) och (SD) om coronapandemins påverkan på hälso- och sjukvården

Coronapandemin har slagit hårt mot Region Stockholm. Människor har blivit starkt drabbade och många har blivit av med jobbet. Hela Sverige och vår region har slutit upp bakom vårdpersonalens insatser under pandemin. Det är tack vare deras hårda arbete regionen klarat av att hantera den här krisen.

Krisen har medfört allvarliga konsekvenser för vår region. Men vi socialdemokrater vet att med en kris kommer också ett tillfälle att dra lärdomar. Vi har en historisk möjlighet att både få hjulen att rulla samtidigt som vi löser de samhällsproblem som pandemin gjort tydliga.

Redan innan covid-19-pandemin befann sig regionens sjukhus i kris där vårdpersonalen larmade om att patientsäkerheten inte kunde garanteras. Som en konsekvens av pandemin har vårdskulden förvärrats. Tusentals operationer ställs in och svårt sjuka patienter riskerar att inte få vård i tid.

Vår samlade plan för att hantera den uppskjutna vården och följdeffekterna av pandemin finns i vårt förslag till regionbudget för 2021, men vi föreslår även ett antal konkreta åtgärder utifrån specifikt detta ärende. Vi vill även påpeka att det är naivt av det blågröna styret att tro att det går att hantera den uppskjutna vården och de nya behoven inom ramen för nuvarande budget. Nya utmaningar och förutsättningar kräver en ny politik för stockholmsregionen.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en uppdaterad lägesbild av hälso- och sjukvården i regionen samt förslag på åtgärder som bör prioriteras för att säkerställa ett jämlikt vårdutbud utifrån befolkningens vårdbehov

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en uppdaterad lägesbild av utbildningsuppdraget samt eventuella behov av ytterligare åtgärder.

Att att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att införa ett områdesansvar för husläkarmottagningarna i syfte att skapa förutsättningar för ökad samverkan, hälsofrämjande insatser och passiv listning av de invånare som inte aktivt väljer att lista sig på en vårdcentral.

Att att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att starta en pilotverksamhet för mobila sjukvårdsteam för äldre.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen starta en pilotverksamhet för riktade hälsosamtal på vårdcentraler i fyra kommuner där behoven är som störst.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att införa mobil bröstcancerscreening i syfte att höja deltagandet i områden som idag har lägre deltagande.

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i syfte att ta vara på de positiva lärdomarna från covid-19-pandemin avseende operativ samverkan runt patienten, vidta åtgärder för att utveckla formerna för samverkan mellan vårdgivare inom den nära vården och kommunernas vård och omsorg.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-10-20

Bilaga § 247 HSN 201020

Skrivelse om ordning och reda i den digitala vården

Sjukvårdssystemet i Region Stockholm är satt i gungning till följd av digitala vårdgivares etablering av nya vårdcentralerna. Övriga vårdcentraler, såväl privata som i egen regi, larmar om hur de riskerar att förlora en stor mängd patienten till de nya aktörer, vilket kan komma att leda till en drastiskt försämrad ekonomisk situation. Region Stockholm måste ta kontroll över utvecklingen innan vårdcentraler tvingas stänga.

Vi är i grunden positiva till digifysisk vård och anser att det är en förutsättning för att kunna möta patienterna på deras villkor.

Problematiken som uppstått är en konsekvens av bristfällig styrning och ledning från det moderatledda styret i Region Stockholm. Vårdcentraler har tillåtits att etableras innan ordentliga regelverk har funnits på plats. Två nya vårdcentraler ska inte kunna sätta hela primärvården i gungning. Det är djupt problematiskt. Arbetet med digitalisering i sjukvården riskerar dessutom att bli lidande när konflikter fortsätter att prägla den digitala vårdens utveckling.

I slutet av september har cirka 10 000 patienter listat sig på de nya vårdcentralerna. Det motsvarar ungefär en tredjedel av alla besök. Minst sex och en halv procent av de nylistade larmade sedan om att de listat sig mot sitt vetande. Information har även framkommit om att KRY listar patienter på en vårdcenral samtidigt som den andra används för besök, vilket möjliggör ett utnyttjande av regionens stöd vid nyetablering av vårdcentraler. Det är tydligt att gränserna för regionens regelverk tänjs till gränserna.

En utveckling där flera nätläkarbolag för dialog om att öppna ett större antal vårdcentraler över tid riskerar att ytterligare slå sönder befintlig struktur om inte ett tydligt regelverk kommer på plats. Detta blir särskilt problematiskt då tendensen är att nyetablering sker i områden med redan geografiskt god tillgång till vård. Vårdvalens utformning där politiken avhänt sig styrningen av etablering utifrån behov understryks ytterligare. Kommundelar i regionen med behov av vårdcentral står utan medan en kraftig överetablering sker på vissa platser.

Vi socialdemokrater menar att en grundlig risk- och konsekvensanalys av nätläkarbolagens etablering i Region Stockholms primärvård måste genomföras omedelbart.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att omedelbart utreda riskerna och konsekvenserna av nätläkarnas etablering i Region Stockholms sjukvårdssystem

Att utifrån risk- och konsekvensanalysen uppdatera regelverk och riktlinjer för etablering och drift av hulsläkarmottagningar

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2020-10-20

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 247 HSN 201020

Om revidering av anvisningar avseende regionfinansierad vuxentandvård

Under sommaren 2020 uppdagades omfattande fusk inom vuxentandvården mer specifikt delen som berör uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling samt tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning. Efter en mediegranskning kunde regionen konstatera att det sammanlagt handlade om över 100 000 fakturor och en tandvård som förra året kostade Region Stockholm 233 miljoner kronor. Tandvårdsbolag fakturerade även för avlidna patienter.

På hälso- och sjukvårdsnämndens möte den 10 augusti 2020 togs beslut om revideringar av anvisningar avseende regionfinansierad vuxentandvård (HSN 2020-0203) utifrån fusket som avslöjats. I tjänsteutlåtandet står bland annat: ”Den mobila tandvården föreslås koncentreras till undersökningar, förebyggande tandvård, mindre tekniskt avancerad tandvård och akut tandvård. Den mer avancerade tandvården klinikförskjuts till fast tandvårdsmottagning där optimala förutsättningar finns för att utföra tandvård på ett patientsäkert sätt med god kvalitet. Detta förslag berör exempelvis stora permanenta lagningar, rotfyllningar och kirurgiska ingrepp som kräver operationsuppdukning.”

De nya anvisningarna för nödvändig tandvård väcker frågor och oro inom tandvårdsprofessionen för att patienterna som behöver nödvändig tandvård nu får betala priset för fusket och att regionen brustit i sin granskning av vården. I de nya anvisningarna har bland annat möjligheten att göra större lagningar eller ta bort komplicerade tänder tagits bort och endast små lagningar får göras. Detta kan påverka tuggmotståndet och försämra patientens matintag eftersom käken kan förlorar sitt naturliga tuggmotstånd. Eftersom patienter som behöver nödvändig tandvård inte har samma möjlighet att ta sig till tandläkaren betyder det att patienter som bor på särskilda boenden eller LSS-boenden inte kommer kunna få den tandvård de egentligen behöver.

Patienter som har ett omfattande omvårdnadsbehov över dygnet eller personer som omfattas av LSS-lagen och har olika funktionsnedsättningar har ofta svårare att uttrycka de individuella behoven de behöver och därför glöms eller prioriteras ofta tandhälsan bort. Tandvårdstödsintyg finns för att minska kostnaderna för tandvård men det spelar mindre roll om de nya anvisningarna inom nödvändig tandvård försvårar större lagningar eller komplicerade lagningar.

Med anledning av ovanstående vill socialdemokraterna ställa följande frågor:

- Hur garanterar Region Stockholm att de invånare i regionen som bor på särskilda boenden och LSS-boenden får en god tandvård med kvalité inom nödvändig tandvård?

- Vilka avvägningar har gjorts av HSF mellan att förstärka granskningarna av denna vård och borttagande av insatser som omfattar mer avancerade tandvård?

- Vilka analyser har gjorts för att belysa riskerna för att patienter hänvisas till mindre avancerad tandvård som i sin tur kan leda till sämre munhälsa och sämre generell hälsa?

- Hur kommer hälso- och sjukvårdsförvaltningen följa upp att patienter med behov av nödvändig tandvård inte får försämrad munhälsa på grund av de reviderade anvisningarna?

Galina Monsalves (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2020-10-20

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 247 HSN 201020

Om sammanslagning av intensivvården för barn- och vuxna på Karolinska universitetssjukhuset

Vi har nåtts av informationen om att större organisationsförändringar inom anestesi- och intensivvården för barn och vuxna på Karolinska universitetssjukhuset är på gång. Det verkar finnas en otydlighet kring vad detta innebär. Sjukhusledningen har en bild medan tusen oroliga medarbetare har en annan. Många av de i personalen som berörs uttrycker en mycket stor oro för denna förändring. Detta i sig är för oss ett tecken på att förankringen av förändringen är bristfällig.

Med anledning av ovanstående vill vi socialdemokrater ställa följande frågor:

- Vad innebär denna organisationsförändring?
- Vilka problem kommer denna förändring lösa?
- Hur påverkar denna organisationsförändring barnsjukvårdens status och självständiga uppdrag på sjukhuset respektive samarbetet med övrig barnsjukvård i andra regioner?
- Hur har förankringsprocessen med medarbetarna av denna organisationsförändring sett ut? Vilka möjligheter har funnits för berörda medarbetare att påverka förändringarna?
- Hur kommer dialogen med berörda medarbetare kring förändringarna ske framöver?
- Hur ser tidsplanen ut för denna organisationsförändring?
- Hur kommer detta stärka Barn PMI:s ställning på Karolinska universitetssjukhuset Huddinge?

Petra Larsson och Victor Harju (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2020-10-20

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 247 HSN 201020

Skrivelse om vården för äldre under vårens pandemi

Vi upprepade tillfällen har vi socialdemokrater krävt en särskild granskning av vården för äldre under pandemin. Vi har dessutom krävt att vårdprofessionen ska få vara mer delaktiga i styrningen av hälso- och sjukvården samt den politiska ledningen.

Det är av yttersta vikt att politiken får mer information om den granskning som nu sker av vården för äldre under pandemin. Trots det har varken direktiv eller underlag för de granskningar som pågår redovisats för hälso- och sjukvårdsnämnden. Vi vill därför att nämnden snarast ges information om direktiven till granskningarna samt en uppdatering kring det pågående arbetet.

Region Stockholm är idag den enda region som bedriver läkarinsatser på särskilda boenden som ett separat vårdval. Därtill har Region Stockholm infört en rad vårdval inom bland annat geriatriken, avancerad sjukvård i hemmet och den palliativa vården som medfört att många olika vårdgivare är inblandade i de svårt sjuka äldres vårdkedja. Hur en fragmentiserad vård med många olika vård- och omsorgsgivare påverkat arbetet mot smittspridningen är idag svårt att säga men erfarenheten sedan tidigare är att de många vårdvalen försvårar för en välfungerande samverkan.

Information har även framkommit att enskilda läkare inom vårdval läkarinsatser på särskilda boenden har ansvar för så många som 270 patienter på flera olika boenden. Detta kan leda till bristen i såväl behandling som patientkontakt. Regionen måste gå till botten med denna information eftersom det i dagsläget saknas uppföljning av antalet patienter per läkare. Det är orimligt att enskilda läkare ansvarar för ett så stort antal patienter, som dessutom är bland de allra sköraste. Vi menar att det måste tas fram ett regelverk som säkerställer begränsningar i antalet patienter per läkare inom läkarinsatser på särskilda boenden.

Socialdemokraterna anser att en nära samverkan mellan personalföreträdare och politiker är grundläggande för att kunna nå en gemensam bild av situationen inom vården samt för att kunna fatta så bra beslut som möjligt. Trots detta noterar vi att de fackliga företrädarnas synpunkter sällan

kommer hälso- och sjukvårdsnämndens ledarmöten till del. Mot bakgrund av detta föreslår vi att de fackliga representanternas yttranderätt på hälso- och sjukvårdsnämndens möten förtydligas, så att de fackliga representanterna även bjuds in till att sitta vid bordet och att deras synpunkter i betydligt högre utsträckning kommer hälso- och sjukvårdsnämnden till del.

Socialdemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso-och sjukvårdsnämnden snarast ges en redogörelse över direktiven till granskningen av vården för äldre under pandemin.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda vilket antal patienter varje enskild läkare ansvarar för inom vårdval läkarinsatser på särskilda boenden.

Att hälso-och sjukvårdsförvaltningen utifrån ovanstående utredning tar fram förslag i syfte att begränsa antalet patienter per läkare.

Att yttranderätten för personalföreträdarna vid överläggningar i hälso- och sjukvårdsnämnden förtydligas.

Talla Alkurdi (S) mfl.

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet

Bilaga § 247 HSN 201020

Skrivelse av Catarina Wahlgren om omorganisationen av NKS barn PMI

Vi har alla erhållit ett brev där personal inom NKS olika barnverksamheter uttrycker en stark oro för en omorganisation som planeras. Enligt det öppna brev som nästan alla anställda samt även anställda hos samarbetspartners skrivit under så har organisationen just hunnit sätta sig efter flytten från Astrid Lindgrens barnsjukhus och nya organisationsförändringar riskerar att påverka verksamheterna negativt. I det öppna brevet lyfts otydliga syften till omorganisationen och otydliga mål vad som ska uppnås genom den. Man påtalar att en sån här förändring diskuterats flera gången innan, men alltid avslagits som ett dåligt alternativ. Över tusen medarbetare ifrågasätter vad som har ändrats nu och varför detta skulle vara en bra lösning nu.

NKS har inte bara ansvar för att erbjuda Region Stockholms barn en högspecialiserad och världsledande vård, man har också ett nationellt uppdrag och internationella förbindelser. För oss i Vänsterpartiet framstår det som helt galet att genomföra den här omorganisationen som i stort sett hela den världsledande barnprofessionen motsätter sig. Speciellt sedan barnkonventionen nu också antagits som lag i Sverige.

I ett svar till medarbetarna förklarar överläkare David Konrad att detta enbart berör en administrativ nivå och att inga större förändringar på verksamhetsnivå är planerade. Det är väldigt märkligt att ledningens beslut kan missförstås av så många som omfattas av beslutet. I Vänsterpartiet oroas vi av bristen på förankring inom organisationen och av motstridig och vilseledande information till oss politiker som är de som är ytterst ansvariga för att erbjuda en verksamhet av hög kvalitet.

Vi vill vid nästa Hälso- och sjukvårdsnämnd få en tydlig information om vad som sker på NKS barn PMI. Detta genom att bjuda in överläkare David Konrad samt representant/er för personalen som formulerat det öppna brevet.

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet

Bilaga § 247 HSN 201020

Skrivelse av Catarina Wahlgren om sjukhusanslutna mobila team

Vi har en utveckling i landet och i region Stockholm där invånarna blir allt äldre. I takt med detta ökar deras behov av vård då många har kroniska sjukdomar som hjärtsvikt och KOL. Äldre människor vistas ofta på sjukhus mer frekvent än andra invånare. Detta trots att sjukhusinläggningar i sig påverkar den äldres hälsa negativt genom bland annat ökad risk för förvirring och vårdrelaterade infektioner.

Sjukhusens akutmottagningar är ofta överbelastade och det saknas både vårdpersonal och vårdplatser för att lägga in patienter som ibland egentligen är i behov av sjukhusets resurser. För att möta de ökade behoven har man vid Norrtälje sjukhus startat två sjukhusanslutna mobila hemsjukvårdsteam i projektform. Teamen har varit mycket lyckade, särskilt nu under pandemin när önskan att människor ska stanna hemma i sitt hem har varit ännu större. Arbetssättet bygger på ett samarbete mellan sjukhusets avdelningar för geriatrik och medicin, vårdcentralerna, ASIH och basal hemsjukvård. Ett brett samarbete som i Norrtälje har varit relativt enkelt att uppbåda till följd av organisationen av vård och omsorg.

Detta är ett kostnadseffektivt sätt att arbeta då det innebär att det inte blir så många onödiga inläggningar, att det är möjligt med tidig utskrivning för att sjukhuset fortfarande har kontakt med patienten och att behovet av vårdplatser minskar.

Trots att den organisation som finns i Norrtälje inte är tillgänglig i resten av regionen undrar vi om ett sånt här arbetssätt skulle kunna fungera även på andra sjukhus. Därmed vill vi ge ett uppdrag till förvaltningen att se över om detta skulle kunna vara möjligt vid Södertälje sjukhus.

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet

Bilaga § 247 HSN 201020

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om den högre dödligheten i privat driven ambulanssjukvård

Två forskare från Institutet för näringslivsforskning redogjorde på DN Debatt 9 oktober för en studie som visar att den genomsnittliga dödligheten är högre bland patienter som får hjälp av ambulanser från privata utförare än offentliga vårdgivare. De privata ambulanserna var snabbare på plats, vilket borde påverka överlevnaden positivt, men ändå var dödligheten högre. Den årliga överdödligheten uppskattas i studien till cirka 130 personer.

Forskarna anser att en orsak till den ökade dödligheten kan vara att sämre arbetsvillkor hos de privata utförarna orsakar större personalomsättning och därmed mindre erfarenhet hos personalen. Privat drivna ambulanser tar inte patienter till sjukhus lika ofta som offentligt drivna, vilket kan bero på bristande erfarenhet. Forskarna menar att problemet kan hanteras genom hårdare krav i upphandlingarna, men att det finns en risk att nya villkor orsakar andra problem, till exempel överbelastning på akutmottagningarna om bolagen skulle få starkare incitament att ta med fler patienter dit.

Slutsatsen är ”att just ambulanssjukvård är en gren av offentlig sektor som inte lämpar sig väl för outsourcing till privata utförare och att beslutsfattare bör ta större hänsyn till en verksamhets lämplighet att utföras av privata aktörer innan beslut fattas.”.

Med anledning av ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Hur ser personalens kompetens och personalrörligheten ut hos de olika utförarna inom ambulanssjukvården i Region Stockholm? Skiljer det sig mellan aktörerna?
- Hur ser möjligheterna till fortbildning och kompetensutveckling ut hos de olika aktörerna?
- Finns det någon vetenskaplig evidens bakom att man i Region Stockholm valt att ha en så stor andel av ambulanssjukvården upphandlad på privata utförare?
- Vilka slutsatser drar hälso- och sjukvårdsförvaltningen av den ovan nämnda studien?

Jonas Lindberg (V)

https://www.dn.se/debatt/privata-ambulanser-snabbare-men-fler-patienter-dor/

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet

Bilaga § 247 HSN 201020

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om det styrande regelverket för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19.

Tack vare undersökande journalister på DN och Eskilstunakuriren har det framkommit att Region Stockholm haft ett hemligstämplats dokument kallat ”Styrande regelverk för patientflöden mellan vårdgivare i region Stockholm och kommunal vårdverksamhet under pågående smittspridning av covid-19”. Dokumentet har spelat en avgörande roll i bedömningen av patienter på äldreboenden.

I detta dokument används den så kallade ”Clinical frailty scale” **(**klinisk skörhetsskala) som togs fram år 2007 av kanadensiska forskare. De undersökte sambandet mellan äldres vitalitet och deras förmåga att klara påfrestningar av sjukdom.

Huvudsyftet med CFS var att hjälpa sköra patienter att bli starkare. Det kunde också användas som statistiskt underlag. Men det var aldrig avsett att förenklat kategorisera patienter eller ersätta en läkarundersökning. Men det var så den användes i Region Stockholms hantering av de sköra äldre under Corona-pandemins hårdaste fas.

Dessutom har det blågröna styret sedan flera år överlåtit det medicinska ansvaret för dessa sköra patienter på två stora bolag, som under pandemin valde att inte ha läkare på plats för att undersöka sjuka sköra patienter.

Konsekvensen blev att många äldre inte fick den vård de hade kunnat få på sitt boende med hjälp av ASiH och/eller läkare. Men också att många Corona-sjuka äldre som hade kunnat föras till sjukhus för vård, istället bara fick palliativ behandling. Det visar sig att antalet läkarbesök på äldreboenden sjönk med 25 procent under pandemins värsta period. Det borde självklart varit tvärtom så att läkarbesöken ökade markant.

Vi vet att det fanns undantag. Covid-sjuka äldre människor som haft stridbara anhöriga lyckades till slut få en seriös vård och flera av dem klarade sig. Men så ska det inte fungera.

I DN-artikeln framkommer också att enhetschefen som är ansvarig för all sjukvård i Stockholm utanför akutsjukhusen, och därmed också för det aktuella regelverket, helt saknar erfarenhet av sjukvården och inte heller har en högskoleexamen. Det är ganska uppseendeväckande.

Som sjukvårdspolitiker i opposition är det också upprörande att vi aldrig fått information kring dokumentet ”Styrande regelverk för patientflöden”, om hur det tagits fram, eller hur det skulle implementeras i vår sjukvårdsstruktur.

Hela denna hantering från regionens styrande är i strid med hälso- och sjukvårdslagstiftningen och hemligstämplandet av dokument är emot principer om öppenhet och demokrati.

Det är därför nödvändigt med en djupgående och oberoende undersökning som i detalj klargör beslutsgången i denna fråga, och även undersöker hur regionens läkarstöd och medicinska insatser till äldreomsorgen fungerat under pandemin.

Därför ställer jag följande frågor:

- Varför var riktlinjerna sekretessbelagda?

- Vilken evidens och grund ligger bakom att CFS-skalan använts som avgörande faktor till varför någon äldre ska få sjukhusvård eller inte?

- I vilka politiska organ har det informerats om dessa riktlinjer och hur de tagits fram? Varför har det inte skett någon dragning till HSN om hur dessa medicinska riktlinjerna skulle implementeras i vår sjukvårdsstruktur?

- Vem är det som nu kommer att sköta utredningen/arna över hur regionens läkarstöd och medicinska insatser till äldreomsorgen fungerat? Är det någon utomstående eller är det förvaltningen själv?

Jonas Lindberg (V)