Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL [HSN 2020-0046]
2020-11-24

Kl. 16:00-17:14 §§251-292

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 251-292: 2020-11-24

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	
Tobias Nässén (M) (vice ordförande)	närvaro på distans
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)	närvaro på distans
Olle Reichenberg (M)	närvaro på distans
Christine Lorne (C)	närvaro på distans jäv §259
Karin Fälldin (C)	närvaro på distans
Ninos Maraha (L)	närvaro på distans, jäv § 253
Maria Fälth (KD)	närvaro på distans
Susanne Nordling (MP)	närvaro på distans
Victor Harju (S)	närvaro på distans
Daniel Carlstedt (S)	närvaro på distans
Tove Sander (S)	närvaro på distans
Petra Larsson (S)	närvaro på distans
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, tjänstgörande
Lars Rådén (M)	närvaro på distans
Marie Bladholm (M)	närvaro på distans
Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans
Annika Rosenberg (M)	närvaro på distans

Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans, tjänstgörande § 259
Anna Horn (L)	närvaro på distans, tjänstgörande § 253
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	närvaro på distans, tjänstgörande
Tuva Lund (S)	närvaro på distans
Kerstin Mannerqvist (S)	närvaro på distans
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
Lena Furmark, avdelningschef	närvaro på distans
Tora Almquist, avdelningschef	närvaro på distans
Anette Karlsson, enhetschef	närvaro på distans
Sara Pütsep, planeringschef	närvaro på distans
Maria Rotzén Östlund, tf smittskydds-läkare	närvaro på distans, ej beslut § 289
Karin Bengtsson, handläggare	närvaro på distans
Susanna Widell, handläggare	närvaro på distans
Jan Olov Wiklund, handläggare	närvaro på distans
Erika Mellqvist, personal-representant Kommunal,	närvaro på distans § 253-258, 260-269

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
Johanna Falk, pol sek (S)	närvaro på distans
Stellan Hermansson, pol sek (V)	närvaro på distans

Sekreterare

Sara Östberg

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-11-24

[HSN 2020-0046]

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 24 november 2020 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2020-11-24 §§ 251-292
Datum för anslags uppsättande	2020-11-25
Datum för anslags nedtagande	2020-12-17
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 251	Val av justerare
§ 252	Fastställande av föredragningslista
§ 253	Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021
§ 254	Konkretisering och beskrivning av förväntade konsekvenser gällande avveckling av husläkarjourer
§ 255	Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028
§ 256	Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av Covid-19
§ 257	Redovisning av merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus
§ 258	Revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan
§ 259	Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2021
§ 260	Avtal för ungdomsmottagningarna med Stockholms läns sjukvårdsområde 2021–2022
§ 261	Förlängning av avtal med Regionsjukhuset Karsudden i Region Sörmland om rättspsykiatrisk vård
§ 262	Förlängning av avtal med Prima Barn- och ungdomspsykiatri AB med områdesansvar i Haninge, Tyresö och Nynäshamn
§ 263	Uppsägning av tilläggsavtalet om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa när det bedrivs av husläkarmottagningar samt justering av tilläggsavtalet när det bedrivs av barn- och ungdomsmedicinska mottagningar
§ 264	Förlängning av avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO, gällande hjälpmedels-centralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i södra delen av Stockholms län
§ 265	Regional överenskommelse med kommunerna i Stockholms län gällande ansvarsfördelning av hjälpmedel samt produkter som används vid vård och omvårdnad
§ 266	Förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 267	Förslag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen (2016:1145) om

offentlig upphandling (LOU)

§ 268 Förslag att upphandla avancerad fotkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

§ 269 Förslag att upphandla höftledsartroskopier enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

§ 270 Uppföljning av ärendet ”Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården”

§ 271 Yttrande till Förvaltningsrätten i Stockholm i mål nr. 20014-20 angående laglighetsprövning enligt kommunallagen, samt upphävande av beslut

§ 272 Yttrande över motion 2020:25 av Jonas Lindberg (V) om Låt Södersjukhuset få en geriatrisk klinik med slutenvårdsplatser och hemsjukvård

§ 273 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om beredskapslager

§ 274 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om kompetensförsörjningsrådets status

§ 275 Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om ny geriatrisk vårdavdelning på Södersjukhuset

§ 276 Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om egen-finansiering vid patientönskemål av kostnadsineffektiva ingrepp

§ 277 Svar på skrivelse från Helen Schoultz (SD) om inhyrd personal på sjukhusen

§ 278 Svar på skrivelse från Victor Harju m.fl. angående läkemedelsinformation och kunskapsbyggande verksamhet på vårdcentralerna

§ 279 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om Lärdomar från den omfattande smittspridningen i äldreomsorgen

§ 280 Svar på skrivelse av Jonas Lindberg (V) om samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden

§ 281 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att utreda regionens vård av äldre samt stöd till äldreomsorgen, LSS-boenden och SÄBO under covid-19

§ 282 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om permittering av personal inom vårdverksamhet

§ 283 Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om situationen på regionens intensivvård

§ 284 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om Vårdskulden och ansvaret för vårdpersonalen efter covid-19-pandemin

§ 285 Anmälan av delegationsbeslut

§ 286 Övriga anmälningsärenden

§ 287 Anmälan av månadsrapport för september 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 288 Avsägelse av uppdrag som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning

§ 289 Tillsättning av smittskyddsläkare

§ 290 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 291 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 292 Övriga frågor

§ 251
Val av justerare

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

§ 252
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista med tillägg av följande ärenden:

Avsägelse av uppdrag som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning (HSN 2018-1649)

Tillsättning av smittskyddsläkare (HSN 2020-1307)

§ 253
Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021

HSN 2020-0222

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021. Förslaget har utarbetats med utgångspunkt från primärvårdsstrategin och den beslutade huvudinriktningen för husläkarverksamhetens ersättningsmodell.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021
Grafer över kostnadsutveckling
Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-11-19 § 56

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag samt bifall till tilläggsyrkande från (L), (M), (C) (KD) och (MP) (bilaga).
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
4. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Sverigedemokraternas återremissyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter 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 beslutar att avslå det.

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på tilläggsyrkandet från (L), (M), (C) (KD) och (MP) och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård, att gälla från den 1 februari 2021, godkänns.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säga upp de tilläggsavtal om rehabiliterinskoordinatorer som finns inom Vårdval husläkarverksamhet samt Vårdval primärvårdsrehabilitering.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fastställa ett tak för hur många som kan vara listade hos samma namngivna läkare för att husläkarmottagningen ska få ta del av bonusen för listning på namngiven läkare.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Helen Schoultz (SD) deltar ej i beslut när yrkandet om återremiss fallit.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslut om tilläggsförslag.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslut om tilläggsförslag.

Jäv

På grund av jäv deltar inte Ninos Maraha (L) i behandling och beslut av ärendet.

Expedieras till

Akten

§ 254
Konkretisering och beskrivning av förväntade konsekvenser gällande avveckling av husläkarjourer

HSN 2020-1388

Ärendebeskrivning

Föreliggande ärende omfattar en konkretisering av den avveckling av husläkarjourerna i länet som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat om på möte i september 2020 samt en beskrivning av de konsekvenser som avvecklingen förväntas medföra.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-11-19 § 58

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
4. Talla Alkurdi (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 yrkandet från Sverigedemokraterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra avvecklingen av husläkarjourerna i länet i enlighet med föreliggande

ärende.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att löpande fatta beslut om datum för avveckling av respektive husläkarjour.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ge husläkarjourerna möjlighet att på frivillig väg, fram till definitiv avveckling av verksamheten, fortsatt reducera verksamheten avseende fysiska besök.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i förekommande fall justera den fasta ersättningen till berörda närakuter då större tillkommande volymer påverkar omhändertagandet.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 255
Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028

HSN 2020-1259

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller en reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028 med en prognos över antalet förlossningar och ett förslag till kapacitetsplanering per förlossningsenhet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (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 Vänsterpartiets yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna reviderad prognos och kapacitetsplanering för förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028.

2. Ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att inkludera ett förlossningsuppdrag med start första halvåret 2026 i kommande avtalsprocess för S:t Görans sjukhus.

3. Ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till nämnden med ny prognos och kapacitetsplanering under 2021.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Helen Schoultz (SD) deltar ej i beslut.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 256
Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av Covid-19

HSN 2020-0858

Ärendebeskrivning

Beslut om ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av covid-19-pandemin.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av covid-19

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Ersättning för merkostnader till följd av covid-19 utbetalas till privata vårdgivare i enlighet med bilaga till hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Reservation

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

Särskilt uttalande

Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-11-24

[HSN 2020-0046]

Expedieras till

Akten

§ 257
Redovisning av merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus

HSN 2020-0718

Ärendebeskrivning
Ärendet avser redovisning av faktiska merkostnader vid Capio S:t Görans sjukhus för vård av covid-19-patienter under perioden 1 mars till 31 maj 2020.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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:

Faktiska merkostnader vid Capio S:t Görans sjukhus för vård av covid-19-patienter under perioden 1 mars till 31 maj 2020 anses vara redovisade.

Särskilt uttalande
Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna instämmer i socialdemokraternas särskilda uttalande.

Expedieras till
Capio S:t Görans sjukhus AB
Akten

§ 258
Revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

HSN 2020-1415

Ärendebeskrivning

Föreslagen revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan – reviderad 2020

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Sverigedemokraternas återremissyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter 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 beslutar att avslå det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Vänsterpartiets tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan fastställs.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Helen Schoultz (SD) deltar ej i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.

Expedieras till

Akten

§ 259
Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2021

HSN 2020-0273

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås fördelning av bidrag till ideella organisationer år 2021. Syftet med bidraget är att stödja och stimulera ideella organisationer som bedriver frivilligt arbete som förstärker eller kompletterar hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande med bilagor
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2020-11-20 § 52

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. 18 000 000 kronor fördelas i bidrag till ideella organisationer år 2021, enligt tjänsteutlåtande.

2. Medel som inte nyttjas under 2020, får med anledning av pågående pandemi, övergå till 2021. Medel som inte förbrukats under 2021 ska återbetalas i enlighet med Hälso- och sjukvårdsnämndens riktlinjer (HSN 2016–4802).

Reservation

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

Jäv

På grund av jäv deltar inte Christine Lorne (C) i behandling och beslut av ärendet.

Expedieras till

Bidragssökande föreningar
Akten

§ 260
Avtal för ungdomsmottagningarna med Stockholms läns sjukvårdsområde 2021–2022

HSN 2020-1260

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till nytt avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för att bedriva medicinsk verksamhet vid länets ungdomsmottagningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal för ungdomsmottagningarna
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2020-11-20 § 46

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 sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna nytt avtal med SLSO gällande ungdomsmottagningar från och med 1 januari 2021.

Expedieras till

Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO
Akten

§ 261
Förlängning av avtal med Regionsjukhuset Karsudden i Region Sörmland om rättspsykiatrisk vård

HSN 2019-1778

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 14 april 2015 beslutat att teckna avtal med Regionsjukhuset Karsudden. Avtalet gällde från 1 januari 2016 till och med 31 december 2018 med möjlighet till förlängning med högst tre år. Den 19 december 2017 beslutade HSN att förlänga ovanstående avtal från 1 januari 2019 till och med 31 december 2021, med möjlighet till förlängning med högst tre år, minst ett år i taget.

Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 31 december 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2020-11-19 § 74

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens 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 samt utökning av ytterligare 10 vårdplatser med Regionsjukhuset Karsudden, organisationsnummer 232100-0032 om rättspsykiatrisk vård i Katrineholm för tiden 1 januari 2022 till och med 31 december 2024.

Särskilt uttalande

Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Regionsjukhuset Karsudden, Region Sörmland
Akten

§ 262
Förlängning av avtal med Prima Barn- och ungdomspsykiatri AB med områdesansvar i Haninge, Tyresö och Nynäshamn

HSN 2019-0733

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 22 november 2016 beslutat att teckna avtal med Prima Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB. Avtalet gäller för perioden 2017-01-01 – 2021-05-31. Beställaren har rätt att förlänga avtalet med upp till 4 år. Beställaren ska skriftligen påkalla förlängning senast 6 månader före avtalstidens utgång. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver beslut om förlängning fattas senast den 30 november 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ändringsmeddelande 2020-11-18
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2020-11-19 § 75

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar 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 beslutar att avslå det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Prima Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm

AB, organisationsnummer 556740-8918, om barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård i Haninge, Tyresö och Nynäshamn för tiden 2021-05-31 till och med 2022-12-31.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Helen Schoultz (SD) deltar ej i beslut.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Prima Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB
Akten

§ 263
Uppsägning av tilläggsavtalet om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa när det bedrivs av husläkarmottagningar samt justering av tilläggsavtalet när det bedrivs av barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

HSN 2020-1418

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om avveckling och uppsägning av tilläggsavtalet om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa när det bedrivs av husläkarmottagningar samt justering av tilläggsavtalet när det bedrivs av barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tidsbegränsat tilläggsavtal husläkarverksamhet med basal hemsjukvård
Justerat tilläggsavtal om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa för barn- och ungdomsmedicinsk mottagning i öppenvård 2020
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2020-11-19 § 77

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens 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. Tilläggsavtalet som omfattar första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa inom vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård ska avvecklas och vara avslutat den 30 november 2021.

2. Samtliga befintliga tilläggsavtal avseende i punkt 2 angivet tilläggsuppdrag ska sägas upp till upphörande den 30 november 2021.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att säga upp samtliga befintliga tilläggsavtal om första linjens insatser till barn och unga

med psykisk ohälsa inom vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård i enlighet med punkt 2 ovan.

4. En möjlighet för vårdgivare inom vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård att under perioden 1 december 2020–30 juni 2021 ansöka om ett tidsbegränsat tilläggsavtal om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa godkänns.

5. Ett tidsbegränsat tilläggsavtal om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård som gäller till och med den 30 november 2021 godkänns.

6. Ett justerat tilläggsavtal om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa för barn- och ungdomsmedicinsk mottagning i öppenvård 2020 godkänns.

7. Paragrafen justeras omedelbart.

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Akten

§ 264
Förlängning av avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO, gällande hjälpmedels-centralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i södra delen av Stockholms län

HSN 2020-1317

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 november 2013 beslutat att teckna avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO. Avtalet som startade den 3 februari 2014 har en avtalsperiod om fem år med möjlighet till fem års förlängning. Efter beslut i HSN den 24 april 2016 förlängdes avtalet i tre år, till och med den 31 januari 2022. Det finns möjlighet till ytterligare två års förlängning vilket nu föreslås. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska hälso- och sjukvårdsförvaltningen skriftligen påkalla förlängning senast 12 månader före avtalstidens utgång.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beskrivning verksamhet Hjälpmedel Stockholm, SLSO 2018–2019
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-11-16 § 41

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 Hjälpmedel Stockholm, SLSO, organisationsnummer 232100–0016, om hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel m.m. i södra delen av Stockholms län 2022-02-01 till och med 2024-01-31.

Expedieras till

Hjälpmedel Stockholm, SLSO
Akten

§ 265
Regional överenskommelse med kommunerna i Stockholms län gällande ansvarsfördelning av hjälpmedel samt produkter som används vid vård och omvårdnad

HSN 2020-1440

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till en ny regional överenskommelse om kostnadsansvar samt samverkan mellan Region Stockholm och kommunerna i länet gällande förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt produkter som används för vård och omsorg i särskilda boendeformer samt i dag-/daglig verksamhet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande med bilagor
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-11-16 § 42

Yrkanden
Ordföranden 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:

Regional överenskommelse om kostnadsansvar och samverkan mellan Region Stockholm och kommunerna i Stockholms län, för förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt för de produkter som används för vård och omsorg i särskilt boende, dagverksamhet, daglig verksamhet samt socialpsykiatriskt boende enligt detta tjänsteutlåtande antas.

Expedieras till
Storsthlm
Akten

§ 266
Förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1238

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

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

Expedieras till

Akten

§ 267
Förslag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1241

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag att upphandla operationer av benvaricer, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av två LOU-upphandlade vårdgivare.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

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

Expedieras till

Akten

§ 268
Förslag att upphandla avancerad fotkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1239

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att upphandla avancerad fotkirurgi, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla avancerad fotkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 269
Förslag att upphandla höftledsartroskopier enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1240

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att upphandla höftledsartroskopier, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla höftledsartroskopier enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

Reservation

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

Region Stockholm

Expedieras till

Akten

§ 270
Uppföljning av ärendet ”Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården”

HSN 2020-1161

Ärendebeskrivning

Den 26 november 2019 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslut om ärendet ”Digital vårdgaranti - en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården”. Målet med uppdraget var att stockholmsregionens invånare skulle få ökade möjligheter att välja hur de kontaktar vården i olika situationer samt en mer tillgänglig, resurseffektiv och patientcentrerad vård.

Den beslutade inriktningen för utvecklingen av vårdens digitalisering är att all vård i regionen ska vara digifysisk. Fysiska och digitala kanaler att kontakta vården ska komplettera varandra. Dessutom beslutades om att de tre obligatoriska digitala förmågorna ”kunna ta emot en digital kontaktförfrågan från invånare”, ”ge invånare möjlighet att läsa sin journal via nätet” samt ”ge invånare möjlighet att se status för sitt högkostnadsskydd/ e-frikort” skulle kravställas i samband med att vårdavtalen revideras samt att behov av ytterligare förmågor övervägs. Det beslutades även att hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) under 2020 ska återrapportera hur arbetet fortlöper.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag valfrihets- och tillgänglighetsberedningen 2020-11-19 § 57

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihets- och tillgänglighetsberedningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till eget förslag till beslut (bilaga)
3. 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 Socialdemokraternas och Vänsterpartiets yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Sverigedemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Uppföljningen godkänns och läggs till handlingarna.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 271
Yttrande till Förvaltningsrätten i Stockholm i mål nr. 20014-20 angående laglighetsprövning enligt kommunallagen, samt upphävande av beslut

HSN 2020-1332

Ärendebeskrivning
Yttrande till Förvaltningsrätten i Stockholm med anledning av laglighetsprövning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 25 augusti 2020, § 163, HSN 2020-0046, om förändringar av tillämpningen av lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF), samt upphävande av tidigare beslut.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande med underlag
Protokollsutdrag valfrihets- och tillgänglighetsberedningen 2020-11-19 § 59

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

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

Beslut
1. Hälso- och sjukvårdsnämnden upphäver sitt beslut i punkt 4, om rapportering till Socialstyrelsens patientregister, i beslut den 25 augusti 2020, § 163, HSN 2020-0046, om förändringar av tillämpningen av lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF).

2. Hälso- och sjukvårdsnämnden avger bilagt yttrande till Förvaltningsrätten i Stockholm i mål nr 20014-20.

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

Expedieras till
Förvaltningsrätten i Stockholm
Akten

§ 272
Yttrande över motion 2020:25 av Jonas Lindberg (V) om Låt Södersjukhuset få en geriatrisk klinik med slutenvårdsplatser och hemsjukvård

HSN 2020-0814

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:25. I motionen föreslår Jonas Lindberg (V) att Södersjukhuset ska få en geriatrisk klinik med slutenvårdsplatser och hemsjukvård

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:25 av Jonas Lindberg
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-11-19 § 40

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till motionen.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:25 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 273
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om beredskapslager

HSN 2020-0891

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden söker Jonas Lindberg (V) svar på frågor om resonemang kring avveckling av beredskapslager, vem som fattade beslut om nedläggning, varför folkvalda politiker inte informerades och hur hälso- och sjukvårdsförvaltningen planerar att stärka beredskapen inför kommande kriser.

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

§ 274
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om kompetensförsörjningsrådets status

HSN 2020-0803

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden vill Talla Alkurdi (S) m.fl. att den politiska majoriteten i hälso- och sjukvårdsnämnden samt hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska redogöra för hur de resonerat när de inte omedelbart verkställt att kompetensförsörjningsrådet ska likställas med en beredning. Samt om det anses försvarbart att kompetensförsörjningsrådet inte ska ha några beredande mandat eller möjlighet att yttra sig i ärenden under ett helt år.

Beslutsunderlag

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

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

§ 275
Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om ny geriatrisk vårdavdelning på Södersjukhuset

HSN 2020-0689

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Helén Schoultz (SD) att Södersjukhuset ska öppna en geriatrisk vårdavdelning och ställer frågor kring kostnaden.

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

§ 276
Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om egenfinansiering vid patientönskemål av kostnadsineffektiva ingrepp

HSN 2020-0687

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Helén Schoultz (SD) att få svar på frågan om vilka ingrepp, operationer eller hjälpmedel som erbjuds inom Region Stockholm mot egen delfinansiering.

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

§ 277
Svar på skrivelse från Helen Schoultz (SD) om inhyrd personal på sjukhusen

HSN 2020-0414

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Helen Schoultz (SD ett antal frågor om kostnader för inhyrd personal på regionens sjukhus.

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

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 beslutar att avslå det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 278
Svar på skrivelse från Victor Harju m.fl. angående läkemedelsinformation och kunskapsbyggande verksamhet på vårdcentralerna

HSN 2020-0804

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Victor Harju (s) m.fl. att ett antal frågor kring hanteringen av avslutandet av den kunskapsbyggande verksamheten på vårdcentralerna besvaras.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Victor Harju (s) m.fl.

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) 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 beslutar att avslå det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 279
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om Lärdomar från den omfattande smittspridningen i äldreomsorgen

HSN 2020-0887

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden har Talla Alkurdi (S) ställt ett antal frågor för besvarade – ämnet är vilka lärdomar den omfattande smittspridningen i äldreomsorgen har gett.

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

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) 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 och Vänsterpartiets yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 280
Svar på skrivelse av Jonas Lindberg (V) om samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden

HSN 2020-0802

Ärendebeskrivning

I en skrivelse lämnar Jonas Lindberg (V) förslag om samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden.

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 med instämmande av Talla Alkurdi (S) 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 yrkandet från Vänsterpartiet och Socialdemokraterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 281
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att utreda regionens vård av äldre samt stöd till äldreomsorgen, LSS-boenden och SÄBO under covid-19

HSN 2020-0890

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att hälso- och sjukvårdsnämnden omgående sak tillsätta en utredning över regionens arbete med äldre patienter under covid-19.

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 med instämmande av Talla Alkurdi (S) 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 och Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 282
Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om permittering av personal inom vårdverksamhet

HSN 2020-0801

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna tre frågor med anledning av permittering av personal under pandemin covid-19.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna

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

§ 283
Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om situationen på regionens intensivvård

HSN 2020-0690

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Helén Schoultz (SD) frågor om situationen på regionens intensivvård.

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

§ 284
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om Vårdskulden och ansvaret för vårdpersonalen efter covid-19-pandemin

HSN 2020-0684

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) frågor avseende vårdbehovet och läget för personalen inom vården efter covid-19-pandemin.

Beslutsunderlag

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

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer 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

§ 285
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

§ 286
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

§ 287
Anmälan av månadsrapport för september 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2020-0131

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport september 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

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 månadsrapport för september 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 288
Avsägelse av uppdrag som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning

HSN 2018-1649

Ärendebeskrivning

Bo Brismar (KD) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför besluta om att befria Bo Brismar (KD) 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:

Bo Brismar (KD) befrias från uppdraget som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning
Akten

§ 289
Tillsättning av smittskyddsläkare

HSN 2020-1307

Ärendebeskrivning

Förslag att utse Maria Rotzén Östlund till smittskyddsläkare i Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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:

Maria Rotzén Östlund utses till smittskyddsläkare.

Expedieras till

Akten

§ 290
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) angående specialiserad neurologisk rehabilitering
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående parkeringstillstånd för ASIH
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) med flera om sjukvårdens beredskap och arbete med vaccinering mot säsongsinfluensan
- Skrivelse från Socialdemokraterna om IVOs granskning av regionens ansvar för äldres vård under vårens pandemi
- Skrivelse från Socialdemokraterna om uppföljning av privata vårdgivare som ansvar för testning

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-11-24

[HSN 2020-0046]

§ 291
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson med medarbetare redogör bland annat för smittskyddsläget i regionen och informerar om aktuellt läge i vården.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-11-24

[HSN 2020-0046]

§ 292
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

HSN 2020-0222

Hälso-och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 253 HSN 201124

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval Husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021

Den blågröna majoritetens lösning på bristerna inom primärvården är att styra mot större enheter, då de förväntas öka insynen och leda till en mer ändamålsenlig styrning. Sverigedemokraterna delar inte inriktningen av att styra mot större vårdenheter, inte minst då valfriheten kraftigt inskränks, samtidigt som etableringsbarriärerna höjs vilket gynnar stora och välfinansierade aktörer på bekostnad av småskalighet och personkännedom.

Vi ställer oss positiva till de förbättringarna som görs inom psykisk hälsa och välkomnar förstärkningen av första linjens psykiatri, däremot är vi oroade över att det nya uppdraget inte kommer att erhålla en tillräcklig finansering.

Vi ser risker med att avveckla vårdval fotvård, då detta ökar kraven på personalen och verksamhetslokalerna. Vi är oroade för att allt fler kommer lämna det i dag kvinnodominerade yrket med kompetensen inom fotvård. Därför föreslår vi att vårdvalet ska behållas men samtidigt stärka sin samverkan med husläkarmottagningarna.

I linje med de fackliga organisationerna samt en stor del av vårdcentralerna vill vi se ett minskat fokus på ACG, en högre del ålderjusterad ersättning samt en högre del ersättning baserat på socio-ekonomi.

Därutöver anser vi att ändringar i patientavgiften bör göras för att ålägga individen ekonomiska incitament att inte genomföra så kallade ”otrohetsbesök” hos vårdgivare där patienten inte är listad.

Vi ser negativt på beslutet att införa ytterligare en målersättningsvariabel, inte minst utifrån ersättningsformens tveksamma effekt och påverkan på vårdcentralernas arbete.

Vi ställer oss tveksamma till de incitament som uppkommer för digitala vårdgivare att ta emot engångsbesök av patienter som inte är listade med anledning av den besöksersättningen.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24 HSN 2020-0222

Hälso-och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 253 HSN 201124

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att återemittera ärendet och återkomma till nämnden med ett reviderat förfrågningsunderlag.

HSN

Vänsterpartiet

2020-11-24

Förslag till beslut

Ärende nr 3

HSN 2020-0222

Bilaga § 253 HSN 201124

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021.

Region Stockholm har en vacker övergripande målsättning för primärvården; ”En tillgänglig och nära vård för en jämlik och förbättrad hälsa hos invånarna.” Tanken är att vårdcentralerna ska utgöra navet för invånarnas hälso- och sjukvård och ha helhetsansvar för somatisk och psykisk hälsa.

Problemet är att en sådan strategi och målsättning är mycket svår att kombinera med idén om fri etableringsrätt, de så kallade vårdvalen. Vänsterpartiets grundläggande kritik ligger fast och vi förespråkar att vården ska göras fri från vinstintressen och bedrivas i egen regi för att säkra en jämlik och förbättrad hälsa.

I revideringen av förfrågningsunderlaget finns det dock viktiga förslag som går i rätt riktning. Till exempel förvaltningens förslag att minska besöksersättningen och istället höja listningsersättningen. Vänsterpartiet vill ha ett system som bygger på 100 procent kapitationsersättning, det vill säga ersättning som avgörs av hur många listade personer en vårdcentral har. Den produktionsrelaterade ersättningen bör helt försvinna. Kontinuitet är av mycket stor betydelse för en effektiv vård. Det är bevisat att fast läkarkontakt är ett viktigt verktyg för att skapa bättre vård och hälsa.

Förvaltningen skriver om vikten att öka jämlikheten i vårdutbudet i länet och den geografiska spridningen, men för att lyckas med den målsättningen måste förslagen vara tydligare. Till skillnad från förvaltningen vill vi till exempel betona områdesansvaret. Vi vill ha en primärvård i vilket vårdcentraler har ett brett basuppdrag och just områdesansvar, där också det förebyggande arbetet spelar en viktig roll. Vi vill se ett listningstak på 1 500 patienter per läkare på vårdcentraler i områden med hög ohälsa enligt Care Need Index. Vänsterpartiet vill också att medicinska lab och röntgen ska göras till fria nyttigheter. Det lokala kostnadsansvaret måste därför avvecklas.

Det är positivt att förvaltningen betonar vikten av att de som söker stöd för psykisk ohälsa ska kunna få rätt vård inom primärvården. Kravet på teambaserat omhändertagande är betydelsefullt. Den ökande psykiska ohälsan är ett allvarligt problem och måste mötas med kraftfulla insatser, av särskilt vikt är att säkra jämlika möjligheter till vård mot psykisk ohälsa oavsett var man bor i regionen. Det går att ge primärvården fler uppdrag, till exempel detta, men då måste man också säkra tillräckliga resurser för att uppdragen ska kunna bli genomförda på ett bra och effektivt sätt. Förslagen om höjda ersättningar i detta sammanhang är svåra att bedöma, då det samtidigt ska ske en förändring av verksamheten.

Flera psykoterapeuter är oroade. Redan idag har de en enorm arbetsbelastning. Många är kritiska och menar att det föreslagna ersättningssystemet riskerar leda till kortare

patientbesök. Risken är att det blir stora skillnader mellan olika husläkarmottagningar, vad gäller tillgång på psykoterapimöjligheter. Och då blir det omöjligt att säkra jämlika möjligheter till vård mot psykisk ohälsa. Sammantaget ser vi återigen problemen med det så kallade vårdvalssystemet.

Vänsterpartiet är starkt kritiskt till den blågröna koalitionens sätt att försöka styra verksamheter med bonus och viten. Det är en allvarlig missbedömning att satsa på ”morot och piska” som metod för att försöka skapa en god och effektiv hälso- och sjukvård. Erfarenhet av sådana system visar att de har problematiska konsekvenser och skapar undanträngningseffekter. En bättre lösning är att säkra tillräckliga grundläggande resurser för primärvården så att till exempel vårdcentraler kan ha förlängda öppettider och säkra tillgången till fast läkare. Ett hälso- och sjukvårdssystem som inte har till uppgift att generera vinst till aktieägare i privata vårdföretag, utan där varje skattekrona investeras i just hälso- och sjukvårdens utveckling skulle inte behöva några belönings-/bestraffningssystem.

Vänsterpartiet vänder sig därför också emot förslaget att dela ut bonuspengar till vårdgivare som tar emot en helt olistad patient eller annan vårdgivares listade patient. Detta är en direkt stimulansåtgärd för de vinstjagande nätläkarbolagen. De dränerar redan nu det seriösa vårdsystemet på resurser. Med detta bonussystem i tillägg skulle problemen bli än värre. För nätläkarbolagen är det ett gyllene förslag med löfte om dubbel ersättning. Det är upprörande att det blågröna styret ser det som en av sina viktigaste uppgifter att garantera god utdelning för de privata vårdbolagens aktieägare.Det är också av stor vikt att säkerställa att vårdbolag inte kan fortsätta vilseleda patienter med marknadsföring och påtryckningar för att ”värva” listningar. Därför bör all omlistning och nylistning ske på neutral mark som 1177 framöver - och inte i vårdbolagens appar.

Vi vill avslutningsvis betona att primärvården måste bli en attraktiv arbetsplats. Det handlar både om förbättrad arbetsmiljö och om möjligheter till fortbildning. Fokus måste vara kompetensutveckling genom därtill särskilt avsatt tid. Att veta att man på arbetstid ges möjlighet till studier och professionell utveckling skapar medarbetare som trivs och får lust att stanna. Det i sig bidrar också till en bättre arbetsmiljö. Ett tydligt mål borde därför vara att utveckla kompetensutvecklingen och få fler specialister i allmänmedicin till primärvården.

Vänsterpartiet föreslår därför HSN att besluta;

Att ersättningssystemet till 100 procent ska bygga på kapitationsersättning.

Att hälso-sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på hur husläkarmottagningarna kan ges ett tydligt områdes- och listningsansvar.

Att husläkarmottagningar i områden med hög ohälsa enligt Care Need Index ska ha ett listningstak på 1 500 patienter per läkare.

Att viktningen av kapitationsersättningen i högre grad ska bygga på CNI istället för ACG

Att det nya utökade uppdraget för psykisk ohälsa finansieras med resurser utöver den uppräkning på 3% som är avsatt för husläkarmottagningarna

Att förslaget med bonus och viten avslås

Att förslaget om extra pengar för att ta emot olistade patienter eller annan vårdgivares patient avslås.

Att hälso-sjukvårsdirektören återkommer till nämnden med förslag på hur fler allmänläkare kan ges anställningar med 80% klinisk tjänstgöring varvat med 20% kompetensutvecklingstid enligt modellen som prövas inom Region Gotland.

Att den sk nyetableringsersättningen med 50% mer pengar till nyetablerade vårdgivare första året avvecklas

Att hälso-sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på hur nyetableringsersättningen istället kan utformas i enlighet med hälso-sjukvårdslagens undantagsbestämmelse om att premiera vårdgivare i områden med hög ohälsa

Att all omlistning och nylistning av patienter ska ske genom 1177

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 3
HSN 2020-0222
Bilaga § 253 HSN 201124

Förslag till beslut angående Revidering av förfrågningsunderlag 2021 för husläkarverksamhet

Sjukvården befinner i en oerhört allvarlig situation och husläkarmottagningarna är mycket hårt belastade inte bara på grund pandemin, utan även den uppskjutna vård som kommer behöva hanteras under en längre tid framöver. Vi ställer oss därför tveksamma till att genomföra dessa omfattande förändringar just nu.

Det råder stor politisk enighet om att den nära vården måste byggas ut. Skiljelinjen ligger i om orden backas upp med faktiska resurser. Vi socialdemokrater kan inte ställa oss bakom ett underfinansierat förslag som riskerar att innebära att vårdcentralerna får utökade uppdrag som inte motsvaras av utökade resurser. Det är därför vi i vårt budgetförslag satsar en halv miljard på en utbyggnad av primärvården för att vårdcentralerna faktiskt ska få förutsättningarna att vara navet i den nära vården.

Socialdemokraterna är positiva till att regionen avser att lämna frivillighetsprincipen inom första linjens psykiatri bakom sig och istället inkludera det i ett allmänt förfrågningsunderlag för alla husläkarmottagningar. Däremot är det tydligt att det blågröna styret saknar såväl ambitioner som resurser för att verkligen ta tag i den växande psykiska ohälsan.

Det kvarstår dock flera frågetecken om hur denna övergång ska ske på ett sätt som gör att inga patienter faller mellan stolarna. Det är viktigt att det är tydligt för patienterna var de kan vända sig för att få hjälp. Denna tydlighet saknas idag. Det gäller särskilt de barn 0-5 år som idag ingår i tilläggsuppdraget men som ska flyttas till egna enheter. Vem tar ansvar för deras övergång när vården organiseras som vårdval? Vad händer om mottagningar inte anser det ekonomiskt lönsamt att bedriva första linjens psykiatri, och lägger ner? Här saknar vi en ordentlig konsekvensanalys av förslaget.

Vidare står regionen fortsatt inför den strukturella utmaningen med att vårdcentraler är ojämlikt fördelade över länet samt att vården är uppsplittrad på olika aktörer. Många föräldrar till barn med exempelvis NPF vittnar om att de måste vara spindel i nätet på halvtid för att hålla ihop deras barns vård som idag bollas mellan BUMM, elevhälsa, habilitering, första linjens psykiatri och BUP. Vi hade gärna sett att SLSO fick ett särskilt uppdrag för att leda utvecklingen av första linjen, inte minst inom det utökade uppdraget för barn och ungas psykiska hälsa.

En jämlik psykiatrisk vård förutsätter att första linjen arbetar mer uppsökande och finns lättillgänglig i barn och ungdomars vardag. Därför vill vi att regionen i samverkan med kommunerna utvidga första linjen för barn och unga till att inkludera en förstärkning av elevhälsan, samt att utreda möjligheterna att stärka barnavårdscentralerna (BVC) och ungdomsmottagningarna med första linjens kompetens. Möjligheten att införa hälsosamtal för unga med särskilt fokus på psykisk ohälsa bör utredas.

Vi är positiva till att stimulansersättning införs för att främja en fast läkarkontakt. Vi hyser emellertid en viss oro inför att listning utökas till fler specialiteter än allmänmedicin. Vi är dessutom tveksamma till att taket för listning hos enskilda läkare tas bort eftersom detta riskerar att leda till överlistning hos enskilda läkare vilket undergräver kontinuiteten.

Vi socialdemokrater menar också att regionen måste ha högre ambitioner när det gäller det hälsofrämjande och förebyggande arbetet. Därför vill vi se ett återinfört geografiskt områdesansvar, med inte bara ansvar för samordning, utan även passiv listning. Ett återinfört områdesansvar innebär att vårdcentralerna ges ansvar för de invånare som av olika anledningar valt att inte lista sig på en vårdcentral. Denna grupp utgör idag cirka nio procent av befolkningen i regionen.

Ersättningssystemet till vårdcentralerna ska inte uppmuntra till att maximera antalet besök. Vårdprofessionens bedömning och patientens behov ska alltid vara vägledande. Varje patient ska ges den tid den behöver med läkare, sjuksköterska eller annan vårdpersonal. Vi ställer oss därför bakom förslaget om att 80 procent av ersättningen till vårdcentralerna utgörs av kapitering, det vill säga fast ersättning per listad patient.

En stor del av ersättningen till husläkarmottagningarna är idag baserad på Adjusted Clinical Groups (AGC), en ersättningsprincip som ger ökad

ersättning ju fler och mer resurskrävande diagnoser som registreras. Tanken att justera husläkarmottagningarnas ersättning efter patienternas vårdtyngd är en i grunden god idé. Trots den goda intentionen finns det en utbredd kritik gentemot ersättning baserad på ACG. En av huvudinvändningarna är att ACG riskerar leda till diagnosglidning och överdiagnostisering då en ökad registrering av diagnoser leder till högre ersättning. Vi socialdemokrater förespråkar istället en ökad ersättning utefter socioekonomiska faktorer genom Care Need Index (CNI), en ersättning vars grunder inte kan manipuleras på samma sätt och som kan väntas förutse vårdbehovet hos befolkningen samt en ökad ersättning för ålderssammansättningen bland patientunderlaget.

Det är förståeligt att ersättningen för utökat öppethållande ska höjas med tanke på den styrande majoritetens vilja att stänga de populära husläkarjourerna. Vi ser dock flera risker med detta förfarande. Med tanke på de utmaningar med kompetensförsörjning som finns i primärvården ser vi en risk med att förslaget kommer splittra upp personalteam på vårdcentralerna. Vi har även en oro om att förändringarna kommer leda till längre öppettider för mottagningar med mindre vårdbehov i innerstaden, samtidigt som stora delar av länet fortsatt blir utan vård på kvällar och helger. Att utöver detta införa ett vite för besök på närakut är dessutom att bara införa ytterligare administration och detaljstyrning. Ett bättre förslag hade varit att behålla husläkarjourerna.

Vi hyser samtidigt en oro för de nya förslagen om kostnadsansvar för listade patienter samt nya bonusar för besök från olistade patienter eller patienter listade på andra mottagningar. Vi ser en stor risk med att detta kommer öppna upp för vårdgivare att rikta in sig på andra mottagningars listade patienter för att komma åt denna extra ersättning. Eftersom att detta är nära den ersättningen som ges för utomlänsbesök misstänker vi att detta kan vara ett försök att göra nyetablerade digitala vårdgivare nöjda. Avdraget för mottagningen vars listade patient besöker en annan mottagning riskerar att försämra situationen för mottagningar med högre vårdbehov.

Samtidigt som det moderatledda styret pratar om att minska administrationen läggs nu samtidigt förslag som utökar detaljstyrningen i en redan hårt belastad primärvård genom nya bonussystem och viten. Vi socialdemokrater tror tvärtom att politiken måste vara modig och våga visa tillit till vårdpersonalen och verksamheterna.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att utreda hur första linjen psykiatri för barn och unga kan integreras med elevhälsan samt samverka bättre med barn-och ungdomspsykiatri och socialtjänst

att införa hälsosamtal för unga i samverkan med elevhälsan med fokus på såväl somatisk som psykisk hälsa

att införa en särskild stimulansersättning för vårdcentraler som kan erbjuda sina listade patienter en fast namngiven vårdkontakt.

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 den fasta ersättning till husläkarmottagningar med basal hemsjukvård sätts till minst 80 procent av ersättningen.

att ersättningen enligt Care Need Index samt ålder ökas för att säkerställa vård efter behov

att se över och minska befintliga uppföljnings- och ersättningsindikatorer för husläkarmottagningarna i syfte att åstadkomma en styrning som främjar såväl kontinuitet, tillgänglighet samt tillit till professionen.

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-11-24

Ärende 3
HSN 2020-0222

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021

Förslag till tilläggsbeslut:

Att att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att fastställa ett tak för hur många som kan vara listade hos samma namngivna läkare för att husläkarmottagningen ska få ta del av bonusen för listning på namngiven läkare.

Förslag till beslut 2020-11-24

HSN 2020-1288

Hälso- och Sjukvårdsnämnden
Ärende 4
Bilaga § 254 HSN 201124

Konkretisering och beskrivning av förväntade konsekvenser gällande avveckling av husläkarjourer

Sverigedemokraterna delar inte förslaget att avveckla husläkarjourerna utan föreslår i stället att avveckla närakuterna och förstärka husläkarjourerna. I vår primärvårdsmodell utgör husläkarmottagningen den centrala samverkanspunkten. Vi anser att husläkarmottagningarna och annan primärvård ska sammankopplas via vårdnätverk - för att uppfylla hela patientens primärvårdsbehov vid en och samma kontakt. Däri ska husläkarjourerna arbeta integrerat med primärvården som ges under dagtid, i syfte att förenkla träffytorna med patienterna och bibehålla personkontinuiteten.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att avbryta avvecklingen av husläkarjourerna.

Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda hur husläkarjourerna kan stärkas, och närakuterna avvecklas.

Region Stockholm

HSN

2020-11-24

Vänsterpartiet

Förslag till beslut

Ärende nr 4

HSN 2020-1388

Bilaga § 254 HSN 201124

Konkretisering och beskrivning av förväntade konsekvenser gällande avveckling av husläkarjourer.

Vänsterpartiet motsatte sig beslutet om avveckling av husläkarjourerna på HSN:s septembermöte. Beslutet togs utan att man från det blågröna styrets sida hade presenterat en konsekvensanalys.

Vänsterpartiet anser att det borde finnas husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar. Husläkarjourerna är viktiga i arbetet att bygga upp kontinuitet. Vi vet att just kontinuiteten och kontakten med patienterna är avgörande för en långsiktigt fungerande vård.

Planen att närakuterna ska kunna ersätta husläkarjourerna kommer inte att fungera. Husläkarjourerna har inte bara ett akutuppdrag, de har också ett uppdrag att fungera för de som inte har tid att besöka vårdcentralen under kontorstid. Detta uppdrag läggs nu ut på enskilda vårdcentraler, någonting som tidigare visat sig vara svårlöst vad det gäller bemanning på obekväm arbetstid. Det finns också alltför många exempel på att närakuterna inte underlättar vårdsituationen. Närakuterna har kanske ökat tillgängligheten av vård, men de har inte bidragit till kontinuitet i vården. Det blir därför ofta dubbelbesök för samma åkomma, både till närakut och sedan sjukhus. Många av sjukhusen måste också avsätta läkartid för att ge råd och vägleda läkarna på närakuterna. Det är inte effektivt och det ökar kostnaderna.

Vänsterpartiet vill säkra en likvärdig och jämlik vård. Att ha fungerande husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar, inte minst i Spånga/Tensta och Rinkeby/Kista, skulle bidra till det.

Vi yrkar därför:

Att beslutet att avveckla husläkarjourerna rivs upp.

Att förvaltningens fyra punktsplan för avveckling av husläkarjourerna avslås.

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med en detaljerad plan på hur husläkarjourerna ska byggas ut så att de finns i alla kommuner och stadsdelar som en del i en strategi för en jämlik vård, samt att utredningen också analyserar hur närakuterna fungerar och huruvida de överhuvudtaget behövs om de inte finns i direkt anknytning till ett akutsjukhus.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 4
HSN 2020-1388
Bilaga § 254 HSN 201124

Konkretisering och beskrivning av förväntade konsekvenser gällande avveckling av husläkarjourer

Vi socialdemokrater står fast vid att husläkarjourerna har en viktig funktion för invånarna i regionens sjukvårdssystem som det ser ut idag. Att avveckla dessa i ett läge när utbyggnaden av närakutstrukturen pausas och vårdcentralerna inte får tillräckliga resurstillskott 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 ytterligare vita fläckar där vård på kvällar och helger saknas.

Vi anser även att det är mycket problematiskt att husläkarjourerna läggs ner innan vårdcentralerna har fått de resurstillskott som de så väl behöver. Det saknas en analys över hur vårdcentralerna 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 jourläkarmottagning eller närakut.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att avbryta nedläggningen av husläkarjourerna samt återkomma med en analys av behovet av vård på kvällar och helger utifrån principen om jämlik placering och tillgång till vård i regionen

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet **Förslag till beslut**

Ärende nr 5

HSN 2020-1259

Bilaga § 255 HSN 201124

Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028

Förlossningsvården i Stockholm har varit under stor press i flera år, och då särskilt under sommaren. Vänsterpartiet anser att alla föräldrar ska kunna lita på att de får en trygg och säker förlossning. Därför har vi hela tiden drivit på om att förlossningen på St Göran ska öppna inom utsatt tid. Nu överväger den styrande koalitionen att avvakta med öppnandet tills avtalet med Capio löper ut 2026. Även om förvaltningen hänvisar till att det föds färre barn, är det inte tillräcklig grund för att inte omgående öka antalet förlossningsplatser i Region Stockholm. Detta är nödvändigt för blivande föräldrars trygghet och personalens arbetsförhållanden.

Om det inte är möjligt att öppna en fullgod förlossningsklinik med neonatalavdelning och kvinnosjukvård på St Görans sjukhus under 2021 anser vi att förlossningen på Karolinska sjukhuset under 2021 måste öka kapaciteten med 1000 förlossningar per år. Vi vill att nya förlossningsplatser blir en del av konceptet Min Barnmorska och att hemförlossningar är en del av utbudet på regionens samtliga förlossningskliniker.

Kompetensförsörjningen inom förlossningsvården är ett problem. Vänsterpartiet vill komma åt detta genom att bland annat införa förkortad arbetstid på förlossningsklinikerna. Andra åtgärder som Vänsterpartiet lyfter fram för en bättre arbetsmiljö för förlossningspersonalen är rotation och möjligheten att kunna följa ”patienten” under längre tid från graviditet till eftervård samt att anställa fler så att de som arbetar inom förlossningen får fler arbetskamrater.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att godkänna reviderad prognos för förlossningsvården i Region Stockholm 2021-2028.

att kapaciteten på Karolinska Universitetssjukhuset höjs med 1000 förlossningar per år från 2021 och Södertälje sjukhus ökar sin kapacitet med 100 förlossningar per år från 2021.

att den planerade förlossningskliniken på S:t Görans sjukhus öppnas i egen regi när avtalet med Capio löper ut 2026. Kliniken arbetar efter konceptet Min barnmorska och hemförlossningar är en del av utbudet.

att utveckla en plan för kompetensförsörjning inom förlossningsvården i enlighet med de förslag som Vänsterpartiet lagt fram.

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till nämnden med ny prognos och kapacitetsplanering under 2021.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 5
HSN 2020-1259
Bilaga § 255 HSN 201124

Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028

Situationen inom förlossningsvården i Region Stockholm har under många år varit mycket ansträngd. Efter att BB Sophia lade ner sin verksamhet har förlossningsvården präglats av en akut platsbrist med ett ständigt ökande antal utomlänshänvisningar som följd. Dessutom rapporterades nyligen att nästan 800 kvinnor i Stockholmsregionen hittills i år har skrivits in på överfulla förlossningsmottagningar då det varit fullt på alla andra mottagningar i regionen. I det läget är det anmärkningsvärt att de senaste prognoserna beskriver en överkapacitet inom förlossningsvården – information som så sent som förra året var den omvända.

Socialdemokraterna vill att en ny förlossningsenhet öppnar på Capio S:t Görans sjukhus, men fler platser är inte den enda lösningen. Trots att regionen sedan år 2017 har fått mer än en halv miljard kronor i statsbidrag till förlossningsvården har antalet barnmorskor minskat på flera kliniker. Det finns påtagliga brister i arbetsmiljön på våra förlossningsmottagningar. Vi ser hur den pressade arbetsmiljön leder till hög personalomsättning bland barnmorskor samt att särskilt personal med lång erfarenhet söker sig till andra arbetsgivare. Om kapaciteten inom förlossningsvården ska kunna öka i framtiden krävs kraftfulla åtgärder för en förbättrad kompetensförsörjning, nya arbetsmetoder och arbetsvillkor som gör att barnmorskorna och undersköterskor kan och vill jobba inom förlossningsvården.

Även patientsäkerheten äventyras, vilket den höga förekomsten av förlossningsskador i regionen kan vara ett tecken på. Idag saknas ofta möjligheten att ge kontinuerligt stöd till kvinnorna under förlossningsarbetet, vilket i sig är att arbeta icke evidensbaserat. När personalen tvingas ansvara för 2-3 kvinnor samtidigt riskeras patientsäkerheten och kan orsaka onödiga vårdskador, enligt IVO [1]. Det är

[1] https://www.ivo.se/globalassets/dokument/publicerat/iakttagelser-i-korthet/2020/iakttagelseblad-forlossning-ivo_anc.pdf

ett stort underbetyg till förlossningsvården och en situation ovärdig ett välfärdsland och i synnerhet i dess klart rikaste region. I regionen ska det vara en trygg och positiv upplevelse att välkomna ett barn till världen och som medarbetare i förlossningsvården ska man ges rätt förutsättningar att utföra sitt arbete.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda behovet av en höjd grundbemanning av barnmorskor inom förlossningsvården

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa en garanti om en barnmorska per kvinna i aktiv förlossning

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-11-24

HSN 2020-1259

Hälso- och sjukvårdsnämnden
5

Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028

Sverigedemokraterna finner det besynnerligt att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återigen föreslår ett uppskjutande av förlossningen på ST: Göran. De reviderade kalkylerna innebär att kvinnors benägenhet att föda barn (fruktsamheten) förväntas följa det tidigare prognosticerade ”låg-scenario”. Vi är tveksamma till förväntningarna att även kommande år ska följa de två senaste årens trend. Analyserar vi över en längre period, så kan vi konstatera att de senaste åren avviker negativt från den generella trenden. Detta kommer i sin tur föranleda en ny revidering under kommande år, och eventuellt beslut om att tidigarelägga öppnandet av förlossning StG – vilket skapar osäkerhet i sjukvårdsystemet.

Beslutet om öppnande av StG har skjutits upp flera år i rad, trots utomlänshänvisningar och dålig arbetsmiljö för vårdpersonal inom förlossningen.

Sverigedemokraterna väljer därför att avstå från att delta i beslutet.

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet

Förslag till tilläggsbeslut

Ärende nr 6

HSN 2020-0858

Bilaga § 256 HSN 201124

Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av Covid-19

Vänsterpartiet är principiellt emot att hälso- och sjukvård ska bedrivas av privata företag finansierade med skattemedel. Vi vill att våra gemensamma skatter ska användas till just hälso- och sjukvård, och inte till aktieutdelningar och privata vinster. Det blågröna styret prioriterar en marknadsliberal vårdmodell, och det är tyvärr den vi har att förhålla oss till i den aktuella krisen.

Vänsterpartiet anser att de privata vårdgivarna ska få ersättning för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin. Men vi menar att de pengarna ska vara kopplade till en garanti att det inte sker någon vinstutdelning så länge pandemin pågår.

Vi har på nationell nivå sett hur Tillväxtverket först hävdade att extrastöden under coronakrisen till privata företag inte, enligt lagen, kunde kopplas till krav på stopp för aktieutdelningar/vinstdelning. Men efter ett möte med finansutskottet, där riksdagens alla åtta partier hävdade motsatsen, gjorde Tillväxtverket en ny tolkning av lagen. Nu är ekonomiskt stöd från staten under coronakrisen direkt kopplat till kravet att det inte sker någon aktieutdelning/vinstdelning. Samma sak bör självklart också gälla på regional nivå.

Därför föreslår Vänsterpartiets följande tilläggsbeslut:

Att ersättningen för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin ska vara kopplad till en garanti från de privata vårdföretagen att det inte sker någon aktieutdelning/vinstdelning så länge pandemin pågår.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 6
HSN 2020-0858
Bilaga § 256 HSN 201124

Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av Covid-19

Vi socialdemokrater har inför detta beslut försökt försäkra oss om att bedömningen av ersättning till privata vårdgivare gjorts enligt de förordningar och nationella riktlinjer som finns att tillgå[1] samt att privata vårdgivare och egenregiverksamheter har behandlats lika. Vi har även försökt försäkrat om att de privata vårdgivarna som föreslås att beviljas ersättning inte erhåller andra bidrag från staten samt att uppföljning sker från förvaltning.

[1] https://statsbidrag.socialstyrelsen.se/regioner/statsbidrag-till-regioner-och-kommuner-till-foljd-av-sjukdomen-covid-19/

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-11-24

Ärende 7
HSN 2020-0718
Bilaga § 257 HSN 201124

Redovisning av merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus

På hälso- och sjukvårdsnämndens möte den 25 augusti yrkade vi socialdemokrater på att Capio S:t Görans sjukhus AB skulle återkomma till nämnden med en avstämning av merkostnader för vård av covid-19-patienter senast i november. I det aktuella ärendet görs en redovisning som dock inte är tillräckligt detaljerat enligt oss. Informationen i ärendet är kort och gott att hälso- och sjukvårdsförvaltningen anser att Capio S:t Görans sjukhus AB har redovisat de faktiska kostnaderna på ett tillfredsställande sätt samt att de är rimliga i förhållande till merkostnaderna på de regionägda sjukhusen.

Om detta hade varit ett beslut om redovisning hade vi inte deltagit i beslutet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24 HSN 2020-1415

Hälso-och sjukvårdsnämnden
8
Bilaga § 258 HSN 201124

Revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

Sverigedemokraterna välkomnar en revidering av den Regional katastrofmedicinska beredskapsplanen. Vi finner det dock märkligt att en plan har funnits utan att någon har haft det fulla ansvaret över att uppdatera den och hålla den aktiv. Därutöver är det beklagligt att den reviderade planen inte innehåller några skrivningar beträffande lagerhållning och beredskapslager.

Sverigedemokraterna föreslår att ärendet ska återemitteras så att förvaltningen ges möjlighet att analysera och föreslå skrivningar beträffande lagerhållning och beredskapslager. Intern-organisatoriskt bör det även framgå tydligt vem som ansvarar för att funktionen säkerställs.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att återemittera planen i syfte att inkludera lagerhållning och beredskapslager.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 8
HSN 2020-1415
Bilaga § 258 HSN 201124

Förslag till beslut gällande Revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

Coronapandemin har gjort tydligt att samhället i allmänhet och sjukvården i synnerhet är väldigt sårbar vid händelse av oväntade kriser och pandemier. Den kanske viktigaste delen av en god beredskap är att sjukvården till vardags har en tillräcklig och robust kapacitet med marginaler. Tyvärr vet vi att akutsjukhusen i regionen redan innan coronapandemin var kraftigt underfinansierad, hade stora sparkrav och tvingades till massvarsel av personal trots en akut personal- och vårdplatsbrist. Det är tack vare otroliga insatser från personalen som regionens sjukvård hittills har klarat av denna kris trots en kraftigt underdimensionerad sjukhusvård. En viktig åtgärd efter coronakrisen kommer därför vara att bygga upp kapaciteten i vården, såväl på våra sjukhus som i primärvården.

I tjänsteutlåtandet påtalas avsaknaden av politiskt beslut gällande lagerhållning och beredskapslager. Vi socialdemokrater vill därför att ett sådant tydligt besked ges av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Region Stockholm är idag en av få regioner som privatiserat stora delar av laboratorieverksamheten för öppenvården. Detta har lett till betydligt lägre kostnader för regionen men som tidigare händelser visat kan detta ha varit på bekostnad av kvalitéten och robustheten i systemet. Inte minst har detta märkts i svårigheten att bygga upp en robust testkapacitet för att möta de stora behov som finns under pandemin.

Vi efterfrågar även ökad transparens när det gäller styrning och ledning under pandemin. Under pandemin har Region Stockholm upprättat en Regional särskild sjukvårdsledning (RSSL). Det råder dock en viss otydlighet kring till vilket demokratiskt valt organ RSSL rapporterar till. Detta önskar vi ska klargöras i beredskapsplanen. Det råder även en otydlighet kring ansvarsfördelningen mellan Krisledningsnämnden samt

Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Trafiknämnden. Detta behöver även förtydligas i beredskapsplanen.
Coronakrisen i Stockholm har gjort tydligt att samtliga vårdgivare måste samarbeta vid kris för att frigöra personal och resurser i form av exempelvis läkemedel och sjukvårdsmateriel. Trots detta bygger privata aktörers samarbete med det offentliga vid händelse av kris helt på frivillighet. Detta då det saknas en tydligt tvingande paragraf i avtalen med de privata vårdgivarna. Vi vill tydliggöra privata vårdgivares skyldighet att frigöra personal och resurser såsom exempelvis sjukvårdsmateriel och läkemedel vid händelse av kris genom att skriva in detta krav i katastrofparagrafen i avtalen.

Vid kriser kan ett snabbt och akut behov av vårdpersonal uppstå. En viktig resurs kan då vara personer med en hälso- och sjukvårdsutbildning som för tillfället inte arbetar inom den offentligt finansierade sjukvården. Det kan handla om personer som arbetar inom privat finansierad vård, pensionerad sjukvårdspersonal eller utbildad sjukvårdspersonal som arbetar inom andra sektorer. För att snabbt kunna mobilisera utbildad sjukvårdspersonal vill vi utreda möjligheten att införa ett regionalt register över alla personer som har genomgått en hälso- och sjukvårdsutbildning och som är bosatta i Stockholmsregionen. Detta är i linje med de förslag som regeringens utredare Åsa Kullgren presenterar i sitt delbetänkande om hälso- och sjukvårdens beredskap. Ett liknande register fanns fram till 2009 på nationell nivå.

Slutligen menar vi att en lärdom från den pågående pandemin är att krisberedskapsövning behöver utföras med större regelbundenhet på alla nivåer för att säkra en god beredskap för framtida kriser såsom exempelvis pandemier.

Utöver detta ställer vi oss bakom de begrepps- och formaliauppdateringarna som föreslås i tjänsteutlåtandet.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att inrätta regionala omsättningslager för sjukvårdsmateriel och läkemedel

Att att ta fram en plan på hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdplatser kan utökas för att möta behovet i regionen

FÖRSLAG TILL BESLUT

Att utreda möjligheten att återta delar av laboratorieverksamheten i egen regi

Att i den regionala katastrofmedicinska beredskapsplanen klargöra vilket organ RSSL rapporterar till.

Att i den regionala katastrofmedicinska beredskapsplanen tydliggöra ansvarsfördelningen mellan Krisledningsnämnden och Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Trafiknämnden.

Att i den regionala katastrofmedicinska beredskapsplanen tydliggöra privata vårdgivares skyldighet att frigöra personal och resurser såsom exempelvis sjukvårdsmateriel och läkemedel vid händelse av kris genom att skriva in detta krav i katastrofparagrafen i avtalen.

Att i den regionala katastrofmedicinska beredskapsplanen möjliggöra fler krisberedskapsövningar med större regelbundenhet på alla nivåer för att säkra en god beredskap för framtida kriser såsom exempelvis pandemier.

Att Inför ett regionalt register över hälso- och sjukvårdsutbildad personal

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet **Förslag till tilläggsbeslut**

Ärende nr 8

HSN 2020-1415

Bilaga § 258 HSN 201124

Revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

Vänsterpartiet välkomnar revideringen av den katastrofmedicinska beredskapsplanen och den pågående utvärderingen av planen.

Förvaltningen skriver i tjänsteutlåtandet att frågan om beredskapslager åter har blivit aktuell med anledning av coronapandemin och anser att frågan behöver analyseras och utredas vidare, men uppger att det saknas ett politiskt beslut om detta. Vänsterpartiet delar denna uppfattning och vill därför ge ett sådant uppdrag till förvaltningen.

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

att förvaltningen får i uppdrag att utreda behovet av ökad lagerhållning och beredskapslager.

att resultatet av utredningen implementeras vid nästa revidering av den katastrofmedicinska beredskapsplanen.

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet **Förslag till tilläggsbeslut**

Ärende nr 9

HSN 2020-0273

Bilaga § 259 HSN 201124

Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2021

Vänsterpartiet anser att de ideella organisationer som beviljas bidrag från hälso- och sjukvårdsnämnden utför ovärderliga insatser som förstärker och kompletterar hälso- och sjukvården. Tyvärr har vi sett bidragen successivt urholkas i och med att den totala bidragssumman inte ökar år för år trots att föreningarnas kostnader ökar i samma takt som kostnadsökningen i samhället i övrigt. Eftersom vi önskar att organisationerna ska kunna stärka och utveckla sitt arbete snarare än skära ner vill vi att detta rättas till.

Vi har också fått signaler om att det faktum att bidrag endast beviljas ett år i taget försvårar för organisationerna att långsiktigt planera sitt arbete. Vi vill därför att bidrag istället beviljas för två år framåt, med en kontrollstation efter ett år.

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

att alla beviljade bidrag räknas upp med 2 %

att bidrag beviljas på två år, med en kontrollstation efter ett år

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 11
HSN 2019-1778
Bilaga § 261 HSN 201124

Särskilt uttalande gällande Förlängning av avtal med Regionsjukhuset Karsudden

Beläggningsgraden inom rättspsykiatrin är idag över 100 procent samtidigt som antalet personer som döms till rättspsykiatrisk vård ökar liksom medelvårdtiderna per patient. Det finns en viss svårighet i att planera för rättspsykiatriska platser eftersom att regionen inte styr över hur många som döms till rättspsykiatrisk vård. Samtidigt är detta ingen ny utmaning för regionen. Regionen i egenskap av huvudman för vården skyldig att tillhandahålla vårdplatser. Rättspsykiatrin är också enligt lag en myndighetsutövning vilket betyder att vården bara får ske i egen regi. Det gäller som regel även annan typ av tvångsvård.

Det skapar stora utmaningar i en region som under 14 års borgerligt, numera blågrönt, styre har prioriterat utförsäljningar av vården i egen regi. De egna slutenvårdsenheter som finns är underdimensionerade i relation till behoven och stora renoveringsbehov föreligger. Detta påtalas gång på gång i Hälso- och sjukvårdsförvaltningens egna planer för lokalförsörjningen – ändå fortsätter den blågröna majoriteten att sälja ut strategiskt viktiga fastigheter för kortsiktig ekonomisk vinning. De investeringar som gjorts, i exempelvis Nacka sjukhus, och budgetsatsningarna som aviserats hitintills håller inte jämn takt med behoven.

Den borgerliga majoritetens underlåtenhet att agera för en långsiktig lokalförsörjning skapar en undanträngning av allmänpsykiatriska patienter i behov av slutenvård. Det hotar patientsäkerheten eftersom det riskerar att leda till att patienter skrivs ut för tidigt eller inte skrivs in alls på grund av platsbrist. Det finns flera exempel på slutenvårdsplatser som är menade för allmänpsykiatriska patienter men som istället måste användas för rättspsykiatriska patienter, exempelvis på Huddinge.

För att råda bot på undanträngningen av allmänpsykiatriska patienter till förmån för rättspsykiatriska patienter avser regionen köpa in fler platser från

andra regioner. I dagsläget har regionen ungefär 150 rättspsykiatriska patienter som vårdas i andra regioner i Sverige. Detta är i längden en ohållbar ordning eftersom regionen inte har kontroll över hur andra regioners lokalbehov utvecklas och vad som sker när avtalen upphör. Det är också dyrare för stockholmarna på sikt. Dygnstaxan för köpta platser på Karsudden är 11 procent högre än dygnstaxan i SLSO Rättspsykiatri. Detta är symptomatiskt för hur den styrande majoriteten hanterar skattebetalarnas pengar.

Det är heller inte bra för patienterna att tvingas vårdas någon annanstans än på sin hemort. Det är viktigt att kunna träffa anhöriga och att möjligheter till permission kan tillvaratas.

Socialdemokraterna avser trots detta att delta i beslutet eftersom att vi ser att om inget görs kommer undanträngningseffekten att förvärras. Karsudden ligger inte på alltför stort pendlingsavstånd till Stockholm. Detta är ett sätt att vara konstruktiva för patienternas bästa i ett läge där majoriteten misskött lokalfrågorna under lång tid. Vårdplatsbristen är idag en av de största utmaningar för att leverera vård efter behov inom psykiatrin.

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet **Förslag till beslut**

Ärende nr 12

HSN 2020-0733

Bilaga § 262 HSN 201124

Förlängning av avtal med Prima Barn- och ungdomspsykiatri AB med områdesansvar i Haninge, Tyresö och Nynäshamn.

Det är minst sagt uppseendeväckande att förvaltningen föreslår en förlängning av avtalet med aktiebolaget Prima Barn och ungdomspsykiatri. Detta är ett vinstdrivande vårdbolag som Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har stämt i Stockholms Tingsrätt.

Region Stockholm har blivit lurade på pengar av detta bolag och kräver återbetalning av utbetald ersättning. Det är bra att förvaltning drar fuskande bolag inför rätta, men det är fullkomligt ofattbart att man i nästa stund i bakgrundstext till detta förslag uttalar ”fortsatt gott förtroende” för bolaget i fråga.

Om det blågröna styret verkligen vill göra något åt alla fuskande vårdbolag, och därmed visa att man tar ansvar för skattebetalarnas pengar, så måste det vara glasklart att den som fuskar också förlorar möjligheten till nya avtal. Brottet för stöld måste behandlas lika, oavsett det handlar om ett aktiebolag eller en kriminell individ.

Vänsterpartiet säger därför nej till förlängningen av avtalet. Hela denna affär är ytterligare ett exempel på att vinstjagande bolag inte har att göra i ett seriöst hälso- och sjukvårdssystem. Vi anser att seriös vårdverksamhet sker i regionens egen regi under demokratisk kontroll och utan vinstintressen.

Förslag till beslut:

att Hälso- och sjukvårdsnämnden avslår förvaltningens förslag

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett förslag på hur barn- och ungdomspsykiatrin med områdesansvar Haninge, Tyresö och Nynäshamn kan organiseras i egen regi samt med stöd av IOP för att säkra den framtida vårdtillgången.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 12
HSN 2019-0733
Bilaga § 262 HSN 201124

Förslag till beslut gällande Förlängning av avtal med Prima Barn-och ungdomspsykiatri AB med områdesansvar i Haninge, Tyresö och Nynäshamn

Barn- och ungdomspsykiatri är en högspecialiserad vårdverksamhet som riktar sig till en skör grupp unga som har behov av en sammanhållen vård och personlig kontinuitet. Det är därför en verksamhet som lämpar sig dåligt för upphandling, som kan innebära återkommande byten av aktörer med eventuella personalförändringar som följd. Det skapar osäkerhet för patienterna såväl som för personalen.

Socialdemokraternas principiella hållning är att specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i allt väsentligt ska ske i egen regi. Förutom att det rör sig om en verksamhet som behandlar svåra diagnoser som depression, självskadebeteende, ätstörningar och autism understryks vikten av detta när det en är verksamhet som riktar sig till barn och unga. Det är av stor vikt att det råder full insyn och transparens hos aktörer som vårdar utsatta grupper som inte alltid själva kan föra sin egen talan.

Det är desto mer anmärkningsvärt att regionen avser att förlänga ett vårdavtal med en aktör man befinner sig i rättslig tvist med. Att ärendet inte är avgjort borde snarare ligga till grund för aktsamhet än förlängda avtal. Det visar återigen att det grönblåa styret står på företagens istället för patienternas sida.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att Prima barn- och ungdomspsykiatri med områdesansvar i Haninge, Tyresö och Nynäshamn övergår i SLSO:s regi när avtalet löper ut

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-11-24

HSN 2019-0733

Hälso- och sjukvårdsnämnden
12
Bilaga § 262 HSN 201124

Förlängning av avtal med Prima Barn-och ungdomspsykiatri AB med områdesansvar i Haninge, Tyresö och Nynäshamn

Sverigedemokraterna finner det besynnerligt att hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår at förlänga ett avtal med en aktör som man för närvarande befinner sig i en rättstvist med. Vi anser att Region Stockholm bör invänta utfallet av rättstvisten och därefter pröva vårt förtroende för vårdgivaren.

Med anledning av detta avstår Sverigedemokraterna från att delta i beslut

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet Särskilt uttalande

Ärende nr 13

HSN 2020-1418

Bilaga § 263 HSN 201124

Uppsägning av tilläggsavtalet om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa när det bedrivs av husläkarmottagningar samt justeringar av tilläggsavtalet när det bedrivs av barn och ungdomsmedicinska mottagningar.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Vi anser att det blågröna styret ännu en gång driver fram förändringar vars konsekvenser inte tillräckligt har undersökts i förväg. Konsekvensanalys är absolut nödvändigt, i detta fall för att säkra att barn- och unga med psykisk ohälsa kan garanteras vård oavsett var man bor i regionen.

Förvaltningen skriver om hur gällande tilläggsavtal ska sägas upp med nya uppdraget i kraft 1/12 2021, hur HLM som i nuläget inte har tilläggsavtal ska ansöka senast 30/6 2021 för att hinna bygga upp omhändertagande av barn och unga med psykisk ohälsa, att BUMM under en övergångsperiod ska ha möjlighet att fortsätta bedriva tilläggsavtalet. Det är många komponenter där som måste fungera exakt och precist för att den snabba förändringen ska fungera.

Förslaget kommer att medföra ökad belastning på vårdcentralerna och riskerar även leda till en kraftig minskning av antalet behandlingssamtal till psykoterapeut och psykolog. Färre behandlingssamtal skulle medföra att många av psykoterapeuter och psykologer som idag är verksamma inom ramen för Regionens primärvård kommer att sluta arbeta för Region Stockholm.

Vänsterpartiet hade därför föredragit en ordentlig konsekvensanalys innan ett så omfattande beslut hade tagits. Misslyckas övergången så är det barn och unga med psykisk ohälsa som drabbas och då får en situation som är värre än vad den de redan har. Den risken bör man inte ta

Vår principiella hållning kvarstår att denna verksamhet hade varit både säkrare och effektivare om den helt och hållet bedrivits i egen regi. Detta till gagn för barn och unga med psykisk ohälsa.

Hälso-och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 13
HSN 2020-1418
Bilaga § 263 HSN 201124

Särskilt uttalande gällande Uppsägning av tilläggsavtalet om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa när det bedrivs av husläkarmottagningar samt justering av tilläggsavtalet när det bedrivs av barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

Första linjens psykiatri för barn och unga är idag ojämlikt fördelad på för få mottagningar. Som exempel är det fyra gånger så sannolikt att ett barn på Lidingö fått hjälp av första linjens psykiatri, som ett barn på Järva. Den ojämlika tillgången till psykologiskt stöd är konsekvens av att första linjen för barn och unga i dagsläget ett icke-obligatoriskt tilläggsuppdrag som vårdgivare själva får välja om de ska tillhandahålla eller inte. Den styrande majoriteten har på så vis avsagt sig ansvaret för att säkerställa att etablering av vårdcentraler i allmänhet, och första linje-uppdraget i synnerhet, sker efter en behovsprincip.

Socialdemokraterna är positiva till att förvaltningens förslag att lämna frivillighetsprincipen inom första linjens psykiatri bakom sig och istället inkludera det i ett allmänt förfrågningsunderlag för alla husläkarmottagningar. Vi ställer oss bakom att första linjens psykiatri ska vara ett villkor för att bedriva primärvård i Region Stockholm – det ska ingå i basuppdraget.

Det kvarstår dock en del frågetecken kring hur denna övergång ska ske på ett sätt som gör att inga patienter faller mellan stolarna. Det är viktigt att det är tydligt för patienterna var de kan vända sig för att få hjälp. Denna tydlighet saknas idag. Det gäller särskilt de barn 0-5 år som idag ingår i tilläggsuppdraget men som ska flyttas till egna enheter. Vem tar ansvar för deras övergång när vården organiseras som vårdval? Vad händer om mottagningar inte anser det ekonomiskt lönsamt att bedriva första linjens psykiatri? Det är av stor vikt att förändringarna och de tillfälliga avtalen inte påverkar något barns vård negativt och att regionen tar ett helhetsansvar för övergången och etableringen.

Regionen står fortsatt inför den strukturella utmaningen med att vårdcentraler är ojämlikt fördelade över länet samt att vården är uppsplittrad på olika aktörer som en konsekvens av vårdvalen. Många föräldrar till barn med exempelvis NPF vittnar om att de måste vara spindel i nätet på halvtid för att hålla ihop deras barns vård som idag bollas mellan BUMM, elevhälsa, habilitering, första linjens psykiatri och BUP. Regionen måste lyfta blicken från vårdval och huvudmannagränser och organisera vården utifrån barn och ungas bästa.

Socialdemokraterna deltar i beslutet om att avveckla tilläggsavtalet för första linjens psykiatri för barn och unga eftersom att vi delar viljeinriktningen att detta ska vara obligatoriskt i primärvården.

Region Stockholm

HSN 2020-10-20

Vänsterpartiet **Förslag till tilläggsbeslut**

Ärende nr 16

HSN 2020-1238

Bilaga § 266 HSN 201124

Förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Vänsterpartiet vänder sig emot upphandling av rekonstruktiv plastikkirurgi. Vi anser att denna verksamhet ska ske i egen regi.

Vi vet också att regionen redan har stora problem att hantera alla ingångna avtal på ett effektivt sätt. Regionens revisorer kritiserar återkommande detta problem och understryker att det måste finnas tillräckliga resurser och kompetens för en aktiv avtalsuppföljning. Så är inte fallet i Region Stockholm, men då det blågröna styret förbundit sig att följa en strikt marknadsliberal modell fortsätter man ständigt med att upphandla vård. Det är ett allvarligt misstag att inte lyssna till de egna revisorerna.

I detta fall vill vi lägga förslag till ett tilläggsbeslut för att säkra en jämlik vård. En tiondel av Sveriges vuxna befolkning har tecknat en privat sjukvårdsförsäkring. Många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först. Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf är tydlig: ”Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården.”

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

att vårdgivarna inom rekonstruktiv plastikkirurgi inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Region Stockholm

HSN

2020-11-24

Vänsterpartiet

Förslag till tilläggsbeslut

Ärende nr 17

HSN 2020-1241

Bilaga § 267 HSN 201124

Förslag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Vänsterpartiet vänder sig emot upphandling av operationer av benvaricer. Vi anser att denna verksamhet ska ske i egen regi.

Vi vet också att regionen redan har stora problem att hantera alla ingångna avtal på ett effektivt sätt. Regionens revisorer kritiserar återkommande detta problem och understryker att det måste finnas tillräckliga resurser och kompetens för en aktiv avtalsuppföljning. Så är inte fallet i Region Stockholm, men då det blågröna styret förbundit sig att följa en strikt marknadsliberal modell fortsätter man ständigt med att upphandla vård. Det är ett allvarligt misstag att inte lyssna till de egna revisorerna.

I detta fall vill vi lägga förslag till ett tilläggsbeslut för att säkra en jämlik vård. En tiondel av Sveriges vuxna befolkning har tecknat en privat sjukvårdsförsäkring. Många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först. Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf är tydlig: ”Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården.”

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

att vårdgivarna för operationer av benvaricer inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet **Förslag till tilläggsbeslut**

Ärende nr 18

HSN 2020-1239

Bilaga § 268 HSN 201124

Förslag att upphandla avancerad fotkirurgi enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Vänsterpartiet vänder sig emot upphandling av avancerad fotkirurgi. Vi anser att denna verksamhet ska ske i egen regi.

Vi vet också att regionen redan har stora problem att hantera alla ingångna avtal på ett effektivt sätt. Regionens revisorer kritiserar återkommande detta problem och understryker att det måste finnas tillräckliga resurser och kompetens för en aktiv avtalsuppföljning. Så är inte fallet i Region Stockholm, men då det blågröna styret förbundit sig att följa en strikt marknadsliberal modell fortsätter man ständigt med att upphandla vård. Det är ett allvarligt misstag att inte lyssna till de egna revisorerna.

I detta fall vill vi lägga förslag till ett tilläggsbeslut för att säkra en jämlik vård. En tiondel av Sveriges vuxna befolkning har tecknat en privat sjukvårdsförsäkring. Många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först. Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf är tydlig: ”Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården.”

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

att vårdgivarna inom avancerad fotkirurgi inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet **Förslag till tilläggsbeslut**

Ärende nr 19

HSN 2020-1240

Bilaga § 269 HSN 201124

Förslag att upphandla höftledsartroskopier enligt lagen om offentlig upphandling (LOU)

Vänsterpartiet vänder sig emot upphandling av höftledsartroskopier. Vi anser att denna verksamhet ska ske i egen regi.

Vi vet också att regionen redan har stora problem att hantera alla ingångna avtal på ett effektivt sätt. Regionens revisorer kritiserar återkommande detta problem och understryker att det måste finnas tillräckliga resurser och kompetens för en aktiv avtalsuppföljning. Så är inte fallet i Region Stockholm, men då det blågröna styret förbundit sig att följa en strikt marknadsliberal modell fortsätter man ständigt med att upphandla vård. Det är ett allvarligt misstag att inte lyssna till de egna revisorerna.

I detta fall vill vi lägga förslag till ett tilläggsbeslut för att säkra en jämlik vård. En tiondel av Sveriges vuxna befolkning har tecknat en privat sjukvårdsförsäkring. Många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först. Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf är tydlig: ”Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården.”

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

att vårdgivarna inom höftledsartroskopier inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 20
HSN 2020-1161
Bilaga § 270 HSN 201124

Förslag till beslut angående Uppföljning av ärendet Digital Vårdgaranti

Socialdemokraterna är i grunden positiva till att hälso- och sjukvården nyttjar digitaliseringens möjligheter och anser att det är en förutsättning för att kunna möta patienterna på deras villkor. Däremot måste det ske på lika villkor. Det är dags för ordning och reda i den digitala vården.

Befolkningen har högt ställda krav på tillgänglighet under dygnets alla timmar och att det ska vara lika enkelt att få kontakt med vården som med sin bank. Vi anser att det är viktigt att gå dessa förväntningar till mötes samtidigt som systemet måste regleras för att säkerställa att hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf om vård efter behov alltid ska vara styrande.

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.

Problematiken som uppstått är en konsekvens av bristfällig styrning och ledning från det moderatledda styret i Region Stockholm. Vårdcentraler har tillåtits 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.

En annan viktig fråga rör tillgången till digitala tjänster. De digitala förmågor som regionen ställer krav på ska även innehålla krav som beaktar att så många invånare som möjligt ska kunna nyttja tjänster och andra lösningar. Grundläggande tillgänglighetskrav enligt fastställda standarder bör exempelvis alltid inkluderas. Det finns också grupper som på grund av

funktionsnedsättning eller andra anledningar inte kan nyttja BankID, varför alternativa sätt för legitimering bör vara aktuella. Uppföljning bör ske av att de digitala tjänsterna och lösningarna som erbjuds inte skapar undanträngningseffekter för vissa grupper, och därigenom ger dessa en sämre tillgång till vården.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ackrediteringsvillkoren för vårdcentral ändras så att all digital omlistning måste ske via 1177.se.

att konsekvenserna för primärvården av nätläkarnas etablering i Region Stockholm skyndsamt utreds.

att det vid komplettering av ytterligare digitala förmågor särskilt ska beaktas att tjänster och andra typer av lösningar ska kunna nyttjas av personer med olika typer av funktionsnedsättningar och av invånare med lägre digital vana.

att insatser sker för att förhindra att den digifysiska vårdgarantin, med de digitala förmågor som erbjuds, inte skapar undanträngningseffekter med påföljden att resursstarka individer prioriteras framför individer med större vårdbehov.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-11-24 HSN 2020-1161

Hälso- och sjukvårdsnämnden
20
Bilaga § 270 HSN 201124

Uppföljning av ärendet ”Digital vårdgaranti en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården

Sverigedemokraterna välkomnar uppföljningen av digitaliseringen i hälso- och sjukvården.

I samband med uppföljningen bör nämnden även erhålla en redovisning kring digitaliserings kostnadseffektivitet. Exempelvis i fall onödiga dubbelbesök förekommer på de fysiska och digitala vårdbolagen. Samt huruvida digitaliseringen har höjt kvalitén i sjukvården, eller sparat pengar. Att enbart analysera tillgänglighetsmåttet är inte tillräckligt då det inte säger någonting om helheten, utöver tid till besök.

Vi föreslår därför hälso-och sjukvårdsdirektören att återkomma en analys kring kostnadseffektiviteten och kvalitetsförändringarna inom sjukvården till följd av den digitala vårdgarantin.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma med en analys kring kostnadseffektiviteten samt eventuell kvalitetsutveckling till följd av den digitala vårdgarantin.

Region Stockholm

HSN

2020-11-24

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 20

HSN 2020-1161

Bilaga § 270 HSN 201124

Uppföljning av ärendet ”Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården”

Vänsterpartiet ser att digitalisering och innovation är viktiga delar i framtidens, och nutidens, vård. Vi ser att patientnyttan kan vara stor och att minskade resor kan bidra till positiva klimateffekter.

Vi ser positivt på ambitionen att mota de rena nätläkarbolagen i grind genom att ställa krav på digifysisk vård. Vi anser, i likhet med förvaltningen och Göran Stiernstedt, att läkare ska erbjuda fysiska möten och, som ett komplement, digitala insatser. I många fall är en första fysisk kontakt med läkare att föredra, medan uppföljningar och återbesök kan ske digitalt.

Nätläkarna har ju visat sig ge mest vård till de som behöver det minst, vilket står i skarp motsättning mot hälso- och sjukvårdslagen. Vården behöver prioriteras till de som har störst behov, och om det bästa sättet att ge denna vård är att ses online, så kan vården ske så.

Det är viktigt att säkerställa att den digitala utvecklingen leder till att tillgängligheten till vården ökar för de som har svårast att få vård i dagsläget. Vi vill inte skapa ett system som ytterligare snedvrider tillgängligheten så att de som redan har god tillgänglighet till vård ytterligare premieras. Region Stockholm behöver fokusera på att prioritera de som har störst behov. Vi måste akta oss för att skapa ett system som driver på en efterfrågan som inte avspeglar faktiska vårdbehov.

Vi ser med oro på vårdgivarnas möjlighet själva att välja hur de vill tillgodose tillgängligheten till digitala tjänster och ser att detta kan komma att leda till att stora summor av skattebetalarnas pengar går till att utveckla hundratals olika appar för olika vårdbolag istället för att gå till vård. Detta riskerar också att försämra tillgängligheten, om patienterna förväntas ha en ny app för varje vårdgivare de har kontakt med. Detta kan komma att försvåra kontakten med vården för äldre, personer med intellektuella funktionsnedsättningar, personer med synnedsättningar och andra som har tillgänglighetsbehov. Vi anser att det vore önskvärt om det specificerades att den digitala tillgängligheten i första hand ska ske genom 1177, eller i framtiden genom det som skapas i och med arbetet med FVM. Det vore olyckligt om vi driver på en utveckling där den digitala vårdmiljön blir lika splittrad som den fysiska är i nuläget.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-11-24 HSN 2020-0414

Hälso- och sjukvårdsnämnden
27
Bilaga § 277 HSN 201124

Svar på skrivelse från Helen Schoultz (SD) om inhyrd personal på sjukhusen

Sverigedemokraterna tackar för svaret men konstaterar samtidigt att det är allvarligt att gemensam redovisning av inhyrd personal saknas inom våra egenregi verksamheter. Det saknas därmed en systembild över vilka specialiteter och på vilka avdelningar som inhyrning är särskilt vanligt, samt hur den skiljer sig åt mellan sjukhusen.

Avsaknaden av enhetlig och kontinuerlig rapportering, försvårar för hälso-och sjukvårdsförvaltningen samt hälso-och sjukvårdsnämnden att följa upp hur inhyrning utvecklar sig inom och mellan verksamheterna. Samt genomföra relevanta utvärderingar för att minska inhyrningen av vårdpersonal.

Vi föreslår därför att hälso-och sjukvårdsdirektören tar fram en standardiserad och sjukhusgemensam (samt SLSO) redovisning över den inhyrda vårdpersonalen, samt återkommande redovisar densamma till hälso-och sjukvårdsnämnden.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårddirektören ges i uppdrag att ta fram en standardiserad redovisning för egen-regi vårdverksamheterna över inhyrd vårdpersonal
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att kontinuerligt och i lämpligt format återkomma till nämnden med utvecklingen av inhyrd personal.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 29
HSN 2020-0804
Bilaga § 278 HSN 201124

Förslag till beslut gällande Svar på skrivelse angående läkemedelsinformation och kunskapsförebyggande verksamhet på vårdcentralerna

Vi vidmakthåller vår oro över att nedläggningen av FILA-gruppen riskerar att undergräva såväl kompetensutvecklingen som kvalitetsuppföljningen inom primärvården. Det är mycket oroväckande om detta viktiga uppdrag försvinner utan att ersättas. En ordning där läkemedelsindustrin istället för regionen ansvarar för information om läkemedelsanvändandet är mycket problematisk och vi vänder oss starkt emot denna utveckling.

Regionen måste ha en egen verksamhet för att erbjuda ett sammanhållet stöd för primärvården. Därför menar vi att arbetet med att lägga ner FILA-gruppen omgående måste avbrytas.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att arbetet med att FILA-gruppens nedläggning avbryts

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 29
HSN 2020-0887

Förslag till beslut angående Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om Lärdomar från den omfattande smittspridningen i äldreomsorgen

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. Enligt en granskning av Stockholms stad hade en läkarorganisation tolkat rekommendation som att de inte skulle ha genomgång/rond på boendet. På dessa boenden gjordes inga fysiska läkarbesök under en period på mellan fyra till tio veckor. Det är upprörande uppgifter.

Genomförda granskningar visar redan nu med all tydlighet bristerna i ett system där äldre stockholmare utsätts för ett unikt marknadsexperiment. Det är dags att redan nu inleda arbetet med att avskaffa vårdvalsområdet läkarinsatser på särskilda boenden och istället koppla läkarinsatserna närmare husläkarmottagningarna eller geriatriken.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att inleda arbetet med att avskaffa vårdvalsområdet läkarinsatser på särskilda boenden

Region Stockholm

HSN

2020-11-24

Vänsterpartiet

Förslag till beslut

Ärende nr 30

HSN 2020-0802

Bilaga § 280 HSN 201124

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående permanent samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden.

Vänsterpartiet yrkar bifall till skrivelsens bägge att-satser

Region Stockholm

HSN

2020-11-24

Vänsterpartiet

Förslag till beslut

Ärende nr 31

HSN 2020-0890

Bilaga § 281 HSN 201124

Svar på skrivelse av Jonas Lindberg (V) om att utreda regionens vård av äldre samt stöd till äldreomsorgen, LSS-boenden och SÄBO under Covid-19

Vänsterpartiet yrkar bifall till skrivelsens att-satser

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet Bilaga § 290 HSN 201124

Skrivelse av Catarina Wahlgren angående specialiserad neurologisk rehabilitering.

Neuroförbundet har efter enkätundersökning kunnat visa att 82 procent av de som är i behov av specialiserad neurologisk rehabiliteringen har fått sin rehab inställd på grund av Corona-situationen. Det skapar problem eftersom rehab i dessa fall framförallt handlar om att motverka försämringar. Konsekvenserna kan bli mycket allvarliga för alla dem som nu inte får möjlighet till rehab-träning. Dessutom medför situationen på sikt betydligt högre kostnader för regionen på grund av de fysiska försämringar den inställda rehab-träning medför.

Det är svårt att få rehab i hemmet godkänd. Många av de drabbade försöker utveckla egen träning. Men regionen har ett ansvar och måste ta initiativ i denna situation. Detta för att säkra att de som behöver specialiserad neurologisk rehabilitering kan garanteras sådan, trots Corona-situationen. I alla fall där det är möjligt måste regionen säkra att rehab istället ska utföras i hemmen. I de fall där det krävs specifika lokaler för rehab måste regionen arbeta för scheman där enskilda personer i Coronasäker miljö kan säkras sin nödvändiga rehab.

Vi vet alla att regionen har många duktiga neurologer som bidrar till att underlätta livssituationen för patienterna. Tyvärr är det dock så att regionens egen administration ibland motverkar detta arbete och tar beslut som till och med går emot vetenskapen på specialiserad neurologisk rehabilitering för patienter med MS. Förmodligen skulle ett mindre fyrkantigt system bidra till att neurologer, fysioterapeuter och andra yrkesgrupper som möter dessa patienter, skulle kunna komma upp med egna idéer om hur dessa personer skulle kunna få sin vård genom andra lösningar än traditionella besök.

För att säkerställa att patienter i behov av neurologisk rehabilitering omgående kan återuppta sin behandling föreslår vi

- *Att* ett antal mobila team, sammansatta av relevanta yrkesgrupper, tillfälligt sätts samman för att tillgodose de behov som finns på området. Vården kan ske i patienternas hem eller i lämpliga lokaler som finns i regionens verksamheter. I denna fråga bör det vara möjligt att tillfälligt frångå den vanliga strukturen och ha patienternas behov som första prioritet i sökandet efter lösningar.

Om Hälso- och sjukvårdsnämnden inte väljer vår lösning vill vi ställa frågan:

- Hur avser regionen agera för att åtgärda den allvarliga situationen som råder för många av de personer som är i absolut behov av specialiserad neurologisk rehabilitering?

Catarina Wahlgren (V)

Region Stockholm

HSN 2020-11-24

Vänsterpartiet Bilaga § 290 HSN 201124

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående parkeringstillstånd för ASIH

Idag pågår en utveckling i sjukvården där mer avancerad sjukvård kan utföras i hemmet. En viktig vårdnivå för att detta ska kunna fungera är den avancerade sjukvården i hemmet (ASIH). Inom region Stockholm verkar idag ASIH inom vårdval och det finns ett flertal auktoriserade vårdgivare.

Områdena som ASIH verkar inom är ofta stora och innefattar ibland flertal kommuner. Detta medför mycket tid i bilåkning för ASIH:s personal och många vittnar om stor stress i jakt på parkeringsplatser vid sina besök. De flesta vårdgivare har själva köpt upp s.k. nyttotillstånd av t.ex. Stockholms stad vilket gör att man åtminstone kan parkera på parkeringsförbud under begränsad tid. Dock råder stor begränsning av tillgång till dessa platser. Då ASIH ska kunna utföra akuta insatser och arbeta effektivt är det inte försvarbart att stor mängd arbetstid ska användas av personal för att leta parkeringsplatser.

Det vore därför lämpligt om Regionen kunde bistå samtliga aktörer inom vårdval ASIH med tillstånd som står i paritet med dom regler som gäller för t.ex. ambulanser vid utryckning.

Med anledning av ovanstående vill jag föreslå hälso- sjukvårdsnämnden att besluta:

Att samtliga vårdgivare inom vårdval ASIH får sina fordon likställda med utryckningsfordon att hälso- sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att i samråd med regionens kommuner ta ett gemensamt beslut om att samma tillstånd som råder för utryckningsfordon (ambulans, polis, brandbil) även bör gälla för ASIH vid parkeringar

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 290 HSN 201124

Skrivelse om sjukvårdens beredskap och arbete med vaccinering mot säsongsinfluensan

Åtgången på säsongsvaccin i Region Stockholm har varit mycket hög och redan nu larmar vårdgivare och patienter om att mottagningarna har slut på vaccin. Efterfrågan har varit större än vanligt bland annat på grund av den pågående pandemin samtidigt som Folkhälsomyndigheten har utökat målgruppen för vaccinering till att även inkludera omsorgspersonal. När mottagningar inte har tillräckligt med tillgängligt vaccin riskerar personer att hänvisas till privata alternativ där de tvingas betala för att vaccineras.

Vaccinet mot säsongsinfluensan delas ut parallellt med den pågående Coronapandemin. Prioriterade grupper för vaccineringen är i stort överlappande med riskgrupperna för covid-19. Det är därför av yttersta vikt att ett smittsäkert arbetssätt kravsställt för vårdgivarna.

Socialdemokraterna vill med anledning av detta fråga:

Hur ser tillgången på vaccin mot säsongsinfluensan ut i regionen?

Vilket beredskapsarbete finns som säkerställer att tillräckligt med vaccin finns på plats inför influensasäsongen?

Hur säkerställs att alla vårdgivare gör samma prioriteringar av riskgrupper samt listade och olistade patienter?

Vilka krav ställs på vårdgivarna vad gäller smittsäker vaccinering?

Talla Alkurdi (S), m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2020-11-24

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 290 HSN 201124

Skrivelse om IVOs granskning av regionens ansvar för äldres vård under vårens pandemin

Inspektionen för vård och omsorg har granskat regionernas insatser vad gäller medicinsk vård och behandling av personer på särskilda boenden för äldre under covid-19-pandemin. Brister i Region Stockholm pekas ut på samtliga punkter och IVO gör bedömningen att regionen har haft allvarliga brister vad gäller att säkerställa en individuellt behovsanpassad vård och behandling.

Region Stockholm är unika med att bedriva vården av de allra sköraste äldre stockholmarna som ett vårdvalssystem istället för att ha vården knuten till geriatrik eller primärvård. Tidigare granskningar från bland annat Stockholms stad pekar även ut stora skillnader mellan vårdbolagen vad gäller fysiska besök kontra distansbesök. Resultatet är att många sjuksköterskor och undersköterskor lämnats ensamma.

Vi socialdemokrater ser mycket allvarligt på den information som framkommit. Sedan våren har vi begärt att vården för äldre stockholmare ska granskas och vi saknar fortfarande tydlig information till nämnden om vilka granskningar som Region Stockholm genomför. Det är av yttersta vikt att hälso- och sjukvårdsnämnden omgående ges information om vilka åtgärder som planeras utifrån IVOs granskning.

Ur IVO:s beslut gällande Region Stockholm i korthet

- Äldre som bor på särskilt boende har inte fått vård och behandling utifrån individuella behov vid misstänkt eller konstaterad covid-19.
- Äldre som bor på särskilt boende och deras närstående har inte fått information och gjorts delaktiga vad gäller vård och behandling vid misstänkt eller konstaterad covid-19.
- Ställningstagande om och genomförande av vård i livets slutskede har inte skett i enlighet med gällande regelverk under covid-19 pandemin för äldre som bor på särskilt boende.

- Det går inte att följa vården och behandlingen till äldre som bor på särskilt boende som haft misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19 pga. brister i primärvårdens patientjournaler.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skyndsamt återkommer med en åtgärdsplan till nämnden utifrån IVOs beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2020-11-24

Bilaga § 290 HSN 201124

Skrivelse om uppföljning av privata vårdgivare som ansvar för testning

På grund av det höga trycket på beställning av PCR-test samt det moderatledda styrets saktfärdighet vad gäller att bygga upp tillräcklig testkapacitet har det införts begränsningar som syftar till att stockholmare inte ska överbelasta vården genom att beställa för många test.

I en granskning av tidskriften Dagens Arena framkommer dock att privata vårdbolag fortfarande möjliggör beställning av flertalet test från samma individ inom loppet av ett par dagar.

Enligt Folkhälsomyndigheten anses PCR-positiva personer, som varit isolerade i hemmet, som smittfria efter sju dygn sedan insjuknandet – även om symptom kvarstår, om personen varit feberfri i minst två dygn. Trots detta uppmuntras personer att beställa tester från det privata vårdbolaget samtidigt som regionen faktureras.

Efter beställning av test genomförs enligt granskningen ett kortfattat digitalt läkarbesök för vilket vårdgivaren ytterligare fakturerar regionen. Vid ett positivt svar bokas oavsett vårdbehov ett ytterligare digitalt läkarbesök för vilket regionen även faktureras. Provtagningsremissen ersätts med 230 kronor och digitala läkarbesök med 260 kronor.

Vi socialdemokrater ser med oro på hur privata vårdgivare kan överfakturera regionen samtidigt som uppmaningar om begränsningar av antalet tester samt Folkhälsomyndighetens rekommendationer gällande testning ignoreras. Regionen måste gå till botten med denna problematik.

Med anledning av ovanstående vill Socialdemokraterna fråga

- Hur ser uppföljningen av privata vårdgivare som erbjuder PCR-testning för covid-19 ut?

- Vilka insatser genomförs för att motverka överfakturering från privata vårdgivare som erbjuder PCR-testning för covid-19?

Talla Alkurdi (S) m.fl.