Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2019-04-23 [HSN 2019-0376]

Kl. 15:00-16:15 §§67-86

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 67-86: 2019-04-23

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L), ordförande
Tobias Nässén (M), 1:e vice ordförande
Talla Alkurdi (S), 2:e vice ordförande
Olle Reichenberg (M)
Christine Lorne (C)
Ninos Maraha (L)
Ella Bohlin (KD)
Susanne Nordling (MP)
Victor Harju (S)
Daniel Carlstedt (S)
Petra Larsson (S)
Jonas Lindberg (V)
Catarina Wahlgren (V)

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	tjänstgörande
Lars Rådén (M)	
Marie Bladholm (M)	
Soley Aksöz Lithborn (M)	
Annika Rosenberg (M)	
Henrik Eriksson (C)	tjänstgörande
Anna Horn (L)	
Margaretha Åkerberg (KD)	tjänstgörande

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-04-23

[HSN 2019-0376]

Sandra Ivanovic Rubin (MP)	
Kerstin Mannerqvist (S)	tjänstgörande
Daniel Larson (S)	§§ 67-69
Galina Monsalves Leal (S)	
Linda Älegård (S)	
Marit Normasdotter (V)	
Gabriel Kroon (SD)	tjänstgörande

Övriga närvarande
Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör, Margareta Tufvesson, Anna Ingmanson, Magnus Thyberg, avdelningschefer, Susanna Lagersten tf. avdelningschef, Johan Bratt, chefsläkare, Anette Karlsson, Emma Delgado Diaz, Christoffer Bernsköld enhetschefer, Zaklina Milenkovski, projektledare, Patrik Stäck, konsult.

Lovisa Montin, politisk sekreterare (L)
Jonas Lilleberg Eriksson, politisk sekreterare (M)
Janne Kautto, politisk sekreterare (C)
Sofia Tahko, politisk sekreterare (KD)
Anna Wåhlström, politisk sekreterare (MP)
Fredrik Strelert, politisk sekreterare (S)
Fredrik Antonsson, politisk sekreterare (SD)

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 23 april 2019 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2019-04-23 §§ 67 -86
Datum för anslags uppsättande	2019-04-24
Datum för anslags nedtagande	2019-05-17
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hantverkargatan 11 B
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 67	Val av justerare
§ 68	Godkännande av dagordning
§ 69	Information om primärvårdsstrategin
§ 70	Omdisponering i verksamhetsplan 2019 för ökad ersättning till Karolinska Universitetssjukhuset
§ 71	Förslag att upphandla en sammanhållen seniorvård på Sollentuna sjukhus enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 72	Tilläggsöverenskommelse gällande samverkan kring personer med missbruk/beroende av spel om pengar
§ 73	Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 10/2018 - Patientstyrning
§ 74	Yttrande över betänkandet ”En långsiktigt, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan” (SOU 2019:6)
§ 75	Yttrande över PM ” Inrättande av Centrum för hälsodata inom Region Stockholm” (RS 2019-0318)
§ 76	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om nedläggning av logopediverksamhet
§ 77	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om försenade cellgifter
§ 78	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vårdskandalen kring 1177 Vårdguiden
§ 79	Anmälan av delegationsbeslut
§ 80	Övriga anmälningsärenden
§ 81	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 82	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 83	Övriga frågor
§ 84	Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län
§ 85	Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i egen bostad i Stockholms län

§ 86 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i särskilt boende i Stockholms län

§ 67
Val av justerare

2:e vice ordförande Talla Alkurdi (S) väljs att tillsammans med ordföranden Anna Starbrink (L) justera dagens protokoll.

Region Stockholm

§ 68
Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning

§ 69
Information om primärvårdsstrategin

Information om framtagandet av primärvårdsstrategin, föredragande Anna Ingmanson, avdelningschef Närsjukvård och Christoffer Bernsköld, enhetschef Allmänmedicin och geriatrik.

§ 70
Omdisponering i verksamhetsplan 2019 för ökad ersättning till Karolinska Universitetssjukhuset

HSN 2018-0236

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag att öka ersättningarna till Karolinska Universitetssjukhuset 2019 och omdisponering i den fastställda budgeten i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan för 2019 för att skapa ekonomiskt utrymme för detta.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna föreslagna omdisponeringar i verksamhetsplan 2019 som ger utrymme för ökade ersättningar med 415 miljoner kronor 2019 för omställningsavtalet med Karolinska Universitetssjukhuset

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsdirektören att komplettera omställningsavtalet med Karolinska Universitetssjukhuset med ökade ersättningar för 2019 med 415 miljoner kronor i enlighet med tjänsteutlåtandet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 71
Förslag att upphandla en sammanhållen seniorvård på Sollentuna sjukhus enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2019-0703

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag att upphandla, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU), ett samlat koncept på Sollentuna sjukhus där geriatrisk slutenvård, geriatrisk öppenvård, såsom minnesmottagning och mottagning för äldre personer med sammansatta vårdbehov ska ingå. Övrig vård i konceptet som bör ingå är vård som kompletterar den geriatriska vården, exempelvis rehabiliteringsinsatser.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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 (bilaga).

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på om ärendet ska avgöras idag eller senare. Ordföranden Anna Starbrink (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

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

Fortsatt proposition
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer sedan proposition på yrkandet om bifall till förvaltningens förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla enligt lag om offentlig upphandling (LOU) ett samlat koncept på Sollentuna sjukhus där geriatrisk slutenvård, geriatrisk öppenvård, såsom minnesmottagning och mottagning för äldre personer med sammansatta vårdbehov ska ingå, samt vård som kompletterar den geriatriska vården, exempelvis rehabiliteringsinsatser.

att återkomma till nämnden med förslag på upphandlingsdokument.

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) anmäler att han inte deltar i beslutet.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet efter att återremissyrkandet fallit.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet efter att återremissyrkandet fallit.

Expedieras till

Akten

§ 72
Tilläggsöverenskommelse gällande samverkan kring personer med missbruk/beroende av spel om pengar

HSN 2019-0563

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till tilläggsöverenskommelse mellan Region Stockholm och kommunerna i Region Stockholm gällande samverkan kring personer med missbruk/beroende av spel om pengar.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsöverenskommelse gällande samverkan kring personer med missbruk/beroende av spel om pengar

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna tilläggsöverenskommelsen mellan Region Stockhom och kommunerna i Region Stockholm gällande samverkan kring personer med missbruk/beroende av spel om pengar.

Särskilt uttalande
Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna ansluter sig till Socialdemokraternas särskilda uttalande.

Expedieras till
Akten

§ 73
Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 10/2018 - Patientstyrning

HSN 2019-0427

Ärendebeskrivning
Landstingsrevisorerna har översänt rapport 10/2018 – Patientstyrning till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Landstingsrevisorernas rapport 10/2018 - Patientstyrning

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionrevisorerna överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

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

Expedieras till
Regionrevisorerna
Akten

§ 74
Yttrande över betänkandet ”En långsiktigt, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan” (SOU 2019:6)

HSN 2019-0745

Ärendebeskrivning

Utbildningsdepartementet har berett Region Stockholm möjlighet att yttra sig över betänkandet ”En långsiktig, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan” (SOU 2019:6). I betänkandet redovisas uppdraget att göra en samlad översyn av universitetens och högskolornas styrning och resurstilldelning. Syftet har varit att utveckla styrningen så att den effektivt och ändamålsenligt leder till målet att Sverige ska vara ett av världens främsta forsknings- och innovationsländer och en ledande kunskapsnation, där högkvalitativ forskning, högre utbildning och innovation stöder samhällets utveckling och välfärd, näringslivets konkurrenskraft och svarar mot de samhällsutmaningar vi står inför, både i Sverige och globalt. Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över betänkandet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Betänkandet ”En långsiktig, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan” (SOU 2019:6), sammanfattning.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande över remissen för betänkandet ”En långsiktig, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Region Stockholm

§ 75
Yttrande över PM ” Inrättande av Centrum för hälsodata inom Region Stockholm” (RS 2019-0318)

HSN 2019-0821

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsroteln har remitterat en promemoria om ”Inrättande av Centrum för hälsodata” till hälso- och sjukvårdsnämnden för synpunkter. I promemorian föreslås att under 2019 inrätta under regionstyrelsen en samlande funktion för kunskapsbyggnad, bearbetning och utlämnande av hälsodata till vårdgivare, forskare och andra externa parter enligt Mål och budget för år 2019 för Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemorian” Inrättande av Centrum för hälsodata inom Region Stockholm” (RS 2019-0318)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande över remissen för promemorian ”Inrättande av Centrum för hälsodata”

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 76
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om nedläggning av logopediverksamhet

HSN 2019-0386

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi m.fl. (S) ett antal frågor med anledning av att företaget Logopedbyrån Dynamica AB har ekonomiska problem och att företaget har ansökt om att upphöra med verksamhet på fyra platser i länet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om nedläggning av logopediverksamhet.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

§ 77
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om försenade cellgifter

HSN 2019-0387

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Talla Alkurdi (S) med flera om försenade cytostatikaleveranser till sjukvården.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om försenade cellgifter

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 78
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vårdskandalen kring 1177 Vårdguiden

HSN 2019-0552

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) följande frågor:

- -Innebär den inträffade skandalen med de läckta samtalen från 1177 Vårdguiden att företaget Medhelp gjort sig skyldiga till avtalsbrott?
- -Om skandalen innebär ett avtalsbrott, är det juridiskt möjligt att häva avtalet med MedHelp?
- -När senast måste hälso- och sjukvårdsnämnden sammanträda för att ta beslut om att häva avtalet med MedHelp och återta hanteringen av 1177 Vårdguiden i egen regi för att hinna påbörja denna process innan det nya avtalet träder i kraft?

Beslutsunderlag

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

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 79
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2019-0075

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 2019-03-13.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 80
Övriga anmälningsärenden
HSN 2019-0074

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 2019-03-11.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 81
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om uteblivna vårdbesök i Region Stockholm
- Skrivelse av Socialdemokraterna om uteblivna kliniska studier på sällsynta sjukdomar
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) om vård för patienter med psoriasis
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om HPV-vaccination för pojkar och riskgrupper
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om tillgänglighet till screening
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om TUMT vid benign prostatahyperplasi (BPH)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna inkomna skrivelser till förvaltningen för beredning.

§ 82
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om aktuella händelser i förvaltningen.

Johan Bratt, chefsläkare, informerar om planeringen av vårdplatser inför sommaren.

§ 83
Övriga frågor

Anna Ingmanson, avdelningschef, kommenterar den skrivelse från Tolkcentralen som tillsänts nämnden.

§ 84
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län

HSN 2018-0678

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 6 november 2018 att upphandla konsultuppdrag inom tandreglering för Stockholms län. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

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 proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla konsultuppdrag inom tandreglering för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokumentet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantörer

att omedelbart justera beslutet.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-04-23

[HSN 2019-0376]

Expedieras till

Akten

§ 85
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i egen bostad i Stockholms län

HSN 2019-0309

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 6 november 2018 att avbryta upphandling av uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade och återkomma till nämnden med förslag på nya upphandlingsdokument. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145) för tjänsten egen bostad.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

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 proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i egen bostad i Stockholms län enligt upphandlingsdokumentet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantörer

att omedelbart justera beslutet.

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

§ 86
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i särskilt boende i Stockholms län

HSN 2019-0310

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 6 november 2018 att avbryta upphandling av uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade och återkomma till nämnden med förslag på nya upphandlingsdokument. I detta ärende redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145) för tjänsten särskilt boende.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

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 tilläggsförslag (bilaga).

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i särskilt boende i Stockholms län enligt upphandlingsdokumentet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantör

att omedelbart justera beslutet.

Region Stockholm

Reservation

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

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-04-23

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

HSN 2018-0236
Ärende 4
Bilaga § 70 HSN 190423

Omdisponering i verksamhetsplan 2019 för ökad ersättning till Karolinska Universitetssjukhuset

Ett beslut om ökade och omfördelade resurser till Karolinska Universitetssjukhuset är nödvändigt att ta eftersom verksamheten befinner sig i ett allvarligt ekonomiskt läge. Sjukhusets kostnader har skenat vilket i hög grad förklaras av en försening av utflyttning av vård, samt den illa förankrade och oprövade organisationsmodell som införts i en konsultdriven process vilket orsakat snabb personalomsättning inom verksamheten.

I samband med beslut i regionstyrelsen i mars gällande Avstämning av budget 2019 för Region Stockholm LS 2018-1179 markerade vi socialdemokrater mot att beslutet om ökade medel för Karolinska Universitetssjukhuset togs utan fullödigt beslutsunderlag. Kort sammanfattat saknade vi en uppdaterad verksamhetsplan för Karolinska Universitetssjukhuset. En sådan förväntas inte vara klar förrän i samband med tertialrapport 1 för 2019.

Vi vill även i hälso- och sjukvårdsnämnden markera att beslutsunderlaget borde innehålla en sådan. Trots att en kortare redogörelse över omfördelningen av medel görs i ärendet anser vi att detta måste ses i relation till en uppdaterad verksamhetsplan. För oss socialdemokrater är det ytterst angeläget att de förändringar som kommer att göras inom verksamheten inte drabbar patienter och medarbetare negativt.

Avslutningsvis efterfrågar vi socialdemokrater även en *långsiktig* lösning på Karolinska Universitetssjukhusets ekonomiska problem där åtgärder formuleras för att säkra verksamheten och personalförsörjningen.

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Ärende nr 4
HSN 2018-0236
Bilaga § 70 HSN 190423

Omdisponering i verksamhetsplan 2019 för ökad ersättning till Karolinska Universitetssjukhuset

Tillskottet till Karolinska Universitetssjukhuset är välkommet, men risken är att sjukhuset trots det måste göra så pass omfattande neddragningar på personal att situationen med stängda vårdplatser, patienter som vårdas på fel avdelning på grund av platsbrist, personal som säger upp sig, svårigheter att rekrytera och dyra hyrläkare fortsätter och förvärras. Vi är övertygade om att de nya arbetssätten som införts av konsulter är kostnadsdrivande och den stora personalomsättningen och de många hyrläkarna gör inte saken bättre. Vi är också övertygade om att OPS-avtalet för Nya Karolinska försvårar för Region Stockholm och Karolinska Universitetssjukhuset att få en budget som verkligen är i balans där det inte budgeteras underskott eller hänvisas till omställningskostnader.

Vi i Vänsterpartiet är också oroade över att omdisponeringen till Karolinska innebär att pengar som skulle ha gått till omställningar för förbättrat vårdflöde senareläggs, att medel för oförutsedda kostnader förbrukas redan tidigt under året, samt att ytterligare 80 miljoner kronor ska omfördelas genom ”översyn av pågående aktiviteter och ytterligare effektiviseringar” av oklar karaktär. Istället för att rädda en sådan central verksamhet som regionens universitetssjukhus med tillfälliga nödlösningar hade vi velat se ett helhetsgrepp om situationen på Karolinska med en översyn av rådande arbetssätt och OPS-avtalet parallellt med en stabil finansiering som möjliggör långsiktiga satsningar på sjukvårdspersonalen.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-04-23

HSN 2018-0236
HSN 2019-0413

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Punkt 4
Bilaga § 70 HSN 190423

Omdisponering i verksamhetsplan 2019 för ökad ersättning till Karolinska Universitetssjukhuset

De ökade kostnaderna för den avancerade sjukvården vid Karolinska och i synnerhet Nya Karolinska är allmänt kända, och har uppmärksammats såväl i medier som bland allmänheten. Det är vår uppfattning att de politiska besluten bör klandras för de kostnadsökningar som verksamheten får dras med, och som går ut över patienterna.

Sverigedemokraterna har inte varit delaktiga i de beslutsprocessen för Karolinskas verksamhet och den nya vårdstrukturen.

Vi kommer att yrka bifall till förslaget rörande en omdisponering i verksamhetsplan 2019 för ökad ersättning till Karolinska Universitetssjukhuset och är sedan tidigare starkt positiva till ett resurstillskott i kombination med förändrade resultatkrav.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2019-04-23

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 05
HSN 2019-0703
Bilaga § 71 HSN 190423

Förslag till beslut angående upphandling av en sammanhållen seniorvård på Sollentuna sjukhus

Den 22:e maj 2018 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att geriatriken på Sollentuna sjukhus skulle drivas i egen regi genom det regionägda bolaget Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO). Efter dialog med SLSO har det konstaterats att organisationen saknar förutsättningar att genomföra det beslut som politiken fattat.

Vi socialdemokrater menar att det är allvarligt att den geriatriska vården och vår egen vårdorganisation har så dåliga förutsättningar att vi inte kan bedriva denna vård i egen regi. Vi tycker att det är anmärkningsvärt att ett politiskt beslut som fattats i bred politisk enighet således inte kan fullföljas. Ytterst blir det ett demokratiskt problem om folkvalda politiker inte kan fatta beslut om att driva vård i egen regi.

Vi menar att SLSO:s oförmåga att bedriva geriatriken på Sollentuna sjukhus beror på två huvudsakliga orsaker. Den ena är de bristfälliga ekonomiska förutsättningar och den åtstramning som införs i samband med inrättandet av vårdval geriatrik. Minskad ersättning per DRG-prispoäng samt införandet av strikta återbetalningskrav är två viktiga faktorer. De bristande förutsättningarna ovan gäller för samtliga geriatriska vårdgivare i vår region, såväl privata som offentliga.

Den andra orsaken till att SLSO inte har förutsättningar att bedriva geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus menar vi är den bristande konkurrensneutralitet som råder mellan SLSO och de privata vårdgivarna. Detta handlar dels om att mycket pekar på att nuvarande momskompensation till de privata vårdgivarna missgynnar egen regi-verksamheten. Detta gör att ersättningen till SLSO:s geriatriska kliniker är betydligt lägre än ersättningen till de privata vårdgivarna. Dessutom har SLSO högre kostnader för pensionsavsättningar i förhållande till de privata vårdgivarna. Utöver detta innebär de blågrönas nästan fördubblade resultatkrav på SLSO att de geriatriska klinikerna inom SLSO måste gå med

ett ökat överskott. Överskottet är i sin tur resurser som inte nödvändigtvis kommer SLSO:s geriatriska vård till del.

Sammantaget menar vi att de bristande förutsättningarna för geriatriken i allmänhet och den geriatriska vården inom SLSO i synnerhet, innebär en överhängande risk för försämrad vårdkvalité, personalflykt och att svårt sjuka äldre faller mellan stolarna. Detta i ett läge där sjuksköterskebristen inom verksamheten redan är akut.

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

att återremittera ärendet

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på ett reviderat avtal för den geriatriska vården inom SLSO, i syfte att stärka förutsättningarna för verksamheten att bedriva en kvalitativ hälso- och sjukvård

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återuppta dialogen med SLSO avseende möjligheten att bedriva den geriatriska vården på Sollentuna sjukhus

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-04-23

Ärende 06
HSN 2019-0563
Bilaga § 72 HSN 190423

Särskilt uttalande om tilläggsöverenskommelsen gällande samverkan kring personer med missbruk/beroende av spel om pengar

Vi socialdemokrater välkomnar den lagändring som likställer spelberoende med alkoholmissbruk och som nu innebär att regionen och kommunerna tar ett större gemensamt ansvar för att stärka samverkan kring personer med spelberoende. Därför ställer vi oss bakom tilläggsöverenskommelsen om samverkan kring personer med missbruk/beroende av spel om pengar.

Vi vill även betona vikten av att Region Stockholm aktivt arbetar för att stärka de utvecklingsbehov som tilläggsöverenskommelsen anger. Där ingår till exempel behovet av ökad kompetens inom hälso- och sjukvården avseende tecken och symtom på spelberoende. Vi menar att det är viktigt att personal inom hela vårdkedjan, såväl inom primärvård som specialistvård, ges fortbildning inom detta område. På så vis kan personer med spelberoende upptäckas och få vård i tid.

Vidare behöver regionen ta ett helhetsansvar för att minska risken för insjuknande. Att exponera riskgrupper för spelreklam inom till exempel den regiondrivna kollektivtrafiken, stämmer inte överens med de ledord som uttrycks i tilläggsöverenskommelsen om att minska spelberoendet i befolkningen. Vi socialdemokrater efterlyser ett helhetsansvar från regionen och kommunernas sida där förbud mot spelreklam i den offentliga miljön ingår.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-04-23

HSN 2019-0427

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 7
Bilaga § 73 HSN 190423

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 10/2018 – Patientstyrning

Vi tackar landstingsrevisorerna för en väl sammanställd rapport. Revisionen lyfter fram många allvarliga brister i genomförandet av utflytten av vård enligt Framtidsplanen. Det är tydligt att närakuterna inte har det enhetliga uppdrag och innehåll som tanken var när de beslutades. Vissa närakuter saknar tillgång till medicinsk service (laboratorium och röntgen) och fyra av nio närakuter har inte lokalmässiga förutsättningar för att ha observationsplatser i tillräckligt stor utsträckning. Vi anser att Region Stockholm skyndsamt måste säkerställa att närakuterna får ett enhetligt innehåll, annars försvåras hänvisningen av patienter till rätt vårdinstans.

Det är oroväckande att akutmottagningarna på länets akutsjukhus, trots viss avlastning av närakuterna, fortfarande är extremt pressade efter Intensivakutens öppnande. Akutväntetiderna ökade på i stort alla akutsjukhus under 2018. Mot den bakgrunden är det problematiskt att närakuterna i låg utsträckning tar emot äldre patienter, eftersom den gruppen riskerar att få vänta länge på akutsjukhusen till följd av vårdplatsbristen. Granskningen visar att geriatriska patienter fortfarande tas emot på akutsjukhusen eftersom närakuterna inte har kunnat ta emot denna grupp som planerat. Andelen besök av äldre över 80 år på närakuter var 0 procent under 2017 och har endast ökat med 1,3 procent under 2018. Det är avsaknaden observationsplatser som gör det svårt för närakuterna att ta emot äldre patienter för att kunna direktinlägga på geriatriken. Det här är en avgörande fråga som måste lösas snarast möjligt.

Vi ser även att konsultationsstödet för närakuterna måste lösas och att Region Stockholm måste ställa krav på privata vårdgivare i vårdvalen att leverera konsultationer. Annars blir ansvarsbördan tung för akutsjukhusen som redan är hårt pressade. Dessutom håller vi med revisionen om att husläkarjourernas ojämna etablering i länet medför att närakuter i vissa områden fungerar som husläkarjour och att patienter därmed hänvisas till en för hög vårdnivå. Detta har exempelvis personal och ledning på Nacka närakut vittnat om under våra tidigare studiebesök.

Socialdemokraterna ser positivt på åtgärder i syfte att stärka primärvårdens akuta omhändertagande och delar förvaltningens uppfattning om att de ekonomiska förutsättningarna inom husläkaruppdraget behöver ses över. Det är avgörande att regionen kan säkra en stabil och långsiktig struktur för

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

kompetensförsörjning i primärvården för att FHS-planen fullt ska kunna genomföras.

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Ärende nr 7
HSN 2019-0427
Bilaga § 73 HSN 190423

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 10/2018 – Patientstyrning

Vänsterpartiet tycker att landstingsrevisorernas rapport om patientstyrning i många avseenden innehåller substantiell kritik av hur vårdstrukturen förändrats och hänvisningarna av patienter går till. Vänsterpartiet var positiva till beslutet att inrätta närakuter men vi framförde redan då att de borde skötas och drivas av våra akutsjukhus. Då skulle samarbetsformerna underlättas liksom tillgången till teknisk utrustning såsom lab och röntgen. Nu visar det sig att det är just de närakuter som ligger i anslutning till akutsjukhus som fungerar bäst medan många andra har undermåliga lokaler (utan möjlighet till övervakningsplatser) och saknar tillgång till röntgen och lab. Detta gör att förutsättningarna för patienterna blir olika utifrån vilken närakut de råkar hamna på. Detta kunde ha planerats betydligt bättre och måste nu omgående hanteras. Vård måste bedrivas i ändamålsenliga lokaler. Det är också tydligt att den forcerade processen i och med inrättandet av intensivakuten på NKS gjort att införandet av närakuterna stressats igenom vilket bidragit till ovan nämnda problem. Det är också oerhört märkligt att S:t Görans sjukhus ”slipper” ansvara för en närakut med hänvisning till att avtalet inte möjliggör det. Detta trots att S:t Görans sjukhus har fått tydlig information om utökat uppdrag när NKS driftsätts. Det är väldigt tydligt att regionen inte lyckas planera sin sjukvårdsstruktur på ett ändamålsenligt sätt.

Husläkarmottagningar ska utgöra basen för sjukvården och vara den första instans man vänder sig till när man behöver sjukvård. Vi delar landstingsrevisorernas syn på att det akuta uppdraget för husläkarmottagningarna behöver förtydligas och ersättas bättre. Idag verkar det som om närakuterna blivit en nödlösning som man kastat in för att primärvårdens olika grenar inte har förutsättningar för sitt akuta uppdrag. Vänsterpartiet menar att samtliga husläkarmottagningar behöver ingå i strukturer där det tillhandahålls jourmottagningar med akuta tider. Det kan inte fortsatt finnas vita fläckar på kartan som idag. Vi undrar också över kostnaderna för regionen om patienterna hänvisas till närakuter istället för husläkarmottagningarna. Är det förenligt med den s.k. LEON-principen som regionen säger sig arbeta utifrån?

Regionen behöver också fundera över den informationskampanj man har haft där närakuterna lyfts ordentligt. Den har bidragit till ett ökat söktryck till denna vårdnivå men samtidigt har besöken på husläkarmottagningarna gått ner. Det kan uppfattas som att man drivit på för att patienter ska vända sig till en högre vårdnivå än husläkarmottagningarna. Vi har också fått mycket synpunkter kring att närakuterna börjat dränera husläkarmottagningarna på personal. Viktiga medicinska funktioner lämnar vårdcentraler för högre betalda arbeten på närakuter. Om regionen menar allvar med att stärka primärvården och dess uppdrag behövs genomtänkta åtgärder för detta och en betydligt större resursökning än den som getts idag.

Den minskning av besök på akutsjukhusens akutmottagningar som man har kunnat se sedan införandet av närakuterna har ännu inte inneburit en minskad arbetsbelastning, kortare väntetider eller minskade problem med vårdplatsbrist. Detta aktualiserar återigen behovet av starka och slagkraftiga åtgärder för att öppna fler vårdplatser på akutsjukhusen. Insatserna för att avlasta akutsjukhusen är inte tillräckliga då de inte löser bristen på sjukvårdspersonal som behövs för att öppna fler vårdplatser. Här gör regionen långt ifrån tillräckligt i dagsläget. Ett hänvisningsstöd är i grunden bra men det borde väcka en del självkritik hos ansvariga högerpolitiker när man sjösatt det mest konkurrensutsatta och privatiserade sjukvårdssystemet i Sverige där makten anses ha lämpats över på patienterna själva som ska göra egna val samtidigt som man febrilt med hänvisningssystem och annat försöker uppfostra människor just att inte söka vård på ”fel” ställen. Vi menar att en sjukvård byggd på samverkan, mindre privatiseringar och ”vårdval” och fler öppna vårdplatser och en primärvård som får resurser att fullfölja sitt uppdrag skulle minska den vilsenhet många patienter idag kan känna över vart de ska vända sig.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-04-23

HSN 2019-0745

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 8
Bilaga § 74 HSN 190423

Yttrande över betänkandet ”En långsikt, samordnad och dialogbaserad styrning av högskolan” (SOU 2019:6)

Vi instämmer i yttrandets kommentar att högskolornas utbildningar behöver spegla behovet inom verksamheterna. Samtidigt vill vi understryka betydelsen av att samtliga aktörer inom utbildningen av hälso- och sjukvårdspersonal gör sin del av uppdraget. Bristen på styrning av såväl verksamhetsförlagd utbildning samt AT- och ST-utbildning har varit stor inom Region Stockholm/SLL de senaste dryga decenniet. Det är på sin plats att vara självkritisk.

I samband med att Vårdval Stockholm infördes inom öppenspecialistvård och primärvård från år 2008 och framåt – dvs. fri etableringen av vårdgivare enligt lagen om valfrihet (LOV) – struntade den moderatstyrda landstingsledningen att ställa krav i avtalen att alla vårdgivare att ta emot studenter på verksamhetsförlagd utbildning samt krav på att erbjuda handledning av vårdpersonal under utbildning AT- och ST-läkare. Det uteblivna kravet på att alla vårdgivare ska delta i utbildningsuppdraget har orsakat stora revor i utbildningen av framtidens vårdpersonal. Dessutom har vården i egen regi fått dra ett tungt lass för att utbilda sjukvårdspersonal. Vi vet också att platsbristen skapar Sveriges längsta köer till AT-utbildningen.

Vi har ända sedan vårdvalet infördes påtalat att detta inte är en ansvarfull politik för att säkra kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Efter tio år med vårdvalet kom alldeles för sent ett beslut om införande av krav på att alla landstingsfinansierade vårdgivare *ska* delta i utbildningsuppdraget.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-04-23

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

HSN 2019-0821
Ärende 9
Bilaga § 75 HSN 190423

Yttrande över promemoria - Inrättande av Centrum för hälsodata inom Region Stockholm

Stockholm ska inte vara en ensam ö när det gäller frågor om data och forskning. Vi vill framhålla vikten av att det fortsatta arbetet med de nationella kvalitetsregistren och regionens bidrag till att utveckla dessa inte får hamna i skymundan eller nedprioriteras på grund av detta projekt. Region Stockholm bör även inom ramen för SKL lyfta frågan om att ytterligare stärka förutsättningarna för studier på nationell data och förtydligad lagstiftning för detta.

Att underlätta för forskningen och att främja Region Stockholms position inom life science är avgörande för framtiden och utvecklingen av vården och regionen. Vi ställer oss positiva till ansatsen att bygga bort flaskhalsar för forskningen och minskandet av tidsödande processer.

Vi ställer oss i grunden mycket positiva till en ökad gemensam struktur vad gäller rutiner för data till forskning och utveckling. Detta brister i regionen idag där forskningen för många studier måste gå till respektive vårdgivare med forskningsplan samt etikgodkännande med olika processer att handlägga och olika tidsperspektiv.

Enligt den föreslagna utformningen får det nya centrat en tung roll när det gäller såväl kunskapsstyrning som analysfrågor. Här ser vi att tydliga intressekonflikter kan uppstå, bland annat när det gäller uppföljning och utveckling av vården.

Vi anser att en mer djupgående genomlysning av konsekvenserna att istället placera funktionen under HSF bör genomföras före beslut i regionstyrelsen. Det framstår i beslutsunderlaget som fortsatt oklart hur exempelvis VAL-databasen som hanterar vårdhändelser ska hanteras framgent i och med denna nya funktion.

Centret beskrivs både som ett obligatorium och som att det är upp till varje vårdgivare att själva besluta om ambitionsnivå. Detta riskerar att ge allt för olika ställningstaganden och leda till oklarheter kring centrets uppgift. Samtidigt saknas uppskattning av hur mycket personella resurser som skulle tas i anspråk från respektive vårdgivare.

Vi delar förvaltningens bedömning att detta kan riskera att skapa merarbete för vårdens medarbetare. För oss är det avgörande att detta inte leder till ökad arbetsbörda och administration utan underlättar för de anställda.

Vi ser en risk för resursbrist. Vi konstaterar att föreslaget upplägg för centret verkar vara underfinansierat annat än i den omedelbara uppstartsfasen och att det saknas tillräckliga analyser av vilka funktioner och kapaciteter som centret skulle behöva ta över eller till del ta i anspråk från så väl sjukhusen, SLSO som hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Avslutningsvis vill vi framhålla vikten av att de privata vårdgivarna ges goda möjligheter att bidra till forskning och utveckling.

SKRIVELSE
2019-04-23

Bilaga §81 HSN 190423

Uteblivna vårdbesök i Region Stockholm

Uteblivna besök inom hälso-och sjukvården är påtaglig inom verksamheten. Undersökningar från Västra Götalandsregionen har visat på omfattande kostnader.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Till vilket antal, samt procent av de totala besöken, uppgick de uteblivna besök inom hälso- och sjukvården till 2017 samt 2018, vad var den årliga kostnaden för dessa?

- Redovisa fördelning på olika besökskategorier?

- Vilka åtgärder genomförs för att motverka uteblivna besök?

- Vilka konsekvenser medför ett uteblivet besök för patienten? (ex placering sist i kön mm)

Helen Schoultz
SD

Gabriel Kroon
SD

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2019-04-23

Bilaga § 81 HSN 190423

Skrivelse om uteblivna kliniska studier på sällsynta sjukdomar

Flera läkare slog förra året larm om att patienter i Region Stockholm med sällsynta sjukdomar nekas att delta i studier kring nya läkemedel. Detta trots att läkemedlen potentiellt kan rädda liv. Anledningen är att klinikerna riskerar bära kostnaderna för fortsatt läkemedelsbehandling i de fall då läkemedlet godkänns men inte blir subventionerat. Detta innebär en stor kostnad för den enskilda kliniken. Rädslan för att läkemedelsstudier ska vara lyckad, och därmed innebära ökade kostnader för kliniken, gör därför att kliniker väljer att avstå från att delta i läkemedelsstudier. Ett exempel på detta är Stockholm CF-center på Karolinska i Huddinge där patienter med cystisk fibros nekades att delta i en studie av ett nytt läkemedel förra året.

Patientorganisationerna Riksförbundet Sällsynta diagnoser och Riksförbundet Cystisk Fibros, har med anledning av ovanstående pekat på behovet av ett mer centraliserat kostnadsansvar i Region Stockholm, gällande läkemedelsstudier för patienter med sällsynta diagnoser. Istället för att eventuella läkemedelskostnader efter framgångsrika läkemedelsstudier hamnar på kliniknivå, skulle regionen kunna garantera att dessa täcks från central nivå.

Andra menar att läkemedelsbolagen själva borde täcka kostnaderna för behandling även efter studiens genomförande i det fall då läkemedlet godkänns men inte subventioneras. I en artikel i Dagens medicin framgår även att Karolinska påbörjat ett arbete med att genom kontrakt med patienten friskriva sig kostnadsansvaret i de fall då medicinen godkänns men ej subventioneras av tandvårds- och läkemedelsförmånsverket.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur många läkemedelsstudier har stoppats i Region Stockholm det senaste året med anledning av risken att en enskild klinik får bära läkemedelskostnaden vid ett lyckat försök?

- Vilka för- och nackdelar skulle ett mer centraliserat kostnadsansvar för läkemedelsstudier kring sällsynta sjukdomar innebära?

- Vilka kostnader skulle ett mer centraliserat kostnadsansvar för läkemedelsstudier kring sällsynta sjukdomar innebära för Region

Stockholm?

- Hur har Karolinskas arbete med att skriva särskilda kontrakt med patienter som ingår i läkemedelsstudier fortlöpt?

- Hur ser möjligheten ut gällande att få läkemedelsbolagen att ta ett större ansvar för de läkemedelskostnader som kan uppstå efter en klinisk studie?

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2019-04-23

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 81 HSN 190423

Om vård för patienter med psoriasis

Vårdval specialiserad hudsjukvård har funnits sedan år 2012. Vårduppdraget omfattar specialiserad öppenvård dels som ett basuppdrag och dels som ett särskilt uppdrag för vård och behandling av patienter med psoriasis. Den enda vårdgivaren med särskilt uppdrag är Psoriasisföreningen (PSO).

PSO är den största enskilda vårdgivare för systembehandlingar i Sverige. I Region Stockholm erbjuds 1 000 patienter årligen denna behandling. Därtill behandlas ca 5 000 patienter i tropikal vård per år. Vården är fördelad på 90 000 vårdtillfällen. De medicinska omdömena är goda och patientnöjdheten hög.

Vårdområdet är under ständig utveckling vilket är positivt. Nya effektivare behandlingsmetoder samt ett varmare klimat minskar många patienters vårdbehov. Detta innebär stora utmaningar att förutspå och planera vården som ska produceras inom området. Även om resultaten för systembehandling med biologiska läkemedel är goda behöver andra behandlingsmetoder finnas tillgängliga parallellt av medicinska skäl. Övergången till Socialstyrelsens nya riktlinjer om biologiska behandlingsmetoder sammanfaller med revideringar av ersättningarna inom vårdvalet utan en övergångsfas. Därtill var behovet av vård mindre under år 2018 beroende på den mycket varma sommaren.

Sammantaget ställer utvecklingen och förändringarna inom vårdområdet stora krav på utförare att kunna planera för vård efter behov. I dagsläget har PSO en akut ekonomiskt mycket problematisk situation. Risken är stor att vårdgivaren tvingas till konkurs.

Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor:

- *Vilka åtgärder har vidtagits för att ersätta PSO för den vård som utförs respektive främja en patientsäker övergång till biologiska behandlingsmetoder?*

- *Vilken konsekvensanalys har gjorts av att PSO riskerar att gå i ekonomisk konkurs?*

- *Vilka vårdgivare ska ta över de 6 000 patienter som årligen får vård av PSO?*

Talla Alkurdi (S)

Region Stockholm

SKRIVELSE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Bilaga § 81 HSN 190423

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om HPV-vaccination för pojkar och riskgrupper

Redan 2012 motionerade Vänsterpartiet om att erbjuda HPV-vaccination till pojkar. HPV-vaccin skyddar inte bara mot livmoderhalscancer, utan även mot anal- penis- och tonsillcancer, samt mot kondylom. Motionen avslogs med hänvisning till att de borgerliga partierna ville invänta fortsatta studier och rekommendationer. Sedan dess har ett flertal studier tillkommit som talar för att även pojkar bör vaccineras. En brittisk studie på män som har sex med män och hiv-bärare i åldrarna 16-40 år har också visat att vaccination framgångsrikt förebygger såväl analcancer som kondylom. Eftersom dessa sjukdomar har hög prevalens i ovan nämnda grupper är det särskilt angeläget att införa förebyggande åtgärder såsom vaccination.

Folkhälsomyndigheten har rekommenderat regeringen att införa HPV-vaccination för pojkar i det allmänna vaccinationsprogrammet, men beslutet dröjer. Region Blekinge har därför fattat beslut om att gå före och själva införa vaccination mot HPV för pojkar. Utifrån de fakta som nu finns på bordet bör även Region Stockholm gå före och införa avgiftsfri vaccination för pojkar, på samma sätt som vi tidigare har föregått nationella myndigheters beslut och infört avgiftsfri vaccination mot Rota-virus för barn. Landstinget bör också utreda möjligheten att erbjuda kostnadsfri vaccination till riskgrupper som MSM-gruppen och hiv-bärare.

Det är ur flera perspektiv ett jämställdhetsproblem att enbart flickor och inte pojkar erbjuds gratis vaccinering mot HPV i Sverige. Att vaccinera pojkar skulle inte bara minska deras risk att drabbas av någon HPV-relaterad sjukdom, utan även minimera smittspridning och därmed ge flickor ett bättre skydd.

Förslag till beslut:

att Region Stockholm inför avgiftsfri HPV-vaccination även för pojkar.

att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att utreda ett införande av HPV-vaccination för riskgrupper, såsom hiv-bärare och män som har sex med män.

Region Stockholm

SKRIVELSE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Bilaga § 81 HSN 190423

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om tillgänglighet till screening

Personer med funktionsnedsättning har betydligt sämre hälsa än andra målgrupper. De tar oftare medicin mot depression, har i högre grad diabetes och lider oftare av övervikt. Personer med insatser enligt LSS som insjuknar i cancer löper en fördubblad risk att dö i cancer jämfört med övriga cancerpatienter. Kvinnor med LSS-insatser och som har bröstcancer löper nästan dubbelt så stor risk att dö jämfört med andra patienter med bröstcancer.

Vi i Vänsterpartiet anser att vi skyndsamt måste ta reda på varför det ser ut såhär och göra något åt situationen. En åtgärd som borde vidtas snarast är att se över tillgängligheten hos de vårdgivare som tillhandahåller screening för bröstcancer och livmoderhalscancer.

Att Vänsterpartiet varit med och sett till att kvinnor kostnadsfritt får tillgång till screening för såväl bröst- som livmoderhalscancer, är ett viktigt led i att göra screeningen tillgänglig för fler, men vi behöver göra mer för att se till att alla har möjlighet att delta i screeningprogrammen.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet ha svar på följande frågor:

1. I vilken utsträckning deltar personer med funktionsnedsättning i screeningprogrammen?

2. Hur ser den fysiska tillgängligheten ut hos vårdgivare som tillhandahåller screening? Är lokalerna anpassade för att även personer med funktionsnedsättning ska kunna delta i screeningprogrammen?

3. Hur arbetar regionen för att säkerställa god tillgänglighet till screeningverksamheten så att alla invånare har samma möjligheter att delta?

Region Stockholm

SKRIVELSE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Bilaga § 81 HSN 190423

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om TUMT vid benign prostatahyperplasi (BPH)

BPH är ett tillstånd som innebär en godartad förstoring av prostatan. Ungefär varannan person över 60 år har prostataförstoring och fyra av fem över 80 år. Drygt hälften av de som får godartad prostataförstoring har besvär på något sätt. Tillståndet kan innebära stora bekymmer såsom problem att kissa, urinträngningar och infektioner som återkommer. Problemen är ofta jobbiga nattetid och innebär störd nattsömn för många. Tillståndet behandlas idag med läkemedel, kateter och invasiva åtgärder såsom kirurgi (t ex TURP). Kirurgisk behandling innebär ofta att symtomen lättar och inte återkommer. Väntetiderna för vård för denna patientgrupp är idag väldigt lång inom region Stockholm. Samtidigt innebär den kirurgiska insatsen TURP att operationssalar och operationspersonal tas i anspråk i en situation när vi har stor brist på vårdpersonal. Idag pratar vi mycket om att akutsjukhusen kan flytta ut ingrepp i öppenvården som inte behöver akutsjukhusens resurser. Utöver TURP finns en lika god behandlingsmetod som kallas TUMT. Vid denna metod används värme som förstör prostatakörtelns innersta delar och därmed minskar trycket mot urinröret markant. Till skillnad från TURP behövs vid TUMT inte operationssalar eller operationspersonal. Ingreppet kan utföras i ett mottagningsrum under lokalbedövning. Det tar också mycket kortare tid än TURP.

SBU konstaterade 2011 att metoden TUMT är ”Lämplig att positionera mellan läkemedelsbehandling och kirurgi” och specialitetsrådet i urologi region Stockholm menade i januari 2018 att ”TUMT är en väletablerad och evidensbaserad minimalinvasiv behandling som lämpar sig väl för öppen specialistvård.”

Trots detta erbjuds behandlingen inom region Stockholm idag bara på ett ställe: S:t Görans sjukhus. I andra regioner, som t ex Kalmar, är ingreppet betydligt mer vanligt förekommande vilket innebär att patientgruppen lättare får tillgång till snabb och bra vård. Idag åker varje vecka patienter från Stockholmsområdet till Kalmar för att få TUMT behandling. Behandlingen faktureras till vår region men resan får patienterna betala själva. Flera urologer inom vårdval urologi har sagt att de är intresserade av att börja erbjuda TUMT-behandlingen men att ersättningen är för dålig och att det därför inte lönar sig.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet ha svar på följande frågor:

1. Hur ser kön idag ut för patienter som väntar på operativt ingrepp pga. godartad prostataförstoring i Region Stockholm?

2. Hur många patienter reste till andra regioner för TUMT-behandling 2018?

3. Varför erbjuds inte TUMT-behandling på alla våra sjukhus och inom vårdvalsområdet urologi idag?

4. Finns det planer på att revidera ersättningen inom vårdval urologi för att stimulera användningen av TUMT? Om inte, varför då?

5. Kommer det att tas fram ett vårdprogram för detta tillstånd i och med den nya kunskapsstyrningen av vården som alla regioner nu anpassar sig till?

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Ärende nr 18
HSN 2018-0678
Bilaga § 84 HSN 190423

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling - upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län

De borgerliga partierna har lagt ner mycket kraft på att försvaga Folktandvården. Vi anser inte att det är en långsiktigt hållbar och ansvarsfull politik för tandvården i Region Stockholm att utsätta konsultuppdrag inom tandreglering för återkommande upphandlingar. När förslaget om att upphandla denna verksamhet först behandlades föreslog vi därför att tjänsten konsultuppdrag inom tandreglering istället skulle implementeras inom Folktandvården.

När beslutet om att upphandla verksamheten nu är fattat vill vi säkerställa att upphandlingen blir så bra som möjligt och yrkar därför på att i upphandlingen ställa krav på arbetsvillkor motsvarande kollektivavtal samt på att en gedigen bedömning av kvaliteten hos anbudsgivarna ligger till grund för beslut om antagande av leverantörer.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att i upphandlingsdokumentet ställa krav på arbetsvillkor i nivå med kollektivavtal

att inte enbart bedöma anbudsgivarna efter pris utan även efter kvalitet. Bedömningen ska omfatta dels en utvärdering av hur anbudsgivarna anger att de ska utföra uppdraget, dels av deras förmåga att långsiktigt driva verksamheten med hög kvalitet.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Ärende nr 19
HSN 2019-0309
Bilaga § 85 HSN 190423

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling - upphandling av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i egen bostad i Stockholms län

Vänsterpartiet vill att Region Stockholm ska tillämpa vita jobb-modellen som innebär att entreprenörer och underentreprenörer förbinder sig att följa sociala krav i nivå med kollektivavtal och att detta följs upp systematiskt. Vi vill också att en gedigen bedömning av kvaliteten hos anbudsgivarna ligger till grund för beslut om antagande av leverantörer.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att i upphandlingsdokumentet ställa krav på arbetsvillkor i nivå med kollektivavtal.

att kvalitetsbedömningen av anbudsgivarna ska omfatta dels en utvärdering av hur de anger att de ska utföra uppdraget, dels av deras förmåga att långsiktigt driva verksamheten med hög kvalitet.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Ärende nr 20
HSN 2019-0310
Bilaga § 86 HSN 190423

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling - upphandling av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade i särskilt boende i Stockholms län

Vänsterpartiet vill att Region Stockholm ska tillämpa vita jobb-modellen som innebär att entreprenörer och underentreprenörer förbinder sig att följa sociala krav i nivå med kollektivavtal och att detta följs upp systematiskt. Vi vill också att en gedigen bedömning av kvaliteten hos anbudsgivarna ligger till grund för beslut om antagande av leverantörer.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att i upphandlingsdokumentet ställa krav på arbetsvillkor i nivå med kollektivavtal.

att kvalitetsbedömningen av anbudsgivarna ska omfatta dels en utvärdering av hur de anger att de ska utföra uppdraget, dels av deras förmåga att långsiktigt driva verksamheten med hög kvalitet.