Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2021-12-14 [[HSN 2021-0038]

Kl. 15:00-16:19 §§362-402

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 362-402: 2021-12-14

Anna Starbrink Talla Alkurdi

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L), ordförande	
Lars Rådén (M), 1:e vice ordförande	distans §§ 362-402
Talla Alkurdi (S), 2:e vice ordförande	distans §§ 362-402
Olle Reichenberg (M)	distans §§ 362-402
Caroline Wallensten (M)	distans §§ 362-402
Christine Lorne (C)	distans §§ 362-402
Karin Fälldin (C)	distans §§ 362-402
Anna Horn (L)	distans §§ 362-402
Désirée Pethrus (KD)	distans §§ 362-402
Maria Fält (KD)	distans §§ 362-402
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	distans §§ 362-402
Victor Harju (S)	distans §§ 362-402
Daniel Carlstedt (S)	distans §§ 362-402
Tove Sander (S)	distans §§ 362-402
Petra Larsson (S)	distans §§ 362-402
Jonas Lindberg (V)	distans §§ 362-402
Catarina Wahlgren (V)	distans §§ 362-402
Gabriel Kroon (SD)	distans §§ 362-402

Närvarande ersättare

Jessica Aftén Moback (M)	distans §§ 362-402
Marie Bladholm (M)	distans §§ 365-402
Soley Aksöz Lithborn (M)	distans §§ 362-402

Annika Friberg (M)	distans §§ 362-402
Noa Samenius (M)	distans §§ 362-402
Henrik Eriksson (C)	distans §§ 362-402
Pär Hommerberg (L)	distans §§ 362-402
Margaretha Åkerberg (KD)	distans §§ 362-402
Ulla Wihlman (MP)	distans §§ 362-402
Tuva Lund (S)	distans §§ 362-402
Kerstin Mannerqvist (S)	distans §§ 362-402
Daniel Larson (S)	distans §§ 362-402
Galina Monsalves Leal (S)	distans §§ 362-402
Hanna Stymne Bratt (S)	distans §§ 362-402
Marit Normasdotter (V)	distans §§ 362-402
Bengt Larsson (V)	distans §§ 362-402
Simon Solberg (SD)	distans §§ 362-402

Övriga närvarande

Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör	
Johan Bratt, chefläkare	distans §§ 362-402
Margareta Tufvesson, avdelningschef	distans §§ 362-402
Anna Ingmanson, avdelningschef	distans §§ 362-402
Magnus Thyberg, avdelningschef	distans §§ 362-402
Åsa Hytter Lindahl, projektledare	distans §§ 362-402
Sara Pütsep, planeringschef	distans §§ 362-402
Maria Rotzén Östlund, smittskydds-läkare	distans §§ 362-402

Carl Hedman, pol sek (L)	
Sofia Andersson, pol sek (M)	distans §§ 362-402
Martin Premmert, pol sek (KD)	distans §§ 362-402
Anna Wåhlström, pol sek (MP)	distans §§ 362-402
Daniela Sameland, pol sek (C)	distans §§ 362-402
Johanna Falk, pol sek (S)	distans §§ 362-402

Sekreterare

_____

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 14 december 2021 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2021-12-14 §§ 362-402
Datum för anslags uppsättande	2021-12-15
Datum för anslags nedtagande	2022-01-06
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 362	Val av justerare
§ 363	Fastställande av föredragningslista
§ 364	Verksamhetsplan för 2022 samt planering för 2023 och 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 365	Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2022
§ 366	Val av framtida IT-tjänst till 1177 Vårdguiden på telefon och utredning av driftform 1177 Vårdguiden på telefon
§ 367	Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2022-2026
§ 368	Höjd ersättning samt inriktning för revidering av vårdval förlossning
§ 369	Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen
§ 370	Fortsatt arbete med patientens väg in i vården och Hänvisningsstödet
§ 371	Beslut om inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval
§ 372	Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin
§ 373	Tillfällig justering av villkor i vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB
§ 374	Förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm
§ 375	Förslag att upphandla hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera, norra länsdelen
§ 376	Avtal med Tolkcentralen, SLSO, om tolktjänster för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselskada
§ 377	Nytt Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde gällande Centrum för cancerrehabilitering
§ 378	Ny modell för områdesansvar inom allmäntandvården
§ 379	Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av Covid-19
§ 380	Förnyat medlemskap i det nationella Nätverket Hälsofrämjande hälso- och sjukvård för 2022-2025

§ 381 Utbildning för hälso- och sjukvårdsnämnden om civilt försvar

§ 382 Val av ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan 2022

§ 383 Valärende – ledamot till styrelsen för Inera AB

§ 384 Yttrande över förslag till upphävande av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2007:10) om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering

§ 385 Yttrande över remiss av Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården

§ 386 Yttrande över remiss Slutbetänkande Börja med barnen - Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård (SOU 2021:78)

§ 387 Yttrande över remiss Promemoria om nya könstillhörigheter

§ 388 Yttrande över remiss Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar (SOU 2021:80)

§ 389 Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående medicinsk fotvård inom vårdval husläkarverksamhet

§ 390 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om utbildningsuppdraget inom vårdval hud

§ 391 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående åtgärdsprogrammen för sjukhusens budgetunderskott

§ 392 Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående förskrivningsbara hjälpmedel för synskadade

§ 393 Svar på skrivelse från (S) om bristerna i Region Stockholms hörselvård

§ 394 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående journaluppgifter från läkare verksamma enligt nationella taxan (LOL)

§ 395 Svar på skrivelse från från Talla Alkurdi m.fl. (S) angående vårdplatsbrist och dödlighet

§ 396 Information om utbudsförändring när LOU-avtal för specialiserad rehabilitering vid astma och KOL löper ut den 30 september 2022

§ 397 Anmälan av delegationsbeslut

§ 398 Övriga anmälningsärenden

§ 399 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 400 Förlängning av beslut att vårdgivare inom geriatrik undantas från eventuella återkrav av minskad produktion på grund av covid-19

§ 401 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 402 Övriga frågor

§ 362
Val av justerare

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

§ 363
Fastställande av föredragningslista

Utsänd föredragningslista, inklusive tilläggsdagordning fastställs med revidering att ärende Justerat upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av psykologenheter för blivande föräldrar och små barn i Stockholms län HSN 2019-2330 utgår.

§ 364
Verksamhetsplan för 2022 samt planering för 2023 och 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2021-0559

Ärendebeskrivning

Ärendet utgör förslag till verksamhetsplan för 2022 samt planering för åren 2023-2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslaget är upprättat inom ramen för regionfullmäktiges beslut den 18 november 2021 om budget för Region Stockholm för 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria med underbilagor 1-6

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Verksamhetsplan för 2022 och planering för åren 2023 till 2024 samt plan för intern kontroll för 2022 godkänns och överlämnas till regionstyrelsen.

2. Överenskommelsen mellan vårdens kunskapsstyrningsnämnd och hälso- och sjukvårdsnämnden om köp av förvaltningstjänster godkänns.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under åren 2022-2025 hantera hyreskostnaderna för färdigställda men ej ianspråktagna lokaler vid S:t Görans sjukhus inom hälso- och sjukvårdsnämndens budgetram. Hyreskostnaden som maximalt kan belasta nämndens budget uppgår till cirka 26,5 miljoner kronor per år, det vill säga totalt 106 miljoner kronor.

4. Beslutet justeras omedelbart.

Deltar ej i beslut

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

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

Regionstyrelsen
Akten

§ 365
Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2022

HSN 2021-1806

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård från den 1 mars 2022. Förslaget har utarbetats med utgångspunkt från primärvårdsstrategin.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 1 mars 2022
Grafer över kostnadsutveckling

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag samt bifall till förslag till tilläggsbeslut från (L), (M), (C), (KD) och (MP) (bilaga).
2. Gabriel Kroon (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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Sverigedemokraternas och Socialdemokraternas yrkande om återremiss och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på eget yrkande om att bifalla förvaltningens förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

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

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på eget förslag till tilläggsbeslut 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 mars 2022, godkänns.

2. *att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att under första kvartalet 2022 se över instruktionerna till 1177 Vårdguiden på telefon och husläkarmottagningarna.

3. *att* delegera hälso- och sjukvårdsdirektören rätten till att ändra i förfrågningsunderlaget gällande instruktionerna till 1177 Vårdguiden på telefon och husläkarmottagningarna.

Reservation

Gabriel Kroon (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

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslut när yrkandet om återremiss fallit.

Expedieras till

Akten

§ 366
Val av framtida IT-tjänst till 1177 Vårdguiden på telefon och utredning av driftform 1177 Vårdguiden på telefon

HSN 2021-2396

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag på att fortsätta utreda val av framtida IT-tjänst till 1177 Vårdguiden på telefon samt svar på skrivelse från (L) (M) (C) (KD och (MP) med anledning av KRYs förvärv av Medhelp AB Vårdtjänster, HSN 2021-0409, om att utreda förutsättningarna att genomföra en ny upphandling av utförare av tjänsten 1177 Vårdguiden på telefon.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Gabriel Kroon (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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Sverigedemokraternas yrkande om återremiss och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fortsätta utreda om Region Stockholm kan ansluta sig till den IT-tjänst som ramupphandlats genom Inera AB.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inleda upphandling av IT-tjänst om det inte är möjligt att ansluta till den IT-tjänst som ramupphandlats genom Inera AB.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna nytt avtal MedHelp AB gällande IT-tjänst till 1177 Vårdguiden på telefon till och med 2023-08-31 med möjlighet till förlängning 6 + 6 månader.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fortsätta utreda hur nuvarande tjänsten 1177 på telefon bör utvecklas och kravställas för att på bästa sätt stödja patientens väg in i vården.

5. Hälso- och sjukvårdsdirektören har återkommit till nämnden angående förutsättningarna att genomföra en ny upphandling av utförare av tjänsten 1177 Vårdguiden på telefon, HSN 2021–0409, och skrivelsen anses därmed besvarad.

Reservation

Gabriel Kroon (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

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslut när yrkandet om återremiss fallit.

Expedieras till

Akten

§ 367
Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2022-2026

HSN 2021-1944

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller en reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2022–2026 med en prognos över antalet förlossningar och ett förslag till kapacitetsplanering per förlossningsenhet. I ärendet föreslås också att tidigarelägga öppning av förlossningsenhet vid S:t Görans sjukhus till 2023.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Linberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna reviderad prognos och kapacitetsplanering för förlossningsvården i Region Stockholm 2022–2026.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med ny prognos och kapacitetsplanering under 2022.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, i enlighet med villkoren i vårdavtalet med Capio S:t Görans Sjukhus AB, uppdra åt bolaget att öppna en förlossningsenhet under 2023.

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

§ 368
Höjd ersättning samt inriktning för revidering av vårdval förlossning

HSN 2021-2605

Ärendebeskrivning

Ärendet beskriver inriktning för revidering av vårdval förlossning som genomförs under 2021 och 2022 samt förslag på höjd ersättning inom vårdval förlossning till dess att ett nytt förfrågningsunderlag för vårdval förlossning har beslutats.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

1. Ordförande 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

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra revidering av vårdval förlossning i enlighet med vad som beskrivs i detta ärende.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i samband med revidering av vårdval förlossning kvalitetssäkra och utveckla alla indikatorer avseende hänvisningar, inklusive måttet ”går ej att

hänvisa”.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att höja ersättningen inom ramen för vårdval förlossning i enlighet med vad som beskrivs i ärendet.

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

§ 369
Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

HSN 2021-0328

Ärendebeskrivning

Avtal för receptläkemedel gällande år 2022 för de regionägda akutsjukhusen Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset AB, Danderyds Sjukhus AB, Södertälje Sjukhus AB och S:t Eriks Ögonsjukhus AB.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Karolinska Universitetssjukhuset
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södersjukhuset AB
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Danderyds Sjukhus AB
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södertälje Sjukhus AB
Tilläggsavtal för receptläkemedel för S:t Eriks Ögonsjukhus AB

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Karolinska Universitetssjukhuset godkänns enligt ärendets bilaga 1.

2. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södersjukhuset AB godkänns enligt ärendets bilaga 2.

3. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Danderyds Sjukhus AB godkänns enligt ärendets bilaga 3.

4. Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södertälje Sjukhus AB godkänns enligt ärendets bilaga 4.

5. Tilläggsavtal för receptläkemedel för S:t Eriks Ögonsjukhus AB godkänns enligt ärendets bilaga 5.

Deltar ej i beslut

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

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

§ 370
Fortsatt arbete med patientens väg in i vården och Hänvisningsstödet

HSN 2021-2441

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer i ärendet med fortsatt arbete att utveckla stöd för ”Patientens väg in i vården” som inkluderar vidareutveckling av Hänvisningsstödet och så kallad hänvisningsbiljett.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i fortsatt samverkan med intressenter utveckla stöd för ”Patientens väg in i vården”, inklusive Hänvisningsstödet och ”hänvisningsbiljett”.

2. Fortsatt arbete med utveckling av processen ”Patientens väg in i vården”, inklusive Hänvisningsstödet och ”hänvisningsbiljett” ersätter vidare utredning för remiss till akutmottagning.

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

Deltar ej i beslut

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 371
Beslut om inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval

HSN 2021-2421

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till principer för revidering av förfrågnings-underlagen i Region Stockholms vårdval som syftar till att förtydliga och skärpa ansökningsförfarandet och avtalsvillkoren i vårdvalen.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
LOU-mallen

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Godkänna den i tjänsteutlåtandet föreslagna inriktningen för ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval som grund för framtida revideringar av vårdval.

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

Region Stockholm

Expedieras till
Akten

§ 372
Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin

HSN 2021-2547

Ärendebeskrivning
I ärendet beskrivs principer och inriktning för arbetet med satsningen på uppskjuten vård till följd av pandemin.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
4. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna förvaltningens förslag till principer och inriktning för arbetet med satsningen på uppskjuten vård under år 2022.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om utbetalning av medel inom ramen för satsningen.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov justera fördelning av medel inom satsningen utifrån eventuella krav kopplade till statsbidragen.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 373
Tillfällig justering av villkor i vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB

HSN 2019-0421

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag vad gäller justering av villkor i vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB med hänvisning till de konsekvenser som pågående covid-19-pandemi har medfört.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Yrkande

1. Ordförande 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 tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

1. Att i ingånget Vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB justera kravet på effektivisering till 0,7 procent år 2022.

2. Att under perioden 1 januari till 30 juni år 2022 frångå kraven på tillgänglighet som anges i ingånget Vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB.

3. Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att inför år 2022 teckna överenskommelse med Capio S:t Görans sjukhus AB avseende ovan avtalsändringar.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 374
Förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm

HSN 1508-0957

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 20 februari 2018 beslutat att teckna avtal med Capio AB och är fyra år långt. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast den 16 februari 2022. Vårdavtalet kan förlängas fr.o.m. den 16 september 2022 med ytterligare 24 månader.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-12-09 § 84

Yrkande

Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande 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 Capio AB, org nr 556518-9692, om psykiatrisk vård för hemlösa i Region Stockholm för tiden 2022-09-16--2024-09-15.

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till
Capio AB
Akten

§ 375
Förslag att upphandla hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera, norra länsdelen

HSN 2021-2314

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut att upphandla hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera för norra länsdelen i Region Stockholm samt att förvaltningen får i uppdrag att utarbeta förfrågningsunderlag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-12-08 § 70

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens 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

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i norra länsdelen.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till upphandlingsdokument.

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

§ 376
Avtal med Tolkcentralen, SLSO, om tolktjänster för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselskada

HSN 2021-2074

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås godkänna avtal inklusive bilagor samt ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att teckna avtal med Tolkcentralen, SLSO.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal om tolktjänster för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselskada
Uppdragsbeskrivning
Prioriteringsordning
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-12-08 § 72

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Avtalet med Tolkcentralen, SLSO, om tolktjänster för döva, dövblinda och hörselskadade inklusive bilagor godkänns.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtalet med Tolkcentralen, SLSO, om tolktjänster för döva, dövblinda och hörselskadade.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under avtalets löptid vid behov justera uppdragets formuleringar i dialog med

SLSO, till exempel baserat på vad som framkommer i den pågående tolktjänstutredningen.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Tolkcentralen, SLSO
Akten

§ 377
Nytt Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde gällande Centrum för cancerrehabilitering

HSN 2021-0519

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås godkänna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) gällande Centrum för cancerrehabilitering (CCR) från och med 1 januari 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal med Centrum för cancerrehabilitering
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-12-08 § 74

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förslag för nytt avtal med SLSO gällande CCR.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med SLSO för fortsatt drift av CCR.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Akten

§ 378
Ny modell för områdesansvar inom allmäntandvården
HSN 2021-1834

Ärendebeskrivning
I ärendet presenteras ett förslag till ny modell för områdesansvar inom allmäntandvården. Förvaltningen föreslår separata lösningar avseende områdesansvar för barn och ungdomar respektive vuxna. Vårdval allmän barn- och ungdomstandvård föreslås delas upp i ett basuppdrag och ett tilläggsuppdrag. Basuppdraget (det befintliga vårdvalet) utgörs av vårdtjänsten och omfattar samtliga vårdgivare inom vårdvalsområdet. Tilläggsuppdraget blir valbart och utgörs av områdesansvar för olistade barn och ungdomar. Folktandvården Stockholms län AB (regionens bolag i egen regi) föreslås få i uppdrag att ha områdesansvar för akut tandvård till vuxna patienter där betalningsförmågan är osäker.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2021-12-08 § 61

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till Avtalsutskottet med förslag till avtalsunderlag för ett tilläggsuppdrag till vårdval allmän barn- och ungdomstandvård avseende områdesansvar.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna en överenskommelse med Folktandvården Stockholms län AB avseende områdesansvar för vuxna inom allmäntandvården.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Expedieras till

Akten

§ 379
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 för perioden 1 april till 31 oktober 2021 samt till viss del för perioden 1 januari till 31 mars 2021.

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Ersättning för merkostnader till följd av covid-19 utbetalas till privata vårdgivare i enlighet med bilaga 1 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.

Expedieras till
Akten

§ 380
Förnyat medlemskap i det nationella Nätverket Hälsofrämjande hälso- och sjukvård för 2022-2025

HSN 2021-2368

Ärendebeskrivning

Förvaltningen föreslår att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om fortsatt medlemskap i det nationella Nätverket Hälsofrämjande hälso- och sjukvård (HFS-nätverket) för en ny fyraårsperiod 2022- 2025.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2021-12-08 § 59

Yrkande

Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till folkhälsoberedningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande 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 ansöka om fortsatt medlemskap för Region Stockholm i Nätverket Hälsofrämjande hälso- och sjukvård för perioden 2022- 2025.

Expedieras till

Akten

§ 381
Utbildning för hälso- och sjukvårdsnämnden om civilt försvar

HSN 2021-2429

Ärendebeskrivning
Regionledningskontoret erbjuder hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter och ersättare en utbildning om civilt försvar. Utbildningen avser att ge beslutsfattare i nyckelpositioner en gemensam grundläggande förståelse för regionens roll, uppdrag och ansvar i en totalförsvarskontext, alltså inom det civila försvaret med dess kopplingar till det militära försvaret.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Inbjudan utbildning om civilt försvar

Yrkande
Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

För deltagande i utbildning om civilt försvar den 21 januari 2022 klockan 09.00-13.00 utgår arvode och ersättning för förlorad arbetsinkomst.

Expedieras till
Akten

§ 382
Val av ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan 2022

HSN 2021-1965

Ärendebeskrivning

Val av ledamöter och ersättare till hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan för perioden 1 januari -31 december 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Nomineringar till avtalsutskottet
Nomineringar till folkhälsoberedningen
Nomineringar till seniorvårdsberedningen
Nomineringar till tandvårdsberedningen
Nomineringar till psykiatriberedningen
Nomineringar till långtidsutredningen

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till avtalsutskott och respektive beredning väljs enlig ärendets bilagor ett till och med sex.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan
Akten

§ 383
Valärende – ledamot till styrelsen för Inera AB

HSN 2021-1264

Ärendebeskrivning

Daniel Forslund (L) lämnar sina politiska uppdrag för Region Stockholm vid årsskiftet, däribland uppdraget som ledamot till styrelsen för Inera AB. Hälso- och sjukvårdsnämnden behöver därför utse en ny ledamot till styrelsen för Inera AB.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Amelie Tarschys Ingre (L) utses till ny ledamot till styrelsen för Inera AB för perioden 1 januari-31 december 2022.

Expedieras till

Inera AB
Akten

§ 384
Yttrande över förslag till upphävande av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2007:10) om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering

HSN 2021-2378

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har inbjudit till att lämna synpunkter på förslaget om upphävande av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2007:10) om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering. Synpunkter ska ha inkommit den 15 december till Socialstyrelsen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Konsekvensutredning – förslag till upphävande av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2007:10) om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-12-08 § 69

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänstutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Socialstyrelsen.

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Särskilt uttalande

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-12-14

[HSN 2021-0038]

Expedieras till

Akten

§ 385
Yttrande över remiss av Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården

HSN 2021-2273

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har inkommit med en delrapport i uppdrag att utveckla den nationella uppföljningen med fokus på primärvården (S2019/03056/FS). Uppdraget syftar till att utreda möjligheter till nationell insamling av registeruppgifter från primärvården. Socialdepartementet har skickat ut delrapporten på remiss och har givit Region Stockholm möjlighet att inkomma med ett yttrande gällande rapportens förslag och innehåll.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Socialstyrelsens rapport Uppföljning av primärvård och omställningen till en mer nära vård, deluppdrag I – Nationell insamling av registeruppgifter från primärvården till Socialdepartementet

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Region Stockholm

§ 386
Yttrande över remiss Slutbetänkande Börja med barnen - Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård (SOU 2021:78)

HSN 2021-2501

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över slutbetänkandet Börja med barnen – Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård (SOU 2021:78).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Slutbetänkande Börja med barnen - Följa upp hälsa och dela information för en god och nära vård (SOU 2021:78)
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-12-09 § 82

Yrkande

Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

2. Paragrafen justeras omedelbart.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 387
Yttrande över remiss Promemoria om nya könstillhörigheter

HSN 2021-2523

Ärendebeskrivning

Regeringen har remitterat ett utkast till lagrådsremiss om två lagar om könstillhörighet, däribland till region Stockholm. Detta ärende berör hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande till regionens remissvar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria om nya könstillhörighetslagar – (utkast till lagrådsremiss)
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-12-09 § 83

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtandet som nämndens yttrande och överlämnar det till regionstyrelsen inklusive följande ändring av text ”…kommande screening och för vuxna måste vården ha en möjlighet att säkerställa att denna genomförs”, ändras till ”…kommande screening och för vuxna måste vården ha en möjlighet att säkerställa att denna erbjuds”.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 388
Yttrande över remiss Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar (SOU 2021:80)

HSN 2021-2527

Ärendebeskrivning

Rotel II – Hälso- och sjukvårds-, innovations- och kulturroteln – har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över remiss Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar (SOU 2021:80). I betänkandet ges ett antal förslag, bedömningar och rekommendationer kopplade till privata sjukvårdsförsäkringar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss – Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar (SOU 2021:80)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över remissen Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar (SOU 2021:80) överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Deltar ej i beslut

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

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

Regionstyrelsen
Akten

§ 389
Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående medicinsk fotvård inom vårdval husläkarverksamhet

HSN 2021-2097

Ärendebeskrivning

I en skrivelse framför Catarina Wahlgren (V) ett antal frågor inför att vårdcentralerna tar över ansvaret för fotsjukvården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Catarina Wahlgren (V)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 390
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om utbildningsuppdraget inom vårdval hud

HSN 2021-2094

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) med flera att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med ett åtgärdsprogram för hur utbildningsuppdraget och kvaliteten inom specialistområdet hudsjukvård ska säkras, samt att avtalsutskottet ska rekommenderas säga upp avtal med vårdgivare som inte uppfyller utbildningsuppdraget.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till skrivelsens attsatser (bilaga).

Propositionsordning

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

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

§ 391
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående åtgärdsprogrammen för sjukhusens budgetunderskott

HSN 2021-2098

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens svar på skrivelse daterad den 28 september 2021 från Jonas Lindberg (V) angående åtgärdsprogrammen för sjukhusens budgetunderskott.

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

Yrkande
Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses vara besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 392
Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående förskrivningsbara hjälpmedel för synskadade

HSN 2021-2099

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Catarina Wahlgren (V) att kravet att alla förskrivningsbara hjälpmedel ska vara CE-märkta enligt de medicintekniska direktiven (MDR) inte ska gälla synhjälpmedel.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Catarina Wahlgren (V)

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till skrivelsens attsatser.

Propositionsordning

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

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

§ 393
Svar på skrivelse från (S) om bristerna i Region Stockholms hörselvård

HSN 2021-2093

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att en handlingsplan tas fram för en tryggare hörselvård i Region Stockholm samt att en särskild översyn av vårdval primär hörselrehabilitering genomförs. Det föreslås även att ”Fritt val av hjälpmedel” inom hörselvården avskaffas samt att möjligheten att införa ett krav i förfrågningsunderlag om att deltagande vårdgivare, eller deras ägare, inte får tillverka eller sälja medicintekniska produkter ses över.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till skrivelsens attsatser (bilaga).

Propositionsordning

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

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

§ 394
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående journaluppgifter från läkare verksamma enligt nationella taxan (LOL)

HSN 2021-2096

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Jonas Lindberg (V) frågor angående angående journaluppgifter från läkare verksamma enligt lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL).

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

Yrkande
Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 395
Svar på skrivelse från från Talla Alkurdi m.fl. (S) angående vårdplatsbrist och dödlighet

HSN 2021-2095

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden beskriver Talla Alkurdi m.fl. (S) bristen på vårdplatser på akutsjukhusen, riskerna detta medför gällande patientsäkerhet samt behovet av åtgärder för att utöka antalet vårdplatser.

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

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till skrivelsens attsatser (bilaga).

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses vara besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 396
Information om utbudsförändring när LOU-avtal för specialiserad rehabilitering vid astma och KOL löper ut den 30 september 2022

HSN 2021-2431

Ärendebeskrivning

Information till hälso- och sjukvårdsnämnden om att det sker en utbudsförändring när avtalet planerad specialiserad rehabilitering vid astma och KOL löper ut den 30 september 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-12-08 § 73

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Informationen noteras till protokollet.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 397
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2020-1771

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 medicinsk diagnostik vid avdelningen för Närsjukvård.

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

Yrkande
Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande 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

§ 398
Övriga anmälningsärenden
HSN 2020-1772

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

Yrkande
Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Övriga anmälningsärenden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 399
Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att ge uppdraget till SLSO att starta mottagning inom primär hörselrehabilitering
- Skrivelse från Jonas Lindberg(V) angående hur många som söker digital vårdkontakt hamnar sen på fysiskt vårdbesök
- Skrivelse (S) om att skala upp testningen i Region Stockholm
- Skrivelse (S) Om vaccinering med påfyllnadsdos

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

§ 400
Förlängning av beslut att vårdgivare inom geriatrik undantas från eventuella återkrav av minskad produktion på grund av covid-19

HSN 2020-1467

Ärendebeskrivning
Den 23 oktober 2020 fattades ett delegationsbeslut av hälso- och sjukvårdsdirektören om att undantaget för eventuella återkrav av målvolym skulle gälla under hela 2020 på grund av rådande pandemi. Under 2021 förlängdes beslutet att gälla fram till och med 30 september 2021. På grund av det fortsatta smittoläget föreslås att beslutet ska gälla för hela 2021 samt för januari 2022.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner förslag om att frångå återkrav enligt ersättningsbilagor för de geriatriska klinikerna utanför akutsjukhusen under perioden 1 oktober 2021 till 31 januari 2022.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 401
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson informerar om att det just nu är hög belastning på akutsjukhusen i regionen.

Smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund informerar om smittspridningen av Covid-19 och influensa i regionen.

Chefläkare Johan Bratt informerar om att det är en tydlig ökning av covidpatienter på regionens sjukhus.

Avdelningschef och vaccinationssamordnare Magnus Thyberg lämnar en nulägesuppdatering gällande vaccinationen mot covid-19.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-12-14

[HSN 2021-0038]

§ 402
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 3

HSN 2021-0559

Bilaga § 364 HSN 211214

Verksamhetsplan för 2022 samt planering för 2023 och 2024 för HSN.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Hela verksamhetsplanen utgår från det blågröna styrets budget. Det är en budget som präglas av ett dogmatiskt marknadsliberalt tänkande.

Vänsterpartiet står upp för jämlikhet, solidaritet och alla människors lika värde. Det var också de grundläggande värderingar som låg till grund för vårt budgetförslag, som vi kallade ”En annan politik är möjlig och nödvändig”. Vår budget hade medfört en verksamhetsplan vars byggstenar varit: Den som har störst behov ska komma först i den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. Sjukvården ska finnas där den behövs, inte där vårdföretagen väljer att etablera sig.

Vad gäller den framlagda verksamhetsplanen så noterar vi bland annat alla de problem inom sjukvården som det blågröna styret inte vill tala om. Högerns tystnadskultur har olika uttryckssätt. Regionstyrets politiker väljer själva att undvika debatter i media, säger nej till att svara på journalisters frågor. Men tystnadskulturen har också dominerat flera av regionens sjukhus under flera år, där personalen varit rädda att uttrycka åsikter och kritik. Tack och lov har vårdupprop och barnmorskor brutit med detta och markerar nu tydligt sina krav på förbättringar.

Att regionstyret inte med ett enda ord omnämner vårdplatsbristen och den tunga situationen på regionens sjukhus är ännu ett exempel på metoden att genom tystnad låtsas som att problemen inte existerar. Och detta trots omfattande protester och demonstrationer.

Vänsterpartiet vill förändra situationen på regionens sjukhus. Vi vill avskaffa det årliga effektiviseringskravet på 2,5 %. Vi kräver att sjukhusen ska ha mer resurser och styrningen ska övergå till en tillitstyrd modell som implementeras år 2023.

Vaccinations arbetet mot Covid-19 har under hela året präglats av kaos och stundtals haveri. Inte minst nu med tredje vaccinationsomgången där många tvingas stå i timslånga köer i vinterkylan. En av anledningarna till de många problemen är att vaccinationsarbetet blivit ett så kallat vårdval, det vill säga ett vinstobjekt för privata vårdföretag.

Vänsterpartiet har under året lagt mängder av förslag på hur ett effektivt vaccinationsarbete skulle kunna se ut. Och vi har understrukit vikten av att en så viktig samhällsuppgift som vaccinering inte ska vara något en vinstjagande marknad ska sköta. Det är en uppgift för det demokratiskt styrda samhället med målet att säkra alla invånares skydd mot Covid-19.

I verksamhetsplanen noteras att kostnadsökningar har skett, inte minst inom vårdvalen. Men av detta drar inte de blågröna några slutsatser. Men självklart är det så med vård som bedrivs av aktiebolag, att den måste vara vinstgivande för aktieägarna. Stora summor av skattebetalarnas pengar förloras således i aktieutdelningar. Pengar som i stället hade behövts för att förbättra och bygga ut sjukvården.

Dessutom bidrar de så kallade vårdvalen till att vården splittras upp på många olika aktörer. Det försvårar skapandet av fungerande vårdkedjor och ett samlat ansvar. En sådan splittrad vård blir också mer kostsam. Det är allt annat än effektivt.

Regionrevisorerna har flera gånger kritiserat de indikatorer som regionen använder sig av för att utvärdera vården och dess effektivitet. Vänsterpartiet instämmer i den kritiken, och menar att det är väldigt svårt att säga vad som egentligen mäts och vad de olika procentuella resultaten verkligen betyder. För vård av människor är absolut inte likvärdigt med produktion av varor. Men för det marknadsliberala tänkande som styr de blågröna i regionen görs ingen skillnad mellan människor och varor.

Det är ytterligare ett skäl till att Vänsterpartiet vill ha en tillitstyrd vårdmodell där det är vårdbehoven som utgångspunkten för vårdens organisering och utveckling. I en sådan modell ges också vårdpersonalen ett verkligt inflytande över beslutsprocesser.

Förslaget att omorganisera barn och ungdomspsykiatrin har Vänsterpartiet kritiserat från att det lades fram. Det kommer inte att fungera. Vårdcentralerna får mer uppdrag för att hantera den psykiska ohälsan bland barn och unga, men detta bara med en begränsad uppräkning av resurser, något som aldrig kommer att räcka. Det blir en omöjlig uppgift att lösa.

Vänsterpartiet vill se an starkt utbyggd primärvård där också psykiatrin ska finnas med i första linjen. Men det kräver inte bara ord i en verksamhetsplan, det kräver mer resurser.

Regionstyret har satsat hårt på närakuterna, samtidigt som man lagt ner husläkarjourerna. Vänsterpartiet har sagt nej till de besluten. Närakuterna har visat sig vara dyra i drift samtidigt som de inte skapar den kontinuitet i vården som husläkarjourerna kunde garantera. Således ännu ett blågrönt beslut som innebär ökade kostnader men med sämre vårdresultat som följd.

Till sist vill vi påpeka ”makten” i språket. Det blågröna styret väljer sitt eget ”hitte-på-språk” för att beskriva sina åtgärder. Ofta skrivs ordet ”effektiviseringar” i den blågröna verksamhetsplanen. När man lite närmare studerar vad som avses, så handlar det om besparingar och försämringar. Och sådana är aldrig ”effektiva” när det handlar om vård av människor. Det vet patienterna och det vet vårdpersonalen.

Bara ett politiskt skifte vid makten kan möjliggöra en förändring. Det är val 2022.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 3
HSN 2021-0559
Bilaga § 364 HSN 211214

Särskilt uttalande gällande Verksamhetsplan för 2022 samt planering för 2023 och 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna deltar inte i beslutet om verksamhetsplan för 2022 samt planering för 2023 och 2024. Ambitionerna för hälso- och sjukvården kommer inte kunna uppnås inom den budget som den styrande majoriteten har beslutat om för Region Stockholm. De som betalar priset för resursbristen i vården är i slutändan vårdpersonalen och patienterna.

Trots pandemin blir det ytterligare ett år av svältbudgetar till sjukhusen från det blågröna styret. Med en uppräkning under kostnadsökningen blir det i praktiken nedskärningar på våra sjukhus återigen. Konsekvensen blir att vårdpersonalen måste springa snabbare utan att få fler kollegor. Socialdemokraterna ville i vår budget istället ge ytterligare 440 miljoner kronor till sjukhusen, mer än dubbelt så mycket som majoriteten. Pengar som hade kunnat korta köerna och öppna fler vårdplatser genom att ge vårdpersonalen fler kollegor och en god arbetsmiljö med bra villkor.

En enig vårdprofession har underkänt det blågröna styrets finansiering av primärvården. Det finns ingen balans mellan resurser och uppdrag. Vårdcentralerna får ett tyngre uppdrag, men inga fler allmänläkare, sjuksköterskor eller undersköterskor. Socialdemokraterna vill istället kraftigt öka budgeten till primärvården med 735 miljoner kronor mer än majoriteten, där merparten ska gå till vårdcentralerna. Då kan fler stockholmare få en fast läkare och resurserna kan äntligen möta det ökade uppdraget. Socialdemokraterna menar att mer vård måste gå att få på vårdcentralen, men då måste personalen också få fler kollegor och rimliga förutsättningar för att göra sitt jobb. Detaljstyrning och pinnjakt måste minska.

I kontrast mot sjukhusens svältbudgetar och vårdcentralernas underfinansiering står den privatiserade vården inom vårdvalen. Här tillåter det blågröna styret fortfarande drastiska kostnadsökningar.
Moderaterna kämpar mot strömmen. Trots att deras egen förvaltning underkänner införandet av fler vårdval försökte de förra året pressa in införandet av vårdval reumatologi i verksamhetsplanen. Trots att pandemin har visat på bristerna i ett splittrat vårdsystem planerar det blågröna styret att tvinga igenom nya vårdmarknader – tvärtemot deras egen förvaltnings rekommendationer. Vårdval är en ojämlik, dyr och ineffektiv metod för att bedriva vård. Snart är det bara Moderaterna som inte inser detta.

Med anledning av detta deltar inte Socialdemokraterna i beslutet.

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

HSN 2021-1806

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4
Bilaga § 365 HSN 211214

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2022

Sverigedemokraterna föreslår att kapiteringsersättningen ska höjas ytterligare samtidigt som den produktionsrelaterade ersättningen ska minska. Kapiteringsersättningen bör uppgå till 90%. Ovanpå detta ska en viteskonstruktion utgå i de fallen som vårdcentralen inte uppfyller den regionala vårdgarantin. I övrigt bör kapiteringsersättningen omfördelas i enlighet med TJUT HSN 2021-11-03. Därtill bör även satsningen på teledermoskopi införlivas.

Samtidigt bör kvalitetsersättningen slopas, på grund av dess oklara nytta i verkligheten.

Sverigedemokraterna anser att ambitionen med fast listning på namngiven läkare bör stärkas. Åtgärder bör vidtas för att säkerställa en kontinuitet i vårdkontakten mellan läkare och patient.

Sverigedemokraterna välkomnar listningstaket, men vill minska denna ytterligare. Som riktmärke bör varje läkare ha maximalt 1500 patienter, vilket kan varier beroende på patientgruppens case-mix. För att minska övergångseffekterna kan dock ett listningstak om 2000 patienter per läkare övervägas initialt.

Kraven om vårdkoordinator för varje listad patient bör inskrivas i FFU. Detta innebär en patientkontakt som vid behov av specialistvård agerar som kontaktperson gentemot patient och rådgivare i vård-och omsorgsfrågor. Initialt ska vårdkoordinator erbjudas för multisjuka kroniska patienter, men på sikt även andra patientgrupper.

En utredning bör tillsätts för att utreda om ersättningsystemet kan differentieras beroende på digital eller fysisk vårdinsats. Detta med anledning av det olika resursutnyttjandet beroende på vårdform.

Höjd patavgift vid otrohetsbesök bör även övervägas, för att öka kontinuiteten och minska spontanbesöken hos enskilda heldigitala vårdgivare.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14 HSN 2021-1806

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4
Bilaga § 365 HSN 211214

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden uppdras at återremittera ärendet och återkomma till nämnden, med ett nytt FFU husläkarverksamhet med basal hemsjukvård, i enlighet med inriktningen i yttrandet.

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **Förslag till beslut**

Ärende nr 4

HSN 2021-1806

Bilaga § 365 HSN 211214

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2022

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. Det är vinstintresset som driver de privata vårdbolagen, inte jämlikhetstanken. Det blågröna styrets vårdpolitik präglas dessutom av att man beskriver hälso- och sjukvården närmast som en bilfabrik. Till exempel ordet ”produktionsrelaterade ersättningar”. Ett nytt exempel i det nya förslaget är att ordet ”vårdgivaren” ska ersättas med ordet ”leverantören”. Men vården handlar inte om produktion, det handlar om människor. 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 föreslås bibehållen fördelning mellan kapiteringsersättning (listningsersättning), produktionsrelaterad ersättning (besöks- och åtgärdsersättning) samt målrelaterad ersättning (bonus/vite). Vi vänder oss mot detta.

Vänsterpartiet vill istället ha ett helt nytt system som bygger på 100 procent kapitationsersättning, det vill säga ersättning som avgörs av hur många listade personer en vårdcentral har. Vi anser att alla invånare ska vara listade på en mottagning. Om en invånare inte själv listar sig ska den listas på den närmaste mottagningen som har ledig kapacitet. Den produktionsrelaterade ersättningen bör helt försvinna, liksom all bonus och viten. 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.

Vänsterpartiet vill skapa jämlikhet i vårdutbudet i länet och den geografiska spridningen, därför betonar vi områdesansvaret. Vi vill ha en primärvård i vilken 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.

Regionen bör också utveckla ett ersättningssystem som räknar in de geografiska avstånd som en vårdcentral har att hantera i sitt område. Det är stor skillnad i detta avseende för en vårdcentral på Östermalm och en i Gustavsberg eller Norrtälje, vilket idag innebär högre kostnader för de i periferin.

Vänsterpartiet vill också att medicinska lab och röntgen ska göras till fria nyttigheter. Det lokala kostnadsansvaret måste därför avvecklas.

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, men då måste man också säkra tillräckliga resurser för att uppdragen ska kunna bli genomförda på ett bra och effektivt sätt. 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.

I specialiteten allmänmedicin ingår inte barn- och ungdomspsykiatri, det medför att det egentligen inte finns kompetens att ta sig an det uppdraget, om inte specialister rekryteras och mer resurser avsätts för detta. Vårdvalssystemet gör det än mer komplicerat med stora risker för ökad ojämlikhet i vårdutbudet.

De ekonomiska tillskott som regionen ger ut går åt direkt på grund av alla nya uppdrag som lagts ut på husläkarmottagningarna, t.ex. Utökat ansvar för ohälsosamma levnadsvanor och att astma/KOL-mottagningarna permanentas.

Vänsterpartiet är starkt kritiskt till den blågröna koalitionens sätt att försöka styra verksamheter med bonus och viten. I det aktuella förslaget återinförs nu viten för bristande telefontillgänglighet. 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 ersättningen för digitala besök, liksom telefon, ska ingå i listningsersättningen.

Det är viktigt 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.

Det föreslås också utökat kostnadsansvar när patienter listade på en mottagning söker andra vårdcentraler, någon sorts otrohetsersättningar som felaktigt tros gynna “rätt” vårdgivare. Vetenskapliga studier visar att så inte är fallet. Vänsterpartiet motsätter sig därför att regionen delar 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.

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.

Vi vill också understryka att hela husläkarmottagningssystemet idag är underfinansierat. Vi lyfter därför i vårt budgetförslag mycket större anslag till husläkarmottagningarna så att förutsättningarna kraftigt förbättras. Det är positivt att regionen nu har en större andel kapitationsersättning jämfört med tidigare, men ersättningen i sig är alldeles för låg.

Vänsterpartiet föreslår därför HSN att besluta:

att förvaltningens förslag avslås.

att ersättningssystemet till 100 procent ska bygga på kapitationsersättning.

att ersättning för digitala besök avskaffas och istället ingår i kapitationsersättningen.

att hälso- och 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 förvaltningen uppdras att utarbeta ett ersättningssystem för regionens vårdcentraler som också beräknar den geografiska yta som vårdcentralen har att täcka.

att systemet med bonus och viten avskaffas.

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

att hälso- och 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 så kallade nyetableringsersättningen med 50% mer pengar till nyetablerade vårdgivare första året avvecklas.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på hur nyetableringsersättningen i stället kan utformas i enlighet med hälso- och 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
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 4
HSN 2021-1806
Bilaga § 365 HSN 211214

Förslag till beslut gällande Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2022

Inledningsvis ser Socialdemokraterna allvarligt på det faktum att förslaget till nytt förfrågningsunderlag underkändes av Läkarförbundet, Vårdförbundet och Kommunal inför föregående hälso- och sjukvårdsnämnd. Detta med hänvisning till att det saknas tillräckligt med resurser för att säkerställa en god och nära vård. Socialdemokraterna menar därför att ärendet bör återremitteras och att en god dialog med professionen bör upprättas för att säkerställa en välfungerande primärvård där en balans mellan resurser och uppdrag garanteras.

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 732 miljoner mer än den styrande majoriteten på en utbyggnad av primärvården för att vårdcentralerna faktiskt ska få förutsättningarna att vara navet i den nära vården.

Under lång tid har primärvården varit underfinansierad. Trots tal om en utbyggd nära vård har primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdsbudgeten varit i stort sett oförändrad de senaste tio året. Arbetsmiljön för personalen har på många mottagningar blivit ohållbar, inte minst i utsatta stadsdelar och kommuner. När den nära vården brister ökar belastningen på akutsjukvården, samtidigt som det förebyggande och hälsofrämjande arbetet blir lidande.

Socialdemokraterna tror på vårdcentralen mitt i byn. Det är vårdcentralen som ska vara navet i vården. Det är hit du som medborgare ska vända dig när du behöver vård och den självklara grunden för detta ska vara en fast läkare. Kontinuitet är en nyckel både för en trygg vård för patienten och goda medicinska resultat. Vården ska upplevas som sömlös för patienten genom att fler kan få hjälp att hitta rätt i vården, och vårdcentralerna ska ges

ett helhetsansvar för inte minst äldre och kroniker. Stimulansersättning för fast läkarkontakt utvecklas och fler ska få en egen vårdansvarig.

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. Ersättningssystemet ska därför förändras så att en större andel av ersättningen till vårdcentralerna utgörs av fast ersättning per listad patient. Socialdemokraterna vill därför även avskaffa bonusen för vårdgarantibesök, som innebär en snedvridning från kontinuitet och återbesök, till pinnjakt för snabba nybesök.

Etableringen av nätläkare i Region Stockholm har satt stora delar av primärvården i gungning samtidigt som resurser har gått från de med störst behov till i grunden friska personer som vill ha en snabb vårdkontakt. Socialdemokraterna är mycket kritiska till att nya ersättningar har införts i syfte att underlätta för dessa aktörer, däribland den såkallade inomlänsersättningen eller otrohetsersättningen som nästan uteslutande ger digitala vårdgivare miljonbelopp för digitala besök av patienter listade hos andra vårdgivare. Denna typ av ersättningar står i motsats till kontinuitet genom att den uppmuntrar vårdgivare att stjäla snabba besök av varandra, istället för att uppmuntra till listning och samverkan. Det är ett i en lång rad av exempel på när det blågröna styret premierar konkurrens framför samarbete.

Det behöver bli enklare för patienter att få en tid på sin vårdcentral och digitala kontaktvägar behöver stärkas och utvecklas, inte minst genom 1177 Vårdguiden och AlltidÖppet. Däremot får detta inte ske på bekostnad av kontinuitet och arbetsbelastning för personalen. Socialdemokraterna är därför kritiska till att 1177 kan boka tider direkt på vårdcentraler utan kontakt med mottagningarna. Detta leder till till merarbete för personalen samtidigt som kontinuitet i vårdkontakterna undergrävs. Vi är i grunden positiva till förenklad bokning, men det måste ske med vårdcentralen som grund.

Region Stockholm måste ha högre ambitioner när det gäller det hälsofrämjande och förebyggande arbetet. Marknadsstyrningen av vården har lett till stora hälsoklyftor i vår region. 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. Därtill vill vi se ett nytt uppdrag om att införa hälsosamtal på fler vårdcentraler i stadsdelar och kommunen där hälsan är sämre. Detta för att kunna bygga upp kontinuitet och sätta in förebyggande insatser i god tid. Självklart ska detta utökade uppdrag mötas av de resurser som krävs.

Socialdemokraterna är positiva till att ansvaret för utökade insatser för psykisk hälsa barn och unga har blivit obligatoriskt för husläkarmottagningarna. Däremot hyser vi en viss oro kring den kommande fördelningen av första linjen-mottagningar i regionen. Vi ser en risk för ett i viss mån urvattnat uppdrag med en geografisk snedfördelning. Därför menar vi att hälso- och sjukvårdsförvaltningen bör ges i uppdrag att utvärdera förändringarna i närtid i syfte att säkerställa en god och jämlik vård samt fungerande samverkan i hela regionen.

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.

Gärna tillit till professionen och minskad detaljstyrning, men först lite mer målrelaterade ersättningar för ökad tillgänglighet. Det tycks vara den styrande majoritetens melodi. 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. Skärpt ägarprövning krävs för att skydda skattepengar och patientuppgifter från oseriösa aktörer och välfärdsbrottslighet och kontrollen av oseriösa aktörer måste utökas, för att skapa ordning och reda. I övrigt ska vården präglas av tillit till professionens kunnande.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att ärendet återremitteras

Om återremissyrkandet faller föreslår **Socialdemokraterna** hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att avskaffa extra ersättningen för digitala besök på husläkarmottagning om patienten är olistad eller listad hos annan vårdgivare inom samma Vårdval

att avskaffa bonusersättningen för uppfylld vårdgaranti

att utveckla stimulansersättningen för listning på en fast namngiven läkare

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

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utvärdera fördelningen av mottagningar för första linjen för barn och unga i syfte att säkerställa en jämlik tillgång till vård i hela länet samt vid behov

att skärpa riktlinjerna för ägarprövning i syfte att stärka kontrollen över etableringen av vårdgivare i Region Stockholm

Talla Alkurdi m.fl (S)

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT 2021-12-14

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Ärende 4

Bilaga § 365 HSN 211214

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2022 (HSN 2021-1806)

Den första november i år blev det obligatoriskt för samtliga husläkarmottagningar i länet att dela ut minst tre bokningsbara tider per vecka till 1177 Vårdguiden på telefon. Det innebär att sjuksköterskor på sjukvårdsrådgivningen kan boka in tider till husläkarmottagningar som via sina journalsystem delar ut tider till 1177 Vårdguiden på telefon. Bokningar sker enbart för patienter i behov av skyndsam vård eller vård under det närmaste dygnet enligt det s.k. Hänvisningsstödet.

För att säkerställa att telefonbokningstjänsten fungerar på ett tillfredställande sätt för både vårdens medarbetare och patienter uppdras hälso- och sjukvårdsdirektören att under första kvartalet 2022 se över instruktionerna till 1177 Vårdguiden på telefon och husläkarmottagningarna. Det gäller exempelvis mötesform, antalet tider hos husläkarmottagningarna och möjligheten till att enbart boka patienter till mottagning där de är listade.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att under första kvartalet 2022 se över instruktionerna till 1177 Vårdguiden på telefon och husläkarmottagningarna.

att delegera hälso- och sjukvårdsdirektören rätten till att ändra i förfrågningsunderlaget gällande instruktionerna till 1177 Vårdguiden på telefon och husläkarmottagningarna.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

HSN 2021-2396

Hälso-och sjukvårdsnämnden
5
§ 366 HSN 211214

Val av framtida IT-tjänst till 1177 Vårdguiden på telefon och utredning av driftform 1177 Vårdguiden på telefon

Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har genomfört en utredning kring den framtida formen för 1177 vårdguiden på telefon. I det blågröna utredningsdirektivet begränsas utredningen till två alternativ upphandling eller egen regi.

För stärkt primärvård med husläkarmottagningen i centrum, som på riktigt främjar kontinuitet och personkännedom behöver sjukvårdsrådgivning ingå i vårdansvaret.

I likhet med önskemål från professionen vill Sverigedemokraterna decentralisera 1177, och ålägga respektive vårdcentral ansvaret att sköta telefonrådgivning för sina listade patienter.

På kvällar och helger, bör husläkarmottagningen med samordningsansvar eller annan lämplig sammanslutning av primärvårdsaktörer säkerställa bemanningen för att svara på telefonsamtal.

Genom att ålägga ansvaret för 1177 via telefon till respektive vårdcentral samt tillföra ökad ersättning så stärks kontinuiteten, och onödig vård undviks. Primärvårdsystemet blir mindre splittrat och ett viktigt steg tas mot visionen om primärvården som första linjens vård.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och nämnden ges i uppdrag att återemittera ärendet i syfte att ge primärvården ansvaret för 1177 sjukvårdsrådgivning via telefon.

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 5

HSN 2021-2396

Bilaga § 366 HSN 211214

Val av framtida val IT-tjänst på telefon och utredning av driftsform 1177 Vårdguiden på telefon.

Vänsterpartiet anser att 1177 ska drivas i egen regi. Förvaltningen påstår att 1177 i egen regi innebär en inte tillräckligt oberoende ställning. Det är fullkomligt absurt. Vård i offentlig regi, som är demokratiskt styrd, är något helt annat än privata vårdföretag som drivs av vinstintresse. 1177 är ingången i vården och måste därför hänga ihop med regionens egen hälso- och sjukvård. Att säkra att 1177 handhas i egen regi är att garantera oberoende.

Det blågröna styret tycks, utifrån förvaltningens motivering, vara inriktade på att möjliggöra ny upphandling för att se till att 1177 hamnar i privata händer också i framtiden. Medhelp föreslås dessutom att säkras fortsatt avtal till 2023-08-31, med möjlighet till förlängning 6 + 6 månader. Ännu en gång ser vi att det blågröna styret är de privata vårdföretagens beskyddare. Därmed ska region Stockholm fortsatt vara den enda regionen i Sverige som har sjukvårdsrådgivningen upphandlad av en privat aktör.

Problemen med att ha 1177 upphandlad till en privat aktör är många. För några år sedan hade 1177 ett stort läckage av patientuppgifter som låg helt öppet på nätet. Detta var möjligt därför den privata aktören medhelp i sin tur hade upphandlat andra underleverantörer. All form av sådan outsourcing av känsliga uppgifter är en stor säkerhetsrisk. Och när tjänsten är upphandlad så kan alla skylla på alla och ingen tar ansvar för problemen. Det var precis det som hände.

Det finns många berättelser från medarbetare att samtalen till 1177 ska hållas korta och effektiva. Detta brukar framhållas som ett argument för att fortsatt ha en privat aktör som utförare av högerstyret i Region Stockholm. Men bakom dom ”korta” väntetiderna till 1177 döljer sig en annan verkligen. Aktören ersätts nämligen per samtal och det blir en jakt på pinnar.

Enligt en granskning från Stockholms distriktsläkarförening så hänvisar 1177 4 av 10 som ringer till akuten (https://www.svd.se/skulle-bli-vardkollaps-om-alla-foljde-raden). Det motsvarar 39% av alla 1,7 miljoner samtal som förra året kom till 1177. Det är betydligt fler än i någon annan region i Sverige. När samtalen pressas att hållas korta leder det till sämre kvalité.

I de årliga mätningarna som görs av hur medborgare upplever kvalitén på samtalen till 1177 parkerar sig region Stockholm sämst i hela landet. Bäst är Jämtland-Härjedalen och Gotland

Vi anser att Region Stockholm också måste kunna samarbeta med andra regioner i landet. Vi måste därför använda oss av en IT-tjänst (som Ineras) som är kompatibel med resten av landet.

Det har tidigare konstaterats att Region Stockholms modell med upphandlad 1177 med egen IT-tjänst medför att vår region inte kan hjälpa, eller få hjälp av andra regioner, vid tung belastning och särskilda händelser.

Covid-19 pandemin har lärt oss många nya saker, men också påmint oss om gamla kunskaper t.ex. hur viktigt samarbete och gemenskap är under en krissituation. Självklart måste landet största region underlätta och förbättra samarbetet med andra regioner. Därför ska vi välja en med andra regioner kompatibel IT-tjänst.

Därför föreslås till beslut:

Att 1177 ska bedrivas i Region Stockholms egen regi och att det ska vara en IT-tjänst som är kompatibel med landets övriga regioner.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 5
HSN 2021-2396
Bilaga § 366 HSN 211214

Förslag till beslut gällande Val av framtida IT-tjänst till 1177 Vårdguiden på telefon och utredning av driftform 1177 Vårdguiden på telefon

Sjukvårdsrådgivningen genom 1177 Vårdguiden är en bärande del av sjukvårdens infrastruktur. Tillsammans med ens fasta vårdkontakt på vårdcentralen ska 1177 Vårdguiden vara vägen in i vården för medborgarna. För oss socialdemokrater handlar det i grunden inte om driftsformen, utan om att bygga ett enhetligt sjukvårdssystem som premierar en sammanhållen vård med patienten i centrum framför att uppstyckat system där marknadens jakt på lönsamhet är det viktigaste.

Det moderatledda styret menar att det inte är lämpligt för regionen att driva sjukvårdsrådgivningen genom SLSO då den offentliga vården inte kan anses vara oberoende. Socialdemokraterna menar att detta är ett anmärkningsvärt sätt att se på vår gemensamt finansierade och drivna välfärd .- att det skulle vara ett vårdbolag bland andra. Detta visar med all tydlighet på hur lång Moderaternas privatiseringsexperiment i stockholmsvården har gått. Vidare är det mycket uppseendeväckande att Region Stockholm därmed gör en helt annan bedömning än samtliga andra regioner.

Konsekvensen av denna extrema syn på offentligt driven vård blir att sjukvårdsrådgivningen måste upphandlas till en aktör som inte driver vård i regionen. Det kan i så fall öppna upp för antingen ett nätläkarbolag utan avtal med Region Stockholm, en utländsk aktör eller ett företag utan kopplingar till vården. Detta visar återigen på en syn där sjukvårdsrådgivningen ska vara frikopplad från den övriga vården istället för att vara en central del av sjukvårdssystemet.

Region Stockholm är ensamma om att bedriva 1177:s sjukvårdsrådgivning på entreprenad. Under lång tid har denna upphandling kantats av skandaler, inte minst 2019, då det framkom att känsliga patientuppgifter från miljontals samtal via en underleverantör legat öppet som ljudfiler på

servrar ända sedan 2013. Hanteringen var dessutom rättsligt osäkert, då underleverantören i Thailand hade åtkomst till patientuppgifterna.

Även om Region Stockholm har korta väntetider till 1177 finns det starka skäl att ifrågasätta kvaliteten i samtalen. En undersökning från Distriktsläkarföreningen visar nämligen på just detta. 1177 Vårdguiden i Region Stockholm ger minst egenråd och minst hänvisning till primärvården jämfört med Västra Götalandsregionen, Region Skåne och Region Östergötland. Hela 4 av 10 stockholmare hänvisas till akuten, att jämföra med 22% i Östergötland. Med detta i åtanke är det inte förvånande att stockholmarna idag har ett lågt förtroende för sjukvårdsrådgivningen. En ny undersökning från Inera pekar tydligt ut att invånarna i Stockholmsregionen har i särklass lägst förtroende för tjänsten. Särskilt anmärkningsvärt att Region Stockholm sticker ut som klart sämst när det gäller trovärdigheten för 1177 Vårdguiden.

Trots att Region Stockholm är landets rikaste region har vi de allra längsta väntetiderna på akuten. Situationen på akutmottagningarna kan ses som ett lackmuspapper över hur välfungerande sjukvårdssystemet är. I Region Stockholm är det uppenbart att det dels saknas vårdplatser på sjukhusen och att för många patienter söker sig till akuten för besvär de kunde fått hjälp med i primärvården. Här har sjukvårdsrådgivningen en nyckelroll för att inte bara ge råd till egenvård utan även hänvisa patienter rätt.

I samband med att Region Värmland återtog 1177 Vårdguiden i egen regi föll antalet patienter som hänvisades direkt till akutmottagningar med fem procent. Det innebär inte bara att akutsjukhusen avlastas, utan även att stockholmarna skulle slippa bli väntande på akuten för besvär som kunde åtgärdats på andra vårdnivåer eller med hjälp av egenvård. 1177 Vårdguiden ska inte vara en slussfunktion till akuten. Vårdpersonalen måste få tid och möjlighet att ge råd och stöd, och då måste verksamheten styras mot kvalitet, inte pinnjakt för snabba samtal. Beslutet att fortsatt privatisera 1177 Vårdguiden på telefon riskerar att förstärka en utveckling där sjukvårdsrådgivningen hänvisar patienter till akuten istället för att ge råd och stöd till egenvård.

Regionrevisorerna har tidigare under året lyft just kritik mot otydligheten i regionens relation till Ineras utvecklingsarbete, då Region Stockholm finansierar Inera utan att ta del av de gemensamma lösningarna. En anledning till detta uppges vara att Region Stockholm premierar att låta privata vårdgivare tillhandahålla egna lösningar istället för att prioritera samordning och enhetlighet för patienten. Socialdemokraterna ser med oro

på att Region Stockholm har valt en helt annan väg än övriga landet. Regionala särlösningar spär på ett splittrat sjukvårdssystem där Region Stockholm hamnar utanför det nationella utvecklingsarbetet gällande 1177 Vårdguiden. Vi menar därför att Region Stockholm bör ansluta sig till det nationella arbetet genom Inera AB vad gäller IT-tjänst.

Avslutningsvis. För oss socialdemokrater är det självklart att samhällsbärande infrastruktur ska drivas i egen regi, fritt från affärsintressen. Det handlar om att kunna lita på att dina behov som patient står i centrum för sjukvårdsrådgivningen, inte huruvida du är en lönsam kund. 1177 måste återtas i egen regi – inte utsättas för nya privatiseringsexperiment. Vårdens pengar ska gå till vård och fördelas efter behov. Det är dags att ta tillbaka den demokratiska kontrollen.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att inleda ett arbete med att återta 1177 Vårdguiden i egen regi

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att i samverkan med SLSO ge 1177 och Alltid Öppet ett förstärkt uppdrag.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att fortsätta utreda om Region Stockholm kan ansluta sig till den IT-tjänst som ramupphandlas genom Inera AB

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

HSN

2021-12-14

Vänsterpartiet

FTTB

Ärende nr 6

HSN 2021-1944

Bilaga § 367 HSN 211214

Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2022-2026.

Vänsterpartiet välkomnar att det öppnas en förlossningsenhet på S.T Görans sjukhus. Sedan flera år har vi föreslagit att förlossningsvården i regionen måste byggas ut. Tyvärr har regionstyret motarbetat och röstat ner dessa förslag.

Regionstyret har också under flera år vägrat att lyssna på barnmorskorna och annan vårdpersonal som understrukit vikten av att en ny förlossningsenhet öppnas. Det är typiskt för regionstyret att vare sig lyssna på, eller våga ta debatten, med den vårdpersonal som varje dag befinner sig i vården verklighet. I stället har de blågröna hänvisat till teknokratiska prognosmodeller för att motivera sina beslut om att inte bygga ut förlossningsvården.

Prognosmodellerna har t.ex. inte tagit hänsyn till antalet igångsättningar vilket leder till fler vårddygn och ökad belastning. Vårdpersonalen kan sitt jobb och hade kunnat upplysa prognosmakarna om verkligheten.

Vänsterpartiet anser därför att kommande prognoser måste ta hänsyn till hur de medicinska riktlinjerna utvecklas och den nya kapacitetsplaneringen måste också hörsamma hur belastningen i förlossningsvården faktiskt ser ut, där krävs dialog med vårdpersonalen.

Vi noterar att det krävdes ett barnmorskeuppror och massuppsägningar för att få regionledningen att lyssna och ändra inställning till förlossningsvården. Förhoppningsvis inspirerar detta resultat andra vårdanställda inom regionens hälso- och sjukvård till att välja demonstrationer och protester för att driva fram nödvändiga förbättringar.

Vänsterpartiet yrkar på följande tilläggsbeslut:

Att regionen inför kommande prognoser tar hänsyn till hur de medicinska riktlinjerna utvecklas och att den nya kapacitetsplaneringen också måste hörsamma hur belastningen i förlossningsvården faktiskt ser ut, vilket kräver löpande dialog med vårdpersonalen.

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 6
HSN 2021-1944
Bilaga § 367 HSN 211214

Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2022-2026

Krisen i Stockholms förlossningsvård har eskalerat under hösten. Över 150 barnmorskor har sagt upp sig. Hittills har 906 kvinnor fött på en överfull mottagning bara i år, totalt 929 kvinnor förra året. Det är ovärdigt Sveriges rikaste region. Detta är konsekvenserna av Moderaternas underfinansiering.

Förutom underfinansieringen beror det allvarliga läget även på att Moderaternas förlossningsplan från år 2019 kraftigt skar ner antalet förlossningsplatser. Man sänkte uppdraget på Karolinska sjukhuset Huddinge med 2000 förlossningar från och med 2021 samt med 1000 förlossningar på S:t Görans sjukhus från 2023. Trots att platsbristen var allvarlig redan då och vården saknade marginaler. Dessutom stoppades planerna att öppna en ny förlossningsklinik år 2022.

Nu visar statistiken att fler barn föds i vår region – hittills i år 500 fler - då blir läget akut. Detta visar på osäkerheten i prognoserna. Därför vill vi att regionen skulle ta höjd för den osäkerhet som prognosen innebär i den framtida utbyggnaden av förlossningsvården. Genom att istället utgå från en högre prognos kan regionens förlossningsvård få förutsättningar för att bedriva en patientsäkerhet vård.

Vi välkomnar att hälso- och sjukvårdsförvaltningen presenterar en högre kapacitet än den lägre förlossningsprognosen. Dock anser vi att beräkningen av kapaciteten *måste* ta hänsyn till tillgängliga data som visar att över 900 kvinnor tvingats föda på överfulla mottagningar i år respektive förra året.

Vi är också mycket kritiska till moderaternas kortsiktighet när man ad hoc försöker öka antalet förlossningsplatser på Karolinska sjukhuset i Solna. Istället för att lösa krisen på Danderyds förlossningsmottagning genom att ge barnmorskorna där bättre villkor vill man istället flytta och dra ner på

vården för svårt sjuka patienter i behov av högspecialiserad vård inom den reumatiska slutenvården.

Därtill behöver vård som påverkas av utökningen av förlossningsvården ses över och då menar vi främst kapaciteten inom neonatalverksamheten.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en ny kapacitetsplanering för förlossningsvården i Region Stockholm utifrån 2020 respektive 2021 års kapacitetsbrist dvs antalet kvinnor som *ej kan hänvisas* utan föder på överfulla förlossningsmottagningar.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en åtgärdsplan som säkerställer att undanträngning av annan vård inte kommer att ske på Karolinska universitetssjukhuset (t ex den reumatologiska slutenvården), respektive Södertälje sjukhus i samband med utökningen av förlossningsvården där.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en plan för hur på Karolinska universitetssjukhuset respektive Södertälje sjukhus ska öka bemanningen med barnmorskor i samband med utökningen av förlossningsplatser för att inte riskera att komma ännu längre bort från målet om *en* barnmorska per födande som ska införas under år 2022.

Region Stockholm

HSN

2021-12-08

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 7

HSN 2021-2605

Bilaga § 368 HSN 211214

Höjd ersättning samt inriktning för revidering av vårdval förlossning

Vänsterpartiet välkomnar mer resurser till förlossningsvården. Det är något vi krävt sedan länge. Våra förslag har avslagits av den blågröna majoriteten. Regionstyret har också vägrat att lyssna på, eller ta debatter med, barnmorskor och andra vårdanställda inom regionens förlossningsenheter när de krävt ökade resurser och bättre arbetsmiljö. Det krävdes ett barnmorskeuppror, en stor demonstration och massuppsägningar för att få det blågröna styret att agera. Den historien visar tydligt hur viktigt det är att regionen i nästa års val ges ett maktskifte. Det behövs ett styre som förmår ta in fakta och som kan ha en dialog med sina anställda inom vården.

Vad gäller det konkreta förslaget från de blågröna, som presenteras av förvaltningen, så måste dock Vänsterpartiet säga nej. Vårdval förlossning arbetar utifrån ackordsbaserade ersättningar. De är ”produktionsstyrda” och därmed oerhört bristfälliga. Det 368hela bygger på ett tankesätt som har mer att göra med bilfabriker än förlossningsvård. När en förlossningsavdelning ska hämta in ett underskott så handlar det om att ”producera mer förlossningar”. Det visar oss återigen hur den blågröna marknadsliberala dogmatiken slår sönder vården med absurda och inhumana tankevägar.

Vänsterpartiet är principiella motståndare till vårdval. Detta också eftersom vårdvalen splittrar verksamheter där vi mer än någonsin behöver samordning. Vårdval förlossning är i sig en av orsakerna till den förlossningskris som uppstått.

Vänsterpartiet vill därför att vårdval förlossning ska avvecklas och förlossningsvården ska i stället organiseras helt i egen regi och finansieringen ska bygga på ramanslag.

Därför föreslår vi:

Att förvaltningen uppdras att därför lägga fram ett förslag hur man i organiserad form ska avveckla vårdval förlossning, och hur förlossningsvården i framtiden helt och hållet ska organiseras i egen regi, med en finansiering i form av ramanslag, som ska säkra vårdtillgången i hela regionen, forskning samt kompetensförsörjningen av personal inom området.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 7
HSN 2021-2605
Bilaga § 368 HSN 211214

Höjd ersättning samt inriktning för revidering av vårdval förlossning

Förlossningsvården i Region Stockholm genomgår en allvarlig kris. Vården har länge saknat marginaler och varit underfinansierad genom vårdval förlossning och generella nedskärningar på sjukhusen. Dessutom drabbades specifikt kvinnosjukvården på Södersjukhuset hårt av stora besparingskrav i våras. Efter sommaren har läget blivit allt allvarligare inom förlossningsvården. Hittills i år har över 900 kvinnor fått föda på en överfull mottagning. Väntrum görs om till undersökningsrum och vaginala undersökningar görs i fåtöljer. Förlossningar sker på löpande band. Födande kvinnor lämnas ensamma och patientsäkerheten hotas. Detta drabbar nyblivna föräldrar och deras bebisar. Personalen sliter ut sig och gradvis har allt fler barnmorskor lämnat förlossningsvården. Detta har pågått under flera år. Under hösten har krisen eskalerat och över 150 barnmorskor sagt upp sig på förlossningsmottagningarna i regionen. Därtill är över 70 BM-tjänster obemannade – trots att det utbildas fler barnmorskor tack vare den statliga satsningen på specialistutbildning för sjuksköterskor. Flera chefer har under hösten lämnat sina uppdrag i protest eftersom de inte kan stå för den patientosäkra vård som bedrivs eller den orimliga arbetsmiljö som personalen har.

Den politiska ledningen i Region Stockholm har låtit situationen inom förlossningsvården gå för långt. År ut och år in har åtgärder uteblivit och nu har vården hamnat i en fullständig kris. I den moderatledda koalitionens budgetförslag inför år 2022 som presenterades i oktober fanns inga egna satsningar på förlossningsvården. Den politiska ledningen har helt saknat insikt om hur verkligheten ser ut inom förlossningsvården. Att det har behövt gå såhär långt är beviset på ett bristande ledarskap och en oförmåga att säkerställa vård efter behov.

Ersättning till vårdvalsområdet förlossning är inte indexuppräknat. Det är därför kraftigt underfinansierat både jämfört med hälso- och sjukvårdsnämndens kostnadsutveckling och kostnadsutveckling inom specialistvårdvalen i öppenvården fram till 2020. Om vårdvalsområdet förlossning fått samma uppräkning som den övriga vården (HSN) hade 290 mkr mer gått till förlossningsvården. Dessutom är ersättningen inom vårdvalet felkonstruerad och styr mot en medikaliserad vård genom att ersätta *antalet* förlossningar, inte vårdtid, och interventioner i syfte att snabba på förlossningsförloppet. Detta en starkt bidragande orsak till en förlossningsvård enligt löpande-band-principen istället för en vård som gynnar det friska födande enligt den evidens som finns på området och som barnmorskor efterfrågar. Så här beskriver Tove Broheden och Hannah Dahlbäck, barnmorskor på Södersjukhuset respektive Danderyds sjukhus:

”Man tar heller inte hänsyn till det komplicerade förlossningsförloppet eller hur lång tid en förlossning kan ta. En igångsättning av en förlossning kan kräva att en kvinna upptar ett förlossningsrum över flera dygn. En komplicerad förlossning kräver närvaro av två barnmorskor vid en födsel. Därtill kommer det stora antalet polikliniska besök som belastar förlossningssjukvården varje dygn. Situationer som kräver omhändertagande akut kan handla om minskade fosterrörelser, blödningar, prematura sammandragningar eller högt blodtryck.” (Dagens Nyheter 21-10-28)

Vi socialdemokrater föreslår i vårt budgetförslag för år 2022 ökade resurser till förlossningsvården med 210 miljoner kronor. Vi menar att det är en realistisk ökning för att kunna finansiera en barnmorska per födande. Förutom behovet av att kunna nyanställa ett stort antal barnmorskor behövs även finansieringen av fler undersköterskor som om arbetssättet med parvård ska kunna garanteras inom förlossningsvården. Dessutom behövs finansiering av de övriga åtgärder för förbättrad arbetsmiljö som föreslagits av förlossningssamordnaren. Därför är det aktuella förslaget om knappt 150 miljoner till förlossningsvården inte tillräckligt.

Vi socialdemokrater har under många år bedrivit en politik för en barnmorska per födande, utökad förlossningskapacitet, bättre arbetsvillkor för personaler och en sammanhållen vårdkedja för förlossningsvården. Vi menar ett en sådan vård inte kan organiseras inom vårdvalsavtal utan att vårdval förlossning måste avvecklas. Vi är helt emot att akutsjukvård

bedrivas enligt marknadsprinciper. Dessutom vill vi att vården utvecklas genom fler moderna arbetssätt som allt mer efterfrågas av både personal och blivande föräldrar. Det moderatledda regionstyret har inte lyssnat på våra krav. Det är huvudorsaken till att krisen inom förlossningsvården i Region Stockholm är så allvarlig som den är nu.

Med anledning av detta föreslår vi Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att höja ersättningen till förlossningsvården i enlighet med socialdemokraternas budgetförslag.

att hälso- och sjukvårdsnämnden tar fram en plan för införandet av en barnmorska per födande i aktiv fas i förlossningsvården och två familjer per barnmorska inom eftervården innan årsskiftet 2021/22 samt planerar för införande under våren 2022.

att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att påbörja en avveckling av vårdval förlossning i syfte att säkerställa en långsiktigt hållbar finansiering av förlossningsvården där vårdbehov går före lönsamhet.

att hälso- och sjukvårdsnämnden bjuder in personalrepresentanter från respektive förlossningsmottagning i regionen för att de ska få ge sin bild av vad som behöver göras för att lösa krisen inom förlossningsvården.

Region Stockholm

HSN 2021-12-08

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 8

HSN 2021-0328

Bilaga § 369 HSN 211214

Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Vi är oerhört kritiska till sjukhusavtalen med tilläggsavtal för vissa läkemedel följer med som en ryggsäck.

Vi vänder oss emot det lokala kostnadsansvaret. Det medför att det ofta uppstår tvister och konflikter mellan vårdgivare och att vissa patienter faller helt mellan stolarna. Ingen vill ta fullt ansvar. Kostnader för dyrare undersökningar och provtagningar ska helst belasta någon annan enhet eller vårdgivare.

Detta främjar inte ett personcentrerat förhållningssätt i vården och det driver på administrativ börda för vårdens personal och utsätter vårdens professioner för etisk stress som knappast kan anses till gagn för arbetsmiljön.

I detta fall då det handlar om läkemedel så har det inte gjorts tillräckliga konsekvensanalyser för att man med trygghet ska kunna anta tilläggsavtalet för receptläkemedel för de regionägda sjukhusen. Det är ett faktum att kostnadsförändringar på läkemedel, fördyringen, idag medför problem för regionens sjukhus.

Vi vill i stället ha en total översyn av sjukhusavtalen och hur läkemedel ska finansieras. Idag slår vissa dyra läkemedel hårt mot enskilda kliniker och leder till undanträngningar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 8
HSN 2021-0328
Bilaga § 369 HSN 211214

Särskilt uttalande gällande tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

Socialdemokraterna deltar inte i beslutet.

I juni år 2017 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden ett principbeslut som gällde att kostnadsansvaret för bland annat läkemedel skulle decentraliseras. Vi socialdemokrater ansåg då att möjliga konsekvenser av beslutet behöver analyseras innan beslut skulle fattas. Därför föreslog vi att en konsekvensanalys skulle föregå beslut. Detta röstades ned av den politiska majoriteten i nämnden.

År 2019 beslutades så om en modell för receptläkemedel som skrivs ut av akutsjukhusen där fullt kostnadsansvar för vårdgivarna ingick. Vi socialdemokrater ansåg då fortfarande att frågan inte var tillräckligt utredd och att det vore olyckligt att i läget med akutsjukhusens pressande ekonomier riskera att ytterligare förlägga kostnader på verksamheterna.

Det har beskrivit i flera sammanhang att när fullt kostnadsansvar åläggs vårdgivarna finns en risk att läkemedel endast skrivs ut för en tremånadersperiod, vilket är förenligt med reglementet, trots att behandlande läkare på sjukhuset vet att patienten kommer behöva medicinen under en längre tid. Det blir då omständligt för patienten som behöver söka en ny vårdkontakt och eventuellt genomgå en ny undersökning för att få förnyat recept. I det läget finns det risk att regionen i sin strävan att nå kostnadseffektivitet för receptläkemedel, istället ökar utgifterna för vårdbesök och dessutom bidrar till en sämre vårdupplevelse för patienten. Hur denna avvägning bäst balanseras, samt ytterligare konsekvenser anser vi inte är tillräckligt utredd.

Kostnadsansvaret för läkemedel omnämns även i Göran Stiernstedts utredning Digifysiskt vårdval. Utredaren belyser då att flertalet regioner har decentraliserat kostnadsansvaret för medicinsk service och läkemedel. Stiernstedts föreslår att dessa områden istället bör vara så kallade fria nyttigheter, där kostnaderna tas centralt i regionen. Detta eftersom incitamenten för att skriva ut recept för kortare perioder försvinner och för att det är förenligt med tillitsstyrning.

Vi socialdemokrater efterfrågar återigen en genomgripande analys där ovanstående faktorer vägs in, för att finna den bästa balansen för regionen att bedriva en effektiv vård med hög kvalitet för patienterna.

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 9
HSN 2021-2441
Bilaga § 370 HSN 211214

Förslag till tilläggsbeslut gällande Fortsatt arbete med patientens väg in i vården och Hänvisningsstödet

Region Stockholm har landets mest privatiserade vård. Vårdområde för vårdområde har styckats loss och gjorts till vårdmarknad. Vårdkedjor görs till separata marknader istället för att hållas samman. Det är inte förvånande att det är svårt för stockholmarna att hitta rätt i vården.

Hänvisningsstödet blir på detta sätt delvis ett arbete som syftar till att plåstra om ett splittrat vårdsystem. Socialdemokraterna är skeptiska till själva begreppet hänvisningsbiljett. Det ska inte krävas ett biljettsystem för att få tillgång till vård. Vi menar snarare att möjligheten att journalföra samtal till 1177 Vårdguiden bör ses över, för att patientens tidigare kontakter på så sätt ska följa med till nästa vårdkontakt. Samverkan med relevanta aktörer i detta arbete behöver säkerställas.

Socialdemokraterna menar att sjukvårdsrådgivningen genom 1177 Vårdguiden bör ha en nyckelroll för att hänvisa patienterna rätt i vården. Vår syn skiljer sig från det moderatledda styret som istället vill stycka av 1177 Vårdguiden på telefon från den övriga vården. För oss är det centrala att bygga ett enhetligt sjukvårdssystem som premierar en sammanhållen vård med patienten i centrum framför att uppstyckat system där marknadens jakt på lönsamhet är det viktigaste. Därmed måste samhällsbärande infrastruktur drivas i regionens egen regi.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att inleda ett återtagande av 1177 Vårdguiden på telefon i egen regi.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN

2021-12-14

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 9

HSN 2021-2441

Bilaga § 370 HSN 211214

Fortsatt arbete med patientens väg in i vården och Hänvisningsstödet.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Förvaltningen skriver ”För att patientens väg in i vården ska uppfattas och fungera som sammanhållen, vara säker och effektiv så behöver det finnas gemensamma arbetssätt och regler samt stöd för samverkan mellan vårdgivare och med patienten själv.”

Det håller vi med om, men alla som känner till Region Stockholms sjukvård vet att det ofta inte alls fungerar på det sättet. Regionen har en splittrad och stökig vårdstruktur som framför allt har skapats av det blågröna styrets dogmatiska marknadsliberala vårdpolitik. I den handlar det mesta om att skapa goda vinstmöjligheter för flera olika privata vårdbolag.

För att skapa en sammanhållen och stabil vårdstruktur där patienten garanteras kontinuitet och trygg vård så behövs en offentlig vårdstruktur som styrs demokratiskt utan vinstintressen.

Det blågröna styret kommer med än den ena, än den andra, mer eller mindre fantasifulla idén för att lösa problemen. Nu senast ”hänvisningsbiljett”. Det är väldigt oklart vad det förslaget egentligen innebär. Men det kommer definitivt att medföra merarbete för vårdpersonalen att ständigt skriva hänvisningsbiljetter.

Grundproblemet med den splittrade och stundtals kaotiska vården i regionen beror inte på att vi inte haft hänvisningsbiljetter för patienterna. Huvudorsaken ligger i själva vårdstrukturen med fri etableringsrätt och vårdföretag som vill göra stora vinster från skattebetalarnas pengar.

Det som behövs är inte hänvisningsbiljetter, utan ett nytt och progressivt regionstyre som arbetar för att skapa en jämlik och rättvis hälso- och sjukvård, fri från privata vinstintressen.

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **FTB**

Ärende nr 10

HSN 2021-2421

Bilaga § 371 HSN 211214

Beslut om inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval.

Vänsterpartiet säger nej till hela vårdvalsmodellen, som egentligen borde kallas för vad det är: Fri etableringsrätt för privata vårdföretag som drivs av vinstintresset.

Genom att det blågröna styret medvetet valt denna marknadsliberala vårdmodell så har man valt bort patientfokus, liksom nedprioriterat hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf: ”Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården”.

Med den aktuella högerpolitiken i regionen så är aktiebolagslagen överordnad princip för hälso- och sjukvårdens styrning.

Som det framkommer i förvaltningens motivering till sina egna förslag till revideringar så skapar det marknadsliberala vårdsystemet också en enorm byråkrati inom regionen för administration och kontroll av alla privata vårdföretag.

Den fria etableringsrätten innebär dessutom att vården styckas upp, splittras och det medför att flera patienter faller mellan stolarna i systemet. Den viktigaste faktorn som är kontinuitet i vården skadas allvarligt. Det leder inte bara till ökad lidande för många patienter utan medför i förlängningen även till ökade kostnader för regionen.

På längre sikt vill därför Vänsterpartiet att hälso- och sjukvården ska vara gemensamt ägd och demokratiskt styrd. Detta är vårt medel för att vården ska fördelas rättvist utifrån behov så att den blir jämlik och prioriterar de mest utsatta och sjuka.

Men så länge LOV tillämpas på så många områden i Stockholm måste regelverket skärpas upp ordentligt. Därför måste en revidering göras av regelverket, men inte på det begränsade och till de privata vårdföretagen anpassade sätt som förvaltningen föreslår.

Vänsterpartiet yrkar därför på att det i avtalsvillkoren skrivs in följande krav:

att vårdgivare som deltar i LOV inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar

att vårdgivare som deltar i LOV måste bidra med utbildning, forskning och kompetensutveckling av och för sjukvårdens personal

att vårdgivare som deltar i LOV och inte bidrar till utbildning och forskning blir föremål för sanktioner och eventuella återbetalningar till regionen

att vårdgivare som deltar i LOV i händelse av kris måste kompetensinventera sin verksamhet och kunna ställa personal till regionens förfogande

att vårdgivare eller ägare till vårdgivare som deltar i LOV inte får tillverka eller sälja medicintekniska produkter

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 10
HSN 2021-2421
Bilaga § 371 HSN 211214

Förslag till beslut gällande Beslut om inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval

Region Stockholm har landets mest privatiserade sjukvård. Det innebär att kraven för att säkerställa att vårdens pengar faktiskt går till vård måste skärpas och att transparensen säkerställs i hela sjukvårdssystemet. Samtidigt är vårdval är en dyr, ojämlik och ineffektiv metod för att bedriva vård. Socialdemokraterna är positiva till att steg tas mot att skärpa regleringen av vem som får bedriva vård i vår region, men det är uppenbart att den styrande majoriteten ålägger sin förvaltning ett omfattande arbete med att revidera och korrigera ett sjukvårdssystem som brister i grunden. Genom att istället inleda ett arbete med att avskaffa och slå samman vårdområden hade en mer sammanhållen, jämlik och resurseffektiv vård kunnat säkerställas.

Vården kan inte fungera som en frisläppt marknad där oseriösa aktörer ges fri dragningsrätt på skattepengar. Det får inte vara fritt fram för vem som helst att starta en privatklinik. Annars drabbas patienterna, personalen och inte minst de vårdgivare som gör rätt för sig. Offentlighetsprincip och meddelarfrihet ska gälla i all offentligt finansierad vård. Schyssta villkor ska gälla, även när det gäller underleverantörer. Möjligheterna att ta in underleverantörer bör begränsas. Vi vill att riktlinjer för vårdreklam skärps och att offentligt finansierade privata vårdgivare ska redovisa hur mycket skattepengar som går till reklam i stället för till vård. Skärpt ägarprövning krävs för att skydda skattepengar och patientuppgifter från oseriösa aktörer och välfärdsbrottslighet. All offentligt finansierad vård ska även ställa upp med personal, sjukvårdsmateriel och annat som behövs i händelse av kris. Inga gräddfiler för privata sjukvårdsförsäkringar ska finnas i regionfinansierad vård.

För att förverkliga skärpningarna behövs även en plan för implementering tas fram, annars riskerar problemen att fortgå under en lång tid framöver, inte minst då vårdgivare idag har möjlighet att verka inom det gamla förfrågningsunderlaget ett år efter revidering. Angående frågan om

inspektion av lokaler menar Socialdemokraterna att detta ansvar fortfarande bör ligga hos det offentliga, annars riskerar incitament att skapas för att ge en gynnande bedömning om vårdgivarna själva ska köpa denna tjänst på marknaden. För att säkerställa rättssäkerheten och oberoendet i denna process bör detta hanteras av Locum i egen regi. Detta skulle även minska konsultberoendet i regionen. Dialog med Locum bör inledas för att starta upp en sådan verksamhet i egen regi.

Regionen ska inte vara passiv när vård lägger ner eller vårdavtal sägs upp på grund av oegentligheter. Egen regin bör ges en hemköpsrätt att ta över nedlagd vård för att säkerställa en jämlik vård i hela länet. Patienterna ska inte straffas för att vårdgivare inte gör rätt för sig eller inte tycker det är lönsamt med vård utanför Stockholms innerstad.

Socialdemokraterna menar att inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor bör revideras enligt nedan. Fler steg måste tas för att återta kontrollen över vården i Region Stockholm och säkerställa att vårdens pengar går till vård och fördelas efter behov. Etableringskontrollen måste skärpas.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att kvalificeringskraven i förfrågningsunderlagen skärps ytterligare

Att riktlinjerna för ägarprövningar vid ägarförändringar skärps och att möjligheten till politiskt avgörande vid principiella ägarförändringar tydliggörs

Att avtalskraven på vårdgivare att bidra med personal, sjukvårdsmateriel, läkemedel och andra resurser vid händelse av kris och epidemi skärps och tydliggörs.

Att kollektivavtal eller kollektivavtalsliknande villkor ska gälla i all upphandlad verksamhet samt för underleverantörer

Att möjligheterna till att använda underleverantörer begränsas

Att krav på meddelarfrihet för anställda hos privata utförare som har avtal med Region Stockholm tydliggörs i riktlinjerna.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Att offentlighetsprincipen ska gälla i all offentligt finansierad verksamhet

Att krav tydliggörs angående att offentligt finansierade vårdgivare inte får ta emot försäkringspatienter

Att privata utförare med vårdavtal med Region Stockholm ska redovisa hur stor del av den offentliga finansieringen som går till marknadsföring och reklam samt att riktlinjer för marknadsföring och reklam skärps.

Att Locum AB fortsatt har ett ansvar för inventering av vårdgivarens lokaler, men att kostnadsansvaret åläggs den ansökande

Att inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval skärps i enlighet med ovan

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att återkomma med en plan för implementering i närtid

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samråd med Locum AB säkerställer lokalinspektion i regionens egen regi i syfte att minska konsultberoendet

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att införa en möjlighet till hemköpsrätt för egen regin när avtal med andra vårdgivare sägs upp eller avslutas

Talla Alkurdi (S) m.fl

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 11
HSN 2021-2547
Beslut § 372 HSN 211214

Förslag till beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin

Vårdens pengar ska gå till vård och fördelas efter behov. Detta är även av stor vikt när det gäller hanteringen av den uppskjutna vården. Socialdemokraterna menar att en tydlig prioriteringsordning som fastslår att behovsprincipen går före lönsamhet krävs när det gäller fördelning av tillskjutna medel för uppskjuten vård.

Att skjuta upp planerad vård är ett mycket tufft beslut som har visat hur oerhört allvarlig situation sjukvård har befunnit sig i under pandemin. Det har då varit av yttersta vikt att samtliga tillgängliga resurser mobiliserats för att avlasta akutsjukvården och vårdpersonalen som arbetat inom covidvården. Detsamma gäller nu när den uppskjutna vården hanteras. Alla måste bidra där så är möjligt och där så behövs.

Under pandemin har akutsjukhusen inte fått tillräcklig hjälp ifrån de privata vårdgivarna som bedriver vård med offentliga medel. Många privata vårdgivare, inte minst ideella aktörer, gör och har gjort viktiga insatser, men faktum kvarstår att kraven på de privata utförarna att bistå covidvården med t ex sjukvårdspersonal var för låga. Detta har även tydliggjorts i Utvärdering av Region Stockholms hantering av det nya coronaviruset [RS 2020-0384]. Under de tre smittvågorna har vårdpersonalen på akutsjukhusen gått på knäna och inte fått avlastning. Dessutom har principen om vård efter behov frångåtts i flera fall när vården på sjukhusen tvingats ställas in men vård hos privata aktörer kunnat fortsätta – trots konkurrensen om narkosresurser. Här har regionens styrning och kontroll brustit under pandemin.

Vi socialdemokrater ser därför ett behov av en skärpning av förvaltningens funktioner för att principerna för fördelning av eventuellt tillskjutna medelnästa år som föreslår i ärendet ska kunna följas. Samtliga vårdgivare

som tar del av medlen bör inkomma med en tydlig beskrivning över hur det ska användas.

Inför beslutet i nämnden november 2020 försäkrade vi socialdemokrater 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 skulle behandlas lika. Vi försäkrade oss även om att de privata vårdgivarna som föreslogs få ersättning inte skulle erhålla andra bidrag från staten samt att uppföljning skulle göras av förvaltningen. Vi anser att ersättningen till privata vårdgivare endast ska göras genom ett krav på att ingen aktieutdelning förs under pågående pandemi.

Trots att pandemin har drabbat hela regionen har Region Stockholm inte fördelat vården i Norrtälje dess andel av tillskjutna medel. I KSONs månadsrapport för november beskrivs följande:

”*I juni fattades ett delegationsbeslut (HSN 2021-1340) om fördelning av medel från satsningen på undanträngd och köställd vård. Enlig beslutet ska 2,6 procent av totalt 500 miljoner kronor, det vill säga 13 miljoner kronor, fördelas till kommunalförbundet i enlighet med överenskommelsen avseende stärkt styrning och ekonomiska förutsättningar 2021-2023 (RS 2020-0879). Dessa medel har inte kommit kommunalförbundet tillhanda”*

Uppskjuten vård finns i hela länet. Socialdemokraterna ser det som en självklarhet att norrtäljeborna ska få sin andel av medlen för hantering av den uppskjutna vården.

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

att det i principerna fastslås att vårdgivare som tar emot försäkringspatienter inte får ta del av tillskjutna medel för hantering av uppskjuten vård

att ersättningen betalas ut endast om den privata vårdgivaren uppfyller kravet att *inte* göra någon aktieutdelning under pågående pandemi.

---

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

att vårdgivare som tar del av medel för uppskjuten vård åläggs att inkomma med en tydlig plan för användning av medel i syfte att säkerställa vård efter behov.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att upprätta en kontrollfunktion för att säkerställa att vård efter behov efterlevs i hanteringen av köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov under 2022.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att revidera samtliga vårdavtal i syfte att säkerställa att alla offentligt finansierade vårdgivare ska bistå med vårdpersonal, skyddsmateriel, läkemedel och andra resurser i händelse av kris.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att i samråd med regionledningskontoret säkerställa att vården i Norrtälje genom KSON får sin andel av statsbidrag och medel för uppskjuten vård

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-12-14 HSN 2021-2547

Hälso-och sjukvårdsnämnden
11
Bilaga § 372 HSN 211214

Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin

Sverigedemokraterna välkomnar förvaltningens förslag till principer och inriktning för arbetet med den uppskjutna vården under 2022. Däremot ser vi att en utökad smittspridning, med en hög sjukskrivning hos hälso-och sjukvårdspersonal kan leda till att arbetet förlängs.

Sverigedemokraterna anser att förvaltningen bör utreda möjlighet till att upphandla vårdinsatser utomlands, främst i våra nordiska grannländer och därefter i resten av Europa. Genom att erbjuda diverse operations samt behandlingsinsatser utomlands kan den svenska sjukvården och vårdpersonalen avlastas, därtill kan patienten få ett snabbare omhändertagande.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda uppköp av vårdinsatser utomlands i syfte att snabbare hantera den uppskjutna vården

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **FTTB**

Ärende nr 11

HSN 2021-2547

Bilaga § 372 HSN 211214

Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin.

Vänsterpartiet anser att prioriteringsordning är positiv.

Det är viktigt att vårdgivare som omhändertar patienter/patientgrupper med stora medicinska behov prioriteras, liksom områden med många köställda/lång väntetid.

Men Vänsterpartiet vill skärpa kraven gentemot privata vårdföretagen, fördelningen av de tillskjutna medlen måste säkras bara gå till just vård, och inte bidra till aktieutdelningar och privata vinster.

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

Det framgår inte heller i förvaltningens dokument om och hur KSON/Norrtäljemodellen ska ersättas. Det skulle vara 2,6% av den totala summan som det står i den tidigare överenskommelsen. KSON har fortfarande inte fått pengarna för 2021 och tydligen råder delade meningar på förvaltningen om KSON ska få det.

Vänsterpartiet anser att KSON ska till delas minst 2,6% av den totala summan. Den skulle även kunna vara högre med tanke på att Norrtälje har en annorlunda demografi, där andelen invånare plus 65 år utgör 27 procent av befolkningen jämfört med 15 procent i regionen i övrigt. Norrtälje har också högre andel invånare med lägre utbildningsnivå, låga inkomstnivåer och högre ohälsotal är regionen i övrigt.

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.

Att ersättningen för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin inte ska ges till privata vårdföretag som tar emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar.

Att KSON/Norrtälje ska säkras minst 2,6% av den totala summan.

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **FTB**

Ärende nr 12

HSN 2019-0421

Bilaga § 373 HSN 211214

Tillfällig justering av villkor i vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB.

Återigen bevisar det blågröna styret att man är de privata vårdföretagens förkämpe. Att säkra profiter till vårdföretagens aktieägare är regionstyrets prioriterade politiska uppgift.

S:t Göran ska få effektiviseringskravet sänkt till 0,7% eftersom pandemin slagit så hårt. Förvaltningen argumenterar att det inte gått att jobba med effektiviseringar på samma sätt och att avtalet inte tagit höjd för att det blev en pandemi.

Men den argumentationen gäller, i så fall, lika mycket regionens egna sjukhus. Varför ska de ha kvar sina effektiviseringskrav på drygt 2,5%, när de har drabbats minst lika hårt av pandemin?

Svaret på den frågan är att de blågröna vill undergräva den offentliga sjukvården, för att öppna upp för ytterligare privatiseringar. Att detta slår hårt mot patienterna och gör vården mer ojämlik är tyvärr inte ett problem för dogmatiska marknadsliberaler.

Vänsterpartiet säger bestämt nej till en sådan politik och kräver att samtliga sjukhus i regionen ska behandlas enligt samma principer. Därför bör alla effektiviseringskrav strykas.

Vi yrkar på:

Att samtliga sjukhusavtal i regionen, även det som upphandlats, revideras genom att man stryker effektiviseringskraven.

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 12
HSN 2019-0421
Bilaga § 373 HSN 211214

Tillfällig justering av villkor i vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB

Socialdemokraterna ser generellt positivt på att ge regionens sjukhus lättnader i det ansträngda läget de ännu befinner sig i. Pandemin fortsätter att belasta sjukhusen och mängden uppskjuten vård är alltjämt stor. Flera av regionens akutsjukhus har inför 2022 meddelat att de tvingas genomföra omfattande besparingar i form av åtgärdsprogram, främst i form av neddragningar på personalstyrkan. Vi understryker därför vikten av att de egenägda sjukhusen ges motsvarande lättnader av den sittande blågröna majoriteten. Det är viktigt, inte minst mot bakgrund av att S:t Göran länge har haft mer gynnsamma ekonomiska förutsättningar än de egenägda sjukhusen.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ge de egenägda akutsjukhusen motsvarande ekonomiska lättnader inför 2022 som nu föreslås för Capio S:t Görans sjukhus AB

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

HSN

2021-12-14

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 13

HSN 1508-0957

Bilaga § 374 HSN 211214

Förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm

Vänsterpartiet motsatte sig denna upphandling. Den verksamhet som tidigare fanns på Ersta diakoni, borde ha fått fortsätta, gärna med ett IOP-avtal. Ersta diakoni hade under år upparbetat ett förtroende hos svårt utsatta och sjuka hemlösa. Det var detta relationsbygge som utgjorde grunden för en värdig vårdkvalité.

Men för det blågröna styret är privatisering av vården en prioriterad fråga. Om redan existerande vård för svårt utsatta grupper fungerar bra är helt underordnat privatiseringspolitiken. Aktieägarna ska gynnas, inte de hemlösa.

Tyvärr är det nu väldigt knappt med tid för att ändra leverantör. Detta är en mycket viktig vård för denna utsatta grupp och den får inte äventyras. Vi anser att frågan om förlängning av avtalet skulle rests tidigare, vilket också gett möjlighet att ändra tillbaka till Ersta diakoni.

Vänsterpartiet kommer att arbeta för att avtalet med Capio sägs upp 2024 och att verksamheten kan återföras till Ersta diakoni med ett IOP-avtal.

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 14

HSN 2021-2314

Bilaga § 375 HSN 211214

Upphandling av hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel, för norra länsdelen

Hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel är en viktig funktion inom regionen som behöver hänga ihop och planeras långsiktigt. Att utsätta verksamheten för återkommande upphandlingar försvårar detta. Vänsterpartiet anser därför att denna verksamhet även i norra länsdelen ska bedrivas i egen regi.

Förslag till beslut

Att avslå förslaget att upphandla hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i norra länsdelen.

att ge SLSO i uppdrag att driva verksamheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 14
HSN 2021-2314
Bilaga § 375 HSN 211214

Förslag till beslut gällande Förslag att upphandla hjälpmedelsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera, norra länsdelen

En jämlik tillgång till hjälpmedel är grundpelare för att alla stockholmare ska ha möjligheten till ett gott, hälsosamt och självständigt liv i vår region. De senaste åren har det moderatledda styret skurit ner i tillgången till hjälpmedel samt överfört alltmer hjälpmedel till egenansvar, inte minst för barn. För regionen handlar besparingarna om mindre summor, men för personer med funktionsnedsättningar och deras familjer är varje krona viktig för att få vardagen att gå ihop.

Socialdemokraterna menar att målet för hjälpmedelsverksamheten ska vara att tillhandahålla hjälpmedel till stockholmarna, inte att agera benchmark åt egen regi verksamhet. Det finns inget egenvärde i att privatisera denna typ av verksamhet. Socialdemokraterna anser att det är bättre med en sammanhållen och jämlik verksamhet i hela regionen och vi menar därför att denna verksamhet bör drivas i egen regi.

Genom en sammanhållen egen regi kan även utbudet till brukarna utvecklas och tillgängliggöras. Stockholmarna ska ha en valfrihet när det gäller val av hjälpmedel och denna valfrihet ska gälla för alla i hela länet.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde om drift av hjälpmedelsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i norra länsdelen

Talla Alkurdi (S) m.fl

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 15
HSN 2021-2074
Bilaga § 376 HSN 211214

Förslag till tilläggsbeslut gällande Avtal med Tolkcentralen, SLSO, om tolktjänster för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselskada

Döva, hörselskadade och personer med dövblindhet har enligt hälso- och sjukvårdslagen rätt till tolktjänst som omfattas av vardagstolkning. Tillgången till tolkning är avgörande för att dessa personer ska kunna delta i samhällslivet, arbeta och ha en aktiv fritid. Trots detta nekas tolkuppdrag till många som är i behov av detta på grund av resursbrist.

Vi socialdemokrater ser med oro på en utveckling där färre stockholmare ges möjlighet till tolkstöd. Redan under slutet av 2018 lämnade vi en skrivelse i Hälso- och sjukvårdsnämnden där vi varnade för att invånare i Region Stockholm i behov av tolkning inte skulle kunna få detta behov tillgodosett till följd av bristande resurser hos Tolkcentralen. Vi krävde redan då att resurserna för 2019 skulle utökas. Antalet klagomål rörande Tolkcentralen ökade mellan januari till april 2019 i Patientnämnden från 8 till 30 i jämförelse med samma tidsperiod föregående år. Det motsvarar en ökning på 375 procent**.** Antalet beställningar till Tolkcentralen under 2020 har även gått ned jämfört med föregående år, vilket inte får ses som en effekt av minskade behov, utan som en följd av rådande pandemi.

Samtidigt har det moderatledda styret under lång tid nedprioriterat resurser till SLSO. Denna nedskärningspolitik har gjort att personalen måste springa snabbare för att klara av fler uppdrag utan att få mer resurser. Detta drabbat hela sjukvården, och även Tolkcentralen. Vi är oroade över att resurs- och personalbrist fortsatt kan komma att få negativa konsekvenser för de invånare som är i behov av tolkning i sitt möte med hälso- och sjukvården samt för att kunna delta i fritidsaktiviteter.

Stockholms Dövas Förening (SDF) har inkommit med ett antal korrigeringsförslag till avtal. Socialdemokraterna menar regionen bör lyssna på patient- och brukarorganisationer när det gäller utformandet av vården och att hälso- och sjukvårdsnämnden därmed bör korrigera avtalet i enlighet med SDF:s förslag.

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

Att avtalet med Tolkcentralen, SLSO, korrigeras i enlighet med inskickade förslag från Stockholms Dövas Förening

Talla Alkurdi (S) m.fl

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-14 HSN 2021-2074

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 15

Bilaga § 376 HSN 211214

Avtal med Tolkcentralen, SLSO, om tolktjänster för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselskada

Hälso- och sjukvårdsnämndens ledamöter mottog i november en skrivelse från Hörselskadades distrikt i Stockholms län, Förbundet Sveriges dövblinda Stockholm Gotland och Stockholms dövas förening där de påpekar att anslagen till tolkverksamheten är för låga för att täcka behovet hos tolkanvändarna. Enligt organisationerna har detta de senaste åren lett till att tolkcentralen har beslutat om inskränkningar och begränsningar av tolkanvändares beställningar. Organisationerna anser även att det finns ett behov av tillskott som öronmärks för arbetslivstolkning, samt att tolkcentralens beställningssystem Tolkportalen behöver göras tillgänglig för alla tolkanvändare.

Vänsterpartiet delar organisationernas kritik och anser att dessa förändringar borde ha funnits med i det nya avtalet med Tolkcentralen.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

HSN 2021-0519

Hälso-och sjukvårdsnämnden
16
Bilaga § 377 HSN 211214

Nytt Avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde gällande Centrum för cancerrehabilitering

Sverigedemokraterna välkomnar i stort det föreslagna avtalet med Stockholms läns sjukvårdsområde gällande Centrum för cancerrehabilitering.

Vi vill däremot att avtalet tydligt ska kräva att kontaktsjuksköterskan ska ha en utbildning för ändamålet eller motsvarande reell kompetens.

Föreslagen fetmarkerad ändring

Under 2.5 *Personal och kompetens*

Minst en sjuksköterska **ska** ~~bör~~ ha genomgått utbildningen till kontaktsjuksköterska i cancervården motsvarande minst 7,5 högskolepoäng eller har motsvarande reell kompetens.

Cancerfondens och Bröstcancerförbundet har påpekat ett stort behov av en sexolog i cancerrehabiliteringen. Något som ofta saknas. Många kvinnor har problem med torra slemhinnor, återkommande infektioner i underlivet samt ett försämrat sexliv. Frågor som lämnas till patienten att hantera själv. Behovet av en sexolog torde vara lika aktuell efter annan cancerbehandling av andra cancersjukdomar som för bröstcancerpatienter.

Förslagen tillägg: Skrivning bör införas som kravställer tillgång till sexolog för patienter inom centrum för cancerrehabilitering

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att anta HSN 2021-0519, med de ändring om ska-krav gällande kontaktsjuksköterskans kompetens, samt tillgång på sexolog.

Region Stockholm

HSN

Vänsterpartiet

2021-12-14

FTB

Ärende nr 17

HSN 2021-1834

Bilaga § 378 HSN 211214

Ny modell för områdesansvar inom allmän tandvården.

Den blågröna majoriteten påstår att konkurrensutsättning ger en möjlighet till större spridning av tandläkarmottagningar än vad som är fallet om tjänsten enbart skulle utföras av folktandvården. Regionstyrets marknadsliberala dogmatik förnekar sig inte.

Självklart kan tjänsten utföras av folktandvården om man beslutar att satsa på nya folktandvårdsmottagningar i de kommuner där det saknas. Det är en fråga om politisk vilja och inställning. Ska tandvård vara en del i ett gott folkhälsoarbete, eller ska det vara en källa till ekonomisk vinst för privata vårdföretag?

Vänsterpartiet anser att förvaltningen därför ska uppdras att planera och genomföra en utbyggnad av folktandvården i de kommuner där mottagningar saknas.

Vi stöder förvaltningens förslag att folktandvården ha områdesansvar för vuxna inom allmäntandvården (akuttandvård till vuxna patienter där betalningsförmågan är osäker). Vi utgår från att den summa som anslagits kommer att täcka kostnaderna.

Vid dragningen i avtalsutskottet och tandvårdsberedningen framkom att åldersgruppen 18 - 23 år inte kommer att kallas till undersökning, utan enbart erbjudas besök hos tandläkaren. Vi tror att det är mycket viktigt att denna grupp också kallas till tandläkaren. Det är fortfarande avgiftsfritt med tandvård och dessa unga lever i en period där mycket ändras och att ta sig till tandläkaren är inte det mest prioriterade hos många. Det kan vara särskilt svårt för unga med till exempel tandläkarskräck eller unga med osäkra anställningar som inte vågar ta ledigt för ett tandläkarbesök. Vänsterpartiet anser därför att kallelse alltid utgå till denna åldersgrupp.

Vi föreslår HSN besluta;

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till HSN med ett förslag hur folktandvården ska byggas ut i de kommuner där mottagningar saknas för att säkra att allmän barn- och ungdomstandvård kan säkras i hela regionen.

Att godkänna förvaltningens förslag att folktandvården ha områdesansvar för vuxna inom allmäntandvården (akuttandvård till vuxna patienter där betalningsförmågan är osäker

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet

FTTB

Ärende nr 18

HSN 2020-0858

Bilaga § 379 HSN 211214

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.

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

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-12-14

Ärende 18
HSN 2020-0858
Bilaga § 379 HSN 211214

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

Under covid-19-pandemin har regeringen löpande ersatt regionerna för sjukvårdens merkostnader som uppkommit när verksamheterna ställt om. Merkostnaderna för vårdgivarna har varit stora och många vårdgivare har ansökt om och fått ersättning. De privata vårdgivarna i Region Stockholm har hittills sammanlagt fått över 250 miljoner kronor i ersättning. I det aktuella ärendet förslås ytterligare ersättning på 105 miljoner kronor.

Vi socialdemokrater har i detta ärende samt vid motsvarande tidigare beslut i nämnden försäkrat 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 ska ha behandlats lika. Vi har även försäkrat oss om att de privata vårdgivarna som föreslås ersättning inte ska kunna erhålla andra bidrag från staten samt att uppföljning görs av förvaltningen. Därmed yrkar vi bifall även till det aktuella förslaget.

Vi anser dock att ersättningen till privata vårdgivare *endast* ska göras genom ett krav på att ingen aktieutdelning förs under pågående pandemi.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ersättningen betalas ut endast om den privata vårdgivaren uppfyller kravet att *inte* göra någon aktieutdelning under pågående pandemi.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 23
HSN 2021-2378
Bilaga § 384 HSN 211214

Särskilt uttalande gällande Yttrande över förslag till upphävande av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2007:10) om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering

Socialdemokraterna ser i grunden positivt på ett arbete mot färre planer och en mer sammanhållen vård. Dessvärre har Region Stockholm landets mest privatiserade sjukvård, vilket har lett till en uppsplittring av vården där den enskilde lätt hamnar mellan stolarna. Detta är ett stort problem inte minst för utsatta och resurssvaga grupper.

Arbetet med samordnande individuella planer (SIP) går alldeles för långsamt. På grund av pandemin har utvecklingen till och med gått bakåt. Inte ens två tusen stockholmare har fått en SIP under 2020. Socialdemokraterna ser en stor risk med att ett avskaffande av andra planer riskerar att försämra vården för stockholmarna och inte minst patienter med stora vårdbehov.

Med anledning av detta deltar inte Socialdemokraterna i beslutet

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-12-14 HSN 2021-2523

Hälso-och sjukvårdsnämnden
26
Bilaga § 387 HSN 211214

Yttrande över remiss Promemoria om nya könstillhörigheter

Sverigedemokraterna instämmer med det föreslagna yttrandet som framför en viktig problematisering kring utredningens förslag att tillåta den som fyllt 12 år att ändra kön i folkbokföringen.

Region Stockholm bör komplettera yttrandet med ett tydliggörande enligt nedan" Region Stockholm avstyrker utredningens förslag i sin helhet".

Sverigedemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att komplettera yttrandet med följande mening: *Region Stockholm avstyrker därför utredningens förslag i sin helhet*

Region Stockholm

HSN

2021-12-14

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 27

HSN 2021-2527

Bilaga § 388 HSN 211214

Yttrande över remiss Regleringar av privata sjukvårdsförsäkringar (SOU2021.80).

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Vi anser att det första som bör konstateras om denna utredning är att utredaren i fråga inte har följt de anvisningar som gavs till utredningen. I den mångordiga och stundtals oklara utredningstexten kommer inga klara och tydliga förslag som skulle säkra att patienter med privata sjukvårdsförsäkringar inte får snabbare tillgång till vård eller bättre vård i den offentligt finansierade hälso- och sjukvården.

Det är snarare så att utredningen blir ett indirekt försvar för det privata sjukförsäkringssystem som nu växer fram runt om i landet. Ett system som ger den person som har privat sjukförsäkring förtur till sjukvården. Ett system som slår undan portalparagrafen i den svenska hälso- och sjukvårdslagstiftningen; ”Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården”.

Vänsterpartiet har sedan flera år drivit denna fråga, och i många olika sammanhang lagt fram kravet att vårdgivare som deltar i LOV inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Det blågröna styret har alltid avslagit dessa förslag. Det vill säga regionstyret har medvetet gått emot HSL:s portalparagraf.

Det är dock positivt att förvaltningen konstaterar att ”patienter som har haft sitt första besök inom den privata sjukförsäkringen potentiellt kan få snabbar behandling inom den offentligt finansierade vården, jämfört med patienter som endast omhändertas inom den offentligt finansierade vården, detta då de senares väntetid till första besök kan vara längre vid samma behov. Förvaltningen bedömer att detta i sig innebär att behovs-solidaritetsprincipen sätts ur spel.”

Vidare skriver förvaltningen ”att myndigheten har kommit till en felaktig slutsats, och saknar i utredningen analys och förslag rörande dessa risker för undanträngningseffekter vilka förvaltningen bedömer, utöver att de riskerar sätta behovs-solidaritetsprincipen ur spel och bidra till en ej jämlik vård, även riskerar att minska förtroendet för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården.”

Vänsterpartiet instämmer helt i den kritiken. Med detta resonemang som grund borde därför regionstyret nästa gång yrka bifall till Vänsterpartiets motioner, och olika förslag till beslut, som lyfter kravet att vårdgivare som deltar i LOV inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

I den aktuella debatten har forskaren John Lapidus på ett utmärkt sett klargjort de stora bristerna i utredningen, som framför allt beror på att utredaren har frångått sina anvisningar för själva utredningen (https://www.dn.se/debatt/utredning-om-sjukforsakringar-bryter-mot-direktiven/)

Vänsterpartiet anser därför att ett remissvar måste vara ännu tydligare i sin kritik av utredningen, och ha som sin slutsats att det krävs tydlig lagstiftning som förbjuder att en person med privat sjukförsäkring kan ges förtur inom sjuk- och hälsovård. Om så ändå sker bör de ansvariga, som brutit mot HSL:s portalparagraf, lagföras. I konsekvens därmed ska alla regioner arbeta efter principen att vårdgivare som deltar i LOV inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 27
HSN 2021-2527
Bilaga § 388 HSN 211214

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss – Reglering av privata sjukvårdsförsäkringar (SOU 2021_18)

Vård ska ges efter behov. Ingen ska kunna köpa sig före i kön. Förekomsten av privata sjukvårdsförsäkringar undergräver denna princip då det i praktiken öppnar upp för den med mindre vårdbehov att mot betalning få vård före den med större vårdbehov. Av den anledningen måste utvecklingen mot allt fler privata sjukvårdsförsäkringar brytas.

Privata sjukvårdsförsäkringar är både ojämlikt och ojämställt fördelade. Den vanligaste försäkringstagaren är en man med hög inkomst och lång utbildning. Att det ser ut så är givet eftersom försäkringsbolagens logik bygger på riskfördelning – det då är fördelaktigt att försäkra personer med låg sjukdomsrisk. Om förekomsten av privata sjukvårdsförsäkringar ökar riskerar det hota vår gemensamma välfärd, där vissa grupper får tillgång till snabbare behandling, med ökade hälsoklyftor som följd.

Socialdemokraterna är kritiska mot utredningens förslag och menar att den har gjort en snäv tolkning av uppdraget genom att inte i tillräcklig utsträckning presentera förslag som begränsat privata sjukvårdsförsäkringar. Studier har visat att ökningen av privata sjukvårdsförsäkringar kan gå snabbt, vilket innebär att kraftiga insatser måste sättas in i god tid för att säkerställa vård efter behov istället för plånbok, dessvärre har så inte varit fallet i utredningen.

När det gäller remissvaret instämmer inte Socialdemokraterna i den styrande majoritetens bedömning att Region Stockholm inte kan göra något åt det ökande antalet privata sjukvårdsförsäkringar. Vi menar istället att Region Stockholm i avtal med vårdgivare bör slå fast att den som bedriver skattefinansierad vård inte ska få ta emot försäkringspatienter. I ett första steg bör privata vårdgivare åläggas att redovisa i vilken utsträckning de tar emot denna typ av patienter.

Socialdemokraterna instämmer däremot i förvaltningens beskrivning av problematiken med privata sjukvårdsförsäkringar genom hela vårdkedjan, när en privatfinansierad förstakontakt med vården leder till att en betalande patient snabbare kan få specialistvård än en patient med större behov.

Om förekomsten av privata sjukvårdsförsäkringar ökar riskerar det hota vår gemensamma välfärd, där vissa grupper får tillgång till snabbare behandling, med ökade hälsoklyftor som följd. Vården ska ges efter behov, då kan vi inte ha gräddfiler för vissa patientgrupper. Det ska inte finnas några kundklubbar och premiumklasser i Stockholms sjukvård

Med anledning av detta deltar inte Socialdemokraterna i beslutet

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ä 29
HSN 2021-2094
Bilaga § 390 HSN 211214

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om utbildningsuppdraget inom vårdval hud

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att bifalla skrivelsens att-satser

Talla Alkurdi (S) m.fl.

HSN

2021-12-14

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 31

HSN 2021-2099

Bilaga § 392 HSN 211214

Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående förskrivningsbara hjälpmedel för synskadade

Vänsterpartiet yrkar på

Att skrivelsens tre att-satser bifalles

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ä 32
HSN 2021-2093
Bilaga § 393 HSN 211214

Svar på skrivelse (S) om bristerna i Region Stockholms hörselvård

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att bifalla skrivelsens att-satser

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ä 34
HSN 2021-2095
Bilaga § 395 HSN 211214

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) angående vårdplatsbrist och dödlighet

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att bifalla skrivelsens att-satser

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 35
HSN 2021-2431
Bilaga § 396 HSN 211214

Förslag till beslut gällande Information om utbudsförändring när LOU-avtal för specialiserad rehabilitering vid astma och KOL löper ut den 30 september 2022

Vårdvalssystemet i Region Stockholm innebär att vårdkedjor splittras upp, vilket inte minst drabbar rehabiliteringen. Därutöver har utflytten av vård från regionens sjukhus inneburit en minskning av den inneliggande rehabiliteringen. I många fall är det positivt att mer rehabilitering kan hanteras på vårdcentralerna eller på fler platser i länet än regionens sjukhus och inneliggande rehabilitering. Men för vissa patienter och personer med funktionsnedsättning ger inneliggande rehabilitering ökade möjligheter att tillgodogöra sig rehabiliteringen och därför är det viktigt att behålla möjligheten till denna typ av rehabilitering. Verksamheter såsom Stiftelsen Mälargården Rehab Center är en viktig del av denna inneliggande rehabilitering.

Socialdemokraterna menar att det är svårt att göra en korrekt bedömning av kapaciteten utifrån pandemiåren 2020 och 2021, inte minst när det gäller astma- och KOL-patienter. Med anledning av detta bör möjligheten till att upphandla specialiserad rehabilitering vid astma och KOL, antingen genom LOU eller IOP fortsatt ses över. En del i detta bör vara att se över en lämplig kapacitet i avtalet för att säkerställa en god användning av regionens resurser.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden med ett förnyat uppdrag att upphandla eller teckna IOP-avtal gällande specialiserad rehabilitering vid astma och KOL

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att vid behov genomföra en översyn av kapaciteten i avtalet

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 399 HSN 211214

Skrivelse från Jonas Lindberg om att ge uppdraget till SLSO att starta mottagning inom primär hörselrehabilitering

Stockholms hörselvård har länge kantats av stora problem. 2020 års rapport från nationella kvalitetsregistret för hörselhabilitering visar på tydliga brister https://hrf.se/stockholmslan/bottenresultat-for-horselvarden-i-region-stockholm/) .

Rapporten mäts utifrån fyra indikatorer. Det handlar om tillfredsställelse/nytta, kontakt/information, funktion och väntetid. I årets rapport har Region Stockholm sämst resultat på indikatorerna tillfredsställelse/nytta och kontakt/information.

Idag bedrivs huvuddelen av mottagningarna av aktörer som förskriver hörapparater som deras egen koncern tillverkat. Detta möjliggörs genom systemet "fritt val av hjälpmedel" som dessvärre blivit en frihet för vårdgivaren att bli en aggressiv försäljare gentemot sina patienter.

Inom den primära hörselvården i Stockholms län finns två dominerande aktörer; de två multinationella koncernerna William Demant Holding A/S och Sonova Holding AG. William Demant Holding A/S äger hörapparattillverkarna Oticon och Bernafon samt hörselmottagningskedjan Audika. År 2019 var 52% av alla listade individer inom den primära hörselrehabiliteringen listade hos Audikas mottagningar. Detta gör Audika till den största vårdgivaren inom den primära hörselrehabiliteringen i Stockholms län.

Sonova Holding AG äger hörselmottagningskedjan AudioNova och även bland annat hörapparattillverkarna Phonak och Unitron. År 2019 var 17% av alla listade individer inom den primära hörselrehabiliteringen i Stockholms län listade på AudioNovas mottagningar.I början av 2019 blev Hörbart ett dotterbolag till AudioNova och under 2020 har Hörbarts mottagningar även bytt namn till AudioNova. År 2019 var Hörbart tredje störst bland hörselmottagningarna med 9% av de listade individerna. Därmed var Hörbart den största fristående aktören inom den primära hörselrehabiliteringen i Stockholms län. I och med AudioNovas uppköp är Hörbart inte längre en fristående och leverantörsoberoende aktör.

Bristerna i fritt val har bland annat konstaterats av Statens medicinsk-etiska råd (2015), i regionens fördjupade uppföljning (2015), av Socialstyrelsen (2016) och i den statliga hjälpmedelsutredningen (2017). På de mottagningar som är del av större koncerner kom under perioden september 2019-april 2020, 100% av de hörapparater som förskrevs genom fritt val från leverantörer inom den egna koncernen.

Systemet där aktörer som tillverkar hörapparater också får bedriva vårdmottagningar medför stora merkostnader för patienterna som ofta vilseleds av marknadsföring och inte får

kännedom om att regionen har ett eget billigare och lika bra sortiment av hörapparater. Berättelserna från patienter som vilseleds till att köpa dyrare hörapparater är många. Vänsterpartiet anser att det hela den primära hörselrehabiliteringen inte kan ligga i händerna på ett fåtal koncerner som blir rena försäljare till patienterna. Patienterna måste kunna ha valfriheten att välja fler aktörer inom hörselvården som inte drivs av tillverkare till hörapparater.

Med bakgrund i detta yrkar vi

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ge SLSO ansvaret och förutsättningarna att starta igång en mottagning inom primär hörselrehabilitering

Att mottagningen ska förskriva regionens upphandlade sortiment av hörapparater

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 399 HSN 211214

Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående hur många som söker digital vårdkontakt hamnar sen på fysiskt vårdbesök.

I Stockholm har det senaste året vårdgivare etablerat sig inom primärvården som tidigare enbart erbjudit digital utomlänsvård. Nu bedriver både doktor.se och KRY mottagningar i Region Stockholm men där man fortfarande ägnar sig mycket åt digitala vårdbesök. Det är omtvistat hur mycket digitala vårdbesök faktiskt avlastar den övriga vården. Tidigare utredning från Region Skåne har påvisat att patienter som sökt digital vård i en större utsträckning än andra också söker fysiska besök i vården (https://www.utposten.no/journal/2020/1/m-517/N%C3%A4tv%C3%A5rd_tycks_inte_avlasta_traditionell_prim%C3%A4rv%C3%A5rd)

Regionen ersätter idag också ett digitalt besök hos en vårdgivare på samma sätt som ett fysiskt besök – i stället för att detta skulle bakas in i kapiteringsersättningen. Tiotals miljoner har därför betalats ut till t.ex. KRY:s mottagningar på Sibyllegatan under år 2021. Men vad händer sedan efter dessa besök? Hur många av patienterna behöver sedan söka fysiskt besök inom närtid? Eller blir man slutbehandlad med bara digitalt besök? Det är av yttersta vikt att ta reda på detta för att veta om resurserna till denna vård används rätt.

Med anledning av detta yrkar jag

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med en rapport/sammanställning av hur många av alla patienter som inom tre veckor efter ett digitalt besök hos Kry och doktor.se under 2020 och 2021, också har gjort ett fysiskt besök hos en husläkarmottagning, närakut eller akutmottagning?

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Bilaga § 399 HSN 211214

Skrivelse om att skala upp testningen i Region Stockholm

Socialdemokraterna i Region Stockholm anser att regionen i god tid borde byggt upp en testningskapacitet för covid-19. Detta har inte skett. Kapaciteten måste öka här och nu – möjligheten att köra ut och hämta hemtest måste skalas upp. Moderaternas beredskap brister återigen och stockholmarna får betala priset. Nu krävs åtgärder för att omgående skala upp testkapaciteten i Region Stockholm. Trots att vi är landets rikaste region ligger antalet testade per 100 000 invånare klart under rikssnittet.

Problematiken handlar i dagsläget om brist på kapacitet vad gäller inflödet. Det saknas bilar för utkörning och hämtning av hemtester. Detta visar återigen på den bristande beredskapen i Region Stockholm, samt avsaknaden av muskler när det gäller att sätta i konkreta åtgärder. Socialdemokraterna menar att möjligheten till permanenta tillgängliga mobila vårdlösningar behöver utökas för att kunna sättas in vid denna typ av akuta situationer.

Covid-19-pandemin har drabbat utsatta områden särskilt hårt. Dock testar sig boende i dessa stadsdelar i lägre utsträckning. Inkomst är den socioekonomiska faktor som har tydligast koppling till risken att dö. Riktade insatser krävs för att säkerställa en jämlik testning. Testbussarna måste få utökade öppettider och vid behov bli fler. Drop-in-mottagningar behöver öppnas i fler delar av länet. I den akuta situationen bör även möjligheten att dela ut hemtester via andra typer av vårdverksamheter ses över.

Socialdemokraterna menar vidare att möjligheten till en permanent särskild enhet som ansvarar för smittspårning bör utredas i syfte att säkerställa beredskap inför kommande kriser. En sådan funktion skulle även kunna användas exempelvis vid säsongsinfluensan eller andra smittsamma sjukdomar utöver covid-19.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att omgående utöka kapaciteten för leverans och hämtning av hemtester för covid-19

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att inrätta fler drop-in-mottagningar för testning i hela länet

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att starta upp fler testbussar i hela länet samt utöka öppettiderna på nuvarande bussar

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att i samråd med vårdgivare och andra relevanta aktörer se över möjligheten att dela ut hemtester inom andra verksamheter

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen att i samråd med SLSO inrätta en permanent enhet för smittspårning i regionens egen regi.

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att se över vilka typer av mobila enheter som kan behövas i egen regi för att öka motståndskraften inför framtida kriser

Talla Alkurdi (S) m.fl

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Skrivelse om vaccinering med påfyllnadsdos

Vi socialdemokrater i Region Stockholm vill se en snabb och jämlik vaccinering mot covid-19 även nu i processen med påfyllnadsdos. Därför har vi återkommande yrkat på att en plan för ett sådant genomförande ska presenteras för hälso- och sjukvårdsnämnden och vårdens kunskapsstyrningsnämnd. Region Stockholm borde i god tid byggt upp en plan och beredskap för att snabbt kunna påbörja vaccineringen med påfyllnadsdosen mot covid-19.

Tyvärr kan vi nu konstatera att den inledande fasen av breddvaccinering med påfyllnadsdosen präglas av kapacitetsbrist med långa köer samt oklarheter kring var man kan vaccinera sig. Problematiken handlar i dagsläget om brist på en plan för genomförandet och att beredskapen brister för att snabbt kunna växla upp kapaciteten för vaccineringen av en påfyllnadsdos. Därför får invånare i Region Stockholm betala priset när vår region är bland de långsammaste med vaccineringen av riskgruppen 65 år och äldre. Därför har den gruppen fått stå utomhus i tio minusgrader för att få en drop-in-tid vid en vaccinationsbuss när de bokade tiderna är slut.

Den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av covid-19 [RS 2020-0384] har kritiserat regionens vaccinationsarbete på flera genomgripande punkter. En kritik handlar just om avsaknaden av en detaljerad vaccinationsplan vilket har orsakat att genomförandet har präglats av att frågor och beslut hanterats ad hoc. Regionens strategidokument gällande breddvaccineringen har saknat detaljerat scenarioplanering och har därmed inte kunnat hantera osäkerheter och nya besked. Detta har varit särskilt allvarligt eftersom planeringen och genomförandet av vaccinationen har varit beroende av beslut och besked från Folkhälsomyndigheten och den Europeiska läkemedelsmyndigheten (EMA) som ofta kommit tätt inpå.

Inför den fortsatta vaccinationen med påfyllnadsdosen kommer riskgrupper återigen behöva resa till vårdcentraler eller andra vaccinationsmottagningar. Vi socialdemokrater anser därför är det högst angeläget att regionen omprövar sitt tidigare beslut om egenavgifter till sjukresor till vaccination. Istället fortsätter Region Stockholm att ta ut en egenavgift på 140 kronor

enkel väg för sjukresor till vaccinationen. För en pensionär i riskgruppen 76 år och äldre kräver alltså regionen 560 kronor för sjukresor fram och tillbaka till vårdcentralen och få två doser vaccin. Flera andra regioner har slopat egenavgift för sjukresor till och från vaccinering däribland Halland, Sörmland, Gävleborg och Jönköping.

Stora befolkningsstudier visar att covid-19-pandemin har drabbat socialt utsatta områden särskilt hårt. Dessvärre fortsätter vaccinationsgraden variera mellan kommuner i vår region. Andelen vaccinerade är lägst i Botkyrka är 64,3 procent och i Södertälje 65,1 procents. I Västra Götaland har ingen kommun lägre än 80 procents vaccinationstäckning. Förklaringarna är bland annat att färre vaccinationsmottagningar öppnat i de södra länsdelarna, att mobila vaccinationsenheter försenades samt att möjligheten att boka vaccinationstid via telefon dröjde. Riktade insatser krävs för att säkerställa en jämlik vaccinering. Regionen behöver öka den mobila vaccinationskapaciteten. Regionen behöver även ge vårdcentralerna ett särskilt uppdrag att kontakta sina patienter som ej vaccinerat sig för att erbjuda mer information samt en trygg och säker vaccination, motsvarande som i Region Uppsala.

Vi efterfrågar även en plan för vaccineringen av vårdpersonal. Här råder stor oklarhet. Vi socialdemokrater vill att regionen är tydlig med vad som gäller för denna grupp. Det är viktigt dels inför ju- och nyårshelgerna då personalläget är sårbart. Det behövs även för att vi ska undvika fel i prioriteringsordningen, vilket skedde tidigare i år när äldre med hemtjänst i Region Stockholm fick sin vaccinering försenad flera veckor.

Under hösten har vaccination av 12-15 åringar påbörjats. Hittills har över 30 procent av skolorna i länet *inte* har haft besök av vaccinatör för dos 1 och alla har fått en vaccinatör tilldelad. Hittills har hälften av 12-15 åringarna fått en första vaccinationsdos. Med tanke på att skolelever nu driver smittan i pandemin behöver denna vaccinering påskyndas.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en tydlig plan för vaccineringen gällande prioritetsordning och kapacitet

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att omgående utöka kapaciteten för vaccineringen med påfyllnadsdosen mot

covid-19 genom att inrätta fler stora vaccinationsmottagningar som även erbjuder drop-in-vaccinering i hela länet

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen tar initiativ till att tidsbokningsapplikationen Alltid öppet genomgår särskilda tester för att säkerställa och stärka upp kapaciteten nu och inför massvaccineringen med påfyllnadsdosen.

att regionen inför avgiftsfria sjukresor till vaccineringen för att ge riskgrupper möjlighet att smittsäkert ta sig till vaccinering.

att vårdcentralerna får ett särskilt uppdrag att kontakta sina listade patienter som ännu inte vaccinerat sig

att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att se över vilka typer av mobila enheter som behövs i egen regi för att öka vaccineringen i socialt utsatta områden samt vid skolorna

Talla Alkurdi (S) m.fl