Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2021-05-25 [HSN 2021-0038]

Kl. 15:00-16.52 §§143-210
Ajournering 16.45-16.50

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 143-210: 2021-05-25

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset §§ 143-208
Landstingssalen, Landstingshuset §§ 209-210

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	i lokal §§ 143-210
Lars Rådén (M) (vice ordförande)	distans §§ 143-208, i lokal §§ 209-210
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)	distans §§ 143-208, i lokal §§ 209-210
Olle Reichenberg (M)	distans §§ 143-208
Christine Lorne (C)	distans §§ 143-208, i lokal §§ 209-210
Karin Fälldin (C)	distans §§ 143-208
Désirée Pethrus (KD)	distans §§ 143-208, i lokal §§ 209-210
Maria Fälth (KD)	distans §§ 143-208
Susanne Nordling (MP)	distans §§ 143-208, i lokal §§ 209-210
Victor Harju (S)	distans §§ 143-208, i lokal §§ 209-210
Daniel Carlstedt (S)	distans §§ 143-208
Tove Sander (S)	distans §§ 143-208
Petra Larsson (S)	distans §§ 143-208
Jonas Lindberg (V)	distans §§ 143-208
Catarina Wahlgren (V)	distans §§ 143-207
Gabriel Kroon (SD)	distans §§ 143-208

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	distans, tjänstgörande §§ 143-208
Jessica Aftén Moback (M)	distans §§ 143-208
Soley Aksöz Lithborn (M)	distans §§ 146-208

Annika Friberg (M)	distans §§ 143-208, i lokal tjänstgörande §§ 209-210
Noa Samenius (M)	distans §§ 143-208, i lokal tjänstgörande §§ 209-210
Anna Horn (L)	distans, tjänstgörande §§ 143-208
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	distans §§ 148-208
Kerstin Mannerqvist (S)	distans §§ 143-208
Daniel Larson (S)	distans §§ 143-208
Hanna Stymne Bratt (S)	distans §§ 143-208
Marit Normasdotter (V)	distans §§ 143-208, i lokal tjänstgörande §§ 208-210
Bengt Larsson (V)	distans §§ 143-208
Simon Solberg (SD)	distans §§ 143-208

Övriga närvarande

Johan Bratt, Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör,	distans §§ 143-208
Margareta Tufvesson, avdelningschef	distans§§ 143-208
Lena Hanberg, avdelningschef	distans §§ 143-208
Anna Ingmanson, avdelningschef	i lokal
Lena Furmark, avdelningschef	distans §§ 143-208
Magnus Thyberg, avdelningschef	distans §§ 198-208
Lena Sharp, avdelningschef	distans §§ 143-208
Ann-Charlotte Knutsson, kommunikation	distans §§ 143-208
Sara Pütsep, planeringschef	distans §§ 143-208
Yvonne Lettermark, projektledare	distans § 206

Elin Frisk, pol sek (L)	
Michaela Hollis, pol sek (KD)	distans §§ 143-208
Janne Kautto, pol sek (C)	distans §§ 143-208
Jakob Stone, pol sek (S)	distans §§ 143-208, i lokal §§ 209-210
Stellan Hermansson, pol sek (V)	distans §§ 143-208

Sekreterare

Sara Östberg

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-05-25

[HSN 2021-0038]

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2021-05-25 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2021-05-25 §§ 143-210
Datum för anslags uppsättande	2021-05-26
Datum för anlags nedtagande	2021-06-17
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 143	Val av justerare
§ 144	Fastställande av föredragningslista
§ 145	Tertialbokslut för januari till april samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 146	Budgetunderlag inför budget 2022 samt planering för 2023 och 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 147	Utredning om förenkling av regelverk för patientavgifter
§ 148	Förfrågningsunderlag för nytt vårdval inom barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård
§ 149	Geografiska principer för närsjukvården
§ 150	Förslag att utveckla avtal för nationell samordning avseende screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer med Medicinsk Diagnostik Karolinska
§ 151	Ändrade rekvisitionsbelopp för Fritt val av hjälpmedel vid införande av egenavgifter samt uppföljning av besparingar inom hjälpmedelsområdet 2020
§ 152	Förlängning av avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde, hjälpmedelscentral för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH
§ 153	Förlängning av avtal med Teamolmed AB i ortopedtekniska verksamheter
§ 154	Övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) för ADHD-uppdraget under perioden 2021-06-01 till och med 2022-12-31
§ 155	Överlåtelse av avtal inom specialiserad kardiologi i öppenvård från Aleris Sjukvård AB till Aleris Heart Center AB
§ 156	Förlängning av avtal med GHP Stockholm Gastro Center AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi
§ 157	Förlängning av avtal med Aleris Sjukvård AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi samt överlåtelse av avtalet till Aleris Endoskopi & Gastro AB
§ 158	Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi & Gastro AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi
§ 159	Tilläggsavtal för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län

avseende digital munvårdsutbildning

§ 160 Merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus

§ 161 Samarbetsavtal Kunskapsstyrning för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

§ 162 Fastställande av tillägg till ekonomibilaga för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland gällande samarbetsavtal vård

§ 163 Revidering av instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan

§ 164 Avsägelse hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning och folkhälsoberedning samt fyllnadsval

§ 165 Yttrande över motion 2020:36 av Jonas Lindberg m fl. (V) om att lämna köp-säljsystemet i vården bakom oss, för en styrmodell som håller ihop och samarbetar

§ 166 Yttrande över motion 2020:33 av Talla Alkurdi (S) m.fl. om att stärka hälso- och sjukvårdens beredskap

§ 167 Yttrande över motion 2021:11 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om att genomföra en utbildningssatsning för att öka kompetensen om särskilda behov vid vård av person med utvecklingsstörning

§ 168 Yttrande över motion 2021:9 av Jonas Lindberg (V) om att införa traineeprogram för undersköterskor

§ 169 Yttrande över motion 2021:5 av Talla Alkurdi (S) och Tuva Lund (S) om Stärk vården för äldre stockholmare

§ 170 Yttrande över motion 2021:2 av Kerstin Mannerqvist (S) om ett utökat samarbete mellan Vårdhygien Stockholm och alla sjukvårds- och omsorgsverksamheter i regionen respektive i kommunerna oavsett driftsform

§ 171 Yttrande över motion 2021:4 av Talla Alkurdi (S), med flera om Fritt val av hjälpmedel

§ 172 Yttrande över motion 2021:1 av Elinor Odeberg (S) om nollvision och insatser mot narkotikarelaterad dödlighet

§ 173 Yttrande över motion 2021:10 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om höjd patientavgift vid otrohetsbesök

§ 174 Yttrande över motion 2020:69 av Talla Alkurdi (S), med flera om att återinföra högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel

§ 175 Yttrande över projektrapport nr 7/2020 Läkemedelsförsörjning i slutenvården

§ 176 Yttrande över projektrapport nr 11/2020 Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

§ 177 Yttrande över projektrapport nr 10/2020 Planering och dimensionering av ST-platser

§ 178 Yttrande till patientnämnden i principärende Dödsbevis utfärdade avseende fel patienter, skriftlig återföring avseende planerade förbättringsåtgärder

§ 179 Yttrande över remiss Ds 2021:7 Barnets bästa när vård enligt LVU upphör

§ 180 Yttrande över remiss Socialstyrelsens förslag om ändringar i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:30) om donation och tillvaratagande av vävnader och celler och i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:32) om användning av vävnader

§ 181 Yttrande över remiss Forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi

§ 182 Yttrande över remiss Riktlinjer för varumärkesarbete i Region Stockholm

§ 183 Svar på skrivelse från Jonas Linberg (V) angående KRY

§ 184 Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om barn och ungas psykiska hälsa under pandemin

§ 185 Svar på skrivelse från Marit Normasdotter (V) om omedelbar plan för vaccinering av regionens hemlösa

§ 186 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om Dags för Region Stockholm att sluta betala för digital utomlänsvård

§ 187 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om Oberoende granskning av regionens kontakter och samröre med KRY

§ 188 Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om vaccinprioritering

§ 189 Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om covid-19 vaccination av hälso- och sjukvårdspersonal

§ 190 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. Dags att styra upp hanteringen av överblivna vaccindoser i Region Stockholm

§ 191 Svar på skrivelse från svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. om försenad vaccination mot covid-19

§ 192 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl (S) om insatser mot vaccinationsmotstånd

§ 193 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl (S) om mobila insatser för att förstärka vaccination mot covid-19 för personer med hemsjukvård och

	omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent
§ 194	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vaccinationsavtalet för vaccinering av omsorgspersonal
§ 195	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om hedersrelaterade ingrepp, så kallade reparationer av mödomshinnan
§ 196	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om sätt stopp för utomlänsläckaget!
§ 197	Svar på skrivelse från (S) om att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård
§ 198	Anmälan av delegationsbeslut
§ 199	Övriga anmälningsärenden
§ 200	Anmälan av månadsrapport för mars 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 201	Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2020
§ 202	Kvalitetsrådets årsrapport 2020
§ 203	Information om arbete gällande vårdgivare verksamma enligt LOL och LOF
§ 204	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 205	Avtal med Jakob Saliba Kvinnokliniken AB sägs upp till omedelbart upphörande
§ 206	Arbetet med långtidsutredningen "Hälso- och sjukvården 2040"
§ 207	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 208	Övriga frågor
§ 209	Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av psykologenheter för blivande föräldrar och små barn i Stockholms län
§ 210	Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av operationer av benvaricer i Region Stockholm

§ 143
Val av justerare

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

§ 144
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista inklusive tilläggsdagordning.

§ 145
Tertialbokslut för januari till april samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2021-0558

Ärendebeskrivning
I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för hälso- och sjukvårdsnämnden för perioden januari till april 2021 samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria
Bilagor
Ändringsmeddelande 2021-05-25

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tertialbokslut för perioden januari till april 2021 samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

2. Ärendet justeras omedelbart.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 146
Budgetunderlag inför budget 2022 samt planering för 2023 och 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2021-0559

Ärendebeskrivning

I ärendet presenteras förslag till budgetunderlag för 2022 och planering för 2023-2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden. Budgetunderlaget är upprättat utifrån de ekonomiska och verksamhetsmässiga förutsättningar för budgetperioden som framgår av regionfullmäktiges budgetbeslut för 2021 samt i enlighet med de anvisningar som distribuerats av regionledningskontoret i februari 2021 till nämnder och bolag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria med bilagor 1-2

Yrkande

Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förslag till beslut från (L) (M) (C) (KD) och (MP) (bilaga).

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Informationen i budgetunderlag inför 2022 och planåren 2023-2024 godkänns och överlämnas till regionstyrelsen.

2. Ärendet 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 ej 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).

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-05-25

[HSN 2021-0038]

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 147
Utredning om förenkling av regelverk för patientavgifter

HSN 2021-0280

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fick i samband med Budget 2020 för Region Stockholm i uppdrag att se över hur regelverket för patientavgifter kan förenklas. Mer enhetliga avgifter samt färre undantag och särregler ska enligt uppdraget eftersträvas för att underlätta administration och tillämpning av reglerna. Av uppdraget framgår att utredningen ska se över hur avgiftssystemet kan förenklas för att möjliggöra fler och smidigare betallösningar inom vården. Ärendet innebär en redovisning av detta uppdrag och förslag till nytt regelverk.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1, Utredning om förenkling av Regelverket för patientavgifter – Enhetstaxa
Bilaga 2, Utredning om förenkling av Regelverket för patientavgifter – Särregler och undantag

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar med instämmande av Gabriel Kroon (SD) bifall till förslag till beslut från (L), (M), (C), (KD) och (MP) (bilaga).
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
4. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Socialdemokraternas och Vänsterpartiets återremissyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar 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 slutligen proposition på Sverigedemokraternas tilläggsbeslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Regionstyrelsen föreslås besluta föreslå att regionfullmäktige fastställer förslag till ny avgiftsmodell, inklusive undantag och särregler, med enhetstaxa 250 kr för vårdkontakter i primärvård och specialistvård samt avgift på akutsjukhusens akutmottagningar motsvarande 400 kr för personer 18–84 år och 120 kr för barn och unga till och med 17 år.

2. Regionstyrelsen föreslås besluta föreslå regionfullmäktige att det nya regelverket för patientavgifter ska gälla från och med 1 april 2022.

3. Regionstyrelsen föreslås besluta föreslå regionfullmäktige att undantaget för LSS personkrets 3 kvarstår så som det gör i dagsläget och således fortsätter att vara avgiftsbefriat.

4. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande med tillhörande bilagor godkänns som förvaltningens slutredovisning av uppdraget.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet efter att yrkandet om återremiss fallit.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet efter att yrkandet om återremiss fallit.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 148
Förfrågningsunderlag för nytt vårdval inom barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård

HSN 2021-0847

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för nytt vårdval inom barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för nytt vårdval inom barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård
Protokollsutdrag avtalsutskottet 2021-05-05 § 116

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för det nya vårdvalsområdet barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård godkänns. Det nya förfrågningsunderlaget börjar gälla från och med 2021-06-01.

2. Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om nedtrappning av tilläggsuppdragets omfattning.

3. Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om justering av lista över godkända områden för etablering av tilläggsmottagning.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.

Särskilt uttalande

Gabriel Kroon (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Akten

§ 149
Geografiska principer för närsjukvården
HSN 2021-0365

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås att geografiska principer ska vara styrande för den geografiska organiseringen av närsjukvården. Ett syfte är att förbättra förutsättningarna för samverkan mellan vårdgivare och vård- och omsorgsgivare vilket är viktigt för omställningen till en god och nära vård.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-05-20 § 31

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

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

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. De geografiska principerna som föreslås i tjänsteutlåtandet, och som är ett steg i omställningen mot god och nära vård, ska vara styrande för den geografiska organiseringen av närsjukvården.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillämpa de geografiska principerna för påbörjade strukturförändringar av hälso- och sjukvården för barn och unga.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att, med utgångspunkt från föreslagna geografiska principer, utforma en ny geografisk indelning av ansvarsområden för barn- och ungdomspsykiatrin.

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

§ 150
Förslag att utveckla avtal för nationell samordning avseende screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer med Medicinsk Diagnostik Karolinska

HSN 2021-0839

Ärendebeskrivning
Ärendet avser att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås att besluta om och utveckla avtal i egen regi med Medicinsk Diagnostik Karolinska, MDK, omfattande volymer av laboratorieanalyser, inklusive provtagningsmaterial, för upptäckt av blod i avföring. Avtalet gäller den nationella screening-samordningen där majoriteten av regionerna kommer ingå.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ändringsmeddelande 2021-05-19

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utveckla ett avtal i egen regi med Medicinsk Diagnostik Karolinska, MDK, för laboratorietjänster. Avtalet inkluderar även provtagningsmaterial.

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

3. Hälso- och sjukvårdsnämnden upphäver beslut fattat 2021-01-26 § 12 om att upphandla screeningtjänstens laboratorieanalys och provmaterial för tjock- och ändtarmscancer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

Expedieras till
Akten

§ 151
Ändrade rekvisitionsbelopp för Fritt val av hjälpmedel vid införande av egenavgifter samt uppföljning av besparingar inom hjälpmedelsområdet 2020

HSN 2020-0974

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till förändringar av rekvisitionsbelopp för hjälpmedel vid införande av hjälpmedelsavgift samt uppdrag att följa upp besparingar inom hjälpmedelsområdet 2020.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-05-19 § 30

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Vid införande av hjälpmedelsavgift på förskrivet hjälpmedel ska rekvisitionsbeloppet för likvärdigt hjälpmedel via Fritt val av hjälpmedel sänkas med motsvarande belopp.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att göra en översyn av effekterna av besluten om egenansvar för de hjälpmedel som infördes hösten 2020, avskaffandet av högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel samt de egenavgifter som infördes 1 januari 2021.

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

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslut.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 152
Förlängning av avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde, hjälpmedelscentral för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH

HSN 2020-1171

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 april 2016 beslutat att uppdra åt Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, att driva hjälpmedelscentral för medicinteknisk apparatur i hemmet. Avtalet är 5 år och har förlängts avtalstiden fullt ut, till och med den 30 augusti 2021. Parterna är överens att förlänga avtalet ytterligare med 16 månader efter att ordinarie avtalstid löpt ut.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ändringsmeddelande 2021-05-19
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-05-19 § 35

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, organisationsnummer 232100-0016 om hjälpmedelscentralsverksamhet för medicinteknisk apparatur i hemmet, MAH, för tiden 2021-09-01 till och med 2022-12-31.

Expedieras till

Akten

§ 153
Förlängning av avtal med Teamolmed AB i ortopedtekniska verksamheter

HSN 2020-1638

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 2018-04-10 beslutat att teckna avtal med Teamolmed AB. Avtalet är tre år och sex månader och kan förlängas till och med den 2022-09-30. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast sex månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 2021-09-30.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-05-19 § 29

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Teamolmed AB, 556416-3755, om ortopedteknisk verksamhet i Region Stockholm för tiden 2022-04-01 till 2022-09-30.

Reservation

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-05-25

[HSN 2021-0038]

Expedieras till

Akten

§ 154
Övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) för ADHD-uppdraget under perioden 2021-06-01 till och med 2022-12-31

HSN 2018-1175

Ärendebeskrivning
Ärendet avser förslag till övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) under en övergångsperiod då ADHD-uppdraget hos barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna (BUMM) sägs upp.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Övergångsavtalet med BUP Stockholm SLSO
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-05-20 § 30

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ingå ett övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) för ADHD-uppdraget.

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

§ 155
Överlåtelse av avtal inom specialiserad kardiologi i öppenvård från Aleris Sjukvård AB till Aleris Heart Center AB

HSN 2020-1473

Ärendebeskrivning
Förslag om godkännande av överlåtelse av vårdavtal med Aleris sjukvård AB, org.nr 556068-8425, inom specialiserad kardiologi i öppenvård, till Aleris Heart Center AB, org.nr 556380-0431.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Godkänna överlåtelse av vårdavtal med Aleris sjukvård AB, org.nr 556068-8425, inom specialiserad kardiologi i öppenvård, till Aleris Heart Center AB, org.nr 556380-0431.

Deltar ej i beslut
Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna ej deltar i beslutet.

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

Expedieras till
Aleris Sjukvård AB
Aleris Heart Center AB
Akten

§ 156
Förlängning av avtal med GHP Stockholm Gastro Center AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi

HSN 2021-0738

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att förlänga avtalet om tjänster inom gastrointestinal endoskopi med GHP Stockholm Gastro Center AB. Avtalet upphandlades enligt lagen om offentlig upphandling LOU under 2018 och är tre (3) år och två (2) månader med möjlighet till förlängning med maximalt två (2) år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med två (2) år med GHP Stockholm Gastro Center AB, organisationsnummer 556742-0707, om tjänster inom gastrointestinal endoskopi i Lidingö kommun och stadsdelarna Östermalm och Södermalm för tiden 2021-09-17 till och med 2023-09-16.

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

GHP Stockholm Gastro Center AB
Akten

§ 157
Förlängning av avtal med Aleris Sjukvård AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi samt överlåtelse av avtalet till Aleris Endoskopi & Gastro AB

HSN 2021-0737

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att förlänga avtalet om tjänster inom gastrointestinal endoskopi med Aleris Sjukvård AB. Avtalet upphandlades inom lagen för offentlig upphandling LOU under 2018. Avtalet är tre (3) år och två (2) månader med möjlighet till förlängning med maximalt två (2) år. Ärendet innehåller även förslag om att godkänna överlåtelse av avtalet inom gastrointestinal endoskopi från Aleris Sjukvård AB, org.nr 556068-8425, till Aleris Endoskopi & Gastro AB, org.nr 556666-4305.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning med två (2) år av vårdavtal med Aleris Sjukvård AB, organisationsnummer 556068-8425, om tjänster inom gastrointestinal endoskopi i Södra länet för tiden 2021-09-17 till och med 2023-09-16.

2. Överlåtelse av avtalet tecknat med Aleris Sjukvård AB, organisationsnummer 556068-8425, som avser tjänster inom

gastrointestinal endoskopi i Södra länet, till Aleris Endoskopi & Gastro AB, org.nr 556666-4305, godkännes.

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.

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.

Särskilt uttalande

Gabriel Kroon (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Aleris Sjukvård AB
Aleris Endoskopi & Gastro AB
Akten

§ 158
Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi & Gastro AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi

HSN 2021-0739

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att förlänga avtalet om tjänster inom gastrointestinal endoskopi med Aleris Endoskopi & Gastro AB, tidigare Aleris Specialistklinier AB. Avtalet upphandlades enligt lagen om offentlig upphandling LOU under 2018 och är tre (3) år och två (2) månader med möjlighet till förlängning med upp till maximalt två (2) år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med två (2) år med Aleris Endoskopi & Gastro AB, organisationsnummer 556666-4305, om tjänster inom gastrointestinal endoskopi i Norra och Västra länet samt stadsdelarna Kungsholmen och Norrmalm för tiden 2021-09-17 till och med 2023-09-23.

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.

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.

Särskilt uttalande

Gabriel Kroon (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Aleris Endoskopi & Gastro AB

§ 159
Tilläggsavtal för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län avseende digital munvårdsutbildning

HSN 2021-0888

Ärendebeskrivning
Ärendet avser förslag till tilläggsavtal för uppsökande verksamhet avseende digital munvårdsutbildning. Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har genom upphandling av uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län tecknat avtal med fem vårdgivare. Sedan tecknandet av huvudavtalet har behov av munvårdsutbildning på distans (digitalt) tillkommit.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsavtal, bilaga 1-7
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2021-05-19 § 23

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal avseende digital munvårdsutbildning inom uppsökande verksamhet med de fem vårdgivarna som har avtal enligt LOU.

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

Expedieras till
Distriktstandvården Sverige AB
H.F. Oral Care AB

Flexident AB
Swedish Dental Shahnavaz AB
L&B Dental group HB
Akten

§ 160
Merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus

HSN 2020-0718

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag vad gäller ersättning till Capio S:t Görans sjukhus AB för merkostnader avseende vård av covid-19-patienter under pågående pandemi.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1, Avtal om ersättning för merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus.

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

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

Ordföranden 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 uppdras att teckna, samt vid behov förlänga, avtal med Capio S:t Görans sjukhus AB avseende ersättning för merkostnader för vård av covid-19 patienter från och med juni år 2021 till och med augusti år 2021, med möjlighet till

upp till två månaders förlängning.

2. Capio S:t Görans sjukhus AB ersätts med upp till 30 miljoner kronor för skäliga merkostnader för vård av covid-19 patienter som uppstått under perioden 1 mars till 31 maj, i tillägg till beslutat takbelopp för samma period.

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

§ 161
Samarbetsavtal Kunskapsstyrning för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

HSN 2021-0401

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till samarbetsavtal som reglerar samarbete inom kunskapsstyrning mellan Region Gotland och Region Stockholm. Samarbetsavtalet är ett underavtal till det övergripande samverkansavtalet mellan Region Gotland och Region Stockholm inom ramen för sjukvårdsregionen Stockholm-Gotland. Det som står i samverkansavtalet gäller även för detta samarbetsavtal.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande Samarbetsavtal kunskapsstyrning Protokollsutdrag Samverkansnämnden Stockholm-Gotland § 6 2021-03-18

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Samarbetsavtal Kunskapsstyrning fastställs.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalet för Region Stockholm.

Expedieras till
Akten

§ 162
Fastställande av tillägg till ekonomibilaga för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland gällande samarbetsavtal vård

HSN 2019-2224

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till tillägg i bilaga 1. Ekonomibilaga 2021.
Tillägget gäller prissättning för åren 2022-2023.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tillägg till Bilaga 1. Ekonomibilaga 2021. Prissättning 2022 – 2023
Protokollsutdrag Samverkansnämnden Stockholm-Gotland 2021-03-18 § 7

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tillägg till ärendets bilaga 1, ekonomibilaga 2021, prissättning 2022 – 2023 godkänns.

Expedieras till
Region Gotland
Akten

§ 163
Revidering av instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan

HSN 2020-1378

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämndens beslutade den 13 april 2021 (HSN 2020-1764) om formellt tydliggörande av långtidsutredningens status som beredning. Som en följd av detta behöver instruktionen för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan (HSN 2020-1378) revideras.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Reviderad instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan fastställs.

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).

Expedieras till
Akten

§ 164
Avsägelse hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning och folkhälsoberedning samt fyllnadsval

HSN 2018-1649

Ärendebeskrivning

Elinor Odeberg (S) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som 2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför befria Elinor Odeberg (S) från uppdraget.

Hanna Jokio (S) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som 2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför befria Hanna Jokio (S) från uppdraget.

Elvir Kazinic (S) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför befria Elvir Kazinic (S) från uppdraget.

Till ny ledamot tillika 2:e vice ordförande i psykiatriberedningen föreslås Hanna Jokio (S) och till ny ledamot och tillika 2:e vice ordförande i folkhälsoberedningen föreslås Elvir Kazinic (S).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, reviderat 2021-05-24

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Elinor Odeberg (S) befrias från uppdraget som 2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning.

2. Hanna Jokio (S) befrias från uppdraget som 2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning från och med 1

juni 2021.

3. Elvis Kazinic (S) befrias från uppdraget som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning från och med 1 juni 2021.

4. Hanna Jokio (S) utses till ledamot tillika 2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning 1 juni -31 december 2021.

5. Elvir Kazinic (S) utses till ledamot tillika 2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning 1 juni -31 december 2021.

6. Val av ersättare (S) till hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning bordläggs.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning
Hälso- och sjukvårdsnämndens folkhälsoberedning
Akten

§ 165
Yttrande över motion 2020:36 av Jonas Lindberg m fl. (V) om att lämna köp-säljsystemet i vården bakom oss, för en styrmodell som håller ihop och samarbetar

HSN 2021-0434

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om ”att lämna köp-och säljsystemet bakom oss, för en styrmodell som håller ihop och samarbetar.” I motionen föreslår Jonas Lindberg m fl (V) att regionen ska inleda en process och en utredning för att avveckla beställar-utförarmodellen och köp- och säljsystem av och inom regionens styrning och verksamheter. Motionärerna föreslår också att utredningen ska involvera medarbetare och patienter för att gemensamt ta fram vilka principer som ska vara vägledande för hur regionen ska styras i framtiden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:36 av Jonas Lindberg m fl. (V)

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:36 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 166
Yttrande över motion 2020:33 av Talla Alkurdi (S) m.fl. om att stärka hälso- och sjukvårdens beredskap

HSN 2021-0436

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om att stärka sjukvårdens beredskap. I motionen föreslår Talla Alkurdi, mfl (S) bland annat att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa en ökad lagerhållning av medicinskteknisk utrustning, förbrukningsmaterial och annan kritisk sjukvårdsmateriel i syfte att stärka hälso- och sjukvårdens beredskap och att återinföra kravet på lagerhållning av sjukvårdsmateriel samt läkemedel i Region Stockholms epidemiberedskapsplan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:33 av Talla Alkurdi m.fl (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 motionen.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:33 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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

Regionstyrelsen
Akten

§ 167
Yttrande över motion 2021:11 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om att genomföra en utbildningssatsning för att öka kompetensen om särskilda behov vid vård av person med utvecklingsstörning

HSN 2021-0508

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om att genomföra en utbildningssatsning för att öka kompetensen om särskilda behov vid vård av person med utvecklingsstörning. I motionen förslår Gabriel Kroon (SD) och Britt-Marie Canhasi (SD) regionfullmäktige att besluta att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda och genomföra en utbildningssatsning mot läkare och övrig sjukvårdspersonal om personer med utvecklingsstörning enligt de kriterier som framgår av motionen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:11 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Marie Canhasi (SD)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:11 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 168
Yttrande över motion 2021:9 av Jonas Lindberg (V) om att införa traineeprogram för undersköterskor

HSN 2021-0509

Ärendebeskrivning

Rotel I – Finans-, fastighets- och Serviceroteln, har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion av Jonas Lindberg (V) om att införa traineeprogram för undersköterskor inom akutsjukvård. I motionen föreslår Jonas Lindberg (V) att Region Stockholm påbörjar arbetet för att skapa traineeprogram för undersköterskor på regionens akutsjukhus samt att omfattningen och upplägget på traineeprogrammet tas fram i samarbete med verksamheten och professionen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:9 av Jonas Lindberg (V) om att införa traineeprogram för undersköterskor.

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:9 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 169
Yttrande över motion 2021:5 av Talla Alkurdi (S) och Tuva Lund (S) om Stärk vården för äldre stockholmare

HSN 2021-0511

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen Stärk vården för äldre stockholmare. I motionen föreslår Talla Alkurdi (S) och Tuva Lund (S) att fler äldre i Stockholms län kan få en trygg och sammanhållen vård.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:5 av Talla Alkurdi (S) och Tuva Lund (S)
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-05-19 § 34

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:5 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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
Regionstyrelsen
Akten

§ 170
Yttrande över motion 2021:2 av Kerstin Mannerqvist (S) om ett utökat samarbete mellan Vårdhygien Stockholm och alla sjukvårds- och omsorgsverksamheter i regionen respektive i kommunerna oavsett driftsform

HSN 2021-0513

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över om ett utökat samarbete mellan Vårdhygien Stockholm och alla sjukvårds- och omsorgsverksamheter i regionen respektive i kommunerna oavsett driftsform. I motionen föreslår Kerstin Mannerqvist (S) att Region Stockholm säkerställer att Vårdhygien Stockholm blir en central resurs för alla sjukvårds- och omsorgsverksamheter i regionen respektive i kommunerna oavsett driftsform och att hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att utforma en lämplig modell för finansiering mellan region och kommun som gör att fler kan ta del av den samlade kompetensen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:2 av Kerstin Mannerqvist (S)

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) och Gabriel Kroon (SD) bifall till motionen.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:2 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 171
Yttrande över motion 2021:4 av Talla Alkurdi (S), med flera om Fritt val av hjälpmedel

HSN 2021-0512

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen Fritt val av hjälpmedel. I motionen föreslår Talla Alkurdi (S), med flera att Fritt val av hjälpmedel ska avskaffas inom hörselvården och att hälso- och sjukvårdsnämnden ska se över möjligheten att införa krav om att vårdgivare, eller deras ägare, inte får tillverka eller sälja medicintekniska produkter.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:4 av Talla Alkurdi (S), Petra Larsson (S), Ing-Marie Elfström (S)
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-05-19 § 32

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:4 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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

Regionstyrelsen
Akten

§ 172
Yttrande över motion 2021:1 av Elinor Odeberg (S) om nollvision och insatser mot narkotikarelaterad dödlighet

HSN 2021-0514

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen nollvision och insatser mot narkotikarelaterad dödlighet. I motionen föreslår Elinor Odeberg (S) att det införs en nollvision mot narkotikarelaterad dödlighet. För att nå dit föreslår motionären att det görs kontinuerlig rapportering av statistik, införs hälsosamtal i primärvården, förstärkning av droglinjen, insatser för att upptäcka läkemedelsberoende främst bland äldre och att samarbetet mellan kommunernas socialtjänst och regionens beroendevård stärks.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:1 av Elinor Odeberg (S)
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-05-20 § 33

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:1 om nollvision och insatser mot minskad narkotikadödlighet överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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

Regionstyrelsen
Akten

§ 173
Yttrande över motion 2021:10 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om höjd patientavgift vid otrohetsbesök

HSN 2021-0571

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om höjd patientavgift vid otrohetsbesök. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) att hälso- och sjukvårdsnämnden ska ges i uppdrag att utreda en alternativ konstruktion för patientavgiften för att främja att patienter söker sig till den vårdcentral där patienten är listad.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:10 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:10 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 174
Yttrande över motion 2020:69 av Talla Alkurdi (S), med flera om att återinföra högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel

HSN 2021-0097

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen Återinför högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel. I motionen föreslår Talla Alkurdi (S), med flera att högkostnadsskyddet för hjälpmedel återinförs och att ett nytt digitaliserat och lättillgängligt högkostnadsskydd skapas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:69 av Talla Alkurdi (S) med flera
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-05-19 § 33

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:69 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 175
Yttrande över projektrapport nr 7/2020 Läkemedelsförsörjning i slutenvården

HSN 2021-0541

Ärendebeskrivning
Regionrevisorerna har översänt rapporten nr 7/2020 Läkemedelsförsörjning i slutenvården till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Regionrevisorerna har i rapporten granskat läkemedelsförsörjningen inom slutenvården i Region Stockholm.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande Projektrapport nr 7/2020 Läkemedelsförsörjning i slutenvården

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Expedieras till
Regionrevisorerna
Akten

§ 176
Yttrande över projektrapport nr 11/2020 Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

HSN 2021-0545

Ärendebeskrivning

Regionrevisorerna har översänt projektrapporten Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (RK 2020–0092) till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Projektrapport 11/2020 Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-05-19 § 31

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Regionrevisorerna
Akten

§ 177
Yttrande över projektrapport nr 10/2020 Planering och dimensionering av ST-platser

HSN 2021-0547

Ärendebeskrivning
Regionrevisorerna har översänt projektrapport nr 10/2020 Planering och dimensionering av ST-tjänster till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
Projektrapport nr 10/2020 Planering och dimensionering av ST-tjänster

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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
Regionrevisorerna
Akten

§ 178
Yttrande till patientnämnden i principärende Dödsbevis utfärdade avseende fel patienter, skriftlig återföring avseende planerade förbättringsåtgärder

HSN 2019-2327

Ärendebeskrivning

Patientnämnden begär skriftlig återföring avseende genomförda och planerade förbättringsåtgärder och effekterna av dessa i principärende dödsbevis utfärdade avseende fel patienter.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Återföring i principärende: Dödsbevis utfärdade avseende fel patienter. PaN A1910-00132

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

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

Expedieras till

Patientnämnden
Akten

§ 179
Yttrande över remiss Ds 2021:7 Barnets bästa när vård enligt LVU upphör

HSN 2021-0741

Ärendebeskrivning
I ärendet förslås att hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över remiss på betänkandet DS 2021:17 Barnets bästa när vård enligt LVU upphör överlämnas till Socialdepartementet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss Ds 2021:17 Barnets bästa när vård enligt LVU upphör
Protokollsutdrag psykiatribredningen 2021-05-20 § 32

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till
Socialdepartementet
Akten

§ 180
Yttrande över remiss Socialstyrelsens förslag om ändringar i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:30) om donation och tillvaratagande av vävnader och celler och i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:32) om användning av vävnader

HSN 2021-0898

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått i uppdrag att yttra sig avseende den inbjudan från Socialstyrelsen om att lämna synpunkter rörande förslag till föreskrifter om ändring i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:30) om donation och tillvaratagande av vävnader och könsceller och i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:32) om användning av vävnader och celler i hälso- och sjukvården och vid klinisk forskning med mera samt tillhörande konsekvensutredning (Dnr 4.1–38063/2020).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande Socialstyrelsens förslag till ändringar i föreskrifter samt Konsekvensutredning – förslag till ändringar i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:30) om donation och tillvaratagande av vävnader och celler och i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:32) om användning av vävnader och celler i hälso- och sjukvården och vid klinisk forskning med mera.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-05-25

[HSN 2021-0038]

Expedieras till
Socialstyrelsen
Akten

§ 181
Yttrande över remiss Forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi

HSN 2021-0769

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden har av Rotel I beretts möjlighet att inkomma med synpunkter på omarbetat förslag till Region Stockholms forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi som avser perioden 2021–2024.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
PM - Forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi för Region Stockholm
Strategi - Forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi för Region Stockholm. Gäller för Region Stockholm 2021–2024

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över omarbetat förslag till Region Stockholms forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi 2021–2024 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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

Särskilt uttalande

Gabriel Kroon (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 182
Yttrande över remiss Riktlinjer för varumärkesarbete i Region Stockholm

HSN 2021-0391

Ärendebeskrivning
Ärendet utgörs av ett förslag till riktlinje för varumärkesarbete i Region Stockholm och omfattar nämnder och bolag.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss – Riktlinjer för varumärkesarbetet i Region Stockholm
Remiss PM- Riktlinjer för varumärkesarbetet i Region Stockholm

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 183
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående KRY

HSN 2021-0203

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Jonas Lindberg (V) ett antal frågor angående KRY.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 184
Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om barn och ungas psykiska hälsa under pandemin

HSN 2021-0202

Ärendebeskrivning
I en skrivelse från Catarina Wahlgren (V) har det inkommit fyra frågor till förvaltningen om barn och ungas psykiska hälsa under pandemin.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 185
Svar på skrivelse från Marit Normasdotter (V) om omedelbar plan för vaccinering av regionens hemlösa

HSN 2021-0418

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Marit Normasdotter (V) att förvaltningen omedelbart utarbetar en plan för att snarast möjligt vaccinera regionens hemlösa; att regionen därför upprättar vaccinationsmöjligheter på daghärbärgen, platser för sprutbyten och på beroendecentrum; att regionen säkrar en vaccinationsbuss som, under en specifik tidsperiod, besöker kända platser för hemlösa i stadsmiljön för att kunna säkra deras vaccinering.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till skrivelsens attsatser.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 186
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om Dags för Region Stockholm att sluta betala för digital utomlänsvård

HSN 2021-0417

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att nämnden ska besluta att Region Stockholm från och med 1 januari 2022 avser sluta att betala för digital utomlänsvård, i likhet med ett beslut som fattats i Västra Götalandsregionen.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (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
Ordföranden 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

§ 187
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om Oberoende granskning av regionens kontakter och samröre med KRY

HSN 2021-0416

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att nämnden beslutar att det genomförs en helt oberoende granskning av Region Stockholms kontakter och samröre med KRY.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (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
Ordföranden 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

§ 188
Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om vaccinprioritering

HSN 2021-0415

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Gabriel Kroon (SD) frågor om när papperslösa invandrare och hemlösa EU-migranter ska erbjudas vaccin och om hur prioritering baserat på socioekonomi kommer att utföras i respektive vaccinationsfas.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Gabriel Kroon (SD)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 189
Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om covid-19 vaccination av hälso-och sjukvårdspersonal

HSN 2021-0414

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Gabriel Kroon (SD) frågor om vaccinering av hälso- och sjukvårdspersonal.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Gabriel Kroon (SD)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 190
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. Dags att styra upp hanteringen av överblivna vaccindoser i Region Stockholm

HSN 2021-0410

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. att hälso- och sjukvårdsförvaltningen omedelbart tar fram regelverk och prioriteringsordning för hur överblivna Covid-19-vaccindoser ska användas och att hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör en grundlig utredning av respektive vårdgivare som har brustit mot prioritetsordningen av vaccinering.

Beslutsunderlag

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

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.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

§ 191
Svar på skrivelse från svar på skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. om försenad vaccination mot covid-19

HSN 2021-0412

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) m.fl. frågor om vaccineringen av personer som är 65 år och äldre och har hemtjänstinsatser, samt personer som sammanbor med dem.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 192
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl (S) om insatser mot vaccinationsmotstånd

HSN 2021-0194

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden har Talla Alkurdi m.fl ställt frågor om insatser mot vaccinationsmotstånd.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 193
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl (S) om mobila insatser för att förstärka vaccination mot covid-19 för personer med hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent

HSN 2021-0197

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi m.fl (S) att hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samarbete med SLSO förstärker mobila insatser för att vaccinering av personer med hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent.

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 med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 194
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vaccinationsavtalet för vaccinering av omsorgspersonal

HSN 2021-0204

Ärendebeskrivning
har Jonas Lindberg (V) ställt frågor om vaccinationsavtalet för vaccinering mot covid-19 av omvårdnadspersonal samt ersättningen för dessa vaccinationer.

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

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till skrivelsens attsatser.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 195
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om hedersrelaterade ingrepp, så kallade reparationer av mödomshinnan

HSN 2021-0193

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi m.fl. (S) frågor om hedersrelaterade ingrepp, så kallade reparationer av mödomshinnan, hymenrekonstruktioner. Enligt skrivelsen utför privata aktörer så kallade reparationer av mödomshinnan och bidrar till att reproducera hedersförtryck och hedersrelaterade normer.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 196
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om sätt stopp för utomlänsläckaget!

HSN 2021-0413

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. att i likhet med Västra Götalandsregionen att ställa sig bakom en intention om att regionen från och med den 1 januari 2022 ska upphöra med att ersätta digitala utomlänskontakter samt ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att utreda vilka juridiska och ekonomiska förutsättningar det finns för att genomföra detta.

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

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.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

§ 197
Svar på skrivelse från (S) om att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård

HSN 2020-1866

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att inleda ett arbete med att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande Skrivelse från Socialdemokraterna om att avveckla vårdvalsområdet specialiserad palliativ slutenvård

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.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

§ 198
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
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på eget yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 199
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
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på eget yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Övriga anmälningar godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 200
Anmälan av månadsrapport för mars 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2021-0599

Ärendebeskrivning
I månadsrapporten för mars 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas bland annat ekonomiskt utfall och vårdkonsumtion.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport mars 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för mars 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 201
Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2020

HSN 2021-0902

Ärendebeskrivning
I detta ärende anmäls rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2020.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2020
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2021-05-19 § 22

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2020 godkänns och läggs till handlingarna.

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

Expedieras till
Akten

§ 202
Kvalitetsrådets årsrapport 2020
HSN 2021-0712

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller en rapport om hälso- och sjukvårdsnämndens kvalitetsråds verksamhetsår 2020 inklusive lista på inbjudna föredragare.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Kvalitetsrådets årsrapport 2020

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Kvalitetsrådets årsrapport för år 2020 anmäls och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 203
Information om arbete gällande vårdgivare verksamma enligt LOL och LOF

HSN 2021-0927

Ärendebeskrivning
Detta ärende syftar till att informera hälso- och sjukvårdsnämnden om det arbete som hälso- och sjukvårdsförvaltningen, mer specifikt enheten för enskilda vårdgivare och vårdstödjande tjänster, avdelningen för närsjukvård, har utfört under 2020 gällande vårdgivare verksamma enligt lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF). Ärendet informerar bland annat om avregistreringar, laglighetsprövningar, fördjupade och löpande uppföljningar, rättsprocesser, ersättningsetableringar och löpande ärendehantering.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Informationen noteras till protokollet.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 204
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) angående IOP-avtal med Psoriasisföreningen i Stockholms län
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående en handlingsplan för intensivvården
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om att öppna en filial för vård och rehabilitering av långtidscovid i Järvaområdet
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. Nu krävs tydliga insatser för en jämlik vaccinering i hela Region Stockholm
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. Om hormonbehandling av könsdysfori på Karolinska

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

§ 205
Avtal med Jakob Saliba Kvinnokliniken AB sägs upp till omedelbart upphörande

HSN 2020-1409

Ärendebeskrivning
Avtal med Jakob Saliba Kvinnokliniken AB sägs upp till omedelbart upphörande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Avtal med Jakob Saliba Kvinnokliniken AB sägs upp till omedelbart upphörande.

Expedieras till
Jakob Saliba Kvinnokliniken AB
Akten

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-05-25

[HSN 2021-0038]

§ 206
Arbetet med långtidsutredningen "Hälso- och sjukvården 2040"

Ärendebeskrivning
Information om arbetet med långtidsutredningen "Hälso- och sjukvården 2040" Föredragande Yvonne Lettermark, projektledare, hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Region Stockholm

§ 207
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör Johan Bratt redogör för nuläge vad gäller covid-19. Antal positiva covid-19 fall minskar och det är en nedåtgående trend avseende covid-19 patienter i behov av sjukhusvård.

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-05-25

[HSN 2021-0038]

§ 208
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

§ 209
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av psykologenheter för blivande föräldrar och små barn i Stockholms län

HSN 2019-2330

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade i februari 2020 att upphandla tidiga insatser vid psykisk ohälsa hos barn i åldrarna 0-5 år. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-05-20 § 36

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla sex psykologenheter för blivande föräldrar och små barn för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokumentet.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om antagande av leverantör samt teckna avtal.

3. Paragrafen justeras omedelbart.

Deltar ej i beslut
Marit Normasdotter (V) deltar ej i beslut.

Expedieras till
Akten

§ 210
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av operationer av benvaricer i Region Stockholm

HSN 2020-1241

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 24 november 2020 att upphandla operationer av benvaricer för befolkningen i Region Stockholm. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på 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 operationer av benvaricer för befolkningen i Region Stockholm enligt upphandlingsdokument.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om antagande av leverantör.

3. Paragrafen justeras omedelbart.

Reservation

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

Deltar ej i beslut
Marit Normasdotter (V) deltar ej i beslut.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-26
Ärende 4

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Bilaga § 146 HSN 210525

Budgetunderlag inför budget 2022 samt planering för 2023 och 2024 för Hälso-och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut med anledning av ärendet Budgetunderlag inför budget 2022:

Hälso-och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Informationen i budgetunderlag inför 2022 och planåren 2023-2024 godkänns och överlämnas till regionstyrelsen.
2. Ärendet justeras omedelbart.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet Särskilt uttalande

Ärende nr 4

HSN 2021-0559

Bilaga § 146 HSN 210525

Budgetunderlag för budget 2022

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Vi kommer att lägga fram vår egen budget för år 2022 där vi utgår från principen om jämlik hälsa. Vi tar avstånd från de marknadsliberala principer som sedan länge är grunden för det blågröna styrets budgetarbete. Covid 19-pandemin har ytterligare synliggjort hur bräcklig och skör hälso- och sjukvården blir när den byggs på detta marknadstänkande.

I budgetunderlaget klargörs att det kommer att bli fler äldre i regionen och att sjukdomsbördan kommer att öka. I det läget fungerar inte de begränsade satsningarna på vårdcentralerna, inte heller är de aktuella sjukhusavtalen tillräckliga för att klara den ökade sjukdomsbördan. I vårt kommande budgetförslag kommer vi att presentera rejäla satsningar på vårdcentralerna så att de ska kunna ha resurser att klara sitt utökade uppdrag. Likaså kommer vi att föreslå en uppräkning till akutsjukhusen vilket är helt nödvändigt om de ska kunna utföra vård med hög kvalitet, och dessutom för att förbättra löneavtal och arbetsmiljö för vårdpersonalen.

I förvaltningens budgetunderlag talas på flera ställen om olika typer av effektiviseringar, i flertalet fall handlar det dock om neddragningar och besparingar. Ord är viktiga och ska inte användas i vilseledande syfte. Vi menar att huvudorsaken till de ökande kostnaderna står att finna i den marknadsliberala vårdmodell som det blågröna styret har valt. Styrsystemet vårdval saknar kostnadskontroll. Den fria etableringsrätten gör det dessutom svårt att styra resurserna till dem som har störst behov, både vad det gäller mellan geografiska områden och olika patientgrupper. Istället styrs vården av efterfrågan. En förändring av ersättningen inom vårdvalen kan endast marginellt förändra detta.

Därför säger vi nej till den fria etableringsrätten i vårdvalet. Självklart ska politiken kunna styra vården dit behoven är störst. Vi vill att etableringsorten för vårdgivaren alltid ska beslutas i samråd med regionen. Vården ska styras och planeras efter ett helhetsperspektiv där styrning såväl geografiskt som resursmässigt sker efter principerna jämlik vård och vård efter behov.

Förvaltningen konstaterar att HSN har i uppdrag att ”utreda och föreslå förändringar i vårdval läkarinsatser i särskilt boende för äldre”. Detta vårdval har under pandemin på ett ohyggligt sätt bevisat att det inte fungerar. Många av de äldre Covid-sjuka på SÄBO fick inte den läkaromsorg och vård de hade rätt till. I många fall ledde detta till deras förtidiga död. Detta

kan bara leda till en slutsats; att genast avskaffa vårdval läkarinsatser. En sådan viktig del av sjukvården ska skötas i egen regi och utan vinstintressen.

Vänsterpartiet stöder de patientorganisationer som redan har sagt nej till det som kallas ”förenkling av regelverket för patientavgifter”, som finns med i budgetunderlaget. De olika organisationerna är oroade över utvecklingen i Region Stockholm, där allt fler kostnader läggs över på patienterna. Det blågröna styret tycks inte förstå realiteten för socio-ekonomiskt utsatta personer, där varje enskild ökad kostnad kraftigt påverkar den egna redan begränsade ekonomin.

Vänsterpartiet säger också nej till planerna på försäljning av vissa delar av gamla KS. Vårdbehovet i länet kommer att öka liksom behovet av fler vårdplatser.

Vänsterpartiet vill till sist understryka att det från denna pandemi också finns positiva lärdomar. Det har skapats nya samarbetsformer inom vården. Samarbetsformer som vi bör fortsätta att utveckla. Alla har också kunnat se att regionen har vårdpersonal som gör sitt yttersta för att finnas där för de sjuka och utsatta. Regionen har nu en skyldighet att helt ändra stil och bli en bra och attraktiv arbetsgivare med allt vad det innebär.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

Ärende 4
HSN 2021-0559
Bilaga § 146 HSN 210525

Budgetunderlag inför budget 2022

Socialdemokraterna deltar inte i beslutet.

Förvaltningen betonar en stor osäkerhet i budgetunderlaget gällande både vårdbehov och kostnader på kort och lång sikt. Vi noterar en särskild osäkerhet gäller den uppskjutna cancervården och behoven av resurser inom det området.

Vi socialdemokrater noterar återigen den ekonomiska ansvarslöshet som den köpta vården, dvs vårdvalen präglas av. Detta riskerar att sätta hälso- och vårdsnämnden i en ännu svårare ekonomisk situation framöver. Vi socialdemokrater är kritiska till organiseringen av vården i LOV-avtal som förhindrar regionen att styra etablering av vård och försvårar kostnadskontrollen. Trots att förvaltningen genomför och planerar en rad revideringar inom en flera vårdvalsområden är dessa inte tillräckliga utan framstår ofta som konstgjordandning. Förvaltningen lyfter att resultatet av Framtidsplanen, dvs utflytten av vård från akutsjukhusen till privata aktörer behöver utvärderas och analyseras med fokus på kostnaderna i de olika delarna av vården. Detta är viktigt. I över tio år har vård rullats ut till privata aktörer med skenande kostnader samtidigt som vården i egen regi bär ett allt tyngre lass. Förvaltningen lyfter behovet av att säkerställa att investeringar i lokaler och utrustning nyttjas på ett effektivt sätt. Den politiska majoriteten förstår dessvärre inte problemen med detta utan vill fortsätta att införa fler vårdvalsområden.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden FÖRSLAG TILL BESLUT 2021-05-25
Liberalerna Ärende 5
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Förslag till tilläggsbeslut med anledning av ärende 5 som rör ändrade regelverk för patientavgifter

Den blågröna koalitionen ställer sig positiva till utredningen om patientavgifter. Det är nödvändigt att Region Stockholm förenklar och förtydliga regelverket för patientavgifter, både ur ett personal- och patientperspektiv.

Utredningen föreslår att regionen återinför avgifter för LSS personkrets 3. Den blågröna koalitionen menar dock att det är särskilt angeläget att denna grupp undantas från patientavgifter. Behovet av hjälp och stöd skiljer sig åt inom patientgruppen och det är viktigt att vården även fortsättningsvis är jämlik och tillgänglig. Att ålägga LSS personkrets 3 med patientavgifter skulle potentiellt kunna bidra till en sådan ojämlikhet.

Den blågröna koalitionen föreslår därför att hälso-och sjukvårdsnämnden föreslå regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

att undantaget för LSS personkrets 3 kvarstår så som det gör i dagsläget och således fortsätter att vara avgiftsbefriat.

Att i övrigt bifalla förvaltningens förslag.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTB

Ärende nr 5

HSN 2021-0280

Bilaga § 147 HSN 210525

Utredning om förenkling av regelverk för patientavgifter.

Det kan förvisso vara enklare för sjukvårdsförvaltningen att ha en enhetstaxa och att avskaffa avgiftsbefrielser. Det medför en enklare administration. Dessutom räknar förvaltningen att med detta förslag medför en ökning av avgiftsintäkterna inom primärvården med 23 procent. Det är alltså enligt förvaltningen argument för att genomföra förslaget.

Men för Vänsterpartiet handlar hälso- och sjukvården om vad som är bäst för de sjuka och mest utsatta. Vi anser också att hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf klargör detta. Att det innebär en del merarbete för sjukvårdsadministrationen att handha olika avgiftsbefrielser är inte ett argument för att avskaffa dessa avgiftsbefrielser. De finns där för att skydda patienter inom socio-ekonomiskt utsatta grupper.

Primärvården behöver förvisso mer resurser men de ska inte skapas genom höjda patientavgifter. De resurserna kan istället skapas genom att avskaffa vårdvalssystemet som finns där för att skapa vinster om olika vårdaktiebolag. På det sättet skulle också säkras att våra skattepengar går till vården och inte till privata vinster.

Det är uppenbart att det blågröna styret saknar insikt om den mycket svåra ekonomiska situation som patienter har inom socio-ekonomiskt utsatta grupper. Avgiftshöjningar som är begränsade om man har en medelinkomst, är långt över smärtgränsen om man redan lever på existensminimum. Förvaltningen skriver också själv att ”Patientavgifter innebär alltid viss risk för att patienter avstår för att söka vård på grund av ekonomiska skäl.” Men trots detta konstaterande lägger man fram förslaget.

Förvaltningen skriver också att ”Möjligheter att lämna remissynpunkter har givits”. Men sedan inget mer om dessa remissvar. Här hade man till exempel kunnat citera remissvaret från Funktionsrätt i Stockholms län som bl.a. skriver: ”allt fler kostnader läggs på patienten och att subventioner tas bort för grupper som har stora behov av stödinsatser. Funktionsrätt Stockholms län anser att personer under 40 år med hel aktivitets- eller sjukersättning ska fortsatt ha reducerad avgift. Vi anser också att förslaget om att ta bort avgiftsbefrielse för LSS personkrets 3 slopas.”

Vidare skrivs: ”Funktionsrätt Stockholms län rekommenderar Region Stockholm att beakta patientperspektivet i utredningen. Vi rekommenderar därför att genomför en funktionsrättskonsekvensbeskrivning för att säkerställa att mänskliga rättigheter inte kränks.”

En viktig organisation som är samarbetsorgan för 43 funktionsrättföreningar i Stockholms län, som tillsammans representerar cirka 70 000 medlemmar, understryker alltså i sitt remissvar att Regionen måste säkra att regionen inte kränker de mänskliga rättigheterna. Det tycker vi det blågröna styret ska lyssna till.

Vänsterpartiet föreslår därför HSN att besluta:

Att förslaget om ny avgiftsmodell dras tillbaka.

Att Region Stockholm genomför en funktionsrättskonsekvensbeskrivning av förslaget.

Att Region Stockholm samtidigt genomför en utredning kring hur dom redan genomförda förändringarna på hjälpmedelsområdet påverkat patienterna

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 5
HSN 2021-0280

Bilaga § 147 HSN 210525

Förslag till beslut gällande Utredning om förenkling av regelverk för patientavgifter

Socialdemokraterna är kritiska mot att förslaget om införande av enhetstaxa för patientavgifter har tagits fram utan dialog och samsyn mellan majoritet och opposition. I grunden menar vi att viktiga strukturella beslut bör arbetas fram genom dialog och samverkan. Med anledning av detta menar vi att ärendet bör återremitteras och att en politisk dialog bör inledas i syfte att skapa långsiktighet. Det är viktigt att det finns en samsyn kring patientavgifter och att regelverket inte rivs upp och arbetas om varje mandatperiod.

Vi ser en stor oro över att förslaget kommer att spä på den ojämlika tillgången till vård och konsumtionen av vård i vår region. Höjningar av avgifter och införandet av nya riskerar att ytterligare försvåra för utsatta grupper.

När det gäller det presenterade förslaget är Socialdemokraterna kritiska mot att det blågröna styret nu föreslår en avgiftshöjning för primärvårdsbesök. Vi menar att detta beslut går tvärtemot utvecklingen mot en god och nära vård där fler patienter ska få vård på sin vårdcentral. Dessutom är detta ett förslag som slår rakt mot personer med lägre inkomster och som redan idag har svårt att få vardagen att gå ihop. Med en avgift på 250kr kommer Region Stockholm ha bland de högsta patientavgifterna för primärvården i landet. Utvecklingen bör snarare gå mot att göra det billigare att besöka sin vårdcentral, inte dyrare. Socialdemokraterna menar att all hälso- och sjukvård för barn och unga, även akut sådan, ska vara avgiftsfri.

Utredningen menar vidare att förändringar vad gäller patientavgifter inte har haft större effekter i andra regioner. Denna jämförelse är svår att göra då vården i Region Stockholm på många sätt sticker ut jämfört med andra regioner, både när det gäller den höga andelen privata utförare samt den stora mängden vårdval.

Vårdvalen i Region Stockholm har inneburit att stora mängder vård som egentligen kunde utföras redan på en vårdcentral nu har flyttats över till den specialiserade vården. Detta har inneburit drastiska kostnadsökningar som bland annat lett till att stockholmarna betalar mer skattepengar för sin vård än invånare i andra regioner. Vi ser en uppenbar risk med att en enhetstaxa mellan specialist- och primärvård kommer innebära att ännu mer vård utförs på specialistnivå istället inom primärvården.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ärendet återremitteras.

Om återremissyrkandet faller ämnar vi inte delta i beslutet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-05-25 HSN 2021-0280

Hälso-och sjukvårdsnämnden
5

Bilaga § 147 HSN 210525

Utredning om förenkling av regelverk för patientavgifter

Sverigedemokraterna anser att tankegången bakom en enhetstaxa är positiv, då den minskar administrationen för vårdgivaren och skapar transparens för patienten. Samtidigt råder en osäkerhet kring riskerna med enhetstaxa när den appliceras av en storstadsregion. Effekterna som enhetstaxan kan innebära på de regionala strategierna inom hälso-och sjukvård, kan vara negativa och försvåra beslut tagna av fullmäktige. Det är därför av största vikt att hälso-och sjukvårdsförvaltningen utvärderar effekterna av enhetstaxan tillsamman med forskare från det regionala medicinska universitetet – Karolinska Institutet. Genom att tidigt inkludera akademin kan patientavgifterna utvecklas utifrån ett evidensbaserat tillvägagångsätt, samt bli vägledande för andra storstadsregioner.

Därutöver anser vi att maktbalansen mellan vårdgivare och patient rubbas när 30-minuters regeln tas bort. Om en patient uteblir kommer en avgift att utgå till denne. Men när en vårdgivare inte genomför sitt åtagande utgår ingen avgift. Vi vill i stället se ett automatiserat förfarande där vårdgivaren alltid är skyldig att återbetala patienten vid försening utan skälig anledning på mer än 30 minuter.

Slutligen anser vi att en diversifierad taxa i för besök i primärvården i likhet med Västra Götaland är att föredra. Det har även föreslagits i den statliga utredningen om digifysisk vård. En ökad patientavgift vid besök på vårdcentraler där patienten inte är listad skulle framförallt begränsa den sporadiska vårdkonsumtionen hos vissa grupper vid de utomlänsbaserade nätläkarbolagen.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden samverkar med Karolinska Institutet för att utvärdera effekterna av den förändrade patientavgiften samt föreslå revideringar.

2. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att automatisera återbetalningen av patientavgiften till patienten ifall vårdgivaren utan rimlig anledning låter patienten vänta över 30 minuter.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-05-25 HSN 2021-0280

Hälso-och sjukvårdsnämnden
5

Bilaga § 147 HSN 210525

3. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att i tillägg till föreslagen enhetstaxa för husläkarmottagningar införa en diversifierad taxa för listade respektive olistade patienter för att främja patientkontinuitet.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTB

Ärende nr 6

HSN 2021-0847

Bilaga § 148 HSN 210525

Förfrågningsunderlag för nytt vårdval för barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård.

Faktiskt är mycket av problembeskrivning som förvaltningen gör av vårdvalet och LOV densamma som Vänsterpartiet fört fram under flera år. Förvaltningen skriver; *”Merparten av mottagningarna är belägna i innerstaden eller i närförort. Det är också där som de största mottagningarna är belägna medan mottagningarna utanför innerstaden och närförort, i de flesta fall, är små och ojämnt utspridda.”* (sid 2)

Det handlar också om vårdvalets snabba kostnadsutveckling och att BUMM:s ersättningsmodell enbart är produktionsbaserad vilket ger ett incitament att ha så många vårdkontakter som möjligt. Förvaltningen skriver*; ”Vårdvalets snabba kostnadsutveckling har inte visat några tecken på att avta utan ligger sedan 2017 på cirka 20 procents kostnadsökning årligen. Åren 2015-2016 och 2016-2017 låg kostnadsökningen på 65 procent respektive 40 procent.”* (sid 2)

Förvaltningens egna problembeskrivningar visar alltså att vårdvalet barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård inte fungerar, att det leder till ojämlikhet och i hög grad riskerar leda till försämrad folkhälsa.

Huvudorsaken är att flera av de privata vårdföretagen inom vårdval BUMM flagrant har ignorerat de riktlinjer som finns på viss.nu där det ges stöd för vilka patienter som behöver ses av barnläkare. Det har medfört att dessa vårdföretag kunnat ta ett mycket stort antal patienter på kort tid på grund av att en stor andel har varit av typen enklare fall, och kunde ha omhändertagits av exempelvis vårdcentral. Men när en mottagning ska vara vinstdrivande så får man sådana negativa effekter.

. Den logiska slutsatsen av detta borde vara att hela vårdvalet avvecklas. Men det blågröna styret i region Stockholm är dogmatiker som inte bryr sig om fakta och siffror, utan följer bara slaviskt sin marknadsliberala doktrin. Därför föreslås inte avveckling av det dysfunktionella vårdvalet, istället föreslås vissa ändringar i förfrågningsunderlaget.

Det handlar t.ex. om försöka få färre och större mottagningar. Det är tänkt som ett medel för att få bättre geografisk spridning. Men förvaltningen är medveten om problemen här och skriver; *”Vad gäller geografisk spridning är det generellt sett svårare att styra eller påverka den geografiska spridningen vid upphandling enligt LOV. Det går varken att anvisa platser där vårdgivare måste bedriva verksamhet, eller hindra aktörer från att etablera sig på en plats där det redan finns en mottagning i närheten.”* (sid 5-6)

För att motverka denna ojämlikhet effekt av LOV-reglerna så föreslås att den fasta ersättning ska kompletteras med en tilläggsdel som utgår från ett socio-ekonomisk index, beräknat utifrån CNI. Men förvaltningen konstaterar också; *”Effekten är svår att förutsäga och förvaltningen får följa utvecklingen efter införandet”*. Med andra ord, man chansar på att det i bästa fall ska fungera lite mindre orättvist för barn och ungdomar i de utsatta förorterna. För vi vet ju vad som är viktigast för det blågröna styret: att inte utmana de privatägda vårdbolagens vinstintresse.

Låt oss komma ihåg att det redan var en tidigare revidering (år 2018) av vårdvalet då ville de blågröna stimulera att patienter med komplexa sjukdomsbilder skulle premieras. Men förvaltningen kunde förra året konstatera att trots stimulansåtgärder så hade *”de fördjupade granskningarna som förvaltningen utfört visat att mellan 30-50 procent av patienterna som handlagts inom BUMM är patienter som även kunde ha handlagts inom husläkaruppdraget eller kunde ha rekommenderats egenvård.”*

Nu föreslås ytterligare åtgärder, som att lägga ett tak för maximalt antal besök och lägre ersättning för mindre resurskrävande besök. Ännu en chansning som i bästa fall kan leda till att patienter med komplexa sjukdomsbilder ges mer plats. Återigen är det inte barn och ungdomar med komplexa sjukdomsbilder som står i centrum, utan frågan om hur man ska hålla fast vid ett marknadsliberalt vårdvalssystem utan att det ger alltför dåliga effekter för patienterna.

Ett annat förslag är remisskravet. Intentionen är god när man nu vill strama upp vilka patienter som ska tas emot på barnmottagning. Men vi är rädda för att kravet på remiss inte kommer att lösa problemet. Av den enkla anledningen att remiss till BUMM vore en enkel och tacksam intäkt för Nätläkarföretagen såsom Kry. Föräldrar kommer alltså bara behöva ett enkelt videosamtal och sen har de sin remiss till BUMM. Vårdföretagen kan då fortsätta att ta emot lukrativa enklare patientfall som egentligen kunnat lösas på vårdcentral eller i vissa fall via rådgivningen på 1177. Det är en osund dynamik där ingen av parterna kommer att uppmuntras att förhålla sig till principen "rätt vård på rätt nivå".

Om detta system införs så anser Vänsterpartiet att stickprovskontroller i verksamheterna skulle vara bättre, där man kontrollerar att patienterna har bedömts riktigt och verkligen ska ha specialiserad barnsjukvård. Har vårdföretaget avvikit från de riktlinjer som finns på ett medvetet sätt så bör påföljden vara dryga böter. Det enda som hjälper i ett system där det går ut på att tjäna pengar.

Förvaltningen föreslår också ett tillfälligt tilläggsuppdrag för att klara av överflytten av ADHD-utredningar till BUP, och besök inom första linjen till HLM (barn 6-17 år) samt psykolog enheterna för blivande föräldrar och små barn (0-5 år). Tilläggsuppdraget föreslås att trappas ner successivt genom att ålders avgränsningar vad gäller ADHD-utredningar införs steg för steg. Detta förslag anser vi vara mycket komplicerat att genomföra och riskerar att många barn och unga i behov av ADHD-utredningar kommer att drabbas av förseningar, eller lämnas utanför.

Vad gäller barn med fetma konstaterar förvaltningen själv: ”förefaller det finnas en underbehandling baserat på data om hur vanligt barnobesitas är.” Återigen är det Region Stockholms vårdmodell som skapar djup ojämlikhet mellan barn i olika områden. ”Underbehandling” är verkligen ett diplomatiskt ord, vad det egentligen handlar om är att mängder av barn i fattiga och utsatta områden inte får den vård de har rätt till Det är ett tydligt brott mot barnkonventionen, som Sverige gjort till sin egen lag. Alltså ett brott mot svensk

lag. För att åtgärda detta, chansar förvaltningen också här med en ny ersättningsmodell som i bästa fall kanske får en viss effekt.

För oss i Vänsterpartiet är förvaltningens hela nya förslag ännu ett exempel på hur den marknadsliberala s.k. vårdvalsmodellen leder till en orättvis och ojämlik hälso- och sjukvård. Desperat chansar de blågröna med olika former av åtgärder att försöka påverka ett vårdsystem som dock i grunden bygger på att vårdaktiebolagens drivkraft är högsta möjliga vinst. Där är problemets kärna. Och det är där den grundläggande förändringen måste ske.

Vänsterpartiet vill att hälso- och sjukvården ska vara gemensamt ägd, i offentlig regi och demokratiskt styrd. Detta är vårt medel för att nå målet att vården ska fördelas rättvist utifrån behov, så att den blir jämlik och prioriterar de mest utsatta och sjuka.

Vi vill därför att HSN beslutar:

att avveckla vårdvalsområdet barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett förslag på hur barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård kan organiseras i egen regi samt med stöd av IOP för att säkra vårdtillgången i hela regionen, forskning samt kompetensförsörjningen av personal inom området.

att det nya förslaget utgår från principen om jämlik vård och att en rättvis geografisk spridning i länet ska säkras, vilket kräver att utbudet styrs utifrån de behov som finns.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med en handlingsplan för hur vårdvalet ska avvecklas i organiserad form och patienter överföras till nya vårdgivare.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 6
HSN 2021-0847
Bilaga § 148 HSN 210525

Förfrågningsunderlag för nytt vårdval inom barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård

Vi socialdemokrater välkomnar att denna stora revidering av vårdvalsområdet barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård. Vårdvalet har sedan start haft stora problem med bristande specialistkompetens, att fel patientgrupper besökt vårdvalsmottagningarna samt att vården inom vårdvalet inte samverkat med övriga barnsjukvården. Trots de uppenbara bristerna har den politiska ledningen återkommande sedan införandet hävdat att valfriheten och den ökade tillgängligheten varit viktigast – uppenbarligen viktigare än kvalitén på vården. När profession och patientföreningar larmat om bristande kompetens och vårdkvalitet på flera mottagningar har majoriteten istället hänvisat till att det finns fler mottagningar än tidigare. Vår kritik ligger även i att majoriteten släppt kostnadskontrollen av vården och därmed inte styr fördelningen av våra gemensamma resurser på ett medvetet sätt.

De förändringar som nu föreslås är bra för de barn och föräldrar som berörs. Vår kritik kvarstår dock trots förbättringar för större mottagningar, krav på högre specialistkompetens och förslag för att öka den geografiska spridningen av mottagningar. Denna typ av komplex vård behöver samverka med övriga vårdsystemet, inte minst den sjukhusdrivna specialistvården och primärvården och borde därför inte upphandlas via vårdval genom lagen om valfrihet (LOV).

Vi socialdemokrater menar att det finns ett starkt behov av att regionen ska kunna styra och planera hur och var den barn- och ungdomsmedicinska vården etableras i regionen. I dagsläget finns mer vård i välbärgade områden än i delar av regionen där vårdbehovet beräknas vara större exempelvis tre mottagningar på Östermalm men ingen i Nynäshamn. Revideringarna som föreslås i ärendet att den fasta ersättningen kompletteras med ett CNI-tillägg beroende på etablering tror inte vi är tillräckligt för att garantera en

etablering av vården i hela regionen efter vårdbehov. Förslagen är snarare konstgjord andning som riskerar att misslyckats.

Vi ser även en stor risk när man föreslår en produktionsbaserad ersättning att den barn- och ungdomsmedicinska vården kommer att fortsätta att ta emot patienter som egentligen borde besöka primärvården. Vi vill se en satsning på barnkompetensen inom vårdcentralerna för att kunna öka tillgängligheten av vård på rätt vårdnivå. Det är ekonomiskt klokt och bra för patienterna. Dessutom borde akutsjukhusens barnsjukvård delta i öppenvårdsuppdraget som de tidigare sjukhusdrivna BUMM:arna. Det är en självklar och klok koppling som skulle göra att regionen betydligt bättre tog tillvara på den samlade specialistkompetens samt förbättrade möjligheterna för utbildnings-och forskningsuppdraget.

Vi vill även betona att regionen måste ha kontroll över att vårdgivarna uppfyller kraven inom vårduppdraget och ha möjlighet att säga upp avtal när avtal bryts. Vi ställer oss frågande inför att man inte tagit större initiativ till att kunna skärpa möjligheterna till juridiska konsekvenser gentemot de vårdgivare som begår avtalsbrott.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att vårdvalsområdet barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård avvecklas.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård enligt lagen om offentlig upphandling samt verksamheter i egen regi.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med ett förslag på förfrågningsunderlag.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

HSN 2021-0847

Hälso-och sjukvårdsnämnden
6

Bilaga § 148 HSN 210525

Förfrågningsunderlag för nytt vårdval för barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård

Barnsjukvården är likt annan sjukvård splittrad i Region Stockholm. Barn med kroniska sjukdomar, samsjuklighet och störst behov av en god sjukvård upplever i dag att de många olika vårdaktörerna inte samarbetar tillräckligt med varandra runt vården av barnet. I stället får barnet springa eller bollas runt mellan olika enheter.

Fler av förändringarna som remisskrav, skärpta krav på ST-mottagande samt det ökade ansvaret för HLM och BUP vid lindrig och grov psykisk ohälsa är positivt. Vi ställer oss däremot frågande till antagandet att den förändrade BUMM-formen ska leda till kostnadsreduceringar. Uppenbart väljer regionmajoriteten att återigen inte kompensera HLM, eller BUP för det ökade uppdraget.

Sverigedemokraterna vill centralisera patientflödet till BUMM, genom att ge de sjukhusanslutna BUMM ett förstärkt uppdrag som huvudaktör för forskning, utbildning och kvalitetsuppföljning samt remissmottagning. Denna verksamhetsmodell följer vår storskaliga vårdvision om akademiska specialistcentra inom respektive vårdområde som samlar den privata öppna specialiserade vården. Därtill kan privata BUMM-enheter kopplas under sjukhusanslutna BUMM i syfte att bistå som underleverantörer. Dagens politiserade vårdsystem med krav på LOV innebär att samordning saknas, vilket majoriteten/förvaltningen nu försöker lösa genom att öka bemanningskravet på BUMM-enheterna.

Med anledning av att Sverigedemokraterna vill se ett annorlunda vårdsystem för barnsjukvården så väljer vi att avstå från att delta i beslut.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTB

Ärende nr 7

HSN 2021-0365

Bilaga § 149 HSN 210525

Geografiska principer för närsjukvården

Att det blågröna styret måste lägga fram ett förslag om geografiska principer för närsjukvården har en tydlig orsak: den marknadsliberala vårdvalsmodellen.

Förvaltningen skriver själva att LOV ”innebär att det råder etableringsfrihet för vårdgivaren och är svårt för hälso- och sjukvårdsnämnden att styra vårdutbudet geografiskt”.

Alltså: de demokratiskt valda regionpolitikerna kan inte styra hälso- och sjukvården eftersom de många vårdvalen ger makten till de privata vårdföretagen.

Förvaltningen fortsätter beskriva problematiken med de så kallade vårdvalen: ”De många små vårdvalen har dock gjort vården uppsplittrad och därmed svår för patienter och anhöriga att orientera sig i och har dessutom försvårat samverkan mellan vårdgivare och mellan vård- och omsorgsgivare. Därutöver har kostnadsutvecklingen blivit svårare att förutsäga och kontrollera.”

Blågröna Region Stockholm är den marknadsliberala extremistregionen i Sverige. Här finns många fler så kallade vårdval än någon annanstans. Och därför finns också så många problem för patienterna, så många svårigheter för samordningen av vården och det leder till att regionstyret inte har kostnadskontroll. Bara vårdbolagens aktieägare är nöjda när skattebetalarnas inbetalda pengar förvandlats till privata vinster.

I det aktuella förslaget från förvaltningen läggs en hel rad åtgärder fram för att försöka skapa samverkan inom den uppsplittrade vården. Det är många fina ord om geografiska principer som ska kopplas till upphandlingen och avtalen enligt LOV och LOU. Det föreslås strukturförändringar av hälso- och sjukvården för barn och unga, också här kopplat till uppmaningar om samverkan. Men det räcker ju inte att skriva in ordet samverka i principerna. Det har vi ju redan sett. Dessutom är det i förslaget oklart hur samverkan ska ske, alltså på vilket sätt den ska organiseras.

Vi vet att vårdstrukturen är splittrad på grund av den fria etableringsrätten. De vackra orden om samverkan spelar ingen större roll i verkligheten. För det handlar om ett grundläggande systemfel.

Vänsterpartiets principiella inställning är att hälso- och sjukvård ska inte bedrivas utifrån ekonomiskt vinstintresse. Vården ska fördelas rättvist utifrån behov så att den blir jämlik, jämställd och prioriterar de mest utsatta och sjuka. På längre sikt måste därför hälso- och sjukvården vara gemensamt ägd, i offentlig regi och demokratiskt styrd.

Vänsterpartiet föreslår HSN att besluta:

Att samtliga husläkarmottagningar ges ett geografiskt områdesansvar.

Att kartlägga regionens husläkarmottagningar och etablera nya där vita fläckar finns för att säkerställa god och nära vård till alla medborgare i regionen.

Att den husläkarmottagning som av SLSO utsetts att vara samordnade i ett geografiskt område får särskilt uppdrag att upprätta rutiner och stöd för HUR samverkan med andra vårdgivare och kommunal omsorg ska se ut.

Att samtliga vårdval inom primärvården avvecklas och istället förs över till det obligatoriska

vårdvalet husläkarmottagning med områdesansvar.

Att vårdval ASIH avvecklas och att regionen genom egen regi och IOP säkerställer en fortsatt utbyggd avancerad hemsjukvård med en områdesindelning som överensstämmer med husläkarmottagningarnas områdesansvar för att öka samverkan i den nära vården.

Att påbörja arbetet för att kommunalisera hemsjukvården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 7
HSN 2021-0365
Bilaga § 149 HSN 210525

Förslag till beslut gällande Geografiska principer för närsjukvården

Mer vård måste komma närmare stockholmarna. I grunden handlar det om att stärka vårdcentralerna till att bli det självklara navet i vården. Som patient ska du inte bollas runt mellan vårdgivare och armbåga dig fram för att få vård. Fler ska redan på sin vårdcentral få hjälp, istället för att behöva söka sig till akutsjukvården eller remitteras till specialistvården.

Utbyggnaden av en god och nära vård försvåras i dagsläget av den fria etableringsrätten. Utöver den lagstadgade etableringsfriheten för vårdcentraler har Region Stockholm hela 13 separata vårdvalsområden inom närsjukvården, att jämföra med övriga regioner. Förutom att vården på grund av detta splittras upp innebär det även att har vårdgivare i högre grad etablerat sig i välbärgade stadsdelar och kommuner där efterfrågan på vård är stor men behoven mindre. Detta har lett till ett sjukvårdssystem som i mångt och mycket spär på ojämlikheten i hälsa snarare än att motverka den. Vi vet att det idag finns vita fläckar på vårdkartan i och med den fria etableringsrätten vilket lett till att våra medborgare i socioekonomiskt utsatta områden inte har samma tillgång till en god och nära vård.

Socialdemokraterna delar helt bilden av att de många små vårdvalen har gjort vården uppsplittrad och därmed svår för patienter och anhöriga att orientera sig i och dessutom har försvagat samverkan mellan vårdgivare och mellan vård- och omsorgsgivare samt att kostnadsutvecklingen blivit svårare att förutsäga och kontrollera.

Innan vårdvalens införande genomförde det dåvarande landstinget genomgående större vårdbehovsanalyser. Vi menar att dessa behöver återupptas och sedan ligga till grund för en etableringsstrategi där regionen tar tillbaka kontrollen över utbyggnaden av vården. SLSO måste undantas deras hårda vinstkrav för att istället kunna ta ledartröjan i utvecklingen av den nära vården. Det är ett kraftigt underbetyg att regionen inte har öppnat en vårdcentral i egen regi sedan 2009.

Socialdemokraterna menar att detta saktfärdiga uppvaknande från det blågröna styret gällande vårdvalets effekter är välkommet. Däremot är det uppenbart att det saknas en politisk vilja för att i grunden förändra sjukvårdssystemet och sätta behov före lönsamhet. Vi instämmer i stort med de framtagna geografiska principerna, men menar att mer behöver göras för att återupprätta den behovsbaserade vården i Region Stockholm.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att utarbeta en etableringsstrategi för att säkerställa att länets medborgare får en jämlik tillgång till såväl primär- som specialistvård

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att kontinuerligt ta fram beräkningar över behovsindex i Stockholms läns stadsdelar/kommuner och jämföra detta mot vårdkonsumtionen.

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att återinföra ett utökat geografiskt områdesansvar för husläkarmottagningarna i syfte att stärka samverkan mellan primärvården, den kommunala vård och omsorgen samt andra relevanta aktörer i närområdet samt med passiv listning.

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen att tillsätta en utredning i syfte att se över vilka vårdvalsområden som kan avskaffas, slås samman eller införlivas i husläkaruppdraget.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTB

Ärende nr 9

HSN 2020-0974

Bilaga § 151 HSN 210525

Ändrade rekvisitionsbelopp för fritt val av hjälpmedel vid införande av egenavgifter samt uppföljning av besparingar inom hjälpmedelsområdet 2020

När besluten om att låta vissa hjälpmedel övergå till egenansvar, införa egenavgifter på vissa hjälpmedel, samt att avskaffa högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel fattades 2020 yrkade Vänsterpartiet avslag. Personer med omfattande funktionsnedsättning eller kroniska sjukdomar har ofta stora utgifter för bland annat vård, sjukresor och hjälpmedel. Förändringarna inom hjälpmedelsområdet slår speciellt hårt mot dem. Trots det gjordes ingen ordentlig konsekvensanalys inför förändringen. Vi välkomnar att förvaltningen nu vill göra en översyn av effekterna av besluten, men ser det inte som tillräckligt. Vi vill istället att de tidigare besluten rivs upp.

Vi i Vänsterpartiet vänder oss emot de åtstramningskrav som den blågröna koalitionen ställer på sjukvården i regionen. Istället för att skära ner vill vi stärka resurserna till primärvården och akutsjukhusen för att skapa förutsättningar för en välfungerande, effektiv och jämlik vård. I dagsläget försvinner stora summor av skattebetalarnas pengar ner i fickorna på privata vårdkapitalister genom vårdvalssystem och upphandlingar. Det finns stora effektivitetsvinster att hämta hem genom att regionen återtar kontrollen över dessa verksamheter. Det är en bättre väg att gå än att vältra över kostnader på brukare och patienter som i många fall redan befinner sig i en ekonomiskt utsatt situation.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att de tidigare besluten om att låta vissa hjälpmedel övergå till egenansvar, införa egenavgifter på vissa hjälpmedel, samt att avskaffa högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel rivs upp i samband med antagande av budget för 2022

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

HSN 2020-0974

Hälso-och sjukvårdsnämnden
9

Bilaga § 151 HSN 210525

Ändrade rekvisitions belopp för Fritt val av hjälpmedel vid införande av egenavgifter samt uppföljning av besparingar inom hjälpmedelsområdet

Sverigedemokraterna föreslog i budget 2021, en annan utformning av egenavgifterna relaterade till hjälpmedel. Bland annat invände vi mot ett antal nedskärningar inom hjälpmedelsområdet som majoriteten sedan genomförde.

Med anledning av att detta ärende utgår från det tidigare tagna beslutet, väljer vi att avstå från att delta i beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

Ärende 9
HSN 2020-0974
Bilaga § 151 HSN 210525

Särskilt uttalande gällande Ändrade rekvisitionsbelopp för Fritt val av hjälpmedel vid införande av egenavgifter samt uppföljning av besparingar inom hjälpmedelsområdet 2020

Trots att Region Stockholm har gått med stora överskott under 2020 tack vare regeringens statsbidrag har det blågröna styret valt att gå vidare med drastiska besparingar inom hjälpmedelsområdet. Avskaffandet av högkostnadsskydd, införande av egenavgifter samt överförandet av hjälpmedel till egenansvar slår hårt mot grupper som redan är hårt utsatta i samhället. De som har det svårast att få vardagen att gå ihop drabbas av besparingar samtidigt som vårdvalens kostnader fortsätter att eskalera. Inte minst drabbades barnfamiljer särskilt hårt av många av de avgifter som nu infördes för barn.

Socialdemokraterna är mycket kritiska mot den bristande konsekvensanalysen vad gäller nedskärningarna, samt avsaknaden av dialog med berörda organisationer.

De föreslagna förändringarna i förslaget är en följd av nedskärningar som vi socialdemokrater har motsatt oss sedan tidigare.

Med anledning av detta deltar inte Socialdemokraterna i beslutet.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTB

Ärende nr 11

HSN 2020-1638

Bilaga § 153 HSN 210525

Förlängning av avtal med Teamolmed AB i ortopedtekniska verksamheter

Vänsterpartiet anser inte att ortopedtekniska verksamheter ska upphandlas. De bör istället drivas i Region Stockholms egen regi. Vi menar att det är viktigt att tänka långsiktigt när det handlar om remissflöden i vården och att säkra kontinuitet. Det görs bäst genom att regionen själv kontrollerar viktiga verksamheter, såsom exempelvis ortopedtekniska verksamheter. Att återkommande upphandla denna typ av tjänster kan skapa risker vid byten av leverantörer.

Vi vände oss emot beslutet att inleda en ny upphandling våren 2020 och föreslog då att verksamheten istället skulle drivas i egen regi. Vi står fast vid detta ställningstagande.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att avslå förvaltningens förslag att förlänga avtalet med Teamolmed AB

att verksamheten istället ska tillhandahållas av Region Stockholm i egen regi

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet Särskilt uttalande

Ärende nr 12

HSN 2018-1175

Bilaga § 154 HSN 210525

Övergångsavtal med BUP Stockholm (SLSO) för ADHD-uppdraget under perioden 2021-06-01 till och med 2022-12-31.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

När HSN i april 2020 behandlade rapporten ”Kartläggning av vårdkedjorna av barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm” skrev vi i Vänsterpartiet i vårt FTB att; *” Rapporten som KIND och CES lägger fram kring vårdkedjorna för barn och ungdomar med olika neuropsykiatriska diagnoser i Region Stockholm är ett totalt underkännande av de borgerligas vårdvalsmodeller. Det är helt uppenbart att den fragmentisering av vården som skett genom privatiseringar och smala uppdragsavtal gjort att många barn och unga inte kunnat få tillgång till den vård och det stöd de har rätt till. Det har också varit framför allt föräldrar som har fått vara drivande för sina barns rättigheter inom vården, gentemot försäkringskassan, kommunens socialtjänst och skolan.”*

Våra förslag att därför avveckla vårdvalsmodellen på detta område avslogs, likaså avslogs våra förslag att en samordnings/lotsfunktion för vårdnadshavare genast tillsätts, och att ett tydligt genusperspektiv läggs på arbetet.

När avtalsutskottet i november 2020 behandlade frågan kunde vi i Vänsterpartiet notera förvaltningens egna ord om vårdvalet *”Inom LOV råder fri etablering av nya vårdgivare och det finns ingen möjlighet från Regionens sida att reglera antalet vårdgivare. Detta kan ses som en bidragande orsak till kostnadsökningen inom vårdområdet. Avtalsformen tillåter inte heller geografisk styrning av vårdgivare, vilket i detta fall har lett till att det inom regionen finns ett stort utbud i innerstaden och närförort med de flesta mottagningar som finns i ytterområden är små och ojämnt utspridda.”*

Förvaltningen noterade också att Östermalm har tre mottagningar varav två förhållandevis stora, medan Nynäshamn inte har någon mottagning alls, utan där tvingas patienter resa till Handen för att få vård.

Vänsterpartiets förslag till beslut att därför utreda avveckling av vårdvalet avslogs av avtalsutskottet. Istället beslöt utskottets blågröna majoritet att se över BUMM:s vårdval samt att förbättra vårdkedjan genom att uppdraget enbart ska ingå i BUP:s uppdrag.

Nu ligger därför förslaget om övergångsavtal med BUP för ADHD-uppdraget på HSN:s bord. Det är ännu ett av dessa desperata försök att rädda den marknadsliberala vårdmodellen.

Istället för att inse att samordning, helhetstänkande och effektiv vård kräver vård i egen regi utan privata vinstintressen.

Vi vet att BUP redan idag är svårt pressat och troligen saknar kapacitet att ta över hela denna vårdbörda, även om det sker i succesiva volymer. Det finns också oklarheter i det framlagda förslaget. Vad menas till exempel med meningen ”Förvaltningen avser även att utnyttja möjlighet till optioner i avtal med privata vårdgivare inom barn- och ungdomspsykiatri”. Ska man ta hjälp av rena ADHD-utredningsbolag? Detta är ju extremt problematiskt då de inte ens sköter behandling eller uppföljning sedan.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet och markerar därigenom vårt avståndstagande från det blågröna styrets politik, vars främsta syfte är att säkra den marknadsliberala vårdmodellen.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

HSN2020-1473

Hälso- och sjukvårdsnämnden
13

Bilaga § 155 HSN 210525

Överlåtelse av avtal inom specialiserad kardiologi i öppenvård från Aleris Sjukvård AB till Aleris Heart Center AB

Sverigedemokraterna är oroade över Region Stockholm beroendeställning till enskilda privata vårdgivare. Inom kardiologi är Aleris ensam kontraktspart för samtliga geografiska områden. Likaså utgör Aleris tre av fyra upphandlade verksamheter för gastrointestinal endoskopi. Detta trots att LOU-avtalet från början avsåg att begränsa beroendet av en och samma vårdgivare.

Inom de LOU-upphandlade verksamheterna som berörs av ärende 13, 15 och 16 under HSN 2021-05-25, saknas en mångfald av vårdgivare. Samtidigt kan dominansen av enskilda företag motverka möjligheten för andra aktörer att etablera sig vid framtida upphandlingar. Likaledes kan den områdesspecifika kompetensen försvinna från egenregi i sjukvården, och i framtiden leda till ett ohälsosamt och omfattande beroende av jätteaktören inom den specialiserade sjukvården.

Det pågår idag en tydlig konsolidering av små vårdgivare som köps upp av välkapitaliserade storbolag. Detta minskar inte bara konkurrensen och ökar inträdesbarriärerna för nya, personaldrivna enheter. Det innebär även en urholkning av det regionala inflytandet över var, hur och när vården ska ges samt till vilken kostnad.

Det behövs en översyn och en riskanalys kring framtidens privatdrivna sjukvård som samlas hos större, enskilda aktörer. Detta så att Region Stockholm tydligt kan kontrollera och leda utvecklingen i syfte att uppnå våra fundamentala mål om en vård av hög kvalitet, i tid och till rätt kostnad.

Sverigedemokraterna väljer därför att avstå från att delta i beslut i ärende 13, ärende 15 och 16.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 13
HSN 2020-1473
Bilaga § 155 HSN 210525

Överlåtelse av avtal inom specialiserad kardiologi i öppenvård från Aleris Sjukvård AB till Aleris Heart Center AB

Vi socialdemokrater är mycket kritiska till regionens organisering av öppenvården inom kardiologi. Vid den senaste LOU-upphandlingen år 2017 förlorade viktiga aktörer avtal med regionen och den geografiska spridningen försämrades. All öppenvårdskardiologi avtalades med tre hjärtmottagningar. Aleris Handen, Aleris Sabbatsberg, Stockholm Heart Center (SHC). De senaste åren har Aleris stängt sin klinik i Handen samt köpt upp SHC. Vården utförs alltså idag enbart av en aktör och den geografiska spridningen har försämrats ytterligare. Den tydligaste negativa konsekvensen av upphandlingen är att den tidigare mycket framgångsrika hjärt-kärlsjukvården i Södertälje med omnejd nu gradvis har nedmonterats och att patienters vårdbehov i de södra länsdelarna inte tillgodoses.

Hösten 2020 hade regionen möjlighet att förändra utbudet av öppenvården inom kardiologi men valde istället att förlänga det nuvarande avtalet flera år. En översyn och analys ska göras över hur vården bedrivs idag och borde bedrivas framöver men är ännu inte påbörjad. Under tiden är det många patienter med hjärt-kärl sjukdomar som drabbas.

Vi socialdemokrater konstaterar att när det gäller hjärtkärlsjukvården i Södertälje och i övriga regionen har ingenting blivit som det var planerat och som kommunicerats. Det enda rimliga sättet att agera är att sätta ner foten och börja om från början. Region Stockholm måste arbeta för att långsiktigt garantera en ökad tillgänglighet till kardiologisk öppenvård i både södra och norra länsdelarna.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTTB

Ärende nr 14

HSN 2021-0738

Bilaga § 156 HSN 210525

Förlängning av avtal med GHP Stockholm Gastro Center AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi

Vänsterpartiet anser att denna vårdverksamhet ska ske i egen regi.

Men för att säkra en jämlik vård vill vi att det inför avtalets förlängning ska fogas en skrivning om att vårdgivarna GHP Stockholm Gastro Center AB inom gastrointestinal endoskopi inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

En tiondel av Sveriges vuxna befolkning har tecknat en privat sjukvårdsförsäkring. Många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först.

Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf är tydlig: ”Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården.”

Därför föreslås att följande krav tillförs avtalet innan det förlängs:

Att GHP Stockholm Gastro Center AB inom gastrointestinal endoskopi inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTTB

Ärende nr 15

HSN 2021-0737

Bilaga § 157 HSN 210525

Förlängning av avtal med Aleris Sjukvård AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi samt överlåtelse av avtalet till Aleris Endoskopi&Gastro AB.

Vänsterpartiet anser att denna vårdverksamhet ska ske i egen regi.

Men för att säkra en jämlik vård vill vi att det inför avtalets överlåtelse ska fogas en skrivning om att vårdgivarna Aleris Endoskopi&Gastro AB inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

En tiondel av Sveriges vuxna befolkning har tecknat en privat sjukvårdsförsäkring. Många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först.

Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf är tydlig: ”Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården.”

Därför föreslås att följande krav tillförs avtalet innan det överlåtes:

Att Aleris Endoskopi&Gastro AB inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

HSN2020-0737

Hälso- och sjukvårdsnämnden
15

Bilaga § 157 HSN 210525

Förlängning av avtal med Aleris Sjukvård AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi samt överlåtelse av avtalet till Aleris Endoskopi och Gastro AB

Sverigedemokraterna är oroade över Region Stockholm beroendeställning till enskilda privata vårdgivare. Inom kardiologi är Aleris ensam kontraktspart för samtliga geografiska områden. Likaså utgör Aleris tre av fyra upphandlade verksamheter för gastrointestinal endoskopi. Detta trots att LOU-avtalet från början avsåg att begränsa beroendet av en och samma vårdgivare.

Inom de LOU-upphandlade verksamheterna som berörs av ärende 13, 15 och 16 under HSN 2021-05-25, saknas en mångfald av vårdgivare. Samtidigt kan dominansen av enskilda företag motverka möjligheten för andra aktörer att etablera sig vid framtida upphandlingar. Likaledes kan den områdesspecifika kompetensen försvinna från egenregi i sjukvården, och i framtiden leda till ett ohälsosamt och omfattande beroende av jätteaktören inom den specialiserade sjukvården.

Det pågår idag en tydlig konsolidering av små vårdgivare som köps upp av välkapitaliserade storbolag. Detta minskar inte bara konkurrensen och ökar inträdesbarriärerna för nya, personaldrivna enheter. Det innebär även en urholkning av det regionala inflytandet över var, hur och när vården ska ges samt till vilken kostnad.

Det behövs en översyn och en riskanalys kring framtidens privatdrivna sjukvård som samlas hos större, enskilda aktörer. Detta så att Region Stockholm tydligt kan kontrollera och leda utvecklingen i syfte att uppnå våra fundamentala mål om en vård av hög kvalitet, i tid och till rätt kostnad.

Sverigedemokraterna väljer därför att avstå från att delta i beslut i ärende 13, ärende 15 och 16.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTTB

Ärende nr 16

HSN 2021-0739

Bilaga § 158 HSN 210525

Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi&Gastro AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi.

Vänsterpartiet anser att denna vårdverksamhet ska ske i egen regi.

Men för att säkra en jämlik vård vill vi att det inför avtalets förlängning ska fogas en skrivning om att vårdgivarna Aleris Endoskopi&Gastro AB inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

En tiondel av Sveriges vuxna befolkning har tecknat en privat sjukvårdsförsäkring. Många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först.

Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar. Hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf är tydlig: ”Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården.”

Därför föreslås att följande krav tillförs avtalet innan det förlängs:

Att Aleris Endoskopi&Gastro AB inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

HSN2020-0739

Hälso- och sjukvårdsnämnden
16

Bilaga § 158 HSN 210525

Förlängning av avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi

Sverigedemokraterna är oroade över Region Stockholm beroendeställning till enskilda privata vårdgivare. Inom kardiologi är Aleris ensam kontraktspart för samtliga geografiska områden. Likaså utgör Aleris tre av fyra upphandlade verksamheter för gastrointestinal endoskopi. Detta trots att LOU-avtalet från början avsåg att begränsa beroendet av en och samma vårdgivare.

Inom de LOU-upphandlade verksamheterna som berörs av ärende 13, 15 och 16 under HSN 2021-05-25, saknas en mångfald av vårdgivare. Samtidigt kan dominansen av enskilda företag motverka möjligheten för andra aktörer att etablera sig vid framtida upphandlingar. Likaledes kan den områdesspecifika kompetensen försvinna från egenregi i sjukvården, och i framtiden leda till ett ohälsosamt och omfattande beroende av jätteaktören inom den specialiserade sjukvården.

Det pågår idag en tydlig konsolidering av små vårdgivare som köps upp av välkapitaliserade storbolag. Detta minskar inte bara konkurrensen och ökar inträdesbarriärerna för nya, personaldrivna enheter. Det innebär även en urholkning av det regionala inflytandet över var, hur och när vården ska ges samt till vilken kostnad.

Det behövs en översyn och en riskanalys kring framtidens privatdrivna sjukvård som samlas hos större, enskilda aktörer. Detta så att Region Stockholm tydligt kan kontrollera och leda utvecklingen i syfte att uppnå våra fundamentala mål om en vård av hög kvalitet, i tid och till rätt kostnad.

Sverigedemokraterna väljer därför att avstå från att delta i beslut i ärende 13, ärende 15 och 16.

Region Stockholm

HSN

2021-05-25

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 17

HSN 2021-0888

Bilaga § 159 HSN 210525

Tilläggsavtal för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län avseende digital munvårdsutbildning.

Vänsterpartiet anser att denna uppsökande verksamhet borde skötas i egen regi. Det är allmänt känt att det inom olika typer av uppsökande tandvård förekommer omfattande fusk med redovisningar med syfte att tjäna pengar. Vi anser inte att våra gemensamma skattemedel ska bidra till privata vinster och aktieutdelningar. Uppsökande tandvård bör bedrivas i offentlig regi och helt utan marknadsinslag.

Men nu finns dessa avtal, enligt LOU, med fem privata vårdgivare. Den aktuella frågan är ett tilläggsavtal vars syfte är att säkra att munvårdsutbildningar även kan utföras digitalt. Det handlar om att anpassa avtalet till de ändrade förutsättningarna som skapats av pandemin. Vänsterpartiet stöder därför detta tilläggsavtal.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTTB

Ärende nr 18

HSN 2020-0718

Bilaga § 160 HSN 210525

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

Privatägda Capio S:t Göran sjukhus har fått ställa om sin verksamhet för att säkerställa omhändertagande av patienter med covid-19. Den omställningen har orsakat ökade kostnader. Ersättningar för merkostnader som uppkommer på grund av pandemin regleras inte i det ordinarie vårdavtalet som Region Stockholm har tecknat med Capio S:t Görans sjukhus.

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 därför att Capio S:t Görans sjukhus 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.

På nationell nivå såg vi år 2020 hur Tillväxtverket först hävdade att extrastöden under coronakrisen till privata företag inte, enligt lagen, kunde kopplas till krav på stopp för aktieutdelningar/vinstdelning. Men efter ett möte med finansutskottet, där riksdagens alla åtta partier hävdade motsatsen, gjorde Tillväxtverket en ny tolkning av lagen. Nu är ekonomiskt stöd från staten under coronakrisen direkt kopplat till kravet att det inte sker någon aktieutdelning/vinstdelning. Samma sak bör självklart också gälla på regional nivå.

Med anledning av ovanstående föreslås följande tilläggsbeslut

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 18
HSN 2020-0718
Bilaga § 160 HSN 210525

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

Samtliga akutsjukhus i Region Stockholm har stått i frontlinjen för covid-19-pandemin. Akutsjukhusen i egen regi och Capio S:t Görans sjukhus har fått ersättning för merkostnader relaterade till covid-19-pandemin. Samtliga underlag från akutsjukhusen kommer därefter att ingå i ansökan till staten gällande merkostnader relaterade till covid-19-pandemin. Det är våra gemensamma skattepengar som kommer att finansiera hälso- och sjukvårdens fantastiska arbete under pandemin. Vi Socialdemokrater i Region Stockholm anser att det är mycket viktigt att dessa pengar går till behoven inom hälso- och sjukvården och inte till vinstutdelningar inom privata vårdbolag.

Socialdemokraterna har tidigare yrkat på att hälso- och sjukvårdsnämnden ska få en avstämning av Capio S:t Göran gällande den ersättning som beslutas i nämnden. Tidpunkten för denna avstämning bör specificeras.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsförvaltningen besluta

att Capio S:t Görans sjukhus återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden senast i november med en avstämning av merkostnaderna och de schablonbelopp som har betalats ut.

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att föra dialog med Capio i syfte att återkomma till nämnden med en garanti från Capio att företaget inte tar ut några pengar från Capio S:t Göran för vinstutdelning så länge pandemin pågår.

Region Stockholm

HSN

2021-05-25

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 21

HSN 2020-1378

Bilaga § 163 HSN 210525

Revidering av instruktion för hälso- och sjukvårdsnämndens underorgan

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Det nu framlagda förslaget till revidering som tydliggör långtidsutredningens status har vi inga invändningar emot.

Vi kan ändå inte rösta för förslaget eftersom instruktionen sedan tidigare innehåller oklara beskrivningar, som när instruktionen antogs ledde till att vi inte deltog i beslutet.

Det handlar framförallt om avtalsutskottets roll. Bl.a. står det att avtalsutskottet ”kan lägga samman befintliga vårdval, och förändra gränser dem emellan under förutsättning att det inte påtagligt påverkar de övriga sjukvårdssystemet”. Det är svårtolkat och riskerar ligga utanför kommunallagens gräns.

Förvaltningen har också hävdat att detta inte får några konsekvenser för vare sig ekonomin, miljön, jämställdheten. Det är vi inte säkra på, eftersom att förändringar t.ex. inom de så kallade vårdvalen naturligtvis ofta får konkreta och bredare konsekvenser.

Vänsterpartiet väljer, på grund av dessa sedan tidigare antagna skrivningar, att inte delta i beslutet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 23
HSN 2021-0434
Bilaga § 165 HSN 210525

Särskilt uttalande gällande Yttrande över motion 2020:36 av Jonas Lindberg m fl. (V) om att lämna köp-säljsystemet i vården bakom oss, för en styrmodell som håller ihop och samarbetar

Region Stockholm har 39 vårdval och över 4000 vårdavtal skapar en omfattande mängd administration och uppföljning. För att säkerställa att denna stora mängd aktörer gör det som förväntas och levererar den vård skattebetalarna har betalat för krävs en stor mängd reglering och uppföljning. Ett vårdvalssystem kräver även en stor mängd inrapportering och mätning för att kunna göra jämförelser mellan vårdgivare. Sedan Moderaterna kom till makten 2006 och började införa vårdval har antalet administratörer i regionen ökat med hela 60%, antalet chefer med 30% - samtidigt som antalet sjuksköterskor faktiskt har minskat.

Samtidigt riskerar den omfattande detaljregleringen att snedvrida vården. 2017 uppmärksammades att en privat vårdgivare inom gynekologi gett gynekologerna bonus efter hur många ingrepp de gör, delvis på grund av hur regionen då ersatte större ingrepp. I VGR har liknande så kallad diagnosglidning uppmärksammats, där vårdgivare överdiagnostiserat patienter i syfte att komma åt mer ersättning från regionen. En omfattande detaljstyrning riskerar att skapa ett fokus på att jaga rätt ersättning istället för rätt vård. Vårdpersonal beskriver även hur detaljstyrningen hämmar utvecklingsarbete och innovation.

Styrning och organisering av vården måste i högre utsträckning hanteras av de som kan den bäst. Professionerna behöver ges ett utökat inflytande och regionen måste komma bort från detaljstyrning och pinnjakt. I grunden handlar det om att våga visa tillit till medarbetarna och ge ett utökat utrymme för personalen att göra sin röst hörd. Den styrning och uppföljning som sker i vården ska vara ändamålsenlig och fånga det viktiga – inte generera onödig administration. Rätt använd finns det många positiva fördelar med uppföljning, genom att vi får bättre insikter i vården och därigenom kan stärka kvalitén. Politiken ska därav styra på rätt saker genom att styrning och uppföljning går hand i hand med hälso- och sjukvårdens övergripande mål om vård efter behov.

Socialdemokraterna menar att den demokratiska och behovsstyrda vården måste återupprättas. Personalens inflytande måste stärkas och transparensen utökas. Även om vi delar många delar av Vänsterpartiets problembeskrivning vill vi hänvisa till våra egna förslag i vår budget.

Med anledning av detta deltar inte Socialdemokraterna i beslutet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-05-25 HSN 2021-0097

Hälso-och sjukvårdsnämnden
32

Bilaga § 174 HSN 210525

Yttrande över motion 2020:69 av Talla Alkurdi (S), med flera om att återinföra högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel

Sverigedemokraterna motsatte sig beslutet att avveckla högkostnadsskyddet för tekniska hjälpmedel. Det är uppenbart att detta slår hårdast mot de multifunktionssnedsatta individerna med största behov. Detta är redan en ekonomiskt utsatt grupp, vilket innebär att en minskad inkomst om 900 kronor kan leda till en stor privatekonomisk katastrof.

Samtidigt är det ett faktum att de dyra administrativa systemen innebär att det inte är ekonomiskt försvarbart för Region Stockholm att genomföra den av motionärerna efterfrågade insatsen. Vi accepterar den motiveringen till varför högkostnadsskyddet inte kan återinföras. Däremot behöver hälso-och sjukvårdsförvaltningen på något sätt kompensera de individer som drabbas ett slopat högkostnadsskydd.

Vi vill därför ge hälso-och sjukvårdsnämnden i uppdrag att utreda alternativa modeller för att minska den privatekonomiska påverkan på de drabbade individerna.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda alternativa tillvägagångsätt för att privatekonomiskt kompensera de individerna som får en försämrad ekonomi till följd av det borttagna högkostnadsskyddet.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet Särskilt uttalande

Ärende nr 33

HSN 2021-0541

Bilaga § 175 HSN 210525

Yttrande över projektrapport nr 7/2020 Läkemedelsförsörjning i slutenvården

I revisorernas rapport framkommer att regionen inte har någon överblick över läkemedelstillgången. Vi i Vänsterpartiet anser att det är anmärkningsvärt och menar att ett system för detta måste komma på plats snarast.

Region Stockholm har återkommande haft bekymmer med leveranser av läkemedel till sjukvården och fler och fler läkemedel restnoteras. En del av problemet är bristande lagerhållning och ”just in time”-system för leveranser. Det gör att det ofta inte finns beredskap för ”just in case” som nu under coronapandemin. Då sjukvården måste ha luft i systemet och vara beredd på det oförutsägbara är ”just in time” uppenbarligen inte en lämplig modell. ”Just in time” är ett synsätt och en planeringsfilosofi som står för en strävan att producera och leverera varor i precis den mängd och vid den tidpunkt som de behövs. Centralt är att ämnen/material/delar/produkter finns på rätt plats vid rätt tidpunkt. Denna modell har saluförts av managementkonsulter globalt och har haft stor inverkan på försörjningen till hälso- och sjukvården i Region Stockholm.

Störningar i läkemedelsförsörjningen innebär allvarliga problem. Vi har de senaste åren sett växande problem med att invånare i regionen inte kan hämta ut förskriven medicin och därmed löper risk för allvarliga hälsoeffekter. Oftast får patienten eller den förskrivande läkaren ingen information om när läkemedlet i fråga kan finnas att hämta ut. Regionen har även återkommande problem med restnoteringar av läkemedel som används frekvent inom slutenvården och dygnet runt-verksamhet, utan information om när preparaten åter ska finnas tillgängliga. Detta orsakar stora problem för patienter men också för personal. Läkare behöver använda avsevärt mycket mer tid till att ändra i ordinationer och att hitta nya, liknande preparat. Sjuksköterskor använder en stor del av sin tid till att ringa runt för att se om läkemedel kan lånas ut från andra avdelningar.

Vi ser ett tydligt samband med apoteksavregleringen 2009. Samtidigt med det beslutet försvann den lagstadgade skyldigheten för statliga Apoteket att ansvara för landets läkemedelsförsörjning. Totalförsvaret gav före 2009 Apoteket uppdraget att ha resurser för att ”stärka samhällets förmåga att förebygga och hantera svåra påfrestningar i samhället”. Något sådant krav finns inte längre. Marknadsliberalismen, och dess avregleringshysteri, bär ett stort ansvar för den allvarliga situation som uppstått.

Sedan flera år tillbaka är det ApoEx som ansvarar för läkemedelsförsörjningen till sjukhus och sjukvårdsinrättningar. Det innefattar även extemporetillverkning av cytostatika och sterila

läkemedel. Extemporeläkemedel är specialtillverkade läkemedel för en enskild patient eller patientgrupp. Med hjälp av sådana läkemedel kan behandlingen anpassas till patientens individuella behov. I Stockholm klarade inte ApoEx under delar av våren 2019 att leverera cytostatika i tid. Region Stockholm kan inte ha avtal med leverantörer som inte levererar. Det drabbar inte enbart patienter och vårdpersonal utan skadar även medborgarnas förtroende för sjukvården. Vänsterpartiet vill se högre krav på leverantörer och att inställda leveranser leder till att avtal med leverantörer sägs upp. Region Värmland sade upp sitt avtal med ApoEx 2017 efter flera fall av problem med läkemedelsleveranser. Region Stockholm borde gå samma väg och säga upp avtalet med ApoEx.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 33
HSN 2021-0541
Bilaga § 175 HSN 210525

Yttrande över projektrapport nr 7/2020 Läkemedelsförsörjning i slutenvården

Vi socialdemokrater deltar inte i beslutet.

Socialdemokraterna har återkommande i hälso- och sjukvårdsnämnden varit kritiska till förslaget att ge akutsjukhusen fullt kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel. När beslut om policy kring att decentralisera kostnadsansvaret för läkemedel i vården togs i HSN år 2017 lämnade vi ett eget förslag till beslut. Vi var inte emot decentraliseringen av kostnadsansvaret till vårdgivare i sig men ville se en utökad utredning om konsekvenserna av detta innan ett sådant beslut togs.

I december 2019 beslutade nämnden att ge akutsjukhusen fullt kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel. Vi röstade inte för beslutet eftersom vi menade att denna fråga fortfarande inte var tillräckligt utredd. Vi såg då en risk för att man endast skriver ut läkemedel för en tremånadersperiod, vilket är förenligt med reglementet, och att patienten sedan måste uppsöka vård igen för att få ett förnyat recept. Detta skulle kunna leda till ineffektivitet och ökade kostnader för vårdbesök.

Studier visar att ett decentraliserat kostnadsansvar kan medföra att patienter får minskad tillgång till dyra undersökningar och behandlingar samt övervältring av kostnader mellan olika vårdgivare. Även förvaltningen anger att en negativ effekt av modellen kan vara att patienter, av kostnadsskäl, inte får tillgång till behandling. Dessa perspektiv är något som vi ser särskilt måste beaktas i den årliga revidering av avtalet som sker. Vi har nyligen efterfrågat en uppföljning av beslutet men pga av den pågående pandemin har en uppföljning av effekterna varit svår att göra.

Vi följer frågan om kostnadsansvar och konsekvenserna för verksamheterna. Nu ser vi att patienterna som kommer till Venhälsan på Södersjukhuset drabbas negativt när mottagningen inte får skiva ut samtliga mediciner för

patienten. Primärvården är inte alls rustad för att ta emot denna patientgrupp och därför larmar nu läkare på Södersjukhuset kring detta.

Vi har som sagt återkommande efterfrågat en konsekvensanalys av beslutet och menar att regionen måste ta till sig detta.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 34
HSN 2021-0545
Bilaga § 176 HSN 210525

Förslag till tilläggsbeslut gällande Yttrande över projektrapport nr 11/2020 Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Den rådande pandemin har ytterligare pekat på det behoven av en stärkt vård för äldre stockholmare. Den uppsplittrande vården i Region Stockholm försvårar samverkan kring patienterna samtidigt som äldre och deras anhöriga allt för ofta upplever att de måste armbåga sig fram i vården och projektleda en stor mängd vårdkontakter. Regionens hemsjukvård är dessutom uppsplittrad på många olika aktörer och vårdval vilket ytterligare bidrar till uppsplittring och bristande helhetsansvar. Socialdemokraterna menar att vården för i synnerhet äldre måste uppfattas som sömlös och präglas av kontinuitet.

Socialdemokraterna menar att det måste till en ökad gemensam planering av vården mellan regionen och kommunal vård och omsorg. Bristerna i utskrivningsprocessen måste åtgärdas och primärvården behöver stärkas. I arbetet med geografiskt områdesansvar för husläkarmottagningarna bör ansvaret för utskrivningsklara patienter vara en viktig del. Lärdomarna av klustersamverkan under pandemin behöver ligga till grund för en förbättrad samordning.

Konsekvensen av en misslyckad utskrivning är att den äldre inom kort ånyo behöver uppsöka slutenvården. Socialstyrelsen har i en rapport över återinskrivningar visat att det blivit än vanligare att sköra och multisjuka äldre som vårdats på sjukhus skrivs in på nytt en kort tid efter. Region Stockholm är en av de regionerna där utvecklingen har gått bakåt. Att vid upprepade tillfällen vistas på sjukhus är mycket påfrestande för en multisjuk person. Inte minst är detta ett tecken på att samverkan mellan hälso- och sjukvården och den kommunala vård och omsorgen inte fungerar optimalt.

Genom krav på gemensamma vårdplaner mellan regionen och kommunen på primärvårdsnivå kan planeringen av vården samordnas och stärkas.

Utredningen God och nära vård föreslår att lagkrav på sådana planer införs i syfte att stärka samverkan mellan huvudmännen. Den rådande krisen har visat på behovet av ökad samordning mellan inte minst kommunernas äldreomsorg och regionens sjukvård. Krav på gemensamma vårdplaner mellan kommunerna och regionen kan vara ett viktigt verktyg för att stärka denna samverkan.

Fler äldre måste även kunna få vård utanför sjukhusen. Socialdemokraterna menar att Norrtäljemodellens framgångsrika arbete med mobil närsjukvård bör spridas till fler delar av regionen. Genom att möjliggöra för fler mobila vårdteam, kan många av de svårast sjuka äldre istället få sitt vårdbehov tillgodoses i hemmet.

Bristerna i primärvårdens ansvar för utskrivningsprocessen som uppmärksammas i projektrapporten handlar dock till syvende og sidst om resurser. Under lång tid har den nära vården nedprioriterats av det moderatledda styret. Socialdemokraterna menar att det krävs rejäla resurstillskott till vårdcentralerna för att säkerställa att de blir navet i den nära vården, samtidigt som fler, inte minst äldre, måste få en fast läkarkontakt. När vårdcentralerna får de resurser de behöver samt ett stärkt områdesansvar kommer även deras möjlighet att tillgodose sina delar av utskrivningsprocessen stärkas.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att återinföra ett geografiskt områdesansvar för husläkarmottagningarna i syfte att stärka samverkan mellan primärvården, den kommunala vård och omsorgen samt andra relevanta aktörer i närområdet.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att i samverkan med länets kommuner sprida och utveckla arbetet med trygg och säker hemgång för äldre

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att tydligare kravställa en gemensam planering samt erbjuda ett utökat kunskapsstöd för primärvården

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa mobila sjukvårdsteam fler

Region Stockholm

HSN

2021-05-25

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende 34

HSN 2021-0545

Bilaga §176 HSN 210525

Yttrande över projektrapport nr 11/2020 Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Vi i Vänsterpartiet välkomnar att det framöver kommer att följas upp hur patienterna har upplevt utskrivningsprocessen, men tycker att det är dåligt att det inte har gjorts hittills.

Uppdragen gällande fast vårdkontakt och genomförande av SIP har visat sig vara pappersprodukter som inte fungerar i praktiken. Detta beror troligtvis på att många olika aktörer är inblandade i processen utan fungerande samordning. Otaliga rapporter och utredningar har genom åren visat på vad som fungerar och inte fungerar. Vi vet idag vad som behöver göras för att skapa en fungerande utskrivningsprocess. Vi önskar att regionen skulle ta fasta på modeller som vi vet fungerar, såsom Norrtäljemodellen, och sprida dem.

Vi vet att Stockholm har många återinskrivningar av äldre på sjukhus och många undvikbara sjukhusinläggningar av äldre. Det borde mana till kritik mot vårt splittrade sjukvårdssystem.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet Särskilt uttalande

Ärende nr 35

HSN 2021-0547

Bilaga § 177 HSN 210525

Yttrande över Projektrapport nr 10/2020 Planering och dimensionering av ST-platser.

Regionrevisorernas projektrapport om planering och dimensionering av ST-platserna är ännu ett tungt dokument som visar på de allvarliga problem som det marknadsliberala vårdvalssystemet skapar.

Det är tydligt att de så kallade vårdvalen är en huvudorsak till att det inte tillhandahålls tillräckligt med ST-tjänster. Revisorerna skriver: *" I granskningen har framkommit att flytt av vård från sjukhusen till andra vårdgivare till följd av vårdvalet, har inneburit konsekvenser för ST-utbildningar som inte tillräckligt hanterades vid vårdvalets införande. Att en ST-utbildning skulle komma att kräva tjänstgöring hos flera olika vårdgivare togs inte hänsyn till vid införandet av vårdvalet utan har hanterats i efterhand men svårigheter återstår."*

Revisorerna noterar också att regionen vidtagit åtgärder i efterhand för *"att komma tillrätta med denna svaghet"*. Men att flera av de påbörjade planerna och projekten har stannat upp. Detta på grund av att nyckelpersoner slutat och att samverkan i mellan regionledning och hälso- och sjukvårdsförvaltningen brustit. Det är alarmerande att regionstyret agerar så inkompetent också i denna viktiga fråga.

Men det är ingen nyhet att det blågröna styret har sin främsta lojalitet hos de privata vårdföretagen. Det är deras intressen som ska säkras först, inte vad som är bäst för den gemensamma hälso- sjukvården i regionen.

Vänsterpartiet och många andra varnade bland annat just för denna konsekvens vad gäller ST-läkarna om man införde marknadssystemet vårdval inom sjukvården. Men högerpartierna lyssnade inte. Nu har vi fått rätt också på denna punkt i vår kritik.

Det behövs inte mycket till eftertanke för att förstå att ett aktiebolag som bedriver vård i första hand ska skapa vinst. Därför vill dessa privata vårdbolag inte ta ansvar för ST-läkare för det "kostar för mycket". Ersättningarna är produktionsbaserade och en ST-läkare "producerar" inte tillräckligt mycket i en vårdmiljö där aktiebolagslagen är den viktigaste att följa. Slutsats: De så kallade vårdvalen försvårar möjligheterna till adekvat utbildning och ST-tjänstgöring.

Vänsterpartiet står för en helt annan hälso- och sjukvårdspolitik. Vården ska inte vara en produktionsapparat. Den ska vårda, utbilda och forska tillsammans i ett. Vi arbetar därför för gemensamt ägande av hälso- och sjukvård, i offentlig regi och under demokratisk kontroll. Då finns inget privat vinstintresse som motverkar de gemensamma viktiga målen att säkra läkarutbildning och kompetensförsörjning.

Man behöver inte vara socialist för att vara kritisk till Region Stockholms agerande vad gäller ST-tjänsterna. Stockholms läkarförening har också betonat att Region Stockholm måste bli självförsörjande på ST tjänster. Det måste inrättas mer än 500 tjänster per år. Framför allt i bristspecialiteter som allmänmedicin, psykiatri och geriatrik. Det tar mer än 6 år innan dessa ST-läkare är färdiga beroende på föräldraledighet och forskning.

Det blågröna styret beslutade redan år 2017 om skärpta avtalsvillkor mot de privata vårdgivarna gällande ST-utbildningar. Men revisorerna konstaterar att *”den inte gett fullt ut den tvingande effekt som avsågs.”*

Dessutom noterar revisorerna att det på grund av de många vårdvalen skapar mycket skilda vårdmiljöer som ST-läkarna kommer till. Alla kan inte få den nödvändiga breda kompetens som var fallet tidigare, t.ex. nämns särskilt kritisk och akut vård.

Vänsterpartiet anser att regionledningen måste vidta kraftiga åtgärder mot de vårdföretag som inte tar sitt ansvar i ST-frågan.

Vi menar att det krävs olika typer av sanktioner, inte minst ekonomiska, mot dessa företag. Det torde vara den enda åtgärd som de kan förstå. Skarpa sanktioner måste tydligt skrivas in i alla avtal så det inte går att missförstå.

Men det är bara en nödåtgärd i dagsläget. För att lösa detta allvarliga problem på sikt krävs en avveckling av vårdvalen.

Hälso- och sjukvård ska vara en medborgerlig och mänsklig rättighet, inte en tummelplats för vinstjagande privata vårdbolag.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 35
HSN 2021-0547
Bilaga § 177 HSN 210525

Yttrande över Projektrapport nr 10/2020 Planering och dimensionering av ST-platser

Vi socialdemokrater vet att förutsättningarna för utbildningsuppdraget är en av de viktigaste delarna för att kunna bemanna framtidens hälso- och sjukvård.

I hälso- och sjukvårdsnämndens budgetunderlag inför år 2022 och planering av åren 2023-24 betonas att *”tillgång till välutbildade medarbetare är en förutsättning för att kunna möta invånarnas behov av patientsäker och högkvalitativ vård och utbildning är en förutsättning för att säkra regionens kompetensförsörjning”.* I projektrapport nr 10/2020 Planering och dimensionering av ST-platser bedömer revisorerna att Region Stockholms arbete behöver stärkas på flera områden för att behovet av specialistläkare ska mötas nu och i framtiden.

Revisorerna lyfter fram att roller inom förvaltningarna behöver tydliggöras samt kraven på att genomföra utbildningsuppdraget inom den privatiserade öppna specialistvården behöver skärpas. Det handlar även om att stärka arbetet att säkra data gällande kompetensförsörjning även från de privata vårdgivarna i regionen – vilket är en förutsättning för såväl planering som dimensionering. Dessutom menar revisorerna att regionen behöver ställa krav på samverkan mellan vårdgivare så att ST-utbildningen i regionen garanterar att alla moment och specialistområden klaras av under den planerade utbildningstiden. Vi socialdemokrater ser att det sistnämnda är ett särskilt stort problem i regionen pga ett splittrat vårdsystem som under allt för lång tid inte har styrts ordentligt.

Sedan slutet av förra mandatperioden har hälso- och sjukvårdsnämnden återigen fått huvudansvar för utbildningsfrågorna inom hälso- och sjukvården i regionen. I hälso- och sjukvårdsnämndens budgetunderlag inför 2022 och planering de kommande åren understryks även att det är nämndens

ansvar för att säkerställa långsiktig kompetensförsörjning inom hälso-och sjukvården i Stockholms län. Vi socialdemokrater efterfrågar därför ett större engagemang och involvering inom kompetensförsörjningsfrågorna från nämndens sida.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet FTTB

Ärende nr 39

HSN 2021-0769

Bilaga § 181 HSN 210525

Yttrande över remiss Forsknings-, utbildnings- och utvecklingsstrategi

Vänsterpartiet delar i huvudsak hälso- och sjukvårdsförvaltningens synpunkter på strategin, men vill lyfta några kompletterande kommentarer.

I likhet med förvaltningen vill vi särskilt understryka vikten av att primärvården får möjlighet att delta i utvecklingen av nya läkemedel, medicinska produkter och behandlingar. Det finns starka skäl att förbättra förutsättningarna för primärvårdens medarbetare att både driva och delta i forskningsprojekt.

Vi skulle gärna se skrivningar om att digitala verktyg under coronapandemin har använts i långt högre utsträckning än tidigare inom både utbildning och forskning. De erfarenheter detta har lett till är viktiga att bygga vidare på i den fortsatta digitaliseringen av forskningen. Stor flexibilitet är önskvärd under de fem år strategin gäller. Inriktningen måste kunna ändras om yttre händelser, i likhet med pandemin, så kräver. Under kommande år måste regionen också ta hänsyn till den utbildnings- och forskningsskuld som uppstått till följd av pandemin.

I de avtal regionen upprättar med privata vårdgivare ska skyldigheten att tillgängliggöra data för forskning tydligt framgå.

Vi hade också velat se tydliga skrivningar om miljö och klimat i strategin.

Förslag till tilläggsbeslut

HSN föreslås besluta

att remissvaret kompletteras med ovanstående synpunkter

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-25

HSN2021-0769

Hälso- och sjukvårdsnämnden
39

Bilaga § 181 HSN 210525

Yttrande över remiss Forsknings-,utbildnings- och utvecklings strategi

Sverigedemokraterna ställer sig positiva till den föreslagna strategin, samt instämmer i hälso- och sjukvårdsnämndens remissvar.

Vi vill däremot påpeka att denna strategi troligen inte kommer att genomföras fullt ut i våra egenregiverksamheter med de resursförutsättningarna som idag råder. Visionerna och målen i strategin innebär kostnader i form av avsatt personaltid, förändrade arbetssätt eller större krav på samverkan.

Vi vet från tidigare revisionsrapporter att vårdproduktionen ofta har tagit över och försvårat för forskning, utbildning och utveckling. Det är ett fundamentalt problem som kan härledas till kroniska budgetunderskott och mål om att uppfylla vårdkvoter för att erhålla intäkter. En ny strategi, oavsett hur lovvärd, kommer inte per definition att leda till att vårdverksamheterna ges möjlighet att avvara mer tid och resurser för att utföra den. Särskilt då dessa strategiska mål ibland kan stå i strid med vårdproducerande och ekonomiska mål, internt vid sjukhusen och SLSO.

Hälso-och sjukvårdsnämnden behöver stärka kontrollen över att strategin genomförs genom att öronmärka medel för FOUII-aktiviteterna som tas separat från sjukhusavtalets budget.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-25

Ärende 51
HSN 2021-0197
Bilaga § 193 HSN 210525

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om mobila insatser för att förstärka vaccination mot covid-19 för personer med hemsjukvård och omsorgsinsatser, LSS eller personlig assistent

Med anledning av svaret på skrivelsen föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en redogörelse över hur vaccinleveranserna fördelas och nyttjas mellan de olika länsdelarna.

att Region Stockholm omgående öppnar fler vaccinationsmottagningar i de södra länsdelarna av regionen.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen stärker upp vaccinationsprocessen genom att ett brev ska skicka ut med kallelser till boende i stadsdelar och kommuner med låg vaccinationstäckning

Region Stockholm

HSN

2021-05-25

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 59

HSN 2021-0902

Bilaga § 201 HSN 210525

Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2020

Det är allvarligt att tandhälsan, precis som tidigare års studier visat, skiljer sig så pass mycket mellan länets olika vårdbehovsområden.

Studien konstaterar att ”I vårdbehovsområde 3 och 4 har en större andel barn och ungdomar haft kariesskadade tänder samt ett högre genomsnittligt antal kariesskadade tänder jämfört med barn i vårdbehovsområde 1 och 2. Störst skillnad mellan vårdbehovsområde 1 och 4 ses vid 7 års ålder.”

I siffror handlar det om, ”År 2020 hade 17,8 procent av 7-åringar i vårdbehovsområde 1 kariesskadade tänder. Motsvarande siffra för vårdbehovsområde 4 var 56,3 procent, en skillnad mellan vårdbehovsområde 1 och 4 på 38,5 procentenheter.”

Statistiken klargör också att 3-åringar med kariesskadade tänder på Södermalm uppgår till en dryg procent, motsvarande siffra för Skärholmen är nära 8 procent. Tandhälsan fortsätter vara en klassfråga och det kan vi inte acceptera. De hittillsvarande insatserna har inte varit tillräckliga.

Det krävs ett åtgärdspaket från den styrande koalitionen för att komma tillrätta med de stora skillnaderna i tandhälsa hos barn. Folktandvården bör ha ansvaret för detta arbete.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 204 HSN 210525

Skrivelse av Catarina Wahlgren angående IOP-avtal med Psoriasisföreningen i Stockholms län.

Psoriasisföreningen i Stockholms län (PSOa) har funnits sedan 1970- talet. Man erbjuder vård med helhetsperspektiv på fem geografiskt spridda mottagningar i regionen. Det handlar bland annat om medicinsk ljusterapi och fotvård. Under pandemiåret 2020 har mottagningarna varit tvungna att ställa om till tidsbokade besök (från drop-in) och har inte heller kunnat ta emot patienter i den utsträckning man annars har gjort. Vårdproduktionen har tvingats ställa om för att möta de stränga krav på smitt- och patientsäkerhet som gäller under pandemin. Antalet vårdtillfällen har minskat mellan 10-50% och det har lett till ekonomiska bekymmer. I mars månad varslade föreningen samtliga medarbetare, vilken innebär en risk för att fem psoriasismottagningar i region Stockholm läggs ned.

Psoriasisföreningen har 33 sjuksköterskor, undersköterskor och medicinska fotvårdsterapeuter anställda. 18 läkare, varav 17 dermatologer, en del med forskningsuppdrag, är knutna till vårdmottagningarna. Mottagningarna är sjuksköterskestyrda med vårddelegation av läkare. Av samtliga vårdtillfällen är 4-6% läkarbesök. Organisationslösningen innebär en effektiv och utifrån hälsoekonomiska faktorer, billig vård för Region Stockholm. Psoriasisföreningen är även Sveriges enskilt största aktör inom invärtes läkemedelsbehandling. 1277 patienter har systemisk- och/eller biologisk behandling. Nästan 1000 av dessa är registrerade i PsoReg.

Idag har Psoriasisföreningen 18 UVB och UVA boxar och sju hand- och fot UVB. Vid inköp kostar dessa ca 400 tkr. Servicekostnad per år uppgår till ca 60 tkr. Att byta ljusrör på en box kostar ca 75 tkr. Bucky finns på fyra mottagningar, inköp av Bucky kostar ca 500 tkr.

Lite jämförande statistik:

-	2018	2019	2020
Antal patienter	6 050	6 183	5 392
Antal vårdtillfällen totalt	89 438	87 343	64 490
Varav Medicinsk ljusbehandling	54 448	- 50 845	- 38 302
Varav Bucky	Ej rapporterat	1 731	1 426

Invärtes läkemedels-behandling	1 050	1 150	1 277
Remisser	3 034	3 213	2 576

De flesta remisser skrivs av: Privata hudläkare 71%, Sjukhus 20%, Vårdcentraler 8,5%, ”App” läkarmottagningar (digitala) 0,3%. Värt att notera är att läkare även skriver remisser till Psoriasisföreningens mottagningar för atopiska eksem, bland annat hos barn, som anses få god hjälp av de olika behandlingarna.

När Psoriasisföreningen lyft sina ekonomiska bekymmer till regionen har man fått till svar att regionen inte kan kompensera för dessa och att de 5400 patienterna vid en eventuell konkurs, kan vända sig till mottagningar inom vårdval hud för hudvård och till vårdcentralen för fotvård. Detta innebär att en sammanhållen vård för patientgruppen slås sönder och patienterna tvingas till fler vårdkontakter. Det innebär att helhetssynen på Psoriasis som en systemsjukdom och inte som en hudsjukdom försvinner samt att många patienter får långa resvägar för behandling. Vårdval hud har inte lyckats etablera mottagningar i t ex Södertälje och i Norrtälje är hudmottagningen stängd till och från i brist på läkare. Behandlingen är beroende av regelbunden och tät upprepning för god effekt, vilket blir svårt med långa resor. Vården för gruppen försämras på ett sätt som vi i Vänsterpartiet inte anser acceptabelt.

IOP, Idéburet-offentligt partnerskap, är möjligt att upprätta för verksamheter som inte är vinstdrivande och inte konkurrerar med annat vårdutbud på samma villkor. Vi anser att Psoriasisföreningens mottagningar har ett helhetsperspektiv på psoriasispatienten som inte ryms inom Region Stockholms vårdvalsmodell. Det borde av den anledningen vara möjligt att säkra dess verksamhet i hela regionen med ett IOP-avtal.

Vänsterpartiet föreslår:

Att förvaltningen skyndsamt får i uppdrag att teckna ett IOP-avtal med Psoriasisförbundet för att långsiktigt säkra den viktiga verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 204 HSN 210525

Skrivelse av Jonas Lindberg angående en handlingsplan för intensivvården

Intensivvård är det mest bemanningskrävande som finns på ett akutsjukhus och Sverige har länge legat näst sist i Europa (enbart Portugal är sämre) gällande tillgången till intensivvårdsplatser på befolkningsnivå. Och i Sverige ligger tyvärr Region Stockholm sämst till och platserna har dessvärre minskat dom senaste 10 åren – trots rapporterna om att platserna istället måste öka.

De riskabla transporterna av intensivvårdspatienter mellan sjukhusen i Stockholm har senaste åren ökat. Det akutsjukhus som har störst bemanningsproblem inom Region Stockholm är Karolinska universitetssjukhuset. Det är också det sjukhuset som har den mest högspecialiserade vården och vårdar många patienter från andra håll i landet eftersom man är ensamutförare kring vissa ingrepp.

Under coronapandemin har intensivvårdsplatserna kunnat bli fler genom att operationspersonal blivit inbeordrade på IVA och operationssalar gjorts om till intensivvårdsplatser. Mycket personal är nu helt slutkörda och vi ser tyvärr ett stort bortfall av specialistutbildade intensivvårdssjuksköterskor från främst Karolinska.

Det är tydligt att vården måste få mer luft i systemet och en grundnivå som innehåller fler intensivvårdsplatser än de totalt ca 85-90 som idag är normalläget i Region Stockholm. Sjukhuset har i detta läge dels försökt sänka kompetensen för att jobba på IVA, genom att låta grundutbildade sjuksköterskor bli en del av bemanningen. Kompetensen sänks alltså när vården i sig blir mer och mer avancerad. Likaså har sjukhuset efterfrågat om hjälp dels från andra regioner men också från utlandet för att sommaren annars ser ”mycket svår ut” enligt ansvariga chefer.

En sådan kritisk situation kan inte falla på sjukhusen själva att reda upp. Det måste tas ett övergripande ansvar, dels nationellt genom socialstyrelsen men också i vår en region. T.ex. måste vi fråga oss om det verkligen är rimligt att sjukhusen köper och säljer intensivvårdsplatser av varandra och om det inte kan bli mer av regional samordning kring iva-platserna än vad det hittills varit.

Med bakgrund i detta yrkar jag

Att hälso-sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att omgående tillsätta en arbetsgrupp i syfte att lägga fram en tydlig handlingsplan för intensivvården i regionen

Att gruppen ska involvera profession och befintliga intensivvårdskliniker på regionens sjukhus

Att handlingsplanen förutsättningslöst ska se över arbetsvillkor för personal och finansierings- och debiteringssystem i styrningen av intensivvården och komma med förändringsförslag till hälso- sjukvårdsnämnden

Att handlingsplanens målsättning ska vara att föreslå åtgärder för att kunna öka antalet intensivvårdsplatser och förbättra samordningen inom regionen dom kommande åren

Att handlingsplanen ska se över avtalsskrivningar med privata vårdgivare för att se vilka klausuler som kan behöva ändras och tillämpas för att snabbt styra om personal med rätt kompetens från privata vårdgivare vid händelser av t.ex. kris och pandemi

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet

Region Stockholm

HSN 2021-05-25

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 204 HSN 210525

Skrivelse från Jonas Lindberg om att öppna en filial för vård och rehabilitering av långtidscovid i Järvaområdet

Vänsterpartiet upprörs hur Järvaområdet drabbats av pandemin. Sedan utbrottet av covid-19 förra våren har Rinkeby, Tensta, Husby och flera platser i området varit särskilt drabbat med höga dödstal som följd. Inte nog med det så har även hemtestningen inte alls skett i samma grad som innerstan och vi har nu sett hur vaccinationsgraden inte alls är lika hög i området som på andra platser. Alla insatser för att göra något konkret åt detta har kommit alldeles för sent. Låt oss inte göra det misstaget igen.

Då många har varit sjuka i covid i Järva är det inte orimligt att anta att extra många lider av långvariga symptom de behöver få vård för. Just nu finns det endast en mottagning i länet för dem som lider sviterna av långtidscovid. Det är för lite i ett län som Stockholm. Järvaborna bör ha en egen filial som öppnas i samarbete med Karolinska sjukhuset. En filial som de kan gå till, som finns i området, med utbildad personal och generösa öppettider. Den kan i sin tur lotsa patienterna till rätt vård hos den större mottagningen för långtidscovid som ligger vid ett av våra akutsjukhus. Det skulle vara en riktad satsning till dem som främst behöver.

Vänsterpartiet föreslår därför HSN att besluta:

Att uppdra till hälso-sjukvårdsdirektören att ge Karolinska sjukhuset uppdraget och förutsättningarna att öppna en särskild mottagning/filial för patienter med långtidscovid.

Att mottagningen ska placeras på tillgänglig plats på järvaområdet och ha nära anknytning till sjukhusets egna multidisciplinära mottagning för långtidscovid.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Nu krävs tydliga insatser för en jämlik vaccinering i hela Region Stockholm.

Precis som med smittspridningen av covid-19 ser vi nu att hur vaccinationsgraden skiljer sig åt mellan kommuner och stadsdelar i regionen. De senaste siffrorna visar exempelvis att Södertälje och Botkyrka ligger under genomsnittet i regionen[1]. Andel över 65 år som påbörjat vaccinationen är 79 procent i Södertälje och 77,5 procent i Botkyrka – att jämföra med 88,5 procent i Danderyd eller ännu högre siffror i flera kommuner i de norra länsdelarna.

Under pandemin har dessa områden varit mer drabbade av den ojämlika smittspridningen av coronaviruset och regionens försenade förebyggande åtgärder och insatser har fått allvarliga konsekvenser för dödlighet och sjukvård. Låt oss inte göra om det misstaget även med vaccineringen.

Vi Socialdemokraterna i Region Stockholm vill se en snabb och jämlik vaccinering. Därför har vi sedan i vintras föreslagit att vaccinationsbussar ska vara på plats inför den allmänna vaccineringen och att avgiftsfria sjukresor ska införas. Vi har även föreslagit att regionen tillsammans med kommunerna ska planera för en jämlik planering och placering av vaccinationsmottagningar över hela regionen inför breddvaccineringen. Detta har inte hörsammats av den styrande majoriteten.

Vi hade önskat att regionen skulle ha lärt sig något under det gångna pandemiåret. Istället blir det tydligt att regionen fortsätter sina misstag när man inte bygger upp en jämlik vaccinationskapacitet i regionen. Nu när vaccineringen av allmänheten inletts är det tydligt att det finns för få vaccinationsmottagningar i de södra länsdelarna. Det är en uppenbar förklaring till att vaccinationsgraden är lägre i t ex Botkyrka och Södertälje. I jämförelse med hur många mottagningar med god kapacitet som finns i de norra länsdelarna är det slående.

[1] 18 maj: Lägesrapport om covid-19 - Region Stockholm (sll.se)

När majoriteten inte placerar vaccinationsmottagningar jämlikt i regionen, utan nedprioriterar de södra länsdelarna, visar man tydligt hur man inte prioriterar vaccination för alla invånare i hela regionen.

Vi socialdemokrater ställde oss tveksamma till förslaget till nivån på den dosersättning till vårdcentralerna som beslutades i nämnden den 26 januari i år. Vi yrkade därför på att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skulle återkomma till nämnden med en redovisning över att ersättningsnivåerna täckte utgifterna för de vårdgivare som vaccinerar. Med anledning av att flera vårdcentraler nu vittnar om att dosersättningen är för låg, särskilt i områden med större behov, och inte täcker utgifterna anser vi att vårdcentralerna bör få full dosersättning av de statliga ekonomiska medlen.

Med anledning av ovanstående föreslår vi Socialdemokrater hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en redogörelse över hur vaccinleveranserna fördelas och nyttjas mellan de olika länsdelarna.

att Region Stockholm omgående öppnar fler vaccinationsmottagningar i de södra länsdelarna av regionen.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen i samarbete med SLSO tecknar avtal för mobila vaccinationsenheter som bör placeras i områden med lägre vaccinationsgrad och rullas ut *omgående.*

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen stärker upp vaccinationsprocessen genom att ett brev ska skicka ut med kallelser till boende i stadsdelar och kommuner med låg vaccinationstäckning.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen betalar full dosersättning på uppskattningsvis 245 kr per dos till vårdgivare som vaccinerar.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

SKRIVELSE

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-05-25

Bilaga § 204 HSN 210525

Om hormonbehandling av könsdysfori på Karolinska

I början av maj 2021 meddelar Karolinska universitetssjukhuset att hormonbehandling av könsdysfori för minderåriga upphör. Skälet som anges är bristande medicinsk evidens. Pågående behandlingar fullföljs, men inga nya påbörjas, med undantag för forskningsstudie. Beslutet har gett upphov till stor oro i patientgruppen, och det är av yttersta vikt att de barn och unga som nu blir utan behandling, samt deras anhöriga, ges vård, stöd och tydlig information. Vi uppfattar att detta varit bristfälligt och lett till stor oro bland patientgruppen och organisationer som arbetar för transpersoners intressen.

Socialdemokraterna ser med stor oro på konsekvenserna detta får för de barn och unga som nu blir utan behandling. Detta är en grupp med stor psykisk ohälsa och i värsta fall risk för suicid. Folkhälsomyndigheten rapporterade 2015 att 36 procent av unga transpersoner minst en gång under de senaste 12 månaderna allvarligt övervägt att ta sitt liv. När behandlingen nu upphör är det av yttersta vikt att dessa barn och unga får en god kontakt och regelbunden uppföljning av vården. Möjligheten att ge ett särskilt uppdrag med medföljande resurser till barn- och ungdomspsykiatrin bör ses över. Vårdkedjan kring unga transpersoner måste stärkas.

Det är givetvis positivt att en forskningsstudie nu inleds. För att underlätta för patientgruppen är det centralt att denna kommer på plats så snart som möjligt. Samt att dialogen med företrädare för patientorganisationer finns med i arbetet.

Med anledning av detta är det av stor vikt att hälso- och sjukvårdsnämnden ges information om hur denna patientgrupp kommer tas omhand av den övriga vården utifrån dessa frågor:

- Vilka medicinska bedömningar ligger till grund för beslutet att upphöra med behandlingen och hur har patientgruppen samt deras anhöriga informerats om detta?

- Vilka konkreta insatser planeras för att ge vård och stöd till de barn och unga som nu blir utan behandling?

- Kommer ytterligare resurser avsattas och/eller särskilda insatser göras inom exempelvis barn- och ungdomspsykiatrin för att säkerställa vård och stöd till unga transpersoner som riskerar ökad ohälsa som följd av beslutet?

- När planeras den kliniska studien inledas samt hur länge kommer den att pågår?

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en redogörelse över ovan ställda frågor.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-25

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 67
HSN 2020-1241

Bilaga § 210 HSN 210525

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av operationer av benvaricer i Region Stockholm

Vi socialdemokrater ser problem med upphandling av operationer av benvaricer. Under upphandlingsperiod har det kommit fram att nuvarande vårdgivare ägnat sig åt tvivelaktiga metoder och inte hållit isär sitt offentligt finansierade uppdrag med privata vårdtjänster[1]. Pga av problemen med operationer av benvaricer på privata kirurgkliniker som vi ser riskerar att uppstå igen anser vi att regionen bör ta tillbaka denna vård i egen regi.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal för operationer av benvaricer för befolkningen i Region Stockholm i egen regi

[1] SvD 2017-03-14: https://www.svd.se/sa-nej-till-estetisk-vard--blev-av-med-operation