Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2022-04-05 [HSN 2022-0165]

Kl. 15:00-16:20 §§98-147

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 98-147: 2022-04-05

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L), ordförande
Lars Rådén (M), 1:e vice ordförande
Talla Alkurdi (S), 2:e vice ordförande
Olle Reichenberg (M)
Caroline Wallensten (M)
Karin Fälldin (C)
Anna Horn (L)
Désirée Pethrus (KD)
Maria Fält (KD)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Victor Harju (S)
Daniel Carlstedt (S)
Petra Larsson (S)
Jonas Lindberg (V)
Catarina Wahlgren (V)
Gabriel Kroon (SD) §§ 98-144

Närvarande ersättare
Sofia Paulsson (M), tjänstgörande §§ 145-147
Jessica Aftén Moback (M)
Annika Friberg (M)
Noa Samenius (M)
Henrik Eriksson (C), tjänstgörande
Pär Hommerberg (L)
Margaretha Åkerberg (KD)
Ulla Wihlman (MP) §§ 98-146
Kerstin Mannerqvist (S), tjänstgörande
Galina Monsalves Leal (S)
Hanna Stymne Bratt (S)

Marit Normasdotter (V)
Bengt Larsson (V)

Övriga närvarande
Carina Lundberg Uudelepp, regiondirektör, distans § 99
Mikael Ohrling, sjukvårdsdirektör § 99
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Johan Bratt, chefläkare §§ 98-146
Anna Ingmanson, avdelningschef
Lena Hanberg, avdelningschef §§ 98-146
Magnus Thyberg, avdelningschef §§ 98-146
Linda Jakobsson, kanslichef §§ 98-146
Sara Pütsep, planeringschef §§ 98-146
Hanna Ahonen, kommunikation §§ 98-146

Carl Hedman, pol sek (L)
Sofia Andersson, pol sek (M), §§ 98-146
Anna Wåhlström, pol sek (MP), §§ 98-146
Anders Brolin, pol sek (C), §§ 98-146
Martin Premmert, pol sek (KD) §§ 98-146
Johanna Falk, pol sek (S)
Sandra Nielsen, pol sek (V, §§ 98-146

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 5 april 2022 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.
Datum för justeringen	2022-04-05 §§ 98-147
Datum för anslags uppsättande	2022-04-06
Datum för anslags nedtagande	2022-04-28
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 98	Val av justerare
§ 99	Fastställande av föredragningslista
§ 100	Uppdragsförändring avseende dermatologi och venereologi för Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset
§ 101	Förslag att upphandla medicinskt indikerad hårborttagning och behandling av hyperhidros
§ 102	Förslag att upphandla basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger
§ 103	Förslag upphandla tjänster inom gastrointestinal endoskopi i Region Stockholm
§ 104	Förslag på strukturförändring inom specialiserad kardiologi i öppenvård
§ 105	Förlängning av avtal om tolktjänster i talade språk inom Region Stockholm
§ 106	Överlåtelse av avtal gällande Närakut Hötorget från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB
§ 107	Överlåtelse av avtal gällande Närakut Sollentuna från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB
§ 108	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Wemind AB, Wemind Sydost
§ 109	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Aleris Psykiatri AB, Aleris Nordost
§ 110	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Aleris Psykiatri AB, Aleris Järva
§ 111	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Prima Barn och Vuxenpsykiatri Stockholm AB
§ 112	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Järfälla
§ 113	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Wemind AB, ångest- och depressionsmottagning
§ 114	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Capio Hjärnhälsan AB, ångest- och depressionsmottagning

§ 115	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i beroendevård med Prima Psykiatri AB, Prima beroende
§ 116	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag inom internmedicin och kirurgi på Ersta sjukhus
§ 117	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Stockholm
§ 118	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialiserad ätstörningsvård med Mandolean AB
§ 119	Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialiserad akutsjukvård
§ 120	Förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset gällande analystjänster om genetik inom Region Stockholm
§ 121	Förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset gällande transfusionsmedicin inom Region Stockholm
§ 122	Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av Covid-19
§ 123	Inriktning Kompetenscentrum för kultur och hälsa år 2022
§ 124	Tillsättning av ställföreträdande smittskyddsläkare
§ 125	Yttrande över remiss Handlingsplan för psykisk hälsa genom fysisk aktivitet bland ungdomar i Stockholm stad
§ 126	Yttrande över regionrevisorernas rapport 7/2021 Försäljningar av regionens vårdfastigheter
§ 127	Yttrande över samsjuklighetsutredningens delbetänkande (SOU 2021:93) Från delar till helhet – en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet
§ 128	Yttrande över förslag till ändring av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring samt målbeskrivningar 2021 – Socialmedicin
§ 129	Yttrande över motion 2021:68 av Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V) om förstärk förlossningsvården med jouröppen mödravård, lågriskenhet på S:t Görans sjukhus och ”min barnmorska” på samtliga förlossningskliniker
§ 130	Yttrande över motion 2021:71 av Britt-Mari Canhasi (SD) och Leonid Yurkovskiy (SD) om att icke medicinsk omskärelse av minderåriga pojkar i Region Stockholm ska upphöra

§ 131	Yttrande över motion 2021:72 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om borttagande av dolda nummer
§ 132	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om vaccinationsmottagning i Nynäshamn och Järfälla
§ 133	Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om ett krispaket för barnsjukvården
§ 134	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om krisen inom barnsjukvården
§ 135	Svar på skrivelse från Victor Harju med flera (S) om Venhälsan vid Södersjukhuset
§ 136	Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om kostnadseffektiva CPAP hjälpmedel för sömnapnoiker
§ 137	Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) och Jonas Lindberg (V) angående beslutet om vårdval BUMM och upphandlingen av BUP
§ 138	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) angående beslutet att flytta avdelning Reuma, Hud och Njure på Karolinska Universitetssjukhuset för att ge plats till en ny förlossningsavdelning
§ 139	Anmälan av delegationsbeslut
§ 140	Övriga anmälningsärenden
§ 141	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 142	Yttrande över remiss Barnets bästa vid fortsatt vård enligt LVU
§ 143	Valärende – avsägelser
§ 144	Anmälan av månadsrapport för februari 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 145	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 146	Övriga frågor
§ 147	Antagande av leverantörer – upphandling av ortopedtekniska verksamheter i Region Stockholm

§ 98

Val av justerare

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

§ 99

Fastställande av föredragningslista

Utsänd föredragningslista, inklusive tilläggsdagordning, fastställs.

Mötet inleds med information från regiondirektör Carina Lundberg Uudelepp och sjukhusdirektör Mikael Ohrling om Region Stockholms arbete med anledning av kriget i Ukraina.

§ 100

Uppdragsförändring avseende dermatologi och venereologi för Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset

HSN 2022-0319

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till förändring i uppdrag avseende dermatologi och venereologi för Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset.

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

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets 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 justera vårduppdrag och ersättning i gällande vårdavtal med Södersjukhuset AB och Karolinska Universitetssjukhuset i enlighet med förslag.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att justera avtalen avseende öppenvårdsläkemedel med Södersjukhuset AB respektive Karolinska Universitetssjukhusets i enlighet med förslag.

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

§ 101

Förslag att upphandla medicinskt indikerad hårborttagning och behandling av hyperhidros

HSN 2022-0320

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att upphandla medicinskt indikerad hårborttagning och behandling av hyperhidros enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla medicinskt indikerad hårborttagning enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

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

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.

Deltar ej i beslut
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.

Expedieras till
Akten

§ 102

Förslag att upphandla basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger

HSN 2022-0118

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut att upphandla basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger i Region Stockholm samt att förvaltningen får i uppdrag att utarbeta förfrågningsunderlag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 26

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla basal hemsjukvård kvällar och nätter.

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

Reservation

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

Expedieras till
Akten

§ 103

Förslag upphandla tjänster inom gastrointestinal endoskopi i Region Stockholm

HSN 2021-2633

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att upphandla tjänster inom gastrointestinal endoskopi enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145). Tjänsterna avser icke akuta åtgärder inom öppenvård för personer 15 år och äldre i Region Stockholm.

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 beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets och 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 tjänster inom gastrointestinal endoskopi för patienter äldre än 15 år i Region Stockholm.

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

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 104

Förslag på strukturförändring inom specialiserad kardiologi i öppenvård

HSN 2022-0297

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om förtida upphörande av avtal med Aleris Heart Center AB, HSN 2020-1472 och HSN 2020-1473, inom specialiserad kardiologi i öppenvård samt utlösande av option avseende kardiologi inom avtal med Ersta Diakonisällskap, HSN 2021-1567.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna förtida upphörande av avtal med Aleris Heart Center AB inom specialiserad kardiologi i öppenvård.

2. Uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utlösa option för Ersta Diakonisällskap (HSN 2021-1567), i enlighet med vad som beskrivs i ärendet.

Reservation
Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.
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 beslut när yrkandet om återremiss fallit.

Expedieras till
Akten

§ 105

Förlängning av avtal om tolktjänster i talade språk inom Region Stockholm

HSN 2019-1927

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till förlängning av avtal om tolktjänster i talade språk inom Region Stockholm.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 27

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. För delområde 1A expresstolk får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att teckna förlängning av avtal med Transvoice AB (556482-8654).

2. För delområde 1B distanstolk får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att teckna förlängning av avtal enligt tidigare gällande rangordning med
    1. Transvoice AB (556482-8654)
    2. Semantix Tolkjouren AB (556526-2630)
    3. Järva Tolk & Översättningsservice AB (556613-1792)

3. För delområde 2 kontakttolk/påplatstolk får hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att teckna förlängning av avtal enligt tidigare gällande rangordning med
    1. Transvoice AB (556482-8654)
    2. Semantix Tolkjouren AB (556526-2630)

4. Förlängningen av avtalen ska gälla för perioden från den 1 juni 2022 tills nytt ramavtal träder ikraft, dock längst till och med den 31 december 2023.

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

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

Expedieras till
Akten

§ 106

Överlåtelse av avtal gällande Närakut Hötorget från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB

HSN 2019-1741

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att godkänna överlåtelse av avtal gällande Närakut Hötorget från Aleris Cityakuten AB, organisationsnummer 556193-0693 till Aleris Sjukvård AB, organisationsnummer 556068-8425.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Överlåtelse av avtalet med Aleris Cityakuten AB, organisationsnummer 556193-0693 gällande Närakut Hötorget (HSN 2019-1741) till Aleris Sjukvård AB, organisationsnummer 556068-8425, godkännes.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 107

Överlåtelse av avtal gällande Närakut Sollentuna från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB

HSN 2021-1359

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att godkänna överlåtelse av avtal gällande Närakut Sollentuna från Aleris Cityakuten AB, organisationsnummer 556193-0693 till Aleris Sjukvård AB, organisationsnummer 556068-8425.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Överlåtelse av avtal med Aleris Cityakuten AB, organisationsnummer 556193-0693 gällande Närakut Sollentuna (HSN 2021-1359) till Aleris Sjukvård AB, organisationsnummer 556068-8425, godkännes.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 108

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Wemind AB, Wemind Sydost

HSN 2020-1398

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 1 februari 2018 att teckna avtal med Wemind AB, Wemind Sydost om specialistpsykiatrisk öppenvård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 28

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Wemind AB, Wemind Sydost, organisationsnummer 556720-3798.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2020-1398.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 109

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Aleris Psykiatri AB, Aleris Nordost

HSN 2020-1423

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 1 mars 2018 att teckna avtal med Aleris Psykiatri AB, Aleris Nordost om specialistpsykiatrisk öppenvård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 29

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinator med Aleris Psykiatri AB, Aleris Nordost, organisationsnummer 556596-1587.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2020-1423.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 110

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Aleris Psykiatri AB, Aleris Järva

HSN 2021-0355

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 22 mars 2018 att teckna avtal med Aleris Psykiatri AB, Aleris Järva om specialistpsykiatrisk öppenvård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 30

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Aleris Psykiatri AB, Aleris Järva, organisationsnummer 556596-1587.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2021-0355.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 111

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Prima Barn och Vuxenpsykiatri Stockholm AB

HSN 2019-0527

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 25 februari 2019 att teckna avtal med Prima Barn och Vuxenpsykiatri Stockholm AB om specialistpsykiatrisk öppenvård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 31

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Prima Barn och Vuxenpsykiatri Stockholm AB, organisationsnummer 556740-8918.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2019-0527.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 112

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Järfälla

HSN 2019-0528

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 13 mars 2019 att teckna avtal med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Järfälla om specialistpsykiatrisk öppenvård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 32

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinator med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Järfälla, organisationsnummer 556760-8673.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2019-0528.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 113

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Wemind AB, ångest- och depressionsmottagning

HSN 2021-0686

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 1 april 2017 att teckna avtal med Wemind AB om öppenvård för vuxna med svåra depressions- och/eller ångesttillstånd. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 33

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag på ångest- och depressionsmottagningen med Wemind AB, organisationsnummer 556720-3798.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2021-0686.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 114

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Capio Hjärnhälsan AB, ångest- och depressionsmottagning

HSN 2021-1747

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 1 april 2017 att teckna avtal med Capio Hjärnhälsan AB, om öppenvård för vuxna med svåra depressions- och/eller ångesttillstånd. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 34

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag på ångest och depressionsmottagningen med Capio Hjärnhälsan AB, organisationsnummer 556760-8673.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2021-1747.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 115

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i beroendevård med Prima Psykiatri AB, Prima beroende

HSN 2021-1425

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 1 januari 2019 att teckna avtal med Prima Psykiatri AB, Prima beroende om beroendevård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 36

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Prima Psykiatri AB, Prima beroende, organisationsnummer 556740-8918.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2018-0830.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 116

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag inom internmedicin och kirurgi på Ersta sjukhus

HSN 2021-1567

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har sedan den 1 januari 2019 ett vårdavtal med Ersta Diakonisällskap, Ersta sjukhus om vård inom internmedicin och kirurgi. Sedan tecknande av vårdavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 37

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Ersta Diakonisällskap, Ersta sjukhus, organisationsnummer 802000–6717.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till vårdavtalet HSN 2021-1567.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 117

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialistpsykiatrisk öppenvård med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Stockholm

HSN 2021-0575

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 1 januari 2019 att teckna avtal med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Stockholm om specialistpsykiatrisk öppenvård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 39

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinator med Capio Hjärnhälsan AB, Capio psykiatri Stockholm, organisationsnummer 556760-8673.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2018-1117.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 118

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialiserad ätstörningsvård med Mandolean AB

HSN 2021-0693

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 18 juni 2018 att teckna avtal med Mandolean AB om specialiserad ätstörningsvård. Sedan tecknande av grundavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 38

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Mandolean AB, specialiserad ätstörningsvård, organisationsnummer 556717-7596.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till huvudavtalet HSN 2018-0724.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 119

Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag i specialiserad akutsjukvård

HSN 2019-0421

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har sedan den 1 januari 2013 ett vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus AB avseende bedrivandet av specialiserad akutsjukvård. Sedan tecknande av vårdavtalet har lag om koordineringsinsatser trätt ikraft den 1 februari 2020. Lagen innebär att regioner är skyldiga att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter. För att uppfylla lagen föreslås att koordineringsinsatserna regleras i ett tilläggsavtal om rehabkoordinator.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Särskild uppdragsbeskrivning - rehabkoordinator
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-03-30 § 35

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag med Capio S:t Görans sjukhus AB, organisationsnummer 556479–1456.

2. Tilläggsavtalet är ett tillägg till vårdavtalet HSN 2019-0421.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 120

Förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset gällande analystjänster om genetik inom Region Stockholm

HSN 2022-0021

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 20 februari 2018 beslutat att teckna avtal med Karolinska Universitetssjukhuset (KUL) gällande analystjänster inom genetik. Avtalet är fyra år och tre månader långt med möjlighet till förlängning i upp till fyra år med minst ett år i taget. Beställaren ska skriftligen påkalla förlängning senast tre månader före avtalstidens utgång. Ärendet innehåller förslag om att förlänga avtalet under perioden 2022-04-01 – 2024-03-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100–0016, om fortsatt utförande av analystjänster inom genetik i Region Stockholm under perioden 2022-04-01 – 2024-03-31.

Expedieras till

Akten

§ 121

Förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset gällande transfusionsmedicin inom Region Stockholm

HSN 2022-0440

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 20 februari 2018 beslutat att teckna avtal med Karolinska Universitetssjukhuset (KUL) gällande transfusionsmedicin. Avtalet är fyra år och tre månader långt med möjlighet till förlängning i upp till fyra år med minst ett år i taget. Beställaren ska skriftligen påkalla förlängning senast tre månader före avtalstidens utgång. Ärendet innehåller förslag om att förlänga avtalet under perioden 2022-04-01 – 2024-03-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna förlängning av avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100–0016, om fortsatt utförande av transfusionsmedicin i Region Stockholm under perioden 2022-04-01 – 2024-03-31.

Expedieras till

Akten

§ 122

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

HSN 2020-0858

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av covid-19 för perioden 1 november till 31 december 2021 (bilaga 1)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Reservation

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

Expedieras till
Berörda vårdgivare
Akten

§ 123

Inriktning Kompetenscentrum för kultur och hälsa år 2022

HSN 2022-0275

Ärendebeskrivning

Ärendet utgör förslag till beslut om att fastställa inriktning och fördelning av medel för verksamheten vid Kompetenscentrum för kultur och hälsa för år 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2022-03-30 § 25

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inriktning och fördelning av medel för verksamheten vid Kompetenscentrum för kultur och hälsa fastställs för år 2022.

Expedieras till

Kulturförvaltningen
Akten

§ 124

Tillsättning av ställföreträdande smittskyddsläkare

HSN 2021-1133

Ärendebeskrivning

Enligt smittskyddslagen ska ordinarie smittskyddsläkaren utses av nämnden. I Region Stockholm är det hälso- och sjukvårdsnämnden som fattar beslut om tillsättningen. För att biträdande smittskyddsläkare ska kunna gå in som ställföreträdande smittskyddsläkare i dennes frånvaro, och ha mandat att ta samma beslut som ordinarie smittskyddsläkare i enlighet med 6 kap. 1 § SmL, behöver även dessa utses av nämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Katarina Widgren utses till ställföreträdande smittskyddsläkare i ordinarie smittskyddsläkares frånvaro.

Expedieras till

Akten

§ 125

Yttrande över remiss Handlingsplan för psykisk hälsa genom fysisk aktivitet bland ungdomar i Stockholm stad

HSN 2022-0207

Ärendebeskrivning

Stockholm stad har översänt Handlingsplan för psykisk hälsa genom fysisk aktivitet bland ungdomar i Stockholm stad för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Handlingsplan för psykisk hälsa genom fysisk aktivitet bland ungdomar i Stockholm stad
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2022-03-30 § 24

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det Stockholm stad.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Stockholm stad
Akten

§ 126

Yttrande över regionrevisorernas rapport 7/2021 Försäljningar av regionens vårdfastigheter

HSN 2021-2811

Ärendebeskrivning

Regionrevisorerna har översänt projektrapport 7/2021 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Regionrevisorernas projektrapport 7/2021

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Reservation

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

Särskilt uttalande

Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Anna Starbrink (L) lämnar för ledamöterna i (L) (M) (C) (KD) och ledamoten i (MP) ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Regionrevisorerna
Akten

§ 127

Yttrande över samsjuklighetsutredningens delbetänkande (SOU 2021:93) Från delar till helhet – en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet

HSN 2021-2795

Ärendebeskrivning

Socialdepartementet har bjudit in Region Stockholm att yttra sig över delbetänkandet (SOU 2021:93) Från delar till helhet – en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Delbetänkande (SOU 2021:93) Från delar till helhet – en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2022-03-31 § 18

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Lars Rådén (M) yrkar med instämmande av Gabriel Kroon (SD) bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Moderaternas och Sverigedemokraternas yrkande 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 socialdepartementet.

Reservation

Lars Rådén (M) anmäler att M-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

Särskilt uttalande
Anna Starbrink (L) lämnar för ledamöterna i (L) (C) (KD) (S) och ledamoten i (MP) ett särskilt uttalande (bilaga). Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna ansluter sig till det särskilda uttalandet från (L) (C) (KD) (S) och (MP).

Expedieras till
Socialdepartementet
Akten

§ 128

Yttrande över förslag till ändring av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring samt målbeskrivningar 2021 – Socialmedicin

HSN 2022-0342

Ärendebeskrivning

Region Stockholm har beretts möjlighet att lämna yttrande över Socialstyrelsens förslag till ändring av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring samt Läkarnas specialiseringstjänstgöring – Målbeskrivningar 2021
(Dnr 4.1-33367/2021).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Konsekvensutredning – förslag till ändring av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring samt Läkarnas specialiseringstjänstgöring – Målbeskrivningar 2021

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till

Socialstyrelsen
Akten

§ 129

Yttrande över motion 2021:68 av Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V) om förstärk förlossningsvården med jouröppen mödravård, lågriskenhet på S:t Görans sjukhus och ”min barnmorska” på samtliga förlossningskliniker

HSN 2021-2610

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2021:68 om förstärkt förlossningsvård med jouröppen mödravård, lågriskenhet på S:t Görans sjukhus och ”min barnmorska” på samtliga förlossningskliniker.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:68 av Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V)

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till motionens attsatser 1,2 och 4.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:68 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.

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 130

Yttrande över motion 2021:71 av Britt-Mari Canhasi (SD) och Leonid Yurkovskiy (SD) om att icke medicinsk omskärelse av minderåriga pojkar i Region Stockholm ska upphöra

HSN 2021-2612

Ärendebeskrivning

Rotel II – Hälso- och sjukvårds-, innovations- och kulturroteln har remitterat motion 2021:71 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
SKR Svar på motion 41: Förbjud omskärelse av friska pojkar
Motion 2021:71 av Britt-Mari Canhasi och Leonid Yurkovskiy (båda SD)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:71 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

Deltar ej i beslut

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 131

Yttrande över motion 2021:72 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om borttagande av dolda nummer

HSN 2021-2613

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2021:72 om borttagande av dolda telefonnummer. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) att en utredning om möjligheten att telefonisystemet ändras så att patienter inte rings upp från dolda telefonnummer.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:72 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

Ordförande 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 2021:72 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 132

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om vaccinationsmottagning i Nynäshamn och Järfälla

HSN 2022-0184

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) med flera att hälso- och sjukvårdsförvaltningen undersöker möjligheterna till att öka tillgängligheten till vaccination i Nynäshamn och Järfälla.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse av 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 eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 133

Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om ett krispaket för barnsjukvården

HSN 2022-0190

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Gabriel Kroon (SD) ett krispaket för barnsjukvården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse av Gabriel Kroon (SD)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Akten

§ 134

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om krisen inom barnsjukvården

HSN 2022-0186

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) med flera att hälso- och sjukvårdsnämnden ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att ta fram en plan för att öka antalet vårdplatser inom barnsjukvården, öka antalet utbildningsplatser för specialister inom barnsjukvården samt höja uppräkningen och pausa effektiviseringskraven i sjukhusavtalen.

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 bifall till skrivelsens attsatser.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 135

Svar på skrivelse från Victor Harju med flera (S) om Venhälsan vid Södersjukhuset

HSN 2022-0185

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Victor Harju med flera (S) frågor om Venhälsans framtida organisering på Södersjukhuset AB.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 136

Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om kostnadseffektiva CPAP hjälpmedel för sömnapnoiker

HSN 2022-0191

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Gabriel Kroon (SD) att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att det genomförs en hälsoekonomisk analys att inkludera CPAP-maskin och mask i det ordinarie högkostnadsskyddet för hälso- och sjukvård, att föreslå hur CPAP-maskin och mask kan göras kostnadsfri, att tillse att uthyrningen av CPAP-maskin inte är vinstbringande samt att säkerställa en strukturerad uppföljning. I ärendet föreslås även en utredning om försäljning av andningsmasker till privatpersoner.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse av Gabriel Kroon (SD)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

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.

Expedieras till

Akten

§ 137

Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) och Jonas Lindberg (V) angående beslutet om vårdval BUMM och upphandlingen av BUP

HSN 2022-0189

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Catarina Wahlgren (V) och Jonas Lindberg (V) att omorganisationen inom BUMM och BUP rivs upp och återremitteras samt att en riskanalys genomförs av den planerade omorganisationen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse av Jonas Lindberg (V) och Catarina Wahlgren (V)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.

Expedieras till

Akten

§ 138

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) angående beslutet att flytta avdelning Reuma, Hud och Njure på Karolinska Universitetssjukhuset för att ge plats till en ny förlossningsavdelning

HSN 2022-0188

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) frågor avseende beslutsprocess vid omdisponering av vårdplatser i samband med ett utökat förlossningsuppdrag på Karolinska Solna.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 139

Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2021-2607

Ärendebeskrivning
I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på hälso- och sjukvårds-nämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator samt enhetschefen för Enskilda vårdgivare och medicinsk diagnostik vid avdelningen för Närsjukvård.
Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i Region Stockholm att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 140

Övriga anmälningsärenden
HSN 2021-2608

Ärendebeskrivning
I det här ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhet. För ytterligare information om punkterna i bifogade sammanställning hänvisas till hälso-och sjukvårdsförvaltningens registrator.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 141

Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse från (L) (M) (C) (KD) (MP) om att upphandla ytterligare två närakuter i länet
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående hur många av patienterna som sökt fysisk vårdkontakt på husläkarmottagning år 2021 som inom tre veckor kommer på nytt fysiskt besök
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående IOP avtal avseende psykosocial habilitering med BOSSE – Råd, Stöd & Kunskapscenter
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m. fl om bemanningen inom förlossningsvården under sommaren
- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl om bemanningen på akutsjukhusen inför sommaren

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning dock med notering att andra attsatsen i skrivelsen från Talla Alkurdi (S) om bemanningen på akutsjukhusen inför sommaren inte hör till nämndens ansvarsområde.

§ 142

Yttrande över remiss Barnets bästa vid fortsatt vård enligt LVU

HSN 2022-0384

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beretts möjlighet att lämna yttrande över remissen Barnets bästa vid fortsatt vård enligt LVU. I promemorian lämnas förslag som syftar till att stärka tryggheten för barn som vårdas med stöd av lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, förkortad LVU.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss – Barnets bästa vid fortsatt vård enligt LVU – Utredning som ett led i socialutskottets beredning av fråga om ändring i LVU
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2022-03-31 § 24

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 143

Valärende – avsägelser
HSN 2021-1965

Ärendebeskrivning
Karin Michal (MP) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens långtidsutredning. Catarina Carbell (S) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför befria Karin Michal (MP) och Catarina Carbell (S) från deras respektive uppdrag.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ändringsmeddelande 2022-03-31

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Karin Michal (MP) befrias från uppdraget som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens långtidsutredning.

2. Catarina Carbell (S) befrias från uppdraget som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning.

Expedieras till
Långtidsutredningen
Akten

§ 144

Anmälan av månadsrapport för februari 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2022-0427

Ärendebeskrivning

I månadsrapporten för februari 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas bland annat ekonomiskt utfall och vårdkonsumtion.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport februari 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för februari 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 145

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson informerar kort om läget i vården och om att påfyllnadsdos 2 nu rekommenderas för alla som är 65-79 år.

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar också om att Region Stockholm har lämnat in sin vårdplatsprognos till IVO samt att beslut om yttrande över Remiss av Slutbetänkande (SOU 2022:6) Hälso- och sjukvårdens beredskap - struktur för ökad förmåga kommer att fattas av ordförande då nämnden inte har något sammanträde inplanerat i nära samband med svarstiden för remissen.

§ 146

Övriga frågor

Inga övriga frågor.

§ 147

Antagande av leverantörer – upphandling av ortopedtekniska verksamheter i Region Stockholm

HSN 2020-0054

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 23 november 2021 upphandlingsdokument för upphandling av ortopedteknisk verksamhet för befolkningen i Region Stockholm. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att tre leverantörer antas och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med dem.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Vårdgivare Aktiv Ortopedteknik i Sverige AB, Camp Pro Ortopedteknik AB samt TeamOlmed AB antas som leverantörer för ortopedteknisk verksamhet.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med Aktiv Ortopedteknik i Sverige AB, org.nr 556582-1344, Camp Pro Ortopedteknik AB, org.nr 556808-0252, samt TeamOlmed AB, org.nr 556416-3755, för perioden 2022-10-01 – 2025-09-30.

3. Paragrafen justeras omedelbart.

Deltar ej i beslut

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

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT

HSN 2022-0319

20220405

Hälsosjukvårdsnämnden
Ärende 3
Bilaga § 100 HSN 220405

Uppdragsförändring avseende dermatologi och venereologi för Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset

Vårdval hud har sedan dess införande i regionen kantats av en rad problem som är både kostnadsdrivande och missgynnar patienter med svårare hudåkommor. Problematiskt i sig är styrsystemet vårdval som därtill saknar kostnadskontroll. Den fria etableringsrätten motverkar målet om en jämlik och tillgänglig vård för alla. Det är med andra ord svårt att styra resurserna till dem som har störst behov, både vad det gäller mellan geografiska områden och olika patientgrupper. I stället styrs vården via den här modellen av efterfrågan.

I förslaget skriver man att skälet till att Södersjukhusets uppdrag inom dermatologi och venereologi bör uppgå i Karolinska Universitetssjukhuset regi samt utlokaliseras till vårdval i stället, är att de har svårt att rekrytera och behålla specialistläkare. Men skälet till att det blivit så svårt att behålla och värva denna viktiga kompetens omtalas inte. Man nämner inte hur vårdvalet utarmat regionens egna mottagningar som idag i princip upprätthålls av eldsjälar. Den extrema överetableringen av hudvårdskliniker i Stockholms innerstad är ett exempel på hur regionen lyckats konkurrera ut sig själva till förmån för bolag som kan dra in höga belopp på lättare åkommor, och därför också kan ge betydligt högre läkarlöner än regionen. Vårdval hud dränerar på så sätt sjukhusen på kompetens och försvårar för forskning och utbildning.

Det är också tveksamt om huruvida Karolinska Sjukhuset skulle lyckas rekrytera de nya läkare och specialister som idag är svåra att få till Södersjukhuset på grund av vårdvalsmodellen. Att de läkare som lämnat Södersjukhuset plötsligt skulle vara intresserade av att gå tillbaka, men i stället då få Karolinska sjukhuset som arbetsgivare verkar som ett ringa argument för en attraktiv arbetsplats. Alltså kan även bemanningen på Karolinska sjukhuset bli en utmaning.

Vänsterpartiet är emot den fria etableringsrätten i vårdvalet. Självklart ska politiken kunna styra vården dit behoven är störst. Vården ska styras och planeras efter ett helhetsperspektiv där styrning såväl geografiskt som resursmässigt sker efter principerna jämlik vård och vård efter behov. För att uppnå detta behöver ansvaret för styrning och resursfördelning stärkas och förflyttas från marknaden till politiken. Detta är inte möjligt med LOV som upphandlingsmodell. Vår grundinställning är att vården i huvudsak ska

drivas i egen regi, inte minst för att undvika resursslöseri i form av onödiga kostnader och byråkrati.

Därför yrkar vi följande förslag till tilläggsbeslut:

att avveckla vårdval specialiserad hudsjukvård

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.

Region Stockholm

HSN

2022-04-05

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 4

HSN 2022-0320

Bilaga § 101 HSN 220405

Förslag att upphandla medicinskt indicerad hårborttagning och behandling av hyperhidros

Vi delar förvaltningens bedömning av att tillgänglighet, kvalitet och kontinuitet är imperativa parametrar när det gäller att säkerställa god och jämlik vård för medborgarna i regionen. Detta var också en av anledningarna till att man valde att ge uppdraget om medicinskt indicerad hårborttagning, samt behandling av hyperhidros till Södersjukhuset efter att direktavtalen med privata hudterapeuter avslutats.

När man nu vill upphandla denna vård är det viktigt att inte kompromissa med dessa parametrar. Att i stället ge uppdraget till Karolinska sjukhuset, som redan bedriver vård inom b.la specialiserad dermatologi och som föreslås överta Södersjukhusets verksamhet inom detta område, skulle kunna vara ett sätt att bibehålla vårdkedjan för patienterna. Därtill bör personalstyrkan ses över och anpassas efter vårdbehoven för att inte långa köer ska bildas genom att allt samlas på ett ställe. Den verksamhet som tar över bör även kunna visa upp att de besitter transkompetens, och kommer bemöta patientgruppen på ett gott och professionellt sätt.

Därför yrkar Vänsterpartiet:

Att hälso-sjukvårdsnämnden ger uppdraget om medicinskt indicerad hårborttagning och behandling av hyperhidros till Karolinska Sjukhuset

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-04-05

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 4
HSN 2022-0320
Bilaga § 101 HSN 220405

Förslag att upphandla medicinskt indikerad hårborttagning och behandling av hyperhidros

Vi saknar ett tillräckligt underlag som redogör varför upphandling av denna vård är att föredra. Det saknas även en konsekvensanalys av utflyttningen av vård och de olika uppdragen mellan sjukhus och andra vårdgivare.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ärendet återremitteras

att uppdra till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att återkomma med en konsekvensanalys av utflyttningen av medicinskt indikerad hårborttagning och behandling av hyperhidros

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN

2022-04-05

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 5

HSN 2022-0118

Bilaga § 102 HSN 220405

Förslag att upphandla basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger

Personer som har behov av basal hemsjukvård, exempelvis många äldre och sköra, kan idag behöva träffa en mängd olika personal från skilda bolag och verksamheter dagligen i sitt hem. Det är inte ovanligt att först ha hemtjänstpersonal flera gånger under dagen, samtidigt som annan personal från vårdcentralen som exempelvis distriktsköterska gör hembesök, för att sedan på kvällen få besök av ytterligare personal från PR-vård som utför den basala hemsjukvården under kvälls- och nattetid.

En sådan här situation är på intet sätt optimal för patienterna där kontinuitet och samverkan är ytterst viktigt. Vi har fått flera rapporter om svårigheter i kommunikationen, överlämningen och uppdragen mellan den basala hemsjukvården dagtid (genom vårdcentralerna) och de som tar över kvälls- och nattetid (PR-vård). Den nära vården, där hemsjukvården är en viktig del, behöver förstärkas. Då menar vi att en sammansatt struktur och vårdkedja behövs för de patienter som behöver basala hemsjukvårdsinsatser dygnet runt.

Tidigare samverkade de flesta husläkarmottagningarna med varandra för att upprätthålla verksamhet jourtid (sk husläkarjourer). Denna jourverksamhet lades tyvärr ner av den sittande högermajoriteten. Vi menar att en liknande samverkansmodell behövs för att också ansvara för den basala hemsjukvården kvälls- och nattetid samt på helger. Tanken är att den verksamheten ska vara kopplad till primärvården och inte vara en fristående aktör. De missar som uppstår på grund av olika aktörer och uppdrag är ineffektiv, och går ut över patienterna hälsa och välmående. Vi i politiken måste ta ansvar för att minska antalet olika aktörer. Region Stockholm är så pass stor och välsituerad att det borde kunna gå att ha en egen organisation som sköter den basala hemsjukvården även efter klockan 17.

Upphandlingar riskerar dessutom att leda till nya vårdgivare, där övergångarna i sig innebär risker för patienterna.

Därför yrkar Vänsterpartiet:

att förslaget att upphandla avtalet för basal hemsjukvård, kvällar, nätter och helger avslås

att Hälso-sjukvårdsnämnden beslutar att återinföra husläkarjourer i hela regionen

att Region Stockholm ger SLSO resursmässiga förutsättningar att bygga upp en verksamhet som ansvarar för basal hemsjukvård för kvällar, nätter och helger och där en tydlig koppling till husläkarmottagningarna finns.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-04-05

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 5
HSN 2022-0118
Bilaga § 102 HSN 220405

Förslag till tilläggsbeslut gällande Förslag att upphandla basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger

Hemsjukvården är idag uppdelad på många olika delar såsom vårdcentralerna, upphandlade aktörer för hemsjukvård på kvällar, nätter och helger, ett vårdval för avancerad hemsjukvård, ett vårdval för läkarinsatser i särskilda boenden samt vårdval primärvårdsrehabilitering. Och dessutom den insatsen som ofta är den största – kommunernas hemtjänst. Vi är den enda region i landet som inte har genomfört denna reform.

Kontinuitet för våra äldre handlar inte bara om hur många besök man får, utan att bygga en relation och få chans att lära känna vård-och omsorgspersonalen. Mindre prestige och den äldres perspektiv i fokus är allt som behövs. Då kan personalens tid också användas smartare.

Idag kommer hemsjukvården och sätter på stödstrumpa samtidigt som hemtjänsten hjälper till med frukost. Den förändring vi föreslår hade istället gett en person mer tid med den äldre.

Vi vill att den som har vårdinsatser i hemmet ska få en mer samlad vård och omsorg. Med en samlad organisation – där vi avskaffar det delade ansvaret mellan kommun och region - får personalen bättre koll på det samlade vårdbehovet. Då kommer vi som samhälle kunna ge mer förebyggande insatser och framförallt minska springet av olika aktörer utan samlad koll på vilken tid respektive person dyker upp i den äldres hem.

Genom att kommunalisera hemsjukvården kan kommunerna ta helhetsansvaret kring merparten av de äldres insatser i hemmet och därmed bidra till ökad kontinuitet, samordning och trygghet. Coronapandemin har tydligt visat på vikten av att minska antalet olika personer i riskgruppers hem.

Regionfullmäktiges samtliga partier har sedan tidigare varit enade i frågan om kommunaliserad hemsjukvård. I ljuset av pandemin är det tydligt att Norrtälje delvis tack vare den mer samlade organisationen klarat uppdraget

bättre än övriga länet. På vårt initiativ har frågan dessutom aktualiserats i flera av kommunfullmäktigeförsamlingarna i länet. Det är dags att sätta länets äldre i fokus istället för att arbeta i stuprör.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att återuppta förhandlingarna om att kommunalisera hemsjukvården.

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

HSN

2022-04-05

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 6

HSN 2021-2633

Bilaga § 103 HSN 220405

Förslag upphandla tjänster inom gastrointestinal endoskopi i Region Stockholm HSN

-2007 fick Region Stockholm kritik av flera vårdaktörer och professioner för upphandlingen av endoskopiska tjänster. Kritiken handlade till största del om att upphandlingen blev tilldelad dem som angav lägsta pris: ”Men det är fel att bara gå på priset. Vården är en speciell bransch där man måste ta hänsyn till läkarnas relationer med patienterna och etablerade vårdsamarbeten.” Det menade Håkan Wittgren, som vid tidpunkten var chef för praktikertjänst Hälso- sjukvård, i en artikel i Dagens Medicin 23/11 2007.

Vänsterpartiet menar att upphandlingar som gjorts av viktiga vårdverksamheter utifrån lägsta pris har blivit fördelaktiga för större riskkapitalbolag som är specialister på att göra upphandlingar på pappret. Ideella aktörer som har långvarig erfarenhet och god kvalité och resultat från sina vårdverksamheter har inte satsat på att ha hela staber med upphandlingstjänstemän – utan i stället haft människor anställda i högre grad i verksamheternas kärna. Detta har gjort att dessa aktörer har blivit av med sina uppdrag. Vänsterpartiet menar att det samhällsekonomiskt är helt försvarbart att premiera hög kvalité, även om det kostar något mer, framför att alltid välja det lägsta priset. Genom att i större utsträckning fokusera på god kvalité i upphandlingar av sjukvård kan regionen främja en mångfald av aktörer. Med dagens upphandlingar gynnas i stället stora riskkapitalbolag som växer allt mer.

Framtiden är också oviss gällande hur mycket endoskopitjänsterna ska användas, t ex vid screening. I andra skandinaviska länder används endoskopier mer regelbundet för att screena för tjocktarmscancer. En sådan utveckling av praxis kan mycket väl bli aktuell inom regionen också. Vi menar att detta upphandlingsunderlag inte heller tar höjd för en sådan utveckling.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att upphandling av endoskopitjänster inte ska vara en lägstapris- upphandling

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-04-05

HSN 2022-0297

Hälso-och sjukvårdsnämnden
7

Förslag på strukturförändring inom specialiserad kardiologi i öppenvård

Sverigedemokraterna är mycket bekymrade över den föreslagna centraliseringen av kardiologivården till Ersta sjukhus. Vi instämmer med Region Stockholms medicinskt sakkunniga i RPO Hjärt och kärl, att en centralisering slår hårt mot närhetsprincipen men även kommer påverka befintliga patienter vid Södertälje kardiologi mycket negativt.

Sverigedemokraterna anser att Region Stockholm måste utreda förutsättningarna för att fortsatta driften av öppenvårdskardiologi vid Södertälje, antingen genom egen-regi eller ny LOU-lösning. Därutöver behöver ett helhetsgrepp tas kring lokaliseringen av den öppna kardiologiska vården.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att återemittera ärendet och återkomma till nämnden med ett nytt förslag för öppenvårdskardiologin där mottagning vid Södertälje behålls samt där närhetsprincipen beaktas.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT

HSN 2022-0297

20220405

Hälsosjukvårdsnämnden
Ärende 7
Bilaga § 104 HSN 220405

Förslag på strukturförändringar inom specialiserad kardiologi i öppenvård

Förvaltningens text klargör att det finns allvarliga problem inom öppenvårdens specialiserade kardiologi. 25 procent av patienterna har tvingats vänta mer 90 dagar på ett besök. I förhållande till regionens ordinarie gräns för vårdgaranti (30 dagar) var det 75 procent av patienterna som väntat över vårdgarantigränsen. I denna allvarliga situation vill aktiebolaget Aleris Heart Center avsluta avtalen med regionen i förtid. Detta trots att aktiebolaget av regionen ges poängpris bolaget självt offererade i samband med upphandlingen år 2017.

Detta är ett av många exempel som visar på hur riskfylld vården blir med regionstyrets marknadsliberala vårdpolitik. När ett aktiebolag har ansvaret för vården så är det inte patienterna som står i centrum för verksamheten, utan i enlighet med aktiebolagslagen så är det ägarnas vinstintresse som prioriteras. Det skapar ett skört och bräckligt vårdsystem.

Så blir det när vården konkurrensutsätts i upphandlingar och aktörers anbud på priser i upphandlingsansökningarna inte är i paritet med hur vården utvecklas. Alla byten av företag och uppköp, som sker under tiden som en aktör har uppdraget, skapar också problem och bekymmer. Vi konstaterar också, precis som SACO gör, att dom nya riktlinjerna där betydligt fler MR-undersökningar rekommenderas gör att det blir oerhört svårt att hitta en prisbild i en upphandling som både förvaltning och upphandlad aktör är ense om. Därför blir det oerhört skört att gå vidare med en ny upphandling av denna vård framöver. Vi behöver därför framåt ge regionens egen öppenvård förutsättningar att kunna sköta en större del av den kardiologiska öppenvården.

Vänsterpartiet anser dock att det är positivt att Ersta Diakonisällskap nu får ett större uppdrag. Ersta är icke-vinstdrivande. Det är positivt och ger möjligheten att patienternas intresse nu ställs i centrum för vården.

Men vi vet också att Ersta (liksom Aleris) tyvärr tar emot patienter med privat sjukvårdsförsäkring. Privata sjukvårdsförsäkringar, som är vanliga inom kardiologisk öppenvård, skapar en ojämlik vård eftersom det ger förtur till de som har råd med en privat sjukförsäkring. Det är också ett brott mot hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf att den med störst behov ska prioriteras inom sjukvården. Vänsterpartiet kräver därför att vårdgivare som

sluter avtal med regionen inte får ta emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar. Alla ska ha lika rätt till vård.

Det är positivt att förvaltningen skriver att man är i dialog med Södertälje sjukhus för att se över tillgången till kardiologisk vård i den södra delen av länet. Vi har idag en geografisk ojämlikhet i tillgång till vård och förekomsten av hjärt- och kärlsjukdomar är störst i södra länet. Då måste vi också ha en fungerande vård i det området.

Vänsterpartiet har ett tydligare förslag på hur detta ska gå till. Södertälje sjukhus behöver ett nära samarbete med ett universitetssjukhus. Vi kräver därför att regionen snarast utreder hur en hjärt- och kärlmottagning kan startas i södra länet i samarbete mellan Södertälje Sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

Vänsterpartiets förslag till tilläggsbeslut är därför:

Att godkänna förtida upphörande av avtal med Aleris Heart Center AB inom specialiserad kardiologi i öppenvård.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utlösa option för Ersta Diakonisällskap (HSN 2021-1567), i enlighet med vad som beskrivs i ärendet.

Att i avtalet med Ersta Diakonisällskap ställa krav på att vårdgivaren inte får ta emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar

Att hälso-sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utreda hur en hjärt- och kärlmottagning kan startas i södra länet i samarbete mellan Södertälje Sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-04-05

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 7
HSN 2022-0297
Bilaga § 104 HSN 220405

Förslag på strukturförändring inom specialiserad kardiologi i öppenvård

Vården ska vara jämlik och finnas till för alla. Regionens organisering av öppenvården inom kardiologi har inte fungerat väl se senaste fyra åren. Vid den senaste LOU-upphandlingen år 2017 förlorade viktiga aktörer avtal med regionen och den geografiska spridningen minskade. Vårdbolaget Aleris vann upphandlingen tillsammans med Stockholms Heart centre. All öppenvårdskardiologi avtalades med tre hjärtkärlmottagningar: Aleris Handen, Aleris Sabbatsberg, Stockholm Heart Center. Under avtalsperioden har flera förändringar skett, både vad gäller geografisk lokalisering och ägare. Vårdbolaget Aleris la ner i Handen och köpte upp den andra vårdgivaren och blev ensamutförare. Vården placerades på Sabbatsbergs sjukhus. I praktiken bedrivs därmed öppenvården inom kardiologi som privat monopolverksamhet av en aktör, vilket strider mot det strategiska vägval som betonades i beslutsunderlaget. Nu avvecklar Aleris sin hjärtsjukvård i regionen. De anger att det inte längre är lönsamt att bedriva den vården. Istället kommer Ersta Diakonisällskap ta över vården fram till 2025.

Sedan många år tillbaka har Södertälje haft en mycket omtyckt vårdgivare som hette Hjärt-kärlcentrum (HKC). Från våren 2018 förlorade HKC avtalet med Region Stockholm för sin kardiologmottagning i Södertälje. Berörda patienter blev remitterade till att remittera sina patienter till mottagningarna som fick avtal inom upphandlingen, medicinmottagningen Södertälje sjukhus eller till vårdcentral i kommunen. Genom åtskilliga patientberättelser framträder en bild av att patienter faller mellan stolarna och inte får den vård de behöver. Södertälje behöver därför återigen få en mottagning för hjärt- och kärlpatienter.

Vårt förslag är att man omgående öppnar en mottagning för kardiologi i öppenvården i Södertälje. På så sätt kan man försöka ta tillvara på den struktur och kompetens som finns i väntan på en ny upphandling och

utredningen över vårdstrukturen är klar. Vi föreslår också att man redan nu sätter ner foten om att det ska vara en geografisk spridning över länet.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att teckna avtal för drift av en hjärtkärlmottagning för en period som sträcker sig fram till att översynen är klar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsförvaltningen att anskaffa lämplig lokal för hjärtkärlmottagning i Södertälje

att hälso- och sjukvårdsjukvårdsförvaltningens översyn av öppenvårdskardiologin bör presentera i en modell där regionen hyr lokaler för hjärtkärlmottagning där driften antingen upphandlas eller drivs i egen regi

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-05

Ärende 8
HSN 2019-1927
Bilaga § 105 HSN 220405

Särskilt uttalande med anledning av Förlängning av avtal om tolktjänster i talande språk inom Region Stockholm

Rätten till en talande tolk är en grundläggande förutsättning för att säkerställa en god vårt på lika villkor i vår region. Alla ska ha samma möjligheter till att tillgodogöra sig information samt ta emot vård och rådgivning. Bristerna i nuvarande system leder till att anhöriga behöver axla ett tungt ansvar, samtidigt som det blir svårt för den enskilde att ha en kontakt med vården.

Ett problem i dagsläget är att den låga ersättningen för tolkar i talande språk i regionen gör det attraktivt för tolkar att istället vända sig till rättsväsendet för högre ersättning. Detta innebär en ökad belastning och svårighet för vårdgivarna. Vissa vårdcentraler i stadsdelar med större behov av tolkar har behövt anställa egna tolkar på grund av brister i nuvarande system.

Socialdemokraterna menar att regionen måste ta ett större ansvar för att säkerställa möjligheten till stöd från talande tolk. Samtidigt visar behovet av förlängning av avtal på de brister som finns i Moderaternas marknadslösningar. Pengar som kunde gått till att stärka tolkverksamheten behöver nu gå till administration och byråkrati samt rättsprocesser. Det är ett slöseri med skattebetalarnas pengar. Region Stockholm måste ta tillbaka den demokratiska kontrollen över vården för att trygga tillgången på tolkar i regionen istället för att helt förlita sig på marknaden.

Med anledning av att Socialdemokraterna hade ett alternativt förslag till beslut gällande denna upphandling kommer vi inte delta i detta beslut.

Talla Alkurdi m.fl (S

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **FTB**

Ärende nr 9 och 10

HSN 2019-1742, HSN 2021-1359

Bilaga §§ 106-107 HSN 220405

Överlåtelse av avtal gällande närakut Hötorget och Sollentuna från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB

De närakuter som drivs utanför sjukhusen är kostnadsdrivande, uppmuntrar till större efterfrågan av sjukvård och bidrar inte till kontinuitet för patienterna. Vi har stött på stor kritik mot närakuter från personal som arbetar inom vården. Något tycks vara fel med dessa externa närakuter då väntetiderna på sjukhusens akutmottagningar ökat, antalet inläggningar inte minskat och primärvården inte heller avlastats, de nya klinikerna till trots.

Vi från Vänsterpartiet vill i stället se närakuter i sjukhusens egen regi och organisation, för att kunna underlätta flöden och samarbete. De närakuter som finns utanför sjukhusen bör läggas ner när avtalen går ut, och resurserna i stället användas till vårdcentraler och till att bygga ut husläkarjourer i hela regionen.

Vänsterpartiet motsatte sig beslutet om avveckling av husläkarjourerna. Beslutet togs utan att man från det blågröna styrets sida hade presenterat en konsekvensanalys. Närakuterna har inte kunnat ersätta husläkarjourerna, som inte bara hade ett akutuppdrag. Husläkarjourerna hade även ett uppdrag att fungera för de människor som inte har tid att besöka vårdcentralen under kontorstid. Detta uppdrag ligger nu på enskilda vårdcentraler, någonting som visat sig vara svårlöst vad det gäller bemanning på obekväm arbetstid.

Närakuterna har inte underlättat vårdsituationen. De har ökat tillgängligheten av vård, men närakuterna har inte bidragit till kontinuitet i vården. Därför blir det ofta dubbelbesök för samma åkomma, både till närakut och sedan sjukhus. Många av sjukhusen måste också avsätta läkartid för att ge råd och vägleda läkarna på närakuterna. Det är inte effektivt och det ökar kostnaderna.

Därför anser Vänsterpartiet att närakuterna som inte ligger i anslutning till sjukhusen ska läggas ner. Husläkarjournerna bör återinföras och förstärkas i hela regionen. Detta eftersom de är mer resurseffektiva, står för kontinuitet och har möjlighet att följa upp patienterna. Vi vet att just kontinuiteten och kontakten med patienterna är avgörande för en långsiktigt fungerande vård.

Vänsterpartiet vill säkra en likvärdig och jämlik vård. Att ha fungerande husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar, skulle bidra till det. Men framför allt handlar det för oss om

prioritering av resurser och var dom gör mest nytta. Dom hundratals miljoner kronor som läggs på närakuterna, närmare 700 miljoner kronor årligen, är pengar som då inte läggs på att förstärka vårdcentralerna. När vi idag ser så märkbara problem med brist på kontinuitet på vårdcentralerna och att dom är kraftigt underfinansierade måste resurserna riktas dit och inte på närakuter för förhållandevis friska patienter.

Vi yrkar därför:

att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar att närakuterna utanför akutsjukhusen ska läggas ner när avtalen går ut

att resurserna från närakuterna utanför akutsjukhusen istället förs över till husläkarmottagningarna

att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar att hälso- sjukvårdsdirektören får i uppdrag att påbörja arbetet för att införa husläkarjourer i hela regionen

att alla akutsjukhus ska ha egen närakut i egen regi och organisation

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-05

Ärende 9
HSN 2019-1741
Bilaga § 106 HSN 220405

Överlåtelse av avtal gällande Närakut Hötorget från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB

Vi socialdemokrater vill se en närakutstruktur som täcker hela Stockholmsregionen, för att alla regioninvånare, oavsett var i regionen de bor, ska ha en god tillgång till vård i sin närhet även jourtid. Närakuterna behöver ha en strategisk lokalisering utifrån en rad kriterier såsom befolkningsunderlag, kommunikationer, rimliga avstånd och närhet till geriatrisk klinik.

För att uppnå effektiv styrning av närakuterna är det av stor vikt att de drivs av en gemensam huvudman och inte upphandlas från privata aktörer. Närakuterna ska inte vara en separat del av sjukvården som fragmentiserar och ökar vårdkonsumtion och kostnader. Vi vill inte se en upphandling av närakuterna, utan anser att de närakuter som inte ligger på akutsjukhusen ska drivas av SLSO. Närakuterna måste kunna samverka med sjukhus och vårdcentraler gällande scheman och bemanning. Kompetensförsörjning och utbildningsuppdrag måste analyseras och omhändertas på ett klokt sätt.

Med anledning av överlåtelse av avtal för Närakut Hötorget vill vi tydliggöra att varken placeringen eller driften av denna närakut är i linje med vår politik.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **FTB**

Ärende nr 9 och 10

HSN 2019-1742, HSN 2021-1359

Bilaga §§ 106-107 HSN 220405

Överlåtelse av avtal gällande närakut Hötorget och Sollentuna från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB

De närakuter som drivs utanför sjukhusen är kostnadsdrivande, uppmuntrar till större efterfrågan av sjukvård och bidrar inte till kontinuitet för patienterna. Vi har stött på stor kritik mot närakuter från personal som arbetar inom vården. Något tycks vara fel med dessa externa närakuter då väntetiderna på sjukhusens akutmottagningar ökat, antalet inläggningar inte minskat och primärvården inte heller avlastats, de nya klinikerna till trots.

Vi från Vänsterpartiet vill i stället se närakuter i sjukhusens egen regi och organisation, för att kunna underlätta flöden och samarbete. De närakuter som finns utanför sjukhusen bör läggas ner när avtalen går ut, och resurserna i stället användas till vårdcentraler och till att bygga ut husläkarjourer i hela regionen.

Vänsterpartiet motsatte sig beslutet om avveckling av husläkarjourerna. Beslutet togs utan att man från det blågröna styrets sida hade presenterat en konsekvensanalys. Närakuterna har inte kunnat ersätta husläkarjourerna, som inte bara hade ett akutuppdrag. Husläkarjourerna hade även ett uppdrag att fungera för de människor som inte har tid att besöka vårdcentralen under kontorstid. Detta uppdrag ligger nu på enskilda vårdcentraler, någonting som visat sig vara svårlöst vad det gäller bemanning på obekväm arbetstid.

Närakuterna har inte underlättat vårdsituationen. De har ökat tillgängligheten av vård, men närakuterna har inte bidragit till kontinuitet i vården. Därför blir det ofta dubbelbesök för samma åkomma, både till närakut och sedan sjukhus. Många av sjukhusen måste också avsätta läkartid för att ge råd och vägleda läkarna på närakuterna. Det är inte effektivt och det ökar kostnaderna.

Därför anser Vänsterpartiet att närakuterna som inte ligger i anslutning till sjukhusen ska läggas ner. Husläkarjournerna bör återinföras och förstärkas i hela regionen. Detta eftersom de är mer resurseffektiva, står för kontinuitet och har möjlighet att följa upp patienterna. Vi vet att just kontinuiteten och kontakten med patienterna är avgörande för en långsiktigt fungerande vård.

Vänsterpartiet vill säkra en likvärdig och jämlik vård. Att ha fungerande husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar, skulle bidra till det. Men framför allt handlar det för oss om

prioritering av resurser och var dom gör mest nytta. Dom hundratals miljoner kronor som läggs på närakuterna, närmare 700 miljoner kronor årligen, är pengar som då inte läggs på att förstärka vårdcentralerna. När vi idag ser så märkbara problem med brist på kontinuitet på vårdcentralerna och att dom är kraftigt underfinansierade måste resurserna riktas dit och inte på närakuter för förhållandevis friska patienter.

Vi yrkar därför:

att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar att närakuterna utanför akutsjukhusen ska läggas ner när avtalen går ut

att resurserna från närakuterna utanför akutsjukhusen istället förs över till husläkarmottagningarna

att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar att hälso- sjukvårdsdirektören får i uppdrag att påbörja arbetet för att införa husläkarjourer i hela regionen

att alla akutsjukhus ska ha egen närakut i egen regi och organisation

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-05

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 10
HSN 2019- 1359
Bilaga § 107 HSN 220405

Överlåtelse av avtal gällande Närakut Sollentuna från Aleris Cityakuten AB till Aleris Sjukvård AB

Vi socialdemokrater vill se en närakutstruktur som täcker hela Stockholmsregionen, för att alla regioninvånare, oavsett var i regionen de bor, ska ha en god tillgång till vård i sin närhet även jourtid.

För att uppnå effektiv styrning av närakuterna är det av stor vikt att de drivs av en gemensam huvudman och inte upphandlas från privata aktörer. Närakuterna ska inte vara en separat del av sjukvården som fragmentiserar och ökar vårdkonsumtion och kostnader. Vi vill inte se en upphandling av närakuterna, utan anser att de närakuter som inte ligger på akutsjukhusen ska drivas av SLSO. Närakuterna måste kunna samverka med sjukhus och vårdcentraler gällande scheman och bemanning. Kompetensförsörjning och utbildningsuppdrag måste analyseras och omhändertas på ett klokt sätt.

Med anledning av överlåtelse av avtal för Närakut Sollentuna vill vi tydliggöra att driften av denna närakut inte är i linje med vår politik.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 11-22
Bilaga §§ 108-119 HSN 220405

Gemensamt SU för ärende 11 – 22 gällande Tilläggsavtal om rehabkoordinatoruppdrag.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter innebär en skyldighet för regioner att erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Detta är naturligtvis positivt och viktigt. Vänsterpartiet stöder självklart försäkringsmedicinskt arbete som bidrar till att människor kan komma tillbaka till sitt normala liv och arbete efter sjukdom.

Vi vill dock understryka att rehab koordinatorernas arbete skulle underlättas av en vård som bedrivs i offentlig regi. Det skulle medföra en sammanhållen vårdkedja utan konkurrensinslag där det är patienternas bästa som är målsättningen för verksamheten.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT

HSN 2020-0858

20220405

Hälsosjukvårdsnämnden
Ärende 25
Bilaga § 122 HSN 220405

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

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

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

Därför föreslår Vänsterpartiets följande tilläggsbeslut:

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-04-05

Ärende 25
HSN 2020-0858
Bilaga § 122 HSN 220405

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

Under covid-19-pandemin har regeringen löpande ersatt regionerna för sjukvårdens merkostnader som uppkommit när verksamheterna ställt om. Merkostnaderna för vårdgivarna har varit stora och många vårdgivare har ansökt om och fått ersättning.

Vi socialdemokrater har i detta ärende samt vid motsvarande tidigare beslut i nämnden försäkrat oss om att bedömningen av ersättning till privata vårdgivare gjorts enligt de förordningar och nationella riktlinjer som finns att tillgå[1] samt att privata vårdgivare och egenregiverksamheter ska ha behandlats lika. Vi har även försäkrat oss om att de privata vårdgivarna som föreslås ersättning inte ska kunna erhålla andra bidrag från staten samt att uppföljning görs av förvaltningen. Därmed yrkar vi bifall även till det aktuella förslaget.

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

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

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

Talla Alkurdi (S) m.fl.

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-05

Ärende 28
HSN 2022-0207
Bilaga § 125 HSN 220405

Särskilt uttalande med anledning av Yttrande över remiss Handlingsplan för psykisk hälsa genom fysisk aktivitet bland ungdomar i Stockholm stad

Idrott och fysisk aktivitet är viktiga verktyg för att förebygga psykisk ohälsa. Socialdemokraterna välkomnar därför handlingsplanen som pekar på flera viktiga aspekter för staden att ha med i framtida arbete mot psykisk ohälsa. Inte minst är det viktigt att uppmärksamma skillnader i psykisk hälsa mellan könen och mellan olika socioekonomiska bakgrunder.

Vi välkomnar att handlingsplanen pekar på möjligheten till att skapa regelbundna motionstillfällen inom Transformators verksamheter och föreslår därför att frågan ska utredas. Ökad fysisk aktivitet har visat sig vara en viktig komponent när det gäller att öka motivationen hos unga individer. Detta går i linje med insatser som främjar arbete och studier, och som leder till att unga får en aktiv fritid. Det är dock viktigt att poängtera att förebyggande arbete mot ungas psykiska ohälsa måste komma in i ett tidigare stadium. I de aktiviteter som erbjuds idag för att öka välmående och hälsa bör det även finnas tydliga jämställdhets- och socioekonomiska analyser. Gymträning kanske inte passar alla och därför bör man bredda utbudet till olika typer av träningsformer.

Vidare bör det tilläggas att för att idrotten ska komma fler till del, samt vara ett brett hälsofrämjande verktyg, så behövs flera fysiska platser där idrott kan utövas. Tillgången till idrottsplatser, idrottshallar, simhallar och fotbollsplaner är mycket begränsade i Stockholm. Staden ligger långt efter i byggnationen av idrottsanläggningar och fyller inte behoven i Stockholm. Staden är i många fall sämst i klassen när det kommer till andel ytor att utöva idrott på per invånare. Majoriteten i Stadshuset gör för lite för att komma till bukt med detta problem. Som exempel kan multihallen i Vårberg nämnas, enligt vår plan hade hallen stått färdig redan i år. Tyvärr har majoriteten i dagsläget inte ens påbörjat bygget. Anledningen är att man inte

vill låta staden bygga anläggningar. Istället satsar man på dyra privatiseringar. De som drabbas är både stockholmare och idrottsföreningar som i framtiden kommer få stå för kostnaderna. Majoriteten måste därför inse att det inte duger att invänta privata aktörer för olika byggen, ansvaret måste tas av staden.

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

HSN

2022-04-05

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 29

HSN 2022-0207

Bilaga § 126 HSN 220405

Yttrande över regionrevisorernas rapport 7/2021 Försäljningar av regionens vårdfastigheter

Regionrevisorerna riktar tydlig kritik mot hur försäljningar av fastigheter beslutas och det begränsade inflytande HSN har i dessa frågor. Det är viktigt att revisorernas kritik tas på allvar. Vänsterpartiet stöder de fem punkterna till rekommendationer som revisorerna lyfter fram.

Det är märkligt att HSN, den nämnd som ansvarar för vårdens planering, resurssättning och behovsanalys, inte har en central roll gällande beslut om försäljningar av vårdfastigheter. Det är också märkligt att de verksamheter som bedriver vården i de lokaler som regionstyret vill sälja ut, är de sista som tillfrågas innan försäljningen ska genomföras. Det förs således ingen dialog om vårdens framtid eller hur lokalbehovet ser ut med dem som arbetar inom vården i de aktuella lokalerna.

Det är häpnadsväckande att revisorerna måste föra fram rekommendationen till regionstyrelsen att ”den mark- och fastighetsägarplan som styrelsen tar fram på uppdrag av fullmäktige även beslutas av fullmäktige”. Att beslut i dessa frågor borde tas i den turordningen borde vara självklart i region som vill ha ett demokratiskt beslutsfattande. Men i vår region måste revisorerna påtala och rekommendera denna form av beslutsgång.

Vänsterpartiet har i många år riktat skarp kritik mot det blågröna regionstyrets försäljningar av vårdfastigheter.

Vi var senast emot beslutet att sälja Bromma sjukhus. Det skedde vid en tidpunkt då Region Stockholm var i början av Covid19-pandemin och det var mycket oklart hur många vårdplatser regionen skulle behöva i den kommande krisen. Trots det drevs beslutet igenom, vilket än en gång visar att den blågröna majoriteten drivs av en marknadsliberal dogmatism. I fallet Bromma sjukhus var det viktigare att sälja ut väl fungerande sjukhuslokaler till privata intressen än att säkra upp sjukhuslokaler inför en pandemi. Precis som i skolans värld där det också finns en utveckling kring att sälja av skolfastigheter till vinstdrivande koncerner vill vi att samhället ska ha rådighet över fastigheter som handlar om så viktiga samhällsfunktioner som sjukvård och skola.
I långtidsutredningen för sjukvården 2040 har det framkommit att det på sikt kan behövas upp emot 800 fler somatiska slutenvårdsplatser i regionen och 300 fler geriatriska slutenvårdsplatser. Att i ett sånt läge fortsätta sälja av vårdfastigheter är ansvarslöst. Regionens intäkter ska säkerställas på andra sätt än genom försäljning av gemensam egendom.

Vi hoppas valet i september medför ett progressivt regimskifte i regionen, så att vi kan lämna hela detta köp och sälj-tänkande inom vården, och istället sätta patientintresset i centrum för det politiska beslutsfattandet.

Utifrån revisorernas rapport yrkar vi följande

Att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar att nämnden vill se ett stopp för framtida försäljningar av vårdfastigheter innan gedigna vårdbehovs- och riskanalyser gjorts och berörda vårdverksamheter involverats i processen

Region Stockholm

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-05

HSN 2021-2811

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 29
Bilaga § 126 HSN 220405

Remiss - Regionrevisorernas projektrapport 7/2021, Försäljning av regionens vårdfastigheter

I flera år har vi socialdemokrater varnat för bristande styrning i regionens försäljning av vårdfastigheter. Stockholms krisberedskap, såväl som dess demografiska utveckling med växande vårdbehov, gör att eventuella försäljningar av vårdfastigheter måste föregås av utförliga konsekvensbeskrivningar. Att revisorerna än en gång kritiserat regionen för bristande konsekvensanalys, både ur ett ekonomiskt- och ett verksamhetsmässigt perspektiv, ser vi därför som mycket alarmerande.

Vi har även uttryck oro över en glidning mot mindre transparenta försäljningsprocesser som i större utsträckning regleras informellt på tjänstemannanivå än via de mer öppna, formella och demokratiska strukturer som är avsedda för denna styrning.

Till viss del har vi upplevt att majoriteten lyssnat på vår kritik genom utvecklingen av en ny mark- och fastighetsägarplan. Vi välkomnar initiativet, men delar revisorernas bild att det uppdrag som beställts av fullmäktige också bör beslutas av fullmäktige.

Vi delar revisorernas oro över att hälso- och sjukvårdsnämnden inte blir tillräckligt involverade i strategiska fastighetsfrågor som är väsentliga för den framtida vårdplaneringen. Ansvarsfördelningen mellan nämnder och

styre måste förtydligas för att regionen ska kunna förvalta sina fastigheter på ett effektivt, långsiktigt och transparent sätt.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2022-04-05

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Ärende 29

Bilaga § 126 HSN 220405

Yttrande över regionrevisorernas rapport 7/2021 Försäljningar av regionens vårdfastigheter (HSN 2021-2811)

Den blågröna koalitionen instämmer i hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande, i övrigt anförs följande.

Region Stockholms beställar-utförarmodell för styrning av vård innebär att hälso- och sjukvårdsförvaltningen, på uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden, ansvarar för beställarstyrning. Sammanfattningsvis innebär det att hälso- och sjukvården ska styras, samordnas och utvecklas på ett sådant sätt att de samlade resurserna anpassas till befolkningens behov och bidrar till förbättring av hälsotillståndet. Utförande nämnder och bolag ska stå för att omsätta detta i praktiken och leverera i enlighet med ingånget avtal. I detta ingår bland annat bemanning och säkerställande att verksamheten bedrivs i ändamålsenliga lokaler.

Beställarstyrningen är komplicerad med många aspekter att ta hänsyn till. Utöver det direkta kärnuppdraget i den avtalsrelaterade delen innefattar beställarstyrningen även intimt förbundna områden. Det kan vara utbildnings- och kompetensfrågor, vårdgivarkontakter, legala frågor samt kommunikations- och informationsinsatser.

Ett annat område är investeringsbehoven inom vården. Vid exempelvis fastighetsplanering är hälso- och sjukvårdsförvaltningen prognostisering av och planering efter vårdbehov helt central. Det gäller inte minst för att säkerställa vårdutbudet i såväl privat som offentlig regi. Vårdsystemet i Region Stockholm är komplicerat att planera och det är avgörande för utfallet att alla aspekter av en beställning, som till exempel geografisk placering av vårdplatser, belyses ur ett systemperspektiv i planeringsfasen. Det är därför av yttersta vikt att förarbetet utförs i nära samarbete mellan alla berörda förvaltningar, inte minst fastighets- och servicenämnden och Locum.

Med det sagt vill den blågröna koalitionen understryka vikten av Region Stockholms beställar-utförarmodell. Detta gäller även i frågor som rör fastighetsplanering, till exempel vid fastighetsförsäljningar eller fastighetsinvesteringar.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Moderaterna

Förslag till beslut
2022-04-05

Ärende 30

Bilaga § 127 HSN 220405

Yttrande över samsjuklighetsutredning ens delbetänkande (SOU 2021:93) Från delar till helhet – en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet HSN 2021-2795.

Att vara beroende av narkotika är att vara ofri. Moderaterna utgör Sveriges största frihetsrörelse och kommer alltid prioritera resurser där de gör mest nytta, exempelvis på rehabilitering ande insatser och på vård som avhjälper från skadligt bruk, så att människor blir fria från sitt beroende.

Moderaterna anser dock inte att det finns tillräckligt tydlig evidens om att sprututbytesprogram minskar smittspridning, snarare kan de utgöra en fredad zon där polisen ej kan ingripa, vilket i sin tur riskerar leda till ökat missbruk i samhället. Signaler kommer också från medborgare såväl som stadsdelsförvaltningar om att använda sprutor hamnar i lekparker utanför förskolor och andra rekreationsområden. Det måste vara upp till varje Region att anpassa sina förebyggande insatser och Moderaterna avstyrker därför förslaget i den statliga utredningen om att göra sprututbytesprogram tvingande för landets regioner.

Moderaterna anser vidare att det är viktigare att sända tydliga signaler och stärka arbetet mot skadligt bruk av narkotika snarare än att underlätta det genom att tillhandahålla sprutor och injektionsrum, även kallat lågtröskelsmottagning med brukarrum. Prioritering för staten såväl som landets Regioner och kommuner bör fortsatt vara att minska inflödet och människors beroende av narkotika. Moderaterna avstyrker därför förslag om test av injektionsrum och delar inte bilden av att Region Stockholm bör delta i en sådan försöksverksamhet. Utredningen föreslår vidare att ta bort tillstånds- och bostadskravet för sprututbytesverksamhet, vilket tillsammans med förslaget om injektionsrum skulle innebära att människor från andra länder helt fritt utan lagens inverkan kan bruka narkotikaklassade preparat i dessa brukarrum, som i sin tur finansieras av skattemedel som är tänkta att gå till vård. Moderaterna vänder sig starkt emot ett sådant förslag och hantering av skattemedel.

Moderaterna menar att mer resurser i stället borde användas till att utöka LARO-verksamheterna och rehabiliteringsinsatser för att hjälpa människor ur sitt skadliga bruk snarare än att uppmuntra till det. Staten måste prioritera att hantera det ökade inflödet av illegal narkotika, som vi vet finansierar gängkriminalitet och skapar misär, Detta borde vara prioriterat i betydligt högre utsträckning än att utvärdera narkotikastrafflagen, inklusive kriminalisering av eget bruk, från 1988.

Moderaterna är angelägna om att alla människor som uppvisar skadligt bruk och beroende av narkotika, inte minst av starka opioder, får stöd att hitta motivation och hjälp för att förändra sina liv och bli fria från sitt beroende. Att bygga goda relationer, att erbjuda och uppmuntra till testning samt att minska risken för smittspridning i beroendegruppen är angeläget och måste fortsätta. Det är också angeläget att söka efter nya metoder för att hjälpa människor ur sitt skadliga betande.

Moderaterna yrkar därför Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

Att: Hälso- och sjukvårdsnämnden uttalar att staten inte bör verka för att underlätta illegalt bruk av narkotika genom utbredd sprututbytesverksamhet, borttagande av bostadskravet och införande av injektionsrum som är fredade från rättsväsendet.

Att: Hälso- och sjukvårdsnämnden avstyrker att Lag (2006:323) om utbyte av sprutor och kanyler ändras till att det blir obligatoriskt för regionerna att bedriva sådan verksamhet och därtill avstyrker att tillståndskravet och bostadskravet tas bort för sprututbytesverksamhet.

Att: Hälso- och sjukvårdsnämnden avstyrker utredningens förslag att starta ett försök i landet med en hälsocentral i form av lågtröskelverksamhet med brukarrum.

Lars Rådén (M)
Gruppledare för Moderaterna i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2022-03-25

Liberalerna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet
Socialdemokraterna

Ärende 30

Yttrande över samsjuklighetsutredningens delbetänkande (SOU 2021:93) Från delar till helhet – en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (HSN 2021-2795)

Personer med samsjuklighet, i detta fall missbruk eller beroende och annan psykiatrisk diagnos, utgör en särskilt utsatt grupp i samhället med generellt dålig hälsa och stor överdödlighet. Det finns tydliga samband mellan svårare missbruk och psykisk sjukdom i kombination med social utslagning såsom hemlöshet, arbetslöshet och skuldsättning. Därtill är andelen personer som har begått eller varit utsatt för brott högre bland personer med samsjuklighet än i övriga befolkningen.

Följaktligen har personer med samsjuklighet ett särskilt behov av vård, behandling och stöd. Vissa har endast behov av behandling av de psykiatriska tillstånden inklusive skadligt bruk och beroende, medan andra också har omfattande behov av sociala insatser. Samsjuklighetsbredningen har därför i uppdrag att föreslå hur sådana samordnade insatser kan säkerställas.

Utöver förvaltningens yttrande över samsjuklighetsutredningens delbetänkande vill Liberalerna (L), Centerpartiet (C), Kristdemokraterna (KD) och Miljöpartiet (MP) framföra följande.

Samsjuklighetsutredningens delbetänkande tar upp en rad förslag som syftar till att reformera samhällets insatser för denna särskilt utsatta grupp.

L, C, KD och MP vill särskilt lyfta förslaget om att regionernas hälso- och sjukvård får ansvar för all behandling av skadligt bruk och beroende. Det är positivt att förslaget inte är avgränsat till personer med samsjuklighet, utan att det omfattar allt det som idag brukar benämnas missbruks- och beroendevård, inklusive de insatser som utgör behandling inom heldygnsvård. Det innebär ett förändrat huvudmannaskap, och således ett mer renodlat ansvar mellan region och kommun, för vård och stöd till alla personer med skadligt bruk eller beroende.

Vidare vill L, C, KD och MP särskilt framhäva utredningens förslag om att stärka det sjukdomsförebyggande och skadereducerande arbetet. Exempelvis har Region Stockholm under flera år utvecklat sådana åtgärder, inte minst genom sprututbytesverksamheter. Beträffande sprututbyte, är det positivt att utredningen föreslår att syftet med verksamheten inte bara ska vara att minska infektionsrisk utan även att främja psykisk och fysisk hälsa. I detta ingår bland annat att alla regioner måste tillhandahålla sprututbyte och att tillstånds- och bostadskravet tas bort för sådan verksamhet, liksom att starta ett försök i landet med en hälsocentral i form av lågtröskelverksamhet med brukarrum.

På motsvarande sätt är det positivt att utredningen anser att narkotikastrafflagen, inklusive kriminalisering av eget bruk, behöver utvärderas. Inom ramen för ett sådant uppdrag bör det belysas hur kriminaliseringen påverkar möjligheten för personer med samsjuklighet, och övriga personer med skadligt bruk eller beroende, att få en samordnad, behovsanpassad och personcentrerad vård och omsorg. I sammanhanget bör nämnas att det aldrig tidigare har utvärderats hur kriminalisering påverkar möjligheten för målgruppen att få en samordnad och behovsanpassad vård.

Region Stockholm

HSN **Särskilt uttalande**

2022-04-05

Vänsterpartiet

Ärende 30

HSN 2021-2795

Bilaga § 127 HSN 220405

Yttrande över samsjuklighetsutredningens delbetänkande (SOU 2021:93) Från delar till helhet – en reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet

Samsjukliga patienter som lider av både psykiatriska diagnoser och beroende i någon form har i många år varit en särskilt utsatt grupp. Deras somatiska hälsa är generellt sämre än övriga populationen i samhället och överdödligheten är skyhög jämfört med genomsnittsbefolkningen. Det anstår inte ett modernt samhälle att låta patienter falla mellan stolarna på detta sätt. Därför välkomnar Vänsterpartiet utredningen och ställer sig mycket positiv till de slutsatser och bedömningar som föreslås. Vänsterpartiet har i många år lyft frågan både nationellt och regionalt då vi har sett det stora behovet och vikten av samordning kring den här patientgruppen.

Förslaget att ha en huvudman, och att det ska vara regionerna är en självklarhet då all annan sjukvård ligger på regionen och det bör inbegripa alla sjukdomar och sjukdomstillstånd. Det är sen många år tillbaka fastslaget att beroende är en sjukdom och det är då följaktigt regionens ansvar att ge adekvat och evidensbaserad vård till denna patientgrupp.

Att splittra vården mellan kommun och region har visats sig vara mycket kontraproduktivt på flera sätt och bara lett till att patienter har blivit skickade mellan socialtjänsten och sjukvården där ingen har tagit ett helhetsansvar för patientgruppen.

Vidare välkomnar vi utredningens förslag om att denna patientgrupp ska få lättare tillgång till skadereducerande och sjukdomsförebyggande åtgärder som sprututbytesverksamhet. Det är mycket bra att minska infektionsrisken bland dessa patienter men också skapa kontaktytor där regionen kan främja patienternas psykiska och fysiska hälsa. Att lida av beroende och psykisk sjukdom ska inte betyda att patienterna ska vara extra utsatta för andra sjukdomar.

Då denna patientgrupp i många år har varit särskild utsatt och stigmatiserad tror vi att det är mycket viktigt att ett målmedvetet och konkret arbete behövs för att motverka detta och stärka deras inflytande. Vi ser därför extra positivt på att utredningen föreslår ett förstärkt brukarinflytande i form av personliga ombud. Det föreslås i utredningen att staten bör höja de permanenta anslagen som är avsatt till kommunerna från 100 miljoner till 150 miljoner. Och att 10 miljoner av dessa medel ska avsättas för att stärka samverkan med civilsamhället. Vi från Vänsterpartiet tycker att detta är ett mycket lågt anslag och skulle vilja se minst det dubbla. Och att detta ses över om det behöver regleras med en genomlysning av insatsen

vartannat år. Dessutom behöver en större del läggas på civilsamhället så att insatser såsom PEER support (personlig egen erfaren resurs) kan införas och permanentas i hela verksamheten.

Vi från Vänsterpartiet är dessutom mycket positiva till att utredningen lyfter behovet av att utreda svensk kriminaliseringslagstiftning av eget bruk precis som alla expertinstanser rekommenderar. Det är positivt att förvaltningen också tycker det. Patienter med en sjukdom ska inte straffas, utan få vård och kriminalisering av ett sjukdomstillstånd bidrar bara till att den redan utbredda stigmatiseringen av patientgruppen ökar. Vidare vill vi särskilt betona problemet med att regeringen trots alla expertmyndigheters starka rekommendationer om att utreda kriminaliseringslagstiftningen inte vill göra det. Detta är mycket problematisk.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-04-05

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 35
HSN 2022-0184
Bilaga § 132 HSN 220405

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om vaccinationsmottagning i Nynäshamn och Järfälla

Med anledning av att en vaccinationsmottagning öppnade i Järfälla i februari föreslår vi socialdemokrater hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att undersöka möjligheterna att öppna en vaccinationsmottagning i egen regi i Nynäshamn eller ge befintliga vårdcentraler i kommunen i uppdrag att erbjuda allmän vaccinering mot covid-19.

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-04-05

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ä37
HSN 2022-0186
Bilaga § 134 HSN 220405

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om krisen inom barnsjukvården

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att bifalla skrivelsens att-satser

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2022-04-05

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Bilaga § 141 HSN 220405

Skrivelse om att upphandla ytterligare två närakuter i länet

Den 1 juni 2017 öppnades länets första närakut för barn och vuxna i Haga på Karolinskas gamla sjukhusområde i Solna. Sedan dess har utbyggnaden av Region Stockholms nya närakutsstruktur fortsatt, och idag finns totalt elva närakuter i länet. Tre av närakuterna är upphandlade, sju drivs i egen regi och en drivs av Tiohundra i Norrtälje.

Sedan tidigare är den blågröna koalitionen överens om att upphandla ytterligare två närakuter under mandatperioden. Dock har utbyggnaden av nämnda närakuter senarelagts, bland annat i väntan på utvärdering av förändringen i det akuta omhändertagandet samt covid-19-pandemin.

Närakuterna utgör en uppskattad vårdform och fyller en viktig funktion i Region Stockholms sjukvårdssystem. Många patienter som tidigare sökt vård via de större akutmottagningarna, trots att de egentligen inte haft behov av akutsjukhusens högspecialiserade resurser, har nu kunnat få vård på länets närakuter i stället. Där kan man bli färdigbehandlad och det har inneburit kortare vistelsetid för patienterna. Det betyder mer tillgänglig vård av hög kvalitet, samtidigt som akutsjukhusen avlastas och kan fokusera på de svårast skadade och sjuka.

Det är viktigt att säkerställa att vården organiseras på ett sådant sätt att resurserna fördelas jämlikt och patienter med störst behov ges företräde, vilket även fortsatt bör beaktas i utbyggnaden av närakuter. Husläkarmottagningarna ska fortsatt utgöra navet i patientens sjukvårdskedja och första linjen för det stora flertalet patienter som har akuta men icke livshotande åkommor.

Stockholms län har en av Europas starkaste befolkningsökning. För att möta dagens och framtidens akuta omhändertagande på samtliga nivåer genomför Region Stockholm olika satsningar inom hälso- och sjukvården. Närakutstrukturen behöver finnas fördelat över länet. Idag finns områden där avståndet till närmsta närakut försvårar för patienter att söka vård på rätt vårdnivå. För att nå en sammanhållen vårdstruktur i regionen finns behov av två ytterligare närakuter för att säkerställa en jämlik vård.

Med anledning av det ovanstående ger hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att:

1. Återkomma till nämnden med förslag om att upphandla och starta ytterligare två närakuter för barn och vuxna enligt lag om offentlig upphandling.
2. Återkomma till nämnden med förslag på lokalisering av dessa två närakuter för barn och vuxna i de två områden där behovet finns.

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Om bemanningen inom förlossningsvården under sommaren

Under hösten 2021 sa över 150 barnmorskor upp sig tillsammans med flera chefer. Värst drabbat då var Danderyds sjukhus där 52 barnmorskor sade upp sig. På Södersjukhuset avsade sig dessutom cheferna arbetsmiljöansvaret. Nästan 1 000 kvinnor tvingades föda på överfulla mottagningar förra året. .

Om några månader är det återigen sommar inom förlossningsvården. Många föräldrar kommer att föda barn även denna sommar och personalen ska ha sin semester. Med erfarenhet från tidigare somrar och den allvarliga personalbristen vet vi att läget det kommer att bli pressat.

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

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma till nämnden med en redogörelse kring bemanningsläget inom förlossningsvården inför sommaren på respektive klinik samt vilka åtgärder som planeras för att bedriva en patientsäkerhet förlossningsvård i sommar.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma till nämnden med en redogörelse över hur listningen för förlossningarna ser ut på de olika klinikerna?

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma till nämnden med en redogörelse över vilka informationskampanjer som förbereds för att blivande föräldrar ska känna sig trygga inför sin förlossning

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Om bemanningen på akutsjukhusen inför sommaren

Sjukvården i Region Stockholm står inför en tuff sommar. Vårdbehovet till följd av coronapandemin kommer fortsatt att vara mycket stort trots en minskning av vårdbehovet inom covidvården. Samtidigt kommer övrig akutvård och uppskjuten vård att behöva sina resurser. Dessutom är behovet av återhämtning och ledighet hos vårdpersonalen fortsatt stor inte minst bland de medarbetare som arbetat under krislägesavtalet under pandemin och bland de som nu utför all den vård som skjutits upp. Mer än någonsin behövs en stark sjukvård med en välutbildad och erfaren men även utvilad vårdpersonal.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsnämnden återkommer till nämnden med en redogörelse över arbetet med planeringen av vården under sommaren 2022 inklusive vilka bemanningsåtgärder som planeras

att hälso- och sjukvårdsnämnden återkommer till nämnden med en redogörelse för hur regionen garanterar personalens möjligheter till återhämtning och semester under sommaren

Talla Alkurdi (S) mfl.

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Jonas Lindberg angående hur många av patienterna som sökt fysisk vårdkontakt på husläkarmottagning år 2021 som inom tre veckor kommer på nytt fysiskt besök

Tidigare i år lade vi från Vänsterpartiet en skrivelse där vi efterfrågade en rapport över hur många av de som haft ett digitalt besök hos Kry och doktor.se under åren 2020 och 2021, som inom tre veckor efter det digitala besöket också gjort ett fysiskt besök hos en husläkarmottagning, närakut eller akutmottagning.

Detta för att bringa klarhet i hur mycket de så kallade vårdvalsaktörerna genom digitala besök egentligen avlastar vårdmottagningarna eller ersätter de fysiska vårdbesöken. Att frågan är komplex eller något svår att mäta betyder inte att vi inte ska utreda och försöka förstå hur de digitala besöken kan underlätta eller försvåra för den fysiska vården. Ett sätt att börja är att jämföra återbesök till fysisk vårdmottagning efter digital respektive fysiskt vårdkontakt. Det kan ge oss en första övergripande bild av läget, och vara en fingervisning om vad som sedan bör följas upp och studeras mer djupgående.

Regionen ersätter idag också ett digitalt besök hos en vårdgivare på samma sätt som ett fysiskt besök – i stället för att detta skulle bakas in i kapiteringsersättningen. Tiotals miljoner har därför betalats ut till t.ex. KRY:s mottagningar på Sibyllegatan under år 2021.

Det är därför i allas intresse att regionens resurser används där de faktiskt gör nytta och inte där de genererar mest vinst, eller där man helt enkelt hoppas på att de gör nytta. Att granska och redovisa vilken effekt de stora vårdvalsbolagens digitala besök har för medborgarna och de fysiska mottagningarnas verksamhet är nödvändigt för att på ett ansvarsfullt sätt se till att resurserna hamnar där de ska.

Med anledning av detta yrkar jag

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med en rapport/sammanställning av hur många patienterna som sökt vård på husläkarmottagning fysiskt 2021 som inom tre veckor kommer på nytt fysiskt besök på husläkarmottagning, akutmottagning och närakut inom tre veckor.

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet

Region Stockholm

HSN 2022-04-05

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse av Jonas Lindberg angående IOP avtal avseende psykosocial habilitering med BOSSE – Råd, Stöd & Kunskapscenter.

Den psykosociala verksamheten som BOSSE bedriver är en mycket väletablerad, erfaren och omtyckt organisation som verkat med och för personer med förvärvad eller medfödd funktionsnedsättning.
BOSSE arbetar för att ge dessa personer samtalsstöd, hjälp att få tillgång till rätt vård och sociala insatser, och för att kunna leva meningsfullt och på lika villkor som alla andra.

Organisationen har över 40 års erfarenhet av att arbeta med målgruppen, och har under den tiden utvecklat en stor kunskapsbank och gedigen personalstyrka med låg omsättning som bidrar till trygghet och kontinuitet. Verksamheten har också anställda med egen erfarenhet av funktionsnedsättning, vilket ytterligare förstärker förtroendet samt möjliggör för identifikation. Att verksamheten är fristående från myndigheter är något som främjar opartiskhet, och ger möjlighet till samverkan som är huvudmanna-överskridande och kan verka brett - något som är mycket viktigt för målgruppen som ofta har stora behov av samordning och koordinering.

I höstas beslutade Hälso-och sjukvårdsnämnden att upphöra med den psykosociala habiliteringsverksamhet som idag bedrivs genom BOSSE kunskapscenter. Det är en dom som väcker stor oro för de konsekvenser som beslutet kommer att få för en redan utsatt målgrupp i stort behov av stöd och samordning.

Att splittra uppdraget riskerar att leda till stora försämringar, b.la. genom att försvåra den unika brukarstyrning som finns idag, samt ta bort det breda handlingsutrymmet av samordning mellan instanser som är så viktigt för målgruppen. Vi behöver snarare fler verksamheter som tar helhetsansvar och inte snöar in i vems ansvar som är vems. Då riskerar människor att kastas runt mellan olika instanser och ingen tar helhetsgrepp.

Personer med funktionsnedsättning har på grund av sin utsatthet och på grund av den låga kunskap om personer med funktionsnedsättningars levnadsvillkor ibland farit illa i mötet med vården, myndigheter eller på intuitioner. Målet med BOSSE's verksamhet är och har varit i över 4 decennier, att öka delaktigheten i samhällslivet och höja kvalitén inom den psykosociala habiliteringen. Detta behov har inte avtagit.

Vi från Vänsterpartiet menar att beslutet om att avbryta denna upphandling har möjliggjorts på grund av otillräcklig kunskap om målgruppens behov av ett samlat och oberoende stöd, samt bristande insikt om den funktion som verksamheten fyller. Vi uppmanar nu Hälso- och sjukvårdsnämnden att tänka om och riva upp detta tjänstemannabeslut, och istället teckna ett IOP- avtal med verksamheten.

IOP, idéburet-offentligt partnerskap är icke-vinstdrivande verksamhet i syfte att uppnå ett samhällsnyttigt mål genom samverkan mellan idéburen och offentlig sektor.

Flera regioner arbetar idag redan med IOP-partnerskap med idéburna organisationer, och region Stockholm bör överväga att ingå i denna avtalsform med BOSSE:s verksamhet. Det är fördelaktig i synnerhet ur samverkans-synpunkt, då det möjliggör samarbete på tvärs av kommun och region. Vi tror dessutom att en IOP-överenskommelse mellan regionen och BOSSE, skulle kunna ge verksamheten än större möjlighet att utforma insatserna efter behov, och även på sikt kunna bredda målgruppen för att nå fler. BOSSE:s motsvarighet i Västra Götaland, LaSSe, drivs genom IOP där. Kan Västra Götaland så kan Region Stockholm. Det är inte regelverket som står i vägen.

Vänsterpartiet föreslår därför:

Att förvaltningen får i uppdrag att teckna ett IOP-avtal med BOSSE- Råd, Stöd och Kunskapscentrum för att långsiktigt säkerställa att den psykosociala habiliteringsverksamheten för personer med funktionsnedsättning kan fortgå och utvecklas.