Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL [HSN 2019-376]
2019-12-17

Kl. 15:00-16:08 §§256-280

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 256-280: 2019-12-17

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L) (ordförande)
Tobias Nässén (M) (vice ordförande)
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)
Olle Reichenberg (M)
Caroline Wallensten (M)
Christine Lorne (C)
Karin Fälldin (C)
Ninos Maraha (L)
Ella Bohlin (KD)
Maria Fält (KD)
Susanne Nordling (MP)
Victor Harju (S)
Daniel Carlstedt (S)
Tove Sander (S)
Petra Larsson (S)
Jonas Lindberg (V) §§ 256-276
Catarina Wahlgren (V)
Helen Schoultz (SD)

Närvarande ersättare
Jessica Aftrén Moback (M)

Lars Rådén (M)
Soley Aksöz Lithborn (M)
Annika Rosenberg (M)
Henrik Eriksson (C)
Anna Horn (L)
Margaretha Åkerberg (KD)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Tuva Lund (S) tjänstgörande §§ 277-280
Kerstin Mannerqvist (S)
Daniel Larson (S)
Gabriel Kroon (SD)

Övriga närvarande
Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Margareta Tufvesson, avdelningschef
Anna Ingmanson, avdelningschef
Lena Hanberg, avdelningschef
Lena Furmark, avdelningschef
Johan Bratt, chefsläkare, avdelningschef
Magnus Thyberg, avdelningschef
Ann Eva Askensten, avdelningschef
Susanna Lagersten, tf. avdelningschef
Anette Karlsson tf. avdelningschef
Britt Arrelöv, avdelningen för Kvalitet och patientsäkerhet
Patrik Söderberg, avdelningen för Kvalitet och patientsäkerhet
Ludmilla von Zweigbergk, strateg regionledningskontoret §§ 256-258

Lovisa Montin, politisk sekreterare (L)
Jonas Lilleberg Eriksson, politisk sekreterare (M)
Daniela Sameland, politisk sekreterare (C)
Sofia Tahko, politisk sekreterare (KD)
Anna Wåhlström, politisk sekreterare (MP)
Frida Gunnarsson, politisk sekreterare (S)
Stellan Hermansson, politisk sekreterare (V)
Fredrik Antonsson, politisk sekreterare (SD)

Sekreterare

Sara Östberg

Region Stockholm

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2019-12-17 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2019-12-17 §§ 256-280
Datum för anslags uppsättande	2019-12-18
Datum för anslags nedtagande	2020-01-09
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 256	Val av justerare
§ 257	Fastställande av föredragningslista
§ 258	Konventionen om barnets rättigheter blir lag vid årsskiftet - hur påverkar det Region Stockholm?
§ 259	Verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden och planering för åren 2021-2023
§ 260	Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen
§ 261	Strategi för egenvård
§ 262	Upphandling av tjänsten tolkning i talade språk
§ 263	Riktlinjer för hantering av personuppgifter
§ 264	Yttrande över slutbetänkande Digifysiskt vårdval - Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet (SOU 2019:42)
§ 265	Yttrande över remiss ”Strategi för Innovation. Innovationer för en modern Stockholmsregion”
§ 266	Yttrande över remiss Det öppna Skåne – Skånes regionala utvecklingsstrategi
§ 267	Yttrande över remiss - Stärkt skydd för den enskilde vid estetiska behandlingar - Ny lag om kirurgiska ingrepp och injektionsbehandlingar
§ 268	Yttrande till patientnämnden i principärende angående risker till följd av att barn hänvisas till olika vårdinstanser
§ 269	Svar på skrivelse från Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) om statlig kostnadstäckning för vård till papperslösa
§ 270	Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om långa väntetider för barn och unga med psykisk ohälsa
§ 271	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om vård av försäkringspatienter
§ 272	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vård i livets slutskede
§ 273	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om vården under jul och nyårshelgerna
§ 274	Anmälan av delegationsbeslut
§ 275	Övriga anmälningsärenden

§ 276 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 277 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 278 Övriga frågor

§ 279 Fastställande av Samarbetsavtal vård för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

§ 280 Fastställande av Samverkansavtal Stockholm-Gotland

§ 256
Val av justerare

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

§ 257
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning inklusive utsänd tilläggsdagordning.

§ 258
Konventionen om barnets rättigheter blir lag vid årsskiftet - hur påverkar det Region Stockholm?

Ludmilla von Zweigbergk, regionledningskontoret, berättar om hur Region Stockholm påverkas av att konventionen om barnets rättigheter blir lag vid årsskiftet.

§ 259
Verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden och planering för åren 2021-2023

HSN 2019-0219

Ärendebeskrivning

Ärendet utgör förslag till verksamhetsplan för 2020 samt planering för åren 2021-2023 för hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslaget är upprättat inom ramen för regionfullmäktiges beslut den 20 november 2019 om budget för Region Stockholm för 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ändringsmeddelande 2019-12-13
Promemoria med underbilagor 1-6

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Verksamhetsplan för 2020 och planering för åren 2021 till 2023 godkänns och överlämnas till regionstyrelsen.

2. Hemställa hos regionstyrelsen att anslag med 49 169 000 kronor överförs från hälso- och sjukvårdsnämnden till vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att senast till nämndens sammanträde i mars 2020 presentera förslag på kostnadsreducerande åtgärder och effektiviseringar för att åstadkomma en ekonomi i balans för 2020 och kommande år.

4. Beslutet justeras omedelbart.

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Anna Starbrink (L) lämnar för L-ledamöterna, M-ledamöterna, C-ledamöterna, KD-ledamöterna och ledamoten för Miljöpartiet ett särskilt uttalande (bilaga).

Protokollsanteckning

Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna en protokollsanteckning (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 260
Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

HSN 2017-0570

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Karolinska Universitetssjukhuset, bilaga 1
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södersjukhuset AB, bilaga 2
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Danderyds Sjukhus AB, bilaga 3
Tilläggsavtal för receptläkemedel för Södertälje Sjukhus AB, bilaga 4
Tilläggsavtal för receptläkemedel för S:t Eriks Ögonsjukhus AB, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

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

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

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

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

§ 261
Strategi för egenvård
HSN 2019-1650

Ärendebeskrivning
Inom ramen för regionens budget 2019 fattade regionfullmäktige beslut om att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram en egenvårdstrategi som presenterar en strategisk inriktning för regionens arbete. Detta ärende avser beslut om Strategi för egenvård och dess mål och strategiska inriktning. Föreslagen strategi följer principer fastställda i *Framtidsplan för hälso- och sjukvården* och *Mål och strategisk inriktning för primärvården i Region Stockholm 2019 – 2025*. Efter beslut om Strategi för egenvård föreslås att en genomförandeplan med prioriterade åtgärder och uppföljningsplan tas fram.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Strategi för egenvård

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden godkänner Strategi för egenvård.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under 2020 ta fram en genomförandeplan med prioriterade åtgärder för egenvården.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) och Talla Alkurdi (S) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Akten

§ 262
Upphandling av tjänsten tolkning i talade språk
HSN 2019-1927

Ärendebeskrivning
Ärendet avser förslag att upphandla tolktjänster i talade språk, enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först eget yrkande mot Vänsterpartiets och Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla tjänsten tolkning i talade språk för befolkningen i Region Stockholm.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utforma upphandlingsdokumenten så att de stödjer ett ökat användande av distanstolk.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till upphandlingsdokument avseende tjänsten tolkning i talade språk.

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

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

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

§ 263
Riktlinjer för hantering av personuppgifter

HSN 2019-2024

Ärendebeskrivning

Den 25 maj 2018 ersattes personuppgiftslagen av det EU-gemensamma Dataskyddsdirektivet (GDPR). I artikel 5 i direktivet framgår att den personuppgiftsansvarige (hälso- och sjukvårdsnämnden) ska kunna visa att förordningen följs och att de registrerades rättigheter tillgodoses. Ett led i detta är att bland annat ta fram riktlinjer för hur personuppgifter får behandlas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Riktlinjer för behandling av personuppgifter hälso- och sjukvårdsnämnden

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Riktlinjer för hantering av personuppgifter fastställs.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om eventuella revideringar av riktlinjen för hantering av personuppgifter.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 264
Yttrande över slutbetänkande Digifysiskt vårdval - Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet (SOU 2019:42)

HSN 2019-1915

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt yttrande över slutbetänkande Digifysiskt vårdval – Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet (SOU 2019:42).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Slutbetänkandet ”Digifysiskt vårdval - Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet (SOU 2019:42)” - sammanfattning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

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

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

Expedieras till
Regionstyrelsen

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-12-17

[HSN 2019-0376]

Akten

§ 265
Yttrande över remiss ”Strategi för Innovation. Innovationer för en modern Stockholmsregion”

HSN 2019-1950

Ärendebeskrivning
Hälso-och sjukvårdsnämnden har beretts möjlighet att inkomma med synpunkter på förslag till strategi för innovation för Region Stockholm. (Dnr RS 2019-0672)

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion av ”Strategi för Innovation. Innovationer för en modern Stockholmsregion”

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 266
Yttrande över remiss Det öppna Skåne – Skånes regionala utvecklingsstrategi

HSN 2019-1917

Ärendebeskrivning

Region Skåne har remitterat förslag till revidering av Det öppna Skåne 2030 – Skånes regionala utvecklingsstrategi till Region Stockholm för synpunkter. Regionstyrelsen har bett om yttrande från hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss Det öppna Skåne 2030 – Skånes regionala utvecklingsstrategi

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 267
Yttrande över remiss - Stärkt skydd för den enskilde vid estetiska behandlingar - Ny lag om kirurgiska ingrepp och injektionsbehandlingar

HSN 2019-1916

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska till regionstyrelsen yttra sig över promemorian – Stärkt skydd för den enskilde vid estetiska behandlingar – Ny lag om kirurgiska ingrepp och injektionsbehandlingar. I promemorian lämnas förslag på en lag om estetiska kirurgiska ingrepp och estetiska injektionsbehandlingar, dvs. behandlingar som syftar till att förändra eller bevara en människas utseende. De förslag som lämnas har som syfte att stärka skyddet för individen. Lagen reglerar krav på den som bedriver verksamheten, vem som får utföra ingreppen, gör patientskadelagen, patientdatalagen och patientsäkerhetslagen tillämpliga även för denna typ av verksamhet samt anger en åldersgräns på 18 år, informationsplikt, betänketid och krav på samtycke.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss – Stärkt skydd för den enskilde vid estetiska behandlingar – Ny lag om kirurgiska ingrepp och injektionsbehandlingar

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 268
Yttrande till patientnämnden i principärende angående risker till följd av att barn hänvisas till olika vårdinstanser

HSN 2019-1853

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har begärt hälso- och sjukvårdsnämndens syn på om det bör införas tydliga bestämmelser med innebörden att vårdgivare, i samband med hänvisning ska kommunicera med mottagande vårdgivare i syfte att minimera riskerna för onödig, eller felaktig hänvisning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Patientnämndsärende PaN A1907-00093

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Anna Starbrink (L), Tobias Nässén (M), Christine Lorne (C), Ella Bohlin (KD) och Susanne Nordling (MP) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på tilläggsyrkandet från Socialdemokraterna med flera och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till patientnämnden.
2. Hälso- och sjukvårdvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden inom ett halvår med en uppföljning som svarar på följande frågor:

- Har liknande ärenden fortsatt att inkomma till patientnämnden det senaste halvåret?
- Vilka förtydliganden i hänvisningsstödet har gjorts för att minska risken för att barn fortsätter att skickas runt mellan olika vårdgivare?
- Vilka ytterligare åtgärder har genomförts av hälso- och sjukvårdvårdsförvaltningen för att förhindra att barn skickas runt mellan olika vårdgivare?

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Patientnämnden
Akten

§ 269
Svar på skrivelse från Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) om statlig kostnadstäckning för vård till papperslösa

HSN 2019-1812

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) att hälso- och sjukvårdsdirektören hemställer socialdepartement, eller annat relevant departement om fullständig kostnadsersättning för Region Stockholms vård till papperslösa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
SKL Hemställan fördelning av statsbidrag för papperslösa
Skrivelse från Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 270
Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om långa väntetider för barn och unga med psykisk ohälsa

HSN 2019-1813

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna ett antal frågor rörande hur väntetiderna inom tilläggsuppdraget barn och unga med psykisk ohälsa ser ut, vad som är dess orsaker och om det finns planer på att öka den geografiska spridningen av mottagningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna om långa väntetider för barn och unga med psykisk ohälsa

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 271
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om vård av försäkringspatienter

HSN 2019-1814

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) m.fl. frågor avseende förekomsten av försäkringspatienter samt vilka risker privata sjukvårdsförsäkringar innebär för den skattefinansierade vården.

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

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar att ärendet återremitteras för att kompletteras med en fördjupad bild om vård av försäkringspatienter.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen återremitteras för att kompletteras med en fördjupad bild om vård av försäkringspatienter.

Expedieras till
Akten

§ 272
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vård i livets slutskede

HSN 2019-1948

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) fyra frågor angående den palliativa vården i Region Stockholm.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vård i livets slutskede

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 273
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi m.fl. (S) om vården under jul och nyårshelgerna

HSN 2019-1946

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) frågor om hur Region Stockholm planerar för att åstadkomma en tillgänglig och patientsäker vård under jul och nyår 2019.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 274
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2019-0075

Ärendebeskrivning
I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator samt enhetschefen för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd vid avdelningen för Särskilda vårdfrågor.

Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i Region Stockholm att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 275
Övriga anmälningsärenden
HSN 2019-0074

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 276
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. om inställda operationer under 2019
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) m.fl. om tryggheten för vårdcentralerna i Södertälje

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Expedieras till

Akten

§ 277
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson informerar om de förändringsprocesser som just nu pågår på hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar även om de tre ansökningar om högspecialiserad vård som Region Stockholm lämnat in till Socialstyrelsen.

§ 278
Övriga frågor

Ordförande Anna Starbrink (L) tackar nämnden och förvaltningen för ett gott samarbete och önskar God Jul och Gott Nytt År.

2:e vice ordförande Talla Alkurdi (S) tackar nämnden och förvaltningen för ett gott samarbete och önskar God Jul och Gott Nytt År.

§ 279
Fastställande av Samarbetsavtal vård för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

HSN 2019-2224

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till Samarbetsavtal vård inklusive ekonomisk bilaga för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Samarbetsavtal vård Stockholm-Gotland
Ekonomibilaga

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Samarbetsavtal vård för sjukvårdsregion Stockholm-Gotland fastställs.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna samarbetsavtal vård.

Särskilt uttalande
Catarina Wahlgren lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Samverkansnämnden Stockholm-Gotland
Akten

§ 280
Fastställande av Samverkansavtal Stockholm-Gotland
HSN 2019-1839

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till Samverkansavtal Stockholm-Gotland.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Samverkansavtal Stockholm-Gotland

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Samverkansavtal Stockholm-Gotland fastställs och börjar gälla från och med den 1 januari 2020.

Expedieras till
Samverkansnämnden Stockholm-Gotland
Akten

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-12-17

HSN 2019-0219

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4
Bilaga § 259 HSN 191217

Verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden och planering för åren 2021-2023

Region Stockholms ekonomiska situation är ansträngd. Kostnadsökningen för HSN ökar med drygt 50 procent - från drygt 3 procentenheter under föregående år till motsvarande 4.5 procentenheter under 2019. Det finns flera orsaker till kostnadsökningen, bland annat ett utökat ambulansavtal och hyreskostnader för NKS.

Inför 2020 och de följande år som omfattas av verksamhetsplanens framtida planering kommer utrymmet för kostnadsökningar att vara mycket mer begränsat. Under 2020 räknas anslaget upp med 2.6 procentenheter, vilket anges vara den nivå som regionens ekonomi medger. Detta innebär en minskning på cirka 1.1 miljarder kronor.

Den minskade kostnadsuppräkningen på cirka 1.1 miljarder kronor under 2020 motsvarar kostnaderna för driften av hela Södertälje sjukhus under samma tidsperiod, eller mer än de totala utgifterna för regionens ambulanssjukvård. Att inte en minskad kostnadsuppräkning med över en miljard kronor inte skulle påverka vårdens kvalitet, personalens arbetsmiljö eller patientsäkerheten måste anses vara en utopi.

Sverigedemokraterna ser allvarligt på de neddragningar som riskerar att bli resultatet av en alltför låg uppräkning. Sjukvårdens kärnverksamhet bör alltid prioriteras framför administrativa kostnader och satsningar på kultur i de tider då ekonomin inte räcker till.

Sverigedemokraterna kommer alltid att prioritera sjukvården, regionens vårdpersonal och patienter. Vi väljer därför att inte delta i beslutet om Verksamhetsplan 2020 för Hälso- och sjukvårdsnämnden och planering inför 2021-2023 och hänvisar till omprioriteringar och tillskott i vår egen budget för Region Stockholm 2020.

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SÄRSKILT UTTALANDE

2019-12-17

Vänsterpartiet

Ärende 4

HSN 2019 – 0219

Bilaga § 259 HSN 191217

Verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet om verksamhetsplan för HSN 2020 eftersom den bygger på borgerlig budget och borgerliga prioriteringar.

Hela verksamhetsplanen är ett tydligt rop på hjälp från förvaltningen. Det är sorgligt att läsa. Det är uppenbart att den styrande majoriteten inte har gett tillräckliga budgetramar för att förvaltningen ska kunna lägga en budget som ger en fungerande verksamhet. Det bådar för ett år med underskott, då budgeten uppenbarligen inte kommer att hålla. Förvaltningen och all vår sjukvårdspersonal gör så gott de kan och levererar fantastisk verksamhet, men det är synd att man inte får ekonomiska förutsättningar för att göra det på ett rimligt sätt.

De ekonomiska förutsättningarna

Kostnadsökningen 2019 var 4,5 % för HSN och kostnadsökningstakten har inte varit lägre än 3 % på flera år. Ändå lägger den styrande koalitionen en budget där kostnadsökningstakten inte får vara högre än 2,6 %, vilket i realiteten innebär att nedskärningar på runt en miljard kronor behöver göras. Förvaltningen är noga med att använda ordet effektiviseringar rakt igenom dokumentet, men det är lätt att se igenom och inse att det är besparingar och nedskärningar man menar.

Samtidigt har vi ett vårdvalssystem där vi inte kan ha kontroll över kostnaderna. Den fria etableringsrätten för privata vårdgivare försvårar prioriteringar och kostnadskontroll. Det är inte ansvarigt att ha kvar detta system.

Upphandling och inköp

I verksamhetsplanen står att "Upphandlingar är ett effektivt sätt att använda skattemedel på." Tyvärr har ju denna region utmärkt sig med ett stort antal dåliga upphandlingar som lett till minskad patientsäkerhet och ökade kostnader. Vi anser i mångt och mycket att det är effektivare om vi själva skulle bedriva vården.

Inriktningsmål och indikatorer

Vi anser att det finns ett par indikatorer som saknas för att kunna följa upp dels målområdet "Region Stockholm- attraktiv arbetsgivare" och målområdet kring säker vård. Vi anser att mängden övertid i verksamheterna är en viktigare indikator på hur attraktiv regionen är som arbetsgivare än exempelvis om de anställda har haft ett individuellt medarbetarsamtal med sin närmaste chef. Visserligen är medarbetarsamtal viktiga, men för att mäta arbetssituationen för de som ska täcka upp för personalbristen är mängden arbetad övertid viktigare. Ett exempel på ny indikator skulle kunna vara "kostnad för övertid i kronor".

För att kunna erbjuda säker vård krävs det att beläggningsgraden vid ett akutsjukhus är mindre än 85 %. Därför vill vi införa detta som indikator med målbilden 85 %.

Ett resultat i balans

Vänsterpartiet välkomnar målet att reducera mängden konsulter med 20 %, vilket sparar 24 miljoner kr. Vi hade mer ambitiösa planer i vår budget men detta är steg i rätt riktning.

Vänsterpartiet, Socialdemokraterna och Miljöpartiet skrev 2017 gemensamt om det problematiska att införa vårdval reumatologi, något som Miljöpartiet och de andra styrande nu väljer att gå vidare med ändå, detta trots att förvaltningen själv skriver i verksamhetsplanen att detta kan riskera att ett ekonomiskt resultat i obalans.

Då skrev vi: "Under 2010-2011 inleddes ett första försök att införa vårdval reumatologi. Den grupp som då jobbade med frågan fann ett antal svårlösta problem (kopplat till vård, forskning, utveckling, utbildning, vidareutbildning och internationell samverkan) som gjorde att landstinget valde att lägga vårdvalsplanerna åt sidan. Nu vill landstingsalliansen ändå införa vårdvalet, trots att man inte löst ett enda av de problem som man identifierade då." Där är vi fortfarande.

Akutsjukhusen ska leverera 10 % mer vård med mindre pengar och mindre personal. De har dessutom resultatkrav på sig som gör att de måste spara ännu mer. Det är inte rimligt. Det vore föga förvånande om vi i slutet av 2020 ser ytterligare år med negativa resultat för akutsjukhusen.

Barn och unga med psykisk ohälsa

Den psykiska ohälsan bland barn och unga är mycket hög och ökar. Det är ett stort problem som inte ges tillräcklig tyngd i Region Stockholms arbete. Vi behöver förstärka första linjens psykiatri för barn och unga kraftigt. Det räcker inte att göra en översyn av det akuta omhändertagandet och att implementera YAM, även om dessa aktiviteter är välkomna.

Akutsjukvård

Andelen patienter i behov av akut vård och vårdkrävande patienter har ökat på akutsjukhusen. Detta kräver resurser som den styrande blågröna koalitioner inte tillgodoser. Vi anser fortfarande att specialistläkare behöver träffa många patienter av olika svårighetsgrad för att upprätthålla sin kompetens, vilket gör att Nya Karolinskas strikta högspecialisering är problematisk. I nuvarande situation med en primärvård som går på knäna är ett remisskrav till

akutmottagningarna orealistiskt, denna utredning borde läggas ner redan innan den startat. Det sparar pengar som kan användas till annat. Det står i verksamhetsplanen att "ökad tillgång på vårdplatser måste säkras för att skapa ett förbättrat flöde från akuten till lämplig vårdplats". Detta är skrattretande nu när sparkrav på akutsjukhusen har lett till stora varsel och personalbristen och vårdplatsbristen redan är skriande. Vi ser med intresse fram emot utvärderingen av närakuterna.

Privata sjukvårdsförsäkringar

Privata vårdgivare som låter patienter med privata sjukvårdsförsäkringar gå före i vårdkön förekommer inom Region Stockholm. Vård ges inte efter behov i dessa fall, utan efter plånbok. Det är olagligt och orimligt. Vänsterpartiet vill se en utredning som genomlyser detta problem och kartlägger omfattningen av det. Det anser vi borde prioriteras under 2020, snarare än att utreda remisskrav på akutmottagningarna.

Prehospital vård

Det finns en enighet fullmäktige för att utveckla psykiatriambulansens verksamhet, det framgår av att läsa de olika partiernas budgetar. Det är olyckligt att man i verksamhetsplanen anser att det kommer att bli svårt att införa under 2020, trots detta. Kostnaden skulle vara cirka 15 miljoner kr. Vi beklagar att den styrande koalitionen lagt en budget som inte går ihop ens för att göra denna lilla satsning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE

2019-12-17
Ärende 4

Bilaga § 259 HSN 191217

Särskilt uttalande med anledning av verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvården ska utvecklas och anpassas för att möta patienternas behov utifrån kommande demografiska förändringar och ökade förväntningar på tillgänglighet, kontinuitet, delaktighet och service. Husläkarmottagningarna är stommen i sjukvården och den styrande majoriteten är angelägna om att vi ska fullfölja den strategiska inriktningen i primärvårdsstrategin med målet om en stärkt primärvård som präglas av hög tillgänglighet.

2011 tog landstingsfullmäktige det första beslutet om Framtidsplanen för hälso- och sjukvård. Den grundläggande idén är att flytta vården så nära patienten som möjligt i enlighet med principen om lägsta effektiva omhändertagande nivå (LEON).

Vården ska ges personcentrerat och patientens valfrihet och önskemål ska stå i fokus. Oavsett om man som patient vill gå till en mottagning nära sin arbetsplats eller nära sin bostad ska vården präglas av god kontinuitet och tillgänglighet, enligt modellen om ”nätverksjukvården” som också stipuleras i Framtidsplanen.

Länets sex akutsjukhus måste frigöra resurser för att genomföra den specialiserade vård som kräver akutsjukhusets resurser, samtidigt som utbyggnaden av närakuterna avlastar de stora akutmottagningarna och blir mer tillgängliga. Karolinska Universitetssjukhuset Solna ska utföra den allra mest högspecialiserade vården och vården utanför akutsjukhusen byggs ut.

Husläkarna ska utgöra den fasta vårdkontakten för patienter och vara den naturliga instansen för första linjens akuta omhändertagande såväl som för kroniska sjukdomar, de ska samordna patientens vård och vägleda till andra delar i vården vid behov. 14 000 patienter får vård på en husläkarmottagning varje vardag. På senare tid har besöken till läkare minskat medan fler patienter tas emot av sjuksköterskor eller via andra kontaktvägar. Syftet är att styra läkarbesöken mer mot de som har de största behoven och samtidigt underlätta för Stockholms invånare att få snabbare kontakt med vårdpersonal på husläkarmottagningarna.

I koalitionens budget för 2020 ökar hälso- och sjukvårdsnämndens (HSN) anslag med 2,6 procent i förhållande till 2019. I budget för 2019 tillfördes HSN 360 miljoner kronor för en primärvårdsreform, medel för mödravård i särskilt utsatta områden samt tillfällig förstärkning för omställning för förbättrat vårdflöde. Primärvårdsstrategin antogs i juni 2019 och konkretiseras med en genomförandeplan under 2020. Satsningen på primärvården i budget 2019 är permanent. För 2020 höjs ersättningen till husläkarverksamheterna med 1,5 procent ytterligare.

Primärvårdsstrategin kommer att vara viktig för det långsiktiga arbetet som krävs för att stärka primärvården. Primärvården ska vara navet i sjukvårdssystemet och möta patienternas behov av vård, men också bidra till att stärka hälsan i länet.

Primärvårdsstrategin lyfter vår ambition kring att tillgängligheten till vården ska vara hög och vårdkvaliteten ständigt ska utvecklas. Detta är ett viktigt steg för att möta patienternas behov – både nu och i framtiden.

Husläkarverksamhetens ökade resurser 2016-2019 (bokslut)		
	Förändring mnkr	Förändring procent
2016-2017	+ 249	+ 4,8 %
2017-2018	+ 330	+ 6,1 %
2018-2019 (prognos)	+ 303	+ 5,3 %
2016-2019	**+ 882**	**+ 17,1 %**

PROTOKOLLSANTECKNING
2019-12-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 4
HSN 2019-0219
Bilaga § 259 HSN 191217

Verksamhetsplan 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Under nästa år ska majoriteten spara 1,1 miljarder inom hälso- och sjukvårdsnämnden. Vi ser nu konsekvenserna av tretton år av felaktiga beslut och en uppbyggnad av ett kostnadsdrivande och ineffektivt sjukvårdssystem. Vi socialdemokrater känner stor oro inför de följder som den nya budgeten kommer innebära för sjukvården, där det i slutändan är patienter och personal som får betala priset för nedskärningarna som genomförs. Vi vill föra Region Stockholm i en ny riktning, där mer pengar går till vården istället för till dyra privatiseringsexperiment och ökad administration.

Den styrande majoriteten har istället beslutat om en nedskärning av resurserna till *husläkarverksamheterna* (dvs husläkarmottagningarna) på 1,9 procent. Detta är tydligt i tabell 7.1.3.2 Budget Primärvård i den första versionen av verksamhetsplanen som publicerades. Därtill ställer majoriteten höjda avkastningskrav på regionens egna verksamheter. Detta är oroande.

Resurserna till primärvården och särskilt till husläkarmottagningarna behöver öka för att Region Stockholm ska kunna genomföra omställningen till god och nära vård. Därför tillför vi Socialdemokrater mer resurser till dessa verksamheter i vårt budgetförslag 2020 genom utökad ram samt minskade resultatkrav på SLSO-verksamheterna.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN **SÄRSKILT UTTALANDE**

2019-12-17

Vänsterpartiet

Ärende 5

HSN 2017-0570

Bilaga § 260 HSN 191217

Tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Systemet med tilläggsavtal för receptläkemedel för akutsjukhusen bygger på att dessa har fullt kostnadsansvar för de läkemedel som skrivs ut. I förvaltningens argumentation för tilläggsavtalen understryksatt ”logiken bakom ett decentraliserat kostnadsansvar för vårdgivarna är att de vårdnära verksamheterna har större möjligheter att hitta effektiviseringar och kostnadsdämpningar”.

Detta är ett vanligt argument som bygger på idén att om man har ansvar för helheten även ekonomiskt så gagnar det vårdens totala resurser. Men det finns också problem med sådana system. Från vårdens professioner och patientföreningar får vi information om att denna typ av kostnadsansvar medför att det uppstår tvister och konflikter mellan olika vårdgivare. Patienter vars sjukdomar kräver dyra läkemedel kan bli en särskilt utsatt grupp. Det finns en risk att patienter kommer i kläm när de hamnar mellan olika vårdgivare som vill minska sina kostnader.

Denna risk nämns också kort av förvaltningen i utlåtandet; ”I och med större kostnadsansvar för basläkemedel finns en risk att recepten som förskrivs på akutsjukhusen har för kort löptid och/eller för få expedieringstillfällen.” Men förvaltningens slutsats är att riskerna är hanterbara. Vi är inte lika säkra på det utan tror att denna typ av problem kan bli större, framför allt på sikt. Dessutom ökar också den administrativa bördan på personalen. En press på kostnader riskerar också skapa etisk stress för vårdens professioner.

För ett fungerande personcentrerat förhållningssätt inom vården vore det därför att föredra att läkemedel görs till en fri nyttighet. Tankegångar om att läkemedel i ökad utsträckning ska vara en fri nyttighet finns också med i Göran Stiernstedts utredning kring digifysiskt vårdval.

Vi anser att frågan om läkemedel som en fri nyttighet inom Region Stockholm ska utredas. Därför bör en utredning tillsättas som under det kommande året fördjupande undersöker de ovanstående riskerna med akutsjukhusens fulla kostnadsansvar, men också utreder frågan om att göra läkemedel till en fri nyttighet, vilka möjligheter och eventuella kostnader som det skulle kunna medföra.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-12-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 5
HSN 2017-0570
Bilaga HSN § 260 HSN 191217

Särskilt uttalande gällande tilläggsavtal för receptläkemedel för de regionägda akutsjukhusen

Socialdemokraterna väljer att inte delta i beslutet.

I juni 2017 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden ett prinicipbeslut som gällde att kostnadsansvaret för bland annat läkemedel skulle decentraliseras. Vi ansåg då att det är lämpligt att kostnadseffektivitet eftersträvas, men att konsekvenserna måste belysas innan beslut fattas. I nämnden föreslog vi därför att en konskvensanalys skulle föregå beslut, vilket röstades ned av den politiska majoriteten.

Nu är en modell framtagen för receptläkemedel som skrivs ut av akutsjukhusen. Fullt kostnadsansvar för vårdgivarna ingår i denna. Vi socialdemokrater ser fortfarande att frågan inte är tillräckligt utredd och att det vore olyckligt att i det här läget, när akutsjukusens ekonomier är mycket pressade, riskera att förlägga ytterligare kostnader på verksamheterna.

När fullt kostnadsansvar åläggs vårdgivarna uppstår en risk att de endast skriver ut medicin för en tremånadersperiod, vilket är förenligt med reglementet, trots att de vet att patienten kommer behöva medicinen under en längre tid. Det blir då omständigt för patienten som efter ett kvartal måste söka en ny vårdkontakt och eventuellt genomgå en ny undersökning för att få förnyat recept. Här ser vi att regionen, i sin strävan att nå kostnadseffektivitet för receptläkemedel, istället riskerar högre utgifter för vårdbesök och en försämrad upplevelse för patienterna. Hur denna avvägning bäst balanseras ser vi, som tidigare nämnt, inte är tillräckligt utredd.

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

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

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-12-17

Vänsterpartiet

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende nr 6
HSN 2019-1650
Bilaga § 261 HSN 191217

Strategi för egenvård

Vi välkomnar att egenvård ses som en viktig del av hälso- och sjukvården. Egenvård kan gynna välbefinnande och autonomi för patienten, och samtidigt göra att personen är i mindre behov av hälso- och sjukvårdens insatser.

Patientskolor för olika diagnoser, såsom artros och psykisk ohälsa, är en viktig del av egenvården och vi ser fram emot den kartläggning om patientskolorna som planeras som en del av genomförandeplanen. Det är viktigt att alla får jämlik tillgång till patientskolorna.

Det är, som det också står i strategin på sidan 5, viktigt att vara uppmärksam på att en utveckling av egenvård som "vårdform" inte leder till att hälso- och sjukvårdsinsatser inte kopplas från hälso- och sjukvårdssystemets ansvar. Vi är oroliga att ett system som siktar på att effektivisera vården genom att mer och mer egenvård ska utföras av patienter och anhöriga själva kan leda till att ett än större ansvar än idag läggs på exempelvis livspartners att ge upp sina egna liv för att vårda sin partner.

Som Äldrerapporten visade, är det redan idag så att äldre kvinnor som är sammanboende har sämre psykisk hälsa än kvinnor i samma ålder som är ensamstående. Exakt varför det är så kan rapportförfattarna inte svara på, men det framfördes på Seniorvårdsberedningen som en möjlig förklaring att äldre kvinnor i högre utsträckning måste vårda sin partner hemma. Vi vill inte bygga ett system som accentuerar denna ojämlikhet ytterligare.

Med detta sagt, så välkomnar vi strategin som sådan. Egenvård är en viktig del av hälso- och sjukvården. Vi ser fram emot att ta del av den kommande genomförandeplanen och förutsätter att förvaltningen återkommer med denna för beslut i HSN i början av nästa år.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2019-12-17

Vänsterpartiet

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende nr 6
HSN 2019-1927
Bilaga § 262 HSN 191217

Upphandling av tjänsten tolkning i talade språk

Tolkning i talade språk för patienter som inte kan svenska eller inte har svenska som modersmål är en grundläggande del av hälso- och sjukvården. Utan möjlighet att kommunicera mellan patient och vårdgivare är vård omöjlig. Region Stockholm har en lång historia av problem med språktolkar, som ett led av bristfälliga upphandlingar och låga ersättningar. Utan skickliga språktolkar garanteras inte personer som inte behärskar svenska ett patientsäkert omhändertagande.

Vi anser att grundläggande delar av hälso- och sjukvården ska drivas i egen regi. Region Stockholm borde ha tolkar inom de vanligaste språken anställda och använda dessa i de flesta fall. Vi delar inte förvaltningens tro att privata utförare under alla omständigheter kan bedriva verksamheten mer kostnadseffektivt.

Vi har tidigare lyft problem med tolkar som arbetar under orimliga arbetsförhållanden med låga ersättningar, och krävt att upphandlingar ska innehålla krav på kollektivavtal. Om vi själva anställer tolkar kommer vi att kunna tillse att de får goda arbetsvillkor, utan att behöva lita på underleverantörers avtal. Genom att själva har tolkar anställda kan vi också tillse att dessa har eller utvecklar särskild vårdkompetens, vilket också blir svårare att säkerställa då tolkar från förmedlingar anlitas.

Vi inser dock att för vissa mindre vanliga språk kommer vi även fortsättningsvis att behöva upphandla tolk, då vi inte kan ha personer anställda för att täcka upp för alla möjliga språk.

Regionen bekostar tolkning för cirka 137 miljoner kronor per år. För denna summa kan skulle vi kunna inrätta en hel enhet som arbetar med tolkning och ha ett stort antal tolkar anställda. Då tolkar vittnar om att det är mycket slitigt att arbeta som tolk idag och att lönerna är låga och osäkra tror vi att sådana anställningar skulle vara mycket attraktiva för auktoriserade tolkar att söka sig till. Exakt hur många anställda regionen ska ha själv och hur stor del av summan som ska upphandlas behöver ses över och fördelas proportionerligt utefter vilka språk som behövs mest.

Politiken ska inte bestämma vilken form av tolkning som ska prioriteras över en annan. Distanstolk ska användas där detta är befogat och där patientsäkerheten inte äventyras, men detta måste beslutas i varje enskilt fall. Om vi har tolkar anställda hos oss kan samma enhet arbeta både med platstolkning och distanstolkning. Distanstolk har både fördelar och nackdelar, till fördelar hör effektivitet, att varje tolkuppdrag kräver kortare tid då restid

eliminieras. Eliminerade resor är också bra för klimatet. Nackdelen kan vara att förståelsen blir svårare på telefon eller över video, särskilt för patienter med dålig hörsel.

Vi anser också att det är bra att systemet för kostnadsansvar för vårdgivare ses över. Vi anser att tolk borde vara en fri nyttighet för alla regiondrivna vårdgivare, vilket också underlättas om vi själva har anställda tolkar.

Då avtalen med tolkförmedlingarna löper ut 31 december 2020 är det viktigt att arbetet med att bygga upp en ny tolkenhet påbörjas snarast och att upphandling av de språk där vi inte själva kan ha anställda skyndsamt påbörjas.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att skyndsamt påbörja planering av uppbyggnad av en ny enhet för tolkning i talade språk inom HSF. Under januari 2020 ska en plan presenteras för uppbyggnad av denna enhet.

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under januari 2020 återkomma med en plan för vilka språk som kommer att behövas upphandlas tolk för samt ett förslag på förfrågningsunderlag för detta.

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESTLUT
2019-12-17

HSN 2019-1927

Hälso- och sjukvårdsnämnden
7
Bilaga § 262 HSN 191217

Upphandling av tjänsten tolkning i talade språk

Tolkanvändningen i Region Stockholm är idag är obegränsad sett till antal besök och kostnadsfri för individen. En negativ konsekvens av detta blir att individer med bristfälliga kunskaper i svenska språket saknar incitament för att lära sig detsamma. Detta leder till att individer som är svenska medborgare, innehar ett permanent uppehållstillstånd eller är folkbokförda i Sverige år efter år erhåller samhällsfinansierad språktolk.

De ökade kostnaderna för tolktjänster för skattebetalarna märks inte minst på Region Stockholms egna utgifter. För mandatperioden 2014-2018, uppgick dessa till närmare 565 miljoner kr, vilket var närmare 30 % högre än kostnaderna under 2010-2014.

Naturligtvis ska personer som söker sjukvård kunna göra sig förstådda, och kunna förstå vårdpersonalen. Med ny teknik kan man minska behoven av fysiskt närvarande tolkar på sjukvårdsinrättningar, vilket innebär en ekonomisk besparing. Samtidigt vill vi se en bortre tidsgräns för när regionens kostnadsansvar för finansiering av tolktjänster upphör genom en egenavgift för patienten. I denna tidsgräns ska de fem minoritetsspråken exkluderas, tillsammans med tolktjänster för funktionsnedsatta.

Sverigedemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda en lämplig tidsbegränsning av det kostnadsfria användandet av språktolk, exkluderat de fem minoritetsspråken samt för funktionsnedsättning.

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SÄRSKILT UTTALANDE

2019-12-17

Vänsterpartiet

Ärende 8

HSN 2019 – 2024

Bilaga § 263 HSN 191217

Riktlinjer för hantering av personuppgifter

Riktlinjerna har framarbetats efter att regionrevisorerna år 2018 rekommenderade att HSN bör fastställa ett dokument om nämndens hantering av personuppgifter.

Det handlar om att respektera den personliga integriteten. Riktlinjerna är viktiga för att säkra att personuppgifterna behandlas korrekt och lagligt i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) som fastställts av EU.

I detta sammanhang vill Vänsterpartiet återigen understryka vår principiella inställning att all data som samlas in i sjukvården ska finnas till för kvalitetsutveckling och ska under inga omständigheter kunna säljas till, eller på annat sätt användas av, privata företag. Inte heller ska det vara möjligt att outsourca ansvaret för något dataregister.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2019-12-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 9
HSN 2019-1915
Bilaga § 264 HSN 191217

Förslag till beslut gällande yttrande över slutbetänkande - Digifysiskt vårdval - tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet

Socialdemokraterna instämmer inte till fullo i yttrandet. De justeringar som vi ser som mest prioriterade beskrivs nedan.

LOV har utvärderats av ett antal aktörer sedan införandet. Då resultaten tydligt visar att tillgängligheten inte har stärkts och att de med störst behov har missgynnats är det välkommet att utredningen föreslår begränsningar i lagstiftningen och en högre enhetlighet nationellt.

Ett växande problem nationellt, i synnerhet för Region Stockholm, är kostnaderna för de så kallade nätläkarna. Vi ser att dessa tjänster idag inte främjar kontinuiteten och sammanhållna vårdkedjor. Förvaltningen uppskattar att slutnotan för i 2019 kommer landa på cirka 264 miljoner kronor för regionen. De bidrar inte enbart till ökade kostnader utan driver även på en utveckling där vård riskerar att prioriteras efter annat än behov. Vi välkomnar att det föreslås införas ett krav på att denna verksamhet ska vara knuten till en fysisk husläkarverksamhet då helhetsgreppet och möjligheten till att boka in fysiska möten är viktig. Vi delar utredningens bild av att detta digifysiska utbud kan ske på flera olika sätt, såväl i gemensam drift som i samverkan mellan olika aktörer.

Vi ställer oss positiva till att områdesansvar införs inom primärvården. Idag är cirka 9 procent av invånare i Stockholm olistade. I områdesansvaret kan även ligga ett utökad hälsofrämjande uppdrag gentemot befolkningen i upptagningsområdet och ett tydliggjort samverkansansvar med t.ex. kommunen, övriga delar av sjukvården och civilsamhället.
Vidare delar vi inte förvaltningens skrivning vad gäller passiv listning. Region Stockholm har idag till skillnad från de flesta övriga regioner ett

stort antal invånare som ej är listade på en vårdcentral, detta bidrar ej till kontinuitet och försvårar det förebyggande arbetet.

Vi ser att begränsningar kopplat till omlistning och vårdgaranti kan vara ändamålsenligt och positivt för vårdcentralerna i Stockholm som själva efterlyser detta. Ett av problemen på husläkarmottagningarna regionen idag är kontinuitet, vilket dessa förslag skulle kunna bidra till att öka. Husläkarmottagningarna skulle då i högre utsträckning kunna prognostisera antalet mottagningsbesök och därmed kunna anpassa verksamheten i linje med detta. Självfallet är krävs även andra insatser, dock utanför utredningens uppdrag, som utökade resurser och satsningar på kompetensförsörjning.

Med anledning detta yrkar vi på att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ändra yttrandet i enlighet med vad som står beskrivet i denna handling

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2019-12-17

Vänsterpartiet

Ärende 9

HSN 2019-1915

Bilaga § 264 HSN 191217

Yttrande över slutbetänkande digifysiskt vårdval – tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet att som yttrande anta hälso- sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som hälso- sjukvårdsnämndens svar på remissen ”digifysiskt vårdval – tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet”. Det finns flera skäl till detta.

Vi tycker i grunden att utredningen är mycket bra och innehåller flera skarpa förslag för att förbättra primärvårdens förutsättningar, anseende och uppdrag i svensk hälso- sjukvård. Det är för oss uppenbart att primärvårdens förutsättningar blivit svårare och vården mer splittrad sedan införande av lagen om valfrihetssystem (LOV) 2008 blev obligatorisk.

Vi menar att patienters valfrihet och delaktighet i sin vård är något helt annat än dagens valfrihetslagstiftning med fri etableringsrätt för vårdbolag. Även om utredningen inte innehåller förslag om att slopa LOV-lagstiftningen, vilket vi tycker vore det absolut bästa, innehåller den ändå bra initiativ för att skademinimera effekterna av bolagens totala frihet att bestämma. Vi kommer här ge vård bild på de förslag som utredningen lägger men som tjänsteutlåtandet från hälso- sjukvårdsdirektören föreslår att avslå.

Vi ställer oss positiva till förslaget om begränsad möjlighet till omlistning. Denna ”inskränkning” i valfriheten finns redan i de flesta länder. Idag är det ett stort problem i regionen att varje vårdcentral i princip ska vara tillgänglig för alla medborgare i hela länet. Det gör att det blir omöjligt att planera sitt arbete. Genom att införa listningskrav och premiera snabbare tillgänglighet dit man är listad tycker vi är mycket bra. Idag innebär omlistningar till nya vårdcentraler eller tillfälliga nybesök på nya vårdcentraler att vårdcentralens krav på att vara tillgänglig överordnas de redan listade patienternas behov av kontinuitet. Det blir en ond cirkel och för att kunna upprätthålla kontinuitet, som vi vet är både effektivt och mer patientsäkert, måste det finnas ett bättre regelverk och möjlighet för vårdcentraler att planera sitt arbete. Vi avstyrker därför kritiken som hälso- sjukvårdsdirektören riktar mot detta förslag.

Vi anser också att utredningens förslag om en enhetlig nationell patientavgift på 100 kr för primärvården är positivt. Det är ett steg i att stärka likvärdigheten och leva upp till hälso- sjukvårdslagens portalparagraf ”vård på lika villkor”. Vi har sett en oroande trend i region Stockholm under de borgerliga partiernas styre om att ofta höja patientavgifter. Vi tycker att tröskeln in till primärvården ska vara låg och att införa 100 kr i patientavgift till den vårdcentral man är listad på är positivt. Vi avstyrker därför hälso- sjukvårdsdirektörens kritik mot detta åtgärdsförslag i utredningen. Vi tycker också det är positivt med enhetligare

ersättningssystem nationellt för primärvården. Stockholm har länge utmärkt sig med att ha högst andel produktionsersättning och minst andel viktad ersättning relaterat till socioekonomiska faktorer och vårdbehov. Det är inte rimligt.

Vi anser också att förslaget om att medicinsk service och läkemedel ska bli en fri nyttighet är positivt. Idag blir det ofta konflikter mellan vårdgivare kring vem som ska stå för vissa undersökningar och provtagningar. Patienter ska vara i princip färdigutredda med undersökningar och prover innan vissa vårdgivare tar emot dem för att slippa ta kostnadsansvaret för åtgärderna. Detta främjar inte ett personcentrerat förhållningssätt. Det bidrar till att patienter faller mellan stolarna. Det gynnar inte samverkan eller tydligt patientfokus. Vi avstyrker därför hälso- sjukvårdsdirektörens kritik mot detta förslag i utredningen.

Vänsterpartiet anser att förslaget om att förtydliga lagstigningen av möjligheten att dela in vårdvalssystemet i olika områden är positivt. Vi anser att vårdcentraler måste få ett geografiskt områdesansvar för att bättre kunna jobba hälsofrämjande. Stockholm har inte alls delat in i områden på ett sådant sätt som det ges sken av i hälso- sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Vi anser också att utredningens rekommendation till regionerna att i ökad utsträckning premiera etablering på vissa orter måste tillämpas mer. Idag finns redan en sådan undantagsbestämmelse i hälso- sjukvårdslagen, men den har ännu inte på långa vägar praktiserats i vår region.

I övrigt delar vi utredningens slutsatser om att regionerna bör ställa krav på samtliga utförare att tillhandahålla såväl digital som fysisk tillgänglighet. Vi anser att dagens modell med s.k. nätläkarbolag som verkar i en region med fri primärvård samtidigt som det finns en nationell modell med utomlänsavgifter är helt förödande. Detta system har dränerat den redan hårt ansatta primärvården på resurser. Det har gett dem som har god tillgång till hälso- sjukvård en ännu bättre tillgänglighet trots att behoven inte kräver det. Utredningens förslag kommer enligt oss innebära ett välkommet slut för dagens system med marknadsförande nätläkarbolag.

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SÄRSKILT UTTALANDE

2019-12-17
HSN 2019-1950

Vänsterpartiet

Ärende nr 10

Bilaga § 265 HSN 191217

Remissvar ”Strategi för innovation. Innovationer för en modern Stockholmsregion”

I Vänsterpartiet saknar vi ett område i detta dokument: Förnybarhetsaspekten. Här vill vi betona kollektivtrafiken och de upphandlingar som Regionen som stor arbetsgivare och med ambitioner att minska folks nyttjande av fossila bränslen borde ta. Det borde här vara ett utmärkt tillfälle att rymma olika former av innovationer som systematiskt kan minska regionens miljöpåverkan genom valet av bränslen vid olika upphandlingar

Anställda och medborgare borde också uppmuntras att i ökad omfattning innovativt resa fossilfritt genom upphandlingar av tjänsteresor och resor till och från jobbet som minimerar fossila källor och ökar eldriven kollektivtrafik. Detta gäller resande inom regionen såväl som det stora antalet flygresor i tjänsten som systematiskt genomförs i Region Stockholms regi. Genom att utforma ekonomiska incitament och valmöjligheter för att välja kollektiva färdmedel och spårbundna alternativ kan de förnybara alternativen öka bland såväl Regionens anställda som bland invånarna generellt. Här borde finnas olika taxeringskonstruktioner som aktivt kan påverka valet av resa vilket ökar andelen resor som gynnar en minskad klimatpåverkan och ökar andelen kollektivt resande

Det borde tydligare framgå i yttrandet att innovationer kan och ska nyttjas i större utsträckning för att påverka klimatsmart resande i regionen anser vi.

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

Vänsterpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE

2019-12-17

Ärende 12

HSN 2019-1916

Bilaga § 267 HSN 191217

Yttrande över remiss - Stärkt skydd för den enskilde vid estetiska behandlingar - Ny lag om kirurgiska ingrepp och injektionsbehandlingar

Vänsterpartiet ställer sig bakom hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande angående remissen. De aspekter som tas upp i remissyttrandet är alla relevanta.

Vi hade gärna sett att utredningen belyst för och nackdelar med att utkräva kostnadsansvar för de estetiska behandlingar som på grund av felaktigt utförd vård medför kostnader för den regionfinansierade vården. Ett aktuellt fall som belyser detta är den plastikkirurg i Nacka som nu förlorat sin läkarlegitimation efter att ha felbehandlat ett stort antal patienter. Hans felbehandlingar, av uppemot 40 patienter, hade resulterat i bland annat ansiktsfrakturer, nervskador och andningsproblem. Samtliga av dessa har behövt uppsöka regionfinansierad vård på grund av den felaktiga behandlingen. Det vore inte orimligt att lägga ett visst kostnadsansvar för detta på den aktuella kliniken, utöver den nu lagstadgade patientförsäkringen, och det hade varit önskvärt om utredningen även hade sett över detta.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-12-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 13
HSN 2019-1853
Bilaga § 268 HSN 191217

Yttrande till patientnämnden i principärende angående risker till följd av att barn hänvisas till olika vårdinsatser

Vi ser allvarligt på att sjuka barn i vår region helt i onödan slussas runt i sjukvårdsorganisationen. Onödig och felaktiga hänvisningar medför oacceptabla risker. Det är mycket angeläget att hälso- och sjukvårdsförvaltningen genomför de insatser som behövs för att åtgärda detta. Därför efterfrågar vi att hälso- och sjukvårdvårdsförvaltningen återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med en uppföljning i ärendet.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämndens ledarmöten besluta:

att hälso- och sjukvårdvårdsförvaltningen återkommer till nämnden inom ett halvår med en uppföljning som svarar på följande frågor:

Har liknande ärenden fortsatt att inkomma till patientnämnden det senaste halvåret?

Vilka förtydliganden i hänvisningsstödet har gjorts för att minska risken för att barn fortsätter att skickas runt mellan olika vårdgivare?

Vilka ytterligare åtgärder har genomförts av hälso- och sjukvårdvårdsförvaltningen för att förhindra att barn skickas runt mellan olika vårdgivare?

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-12-17

HSN 2019-1853

Hälso- och sjukvårdsnämnden
13
Bilaga § 268 HSN 191217

Yttrande till patientnämnden i principärende angående risker till följd av att barn hänvisas till olika vårdinstanser

Hänvisningar av vårdtagare mellan olika vårdinrättningar och olika vårdnivåer kommer med dagens sjukvårdslösning allt att förekomma, och behövas. Med primärvårdens vårdcentraler och husläkarjourer, närakutmottagningar och sjukhusens akutmottagningar samt den nya intensivvårdsakutmottagningen på Nya Karolinska finns det en stor sannolikhet för att vårdtagaren kan hamna på fel vårdnivå och behöva hänvisas.

För regionens barn är risken att hamna fel särskilt allvarlig. Barnens tidiga upplevelser och erfarenheter av sjukvården präglar inte sällan bilden av sjukvården för lång tid. För ett barn med en sjukdom eller skada innebär hänvisning en påfrestning som skapar oro, medan hänvisningen är något som den vuxna oftast kan hantera.

Att säkerställa att hänvisningar av barn kan minimeras borde därför vara självklart. Det skadade och sjuka barnet ska av 1177 Sjukvårdsrådgivningen, eller en första undersökande sjuksköterska/läkare få rätt råd om vart man ska vända sig. Därför måste beslutsstöd rörande hänvisningar för rådgivande vårdpersonal ständigt uppdateras och kvalitetssäkras.

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

Vänsterpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE

2019-12-17

Ärende 13

HSN 2019-1853

Bilaga 268 HSN 191217

Yttrande till patientnämnden i principärende angående risker till följd av att barn hänvisats till olika vårdinstanser

Det är upprörande att läsa de åtta olika ärenden, som patientnämnden presenterar, om barn som farit illa i regionens sjukvård på grund av hänvisningar och remitteringar fram och tillbaka. Problemen verkar både bero på bristande organisation och på bristande insikt i hälso- och sjukvårdslagens princip att barnets bästa särskilt ska beaktas när hälso- och sjukvård ges till barn.

Förvaltningen gör det också klart i sitt yttrande att sjuka barn självklart inte ska skickas hit och dit till olika vårdinrättningar. Det betonas i yttrandet att Region Stockholm arbetar för att barnkonventionen ska omsättas i praktiken. Vad gäller konkreta åtgärder lyfts bland annat hänvisningsstödet fram som ska vägleda patienten till den vårdform som har bäst möjlighet att omhänderta de medicinska behov som finns. I anslutning till detta betonas också regeln ”endast en hänvisning” som infördes i sommar. Regeln innebär att den vårdform som får en patient hänvisad till sig, ska ta emot och hjälpa den patienten även om de anser att hänvisningen är fel.

Förvaltningens yttrande visar på en vilja att åtgärda de aktuella problemen. Det är positivt. Men patientnämndens rapport visar också att det finns bristande kompetens på flera närakuter vad gäller barns hälsa.

Vi har mottagit rapporter från olika läkare på akutsjukhusens barnavdelningar som får ägna mycket av sin arbetstid för att via telefon ge instruktioner till läkare på närakuter som tagit emot barn. Det krävs således åtgärder för att höja barnkompetensen på närakuterna så att barnen blir omhändertagna i tid och med rätt vård av personal med rätt kompetens. Det kunde därför vara en idé att några av närakuterna ges vård av barn som ett specialuppdrag. Dessa närakuter ska då självklart ha vårdpersonal med nödvändig specialkompetens i barnsjukvård.

SKRIVELSE
2019-12-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 276 HSN 191217

Skrivelse om inställda operationer under 2019

Under 2018 ställdes cirka 8000 operationer in i Stockholm. Siffran är i paritet med året dessförinnan, ingen förbättring har alltså skett i regionen. Värst var situationen på Karolinska sjukhuset. 3003 operationer ställdes in på Karolinska sjukhuset under 2018, där en tredjedel av dessa berodde på brister i utrustning och lokal, platsbrist eller att personal saknas.

Läget är mycket allvarligt och kräver att styrande politiker tar sitt fulla ansvar och ger akutsjukhusen rimliga förutsättningar att klara sitt uppdrag och erbjuda alla patienter operation i tid.

Med anledning av de alarmerande uppgifterna om inställda operationer är det enligt vår uppfattning angeläget att vi politiker får en mer heltäckande bild av läget. För att fatta rätt beslut som åtgärdar förekommande problem är det därför angeläget att snarast få in uppgifter om hur många operationer som ställts in 2019.

Med anledningen av ovanstående vill Socialdemokraterna:

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skyndsamt begär in och sammanställer statistik över antal inställda operationer under 2019, samt redovisar dessa siffror och hur stor andel av operationerna som fick ställas in på grund av resursbrist, eller av vilka andra skäl operationer ställts in.

Talla Alkurdi m.fl.

SKRIVELSE
2019-12-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 276 HSN 191217

Skrivelse om tryggheten för vårdcentralerna i Södertälje

Tryggheten är en grundläggande och central fråga i alla delar av samhället. Detta gäller även tryggheten vid våra vårdverksamheter i Region Stockholm. Varje kommun i regionen har ett ansvar för trygghetsarbetet. Därför gör även Södertälje en aktiv insats på området. Tillsammans med regionala aktörer har trygghetsskapande insatser gjorts inom kollektivtrafiken där. Även på akutmottagningen på Södertälje sjukhus har tryggheten stärkts tillsammans med regionen.

Nyligen har kommunen även uppmärksammat otryggheten vid ett antal vårdcentraler i kommunen som regionen ansvarar för. Därför har kommunen bl.a. ökat närvaron vid närbelägna parkeringar och gjort en översyn av belysningen. Nu söker Södertälje även aktivt samverkan med regionen angående trygghetsarbetet. Dessvärre utan positivt gensvar.

Här finns ett utrymme för Region Stockholm att gå in och ta ett medansvar för att skapa trygghet. Varje berörd aktör ska göra sitt i trygghetsarbetet i samhället.

Med anledningen av ovanstående vill vi ha svar på följande frågor:

- Vad gör Region Stockholm för att öka tryggheten på vårdcentralerna i Södertälje?

- Hur kommer Region Stockholm delta i en aktiv samverkan med Södertälje kommun för att öka tryggheten kring sina vårdsverksamheter?

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-12-17

Vänsterpartiet

Ärende 24

HSN 2019-2224

Bilaga § 279 HSN 191217

Fastställande av Samarbetsavtal vård för sjukvårdsregion Stockholm – Gotland

Vänsterpartiet accepterar sjukvårdsavtalet mellan Stockholm och Gotland.

Men vi vill med kraft understryka vikten av att Gotland också i framtiden ska garanteras rabatter. I ett första utkast till avtal fanns förslag om att rabatterna skulle upphöra 2021. Nu är det tack och lov ändrat, men avtalet kommer ändå att leda till fördyringar för Gotland under nästa år, enligt vissa uppgifter på cirka 20 miljoner kronor.

Gotland köper inte bara högspecialiserad vård utan är även beroende även annan typ av specialistvård i Stockholm. NKS får inte bli ett sätt för Stockholm att tjäna pengar på att sälja vård till Gotland och andra delar av landet.