Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL [HSN 2021-0038]
2021-06-15

Kl. 15:00-16.37 §§ 211-246

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 211-246: 2021-06-15

Anna Starbrink (L) Ej § 219	Lars Rådén (M) § 219	Victor Harju (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	jäv § 219
Lars Rådén (M) (vice ordförande)	tjänstgörande ordförande § 219, närvaro på distans
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)	närvaro på distans, jäv § 219
Olle Reichenberg (M)	närvaro på distans
Christine Lorne (C)	närvaro på distans
Karin Fälldin (C)	närvaro på distans
Ninos Maraha (L)	närvaro på distans
Désirée Pethrus (KD)	närvaro på distans
Maria Fälth (KD)	närvaro på distans
Susanne Nordling (MP)	närvaro på distans
Victor Harju (S)	närvaro på distans
Daniel Carlstedt (S)	närvaro på distans
Tove Sander (S)	närvaro på distans
Petra Larsson (S)	närvaro på distans
Catarina Wahlgren (V)	närvaro på distans
Gabriel Kroon (SD)	närvaro på distans

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	närvaro på distans, tjänstgörande
Jessica Aftén Moback (M)	närvaro på distans
Marie Bladholm (M)	närvaro på distans

Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans §§ 219-246
Annika Friberg (M)	närvaro på distans
Noa Samenius (M)	närvaro på distans
Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans
Anna Horn (L)	närvaro på distans, tjänstgörande § 219
Margaretha Åkerberg (KD)	närvaro på distans
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	närvaro på distans
Tuva Lund (S)	närvaro på distans, tjänstgörande § 219
Kerstin Mannerqvist (S)	närvaro på distans
Daniel Larson (S)	närvaro på distans
Galina Monsalves Leal (S)	närvaro på distans
Hanna Stymne Bratt (S)	närvaro på distans
Marit Normasdotter (V)	närvaro på distans, tjänstgörande
Bengt Larsson (V)	närvaro på distans

Övriga närvarande

Johan Bratt, Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör,	närvaro på distans
Margareta Tufvesson, avdelningschef	närvaro på distans
Lena Hanberg, avdelningschef	närvaro på distans
Anna Ingmanson, avdelningschef	närvaro på distans
Lena Furmark, avdelningschef	närvaro på distans
Magnus Thyberg, avdelningschef	närvaro på distans
Anne-Charlotte Knutsson, tf, enhetschef	närvaro på distans
Sara Pütsep, planeringschef	närvaro på distans
Maria Rotzén Östlund, smittskydds-läkare	närvaro på distans
Lena Sharp, avdelningschef	närvaro på distans

Elin Frisk, pol sek (L)	
Carl Henrik Svenson (M)	närvaro på distans
Martin Premmert, pol sek (KD)	närvaro på distans
Tiemon Okojevoh, pol sek (MP)	närvaro på distans
Daniela Sameland, pol sek (C)	närvaro på distans
Jakob Stone, pol sek (S)	närvaro på distans
Stellan Hermansson, pol sek (V)	närvaro på distans

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 15 juni 2021 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2021-06-15 §§ 211-246
Datum för anslags uppsättande	2021-06-16
Datum för anslags nedtagande	2021-07-08
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 211	Val av justerare
§ 212	Fastställande av föredragningslista
§ 213	Beslut om permanent basering för regionens ambulanshelikoptertjänst
§ 214	Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021
§ 215	Överlåtelse av Avtal 1.0 avseende leverans av informationssystem för prehospital plattform IT för Stockholms Läns Landsting (FRAPP-systemet)
§ 216	Tilläggsuppdrag för vårdval avancerad sjukvård i hemmet med anledning av covid-19
§ 217	Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (Covid-19), juli – september 2021
§ 218	Tillsättning av ställföreträdande smittskyddsläkare
§ 219	Val av representanter till regionalt partnerskap mellan Region Stockholm och Jinja Municipality, Uganda
§ 220	Yttrande över projektrapport nr 12/2020 – samverkan för en tillgänglig vård på rätt vårdnivå inom ASIH
§ 221	Yttrande över betänkandet När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)
§ 222	Yttrande över remiss – Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare
§ 223	Yttrande över remiss Delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso-och sjukvården (SOU 2021:19)
§ 224	Yttrande över betänkandet God och nära vård - Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)
§ 225	Yttrande över remiss - Samrådsförslag översiktsplan för Danderyds kommun
§ 226	Yttrande över remiss – Samrådsförslag översiktsplan Värmdö kommun 2035
§ 227	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om att återupprätta samverkan med brukar-, patient- och funktionsrättsorganisationer
§ 228	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm
§ 229	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om personalneddragningar på

kvinnokliniken på Södersjukhuset

§ 230 Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående kvinnokliniken på Södersjukhuset

§ 231 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om regionens höga sjukvårdskostnader

§ 232 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om en plan för vaccination mot covid-19

§ 233 Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om uppsökande mobila enheter för covid-19-vaccination i skärgården

§ 234 Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om tilldelningsordning vid fördelning av covid-19-vaccin

§ 235 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vaccinationsprioriteringar och logistiken i Region Stockholm

§ 236 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m fl om förslag på avgiftsfria sjukresor för vaccination mot covid-19

§ 237 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vården av patienter med långtidscovid

§ 238 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om vård och rehabilitering för patienter med långvariga symptom efter Covid –19

§ 239 Anmälan av delegationsbeslut

§ 240 Övriga anmälningsärenden

§ 241 Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 242 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 243 Sjukresor till vaccination mot covid-19

§ 244 Satsning på köställd och undanträngd vård till följd av covid-19 pandemin

§ 245 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 246 Övriga frågor

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-06-15

[HSN 2021-0038]

§ 211
Val av justerare

Ledamot Victor Harju (S) utses att tillsammans med ordföranden Anna Starbrink (L) justera protokollet.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-06-15

[HSN 2021-0038]

§ 212
Fastställande av föredragningslista

Utsänd föredragningslista, inklusive reviderad tilläggsdagordning per den 14 juni 2021, fastställs.

§ 213
Beslut om permanent basering för regionens ambulanshelikoptertjänst

HSN 2019-1800

Ärendebeskrivning

Ärendet sammanfattar den utredning som skett i olika steg under perioden 2018-2021 angående framtida permanent basering för Region Stockholms ambulanshelikoptertjänst.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1: Slutrapport, Utredning av framtida lokalisering för Region Stockholms ambulanshelikoptertjänst (september 2019)
Bilaga 2: Värderingsmatris (september 2019)
Bilaga 3: Slutrapport, Kostnadsbedömning av föreslagna alternativ för permanent basering (februari 2020)
Bilaga 4: Tillägg till slutrapport, Uppdaterad jämförelse av baseringsalternativ 2 och 3, (maj 2021)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. En permanent basering för Region Stockholms ambulanshelikoptertjänst etableras vid Ullna, Österåker kommun.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att verkställa fattat beslut.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 214
Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021
HSN 2021-1019

Ärendebeskrivning
Region Stockholm bildades 1 januari 2019 och blev därmed regionalt utvecklingsansvarig aktör i länet. Hälso- och sjukvårdsnämnden har enligt reglementet (RS 2019-1079) ansvar för Region Stockholms folkhälsoinsatser, samt enligt budget 2021 i uppdrag att samordna Stockholmsregionens strategiska folkhälsoarbete. I ärendet beskrivs förvaltningens förslag till arbetsgång för att utveckla det regionala folkhälsoarbetet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga Regional samordning av folkhälsoarbetet 2021
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2021-06-09 § 29

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att verkställa föreslagen arbetsgång för regional samordning av folkhälsoarbetet i enlighet med bilaga. Uppdraget ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden senast den 31 mars 2022.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att vidta förberedande åtgärder inför ett ikraftträdande av en regional arena för folkhälsoarbete med start under 2022.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Tillväxt- och regionplanenämnden
Akten

§ 215
Överlåtelse av Avtal 1.0 avseende leverans av informationssystem för prehospital plattform IT för Stockholms Läns Landsting (FRAPP-systemet)

HSN 2021-0272

Ärendebeskrivning

DXC Technology Scandihealth A/S, CVR-nr. 25469364 (“DXC”), inkom den 15 april 2021 till hälso- och sjukvårdsförvaltningen med en begäran om godkännande av överlåtelse av avtal benämnt ”Avtal 1.0 avseende leverans av informationssystem för prehospital plattform IT för Stockholms Läns Landsting (FRAPP-systemet)” till ny leverantör. Enligt begäran avser DXC att överlåta nämnda avtal, inklusive samtliga därtill hörande bilagor, till Dedalus Healthcare Denmark ApS, CVR-nr. 41744901 (”Dedalus Denmark”).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Begäran om godkännande av överlåtelse av avtal, bilaga 1
Utdrag ur danska bolagsregistret (Ehrvervsstyrelsen), bilaga 2
Organisationsskiss Dedaluskoncernen, bilaga 3 (utgör Bilaga D till bilaga 1)
Beskrivning kvalitetsledningssystem som tillämpas av Dedalus Denmark, bilaga 4 (utgör Bilaga C till bilaga 1)
Garantiförbindelse, bilaga 5 (utgör Bilaga B till bilaga 1)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Överlåtelse av Avtal 1.0 avseende leverans av informationssystem för prehospital plattform IT för Stockholms Läns Landsting (FRAPP-systemet) (”Leveransavtalet”) inklusive bilagor, till Dedalus Healthcare Denmark ApS, CVR-nr. 41744901, godkänns under förutsättning att nuvarande leverantör, DXC Technology Scandihealth A/S, CVR-nr. 25469364, ställer ut en garanti-förbindelse med det innehåll som framgår av ärendets bilaga 5.

2. Överlåtelse av Support- och Underhållsavtal avseende informationssystem för prehospital plattform IT för Stockholms läns landsting (FRAPP-systemet) (2.0) (”Support- och Underhållsavtalet”) inklusive bilagor, till Dedalus Healthcare Denmark ApS, CVR-nr. 41744901, godkänns under förutsättning att nuvarande leverantör, DXC Technology Scandihealth A/S, CVR-nr. 25469364, ställer ut en garantiförbindelse med det innehåll som framgår av ärendets bilaga 5.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna DXC:s begäran om godkännande av överlåtelse av avtal och, efter att DXC har undertecknat, Garantiförbindelsen.

Reservation

Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

DXC Technology Scandihealth A/S
Dedalus Healthcare Denmark ApS
Akten

§ 216
Tilläggsuppdrag för vårdval avancerad sjukvård i hemmet med anledning av covid-19

HSN 2020-0485

Ärendebeskrivning
I detta ärende redovisas förslag om ett tidsbegränsat tillägg till avtalet för avancerad sjukvård i hemmet enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Förslag om tilläggsuppdrag godkänns för vårdvalsområdet avancerad sjukvård i hemmet.

2. Tilläggsuppdraget gäller fram till den 31 december 2021.

Region Stockholm

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 217
Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (Covid-19), juli – september 2021
HSN 2020-1883

Ärendebeskrivning
En förlängd tidsperiod med fast ersättning föreslås att gälla från 1 juli till 30 september 2021 för de regionägda akutsjukhusen Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset och Södertälje sjukhus, samt det upphandlade avtalet med Capio S:t Görans sjukhus med anledning av covid-19 pandemin.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Catarina Wahlgren (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 Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår 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. En förlängd tidsperiod med fast ersättning gäller 1 juli till 30 september 2021 för de regionägda akutsjukhusen Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset och Södertälje sjukhus, samt det upphandlade avtalet med Capio S:t Görans sjukhus.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att förlänga tidsperioden med fast ersättning för ovanstående akutsjukhus.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 218
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:

Ivonne Camaroni, Åsa Sjödin Leufvén och Andreas Jacks utses till ställföreträdande smittskyddsläkare i ordinarie smittskyddsläkares frånvaro.

Expedieras till

Akten

§ 219
Val av representanter till regionalt partnerskap mellan Region Stockholm och Jinja Municipality, Uganda

HSN 2021-1030

Ärendebeskrivning

Region Stockholm har genom Astrid Lindgrens Barnsjukhus beviljats projektmedel från Internationellt Center för Lokal Demokrati (ICLD) för ett regionalt partnerskap tillsammans med Jinja Municipality i Uganda. Till projektets styrgrupp behöver två politiska representanter från Region Stockholm utses. Ett krav från ICLD är politisk representation i styrgruppen med två politiker från regionen, en från majoriteten och en från oppositionen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hemställan från Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, daterat den 28 april 2021

Yrkande

Tjänstgörande ordförande Lars Rådén (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Tjänstgörande ordförande Lars Rådén (M) ställer proposition på eget yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anna Starbrink (L) och Talla Alkurdi (S) utses till representanter för Region Stockholm i projektet med regionalt partnerskap inom barnsjukvård med Jinja Municipality, Uganda.

Jäv

Anna Starbrink (L) och Talla Alkurdi (S) anmäler jäv och deltar inte i behandling och beslut av ärendet.

Expedieras till

Akten

§ 220
Yttrande över projektrapport nr 12/2020 – samverkan för en tillgänglig vård på rätt vårdnivå inom ASIH

HSN 2021-0868

Ärendebeskrivning

I en rapport lämnar regionrevisorerna förslag om att hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) behöver stärka förutsättningarna för samverkan mellan vårdvalet avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och angränsande vårduppdrag samt att nämnden behöver säkerställa att uppdrags-beskrivningar, ersättnings- och uppföljningssystem styr mot tillgänglighet för relevanta grupper.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Regionrevisorernas rapport nr 12/2020

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Catarina Wahlgren (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:

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

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 221
Yttrande över betänkandet När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)

HSN 2021-0910

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över betänkandet När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Betänkandet När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8) med bilagor.
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2021-06-09 § 29

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

2. Paragrafen justeras omedelbart.

Deltar ej i beslut
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

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

Region Stockholm

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 222
Yttrande över remiss – Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare

HSN 2021-0936

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden har av rotel I, beretts möjlighet att inkomma med remissyttrande gällande Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare Remiss-PM

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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.

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-06-15

[HSN 2021-0038]

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 223
Yttrande över remiss Delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso-och sjukvården (SOU 2021:19)

HSN 2021-1104

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt yttrande från hälso- och sjukvårdsnämnden gällande remiss på delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förslag till yttrande över remiss Delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)
Remis Delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 224
Yttrande över betänkandet God och nära vård - Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)

HSN 2021-1105

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över betänkandet God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Betänkandet God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-06-10 § 40

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande antas som nämndens yttrande och överlämnas till regionstyrelsen.

2. Paragrafen justeras omedelbart.

Deltar ej i beslut
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

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

Expedieras till
Akten

§ 225
Yttrande över remiss - Samrådsförslag översiktsplan för Danderyds kommun

HSN 2021-1115

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över Danderyds kommuns samrådsförslag för översiktsplan.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss- Samråd för Danderyds översiktsplan
Remiss- Samråd för Danderyds översiktsplan-Bilaga 1
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2021-06-09 § 30

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till folkhälsoberedningens förslag.
2. Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Reservation
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen, Rotel IV – Tillväxt-, samhällsplanerings och skärgårdsroteln
Akten

§ 226
Yttrande över remiss – Samrådsförslag översiktsplan Värmdö kommun 2035

HSN 2021-1143

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över Värmdö kommuns samrådsförslag för översiktsplan 2035.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Samrådshandling för översiktsplan Värmdö kommun 2035
Samrådshandling, Miljökonsekvensbeskrivning tillhörande översiktsplan för Värmdö kommun 2020 - 2035
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2021-06-09 §§§§

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till folkhälsoberedningens förslag.
2. Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Reservation
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen, Rotel IV – Tillväxt-, samhällsplanerings och skärgårdsroteln
Akten

§ 227
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om att återupprätta samverkan med brukar-, patient- och funktionsrättsorganisationer

HSN 2021-0617

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) ställer Talla Alkurdi (S) ett antal frågor om hälso- och sjukvårdsförvaltningens (HSF) samverkan med brukar-, patient-, och funktionsrättsorganisationer.

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

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Catarina Wahlgren (V) bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 228
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm

HSN 2021-0622

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) m.fl. frågor om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvåren i Region Stockholm som enligt skribenten befinner sig i ett allvarligt och akut läge.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Catarina Wahlgren (V) bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-06-15

[HSN 2021-0038]

Expedieras till

Akten

§ 229
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om personalneddragningar på kvinnokliniken på Södersjukhuset

HSN 2021-0623

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. flera åtgärder mot bakgrund av personalneddragningar på kvinnokliniken på Södersjukhuset.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Deltar ej i beslut
Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslutet.

Expedieras till
Akten

§ 230
Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) angående kvinnokliniken på Södersjukhuset

HSN 2021-0627

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Catarina Walgren (V) bland annat att tillskjuta medel till kvinnokliniken på Södersjukhuset, att använda regionens överskott för att täcka sjukhusens underskott, samt att omförhandla sjukhusavtalen för att kunna öppna fler vårdplatser och anställa personal.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

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

Expedieras till
Akten

§ 231
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om regionens höga sjukvårdskostnader

HSN 2021-0624

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) m.fl. följande frågor: Vilka är de stora kostnadsdrivarna som förklarar ökningen av den justerade sjukvårdskostnaden i Region Stockholm mellan 2017–2019? Vilka är de främsta insatserna som behöver göras för att få ett sjukvårdssystem i regionen som är ekonomiskt hållbart samtidigt som vård ges efter behov? På vilket sätt ser förvaltningen, givet vårdvalens historiska kostnadsutveckling, att uppdraget i verksamhetsplanen ”att fortsätta uppdraget att undersöka möjligheten till nya vårdval” kan förenas med målsättningen i budget att ”minska kostnaderna med fem procent inom tre år inom den öppna specialistvård som upphandlas enligt LOV”?

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 232
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om en plan för vaccination mot covid-19

HSN 2021-0619

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) m.fl. frågor om planering och genomförande av vaccination mot covid-19, inklusive information om detta till nämnden; om vaccinering hittills av sjukvårdspersonal och om beredskap för vaccinering av allmänheten.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 233
Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om uppsökande mobila enheter för covid-19-vaccination i skärgården

HSN 2021-0625

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Gabriel Kroon (SD) att hälso-och nämnden ges i uppdrag att utveckla mobila vaccinationsenheter för att vaccinera individer utanför fastlandet.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Deltar ej i beslut

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

Expedieras till

Akten

§ 234
Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om tilldelningsordning vid fördelning av covid-19-vaccin

HSN 2021-0626

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Gabriel Kroon (SD) frågor om ordningen för tilldelning av covid-19-vaccin till vårdcentraler, om antalet vaccindoser som tilldelats respektive vårdcentral per vecka samt om ansvar för vaccination av hemlösa och papperslösa.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 235
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vaccinationsprioriteringar och logistiken i Region Stockholm

HSN 2021-0628

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden har Jonas Lindberg (V) ställt frågor om vaccination mot covid-19 av hälso- och sjukvårdspersonal och av äldre med hemtjänst, om information om vaccination till vårdgivare, om tilldelning av vaccin samt om logistiken för att vaccinera allmänheten.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 236
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m fl om förslag på avgiftsfria sjukresor för vaccination mot covid-19

HSN 2021-0411

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) att Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) ska fatta beslut om att införa avgiftsfria sjukresor för vaccination mot covid-19. I skrivelsen hänvisas till att regionens egenavgift för sjukresa är dyr för personer i riskgrupp och personer som är 70 år och äldre, samt att flera andra regioner infört avgiftsfria sjukresor för vaccination mot covid-19.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m fl om förslag på avgiftsfria sjukresor för vaccination mot covid-19

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 237
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vården av patienter med långtidscovid

HSN 2021-0760

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att förhindra nedläggning av mottagningen för långtidscovid på Karolinska Solna samt att en långsiktig plan för den framtida vården av långtidscovid tas fram.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (v)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 238
Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om vård och rehabilitering för patienter med långvariga symptom efter Covid –19

HSN 2021-0620

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Socialdemokraterna ett antal frågor om vård och rehabilitering för patienter med långvariga symptom efter Covid-19.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna om vård och rehabilitering för patienter med långvariga symptom efter Covid-19

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Catarina Wahlgren (V) bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 239
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2020-1771

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanfattning.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 240
Övriga anmälningsärenden
HSN 2020-1772

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Övriga anmälningsärenden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 241
Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2021-0599

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

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till
Akten

§ 242
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) mfl om en ny prognos för den pressade förlossningsvården i Region Stockholm
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) mfl om hanteringen av den uppskjutna vården
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) mfl om samordning av IVA-kapaciteten under pandemin
- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) med förslag om att tillsätta en Kommission för att belysa omfattning av tystnadskultur i Region Stockholms sjukvård
- Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) angående att Samordna sjukhusen och andra vårdgivare kring operationsköer

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

§ 243
Sjukresor till vaccination mot covid-19

HSN 2021-0179

Ärendebeskrivning

Beslut om förlängning att Region Stockholm erbjuder möjlighet för personer som är 70 år och äldre samt personer som ingår i riskgrupper att åka sjukresa mellan regionfinansierad vård och folkbokföringsadress i samband med vaccination mot covid-19. Nuvarande beslut är gällande till 2021-06-30.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Möjligheten för personer som är 70 år och äldre samt för personer som ingår i riskgrupper att nyttja sjukresa förlängs t.o.m 2021-09-30.

Reservation

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

Expedieras till
Trafikförvaltningen
Akten

§ 244
Satsning på köställd och undanträngd vård till följd av covid-19 pandemin

HSN 2021-1340

Ärendebeskrivning

I ärendet beskrivs principer och inriktning för arbetet med satsningen på köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov till följd av pandemin.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna förvaltningens förslag till principer och inriktning för arbetet med satsningen på köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov under 2021.

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

Reservation

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-06-15

[HSN 2021-0038]

Expedieras till
Akten

§ 245
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör Johan Bratt redogör för nuläge vad gäller covid-19. Det totala antalet covid-19 patienter i behov av sjukhusvård fortsätter att minska.

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

Smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund redogör för smittläget i regionen och informerar om de olika stegen för öppning av samhället.

Region Stockholm

§ 246
Övriga frågor

Frågor från Vänsterpartiet om belastning på den akuta barnsjukvården och om bebisar som får tungbandet klippt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 3
HSN 2019-1800
Bilaga § 213 HSN 210615

Förslag till beslut gällande beslut om permanent basering för regionens ambulanshelikoptertjänst

Sjukvården ska finnas där när du behöver den, var du än bor i länet. En välutbyggd ambulanshelikoptertjänst är ett måste för att säkerställa en god tillgång till vård i hela länet. Inte minst har pandemin visat på behovet av en välfungerande ambulanssjukvård för hela vårdkedjan. Samtidigt handlar det i grunden inte bara om en tillgänglig vård, utan om att regionen ska skicka en tydlig signal om att det går att leva ett gott och hälsosamt liv även i Skärgården, från norr till söder.

I samband med att helikoptern lämnade den tidigare basstationeringen i Värmdö förlängdes utryckningstiderna över länet som helhet. Detta innebar att helikopterns användbarhet minskade och att tryggheten för delar av Skärgården har påverkats negativt. Vi menar därför att återstationeringen till Värmdö bör ske så snart som möjligt. Det handlar om att säkerställa en så god täckning som möjligt i Skärgården.

Hösten 2017 lämnade de moderatledda koalitionerna för Region Stockholm och Värmdö kommun en gemensam avgiftsförklaring om att ambulanshelikoptern skulle stationeras i Värmdö. Socialdemokraterna är mycket kritiska mot att detta löfte nu bryts.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att genast genomföra en återstationering av skärgårdens ambulanshelikopter i Värmdö

Talla Alkurdi m.fl (S)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

HSN 2019-1800

Hälso-och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 213 HSN 210615

Beslut om permanent basering för regionens ambulanshelikoptertjänst

Utredningen om framtida permanent basering för den regionala ambulanshelikoptern utgör förhoppningsvis avslutet för en långsam och trögrörlig process.

Sverigedemokraterna anser att baseringen bör utgå från centrala länsdelarna för att minska ojämlikheten i utryckningstiderna. Framför allt bör områden inom Värmdö kommun eller Bromma flygplats vara av primärt intresse.

Vi konstaterar, i likhet med utredningen, att Bromma flygplats utgör den mest lämpliga platsen. Det är beklagligt att regeringens motvilja till att behålla och vidareutveckla Bromma flygplats sätter stopp för en framtida helikopterbasering. Däremot anser vi att det är uppenbart att det finns en politis majoritet regionalt och nationellt för att behålla flygplatsen. Genom att besluta om att flytta helikopterbaseringen till Bromma kan Region Stockholm bli en viktig aktör för att bevara Bromma.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden föreslår att i första hand påbörja en etablering av helikopterbasen vid Bromma flygplats, och i andra hand vid lämplig plats i Värmdö kommun

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 4
HSN 2021-1019
Bilaga § 214 HSN 210615

Förslag till beslut gällande Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021

Pandemin har blottlagt hälsoklyftorna i vår region. Socialdemokraterna tycker det är självklart att alla goda krafter måste samlas för att stärka folkhälsan. Däremot är det lika självklart att det krävs kraftigt höjda ambitioner för att komma till rätta med ojämlikheten. I dagsläget har inte alla stockholmare samma möjligheter till ett gott och hälsosamt liv, vilket inte kan beskrivas som något annat än en stor ofrihet. Vi menar att Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021, och även framöver måste har betydligt högre ambitioner än vad majoriteten nu föreslår, när dessutom snart halva 2021 redan har gått.

Ojämlikheten i hälsa i Stockholmsregionen är stor. Medellivslängden kraftigt skiljer mellan olika bostadsområden i länet. En lågutbildad man i Vårby förväntas leva 18 år kortare än en högutbildad man i Danderyd. Vi vet att sjukdomar oftare drabbar grupper med lägre inkomst, kortare utbildning, utrikesfödda - som t ex att kvinnor i Rinkeby drabbas dubbelt så ofta av hjärtinfarkt som kvinnor i Vaxholm. Även psykiska besvär, psykiatriska diagnoser och suicid är vanligare bland låginkomsttagare. Samtidigt som hälsan är sämre i grupper med socioekonomisk utsatthet söker många i den gruppen vård i mindre utsträckning än övriga befolkningen och framförallt i ett senare skede.

En jämlik psykiatrisk vård förutsätter att första linjen arbetar mer uppsökande och finns lättillgänglig i barn och ungdomars vardag. Därför vill vi att regionen i samverkan med kommunerna utvidga första linjen för barn och unga till att inkludera en förstärkning av elevhälsan, samt att utreda möjligheterna att stärka barnavårdscentralerna (BVC) och ungdomsmottagningarna med första linjens kompetens. Möjligheten att införa hälsosamtal för unga med särskilt fokus på psykisk ohälsa bör utredas.

En viktig del av att minska hälsoklyftorna är att stärka det förebyggande arbetet och öka den uppsökande verksamheten för att nå ut till utsatta grupper. Socialdemokraterna vill därför ge vårdcentralerna i uppdrag att

kalla sina listade patienter på regelbundna hälsosamtal. Ett utökat områdesansvar ska återigen införas för vårdcentralerna, med passiv listning.

Region Stockholms folkhälsoarbete för 2021 bör utgå från de konkreta vårdbehoven. Inte sedan 2011 har en större genomlysning av vårdbehoven gjorts. Vi menar att dessa behovsanalyser måste återupptas, och jämföras med motsvarande analyser över konsumtionen av vård i vår region. Denna analys bör ligga till grund för en etableringsstrategi, där det offentliga återigen tar kontrollen över utvecklingen av vården för att säkerställa att behov, inte plånbok, alltid är styrande.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

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

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

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att införa ett områdesansvar för husläkarmottagningarna i syfte att skapa förutsättningar för ökad samverkan, hälsofrämjande insatser och passiv listning av de invånare som inte aktivt väljer att lista sig på en vårdcentral

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att starta en pilotverksamhet för riktade hälsosamtal på vårdcentraler i fyra kommuner där behoven är som störst

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda hur första linjen psykiatri för barn och unga kan integreras med elevhälsan samt samverka bättre med barn-och ungdomspsykiatri och socialtjänst

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att införa hälsosamtal för unga i samverkan med elevhälsan med fokus på såväl somatisk som psykisk hälsa

Talla Alkurdi m.fl (S)

Region Stockholm

HSN

2021-06-15

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 4

HSN 2021-1019

Bilaga § 214 HSN 210615

Stockholmsregionens folkhälsoarbete 2021

Vänsterpartiet välkomnar initiativet att inrätta en arena för det regionala folkhälsoarbetet och gläds åt att den blågröna majoriteten har insett att det behövs samordning för att ta folkhälsoarbetet vidare. Vi ser dock en överhängande risk att arenan främst blir ett diskussionsforum som inte leder till konkret handling. Därför är det viktigt att de som deltar i arenan också har mandat att fatta beslut om åtgärder för att förbättra folkhälsan. Medverkande aktörer bör alltså representeras av politiker snarare än tjänstemän. Vänsterpartiet har tidigare föreslagit att arbetet för bättre folkhälsa i regionen ska ledas av en politisk styrgrupp som får i uppdrag att utveckla en strategi för hur folkhälsoarbetet ska integreras i sjukvården.

Idag präglas folkhälsan i regionen av en växande ojämlikhet som grundar sig på inkomst, utbildning och bostadsort. Vi har sett detta tydligt under coronakrisen där utsatta förorter har drabbats mycket hårdare med många fler sjuka och döda än på andra håll i regionen.

Betydligt större satsningar krävs för att åtgärda ohälsan i utsatta och fattiga områden. Det krävs medvetna och välplanerade offentliga insatser snarare än marknadslösningar. Att till exempel tillgängliggöra och bedriva uppsökande vård för att förebygga ohälsa på individuell nivå kräver en tydlig styrning och omfördelning av resurser till de grupper och områden som har störst behov. Vänsterpartiet anser att de folkvalda ska kunna styra vården dit behoven är störst. Det finns möjlighet att göra undantag från LOV för att styra vård till bostadsområden med stor ohälsa.

Arbetet för en bättre folkhälsa innefattar också förebyggande åtgärder. Det är av särskild vikt i utsatta förortsområden. Vårdcentralerna där måste få ett tydligt folkhälsouppdrag och extra resurser för att kunna arbeta med uppsökande verksamhet.

De insatser som blir aktuella utifrån dialogen inom arenan kan på kort sikt innebära ökade kostnader för kommunerna, även om de på längre sikt innebär besparingar för både region och kommuner i form av förbättrad hälsa hos befolkningen. Därför menar vi också att det kan bli aktuellt att försöka hitta gemensamma former för finansiering av dessa insatser.

Region Stockholm

HSN

2021-06-15

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 5

HSN 2021-0272

Bilaga § 215 HSN 210615

Överlåtelse av Avtal 1.0 avseende leverans av informationssystem för prehospital plattform IT för Stockholms läns landsting (FRAPP-systemet)

Vänsterpartiet anser det synnerligen riskfyllt att ett nybildat bolag, Dedalus Healthcare, som ännu inte bedrivit någon verksamhet och därmed aldrig haft ansvar för support- och underhållsavtal, ska få överta dessa avtal.

Därför yrkar vi:

Att förvaltningens förslag avslås.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 6
HSN 2020-0485
Bilaga § 216 HSN 210615

Förslag till tilläggsbeslut gällande Tilläggsuppdrag för vårdval avancerad sjukvård i hemmet med anledning av covid-19

Under pandemin har samverkan mellan vårdgivare och vårdnivåer stärkts och fördjupats. Sedan våren 2020 har ASiH fått ett utökat uppdrag för att stötta de kommunala vård och omsorgsboendena med medicinska insatser. Uppdraget har löpande förnyats, nu senast till årsskiftet 21/22. Detta har inneburit en avlastning inte bara för läkarna i särskilt boende, vård och omsorgspersonalen och hemsjukvården, utan även för akutsjukhusen genom att färre äldre har behövt uppsöka en akutmottagning då de kunnat få mer avancerad vård i boendet.

Vi menar att detta är ett bra exempel på utvecklingen mot en mer god och nära vård. Lärdomarna från pandemin behöver givetvis utvärderas och följas upp men vi menar att det redan nu går att dra slutsatsen att denna samverkan behöver permanenteras och utvecklas. I takt med att den avancerade sjukvården i hemmet ges ett större ansvar för vård på särskilda boenden bör möjligheten att knyta denna vård närmare läkarinsatserna ses över.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda möjligheten att göra tilläggsuppdraget för avancerad sjukvård i hemmet permanent.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att att utreda möjligheten till sammanslagning av vårduppdragen för avancerad sjukvård i hemmet och läkarinsatser på särskilda boenden samt knyta denna vård närmare den övriga geriatriken eller husläkarmottagningarna.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att avveckla vårdvalsområdet avancerad sjukvård i hemmet

Talla Alkurdi m.fl (S)

Region Stockholm

HSN 2021-06-15

Vänsterpartiet **FTTB**

Ärende nr 6

HSN 2020-0485

Bilaga § 216 HSN 210615

Tilläggsuppdrag för vårdval avancerad sjukvård i hemmet med anledning av covid-19.

Vänsterpartiet stöder förlängningen det tidsbegränsade tilläggsuppdraget för vårdval avancerad sjukvård i hemmet med anledning av Covid-19. Det innebär att vårdgivare med ASIH-uppdrag ges möjlighet att flexibelt och kortvarigt stötta patienter med komplexa behov samt tillhandahålla kompetens i palliativ vård till akutsjukhusen.

Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) är en vårdform som Vänsterpartiet anser spelar en oerhört viktig roll i sjukvårdssystemet i Region Stockholm. Att få god palliativ vård i hemmet, eller stödinsatser under tuffa behandlingar mot svåra sjukdomar liksom att kunna få stöd att spendera sin sista tid i livet i sitt egna hem är oerhört betydelsefullt. Med rätt insatser kan hemmet bli en vårdplats i sjukvårdssystemet och därmed avlasta akutsjukhusen.

Men idag finns stora problem med hur ASIH styrs. Att lägga denna vårdform under vårdval har varit förödande för samverkan med sjukhusen och uppbyggnaden av vårdkedjor. Likaså vittnar nästan samtliga personalföreträdare från vårdformen att arbetsmiljön försämrats sedan vårdvalets införande. Möjligheterna till fortbildning är färre, stressen med att skriva in och ut fler patienter är större liksom orimligt stora områden som gör att personal spenderar åtskilligt med tid i bilar. Vårdvalsreformen har också drivit på den administrativa bördan.

Vänsterpartiet anser därför att vårdval ASIH på sikt ska avvecklas. Vårdformen bör istället handhas i egen regi samt med stöd av IOP, och eventuellt LOU. Det bör ske med en ny områdesindelning där samarbete med primärvården och äldreomsorgen förstärks.

Under covid-19 pandemin har det utvecklats en konsultations- och samarbetsform mellan den avancerade hemsjukvården (ASIH), ett kluster av vårdcentraler inom ett specifikt område och även äldreboenden. Tanken har varit att ASIH ska kunna bistå med avancerade medicinska insatser till patienter på äldreboenden eller som är anslutna till vårdcentraler och basal hemsjukvård. Detta är början på något mycket bra. Vi menar att detta samarbetssätt behöver få fortsätta och utvecklas vidare och inte avstanna efter covid-19, som en del i en ASIH-vårdform som i huvudsak bedrivs i egen regi.

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

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

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.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att i den nya organisationen av ASIH inom regionen inkludera en områdesindelning som säkrar ett nära samarbete med primärvården och äldreomsorgen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 7
HSN 2020-1883
Bilaga § 217 HSN 210615

Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (Covid-19), april-juni 2021

Vi är oroade över den svåra ekonomiska situation som flera akutsjukhus står inför efter pandemin pga den blågröna majoritetens politik. Akutsjukhusen har ett stort uppdrag att erbjuda vård för de allra sjukaste patienterna. Under 2019 beslutades om nya sjukhusavtal med den alldeles för låga uppräkningen på 1,5 procent årligen. Samtidigt meddelades effektiviseringskrav, personalvarsel och anställningsstopp på sjukhusen.

Vi Socialdemokrater vill att akutsjukhusen ges förutsättningar för att öppna vårdplatser och korta väntetider. Som en konsekvens av pandemin har sjukhusen sedan april år 2020 haft fast ersättning vilket har möjliggjort att de själva har kunna prioritera och organisera vården efter störst vårdbehovet - istället för enligt produktionsbaserad modell som räknar pinnar istället för utfall.

Regionen har återkommande beslutat om fast ersättning till akutsjukhusen. Så även i detta ärende. Vi är kritiska till att den blågröna majoriteten har gjort en kortsiktig planering genom att enbart bevilja fast ersättning tre månader i taget sedan april 2020. Det skapar inte bra förutsättningar för sjukhusen. Vi anser att den fasta ersättningen ska gälla under hela år 2021 för att ge tydliga besked och förutsättningar för akutsjukhusen att planera sitt arbete.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att förlänga den fasta ersättningen till akutsjukhusen till 31 december 2021.

Region Stockholm

HSN

2021-06-15

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 7

HSN 2020-1883

Bilaga § 217 HSN 210615

Fast ersättning till akutsjukhusen med anledning av pågående pandemi (Covid-19).

Vänsterpartiet välkomnar förslaget att förlänga perioden med fast ersättning till akutsjukhusen. Men vi anser att förlängningen ska gälla tillsvidare, inte bara till 30 september.

Vi upprepar det också det krav vi ställt tidigare: att kraven på effektiviseringar och besparingar på akutsjukhusen tas bort. Sjukhusen måste efter corona-pandemin ha förutsättningar att hantera den massiva vårdskuld som har byggts upp. Därför är det helt orealistiskt med fortsatta krav på neddragningar. Sjukhusen måste få resurser att kunna komma på fötter utan att behöva ägna sig åt besparingsåtgärder.

Pandemin har också gjort det än tydligare att sjukhusavtalens ersättningskonstruktion inte fungerar. Vi anser därför att regionen måste ta tillfället i akt att revidera ersättningssystemet.

Förslag till beslut:

att fast ersättning till akutsjukhusen föreslås gälla tillsvidare

att hälso-sjukvårdsdirektören får i uppdrag att omgående se över och revidera sjukhusavtalen

att uppräkningen till akutsjukhusen följer landstingsprisindex istället för dom 1,5% som råder idag

att effektiviseringskraven på akutsjukhusen omgående slopas

Region Stockholm

HSN 2021-06-15

Vänsterpartiet **FTB**

Ärende nr 10

HSN 2021-0868

Bilaga § 220 HSN 210615

Yttrande över projektrapport 12.2020- samverkan för en tillgänglig vård på rätt vårdnivå inom ASIH

Vänsterpartiet anser att revisorerna för fram tydlig och klar kritik. En kritik som i många stycken är densamma som vi själva har framfört.

Regionrevisorerna skriver; ”Revisionen bedömer att hälso- och sjukvårdsnämnden, genom sin avtalsstyrning, i hög utsträckning har gett vårdgivarna ansvaret för samverka, men att det finns stora variationer i vilken vårdgivarna samverkar med varandra. Kännedom om varandras uppdrag är en förutsättning för att det ska fungera om alla delar på ansvaret. Komplexiteten i hälso- och sjukvårdssystemet försvårar därför för vårdgivarna att ta detta ansvar”.

Regionrevisorerna skriver också att; ”Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör inga systematiska uppföljningar av patientflöden eller vårdkedjor som rör ASiH. Detta trots att ASiH i förfrågningsunderlaget är utpekat som ett vårdområde med stor påverkan på patientflöden i hälso- och sjukvårdssystemet.”

Vad revisorerna, med dessa exempel, beskriver är egentligen problemet med vårdvalssystemet. Vårdval splittrar verksamheter där vi mer än någonsin behöver samordning och riskerar att bidra till stuprörsorganisationer när Framtidens hälso- och sjukvård tvärtom understryker behovet av gränsöverskridande teambaserade strukturer. Grunden i hälso- och sjukvård måste vara ett nätverk runt patienten, vilket kräver en sammanhållen helhet som gör det lätt för patienten att hitta rätt. Vår grundinställning är därför att vården i huvudsak ska drivas i egen regi, inte minst för att undvika resursslöseri i form av onödiga kostnader och byråkrati.

Revisorerna rekommenderar att förvaltningen ska stärka förutsättningarna för samverkan och sammanhållna vårdkedjor. De rekommenderar också fördjupad analys av uppdrag, ersättnings- och uppföljningssystem för att säkra god tillgänglighet för relevanta målgrupper

Vi kan konstatera att regionen har låtit ersättningen till ASIH stå stilla i fem år vilket gör att det enda sättet som ASiH kan få sina verksamheter att gå runt, är att ansluta fler patienter med samma personalbemanning. Det tycker vi att revisorerna också kunnat resonera kring när de skriver att fler nu är inskrivna i ASIH.

ASiH är underfinansierat. Samordningen mellan sjukhus, primärvård och ASIH fungerar inte bra. Man känner inte till varandra. Olika ASIH gör olika bedömningar. Det finns helt klart

mindre seriösa och kompetenta aktörer ute på ”marknaden”. Ersättningssystemet gör att om ASIH-aktörer tar hand om de patienter som de har särskilt ansvar för (dvs multisjuka med mångfacetterade behov) så går det inte runt ekonomiskt. Systemet triggar igång en ekonomisering där lätta patienter, som snabbt kan skrivas in och ut, blir intäktsprodukter. Den marknadsliberala väg som det blågröna regionstyret har valt är huvudorsaken till de aktuella problemen.

Men så länge som de så kallade vårdvalen finns där, borde vårdvalsavtal för husläkarmottagning med basal hemsjukvård revideras så att samarbete med ASiH konkretiseras. Det måste bli möjligt för patienter med basal hemsjukvård att få insatser av ASIH samtidigt vid försämringar. Idag kastas dessa patienter istället fram och tillbaka.

Områdesindelningen för ASIH fungerar inte heller bra idag. Områdena är allt för stora vilket leder till alltför långa köravstånd. Detta måste också rättas till.

Det finns ytterligare problem som borde lyftas i en genomlysning av ASiH, till exempel varför inte hjärtsvikts- och KOL patienter erbjuds och ansluts till ASIH i lika stor omfattning som cancerpatienter. Likaså bör den takkonstruktion som förvaltningen införde för att ”inte patienter ska vara anslutna för länge” ifrågasättas. Den stämmer inte överens med den medicinska verklighet där fler och fler patienter lever längre med svåra och komplexa sjukdomar.

Trots dessa noteringar anser vi att revisorernas rapport för fram många viktiga kritiska punkter, men förvaltningens svar är tyvärr lamt och innehållslöst.

Vänsterpartiet föreslår därför HSN att besluta:

Att vårdval ASIH avvecklas

Att ersättningssystemet för ASIH förutsättningslöst ses över och justeras upp.

Att vårdvalsavtal för husläkarmottagning med basal hemsjukvård revideras så att samarbete med ASiH konkretiseras, och att det ska vara möjligt för patienter med basal hemsjukvård att få insatser av ASIH samtidigt vid försämringar.

Att områdesindelningen för ASIH ses över och ändras i samråd med företrädare från verksamheterna inom ASIH och primärvården.

Att sjukhusavtal, avtal för ASIH och för husläkarmottagningarna framöver revideras samtidigt för att avtalen ska hänga ihop och underlätta vårdkedjor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 10
HSN 2021-0868
Bilaga § 220 HSN 210615

Förslag till tilläggsbeslut gällande Yttrande över projektrapport nr 12/2020 – samverkan för en tillgänglig vård på rätt vårdnivå inom ASIH

Revisionen beskriver vårdval avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) som ett vårdval med brister i samverkan och otydliga gränser. Det splittrade ansvaret för hemsjukvården leder till en stor mängd inblandade aktörer och att möjligheten till sammanhållna vårdkedjor. Det är just detta som är problemet med att organisera hälso- och sjukvård genom vårdval. Gränssnittet mellan uppdrag blir otydliga och samverkan försvåras. I slutändan är det patienterna som drabbas genom ett bristande helhetsansvar från vården och att det blir allt svårare att hitta rätt i sjukvårdssystemet. Detta drabbar inte minst äldre och deras anhöriga.

Förvaltningen menar i sitt svar att uppföljning kring samverkan ska stärkas då denna typ av indikatorer saknas i dagsläget. Det är givetvis positivt med samverkan, men samtidigt visar detta återigen på bristerna med vårdvalen. Detaljstyrningen och pinnjakten måste byggas upp för att följa upp och styra bort oönskade bieffekter av vårdvalet, vilket leder till en omfattande byråkrati och administration för vårdpersonalen. Det blir ett lappande och lagande, samtidigt som marknadsstyrningen och grunden till problemen kvarstår.

Socialdemokraterna vill se en annan styrning av sjukvården i Region Stockholm. Behoven ska alltid styra och organisationen ska alltid utgå från att göra vården sömlös för patienten. Istället för att splittra och stycka upp vården i vårdval vill vi tillsammans med professionen och patientorganisationerna bygga en starkare vård som håller ihop. En vård där vårdbehoven alltid går före vårdbolagen.

Under pandemin har samverkan mellan vårdgivare och vårdnivåer stärkts och fördjupats. Sedan våren 2020 har ASiH fått ett utökat uppdrag för att stötta de kommunala vård och omsorgsboendena med medicinska insatser. Uppdraget har löpande förnyats, nu senast till årsskiftet 21/22. Detta har inneburit en avlastning inte bara för läkarna i särskilt boende, vård och

omsorgspersonalen och hemsjukvården, utan även för akutsjukhusen genom att färre äldre har behövt uppsöka en akutmottagning då de kunnat få mer avancerad vård i boendet.

Vi menar att detta är ett bra exempel på utvecklingen mot en mer god och nära vård. Lärdomarna från pandemin behöver givetvis utvärderas och följas upp men vi menar att det redan nu går att dra slutsatsen att denna samverkan behöver permanenteras och utvecklas. I takt med att den avancerade sjukvården i hemmet ges ett större ansvar för vård på särskilda boenden bör möjligheten att knyta denna vård närmare läkarinsatserna ses över. 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.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda möjligheten att göra tilläggsuppdraget för avancerad sjukvård i hemmet permanent.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att att utreda möjligheten till sammanslagning av vårduppdragen för avancerad sjukvård i hemmet och läkarinsatser på särskilda boenden samt knyta denna vård närmare den övriga geriatriken eller husläkarmottagningarna.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att avveckla vårdvalsområdet avancerad sjukvård i hemmet

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att återuppta arbetet med att kommunalisera hemsjukvården

Talla Alkurdi m.fl (S)

Region Stockholm

HSN

2021-06-15

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 11

HSN 2021-0910

Bilaga § 221 HSN 210615

Yttrande över betänkandet När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik hälsa.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Vi delar inte den syn som förs fram i förvaltningens förslag till yttrande. Utgångspunkten för Vänsterpartiet är att tandvårdspolitiken måste ingå som en naturlig del av hela hälso- och sjukvården. Tänderna är en del av kroppen.

Alla ska kunna gå till tandläkaren oavsett om man har hög eller låg inkomst. Det ska inte synas i munnen hur mycket pengar man tjänar. Därför har Vänsterpartiet på nationell nivå lagt fram ett fullt ut finansierat förslag för ett ordentligt högkostnadsskydd i tandvården. Det är enda sättet att skapa en jämlik tandvård.

Den aktuella utredningen har goda intentioner, att skapa en mer jämlik tandvård. Men den försöker lappa och laga i ett system som inte fungerar bra. Det räcker inte. Det krävs en genomgripande reform. Vänsterpartiet vill införa ett riktigt högkostnadsskydd i tandvården. Förslaget innebär att alla kostnader över 2 000 kronor ska subventioneras fullt ut. Detta gäller de kostnader den enskilde har under en tolvmånadersperiod. Förslaget innebär ett avskaffande av det nuvarande systemet där staten subventionerar 50 procent på kostnader mellan 3 000 och 15 000 kronor och 85 procent från 15 000 kronor och uppåt. Tandvårdsbidraget påverkas inte av förslaget.

Vänsterpartiet föreslår även att de vanligaste behandlingarna får en nationell taxa som innebär ett tak på vad respektive behandling får kosta, oavsett vårdgivare. Reformen skulle göra att det blir klart och tydligt för varje patient vilka kostnader en behandling innebär. Reformen skulle även i många fall ge billigare tandvård. Detta eftersom den nationella taxan i praktiken skulle innebära ett tak för de priser som vårdgivaren sätter.

I en sådan reform skulle Folktandvården vara den avgörande kraften för förändring. Att bedriva tandvård i egen regi i icke-marknadsstyrt tandvårdssystem är också ett sätt att minska kostnaderna.

Inte minst i Region Stockholm vet vi hur flera tandvårdsföretag genom felaktig redovisning och fusk illegalt har tillskansat sig hundratals miljoner kronor av skattebetalarnas pengar. Det

tydliggjordes bland annat för något år sedan då kontroll skedde av en mindre andel företagsredovisningar, av så kallad nödvändig tandvård, till regionen. Många äldre och utsatta patienter utsattes för lidande. I flera fall genom behandlingar som de inte behövde, i andra fall genom att de inte fick de nödvändiga behandlingar som företaget påstod de hade fått.

Vänsterpartiet krävde då en kontroll av samtliga redovisningar för nödvändig tandvård. Det hade kunnat inbringa mycket stora summor i återbetalningar, troligen mer än 100 miljoner kronor. Men det blågröna styret sa nej. Ännu en gång bevisade styret att det inte har några större problem med att privata företag lurar till sig skattemedel genom grovt fuskande.

Ett nytt tandvårdssystem behöver ett regelverk som gör det nödvändigt att regionerna ska bryta samarbete med tandvårdsföretag som fuskar, samt att den brottsliga handlingen alltid måste rapporteras till polisen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 12
HSN 2021-0936
Bilaga § 222 HSN 210615

Förslag till beslut gällande Yttrande över remiss – Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare

Vårdens pengar ska gå till vård och behoven ska alltid vara styrande. Bristande transparens och uppföljning riskerar på sikt att underminera tilltron till det offentliga och att skattepengar används ändamålsenligt. Verksamheten i Region Stockholm har under de senaste åren kantats av ett antal skandaler kopplat till bristande insyn, transparens och jäv. Detta problem var särskilt framträdande rörande NKS, både vad gäller upphandlingar och utformningen av det nya sjukhuset.

Meddelarfriheten måste säkerställas i all regionfinansierad verksamhet för att möjliggöra för vårdpersonalen att larma om oegentligheter. Personalen ska inte riskera sitt jobb för att de värnar om sina patienter.

För att säkerställa att vårdens pengar går till vård och att inga skattekronor slösas behöver uppföljning och insyn skärpas. Ingen ska kunna tumma på vården i syfte att maximera vinstuttag. Privata utförare måste tydligt redovisa hur stor del av den offentliga finansieringen som istället för att gå till vård används i marknadsföringssyfte, PR och reklam. Vårdens pengar ska gå till vård, inte till reklamjippon på stan.

I flertalet granskningar har det påvisats att vård inte alltid ges efter behov i Region Stockholm. Personer med privata sjukvårdsförsäkringar ges möjlighet att köpa sig före i vårdkön. Såväl regionens egen förvaltning, statliga myndigheter och nyhetsreportage har nu konstaterat att försäkringspatienter ges förtur i vården. Systemet bygger på att vårdgivarna erhåller en högre ersättning för behandling av försäkringspatienter. Den vanligaste försäkringstagaren är en man med hög inkomst och lång utbildning. Att det ser ut så är givet eftersom försäkringsbolagens logik bygger på riskfördelning – då det är fördelaktigt att försäkra personer med låg sjukdomsrisk. Om du har ett vårdavtal med

Region Stockholm ska du tydligt redovisa hur många patienter med privata sjukvårdsförsäkringar som tillåts köpa sig före i vårdkön.
Kraven på att genomföra utbildningsuppdraget inom den privatiserade öppna specialistvården behöver skärpas. Det handlar även om att säkra data gällande kompetensförsörjning även från de privata vårdgivarna i regionen – vilket är en förutsättning för såväl planering som dimensionering av utbildningsplatser.

Region Stockholm har landets mest privatiserade sjukvård. Det innebär att kraven för att säkerställa att vårdens pengar faktiskt går till vård måste skärpas och att transparensen säkerställs i hela sjukvårdssystemet.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att privata utförare med vårdavtal med Region Stockholm ska redovisa vård och behandling av patienter med privata sjukvårdsförsäkringar.

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

Att privata utförare ska redovisa personalstatistik till regionen i samma utsträckning som den offentligt drivna vården

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

Att offentlighetsprincipen ska gälla i all offentligt finansierad verksamhet

Att riktlinjerna för in uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare skärps i enlighet med ovan

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

HSN 2021-06-15

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 12

HSN 2021-0936

Bilaga § 222 HSN 210615

Yttrande över remiss Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare.

Vänsterpartiets inställning är att regionen ska bedriva sina verksamheter i egen regi, så långt det är möjligt. Vi anser att skattebetalarna ska kunna vara säkra på att deras regions tillgångar används det bästa och mest effektiva sättet. Att lägga ut verksamhet på privata verksamheter som har ett vinstkrav innebär att en del av skattemedlens förvandlas till privata vinster.

Region Stockholm är den region i landet som har valt den mest extrema formen av marknadsliberal inriktad verksamhet, inte minst inom vården med många så kallade vårdval. Det innebär att mycket stora summor pengar som kunde använts till utvecklad och förbättrad vård och verksamhet, istället försvinner i aktieutdelningar.

Den marknadsliberala formen, med många privata utförare, medför också sönderdelning och uppsplittring av verksamhet som leder till ineffektivitet och svårigheter för samverkan. Många privata utförare innebär dessutom att regionen måste lägga stora resurser på kontroll och uppföljning för att säkra att det inte fuskas eller redovisas felaktigt, vilket dock tyvärr skett många gånger trots kontrollsystemen.

De föreslagna riktlinjerna är nödvändiga i detta sammanhang. Det är bra att vissa skrivningar har gjorts tydligare och att avtalen ska följas upp av ansvarig nämnd/bolag. Det är också viktigt att agera så att allmänhetens insyn kan garanteras, t.ex. genom att avtalsuppföljningars resultat publiceras offentligt. Alla åtgärder som kan medföra ökad transparens när det gäller regionens relation med privata utförare måste genomföras.

Vänsterpartiet hoppas att valet 2022 kan medföra ett regimskifte i regionen. En ny politisk progressiv majoritet måste ha som huvudlinje att bryta upp den marknadsliberala modellen i Region Stockholm.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 13
HSN 2021-1104
Bilaga § 223 HSN 210615

Yttrande över remiss - Delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)

Under pandemin i Region Stockholm har det tydliggjorts att hälso- och sjukvården på flera områden är sårbar för oväntade händelser och kriser. Bristerna på skyddsutrustning och till viss del även läkemedel har varit stora utmaningar Region Stockholm och i övriga Sverige. Bristen på skyddsutrustning har tagit sig uttryck i att skyddsutrustning av engångskaraktär fått återvändas på sjukhusen, att personalen känt sig oroade kring att skyddsutrustningen ska ta slut och att medarbetare i äldreomsorgen uppges ha arbetat utan tillgång till rätt skyddsutrustning.

I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd för katastrofmedicinsk beredskap framgår tydligt regionernas ansvar för att säkerställa tillgången till såväl förbrukningsmateriel som läkemedel vid allvarliga händelser.[1] Av 5 kap. 9 § i föreskrifterna framgår bland annat att *”Landstinget ska planera så att hälso- och sjukvårdens försörjning av medicinteknisk utrustning, förbrukningsmateriel och läkemedel anpassas till de behov som kan uppstå vid allvarlig händelse.”* Likaså anger 7 kap. 2 § i hälso- och sjukvårdslagen att regionen ska *”planera sin hälso- och sjukvård så att en katastrofmedicinsk beredskap upprätthålls.”*

Samtidigt har en rad rapporter konstaterat att leverans av läkemedel och sjukvårdsmateriel i regionerna i huvudsak sker enligt principen ”just in time” samt att lagerhållningen är låg. Det innebär att sjukvårdens behov av nödvändig sjukvårdsmateriel och läkemedel tillgodoses genom små, snabba och kontinuerliga leveranser. Denna form av logistik har kritiserats av Socialstyrelsen för att vara sårbar vid oväntade händelser.[2] Såväl

[1] https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2013-5-46.pdf
[2] https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2018-12-1.pdf s. 38

Socialstyrelsen som Folkhälsomyndigheten har därför uppmanat regionerna att bygga upp lager av sjukvårdsmateriel och läkemedel. I Folkhälsomyndighetens beredskapsplan för pandemisk influensa framgår bland annat *”för att landsting och kommuner ska vara bättre rustade inför en pandemi krävs att de bygger upp lager av förbrukningsmaterial.”*. Trots detta har det visat sig att Region Stockholm tagit bort kravet i epidemiberedskapsplanen om att lagerhålla skyddsutrustning.

Även om många privata vårdgivare har visat ett stort engagemang och hjälpt till under coronapandemin så har det visat sig att den höga graden av privatisering i Region Stockholm gör vården sårbar vid kriser. Detta då det idag saknas tydliga krav på att privata vårdgivare som har avtal med regionen ska bidra med exempelvis personal, sjukvårdsmateriel och läkemedel vid kris och pandemi. Privata vårdgivares medverkan vid kris blir således en fråga om förhandling, ersättning och frivillighet.

Slutligen har Region Stockholm gått längre än andra regioner när det kommer till att privatisera stora delar av vården. Exempelvis har stora delar av laboratorieverksamheten privatiserats, något som tidigare lett till betydligt lägre kostnader men även extremt långa köer för provsvar. Det är givet att regionen hade haft större möjligheter att styra och snabbt ställa om laboratorieverksamheten om denna bedrivits inom ramen för egen regi.

Med anledning av detta har vi Socialdemokrater en lång rad förslag för att stärka beredskapen i händelse av ännu en pandemi eller annan kris. Vi har t ex föreslagit att införa en ökad lagerhållning av medicinskteknisk utrustning, förbrukningsmaterial och annan kritisk sjukvårdsmateriel samt att införa en ökad lagerhållning av läkemedel för slutenvården i syfte att stärka hälso- och sjukvårdens beredskap. Vi vill även se ett återinfört krav i Region Stockholms epidemiberedskapsplan på lagerhållning av sjukvårdsmateriel samt läkemedel. Dessutom vill vi skärpa avtalskraven för att privata vårdgivare och förtydliga kraven på att bidra med personal, sjukvårdsmateriel, läkemedel och andra resurser vid händelse av kris och epidemi. Slutligen anser vi att regionen ska återta den kliniska laboratoriemedicinen som finns utanför akutsjukhusen i egen regi.

Talla Alkurdi m.fl (S)

Region Stockholm

HSN 2021-06-15

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärende nr 13

HSN 2021-1104

Bilaga § 223 HSN 210615

Yttrande över remiss Delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)

Vänsterpartiet välkomnar att försörjningsberedskap nu återigen hamnar i fokus. Det är ett slöseri att den beredskap som tidigare har funnits i samhället monterades ner och detta har fått allvarliga konsekvenser, inte minst under den pandemi vi nu befinner oss i. Det bästa vi kan göra är att nu så snabbt som möjligt återupprätta beredskapsstrukturerna och anpassa dem efter dagens behov. Vi anser att det bland annat borde innefatta nationell produktion av sjukvårdsmateriel.

Region Stockholm har återkommande haft bekymmer med leveranser av läkemedel till sjukvården och fler och fler läkemedel restnoteras. En del av problemet är just bristande lagerhållning och ”just in time”-system för leveranser. Det gör att det ofta inte har funnits beredskap för ”just in case” som nu under coronapandemin. Störningar i läkemedelsförsörjningen innebär allvarliga problem. Vi har de senaste åren även sett växande problem med att invånare i regionen inte kan hämta ut förskriven medicin och därmed löper risk för allvarliga hälsoeffekter. Oftast får patienten eller den förskrivande läkaren ingen information om när läkemedlet i fråga kan finnas att hämta ut. Vi ser ett tydligt samband med apoteksavregleringen 2009. Samtidigt med det beslutet försvann den lagstadgade skyldigheten för statliga Apoteket att ansvara för landets läkemedelsförsörjning. Totalförsvaret gav före 2009 Apoteket uppdraget att ha resurser för att ”stärka samhällets förmåga att förebygga och hantera svåra påfrestningar i samhället”. Något sådant krav finns inte längre. Marknadsliberalismen, och dess avregleringshysteri, bär ett stort ansvar för den allvarliga situation som uppstått.

Sedan flera år tillbaka är det ApoEx som ansvarar för läkemedelsförsörjningen till sjukhus och sjukvårdsinrättningar. Det innefattar även extemporetillverkning av cytostatika och sterila läkemedel. I Stockholm klarade inte ApoEx under delar av våren 2019 att leverera cytostatika i tid. Det drabbar inte enbart patienter och vårdpersonal utan skadar även medborgarnas förtroende för sjukvården.

Vänsterpartiet vill att privata vårdgivare ska underställas regionerna i händelse av kris. Detta eftersom de i mycket stor utsträckning är skattefinansierade och att deras personal och andra resurser därmed måste finnas tillgängliga vid prioritering av sjukvårdens begränsade kapacitet. Vi har också föreslagit att det i samtliga vårdavtal med privata vårdgivare inom regionen skrivs in en skyldighet att vid kris, allvarlig händelse eller katastrof inventera sina

verksamheter och ställa personal, nödvändiga läkemedel och sjukvårdsutrustning till Regionens förfogande.

Vårdplatser (exempelvis i intensivvården) och kompetensförsörjning av personal bör också utgöra viktiga delar i beredskapsplaneringen för sjukvården. Vi anser därför att även dessa frågor borde beaktas inom ramen för utredningen.

HSN

2021-06-15

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 14

HSN 2021-1105

Bilaga § 224 HSN 210615

Yttrande över betänkandet God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa (SOU 2021:6)

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet

Vänsterpartiet anser att det är ett bra förslag till lagändring. Det är viktigt att synliggöra att primärvården svarar för hälso- och sjukvård avseende både fysisk och psykisk hälsa.

Vi menar dock att huvudproblemet inte är lagstiftningens utformning, utan vårdens finansieringssystem och resursbrist.

Det är förvisso bra att Region Stockholm har beslutat att, som förvaltningen skriver, ”förstärkningen av husläkarmottagningarnas uppdrag gällande psykisk hälsa är en del av regionens bredare omstrukturering av primärvården”. Men det räcker inte att skriva kloka saker i en primärvårdsstrategi om man inte också ger tillräckliga resurser för att säkra att det nya uppdraget kan fullgöras.

Eftersom denna avgörande dimension inte finns med i förvaltningens yttrande väljer vi att inte delta i beslutet.

Region Stockholm

HSN 2021-06-15

Vänsterpartiet **FTTB**

Ärende nr 15

HSN 2021-1115

Bilaga § 225 HSN 210615

Yttrande över remiss - Samrådsförslag översiktsplan för Danderyds kommun

Vi i Vänsterpartiet ställer oss i huvudsak bakom förvaltningens synpunkter i yttrandet över Danderyds förslag till översiktsplan. Vi vill dock poängtera att de nya bostäder som byggs i kommunen i första hand bör vara hyresrätter. Andelen hyresrätter av det totala bostadsbeståndet i regionen har minskat dramatiskt de senaste decennierna till förmån för en ökad andel bostadsrätter. Det enskilt största skälet till detta är ombildningar av hyresrätter. Områden som saknar hyresrätter blir alltför segregerade.

Förslag till tilläggsbeslut:

Att lägga till i yttrandet att tillkommande bostäder bör bidra till en större blandning av upplåtelseformer och att byggande av hyresrätter därför måste prioriteras

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2021-06-15
Liberalerna Ärende 15
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Bilaga § 225 HSN 210615

Yttrande över remiss -Samrådsförslag översiktsplan för Danderyds kommun

Befolkningens hälsa är av avgörande vikt för utvecklingen av ett hållbart samhälle, såväl socialt och ekologiskt som ekonomiskt. Region Stockholm kommer under året att anta en ny folkhälsopolicy samt en strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande, samt förebyggande av psykisk ohälsa. Policyn och Strategin ska, utöver att ligga till grund för beslut i verksamheten i regionens egna nämnder och bolag, ta ett helhetsansvar för länets utveckling genom det regionala utvecklingsuppdraget. En aktiv samverkan med länets kommuner, civilsamhälle, akademi och näringsliv är central för en positiv hälsoutveckling i befolkningen.

Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande, samt förebyggande av psykisk ohälsa utgår från forskning som visar att befolkningens psykiska hälsa och välbefinnande är en avgörande förutsättning för en hållbar utveckling av alla aspekter av samhället. Ett aktivt arbete med dessa frågor är alltså nödvändigt för att uppnå andra mål. Arbetet kommer att omfatta ett innovativt arbetssätt där aktörer, såsom kommuner, vid förfrågan ska kunna få regionens hjälp och kunskapsstöd för att utveckla detta arbete. Region Stockholms faktaunderlag, analyser och kunskapsspridning inom folkhälsa, inklusive psykisk hälsa och välbefinnande, ska bidra till att underlätta kommunernas kort- och långsiktiga planering.

Den blågröna koalitionen vill uppmuntra kommunen att säkerställa främjandeperspektivet i sin samhällsplanering.

I dagsläget förekommer samverkan på folkhälsoområdet i varierande omfattning och på olika nivåer i länet, men det saknas en övergripande regional samordning. Region Stockholm har i uppdrag att samordna insatser inom ramen för den regionala utvecklingsstrategin, RUFS 2050. Region Stockholm har identifierat ett behov av att utveckla en länsgemensam arena för folkhälsoarbete för ledning, samordning och integrering av folkhälsa i den mängd av regionala initiativ som pågår inom folkhälsoområdet. Tre huvudinriktningar/samverkansområden för arenan finns, och dessa är Hälsa, Utbildning och arbete, samt Livsmiljö.

Länets kommuner bjuds in till dialoger under hösten 2021 med syftet att enas kring inriktning och samverkansformer för arbetet.

Region Stockholm

HSN

2021-06-15

Vänsterpartiet

FTTB

Ärende nr 16

HSN 2021-1143

Bilaga § 226 HSN 210615

Yttrande över remiss - Samrådsförslag översiktsplan Värmdö kommun 2035

Vi i Vänsterpartiet ställer oss i huvudsak bakom förvaltningens synpunkter i yttrandet över Värmdös förslag till översiktsplan. Vi välkomnar att förvaltningen tar upp behovet av olika upplåtelseformer som ett led i arbetet med att minska bostadssegregationen. Vi skulle dock gärna se att det skrevs ut i klartext att de nya bostäder som byggs i kommunen i första hand bör vara hyresrätter. Andelen hyresrätter av det totala bostadsbeståndet i regionen har minskat dramatiskt de senaste decennierna till förmån för en ökad andel bostadsrätter. Det enskilt största skälet till detta är ombildningar av hyresrätter. Områden som saknar hyresrätter blir alltför segregerade.

Förslag till tilläggsbeslut:

Att lägga till i yttrandet att byggande av hyresrätter måste prioriteras

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2021-06-15
Liberalerna Ärende 16
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Bilaga § 226 HSN 210615

Yttrande över remiss – Översiktsplan för Värmdö kommun

Befolkningens hälsa är av avgörande vikt för utvecklingen av ett hållbart samhälle, såväl socialt och ekologiskt som ekonomiskt. Region Stockholm kommer under året att anta en ny folkhälsopolicy samt en strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande, samt förebyggande av psykisk ohälsa. Policyn och Strategin ska, utöver att ligga till grund för beslut i verksamheten i regionens egna nämnder och bolag, ta ett helhetsansvar för länets utveckling genom det regionala utvecklingsuppdraget. En aktiv samverkan med länets kommuner, civilsamhälle, akademi och näringsliv är central för en positiv hälsoutveckling i befolkningen.

Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande, samt förebyggande av psykisk ohälsa utgår från forskning som visar att befolkningens psykiska hälsa och välbefinnande är en avgörande förutsättning för en hållbar utveckling av alla aspekter av samhället. Ett aktivt arbete med dessa frågor är alltså nödvändigt för att uppnå andra mål. Arbetet kommer att omfatta ett innovativt arbetssätt där aktörer, såsom kommuner, vid förfrågan ska kunna få regionens hjälp och kunskapsstöd för att utveckla detta arbete. Region Stockholms faktaunderlag, analyser och kunskapsspridning inom folkhälsa, inklusive psykisk hälsa och välbefinnande, ska bidra till att underlätta kommunernas kort- och långsiktiga planering.

Den blågröna koalitionen vill uppmuntra kommunen att säkerställa främjandeperspektivet i sin samhällsplanering.

I dagsläget förekommer samverkan på folkhälsoområdet i varierande omfattning och på olika nivåer i länet, men det saknas en övergripande regional samordning. Region Stockholm har i uppdrag att samordna insatser inom ramen för den regionala utvecklingsstrategin, RUFS 2050. Region Stockholm har identifierat ett behov av att utveckla en länsgemensam arena för folkhälsoarbete för ledning, samordning och integrering av folkhälsa i den mängd av regionala initiativ som pågår inom folkhälsoområdet. Tre huvudinriktningar/samverkansområden för arenan finns, och dessa är Hälsa, Utbildning och arbete, samt Livsmiljö.

Länets kommuner bjuds in till dialoger under hösten 2021 med syftet att enas kring inriktning och samverkansformer för arbetet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 17
HSN 2021-0617
Bilaga § 227 HSN 210615

Förslag till beslut gällande Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om att återupprätta samverkan med brukar- patient- och funktionsrättsorganisationer

Vi socialdemokrater är mycket kritiska mot den moderatledda politiken där barnfamiljer tvingas stå för notan för en misslyckad styrning och avsaknad av kostnadskontroll. Vi ser mycket allvarligt på majoritetens val att prioritera nedskärningar i stöd för bland de allra mest utsatta stockholmarna samtidigt som pengar försvinner till konsulter och hyrpersonal. Det är även anmärkningsvärt att samverkan bara anses giltig om de berörda organisationerna föreslår egna nedskärningar.

I samband med att det blågröna styret införde förändringar och nedskärningar inom hjälpmedelsområdet under hösten 2020 larmade flertalet brukar-, patient- och funktionsrättsorganisationer om bristande samverkan och insyn vid förändringarna. Detta trots att de föreslagna förändringarna hade stor påverkan på föreningarnas medlemmar. Det kan knappast vara så att ansvaret för det bristande ekonomiska styrningen ska delegeras till organisationer som kämpar för att ge sina medlemmar en drägligare vardag.

En lärdom av hösten är inte bara att samverkan måste stärkas, utan även att konsekvensanalyserna måste utvecklas. Flertalet berörda organisationer har larmat om hur det i stort saknas en genomgående konsekvensanalys av de försämringar som genomförts.

Vi socialdemokrater menar att principerna om delaktighet och tillgänglighet måste prägla alla politiska beslut som tas i nämnden. Därför menar vi att funktionsrättskonsekvensbeskrivningar bör införas i samband med varje beslut, i likhet med miljökonsekvenserna och konsekvenser för jämlik och jämställd vård. Genom att stärka samverkan och införa funktionsrättskonsekvensbeskrivningar kan Region Stockholm ta ytterligare steg för att göra vårt län tillgängligt för fler.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att tillsammans med berörda organisationer se över samrådsstrukturen med brukar- och funktionsrättsorganisationer i syfte att stärka samverkan

att i samtliga beslutsärenden tillföra en konsekvensanalys vad gäller tillgänglighet och möjlighet till delaktighet för personer med funktionsnedsättning

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 18
HSN 2021-0622
Bilaga § 228 HSN 210615

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm

Psoriasisvården riskerar i Region Stockholm riskerar att förlora en central vårdgivare med lång erfarenhet och god patientkännedom. Med etablering av inte mindre än fem mottagningar i regionen från Norrtälje i norr till Södertälje i Söder finns en geografisk spridning som saknas inom merparten av övriga vårdvalsområden i regionen.

I svaret på skrivelsen anges att psoriasisföreningens kapacitet med 5400 patienter i aktiv behandling enkelt kan tas om hand bland övriga vårdgivare i vårdvalet specialiserad hudsjukvård. Att en sådan överkapacitet skulle finnas hos vårdgivarna är högst tveksamt.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska säkra kapaciteten inom hudsjukvården för patienter med psoriasis samt en god geografisk spridning genom att teckna IOP-avtal eller direktavtal med Psoriasisföreningen.

Talla Alkurdi m.fl (S)

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 28
HSN 2021-0620
Bilaga § 238 HSN 210615

Förslag till beslut gällande Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om vård och rehabilitering för patienter med långvariga symtom efter Covid-19

Socialdemokraterna vidmakthåller att det var felaktigt att flytta postcovidmottagningen från Karolinska Solna. I ett kritiskt läge för denna nya sjukdom har den moderatledda regionen prioriterat stöka omorganisationer istället för att stärka vården och utveckla ny kunskap. Vårdpersonalen initiativ har trycks ned och de har behövt kämpa för sin avdelnings överlevnad istället för att ägna sig åt vård och forskning. Den bristande kommunikationen med patienterna och patientorganisationerna har gett upphov till en stor oro och förvirring hos en redan utsatt grupp.

Förändringarna på Karolinska Universitetssjukhuset har lett till att Inspektionen för vård och omsorg har inlett en tillsyn av sjukhuset för att få klarhet i omorganisationens effekter på patientsäkerheten. I maj månad hade heller inga patienter tagits emot i Huddinge, trots att mottagningen skulle varit på plats då.

Under lång tid har patienterna och personalen kämpat för mottagningen i Solna. Trots det saknas ännu en tydlig plan för vården och en förklaring för varför denna omorganisation måste ske mitt under den pågående pandemin. Under en rådande pandemi ska vården stärkas, inte flyttas. Vården för postcovid måste utvecklas och det är centralt med forskning. Att i detta läge inleda omfattande organisationsförändringar, som oroar både personal och patienter är ett stort felbeslut. Vården ska utvecklas, stärkas och spridas, inte avvecklas. Socialdemokraterna menar att det behövs skalbara postcovidmottagningar i syfte att öka kapaciteten satm säkerställa att verksamheten snabbt kan utökas om behov skulle uppstå.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

FÖRSLAG TILL BESLUT

Att inte flytta mottagningen för postcovidvård från Karolinska Solna.

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att utreda möjligheten att säkerställa att skalbara postcovid-mottagningar etableras på både Karolinska Solna och Karolinska Huddinge i syfte att öka kapaciteten och säkerställa att verksamheten snabbt kan utökas om behov uppstår

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att kartlägga behovet vård vid postcovid och därefter återkommer till nämnden med förslag för att stärka denna vård.

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att ta fram ett kunskapsstöd till primärvården gällande långtidscovid

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-06-15

Bilaga § 242 HSN 210615

Om en ny prognos för den pressade förlossningsvården i Region Stockholm

Förlossningsvården i Region Stockholm är hårt pressad. Det är oerhört oroande att över 900 kvinnor förra året, fick föda på en överfull förlossningsmottagning i regionen. Förlossningsmottagningen på Södersjukhuset var den mottagning som hade högst tryck och tog emot 403 kvinnor trots en överfull mottagning. Den insatsen av personalen ska hyllas, inte bemötas med nedskärningar som vi nu ser.

Hittills i år har 236 kvinnor fått föda på en överfull mottagning. Och motsvarande siffra förra året var 276 kvinnor. Mer än dubbelt så många kvinnor har tvingats föda på överfulla mottagningar i mars, april och maj i år jämfört med samma tid förra året. Problemet består och förvärras.

Stockholms förlossningsvård står i år inför ännu en sommar då många barn ska föda och då personalen ska få sin semester och återhämtning. Förhoppningen är att regionens samordning mellan förlossningsklinikerna ska fungera bättre i år än tidigare. Vad som är tydligt och klart är att Region Stockholm behöver göra en bättre uppskattning av vårdbehov och kapacitet inom förlossningvården så att varje blivande förälder får plats för att föda sitt barn och att varje barnmosrksa och undersköterksa sak känna att de kan ge patientsäker vård.

Med anledning av detta föreslår vi Socialdemokrater att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska återkomma med en justerad prognos av förlossningar i Region Stockholm i år och framöver.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-06-15

Bilaga § 242 HSN 210615

Om hanteringen av den uppkjutna vården

Coronapandemin har inneburit stora omprioriteringar inom sjukvården. Vård har fått ställas in och skjutits fram för att förhindra smittspridning och ställa om till att vårda covidpatienter. Enligt beräkningar i december 2020 uppgår kostnaderna för den uppskjutna vården, den så kallade vårdskulden, till 1,8 miljarder kronor. Statistiken för pandemiåret 2020 visar även att 11 000 färre operationer genomfördes, hälsokontroller och rutinundersökningar i primärvården ställdes in i stor omfattning och över 2000 stockholmare tros ha oupptäckt cancer. Dessa siffror har troligen vuxit under år 2021 eftersom planerad vård som kan vänta ställts in på grund av en utdragen andra och även tredje smittvåg.

Vi socialdemokrater menar att hanteringen av den uppskjutna vården måste utgå från att de med störst vårdbehov ska få vård först. Alla vårdgivare finaniserade med våra gemensamma resurser måste följa denna prioritering och bidra till att korta köerna så fort som möjligt. Det är även vitkigt att denna hantering präglas av öppenhet och transperens. Vi vill försäkra oss om att ingen går före i kön och att alla vårdgivare hjälper till. Därför ska även förtroendevalda i hälso- och sjukvårdsnämnden hållas informerad om läget och hanteringen.

Med anledning av detta föreslår vi Socialdemokrater att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en tydlig redovisning och prognos över omfattningen av den uppskjutna vården och vårdköerna.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en tydlig plan för hur den uppskjutna vården och vårdköerna ska genomföras.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-06-15

Bilaga § 242 HSN 210615

Skrivelse om samordning av IVA-kapaciteten under pandemin

Pandemin har inneburit en oerhörd belastning för vården och stora kvar på omställning. Det har tydligt visat på vikten av samordning och samverkan. Samtidigt har vårdpersonalen larmat om en extrem platsbrist under pandemins tredje våg. Enligt uppgifter från Svenska Intensivvårdsregistret (SIR) har covidpatienter vid hela 51 tillfällen behövt flyttats från Södersjukhuset på grund av resursbrist. Riktmärket från SIR är att flyttar på grund av resursbrist inte ska ske i mer än två procent av fallen. Siffrorna för SÖS i år är 18,5 procent och hela 23 procent vid Södertälje sjukhus. Trots detta har det inte skett någon samordning av IVA-kapaciteten mellan sjukhusen. Vi Socialdemokrater ser med stor oro på detta.

I grunden handlar det om en bristande beredskap i Region Stockholm. Trots en växande befolkning har antalet intensivvårdsplatser i Region Stockholm minskat de senaste åren. Enligt förvaltningen hade dåvarande landstinget 94 intensivvårdsplatser 2013, som i början av 2020 minskat till 88 - en minskning med sju procent. De befintliga resurserna i vår region har inte lagts på att utöka IVA-kapaciteten, eller på att säkra personalförsörjningen av dessa. Det är av yttersta vikt att en robust beredskap säkerställs inför kommande kriser eller i händelse av ytterligare vågor av pandemin.

Runt en tredjedel av all vård i Region Stockholm bedrivs i privat regi. Många privata och ideella vårdgivare har gjort viktiga insatser under pandemin, men faktum kvarstår att rådande vårdavtal har visat sig vara uddlösa när det gäller att begära in privatanställd personal för att avlasta i covidvården. För varje våg av pandemin har färre privatanställda bidragit i vården, för att under den tredje vågen sjunka till bara drygt tjugo stycken. I slutändan är det den regionanställda personalen som får betala genom hårdare belastning och sämre möjlighet till återhämtning när Moderaterna inte förmår säkerställa att all offentligt finansierad personal ska bidra under en av de värsta hälsokriserna i modern tid.

Utifrån ett beställarperspektiv behöver hälso- och sjukvårdsnämnden få information om IVA-kapaciteten i regionen och hur samordning av platserna har fungerat under pandemins tre vågor. Nämnden behöver även veta hur planeringen av samordningen ser ut framåt och under eventuell

fjärde smittvåg i höst och vinter samt i hanteringen av den uppskjutna vården.

Med anledning av detta föreslår vi hälso- och sjukvårdsnämnden besluta att:

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en redogörelse för hur beställare och utförare arbetat för att samordna IVA-platserna i regionen under pandemin, särskilt med fokus på smittspridningen under vintern och våren 20/21.

att sjukhusdirektörerna besöker hälso- och sjukvårdsnämnden och redovisar sitt arbete för en förstärkning och bättre samordning av IVA-kapaciteten inför eventuellt ytterligare vågor av smittspridning i höst och vinter samt i hanteringen av den uppskjutna vården.

Talla Alkurdi, m.fl (S)

Region Stockholm

HSN 2021-06-15

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 242 HSN 210615

Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) med förslag att tillsätta en Kommission för att belysa omfattning av tystnadskultur i Region Stockholms sjukvård

Återkommande förekommer berättelser från medarbetare i vården om tystnadskultur. Senast i raden av artiklar kommer från sjukvårdsuppropet i Dagens Medicin 3 juni 2021: https://www.dagensmedicin.se/opinion/debatt/sjukvardschefer-som-vagar-protestera-riskerar-jobbet/

Det är oerhört allvarliga uppgifter som framkommer och synnerligen bekymmersamt om höga chefer i vården inte har medarbetarnas förtroende utan istället anses skönmåla verkligheten. Det är också ett stort patientsäkerhetsproblem om medarbetare i rädsla för repressalier inte vågar uttrycka kritik mot hur resurser prioriteras eller hur besparingsåtgärder slår i verksamheterna. Tidigare forskning som tittat delvis på detta i Region Stockholm framhäver att chefer i denna region tenderar vara mer lojala med budget och avtalstexter än med vårdens etiska principer och patientsäkerhet *(På spaning efter etik: etisk kompetens och ansvarstagande för ledning och styrning av hälso- sjukvården. 2018. Erica Falkenström & Anna T Höglund).*

Dessa uppgifter förekommer alltför ofta för att anses vara enskilda ytterligheter. Det är något strukturellt problem i styrningen av sjukvården när en sådan här kultur fortsätter att frodas trots att många tycks bekymrade över den utvecklingen. Det är på intet sätt ett problem unikt för region Stockholm men något som ändå föranleder aktiva åtgärder från regionalt håll liksom nationellt.

Vad beror tystnadskulturen på? Hur kan vi jobba mot detta? Vad för mekanismer och styrsystem främjar och hämmar en tystnadskultur? Ett stort problem inom sjukvården idag är att medarbetarna saknar förtroende för chefer och ansvariga politiker. Då måste vi som ytterst ansvariga för hälso- sjukvårdens styrning i Region Stockholm på allvar penetrera detta område och utforska det, förstå det och föreslå åtgärder som gör att vi kommer ifrån en tystnadskultur.

Med anledning av detta yrkar vänsterpartiet följande:

Att hälso- sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillsätta en oberoende kommission med forskningsanknytning som ska belysa förekomsten av tystnadskultur i Region Stockholms sjukvård

Att kommissionen förutsättningslöst genomlyser regionens styrmodell, ekonomiska ersättningssystem, ledarskapsutbildningar, vårdens uppdrag med mera som kan anses påverka förekomst av en tystnadskultur

Att kommissionen belyser medarbetares, chefers och patienters/patientföreningars upplevelse, erfarenheter och syn på frågan

Att kommissionen återrapporterar sitt arbete till hälso- sjukvårdsnämnden med förslag på eventuella aktiva åtgärder

Catarina Wahlgren

Vänsterpartiet

Region Stockholm

HSN 2021-06-15

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 242 HSN 210615

Skrivelse av Catarina Wahlgren (V) angående att Samordna sjukhusen och andra vårdgivare kring operationsköer

Idag saknas det i Region Stockholm en övergripande samordning kring vårdköerna till operationer. Varje sjukhus hanterar sin egen kö till olika ingrepp och patienter som fått vänta längre än vårdgarantins dagar kan individuellt få hjälp av vårdgarantikansliet för att få hjälp med att få vård tidigare. När dom ekonomiska avtalen för sjukhus och vårdgivare ser ut som dom gör idag finns det kanske inte heller incitament för att släppa delar av sin kö till ett annat sjukhus eftersom pengarna då ”försvinner” från det sjukhuset som behöver avlastning.

Under pandemin har samtidigt samordningen kring mycket annat blivit bättre eftersom omständigheterna krävt det. T.ex. gällande geriatriska vårdplatser och intensivvårdsplatser. Dessa erfarenheter borde regionen ta större vara på för att också samordna sig centralt bättre kring operationsköer där sjukhusen kan hjälpa varandra bättre med sina köer. I andra regioner i Sverige är ofta samordningen kring detta bättre och sjukhusen har en tätare dialog och samarbete för att kunna styra om patienter mellan sig när det ser bättre ut hos en annan vårdgivare. Vissa ingrepp som utförs av högspecialiserad vård är detta svårare att göra eftersom NKS ofta är ensamutövare. Men det finns många andra kirurgiska ingrepp där samarbetet skulle kunna bli väsentligt bättre framöver. Det tjänar både sjukhusen och patienterna på.

Med anledning av detta yrkar vänsterpartiet:

Att hälso-sjukvårdsnämnden ger hälso-sjukvårdsdirektören uppdraget att öka samordningen mellan regionens sjukhus kring operationsköer

Att erfarenheterna från pandemins samordning tas med i detta arbete

Att återkomma till hälso-sjukvårdsnämnden med konkreta förslag hur detta arbete kan struktureras och vad för förändringar i ekonomiska ersättningar som behövs för att underlätta det

Catarina Wahlgren

Vänsterpartiet

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 35
HSN 2021-0179
Bilaga § 243 HSN 210615

Sjukresor till vaccination mot covid-19

Region Stockholm vill nu förlänga beslutet om att bevilja sjukresor till och från vaccinering mot covid-19. Det är bra. Dock fortsätter regionen att ta ut en egenavgift på 140 kronor enkel väg[1]. För en pensionär i riskgruppen 70 år och äldre kommer regionen alltså att kräva 560 kronor för sjukresor fram och tillbaka till vårdcentralen och få två doser vaccin. Flera andra regioner har beslutat om slopad egenavgift för sjukresor till och från vaccinering. Däribland Halland[2], Sörmland, Gävleborg[3] och Jönköping[4].

Vi socialdemokrater har under vaccinationsprocessen blivit uppmärksammade på denna orimliga situation från flera håll. Vi menar att vaccineringen ska ske på ett smittskyddsäkert sätt. Regionen måste därför ta sitt ansvar för att vara följsamma till de riktlinjer som våra expertmyndigheter uppmanar oss till. Det kan inte vara meningen att det ska kosta så mycket för den enskilde personen i riskgrupp att ta sig till vaccinering på ett smittsäkert sätt.

Vi socialdemokrater vill att alla som är 65 år eller äldre eller är i en riskgrupp bör erbjudas kostnadsfria sjukresor med taxi i samband med

---

[1] Länk: https://www.sjukresor.sll.se/globalassets/dokument/sjukresor_april-2020_tillganglig.pdf
[2] Region Halland har fattat beslut om att hemtjänsttagare ska få gratis sjukresor till vårdcentralen när de ska vaccinera sig mot covid-19. Det finansieras av regeringens pengar för förbereder inför vaccineringen. https://www.nykraftassistans.se/files/Fria-sjukresor-i-samband-med-Covid-vaccinering.pdf
[3] Region Gävleborg erbjuder avgiftsfri transport till vaccinationsplats https://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-vard-tandvard/kunskapsstod-och-rutiner/coronavirus-covid-19/vaccinering/nyheter/avgiftsfri-transport-till-vaccinationsplats/
[4] Länk: https://www.socialdemokraternajonkopingslan.se/nu-infors-avgiftsfria-sjukresor-vid-vaccinering-mot-covid-19/

vaccinationen mot covid-19. Det ska inte krävas särskilt beslut av vården utan vara en allmän åtgärd under vaccinationsperioden. Folkhälsomyndigheten har justerat åldersgruppen äldre till att gälla från 65 år och därför ska även åldern för att få möjlighet till sjukresor justeras.

Regionen har fått statliga medel för merkostnader för covid-19 pandemin samt för förberedelse och genomförande av vaccinationen. Andra regioner, t ex Region Halland finansierar sin satsning på avgiftsfria sjukresor på detta sätt.

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

Att möjligheten för personer som är 65 år och äldre samt för personer som ingår i riskgrupper att nyttja sjukresa förlängs t.o.m 2021-12-31.

att egenavgiften för sjukresor till vaccination mot covid-19 slopas.

Region Stockholm

HSN

2021-06-15

Vänsterpartiet

FTTB

Ärende nr 35

HSN 2021-1179

Bilaga § 243 HSN 210615

Sjukresor till vaccination mot Covid-19.

Vänsterpartiet stöder förslaget att förlänga möjligheten för personer som är 70 år och äldre samt för personer som ingår i riskgrupper att nyttja sjukresa förlängs t.o.m. 2021-09-30. Men vi anser att den ordinarie egenavgiften inte ska behöva betalas. Dessa sjukresor till vaccination mot Covid-19 ska vara avgiftsfria.

Regionen måste underlätta för alla äldre, och alla riskgrupper, att vaccinera sig. På detta sätt bidrar regionen till att motverka smittspridning och i förlängningen bidrar det också till minskade vårdkostnader för Covid-19.

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

Att sjukresor till vaccination mot Covid-19 för personer som är 70 år och äldre, samt för personer som ingår i riskgrupper, ska vara avgiftsfria

Region Stockholm

HSN

Vänsterpartiet

2021-06-15

FTB

Ärende nr 36

HSN 2021-1340

Bilaga § 244 HSN 210615

Satsning på köställd och undanträngd vård till följd av covid-19 pandemin.

Det är positivt att det anslås extra pengar till HSN för att arbeta av den uppskjutna vården och omhänderta nya vårdbehov. Men det förslag som läggs fram räcker inte alls. Det ekonomiska läget inom vården var ansträngt redan innan Covid-19. Det är absurt att sjukhusen, som har så stora underskott, måste jobba med besparingar parallellt. Detta inte minst när sjukhusen nu ska arbeta bort den uppkomna vårdskulden.

Det finns stora behov av mer resurser inom sjukhusvården. Vänsterpartiet vill därför använda förra årets överskott till ett vårdkrispaket för att ytterligare underlätta för vården att arbeta bort den uppkomna vårdskulden utan att bränna ut sin personal. Att vården tilldelas extra resurser för att täcka det prognostiserade underskottet för år 2021 är en del av ett vårdkrispaket.

För att lösa de akuta problemen måste akutsjukhusens prognostiserade underskott för år 2021 täckas. Vänsterpartiet lägger därför i Regionstyrelsen förslag om att alla dessa prognostiserade underskott för år 2021 ska täckas med pengar från det överskott som gjordes förra året på 5 800 000 000 kronor.

Den sammanlagda summan för att täcka de prognostiserade underskotten på akutsjukhusen uppgår till 1 032 400 000. De exakta beloppen för varje sjukhus är angivna i vårt förslag till RS.

Utöver detta vill Vänsterpartiet anslå 300 miljoner kronor till HSN för arbetet med satsningen på köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov. Ersättningarna ska baseras helhetsansvar och sjukvårdens etiska principer. Primärvården är underfinansierad, men kommer att få ett ökat ansvar för att möta behovet av post-covid vård. Här är det nödvändigt att det ges extra resurser.

Med detta helhetsförslag skulle vi lösa problemen med de **s**tändiga underskotten för sjukhusen i regionen. När detta är gjort krävs ett nytt system. Vänsterpartiet vill ha nya ersättningsmodeller inom vården.

Dagens system innebär att ekonomisk ersättning knyts till antal besök, vissa typer av diagnoser och specifika ingrepp. Vänsterpartiet vill skapa ett nytt ersättningssystem där helhetsansvar och sjukvårdens etiska principer är vägledande. Ersättningarna måste ta hänsyn till vårdtyngd och medicinsk uppföljning för en sammanhållen vård. Det skulle ge mer resurser till utsatta bostadsområden med stora folkhälsoproblem. I dagsläget styrs vården av ekonomiska incitament, där svårare fall väljs bort till förmån för lättare vård.

För kommande år ser Vänsterpartiet behov av att regionskatten höjs så att vården får rätt förutsättningar att ta itu med nuvarande vårdskuld och kunna göra de förbättringar som krävs för att långsiktigt och hållbart få mer vård för pengarna.

Vänsterpartiet föreslår därför:

Att effektiviseringskraven på SLSO och akutsjukhusen stoppas under 2021-2022.

Att HSN uttalar sitt stöd för förslaget att akutsjukhusen prognostiserade underskott år 2021 ska täckas med pengar från överskottet i förra årets budget, och förslaget att HSN tilldelas 300 miljoner kronor för arbetet med satsningen på köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov. Ersättningarna ska baseras helhetsansvar och sjukvårdens etiska principer.

Att privata vårdgivare som får del av de extra medlen inte får ta emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar, för att säkerställa att behoven styr.

Att privata vårdgivare som får del av medlen för att arbeta bort vårdskulden villkoras att de inte genomför någon aktie- eller vinstutdelning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-15

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 36
HSN 2021-1340
Bilaga § 244 HSN 210615

Satsning på köställd och undanträngd vård till följd av covid-19 pandemin

Region Stockholm gjorde ett miljardöverskott under pandemiåret 2020. Resultatet berodde emellertid huvudsakligen på all uppskjuten vård och de riktade statsbidragen. Överskottet var dock inget som vårdpersonalen kunde glädja sig åt. Samtidigt som övertidstimmarna hopade sig och varsel och nedskärningar hängde över flera sjukhus, valde den moderatledda koalitionen att avvakta med att tillföra sjukvården de medel den hade behövt långt tidigare. Socialdemokraterna välkomnar de 500 mnkr som den moderatledda koalitionen nu tillför vården. Vi tycker att det är för lite, och att det kommer för sent. Vi socialdemokrater har högre ambitioner för stockholmsregionens sjukvård och vårdpersonal. Därför har vi föreslagit att hälso- och sjukvårdsnämnden tillförs 850 mnkr för uppskjuten och undanträngd vård samt nya vårdbehov. Ersättningarna ska vara prestationsbaserade och områden med störst medicinska behov och sämst tillgänglighet ska prioriteras.

Under pandemin har akutsjukhusen inte fått tillräcklig hjälp ifrån de privata vårdgivarna som bedriver vård med offentliga medel. Många privata vårdgivare, inte minst ideella aktörer, gör och har gjort viktiga insatser, men faktum kvarstår att bara tio personer lånades in till covidvården mitt under den tredje smittvågen – och sedan ytterligare 13 personer i början av maj. Samtidigt gick vårdpersonalen på akutsjukhusen på knäna och fick inte någon avlastning. Dessutom har principen om vård efter behov frångåtts i flera fall när vården på sjukhusen tvingats ställas in men vård hos privata aktörer kunnat fortsätta – trots konkurrensen om narkosresurser. Här har regionens styrning och ledning brustit. Regionen har även brustit i samordningen av IVA-kapacitet mellan sjukhusen under året.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna hälso- och sjukvårdsförvaltningens förslag till principer och inriktning för arbetet med satsningen på köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov under 2021.

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

att hälso- och sjukvårdsnämnden upprättar en kontrollfunktion för att säkerställa att vård efter behov efterlevs i hanteringen av köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov under 2021.

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