Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION 2019-11-19

Motion av Jerri Bergström (S) om Regionens ansvar för planering av idrotts- och friluftsanläggningar

Tillgången till anläggningar för idrott och friluftsliv som hela Stockholms läns invånare kan ta del av är avgörande för regionens sociala hållbarhet och uppfyllnad av ansvaret för folkhälsan.

I den ändrade plan- och bygglagen kan man läsa:

"Den regionala fysiska planeringen ska omfatta frågor av betydelse för den fysiska miljön som angår två eller flera kommuner i ett län."

"En sådan plan ska ange de grunddrag för användningen av mark- och vattenområden och riktlinjer för lokaliseringen av bebyggelse och byggnadsverk som har betydelse för länet. Planen ska ge vägledning för beslut om översiktsplaner, detaljplaner och områdesbestämmelser."

Då idrotten och friluftslivet många gånger är kommungränsöverskridande verksamheter så anser vi att Regionen bör ta ett aktivt ansvar för att bättre samordna kommunernas översikts-/detaljplanearbete så att de tar hänsyn till behovet av idrott- och friluftsanläggningar.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta:

att Tillväxt- och regionplanenämnden får i uppdrag att utreda hur anläggningar för idrott och friluftsliv kan ges större tyngd i Regionens dialog med kommunerna samt i det regionala planarbetet

Stockholm den 14 november 2019

Jerri Bergström (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION 2019-11-19

Motion av Daniel Carlstedt (S) mfl. - Dags för Stockholm att bli en Fairtrade Region

En stor del av Region Stockholms budget på över 100 miljarder går till upphandlingar av varor och tjänster, det gör regionen till en av de största upphandlarna i Sverige och därmed gör det stor skillnad på vilka krav regionen ställer på de man köper varor och tjänster av för att säkerställa att inköp inte leder till kränkningar av mänskliga och fackliga rättigheter.

Att vara en Fairtrade Region innebär att regionen får stöd och aktivt arbetar för rättvis handel och etisk konsumtion. Fairtrade Region-diplomeringen är ett effektivt verktyg för att bidra till de globala målen i Agenda 2030 och därmed en socialt, miljömässigt och ekonomiskt hållbar värld. Inte minst mål 12 om hållbar konsumtion och produktion, men även många andra viktiga mål så som:

- Mål 1 om att avskaffa fattigdom
- Mål 2 om att avskaffa hunger
- Mål 5 om jämställdhet och stärka alla kvinnors och flickors egenmakt
- Mål 8 om att verka för en inkluderande och hållbar ekonomisk tillväxt, produktiv och full sysselsättning med anständiga arbetsvillkor för alla
- Mål 13 om att vidta åtgärder för att bekämpa klimatförändringarna och dess konsekvenser.
- Mål 16 om att främja fredliga och inkluderande samhällen för hållbar utveckling
- Mål 17 om att stärka verktygen för implementering och förbättra det globala partnerskapet för hållbar utveckling

Att Region Stockholm via sina inköp och upphandlingar, som sker med regioninvånarnas skattepengar, ska bidra till att främja mänskliga rättigheter, etisk konsumtion och rättvis handel för att bidra till en rättvisare och mer hållbar värld, där man i så stor utsträckning som möjligt tar ansvar för att det man köper in har producerats med så schysta villkor som möjligt, känns självklart för oss socialdemokrater. Därför anser vi att regionen så snart som möjligt bör göra som Region Västmanland, Västra Götalandsregionen, Region Örebro Värmland och Region Västernorrland diplomerar sig som en Fairtrade Region.

Fairtrade Region är del av en internationella Fair Trade Town rörelsen, med över 1900 städer runt om i världen. Fairtrade Region/provinser finns i flera länder t ex i Belgien och Nederländerna.

Med bakgrund av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige att besluta:

att uppdra åt regionstyrelsen att snarast påbörja arbetet med att Region Stockholm blir en diplomerad Fairtrade Region

Stockholm 14 november 2019

Daniel Carlstedt (S)

Elinor Odeberg(S)

Ann Bly Lässman (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION

2019-11-19

Motion av Tuva Lund (S) mfl. om att se över hur ersättningsmodellerna ska ge bättre incitament för samverkan i vården för multisjuka äldre.

Revisorerna i revisorsgrupp II överlämnade projektrapporten 1/2019 "Geriatrisk vård-samverkan och sammanhållna vårdkedjor" till hälso- och sjukvårdsnämnden den 11 juni 2019.

Vi lever allt längre och andelen äldre i befolkningen kommer att öka. Det är en positiv utveckling men det betyder också att fler människor kommer att behöva vård framöver. Redan idag är äldre medborgare de vanligaste patienterna i många vårdformer. För att möta den här demografiska förändringen behöver vården och hur vården organiseras förändras för att kunna bemöta de nya behoven. Det betyder att vi redan nu måste fundera kring hur vården kan utformas mer effektivt, hur vi får till mer samverkan och hur vi kan organisera vården på bästa sätt. Hur får vi till en samordnad vård runt individen och bättre teamsamverkan och skapar gemensamma vårdlösningar utifrån de äldres fokus. När det gäller hur vård för multisjuka äldre bäst organiseras är de flesta forskare, statliga utredare, sjukvårdsprofessionen och politiken överens i stora drag. Det krävs en mer sammanhållen vård, tydliga vårdkedjor, tydlig ansvarsfördelning och bättre samverkan.

I revisorernas rapport framgår det att revisorerna samlade bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden inte säkerställt att planering och styrning av den geriatriska vården utgår ifrån de äldre patienternas behov. revisorerna skriver också att de anser att en helhetsbild över den geriatriska vården saknas. Att incitamenten för samverkan i avtalsstyrningen inte är tillräckliga och att uppföljningen behöver utvecklas. Det är en mycket allvarlig kritik som innebär att incitamenten som finns för samverkan idag inte är tillräckligt bra.

Vad vi socialdemokrater vill åstadkomma med en sammanhållen vård för multisjuka äldre är att förenkla för de äldre som har stora vårdbehov och många vårdkontakter, värna människors valfrihet i vården och ta ett helhetsansvar för patienternas hälsa och vård. Patienten ska få snabb och rätt hjälp utan att skickas

runt mellan olika kliniker, och vårdens delar ska fokusera på samarbete snarare än konkurrens.

Revisorernas rapport påvisar är att vården inte fungerar tillräckligt bra och det behövs ett utvecklingsarbete för att förbättra vården för de allra skörast äldre i vårt län. Vi socialdemokrater tycker att hälso- och sjukvårdsnämnden behöver ta initiativ för att utreda vilka åtgärder som behöver komma till för att få vården för multisjuka äldre att hänga ihop på ett bättre sätt.

Det är allvarligt när revisorerna beskriver i rapporten att vårdgivare varken har incitament eller möjlighet att samarbeta med varandra, varken inom eller över marknadernas gränser. Det framkommer i rapporten att det råder en situation där bedömningen av patienternas vårdbehov påverkas av ersättningarnas utformning. Verksamhetsföreträdare menar att man agerar för att undvika kostnader som inte ersätts fullt ut istället för att agera utifrån vad som är bäst för patienten.

Det är också så att de skillnader som finns i ersättningsvillkoren försvårar samverkan och att det till och med kan vara så att vårdverksamheter som finns *"under samma tak"* styrs av olika avtalsformer. Eftersom de olika avtalsformerna har olika grad rörlig ersättning blir andelen rörlig ersättning drivande för hur benägna olika delar i vårdkedjan är att ta hand om patienterna.

Att vårdgivare har så olika ersättningsvillkor bidrar också till att försvåra sammanhållen vårdkedja där de äldre snabbt får hjälp av den del i sin vårdkedja som de för tillfället har mest behov av.

En annan kritik för hur ersättningsvillkoren är utformade är att nuvarande modell innebär stort administrativt jobb för att dokumentera de uppgifter som krävs för att kunna bli berättigade att få ersättning. Dessutom är det en brist att det i dag saknas ersättning för det förebyggande arbetet i samverkan mellan vårdcentralerna och primärvårdsrehabiliteringen, vilket i praktiken betyder att det inte blir av.

Utformningen av ersättningsmodeller och att regionen har olika ersättningsmodeller för olika vårdformer har gjort det svårt att anlägga ett helhetsperspektiv på patientens hälsa och vård och i flera fall har sammanhållna vårdkedjor brutits sönder. Det innebär att patienten i hög grad själv måste organisera sin vård vilket leder till ineffektivitet och minskad jämlikhet. Det är inte bara dåligt för individen men vi är också övertygade om att det inte heller ett effektivt sätt att använda våra gemensamma resurser.

För att uppnå en sammanhållen vård krävs att avtalsstyrningen ger incitament för samverkan.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att revidera ersättningsmodellerna för vårdformer och vårdgivare som verkar inom multisjuka äldres vårdkedjor

att ersättningsmodellen ska innefatta ökade ekonomiska incitament som främjar de avtalsmässiga kraven på samverkan mellan olika vårdformer och vårdgivare.

Stockholm den 14 november 2019

Tuva Lund (S)

Talla Alkurdi (S)

Catarina Carbell (S)

MOTION
2019-11-20

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon m.fl, SD, om införande av bedömningsenheter i den prehospitala akutsjukvården

Ambulanssjukvården i Region Stockholm bedrivs av tre olika entreprenörer, Ambulanssjukvården i Stockholm AB – AISAB, Falck ambulans AB samt Samariten ambulans AB. Organisatoriskt ansvarar de olika entreprenörerna för olika delar av regionens geografi, med AISAB i och runt centrala Stockholm, Falck i den södra länsdelen och Samariten i den norra länsdelen. Antalet uppdrag för ambulanssjukvården i Region Stockholm uppgick till 210 000 år 2016, och närmar sig nu 225 000 uppdrag per år.

En tydlig förskjutning mot allt fler uppdrag i prioritet 1 kan konstateras över tid. Belastningen på ambulanssjukvården ökar i takt med att uppdragen för högsta prioritet, och resursbristen har skapat allt längre väntetider för den hjälpsökande. Trots utökade resurser för fler ambulanser har väntetidsutvecklingen endast bromsats upp. Under 2016 var över hälften av ambulansuppdragen prioriterade som prioritet 1 av SOS Alarm, och krävde omedelbar insats av ambulanssjukvården. En betydande del av dessa larm motsvarade enligt ambulanssjukvårdens bedömning inte högsta prioritet. Flera patienter kunde lämnas hemma, medan andra kunde transporteras till akutmottagning eller närakutmottagning utan brådska.

En stor del av ambulanssjukvårdens resurser belastas av svårbedömda patientfall där larmcentralen har svårt att avgöra det verkliga vårdbehovet. För att underlätta och avlasta för ambulanssjukvården kan ett antal bedömningsenheter göra stor skillnad. Bedömningsenheterna kan vid oklara fall sändas till den hjälpsökande för att bedöma vårdbehov och behov av transport. Genom införande av bedömningsenheter med god geografisk spridning i regionen kommer ambulanssjukvården att få bättre möjligheter för att verka effektivt.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda hur bedömningsenheter kan införas och verka för en bättre och mer effektiv ambulanssjukvård i Region Stockholm.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Gabriel Kroon
SD

Helen Schoultz
SD

Britt-Mari Canhasi
SD