Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2019-11-26 [HSN 2019-0376]

Kl. 12:00-13:26 §§236-255

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 236-255: 2019-11-26

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	
Tobias Nässén (M) (vice ordförande)	
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)	
Olle Reichenberg (M)	
Caroline Wallensten (M)	
Christine Lorne (C)	jäv § 242
Karin Fälldin (C)	
Ninos Maraha (L)	
Ella Bohlin (KD)	§§ 236-254
Maria Fält (KD)	
Susanne Nordling (MP)	§§236-238
Victor Harju (S)	
Daniel Carlstedt (S)	
Tove Sander (S)	
Petra Larsson (S)	
Jonas Lindberg (V)	
Catarina Wahlgren (V)	
Helen Schoultz (SD)	

Närvarande ersättare

Lars Rådén (M)	tjänstgörande § 242
Soley Aksöz Lithborn (M)	
Annika Rosenberg (M)	

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-11-26

[HSN 2019-0376]

Margaretha Åkerberg (KD)	tjänstgörande §§ 255
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	tjänstgörande §§ 239-255
Kerstin Mannerqvist (S)	
Daniel Larson (S)	
Galina Monsalves Leal (S)	
Linda Älegård (S)	
Jonas Carlsson (V)	
Marit Normasdotter (V)	

Övriga närvarande
Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Margareta Tufvesson, avdelningschef
Anna Ingmanson, avdelningschef
Lena Hanberg, avdelningschef
Lena Furmark, avdelningschef
Johan Bratt, chefsläkare, avdelningschef
Susanna Lagersten, tf. avdelningschef
Anette Karlsson tf. avdelningschef
Kristin Glimtoft, Arbetsmiljöverket §§ 236-238
Fredrik Möllerfors, Arbetsmiljöverket §§ 236-238

Lovisa Montin, politisk sekreterare (L)
Jonas Lilleberg Eriksson, politisk sekreterare (M)
Janne Kautto, politisk sekreterare (C)
Sofia Tahko, politisk sekreterare (KD)
Anna Wåhlström, politisk sekreterare (MP)
Frida Gunnarsson, politisk sekreterare (S)
Fredrik Antonsson, politisk sekreterare (SD)

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 26 november 2019 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2019-11-26 §§ 236-255
Datum för anslags uppsättande	2019-11-27
Datum för anslags nedtagande	2019-12-19
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 236 Val av justerare

§ 237 Fastställande av föredragningslista

§ 238 Information från Arbetsmiljöverket om arbetsmiljöansvar i kommuner och regioner

§ 239 Uppdraget Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården

§ 240 Upphandling av leverantör för rekvisition hårersättning

§ 241 Förlängning av avtal med Sodexo AB, Stockholms syncentral

§ 242 Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2020

§ 243 Yttrande över förslag till strategi för att minska risken för att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet

§ 244 Yttrande över motion 2019:21 av Talla Alkurdi (S) om behovet av mer fortbildning, utveckling och forskning inom primärvården

§ 245 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om att regionen måste säkra Sätra vårdcentrals framtid

§ 246 Svar på skrivelse från Victor Harju (S) om sjukvårdskostnaderna för elsparkcykel-företagen

§ 247 Svar på skrivelse från Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) om att utreda ett tidsbegränsat tolkanvändande

§ 248 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om realisering av den regionala cancerplanen 2020-2023

§ 249 Anmälan av delegationsbeslut

§ 250 Överenskommelse mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa 2019

§ 251 Återrapportering av uppdragen kring måltidssituation, måltidsnätverk och måltidspris i regionfinansierad vård

§ 252 Övriga anmälningsärenden

§ 253 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 254 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-11-26

[HSN 2019-0376]

§ 255 Övriga frågor

§ 236
Val av justerare

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

Region Stockholm

§ 237
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-11-26

[HSN 2019-0376]

§ 238
Information från Arbetsmiljöverket om arbetsmiljöansvar i kommuner och regioner

Kristin Glimtoft och Fredrik Möllerfors från Arbetsmiljöverket informerar om arbetsmiljöansvar i kommuner och regioner.

§ 239
Uppdraget Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården

HSN 2019-1752

Ärendebeskrivning

Uppdraget *Digital vårdgaranti* presenterades i regionens budget för 2018 samt även i budget 2019. Målet med uppdraget är att stockholmsregionens invånare ska få ökade möjligheter att välja hur de kontaktar vården i olika situationer.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) gavs i uppdrag att föreslå en definition av och beskriva innehållet i digital vårdgaranti samt att beskriva hur utbudet av digitala tjänster (e-tjänster) skulle breddas där olika sätt att möta vården kompletterar varandra och utgör naturliga delar av vårdutbudet. Ett förslag på *obligatoriskt basutbud* av digitala tjänster (e-tjänster) skulle även presenteras. Det skulle även göras en samlad *översyn av ersättningssystem, vårdavtal och regelverk*, med syfte att främja innovativa behandlingsmetoder, prevention samt de möjligheter till distansvård som digitaliseringen erbjuder.

För att den potentiella nyttan som finns i digitalisering ska realiseras måste utvecklingen ske på ett strategiskt sätt där man utifrån ett helhetsperspektiv säkerställer att all digitalisering styr mot målbilden för Framtidens hälso- och sjukvård (FHS) - rätt vård, med rätt kompetens, på rätt plats, i rätt tid utifrån vårdbehov.

De föreslagna besluten ska fungera vägledande genom att tydliggöra digitaliseringens roll för att nå målen med framtidens hälso- och sjukvård. Det tydliggörs även hur målet med uppdraget digital vårdgaranti - *ökade möjligheter för invånarna att välja hur de vill kontakta vården i olika situationer* – går att nå. Invånaren får samtidigt hjälp på rätt vårdnivå, vårdens resurser fördelas mer jämlikt och tillgången till vård ökar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga.)
3. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att vården som bedrivs genom avtal med regionen, samt Region Stockholms vårdgaranti, ska vara digifysisk, det vill säga neutral avseende sättet som vården tillhandahålls. Målet för regionens vårdgaranti är vård i rätt tid, oavsett om vården skett fysiskt eller digitalt.

att följa effekten av att vårdgarantin blir digifysisk genom att följa upp andelen husläkarmottagningar som når upp till vårdgarantins tillgänglighetsgaranti (0-dagarsgarantin).

att det obligatoriska basutbudet av digitala förmågor innebär att vårdgivaren ska kunna ta emot en digital kontaktförfrågan från invånaren, att ge invånaren möjlighet att läsa sin journal via nätet samt att se status för sitt högkostnadsskydd/e-frikort.

att inom varje vårdavtalsområde successivt komplettera med ytterligare digitala förmågor och/- eller svarstider, som ska bidra till uppfyllnad av vårdavtalsområdets uppdrag och mål samt den digitala vårdgarantin. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska under 2020 återrapportera hur arbetet fortlöper.

att metoder för uppföljning av digitala förmågor kontinuerligt ska utarbetas i enlighet med *Ramverk för hälso- och sjukvårds-förvaltningens uppföljning av hälso- och sjukvård*.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 240
Upphandling av leverantör för rekvisition hårersättning

HSN 2019-0944

Ärendebeskrivning

I detta ärende förslås att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla och att utarbeta förfrågningsunderlag för upphandling enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU), gällande tjänst att prova ut och leverera hårdel/peruk/huvudbonad med hårdel till de personer som är berättigade till bidrag för hårersättning i Region Stockholm samt att teckna avtal med leverantörer. Uppdraget kommer också att innebära att ge kosmetisk pigmentering av ögonfrans/bryn/ huvudskalp för de personer som har långvarigt behov av hårersättning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla tjänst att prova ut och leverera hårdel/peruk/huvudbonad med hårdel samt kosmetisk pigmentering av ögonfrans/bryn/huvudskalp till de personer som är berättigade till hårersättning i Region Stockholm.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram förfrågningsunderlag.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om antagande av leverantörer.

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

§ 241
Förlängning av avtal med Sodexo AB, Stockholms syncentral

HSN 2016-4302

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 30 september 2016 beslutat att teckna avtal med Sodexo AB. Avtalet gäller i fyra (4) år med möjlighet till förlängning en eller flera gånger upp till fyra (4) år. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast sex (6) månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast den 31 augusti 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1.Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Sodexo AB, organisationsnummer 556232–7873, om synverksamhet i Stockholms län för tiden 1 mars 2021 till och med 28 februari 2023.

Region Stockholm

Reservation

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

Expedieras till

Sodexo AB
Akten

§ 242
Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2020
HSN 2019-0561

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås fördelning av bidrag till ideella organisationer år 2020. Syftet med bidraget är att stödja och stimulera ideella organisationer som bedriver frivilligt arbete som förstärker eller kompletterar hälso- och sjukvården.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Riktlinjer för bidrag till ideella organisationer, bilaga 1
Förslag till fördelning 2020, bilaga 2
Beroendeproblematik, bilaga 3
Psykisk ohälsa, bilaga 4
Våld i nära relationer, bilaga 5
Långvarig funktionsnedsättning, bilaga 6
Kroniska sjukdomstillstånd, bilaga 7
Övriga, bilaga 8
Uppföljning av bidrag till organisationer för 2018, HSN 2019–1876, bilaga 9

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Catarina Wahlgren (V) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
3. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

1. 18 000 000 kronor i bidrag till ideella organisationer år 2020 enligt tjänsteutlåtande fördelas.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att ta fram förslag på ny process för hantering av bidrag i samverkan med regionledningskontoret.

Jäv

På grund av jäv deltar inte Christine Lorne (C) i behandlingen och beslutet av ärendet.

Reservation

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

Expedieras till

Bidragssökande föreningar
Akten

§ 243
Yttrande över förslag till strategi för att minska risken för att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet

HSN 2019-1970

Ärendebeskrivning

Stockholms stad har tagit fram ett förslag till strategi med förebyggande åtgärder för att minska risken att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet. Hälso- och sjukvårdsnämnden ska till regionstyrelsen yttra sig över förslag till strategi för att minska risken för att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Strategi för att minska risken att för att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 244
Yttrande över motion 2019:21 av Talla Alkurdi (S) om behovet av mer fortbildning, utveckling och forskning inom primärvården

HSN 2019-1309

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över behovet av mer fortbildning, utveckling och forskning inom primärvården. I motionen presenterar Talla Alkurdi (S) fem olika förslag till hälso- och sjukvårdsnämnden rörande fortbildningsgaranti för vårdpersonal på husläkarmottagningar, utredning om ersättningssystem som främjar fortbildning för personal inom primärvården, utökade resurser till Akademiskt primärvårdcentrum och de Akademiska vårdcentralerna samt förutsättningar för fler allmänläkare att kombinera patientarbete med lokalt utvecklingsarbete på vårdcentralerna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.
Motion 2019:21 av Talla Alkurdi (S)

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tjänsteutlåtande över motion 2019:21 av Talla Alkurdi (S) om behovet av mer fortbildning, utveckling och forskning inom primärvården överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

Helen Schoultz (SD deltar ej i beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 245
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om att regionen måste säkra Sätra vårdcentrals framtid

HSN 2019-1689

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) fyra frågor om Sätra vårdcentrals framtid med anledning av ombyggnationen av Sätra centrum.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 246
Svar på skrivelse från Victor Harju (S) om sjukvårdskostnaderna för elsparkcykel-företagen

HSN 2019-1688

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Victor Harju (S) frågor om sjukvårdskostnaderna och skador orsakad av förekomsten av elsparkcyklar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Victor Harju (S) om sjukvårdskostnaderna för elsparkcykel-företagen

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 247
Svar på skrivelse från Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) om att utreda ett tidsbegränsat tolkanvändande

HSN 2019-1687

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) att hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras utreda en lämplig tidsbegränsning av det kostnadsfria användandet av språktolk (exkl. de fem minoritetsspråken samt funktionsnedsättning).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.
Skrivelsen från Helen Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) om att utreda ett tidsbegränsat tolkanvändande.

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation
Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till
Akten

§ 248
Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om realisering av den regionala cancerplanen 2020-2023

HSN 2019-1811

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att den regionala cancerplanen 2020-2023 (VKN 2019-0070) bör brytas ner till årliga insatser och handlingsplaner då planen är beslutad i vårdens kunskapsstyrningsnämnd och inte i hälso-och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna om realisering av den regionala cancerplanen 2020-2023

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 249
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2019-0075

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 250
Överenskommelse mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa 2019

HSN 2017-0415

Ärendebeskrivning
Slutlig fördelning av medel inom ramen för överenskommelsen mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och förstärkta insatser för kvinnors hälsa för 2019

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelsen mellan staten och SKL, bilaga 1

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Att lägga anmälan till handlingarna.

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

Expedieras till
Akten

§ 251
Återrapportering av uppdragen kring måltidssituation, måltidsnätverk och måltidspris i regionfinansierad vård

HSN 2019-1486

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller en återrapportering av uppdragen till hälso- och sjukvårdsnämnden kring måltidssituation, måltidsnätverk och måltidspris i regionfinansierad vård.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Återrapporteringen av uppdragen kring måltidssituation, måltidsnätverk och måltidspris i regionsfinansierad vård anmäls och läggs till handlingarna.

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

Expedieras till
Akten

§ 252
Övriga anmälningsärenden
HSN 2019-0074

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 253
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) med flera om varslens påverkan på patientsäkerheten
- Skrivelse av Talla Alkurdi (S) med flera om säkrad kompetensförsörjning
- Skrivelse av Marit Normasdotter (V) om juridiskt kön och framtidens vårdinformationsmiljö
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om läget i intensivvården

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Expedieras till

Akten

§ 254
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson informerar om de förändringar som just nu pågår på hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Det är flytten till Lindhagensgatan, effektiviseringar för en hållbar ekonomi och utveckling av organisation, arbetssätt och kultur. Direktören informerade även om de varsel som lagts på flera av regionens akutsjukhus.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-11-26

[HSN 2019-0376]

§ 255
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2019-11-26

HSN 2019-1752

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4
Bilaga § 239 HSN 191126

Uppdraget Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården

Digitaliseringen av vården skapar förutsättningar för förbättringar av vårdens tillgänglighet. Den nya tekniken kan underlätta för patienten att snabbt komma i kontakt med sin vårdgivare – eller en vårdgivare som endast verkar genom digitala kanaler.

Att införa en digital vårdgaranti syftar till att den vård som bedrivs genom avtal med regionen och genom Region Stockholms vårdgaranti ska vara digifysisk. Den digifysiska vårdgarantin ska vara neutral oavsett på vilket sätt som vården tillhandahålls. Målsättningen för regionens vårdgaranti är att ge vård i rätt tid, alldeles oavsett om vården skett fysiskt eller digitalt.

Det finns frågetecken om hur den digifysiska vårdgarantin kan leda till ett arbetssätt där vårdgivarna snabbt ger en digital vårdkontakt till de som söker vård. Konsekvenserna kan, med hänsyn till dagens bemanningssituation inom primärvården, komma att innebära längre väntetider för uppföljande och nödvändig fysisk vårdkontakt.

Då vårdgivarna omdisponerar resurser för att snabbt kunna erbjuda en digital vårdkontakt uppstår resursbrister i andra verksamheter, som exempelvis den fysiska mottagningsvården. I många fall konstateras behov av fysisk vårdkontakt i samband med digitala vårdkontakter. Genom att det digitala mötet då anses ligga till grund för vårdgarantin finns risken att den fysiska vården fördröjs.

Sverigedemokraterna välkomnar digitaliseringens möjligheter men vill säkerställa att digitaliseringen av vården synkroniseras på ett sätt som gynnar såväl patienter som personal. Förekomsten av onödiga dubbelbesök - där den digitala vårdkontakten med en läkare skulle kunna hanteras av sjukvårdsrådgivningens sjuksköterskor, eller vidare hänvisas till fysisk kontakt - måste reduceras för att kunna erbjuda en effektiv vård på rätt nivå.

Sverigedemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att belysa konsekvenserna för vårdgarantin vid uppföljande fysisk vård efter digital vårdkontakt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-11-26

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 4
HSN 2019-1752
Bilaga § 239 HSN 191126

Uppdrag digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården

Socialdemokraterna är i grunden positiva till att hälso- och sjukvården nyttjar digitaliseringens möjligheter. Befolkningen har högt ställda krav på tillgänglighet under dygnets alla timmar och att det ska vara lika enkelt att få kontakt med vården som med sin bank. Vi anser att det är viktigt att gå dessa förväntningar till mötes samtidigt som systemet måste regleras för att säkerställa att hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf om vård efter behov alltid ska vara styrande.

Digitalt ska inte längre vara valbart för vårdgivarna. Det är en bra grund. Fysiskt borde inte heller vara valbart för de digitala vårdgivarna. Denna fråga hade tjänat på att även den avhandlas mer omfattande i detta dokument. Region Stockholm behöver stå redo för att ställa krav på digifysiska arbetssätt (så som beskrivs i Göran Stiernstedts senaste statliga utredning) av alla vårdgivare, även de så kallade nätläkarna.

Förvaltningen skriver att det inte längre är meningsfullt att skilja på vård som ges via digitala kanaler och fysisk vård. Vi anser att den beskrivningen är allt för onyanserad. Det finns vård som inte kan eller lämpar sig för att utföras digitalt. Detta bör regleras tydligare både i lagstiftning och i Region Stockholms avtal med vårdgivare. Vi måste ställa högre krav på både digital och fysisk vård.

De digitala förmågor som regionen ställer krav på ska även innehålla krav som beaktar att så många invånare som möjligt ska kunna nyttja tjänster och andra lösningar. Grundläggande tillgänglighetskrav enligt fastställda standarder bör exempelvis alltid inkluderas. Det finns också grupper som på grund av funktionsnedsättning eller andra anledningar inte kan nyttja BankID, varför alternativa sätt för legitimering bör vara aktuella. Uppföljning bör ske av att de digitala tjänsterna och lösningarna som

erbjuds inte skapar undanträngningseffekter för vissa grupper, och därigenom ger dessa en sämre tillgång till vården.

Det är även viktigt att vårdgivarna får rimliga förutsättningar för att kunna leverera de digitala förmågor som regionen kravställer. Både utifrån ersättningssystem, men även utifrån tekniska lösningar. En fortsatt ökning mot capiteringsersättning vore önskvärt för att även täcka dessa behov. Från invånarnas perspektiv finns det också fördelar att arbeta utifrån principen ”En väg in”. På så vis förenklar vi för invånaren i framtiden genom att exempelvis bara behöva ha en mobilapplikation för att nå vården, istället för en separat för varje vårdgivare i regionen. För att underlätta för vårdgivarna att erbjuda digitala lösningar och för att förenkla för medborgarna bör en utredning genomföras som analyserar behovet av att utöka de regiongemensamma tjänster som vårdgivare har möjlighet att ansluta sig till. Detta kan även ske inom ramen för Inera/SKL och regeringens gemensamma arbete med plattformen 1177. Denna analys kan även inbegripa att se över om fler vårdgivare kan få nyttja de befintliga digitala tjänster regionen tagit fram.

Parallellt med regionens digitaliseringsarbete så pågår utveckling av 1177:s digitala tjänster nationellt. Vi ser att utbyggnaden av digitala förmågor inom vården ska gå i linje med de nationella tjänsterna som tas fram. Regionen ska arbeta för att de tjänster som tas fram nationellt ska vara tillgängliga för grupper med olika typer av funktionshinder. Alltid öppet bör integreras i 1177. Stockholmsregionens invånare ska kunna boka en tid hos sin husläkare i direkt samband med digital- eller telefonrådgivning via 1177.

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

att det vid komplettering av ytterligare digitala förmågor särskilt ska beaktas att tjänster och andra typer av lösningar ska kunna nyttjas av personer med olika typer av funktionsnedsättningar och av de invånare med lägre digital vana

att uppföljning och påföljande insatser sker för att förhindra att den digifysiska vårdgarantin, med de digitala förmågor som erbjuds, inte skapar undanträngningseffekter med påföljden att resursstarka individer prioriteras.

att de digitala förmågor som kravställs i avtalen med vårdgivarna går i linje med den nationella utvecklingen av 1177.

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att analysera behovet av att utöka erbjudandet av regiongemensamma tjänster som vårdgivarna kan ansluta sig till för att leverera de digitala förmågor som kravställs

att Region Stockholms målsättning är att Alltid öppet integreras inom ramen för 1177.

att översynen av vårdvalen till 2021 ger förslag på incitament och möjliga vitesmodeller för de som ej uppfyller kraven om digifysisk tillgänglighet.

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

HSN

2019-11-26

Vänsterpartiet

Ärende 4

HSN 2019-1752

Bilaga § 239 HSN 191126

Uppdraget Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården

Vänsterpartiet ser att digitalisering och innovation är viktiga delar i framtidens, och nutidens, vård. Vi ser att patientnyttan kan vara stor och att minskade resor kan bidra till positiva klimateffekter.

Vi ser positivt på ambitionen att mota de rena nätläkarbolagen i grind genom att ställa krav på digifysisk vård. Vi anser, i likhet med förvaltningen och Göran Stiernstedt, att läkare ska erbjuda fysiska möten och, som ett komplement, digitala insatser. I många fall är en första fysisk kontakt med läkare att föredra, medan uppföljningar och återbesök kan ske digitalt.

Nätläkarna har ju visat sig ge mest vård till de som behöver det minst, vilket står i skarp motsättning mot hälso- och sjukvårdslagen. Vården behöver prioriteras till de som har störst behov, och om det bästa sättet att ge denna vård är att ses online, så kan vården ske så.

Det är viktigt att säkerställa att den digitala utvecklingen leder till att tillgängligheten till vården ökar för de som har svårast att få vård i dagsläget. Vi vill inte skapa ett system som ytterligare snedvrider tillgängligheten så att de som redan har god tillgänglighet till vård ytterligare premieras. Region Stockholm behöver fokusera på att prioritera de som har störst behov. Vi måste akta oss för att skapa ett system som driver på en efterfrågan som inte avspeglar faktiska vårdbehov.

Det står i ärendet att vårdgivare ska kunna välja hur man vill tillgodose tillgängligheten av digitala tjänster. Vi är oroade över att detta kommer att leda till att stora summor av skattebetalarnas pengar går till att utveckla hundratals olika appar för olika vårdbolag istället för att gå till vård. Detta riskerar också att försämra tillgängligheten, om patienterna förväntas ha en ny app för varje vårdgivare de har kontakt med. Detta kan komma att försvåra kontakten med vården för äldre, personer med intellektuella funktionsnedsättningar, personer med synnedsättningar och andra som har tillgänglighetsbehov. Vi anser att det vore önskvärt om det specificerades att den digitala tillgängligheten i första hand ska ske genom 1177, eller i framtiden genom det som skapas i och med arbetet med FVM. Det vore olyckligt om vi driver på en utveckling där den digitala vårdmiljön blir lika splittrad som den fysiska är i nuläget.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-11-26

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 8
HSN 2016-4302
Bilaga § 241 HSN 191126

Förslag till tilläggsbeslut med anledning av förlängning av avtal med Sodexo AB, Stockholms syncentral

När Syncentralen i egen regi lades ner till förmån för en konkurrensutsättning 2015 var vi kritiska till detta. Detta då vi menade att det saknades en utredning kring för- respektive nackdelar med att privatisera denna vårdform. Vi förespråkade istället tillsammans med patientorganisationerna en utredning kring hur Syncentralens verksamhet kunde utvecklas med fokus på ökat pedagogiskt stöd kring digitala hjälpmedel samt fokus på kompetensutveckling för personalen.

Vi kan nu konstatera att en övergripande utredning kring synverksamheten inte utförts. Samtidigt pekar patientföreningen Synskadades riksförbund Stockholm – Gotland på en rad problem i den nuvarande verksamheten. Det gäller till exempel samverkan mellan syncentralen som förskriver och står för utbildning kring hjälpmedel och KommSyn som står för leverans av dessa. Patientföreningen pekar bland annat på långa ledtider från dess att ett hjälpmedel beviljas, tills att det levereras och att utbildning kan genomföras.

Ett argument för att upphandla Syncentralen 2015 var att detta skulle leda till bättre pedagogiskt stöd till patienterna avseende teknisk utveckling och digitala hjälpmedel. Vi kan däremot konstatera att patientföreningen fortsatt pekar på stora utmaningar inom detta område. Att privatisera syncentralen tycks således inte ha varit en universallösning som löst alla utmaningar för verksamheten.

Vidare konstaterar vi att bristen på synpedagoger utgör ett stort hinder för att åstadkomma en god och tillgänglig rehabilitering för personer med synnedsättning. Vi har tidigare föreslagit att regionen ska ta initiativ till en regional utbildning för synpedagoger och menar att detta, tillsammans med andra möjliga alternativ, är något som utredningen bör titta närmare på.

För oss socialdemokrater är det viktiga att driftsform och utvecklingen av vården baseras på fakta och kunskap. Därför menar vi att en utredning bör

titta närmare på hur Syncentralen kan utvecklas och vilken driftsform som är mest lämplig utifrån detta.

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

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till nämnden med en utredning kring framtidens synverksamhet i Region Stockholm

att i utredningen särskilt belysa hur samverkan med KommSyn och andra relevanta verksamheter kan stärkas, hur förutsättningarna för pedagogiskt stöd kring digitala hjälpmedel kan förbättras och kompetensutveckling för personalen garanteras

att i utredningen undersöka för- och nackdelar med att driva syncentralen i egen regi respektive genom LOU-avtal samt utifrån detta föreslå lämplig driftsform

att i utredningen undersöka hur antalet utbildade synpedagoger kan öka, där ett inrättande av en regional utbildning inkluderas som ett möjligt alternativ

Region Stockholm

FTTB

HSN

2019-11-26

Vänsterpartiet

Ärende 6

HSN 2016-4302

Bilaga § 241 HSN 191126

Förlängning av avtal med Sodexo AB, Stockholms syncentral

Som ett led i de senaste årens privatiseringshets ville alliansen 2015 avbryta avtalet med syncentralen, som då drevs i egen regi, för att inleda en upphandling. Man menade att en upphandling skulle leda till ökad valfrihet och ökad tillgänglighet. Så blev det inte. Det blev ingen konkurrens. Sodexo var den enda aktören som kom in med ett anbud på upphandlingsförfrågan.

Det var till och med så att programberedningen för äldre och multisjuka beslöt på sitt sammanträde den 24 augusti 2015 att verksamheten inte skulle upphandlas utan istället utvecklas i egen regi. Tyvärr tog inte Hälso- och sjukvårdsnämnden hänsyn till programberedningens synpunkter utan gick vidare med upphandling. Nu har Sodexo drivit syncentralen sedan dess.

Vi i Vänsterpartiet är, precis som alla andra, oroade över bristen på utbildad personal för syncentralens verksamhet. 2018 fick vi en skrivelse från Synskadades Riksförbund där de vädjar till regionen att tillse att fler IT-pedagoger och synpedagoger utbildas. Vi anser att det är lättare att säkerställa kompetensförsörjning, internutbildning och samverkan med andra aktörer om regionen driver syncentralen i egen regi. Vi behöver dessutom inte bekosta eventuell vinst som ett privat bolag gör på verksamheten, utan kan använda alla resurser till vård.

Därför anser vi att förvaltningen ska förbereda för att ta över verksamheten i egen regi igen under dessa två år som förlängningen pågår. Ett övertagande sker alltså när avtalet löper ut, 28 februari 2023.

Förslag till tilläggsbeslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att under avtalstiden förbereda för ett övertagande i egen regi vid avtalstidens slut.

att uppdra åt SLSO att överta verksamheten vid Stockholms syncentral den 1 mars 2023.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-11-26

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 7
HSN 2019-0561
Bilaga § 242 HSN 191126

Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2020

Ideella organisationer utgör ett viktigt komplement till den ordinarie hälso- och sjukvården och bidrar genom god erfarenhet, engagemang och kunskap till att utveckla regionens hälso- och sjukvård. För att tillvarata den kompetens och innovationsförmåga som dessa organisationer besitter är det avgörande att regionen bejakar de idéburna aktörernas verksamhet.

Socialdemokraterna noterar att den totala bidragssumman för de ideella organisationerna de senaste åren har minskat. Detta är inte att främja den idéburna sektorn. Vi anser därför att bidragen till de ideella föreningarna bör justeras så att ersättningarna följer utvecklingen av ekonomin. Socialdemokraterna anser att de idéburna organisationernas bidrag till hälso- och sjukvården bör öka, inte minska.

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

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att justera ersättningen till de ideella organisationerna så att dessa följer den ekonomiska utvecklingen

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSSBESLUT
2019-11-26

HSN 2019-0561

Hälso- och sjukvårdsnämnden
7
Bilaga § 242 HSN 191126

Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2020

Varje år bidrar Region Stockholm med ekonomiskt stöd till ideella organisationer inom Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarsområde. Syftet med dessa bidrag är att stödja ideella organisationer som bedriver frivilligt arbete som förstärker eller kompletterar hälso- och sjukvården.

Regionens sjukvård har stor nytta av de ideella organisationerna inom hälso- och sjukvårdsområdet. Patientföreningar och anhöriggrupper bidrar med mycket klokskap när vården ska organiseras och förbättras. Tillsammans med personals erfarenheter kan de ideella krafterna bidra till en bättre och mer effektiv sjukvård.

Samtidigt utgör dessa bidrag en del av de samlade skatteintäkter som ska fördelas. Varje skattekrona som används för det gemensamma bästa måste användas på bästa sätt och med stor respekt. För att bevara den legitimitet dessa bidrag har vill vi ha en utökad uppföljning av hur bidragen används av de ideella föreningarna.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att årligen följa upp hur de ideella organisationer som erhåller bidrag från Region Stockholm använder dessa medel och i vilken omfattning framtida bidrag kan anses vara motiverade. I denna kontroll önskar vi se oannonserade stickprovskontroller.

Helén Schoultz
SD

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-11-26

Ärende 7
HSN 2019-1970
Bilaga § 243 HSN 191126

Yttrande över förslag till strategi för att minska risken för att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet

Socialdemokraterna anser att samhället har ett stort ansvar att minska risken för att barn och unga dras in i kriminalitet. Det är viktigt att fokusera på preventiva insatser och skapa rätt förutsättningar för en trygg uppväxt, så att alla ges friheten att själva forma sina liv.

Området är komplext, särskilt då den svenska förvaltningen med sina respektive ansvarsområden kan försvåra gemensamma insatser. Därför är det relevant att identifiera de skärningspunkter som finns mellan stat, region och kommun för att kunna stärka samverkan inom dessa områden. Förvaltningen poängterar vikten av att gå från ord till handling. I detta instämmer vi och vill poängtera att respektive aktör har ett ansvar, både att samverka och säkra en genomförandekraft för att kunna nå de resultat vi gemensamt arbetar för.

Vi ser positivt på att strategin lyfter fram hembesöksprogrammet och ungdomsmottagningarnas som relevanta metoder och arbetssätt inom främjande, förebyggande och tidiga insatser. De familjecentraler som drivs av Region Stockholm kan också ses som en sådan insats, där en kontakter skapas i en tidig ålder.

Arbetet mot psykisk ohälsa är en viktig skyddsfaktor i arbetet för att nå strategins ändamål. Här se vi socialdemokrater att Region Stockholm har ett särskilt ansvar att samverka med andra offentliga aktörer vad gäller exempelvis första linjens psykiatri. En jämlik psykiatrisk vård förutsätter att första linjen arbetar mer uppsökande och finns lättillgänglig i barn och ungdomars vardag. Vi vill att regionen i samverkan med kommunerna utvidgar första linjen för barn och unga till att inkludera en förstärkning av elevhälsan. Möjligheterna att stärka barnavårdscentralerna (BVC) och ungdomsmottagningarna med första linjens kompetens bör utredas. Syftet är

att säkra sammanhållna vårdkedjor, tydlighet om vart den enskilda kan vända sig och minimera risken att barn med psykiatrisk problematik faller mellan stolarna. Barn och unga med psykisk ohälsa ska få rätt stöd i rätt tid.

Förvaltningen lyfter i sitt yttrande fram beroendevården som ett område som kräver samverkan och gemensamma insatser. Vi instämmer i detta och anser att det är område som bör ges särskild prioritet för att säkerställa att vård och stöd ges av rätt aktör i rätt tid givet det delade ansvaret mellan socialtjänsten och sjukvården.

Avslutningsvis vill vi lyfta att en förutsättning för att nå strategins målsättningar är att bedriva en politik som minskar ojämlikheterna i samhället. En god uppväxtmiljö inbegriper att ha tillgång till en fast bostad och slippa den otrygghet som vi ser på länets bostadsmarknad, med osäkra andrahandskontrakt, höga bostadspriser och långa köer för att få en hyresrätt. Regionen har en del av ansvaret för bostadsplaneringen i länet, och vi ser att detta perspektiv särskilt bör beaktas.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-11-26

HSN 2019-1970

Hälso- och sjukvårdsnämnden
8

Bilaga § 243 HSN 191126

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Yttrande över förslag till strategi för att minska risken för att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska till regionstyrelsen yttra sig över Stockholms stads förslag till strategi med förebyggande åtgärder för att minska risken att barn, unga och unga vuxna dras in i kriminalitet.

Kriminalitet och otrygghet är idag ett stort problem i Region Stockholm, och övriga Sverige. Brottsligheten blir allt mer brutal och såväl brottsoffer som gärningsmän allt yngre. Samhällets kostnader för kriminaliteten ökar, med beslutade och framtida satsningar på polis, kriminalvård och rättsväsende.

För Region Stockholm innebär den allt grövre kriminaliteten ökade sjukvårdskostnader i spåren av ett allt mer brutalt användande av våld. Kostnader ökar för såväl somatisk vård av vålds- och brottsoffer som psykiatrisk vård för de som drabbats av otrygghetens värsta konsekvenser.

De ökande vårdkostnaderna kan till en stor del förklaras med olika regeringars misslyckande avseende migrations- och integrationspolitiken samt kriminalpolitiken. Resultatet blir att kostnader skjuts över på sjukvårdens huvudmän, däribland Region Stockholm.

De vårdkostnader som uppstår i spåren av en allt brutalare kriminalitet tillhör även de dyraste vårdkostnaderna, med omfattande prehospitala insatser, med ett större akut omhändertagande samt efterföljande intensivvård. Varje dygn på intensivvårdsavdelning kostar samhället mellan 50 000 kr och 100 000 kr beroende på skadornas omfattning. De kostnader som orsakas av kriminaliteten och statens passivitet bör rimligtvis hanteras av staten, och inte drabba regionens kostnader för sjukvård.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-11-26

HSN 2019-1309

Hälso- och Sjukvårdsnämnden
9
Bilaga § 244 HSN 191126

Yttrande över motion 2019:21 av Talla Alkurdi (S)om behovet av mer fortbildning, utveckling och forskning inom primärvården

Talla Alkurdi (S) har i sin motion lagt fram flera förslag för utökad fortbildning, forskning och utveckling inom regionens primärvård. Inför den förestående förändringen med ett utökat ansvar för primärvården finns det många av förslag i motionen som är viktiga.

I vårt arbete med att ta fram en hållbar och konstruktiv sjukvårdspolitik har vi flera förslag som stämmer bra överens med Alkurdis intentioner. Samtidigt ser vi att förvaltningen arbetar med detta på olika sätt och arbetar mot en målbild där forskning, utveckling och fortbildning blir allt viktigare inom primärvården.

Våra förslag är till skillnad mot Alkurdis motion inte fullt så detaljstyrda. Vi anser att professionen bättre kan avgöra vilken fortbildning, forskning och utveckling som passar in i deras verksamhet.

Vi väljer därför att avstå i att delta i beslut.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2019-11-26

HSN 2019-1687

Hälso- och sjukvårdsnämnden
12
Bilaga § 247 HSN 191126

Svar på skrivelse från Helene Schoultz och Gabriel Kroon (båda SD) om att utreda ett tidsbegränsat tolkanvändande

Tolkanvändningen i dagens Sverige är obegränsad och kostnadsfri. Detta medför att individer utan eller med bristfälliga kunskaper i svenska språket saknar incitament för att lära sig det svenska språket. Många som bor och verkar i Sverige under flertalet år samtidigt använder sig efter lång tid i landet fortfarande av språktolkar.

De ökade kostnaderna för tolktjänster för skattebetalarna märks inte minst på Region Stockholms egna utgifter. För mandatperioden 2014-2018, uppgick dessa till närmare 565 miljoner kr, vilket var närmare 30 % högre än kostnaderna under 2010-2014 som var 416 miljoner kr.

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

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras utreda en lämplig tidsbegränsning av det kostnadsfria användandet av språktolk, exkluderat de fem minoritetsspråken samt för funktionsnedsättning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-11-26

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 15
HSN 2017-0415
Bilaga § 250 HSN 191126

Överenskommelse mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa 2019

Vi välkomnar den socialdemokratiska regeringens stora satsningar på förlossningsvården och mödravården. Det har skapat optimism bland personalen. Satsningarna inkluderar både resurser till att utveckla verksamheten genom de s.k. SKL-medlen samt riktade resurser till bemanning inom förlossningsvården.

Denna statliga satsning är enormt viktig för att förbättra förlossnings- och kvinnosjukvården i Region Stockholm eftersom resurser saknats för utveckling och behov under det moderatledda styret. De resurser som tillförs förlossningsvården under 2019 är ett välkommet tillskott som möjliggör satsningar som annars inte hade genomförts. Vi kan bara beklaga att Region Stockholm inte tillskjutit resurser själva. Vi vill även lyfta vikten av att alla medel som tillförts regionen bör nyttjas, då vi noterar av 6 miljoner ännu inte har fördelats.

Stockholms län toppar fortfarande statistiken för allvarligare bristningar vid förlossningar enligt siffror från Socialstyrelsen. Utvecklingen har kunnat brytas tack vare regeringens resurser, men arbetet måste fortsätta. Även arbetsvillkoren för personalen har stora brister och gör att barnmorskor och undersköterskor väljer att lämna förlossningsvården. Mellan 2017-2019 har antalet barnmorskor endast blivit sju fler. Om yrkesgruppen chefsbarnmorskor lyfts ut så kan vi se att barnmorskorna blivit färre på regionens förlossningskliniker. Värst är situationen på Karolinska Solna där minskningen har varit 13 procent. Bemanningen av andra yrkesgrupper har ökat, men de kan inte ersätta barnmorskornas särskilda roll och kompetens inom förlossningsvården. Barnmorskornas personalomsättning 2018 var 18 procent, vilken är en ökning med 80 procent på två år. Det ska ses som ett tydligt tecken på det moderatledda styrets misslyckade personalpolitik.

Nu behövs satsningar på arbetstidsmodeller likt den s.k. Huddingemodellen med förkortad arbetstid och mer tid för återhämtning.

SÄRSKILT UTTALANDE

SÄRSKILT UTTALANDE

Region Stockholm

HSN

2019-11-26

Vänsterpartiet

Ärende 15

HSN 2017-0415

Bilaga § 250 HSN 191126

Överenskommelse mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa

Insatser inom förlossningsvården i regionen är ytterst välkomna, och många av de projekt som beviljas medel inom ramen för denna satsning är välbehövliga. Dock behövs långsiktiga satsningar på personalen för att situationen i förlossningsvården ska förbättras, vilket inte åtgärdas inom ramen för tidsbegränsade projekt. Det är positivt att satsningar görs på att implementera den nya strukturen för amningsstöd så att stödet blir tillgängligt och tydligt. Det skulle behövas fler projekt som inriktar sig på eftervården.

Värt att notera är att det har tagits beslut om att medlen enbart får gå till satsningar som är tidsbegränsade och inte höjer kostnadsramen efter satsningens slut. Samtidigt går största delen av 2019 års medel till att höja ersättningarna i vårdvalsersättningarna för förlossningsvård och mödravård, vilket ju per definition måste höja kostnadsramen. Vi är i sig inte emot dessa höjningar, ersättningarna har varit för låga och det har varit svårt för enheterna att gå runt. Men detta gör det tydligt att det blågröna styret prioriterar vårdvalsersättningarna före andra satsningar som skulle kunna öronmärkas för att förbättra situationen för personalen i förlossningsvården, exempelvis att satsa på arbetstidsförkortning eller att öronmärka pengar för att anställa fler barnmorskor till verksamheterna. Vänsterpartiet välkomnar självfallet en ökad grundbemanning i verksamheterna och hoppas att de ökade ersättningarna kommer att användas på detta sätt.

Vänsterpartiet är kritiska till vårdval förlossning. Vi tycker inte att privata bolag har att göra i verksamheter som dessa. Ett exempel på det är det avtal som 2016 sades upp av Praktikertjänst AB (BB Sophia), vars klinik hade cirka 3 500 födslar per år. Detta förorsakade en stor turbulens i förlossningsvården som vi fortfarande känner av efterskalv ifrån. Vi vill avveckla vårdvalet inom förlossningsvården då det bland annat motarbetar konstruktivt samarbete mellan förlossningsklinikerna. Gravida ska ha rätt att så långt det går välja var de vill föda, men detta val ska inte drivas inom ramen för ett vårdval. I detta helt fiktiva vårdval har verkligheten dessutom blivit den motsatta då hänvisningarna stadigt ökar. Verklig valfrihet handlar om att få välja förlossningsplats, inte bli hänvisad till annan förlossning som eventuellt kan ta emot, det skapar en otrygghet hos de blivande föräldrarna. Valfrihet är att få möjlighet att stanna på BB tills familjen känner sig redo att åka hem och inte för att det saknas barnmorskor i tjänst.

SÄRSKILT UTTALANDE

Region Stockholm

HSN 2019-11-26

Vänsterpartiet

Ärende 16

HSN 2019-1486

Bilaga § 251 HSN 191126

Återrapportering av uppdragen kring måltidssituation, måltidsnätverk och måltidspris i regionfinansierad vård.

Vänsterpartiet välkomnar det arbete som görs för att förbättra måltidssituationen för patienterna i den regionfinansierade vården och de insatser som görs för att minska matsvinn och matens klimatpåverkan.

Vi anser dock att det bästa sättet att styra de regionfinansierade verksamheternas måltidsarbete är att ha ett regional styrdokument att hänvisa till i avtalen istället för att specificera detta i vart och ett av våra avtal med vårdgivare. Vi anser att Region Stockholm bör ta fram ett styrdokument för alla regionfinansierad vård som innefattar en uppdaterad måltidsvision, vägledning hur verksamheterna ska göra för att minska matens klimatpåverkan, samt krav för alla regionfinansierade verksamheter att följa regionens ”Plan för hållbara patientmåltider” (LS 2017–0128). Det är orimligt att planen i nuläget enbart gäller de regiondrivna verksamheterna. Den borde omfatta alla regionfinansierade verksamheter.

Region Stockholm

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2019-11-26

Bilaga § 253 HSN 191126

Skrivelse om varslens påverkan på patientsäkerheten

Region Stockholms akutsjukhus står inför ett stålbad. Karolinska prognostiserar ett underskott i år på 1,6 miljarder och även de andra akutsjukhusens budgetar visar röda siffror. Samtidigt väljer majoriteten att endast skriva upp ersättningen i sjukhusavtalen med 1,5 procent, trots att vi ser hur överbeläggningarna ökar och att personalen arbetar ett stort antal övertidstimmar.

Redan nu ser vi konsekvenserna av den förda politiken i regionen då Karolinska varslar 600 läkare och undersköterskor, Södersjukhuset 100 läkare, undersköterskor och administrativa tjänster och Danderyd 100 tjänster. Vi har kunnat följa hur fackliga företrädare och personal larmar om hur detta riskerar att hota patientsäkerheten. En läkare som uttalar sig i DN med anledning av varslet på Södersjukhuset säger följande:

”Det tar tid att sparka personal. I själva verksamheterna fortsätter ju alla att jobba som vanligt för att göra det bästa för patienterna. Vidden av detta kommer att märkas framåt sommaren och under andra halvan av 2020. Det är då vi kommer att se en verklig kris.”

Mot bakgrund av att de varsel som vi nu ser kommer verkställas lagom till sommaren finns det en extra anledning att redan nu lyfta fram vårdplaneringen under denna period redan nu.

Vården under sommaren i Region Stockholm har en historik av att vara hårt pressad, med personalbrist och bristande vård som följd. Redan i dagsläget, när vi inte befinner oss i en semesterperiod och varslen ännu fått effekt, är sjukvården i regionen mycket ansträngd. Det är fortsatt över 600 vårdplatser stängda på länets akutsjukhus, överbeläggningarna ligger i genomsnitt på 105 % och väntetiden på Södersjukhusets akutmottagning är längst i Sverige.

Vi socialdemokrater ser att varslen kommer förvärra situationen ytterligare och är därför mycket oroade för om en patientsäker vård kommer kunna bedrivas under sommaren 2020.

Med anledning av ovanstående vill vi ställa följande frågor:

- Hur går arbetet med planeringen av vården under sommaren 2020?

- Hur kommer de varsel som utlysts påverka patientsäkerheten i vården under sommaren 2020?

- Vilka personalåtgärder görs för att kunna bemanna vården under sommaren?

Talla Alkurdi m.fl. (S)

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2019-11-26

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 253 HSN 191126

Skrivelse om säkrad kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen är en stor utmaning för Region Stockholm. I Arbetsförmedlingens yrkesprognos för 2019 listar de 10 yrken på högskolenivå som det är stort brist inom i Stockholm län. 4 av dessa 10 yrken är vårdyrken. De som listas är: Biomedicinska analytiker, grundutbildade sjuksköterskor, specialistsjuksköterskor och läkare. Mot bakgrund av detta är det viktigt att tillräckliga satsningar görs på att utbilda nästa generation vårdpersonal, för att undvika att personalbristen ökar ytterligare.

I uppföljningsrapporten Personal och utbildning 2018 står det att läsa att Hälso- och sjukvårdslagen anger att det inom regionen ska finnas möjligheter till anställning för läkares specialisttjänstgöring i den omfattning som motsvarar det planerade behovet. I rapporten står det att den under 2018 fanns cirka 1600 ST-läkare i landstingsdriven regi, men det nämns inget om hur väl det överensstämmer med det konstaterade utbildningsbehovet.

Majoriteten har under 2019 genomfört en satsning där medel har tilldelats nämnder och bolag för att betala lön under specialistutbildning för drygt 300 sjuksköterskor. Nu har snart hela året gått och det är därför intressant att följa upp hur många som utbildats med stöd av dessa medel.

Det har länge varit ett problem att de privata vårdgivarna i vårdvalen inte alls eller i mycket låg utsträckning deltar i utbildningsuppdraget. Nu har en skärpning av kraven skett inom flertalet vårdvalsområden, där det står att läsa att vårdgivaren ska på anmodan av Region Stockholm medverka i den kliniska utbildningen av vård- och medicinstuderande och tillhandahålla platser för VFU, VIL och där läkare tjänstgör tillhandahålla AT- och ST-tjänstgöring. Vårdgivaren är skyldig att tillhandahålla så många platser som Region Stockholm kräver. När dessa krav nu inarbetats i flertalet avtal är det intressant att följa upp vilka effekter förändringarna har medfört.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor

- Hur stor var det planerade behovet av ST-läkare 2018 respektive 2019?

- Hur många utbildningsplatser inom ST fanns i Region Stockholm 2019?

- Hur stor andel av vårdutbudet utgörs av privata vårdgivare, inom de vårdvalsområden där specialisttjänstgöring för läkare är aktuellt under 2019?

- Hur stor andel av ST-utbildningsplatserna tillhandahölls av privata vårdgivare inom respektive vårdvalsområde under 2019?

- Inom vilka vårdval är krav på att delta i utbildningsuppdraget ännu inte inskrivet?

- När bedömer förvaltningen att alla vårdval kommer vara reviderade så att krav ställs på att delta i utbildningsuppdraget?

- Finns det fall där vårdgivare har nekat till att erbjuda utbildningsplatser trots att krav har funnits från Region Stockholm?

- Hur många sjuksköterskor har under 2019 utbildats med betald lön?

Talla Alkurdi m.fl. (S)

Region Stockholm

HSN 2019-11-26

Vänsterpartiet

Bilaga § 253 HSN 191126

Skrivelse från Marit Normasdotter (V) om juridiskt kön och framtidens vårdinformationsmiljö

Vänsterpartiet har tidigare lyft problem som transpersoner har i mötet med vården, bland annat om journalsystem som inte tillåter att juridiska män skrivs in som gravida eller som patienter inom mödravården.

Nu sker en stor satsning på Framtidens Vårdinformationsmiljö i Region Stockholm, som bland annat ska resultera i en regionövergripande journalföring.

I regeringskansliet bereds frågan om en ny könstillhörighetslag, i vilken det föreslås att det ska stå var och en fritt att ändra sitt juridiska kön utan medicinska åtgärder eller utredningar. Det finns en bred riksdagsmajoritet för att ändra lagen i den riktningen, så frågan är inte om, utan snarare när, en sådan ändring kommer att ske.

I andra länder, såsom Danmark, Norge, Belgien, Irland, där en sådan förändring av könstillhörighetslagen redan införts har man sett en stor ökning av antalet ansökningar om att ändra sitt juridiska kön. Detta innebär att fler än idag förmodligen kommer att ändra sitt juridiska kön även här i Sverige när denna rättighet kommer på plats. Det innebär, i än högre utsträckning än idag, att sjukdomar som tidigare enbart drabbat ett visst kön nu kommer att drabba alla, oavsett kön. Män kommer, i än högre utsträckning än idag, bli gravida, få bröstcancer och endometrios. Kvinnor kommer, i än högre utsträckning än idag, få prostatacancer och erektionsproblem. Framtidens vårdinformationsmiljö måste ta höjd för detta.

1. Hur kommer hälso- och sjukvårdsförvaltningen att säkerställa att juridiskt kön inte är ett hinder för vissa diagnoser och tillstånd i och med bygget av Framtidens vårdinformationsmiljö och dess journalsystem?

Marit Normasdotter

Region Stockholm

HSN 2019-11-26

Vänsterpartiet Bilaga § 253 HSN 191126

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om läget i intensivvården

Intensivvård är en högteknologisk vårdnivå där de absolut sjukaste patienterna vårdas. Ofta ligger patienter nedsövda i respirator och behöver intensiv övervakning och omvårdnad av specialistutbildade sjuksköterskor. Sverige och Stockholm har länge haft kronisk brist på intensivvårdsplatser. I själva verket är det bara Portugal i Europa som har lägre andel intensivvårdsplatser per 1000 invånare än Sverige. Till stor del beror denna vårdplatsbrist i Sverige på avsaknad av specialistutbildade intensivvårdssjuksköterskor. I Stockholm ”löser” sjukhusen sin intensivvårdsplatsbrist genom att flytta patienter mellan sig i våra stora intensivvårdsambulanser. Nyligen genomförda studier i Gävle har visat att patienter som frekvent flyttas mellan intensivvårdsavdelningar på grund av platsbrist löper närmare 25 % högre risk att dö.

Det är bra att försöka undvika flytt av svårt sjuka intensivvårdspatienter men samtidigt hör vi nu rapporter från verksamheterna om att exempelvis NKS har överbelagda intensivvårdsavdelningar medan andra sjukhus i regionen, som St. Görans sjukhus har lediga vårdplatser. Anledningen till att man inte flyttat patienter sinsemellan beror dock inte på hänsyn till patientsäkerhet utan istället ekonomi. NKS får betala avsevärda summor för att ha patienter utlokaliserade. Är detta verkligen en bra modell för att få sjukhusen att hjälpa varandra?

1. Hur ser tillgången och bristen på intensivvårdsplatser i Stockholm ut idag? Hur många fler intensivvårdsplatser skulle behövas?
2. Hur har vårdplatssituationen på intensiven utvecklats under den senaste tioårsperioden?
3. Hur många transporter på grund av vårdplatsbrist genomfördes 2018 och 2019 hittills mellan intensivvårdsavdelningarna i Stockholm?
4. Hur fungerar avtalet mellan sjukhusen angående kostnader för flytt av intensivvårdspatienter?
5. Skulle en modell kunna vara att ha en gemensam intensivvårdspott med resurser istället för att respektive intensivvårdsklinik belastas med kostnader om patienter behöver flyttas pga. platsbrist?
6. Hur ser planen framåt ut för att öka andelen specialistutbildade sjuksköterskor i intensivvård ut och få dem att stanna i dygnet-runt verksamheterna?

Jonas Lindberg