Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL [HSN 2022-0165]
2022-05-24

Kl. 15:00-15:57 §§148-183

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 148-183: 2022-05-24

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L), ordförande
Lars Rådén (M), 1:e vice ordförande
Talla Alkurdi (S), 2:e vice ordförande
Caroline Wallensten (M)
Christine Lorne (C)
Karin Fälldin (C)
Anna Horn (L)
Désirée Pethrus (KD)
Maria Fält (KD)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Victor Harju (S)
Daniel Carlstedt (S)
Tove Sander (S)
Petra Larsson (S)

Närvarande ersättare
Soley Aksöz Lithborn (M), tjänstgörande
Annika Friberg (M)
Noa Samenius (M)
Henrik Eriksson (C)
Pär Hommerberg (L)
Margaretha Åkerberg (KD)
Tuva Lund (S)
Kerstin Mannerqvist (S)
Daniel Larson (S)
Galina Monsalves Leal (S)
Hanna Stymne Bratt (S)
Marit Normasdotter (V), tjänstgörande
Bengt Larsson (V), tjänstgörande
Simon Solberg (SD), tjänstgörande

Övriga närvarande
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Johan Bratt, chefläkare
Anna Ingmanson, avdelningschef
Lena Hanberg, avdelningschef
Magnus Thyberg, avdelningschef
Linda Jakobsson, tf. avdelningschef
Tora Almquist, avdelningschef
Maria Östlund Rotzén, smittskyddsläkare
Sara Pütsep, planeringschef
Hanna Ahonen, kommunikation

Carl Hedman, pol sek (L)
Sofia Andersson, pol sek (M)
Anna Wåhlström, pol sek (MP)
Martin Premmert, pol sek (KD)
Johanna Falk, pol sek (S)
Sandra Nielsen, pol sek (V)

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 24 maj 2022 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2022-05-24 §§ 148-183
Datum för anslags uppsättande	2022-05-25
Datum för anslags nedtagande	2022-06-16
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 148	Val av justerare
§ 149	Fastställande av föredragningslista
§ 150	Tertialbokslut för januari till april 2022 samt helårsprognos för 2022 för Hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 151	Slutrapport från långtidsutredningen Hälso- och sjukvården 2040
§ 152	Utredning psykiatrisk traumavård
§ 153	Uppföljning och val av avtalsform för Akademiskt specialistcentrum
§ 154	Regionalt ansvar för ambulansstationer
§ 155	Förslag att upphandla sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
§ 156	Försöksverksamhet med riktade hälsosamtal
§ 157	Justering i befintliga upphandlade geriatriska vårdavtal gällande Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle
§ 158	Överenskommelse med Stockholms läns sjukvårdsområde om fortsatt och utvidgat bastjänstgöringsprogram
§ 159	Tilläggsavtal för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län avseende digital munvårdsutbildning
§ 160	Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2021
§ 161	Delegation för ändringar i Hjälpmedelsguiden
§ 162	Överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen 2022
§ 163	Avskrivning av fordran
§ 164	Avskrivning av kundfaktura
§ 165	Yttrande över revisionsrapport 11/2021 Erfarenheter från coronapandemin – utvecklingen av hälso- och sjukvården efter krisen

§ 166 Yttrande över motion 2021:69 av Jonas Lindberg (V) om inrättandet av ett regionalt centrum för specialiserad vård, och en fungerande vårdkedja, för personer som utsatts för sexuella övergrepp

§ 167 Yttrande över motion 2022:3 av Gabriel Kroon (SD) och Roland Johansson (SD) om mer bidragshjälp för funktionsföreningar

§ 168 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att bjuda in läkare och representanter inom barnsjukvården till hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 169 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om tillsättande av en regional kriskommission för hälso- och sjukvårdssituationen i Region Stockholm

§ 170 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om påfyllnadsdoser för vaccin mot covid-19

§ 171 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om Södersjukhuset samt samordning av akutmottagning och närakut Rosenlund

§ 172 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om mobil radiologi

§ 173 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om individanpassad tandvård för barn och unga med psykisk- och intellektuell funktionsnedsättning

§ 174 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om Diabetesplanen 2020-2022

§ 175 Svar på skrivelse från Petra Larsson m.fl. (S) om att dela ut gratis mensskydd på regionens ungdomsmottagningar

§ 176 Anmälan av månadsrapport för mars 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 177 Anmälan av delegationsbeslut

§ 178 Övriga anmälningsärenden

§ 179 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 180 Förlängning av beslut att vårdgivare inom geriatrik undantas från eventuella återkrav av minskad produktion på grund av Covid-19

§ 181 Rättelse av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 14 december 2021 om förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm

§ 182 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 183 Övriga frågor

§ 148

Val av justerare

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

§ 149

Fastställande av föredragningslista

Utsänd föredragningslista, inklusive reviderad tilläggsdagordning, fastställs.

§ 150

Tertialbokslut för januari till april 2022 samt helårsprognos för 2022 för Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2022-0242

Ärendebeskrivning
I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för perioden januari till april 2022 och helårsprognos för 2022 för Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tertialrapport samt bilagor

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tertialbokslut för januari till april 2022 samt helårsprognos för 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

2. Ärendet justeras omedelbart.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 151

Slutrapport från långtidsutredningen Hälso- och sjukvården 2040

HSN 2021-2001

Ärendebeskrivning

Slutrapporten speglar process och resultat av det arbete som utförts inom ramen för långtidsutredningen Hälso- och sjukvården 2040. Den innehåller framtidsprognoser, explorativa scenarier och analys av desamma. Den innehåller också, som en konsekvens av genomförd analys, fokusområden som Region Stockholm i närtid behöver hantera för att i framtiden säkra en god hälso- och sjukvård på lika villkor för alla. I och med anmälan av slutrapporten är utredningens uppdrag slutfört och det är upp till nämnden att använda utredningen som underlag för formulering av uppdrag och beslut.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Slutrapport Hälsa och vård 2040
Protokollsutdrag långtidsutredningen 2022-05-19 § 22

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till långtidsutredningens förslag.
2. Marit Normasdotter (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 (V) ställer därefter proposition på Vänsterpartiets yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Slutrapport från långtidsutredningen Hälso- och sjukvården 2040 anmäls.

Reservation

Marit Normasdotter (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

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

Expedieras till
Akten

§ 152

Utredning psykiatrisk traumavård
HSN 2021-2064

Ärendebeskrivning
I Region Stockholms budget för 2020 ges hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att genomföra en utredning gällande psykiatrisk traumavård för att klargöra struktur, kötider och följsamhet till nationella riktlinjer. Föreliggande tjänsteutlåtande anger en inriktning med utgångspunkt från genomförd utredning.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Rapport: Inventering av omhändertagandet av patienter med posttraumatiskt stressyndrom i vuxenpsykiatrin i Region Stockholm, april 2021
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2022-05-19 § 27

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Rapporten läggs till handlingarna.

2. Den i tjänsteutlåtandet beskrivna inriktningen inom Region Stockholm för att främja vårdens utveckling för patientgruppen godkänns.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på åtgärder utifrån slutsatserna i utredningen.

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

Expedieras till
Akten

§ 153

Uppföljning och val av avtalsform för Akademiskt specialistcentrum

HSN 2022-0492

Ärendebeskrivning

En uppföljning har gjorts av avtalsmodellen för Akademiskt specialistcentrum som idag består av fyra centrum för patientgrupper inom reumatologi, neurologi, diabetes samt övervikt. Uppföljningen ligger till grund till förslag till fortsatt avtalsform för uppdragen. Ärendet föreslår även en förlängning av nuvarande avtal för Akademiskt specialistcentrum.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Uppföljning Akademiskt specialistcentrum 2021

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Simon Solberg (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga)

Propositionsordning

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer först proposition på Sverigedemokraternas yrkande om återremiss och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att förlänga, och vid behov justera, nuvarande avtal med respektive akademiskt specialistcentrum i två år.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utarbeta kommande avtal i egenregi och återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till avtal.

Reservation

Simon Solberg (SD) reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.

Särskilt uttalande

Marit Normasdotter (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Akten

§ 154

Regionalt ansvar för ambulansstationer
HSN 2022-0501

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås att ansvaret för ambulansstationer övertas i regional regi.

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).

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.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå regionstyrelsen besluta följande:

1. Ansvaret för att organisera regionens ambulansstationer övertas i sin helhet av Region Stockholm.

2. Utreda möjligheterna för att organisera regionens ambulansstationer så att Region Stockholms långsiktiga planering och rådighet säkerställs.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar för egen del följande:

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra en strategisk stationeringsutredning.

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 155

Förslag att upphandla sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)
HSN 2022-0338

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag att upphandla sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Marit Normasdotter (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 därefter proposition på Socialdemokraternas förstahandsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla sjuktransporttjänst i Stockholms län enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

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

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

Expedieras till
Akten

§ 156

Försöksverksamhet med riktade hälsosamtal
HSN 2022-0519

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden fick i Region Stockholms budget för 2022 i uppdrag att genomföra en pilotstudie med riktade hälsosamtal. Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås få i uppdrag att utföra arbetet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
PM Riktade hälsosamtal utredning 2021
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2022-05-18 § 32

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till folkhälsoberedningens förslag.
2. Marit Normasdotter (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra arbetet med hälsosamtal i enlighet med inriktningen i tjänsteutlåtandet.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapportera resultatet av försöksverksamheten till hälso- och sjukvårdsnämnden under 2026.

Reservation
Marit Normasdotter (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras till
Akten

§ 157

Justering i befintliga upphandlade geriatriska vårdavtal gällande Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle

HSN 2022-0555

Ärendebeskrivning

Justering av inställelsetiden av vårdgivarens första hembesök efter utskrivning från slutenvård till patienter med Förstärkt utskrivning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-05-18 § 46

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att justera inställelsetiden i befintliga upphandlade geriatriska vårdavtal som har uppdraget Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle.

Expedieras till

Akten

§ 158

Överenskommelse med Stockholms läns sjukvårdsområde om fortsatt och utvidgat bastjänstgöringsprogram

HSN 2021-0466

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att teckna en överenskommelse med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om fortsatt och utvidgat BT-program (bastjänstgöringsprogram) för perioden den 1 januari 2022 till och med den 31 december 2023.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse med SLSO om fortsatt och utvidgat BT-program

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att sluta en överenskommelse med Stockholms läns sjukvårdsområde om fortsatt och utvidgat BT-program för perioden den 1 januari 2022 till och med den 31 december 2023.

Expedieras till

Akten

§ 159

Tilläggsavtal för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län avseende digital munvårdsutbildning
HSN 2021-0888

Ärendebeskrivning
Ärendet avser förslag till tilläggsavtal för uppsökande verksamhet avseende digital munvårdsutbildning. Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har genom upphandling av uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län tecknat avtal med fem vårdgivare. Sedan tecknandet av huvudavtalet har behov av digital munvårdsutbildning tillkommit.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsavtal
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2022-05-18 § 22

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal avseende digital munvårdsutbildning inom uppsökande verksamhet med de fem vårdgivarna som har avtal enligt LOU.

Expedieras till
Distriktstandvården Sverige AB
H.F. Oral Care AB
Flexident AB
Swedish Dental Shahnavaz AB
L&B Dental group HB
Akten

§ 160

Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2021
HSN 2022-0460

Ärendebeskrivning
I detta ärende anmäls rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2021.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2021
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2022-05-18 § 23

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till tandvårdsberedningens förslag.
2. 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 Socialdemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Rapporten Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2021 godkänns och läggs till handlingarna.

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

Särskilt uttalande
Marit Normasdotter (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Akten

§ 161

Delegation för ändringar i Hjälpmedelsguiden

HSN 2021-1840

Ärendebeskrivning

Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås kompletteras med delegation för ändringar i Hjälpmedelsguiden. Förslaget ersätter tidigare beslut HSN 0701-0011 Hanteringsordning vid förändringar i Hjälpmedelsguiden, som återfinns i ärende HSN 0701-0086.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-05-18 § 47

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Delegationsordningen för hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN 2021-1840, kompletteras med delegation för ändringar i Hjälpmedelsguiden i enlighet med hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

2. Tidigare delegation för beslut i Hjälpmedelsguiden, HSN 0701-0011, upphör att gälla.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att uppdatera delegationsordningen enligt detta beslut.

Reservation

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

Expedieras till
Akten

§ 162

Överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen 2022

HSN 2022-0479

Ärendebeskrivning

Beslut om överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse avseende servicetjänster inom Region Stockholm mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighetsnämnden- och servicenämnden
Överenskomna tjänster 2022

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Överenskommelse avseende köp av administrativa tjänster mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och fastighets- och servicenämnden genom serviceförvaltningen 2022 godkänns.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtalet.

Expedieras till

Fastighet- och servicenämnden
Akten

§ 163

Avskrivning av fordran
HSN 2022-0563

Ärendebeskrivning
Ärendet avser avskrivning av fordran avseende återkrav efter genomförd fördjupad uppföljning.

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:

Avskrivning av faktura om 4 549 824 kr godkänns. Fakturan rör fordran gentemot Kungsholmens hudklinik AB till följd av fördjupad uppföljning av inrapporterade vårdkontakter.

Expedieras till
Akten

§ 164

Avskrivning av kundfaktura
HSN 2022-0505

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag på avskrivning av kundfaktura, ställd till Riddarens vårdcentral AB, på grund av att bolaget har försatts i konkurs.

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:

Avskrivning av kundfaktura godkänns.

Expedieras till
Serviceförvaltningen, redovisningsavdelningen
Akten

§ 165

Yttrande över revisionsrapport 11/2021 Erfarenheter från coronapandemin – utvecklingen av hälso- och sjukvården efter krisen
HSN 2022-0354

Ärendebeskrivning
Regionrevisorerna har skickat en revisionsrapport med titeln Erfarenheter från coronapandemin – utvecklingen av hälso- och sjukvården efter krisen till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Revisionsrapport 11/2021

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Expedieras till
Regionrevisorerna
Akten

§ 166

Yttrande över motion 2021:69 av Jonas Lindberg (V) om inrättandet av ett regionalt centrum för specialiserad vård, och en fungerande vårdkedja, för personer som utsatts för sexuella övergrepp
HSN 2021-2611

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2021:69 om inrättandet av ett regionalt centrum för specialiserad vård, och en fungerande vårdkedja, för personer som utsatts för sexuella övergrepp.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:69 av Jonas Lindberg (V)
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2022-05-29 § 28

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Marit Normasdotter (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:69 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

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

Expedieras till
Akten

§ 167

Yttrande över motion 2022:3 av Gabriel Kroon (SD) och Roland Johansson (SD) om mer bidragshjälp för funktionsföreningar

HSN 2022-0332

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2022:3 om mer bidragshjälp för funktionsföreningar. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) och Roland Johansson (SD) att regionstyrelsen ges i uppdrag att revidera fastställda riktlinjer i syfte att utveckla ett mer tillmötesgående synsätt som möjliggör för mindre föreningar att inkomma med rättvisande och korrekta bidragsansökningar. Det föreslås även i motionen att regionstyrelsen ges i uppdrag att yttra viljeinriktningen inför kommande budget årligen ska revideras upp med pris- och lönekostnader.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2022:3 från Gabriel Kroon och Roland Johansson (båda SD)
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2022-05-18 § 31

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till folkhälsoberedningens förslag.
2. Simon Solberg (SD) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2022:3 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Simon Solberg (SD) reserverar sig mot beslutet.

Deltar ej i beslut

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 168

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att bjuda in läkare och representanter inom barnsjukvården till hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2022-0312

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att läkare och representanter inom barnsjukvården ska bjudas in till nämnden för diskussion om barnsjukvårdens förutsättningar och uppdrag.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Marit Normasdotter (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) och Simon Solberg (SD) bifall till skrivelsens attsatser.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation
Marit Normasdotter (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Simon Solberg (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till
Akten

§ 169

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om tillsättande av en regional kriskommission för hälso- och sjukvårdssituationen i Region Stockholm
HSN 2022-0313

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att en regional kriskommission med representanter från vårdprofessionen utses snarast möjligt med huvuduppdrag att ta fram idéer och förslag på hur regionen kan öka antalet vårdplatser på sjukhusen och förbättra arbetsmiljön för vårdpersonalen.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation
Marit Normasdotter (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

§ 170

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om påfyllnadsdoser för vaccin mot covid-19

HSN 2022-0314

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. tre förslag till beslut avseende vaccinering med påfyllnadsdoser för vaccin mot covid-19.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 171

Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om Södersjukhuset samt samordning av akutmottagning och närakut Rosenlund

HSN 2022-0315

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att en samlokalisering av akutmottagning på Södersjukhuset och närakut bör förberedas samt att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda kapaciteten på regionens akutmottagningar i syfte att öka antalet vårdplatser.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 172

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om mobil radiologi

HSN 2022-0400

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden yrkar Jonas Lindberg (V) på att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att säkerställa finansiella medel för att teckna avtal med Kommunförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) om att projektet med mobil röntgen återupptas.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 173

Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om individanpassad tandvård för barn och unga med psykisk- och intellektuell funktionsnedsättning
HSN 2022-0316

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att tillsätta en utredning tillsammans med berörda patientföreningar för att kartlägga de problem som finns för barn och ungdomar med psykisk- och intellektuell funktions-nedsättning i mötet med tandvården och att Folktandvården får ansvaret för att utveckla Region Stockholms kariespreventionsprogram och förbättra bemötandet av barn och unga med psykisk- och intellektuell funktionsnedsättning inom tandvården oavsett utförare.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 174

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om Diabetesplanen 2020-2022
HSN 2022-0311

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att förvaltningen arbetar fram övergångslösningar rörande fotvården för personer med diabetes som kan gälla tills dess att husläkarmottagningarna fullt ut omhändertaget sitt nya uppdrag.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 175

Svar på skrivelse från Petra Larsson m.fl. (S) om att dela ut gratis mensskydd på regionens ungdomsmottagningar

HSN 2022-0399

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden lyfter Petra Larsson m.fl. (S) ett förslag om att dela ut gratis mensskydd på regionens ungdomsmottagningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Petra Larsson m.fl. (S)

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 176

Anmälan av månadsrapport för mars 2022 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2022-0427

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till

Akten

§ 177

Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2021-2607

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 178

Övriga anmälningsärenden

HSN 2021-2608

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Redovisningen av övriga anmälningsärenden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 179

Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse från (L) (M) (C) (KD) (MP) om idéburet offentligt partnerskap (IOP). Socialdemokraterna och Vänsterpartiet ansluter till skrivelsen från (L) (M) (C) (KD) (MP) om idéburet offentligt partnerskap (IOP).

- Skrivelse från Bengt Larsson (V) angående IOP-avtal avseende Röda Korset

- Skrivelse från Bengt Larsson (V) angående hur många av patienterna som besöker närakut som också färdigbehandlas där eller remitteras vidare

- Skrivelse (S) om resurser och förutsättningar att utreda tidig igångsättning inom förlossningsvården

- Skrivelse (S) om att teckna idéburet offentligt partnerskap med Röda Korset respektive Bosse

- Skrivelse (S) om att icke-demokratier inte ska få äga vård i Region Stockholm

- Skrivelse (S) om vaccinationsberedskap i höst inför ev ny smittvåg av covid-19 i höst och vinter

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser lämnas till förvaltningen för beredning.

§ 180

Förlängning av beslut att vårdgivare inom geriatrik undantas från eventuella återkrav av minskad produktion på grund av Covid-19
HSN 2020-1467

Ärendebeskrivning

Den 23 oktober 2020 fattades ett delegationsbeslut av hälso- och sjukvårdsdirektören om att undantaget för eventuella återkrav av målvolym skulle gälla under hela 2020 på grund av rådande pandemi. Under 2021 förlängdes beslutet en första gång för att därefter förlängas ytterligare några gånger. Anledningen till att beslutet har behövt förlängas är att de geriatriska klinikerna under hela pandemin har vårdat covidsjuka patienter. För att kunna arbeta utifrån ett smittsäkert sätt har klinikerna inte kunnat arbeta utifrån den beställda volymen på respektive klinik. Det innebär i praktiken att flera av klinikerna har haft svårt att ha alla vårdplatser tillgängliga.

Under mars och april månad sjönk antalet covidsmittade men de senaste veckorna ser de geriatriska klinikerna en ökning av smittade patienter. Det förekommer också sköra patienter som är helt eller delvis ovaccinerade. På grund av detta scenario och att Folkhälsomyndigheten varnar för en ökad smittspridning föreslås att tidigare beslut ska förlängas i första hand fram till och med 30 juni 2022.

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:

Förslag om att frångå återkrav enligt ersättningsbilagor för de geriatriska klinikerna utanför akutsjukhusen under perioden 1 april 2022 till 30 juni 2022 godkänns.

Expedieras till

Akten

§ 181

Rättelse av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 14 december 2021 om förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm
HSN 2019-0469

Ärendebeskrivning
Det har upptäckts felaktigheter i hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 14 december 2021, se protokollsutdrag 2021-12-14 § 374, om förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm. Beslutet innehåller felaktiga uppgifter om namn och organisationsnummer på den leverantör som ingått det vårdavtal som beslutet avser. Det rör sig om felskrivningar som skett av rent förbiseende. Beslutet bör därför rättas.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande av den 26 november 2021, Förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm
Protokollsutdrag 2021-12-14 § 374 Förlängning av avtal med Capio AB avseende psykiatrisk specialistvård för vuxna om vård för hemlösa i Region Stockholm

Yrkanden
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 ordförandes förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden rättar sitt beslut den 14 december 2021 enligt följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med **Capio Hjärnhälsan AB, org nr 556760-8673**, om psykiatrisk vård för hemlösa i Region Stockholm för perioden den 16 september 2022 till den 15 september 2024.

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

Expedieras till
Capio Hjärnhälsan AB
Akten

§ 182

Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson tackar alla som medverkat i långtidsutredningen och dess rapport Hälsa och vård 2040.

Smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund informerar om apkoppor och Covid-19. Från 1 september 2022 rekommenderas alla över 65 år samt riskgrupp att vaccinera sig med dos 5.

Fråga från Bengt Larsson (V) om gynakuten på Södersjukhuset.

§ 183

Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

HSN

2022-05-24

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 4
HSN 2021-2001

Bilaga § 151 HSN 220524

Slutrapport från långtidsutredningen Hälso- och sjukvården 2040

Vänsterpartiet har under den gångna mandatperioden varit en del i långtidsutredningen 2040 för sjukvården. Vi ser på rapporten som ett viktigt underlag med olika tänkbara scenarios inför framtiden och att det är upp till politiken att agera med åtgärder och reformer på det faktaunderlag som nu finns. Vi vill ändå i detta uttalande understryka en del aspekter vi ser som särskilt viktiga inför framtiden. Den tidigare framtidens hälso-sjukvårdsplan (FHS) som togs fram på ett liknande sätt innebar betydligt mer konkreta rekommendationer, viljeriktning och tydlighet i hur man skulle jobba framåt. Det gör inte denna slutrapport från långtidsutredningen vilket riskerar att den blir ett urvattnat underlag när inte mer tydliga rekommendationer finns utifrån tänkbara scenarier.

I rapporten nämns vid flera tillfällen att framtiden kommer kräva större prioriteringar och att det säkerligen kommer uppstå mycket diskussioner kring vad som ska ingå i det offentliga åtagandet. Vänsterpartiets uppfattning är att Sverige och Stockholm idag är rikt på resurser, även om resurserna är ojämnt fördelade. Att ha en stor offentligt finansierad sjukvård har historiskt visat sig tjäna oss väl med god kvalitet och att sjukvården omfattar alla medborgare. I andra länder där man har högre grad av försäkringslösningar eller privat egenfinansiering ser vi snarare mer byråkrati och ökade kostnader – trots att sjukvården inte når alla på ett jämlikt sätt. Vi vill därför understryka vikten av att ha en solidariskt finansierad sjukvård där andra former av ”finansiering” fasas ut. Det som öppnat dörren för mer egen finansiering och privata sjukvårdsförsäkringar har varit utvecklingen med fler privatiseringar av driften av sjukvården. Då kommer i slutändan också förslagen om ökad privat egenfinansiering. Vill man ha ökad ojämlikhet i ohälsa är det vägen att gå. Men det vill inte vänsterpartiet. Vi ser snarare behov av att ha ett sjukvårdssystem som är organiserat och styrt på ett sätt som korrelerar med hälso-sjukvårdslagen. Då blir prioriteringar lättare och mer behovsstyrda. Den utveckling region Stockholm gått med en stor del konkurrensutsatt sjukvård och valfrihet och etableringsfrihet för vårdbolag försvårar de facto just prioriteringar. Dessutom driver detta på en stor byråkratisering vilket gör att stora resurser går till helt felaktiga saker. Likaså är marknadsinslagen i vår offentliga sjukvård i form av köp och säljsystem kostnadsdrivande och medför ökad administration. Vi menar att framtiden måste innebära att vi rör oss ifrån sådana här styrsystem, likt man gjort i Skottland med stor politisk enighet. Vi menar också att när utvecklingen i medicinska framsteg går fort och nya behandlingar och åtgärder införs, till ibland höga kostnader och oklar nytta, måste vården kontinuerligt kunna fasa ut åtgärder och behandlingar som inte visat sig medföra någon nytta. Ett mer aktivt utfasningsarbete är därför centralt. Som exempel kan nämnas att socialstyrelsen redan 2012 i riktlinjer slog fast att kirurgisk titthålsoperation vid artros inte bör utföras. Det är dyrt och medför ingen

patientnytta. Ändå görs detta till stora kostnader idag, tex inom vårdval ortopedi i Region Stockholm.

Likaså får inte ambitionerna om att bli världsledande i Life science medföra att beslutsfattare ställer sig okritiskt positiva till alla former av nya behandlingar och innovationer som industrin trycker på för. Det måste fortsatt finnas tunga vetenskapliga underlag kring nytta och kostnader innan viktiga förändringar rullas ut.

Vi saknar också större analyser och skrivningar samt rekommendationer kring sjukvård som beredskap. Pandemin satte verkligen ljuset på att detta är ett av Region Stockholms större problem. Beredskap handlar om vårdplatser, tillgång till rätt vårdpersonal, vårdutrymmen, material- och läkemedelsförsörjning med mera. I slutrapporten står att regionen klarat av pandemin rätt väl vilket vi anser delvis stämmer tack vare heroiska insatser från vårdpersonalen. Men man nämner inte att antalet fysiska intensivvårdsplatser faktiskt minskat innan pandemin med 7% på en tioårsperiod och likaså vanliga slutensomatiska vårdplatser. Vi hade i regionen 2016 fler vårdplatser på akutsjukhusen än idag och även 5% fler geriatriska vårdplatser. I slutrapporten står att behovet av både slutenvård och öppenvård kommer öka framåt. Därför skulle vi gärna se tydliga rekommendationer och riktmärken i en sådan här rapport om att region Stockholm bör ha som mål att ha lika många vårdplatser och IVA-platser som våra grannländer har. En annan rekommendation skulle kunna vara att regionen behöver ett till sjukhus. Kompetensförsörjning och forskning berörs delvis i slutrapporten och vi skulle gärna se mer offensiva åtgärder även här. Det uppfattas som om regionen i många avseenden förhåller sig rätt passiva just när det gäller kompetensförsörjning och hur den ska säkras framåt. Vårdstrukturen och styrningen av vården påverkar i stor grad möjligheterna till just denna fråga.

Digitalisering är ett område som i rapporten får stort utrymme. Digitalisering innebär många saker. Dels handlar det om välfungerande journalsystem som är kompatibla. Det handlar om AI och det handlar om möjligheter för patienter via digitala kanaler att få kontakt och dialog med vården. Men det handlar också om patientdata och vem som ska ha tillgång till den – och utifrån vilka intressen. Vi vet att ungefär 80% av vårdens resurser går till äldre och multisjuka patienter. Det är den grupp som ofta har minst möjligheter att nyttja digitala kanaler i kommunikationen med vården. Digitalisering anser Vänsterpartiet är något väldigt viktigt och centralt i vården idag men det måste göras på rätt sätt, finnas bra underlag och införas för att förbättra – inte bespara. Vi har dessvärre återkommande sett exempel på regioner som landar i oerhört dyra och dåliga upphandlingar kring IT-infrastruktur och även regioner som lämnat iväg patientuppgifter till utländska bolag utan etisk prövning. Nätläkarnas intåg i svensk sjukvård visar också att digitalisering som arbetssätt kan innebära oerhörda kostnader och en ökad vårdkonsumtion för redan friska människor om det inte regleras och styrs bättre. Mycket av hybrisen som råder kring digitalisering i vården är sprungen ur en stor konsultrapport från McKinsey som kom 2016. Enligt den rapporten, som i princip saknar underlag och källor, kan regioner göra stora besparingar om man satsar stort på digitalisering. Det är dessa krafter som också ligger bakom att mer data ska delas till aktörer som av rena ekonomiska intressen vill komma in i svenska kvalitetsregister. För oss är det centralt att patientuppgifter inte läcker iväg till andra intressen än rent medicinska och som handlar om att patienten ska få bra vård. Vi vill att det ska finnas en nationell IT-plattform för vården där patienter själva äger sin data och där journalsystem kan tala med varandra. Det är centralt att detta sker när också mer vård nationellt högspecialiserad och patienter kommer åka mer över landet för att få vård.

Slutligen vill vi beröra den nära vården och behovet av kontinuitet. I den allmänna debatten idag finns en konsensus kring att vårdcentralerna måste förstärkas och hela primärvården

byggas ut. Det är enligt WHO en av dom viktigaste åtgärderna för att kunna öka jämlikheten i hälsa. Men samtidigt händer för lite i denna fråga i konkreta beslut och framförallt resurser. Primärvårdens andel av den totala sjukvårdsbudgeten ligger stadigt runt 19%. Andra jämförbara länder avsätter ca 30%, ibland mer. Här borde det finnas en tydligare viljeriktning i rapporten om att primärvårdens andel av sjukvårdsbudgeten måste öka vilket ställer stora krav på prioriteringar från te x byråkrati, fragmentiserande vård genom vårdval eller andra former av nya vårdnivåer som på senare tid kastats in. Allt detta kan inte pågå samtidigt. Om mer resurser avsätts så fler kan få fast läkarkontakt och vårdcentralers uppdrag kan begränsas så blir vården säkrare och mer effektiv. Å andra sidan ser vi hur mer och mer uppdrag idag åläggs primärvården. Vi efterlyser här en diskussion och resonemang om vad vi faktiskt ska begära av primärvården och vad som är möjligt.

Slutrapporten ägnar en del utrymme åt att redogöra för styrning och styrmodeller. Det är uppenbart att dagens styrmodell i region Stockholm inte är optimal för att ge sjukvården rätt förutsättningar. Åtskillig byråkrati skapas och vården tyngs med många inrapporteringar, krav på mätningar och indikatorer samt måluppfyllelse. En gedigen utredning från regionstyrelsen skulle behöva påbörjas kring regionens styrsystem och föreslå åtgärder för en mer handlingskraftig styrning.

Vänsterpartiet efterlyser således en tydligare plan och rekommendationer utifrån slutrapportens resonemang och scenarios. Den bör innefatta hur regionen ska ta höjd för det ökade vårdbehovet av somatisk specialistvård och öppenvård. Tex behovet av ett nytt sjukhus och fler närsjukhus och vårdcentraler.

Med anledning av detta yrkar vi:

att hälso-sjukvårdsnämnden beslutar att slutrapporten 2040 ska ligga till grund för en handlingsplan som ska påbörjas hösten 2022 med konkreta åtgärder för att möta det ökade vårdbehovet i sluten- och öppenvård, hur sjukvårdens beredskap ska förstärkas och åtgärder för att kompetensförsörjningen ska säkras i framtidens sjukvård

att hälso-sjukvårdsnämnden beslutar att till regionstyrelsen uttala att ett arbete och utvärdering över vilken styrorganisation regionen ska ha för hälso-sjukvården påbörjas hösten 2022 och återkommer med tydliga förslag på förändringar

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2022-05-24

Ärende 4

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Bilaga § 151 HSN 220524

Slutrapport från långtidsutredningen Hälso- och sjukvården 2040 (HSN 2021-2001)

Region Stockholm behöver ha en långsiktig och hållbar planering för länets framtida behov av hälso- och sjukvård. Den demografiska och hälsorelaterade utvecklingen och de medicinska framstegen innebär förändrade behov som påverkar alltifrån vårdens organisation till resursfördelning. Med anledning av detta behöver en organisation som Region Stockholm lyfta blicken för att även i framtiden kunna säkra en god hälso- och sjukvård.

Dåvarande landstingsfullmäktige beslutade 2018 om en ny politisk organisation som innebar att Långtidsutredningen inrättades under hälso- och sjukvårdsnämnden. Arbetet har samordnats och drivits av en projektgrupp på hälso- och sjukvårdsförvaltningen, i samverkan med interna och externa nätverk, referensgrupper och aktörer. Tjänstemännen har sedan dess rapporterat till den parlamentariska långtidsutredningen bestående av två ledamöter från varje parti i regionfullmäktige och till en styrgrupp.

Under innevarande mandatperiod har följaktligen ett omfattande utredningsarbete om hälso- och sjukvårdens framtida utmaningar och möjligheter pågått. Den blågröna koalitionen vill därför tacka Långtidsutredningen och ansvariga tjänstemän från hälso- och sjukvårdsförvaltningen för deras viktiga arbete.

Utifrån identifierade frågor, insamlade fakta och förda dialoger har analyser, prognoser och möjliga framtidsscenarier kunnat sammanställas. Slutrapporten – med nämnda prognoser, scenarier och analyser av desamma – utgör således ett gediget underlag för dagens och framtidens politiker. I detta sammanhang bör slutrapportens sex olika fokusområden särskilt nämnas, det vill säga vård och hälsa efter behov, arbetsformer och digitalisering, kompetensförsörjning och kompetensutveckling, nya läkemedel och ny medicinteknik, forskning och innovation samt finansiering och det offentliga åtagandet. För att möta utmaningarna framtill år 2040 – inte minst vad gäller ökade behov, krav och åtaganden – behöver styrningen och det kommande arbetet fokusera på dessa områden, innefattandes uppföljning av hur detta påverkar alltifrån hälso- och sjukvårdslagens inriktning om god vård på lika villkor till vårdens kvalitet, tillgänglighet och ledarskap.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-05-24

Ärende 4
HSN 2021-2001
Bilaga § 151 HSN 220524

Slutrapport från långtidsutredningen Hälso- och sjukvården 2040

Vi socialdemokraterna vill betona betydelsen av att bra underlag ligger till grund för de beslut och uppdrag som kommer att genomföras framöver. Därför är denna slutrapport från Långtidsutredningen viktig. Utredningens syfte har varit att beskriva och analysera förutsättningarna för hälso- och sjukvård 2040 – utifrån hälso- och sjukvårdens inriktning om god vård på lika villkor och Region Stockholms målbild år 2025. Inför det fortsatta arbetet med underlaget i hälso- och sjukvårdsnämnden vill vi i samband med rapportens överlämnande göra några kompletterande medskick som vi anser viktiga.

Inledningsvis vill vi betona betydelsen av att inkludera *ett verksamhetsnära perspektiv på* de beslut och uppdrag som kommer att göras utifrån slutrapporten. Regionen behöver ta till sig att det är i verksamheterna som utvecklingen och förändringen ska hända fram till 2040. Vi vill betona att regionen i större utsträckning än tidigare måste inkludera underlag från verksamheterna med vad dessa behöver för att kunna verksamhetsutveckla – detta gäller inte minst frågan om digitalisering och nya arbetssätt. Utifrån det perspektivet behöver även nya ersättningsmodeller utformas som stödjer utvecklingsarbetet.

Sjukvården i Region Stockholm har sedan beslutet om Framtidsplanen år 2011 påbörjat en omställning av sjukvården för att ge invånarna en bättre vård. En stor del i förändringen har handlat om att flytta ut sjukvård från akutsjukhusen till öppenspecialistvård och den nära vården. Vi socialdemokrater står bakom principen om nära vård, men inte så som resultatet har blivit. Planen har tyvärr inte fullföljts utan resulterat i ideologiska privatiseringar och hårdhänta nedskärningar. Den fria etableringsrätten inom vårdvalssystemen driver på en utveckling där flest aktörer etablerar sig där det är mest lönsamt. Efterfrågan blir i högre grad styrande, vilket inte är detsamma som vårdbehoven. Vi ser idag flera exempel på detta. Trots att vi vet att vårdbehoven ofta är större utanför

Stockholms innerstad är det i innerstaden vården finns och nyetablerar sig. Detta går emot hälso- och sjukvårdens inriktning om god vård på lika villkor. Vi socialdemokrater anser att åtskilliga beslut behöver tas framöver för att återta kontrollen över sjukvården och för att garantera vård efter behov i hela regionen.

Slutrapporten beskriver och analyserar olika perspektiv och lyfter fram betydelsen av *ett förebyggande och hälsofrämjande arbete i samverkan*. Här vill vi särskilt betona och lyfta fram behovet av satsningar och nya uppdrag inom ramen för den nära vården och med fokus på vården i områden där vårdbehov och sjukdomsbörda är störst. Vi socialdemokraterna tror på vårdcentralen ”mitt i byn”. Vårdcentralerna ska vara navet i vården. Det handlar om att vården ska vara närvarande i hela länet, ta ett större ansvar för folkhälsan och det förebyggande arbetet samt präglas av kontinuitet. För att detta ska vara möjligt krävs mer resurser till primärvården och tydliga beslut nu och framåt. Dessutom finns det ett stort behov nu och framöver av att regionen stärker samverkan med kommunala verksamheter och civilsamhället inom folkhälsoområdet

Inte sedan år 2011 har det gjorts en övergripande analys över vårdbehoven i Region Stockholm. Vi vill att hälso- och sjuvådsnämnden ta beslut att återinföra vårdbehovsanalyserna för att återigen kunna planera och styra utvecklingen av vården nu och framåt. Det handlar i grunden om att återupprätta den behovsstyrda vården. Utifrån vårdbehovsanalysen ska styrande geografiska principer för hela vården tas fram, samt en etableringsstrategi som styr utbyggnaden av vård efter behov. All vård kan inte finnas överallt, men den vård som behövs ofta ska finnas i hela länet. Vårdbehovsanalysen ska även ligga till grund för behovet regionalt när det gäller akutvården dvs antalet vårdplatser inklusive intensivvården samt i samverkan med kommunerna och processen för att påbörja en kommunalisering av hemsjukvården.

Vi socialdemokrater anser att ett av de riktigt stora problemen med den vårdstruktur som Region Stockholm har byggt upp är att utbildnings-respektive forskningsuppdraget inte fungerar. Över tio år med vårdval Stockholm utan en strukturerad plan för utbildningsuppdraget har skapat stora revor inom kompetensförsörjningen. Denna situation har de senaste åren tvingat fram skärpta krav på vårdgivare att erbjuda specialisttjänster, verksamhetsförlagd utbildning etc. Dock kvarstår grundproblemet att många vårdgivare inom flera vårdvalsområden är för små och inte kvalificerar sig för att ta emot vårdpersonal under utbildning – dvs. ansvarig studierektor på lärosätena godkänner helt enkelt inte vårdgivaren som utbildningsplats.

Detta är ett allvarligt problem som måste lösas eftersom bristen och behovet av specialistutbildad personal är stor nu och framöver. Det är ett gap som inte går att lösa på ett år utan kräver stora förändringar av vilka mottagningar som ska få bedriva offentligt finansierad vård i regionen. Dessutom anser vi att regionen behöver *en politik och planering* av en hållbar kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården som även omfattar privata aktörer som på uppdrag av Region Stockholm bedriver vård. Regionen behöver lägga fram förslag på hur bemanning av specialistutbildad personal ska säkras. Förslagen behöver bryta utvecklingen idag där privata vårdgivare inom öppenspecialistvården dränerar specialistvården på sjukhusen på erfaren senior personal istället för att de själva tar ansvaret och lära upp yngre kollegor i specialisttjänstgöring.

Som största region i Sverige och med flest lärosäten måste Region Stockholm även ta ett ansvar för hur kompetensförsörjningen nationellt ser ut och utvecklas fram till 2040. Det är ett generellt problem att storstadsregionerna utarmar stora delar av vården på personal. Dessutom är det ett specifikt problem att den stora andelen privata vårdgivare inom främst specialistvården tar vårdpersonal från andra delar av landet. Det är inte hållbart på sikt. Vi anser att regionen ska vara självförsörjande på vårdpersonal och inte dränera övriga landet. Kompetensförsörjningsfrågor inom vården har inga enkla lösningar men Region Stockholm måste lägga mycket kraft på detta område.

Coronapandemin och det allvarliga säkerhetspolitiska läget i vår omvärld har tydligt visat hur en robust sjukvård med marginaler också är en beredskapsfråga. Den kanske viktigaste delen av en god beredskap är att sjukvården generellt har en tillräcklig och robust kapacitet med marginaler samt har rådighet över centrala funktioner som vårdpersonal, laboratorie- och testverksamhet samt omsättningslager för sjukvårdsmateriel och läkemedel. Regionens brister i beredskapsplaner, regional samordning, roller och beslutsfattande som har konstaterats i oberoende utvärderingar är mycket allvarliga. Det har saknats en plan för vaccineringen och den privatiserade vården har gjort regionen sårbar i kristider särskilt gällande vårdpersonal. Vi socialdemokrater ser ett stort behov av att regionen i beslut och uppdrag framöver bygger upp en robust krisberedskap inom hälso- och sjukvården specifikt och i regionens samtliga verksamheter generellt.

Avslutningsvis vill vi socialdemokrater betona att det är viktigt att ett beslut tas kring hur rapporten ska användas under kommande mandatperiod. Därför anser vi att rapportens innehåll och slutsatser ska föredras för den

nya hälso- och sjukvårdsnämnden samt regionstyrelsen som kommer att tillträda efter valet i september i år.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2022-05-24

Liberalerna
Miljöpartiet
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna

Ärende 5

Bilaga § 152 HSN 220524

Särskilt uttalande gällande Utredning psykiatrisk traumavård (HSN 2021-2064)

Det är den blågröna majoritetens inriktning att de som drabbas av trauma ska kunna få snabb och god vård i Region Stockholm. Utredningen visar att kvaliteten på vården och kunskapen om behandlingsmetoder varierar i regionens vårdutbud, och det är därför av vikt att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skyndsamt tar fram en plan för att åtgärda detta.

Den blågröna koalitionen vill särskilt lyfta fram behovet av stärkt vård för patienter som drabbats av komplex PTSD efter att ha utsatts för sexuellt våld. Dessa patienter har ofta utsatts för mycket svåra och långvariga övergrepp och har omvittnat svårt att få tillräcklig vård för sina trauman i regionens nuvarande utbud. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bör se över hur en förstärkning av vården för denna patientgrupp bäst genomförs, till exempel se över möjligheten att teckna avtal för att öppna en sådan specialiserad mottagning.

Flera delar av den psykiatriska vården har historiskt haft problem med nivåstrukturering och med att få fungerande vårdkedjor. Den blågröna majoriteten har under mandatperioden genomfört flera förändringar för att åtgärda detta, framför allt reformen för första linjens psykiatri och satsningen på att ta fram den digitala utbildningsplattformen Step up, som ska stärka primärvårdens kompetens att diagnosticera och behandla vanliga psykiatriska tillstånd, så som lindrig till måttlig PTSD. Såväl höjda generella anslag till primärvården samt riktade medel, från hälso- och sjukvårdsnämndens budget och från statsbidrag för psykisk hälsa, har avsatts för genomförande. I budget för 2022 gavs ett uppdrag att vården för sexuellt våldsutsatta ska förstärkas, exempelvis genom att utöka befintlig verksamhet på Södersjukhuset med denna kompetens. Uppdraget, som är under uppstart, omfattar även att utöka det psykologiska stödet. Kommande förstärkningar bör harmoniera med det uppdraget för att säkerställa att hela målgruppen får den vård och det stöd de behöver.

Det bör nu vara prioriterat att vårdens kompetens stärks på alla vårdnivåer, så att patienter i behov av traumavård upptäcks tidigt och kan undvika svårare besvär. Det är också viktigt att säkerställa välfungerande vårdkedjor och möjligheter till bred kompetensutveckling i de psykiatriavtal som ska träda i kraft när de nuvarande löper ut i slutet av 2023.

Region Stockholm

HSN

2022-05-24

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 5
HSN 2021-2064

Bilaga § 152 HSN 220524

Utredning psykiatrisk traumavård

Personer i behov av psykiatrisk traumavård tillhör en patientgrupp med stora behov av sammanhållen och långsiktig behandling. Vänsterpartiet välkomnar därför utredningen och har länge lyft många av de problem med långa köer och undermålig samordning inom vuxenpsykiatrin som också utredningen kommer fram till.

Rapporten visar att väntetiden till behandling för posttraumatiskt stressyndrom (PTSD) inom vuxenpsykiatrin i Stockholm är så pass lång att den överskrider vårdgarantins 90 dagar hos majoriteten av verksamheterna. Kompetensbristen inom området gör att många vårdgivare inte kan ge traumafokuserad behandling, och gör kontinuiteten svår att upprätthålla med så många olika upphandlingar. En försvårande omständighet är att det därtill råder brist på effektiv samordning mellan de olika vårdgivarna.

I rapporten beskrivs att PTSD är betydligt vanligare bland flyktingar och asylsökande och att obehandlad PTSD kan leda till funktionsnedsättning och stort lidande för de som drabbas. Vänsterpartiet är därför mycket kritiska till att Röda Korsets verksamhet för trauma-och krigsskadade flyktingar förlorade sitt avtal med regionen för flera år sedan, något som gjort att de tvingats skära ner i verksamheten det stora behovet av vård bland patientgruppen till trots. På detta HSN lägger vi nu en skrivelse om att påbörja IOP men Röda Korsets verksamhet för att säkerställa att man tar vara på den stora kompetens som finns där samt för att förstärka vården för patientgruppen. Vi hänvisar till våra förslag i skrivelsen för konkreta åtgärder för att förbättra vården för dessa patienter.

Det förekommer även stora brister i vården för personer som utsätts för sexuella övergrepp och våld. Rapporten framhäver att det brister gällande identifiering av kvinnor som utsätts för våld och att det på många ställen saknas sexualanamnes, vilket gör att frågorna inte utforskas systematiskt. Personer som blivit utsatta för sexuella övergrepp vittnar ofta om bristfälligt bemötande och okunskap från olika delar av vårdsektorn. Att komma till bukt med de problem som råder inom vården för personer som utsatts för sexuella övergrepp är därför av högsta vikt.

Vänsterpartiet har på detta HSN-sammanträde en motion i frågan där vi yrkar att ett specialiserat centrum för vård efter sexuella övergrepp ska inrättas. Där ska man kunna erbjuda fokuserade traumabehandlingar för PTSD efter sexuellt våld, med individuella anpassningar för samsjukliga patienter som säkrar en sammanhållen vårdkedja. Vi hänvisar även här till vår motion (ärende 19) för handfasta förslag som kan stärka den psykiatriska traumavården för personer som utsatts för sexuella övergrepp.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-05-24

HSN 2022-0492

Hälso-och sjukvårdsnämnden
6
Bilaga § 153 HSN 220524

Uppföljning och val av avtalsform för Akademiskt specialistcentrum

Sverigedemokraterna anser att verksamhetsformen akademiskt specialistcentrum (ASC-centrum) fyller en viktig funktion där forskning, utbildning och öppenvård kombineras. Vi vill utveckla konceptet med akademiska specialistvårdcentraler och inrätta dessa i flera discipliner. På sikt ser vi positivt på att göra respektive ASC-centrum till uppsamlande nav som kopplar an vårdval och LOU aktörer. Genom ASC-centrum kan styrningen av vårdvalen stärkas, vilket innebär att de privata vårdgivarna blir underleverantörer till de regionägda ASC-verksamheterna.

I vårt budgetförslag för 2022 förtydligar vi vidare inriktningen för utvecklingen av ASC-centrum (s 69-70). Denna inriktning bör ligga till grund för utredningen av en ny struktur av ASC. Vi föreslår därför att förslaget återemitteras. Ifall återremiss inte vinner gehör kommer vi att delta i beslutet och yrka bifall till förvaltningens förslag.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att återremittera förslaget om ASC-enheter och därtill utreda en ny organisationsform i enlighet med Sverigedemokraternas förslag.

Region Stockholm

HSN

2022-05-24

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 6
HSN 2022-0492

Bilaga § 153 HSN 220524

Uppföljning och val av avtalsform för Akademiskt specialistcentrum

Vänsterpartiet välkomnar förvaltningens förslag om att fortsatt utarbeta kommande avtal i egenregi. Akademiskt specialistcentrum (ASC) har ett uppdrag som innefattar både högspecialiserad vård samt utvecklingsarbete med nära koppling till forskning, faktorer som gör att uppdraget lämpar sig synnerligen väl att bedrivas i egenregi och inte bör konkurrensutsättas. Uppföljningen konkluderar att det finns ett behov av långsiktighet och kontinuitet för att fortsätta utveckla uppdraget och att det därtill krävs en ökad regional samverkan. Det tror vi att fler verksamheter som redan satts ut på vårdvalsmarknaden skulle gynnas av, genom att istället drivas i regionens egen regi.

Vänsterpartiet delar bilden av att vårdformer som handlar om patienter med kroniska sjukdomar, och var det sker en viktig utveckling av b.la. nya läkemedel där närhet till forskning måste finnas inte lämpar sig för vårdval.

Vänsterpartiet är principiellt emot till de så kallade vårdvalen. De tenderar att splittra verksamheter där samordning och kontinuitet är som viktigast och försvårar målet om en jämlik och tillgänglig sjukvård för alla.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 7
HSN 2022-0501
Bilaga § 154 HSN 22024

Regionalt ansvar för ambulansstationer

Vi socialdemokrater välkomnar ett beslut om att arbetet för att regionen ska överta helhetsansvaret för att organisera regionens ambulansstationer nu påbörjas. Även de övriga utredningsförslag som föreslås i ärendet är bra. Det är bra att förvaltningen signalerar att man vill återta den demokratiska kontrollen över ambulansvården i Region Stockholm för att korta väntetiderna och garantera jämlik vård.

Därtill anser vi att den gränslösa dirigeringen av ambulanser som finns idag behöver ses över. Anledningen är de händelser där patienter behövt vänta alldeles för länge på en ambulans – även vid prio-1 larm.

Med anledning av detta föreslår socialdemokraterna att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda den gränslösa dirigeringen av ambulanser i Region Stockholm.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN

2022-05-24

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 8

HSN 2022-0338

Bilaga § 155 HSN 220524

Förslag att upphandla sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

Underlaget till beslutet är mycket tunt och lämnar en hel del frågetecken; varför vill man fortsätta upphandla denna aktör? Vad har fungerat och vilka är anledningarna till fortsatt upphandling? Någon form av analys eller underlag måste gå att begära när skattebetalarnas resurser ska förvaltas till den gemensamma välfärden. Ingenting om hur uppdraget hittills har fungerat, möjliga problem eller förbättringsområden framgår. Förvaltningen konkluderar att det finns ett ökande behov av transporter som behöver tillgodoses, men redogör inte heller för hur den nuvarande aktören kan möta det ökade behovet.

Vänsterpartiet vill se sjuktransporttjänst i egen regi och organisation för att underlätta flöden och samarbete. Uppdraget att driva sjuktransport innebär ett tydligt kommunicerande kärl mellan olika vårdnivåer och vårdgivare, därför är det viktigt att detta bedrivs av regionen som kan bidra långsiktigt och jämlikt.

Därför yrkar Vänsterpartiet:

att Förslaget att upphandla avtalet för sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län enligt lagen om offentlig upphandling (LOU) avslås

att Region Stockholm ger SLSO ansvaret att bedriva sjuktransporttjänst

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 8
HSN 2022-0338
Bilaga § 155 HSN 220524

Förslag att upphandla sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

Rätt vårdnivå är A och O för patientsäkerheten. Vi socialdemokrater har med viss oro följt utfallet av föregående upphandling av sjuktransportverksamheten. Ett exempel är den låga grad av inrapporterade avvikelser som finns inom verksamheten. När vi gjorde en analys av antalet avvikelser i relation till antalet uppdrag så visade siffrorna att sjuktransportverksamheten i Region Stockholm är säkrare än världens säkraste trafikslag, det civila trafikflyget.

Om så varit fallet så hade så väl Region Stockholm som den kontrakterade entreprenören gjort en stor sak av det. Men sanningen är snarare att det är en grov statistisk synvilla på grund av underrapportering av avvikelser. Sjuktransporttjänsten, så som den är avtalad idag, ligger närmare taxibranschen än sjukvårdsbranschen. I den förra finns ingen kultur av att rapportera in avvikelser likt det finns i den senare.

I underlaget till beslut står att läsa: ***” Grundteamet i en sjuktransportenhet består i dagsläget av två (2) personer, en undersköterska och en chaufför, varav en kan sitta hos resenären under hela transporten.”***

Detta stämmer inte. Dels är det inget krav i avtalet idag och i praktiken (åtminstone med siffror redovisade vid regionfullmäktige 2020-10-13) så är den korrekta siffran att maximalt 20 procent av transporterna har en undersköterska med.

Vi väljer dock att välkomna skrivningen och tolkar det som att förvaltning och majoritet har lyssnat på socialdemokraternas kritik. En undersköterska per enhet som krav skulle öka säkerheten markant.

I och med att många transporter görs mellan vårdboenden och sjukhus och den personal som beställer dessa har kunskapen om ifall det behövs en ambulans, transportambulans eller sjuktransport så är det för oss märkligt att det finns flertalet exempel på när patienter i behov av en högre transporterats med sjuktransporttjänst. I vissa fall utan att en av transportörerna är undersköterska eller högre. Därför tror vi att det finns brister hos antingen dirigeringstjänsten och/eller leverantören. Det vore bra om förvaltningen inför kommande upphandling gör en djupare analys av uppdragen och fördelningen mellan nivån för dessa. Det är inte orimligt, trots bristande data, att redan idag anta att fler transportambulanser och färre sjuktransportenheter är en bättre väg framåt.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att sjuktransporttjänst för befolkningen i Stockholms län ska bedrivas i egen regi.

Socialdemokraterna föreslår (ifall ovanstående att-satt faller) hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att upphandlingsdokumentet ska innehålla Arbetsrättsliga villkor utifrån gällande kollektivavtal

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen inför upphandlingen gör en genomlysning av uppdragen och om det finns behov av att skala ner sjuktransporttjänsten till förmån för att skala upp transportambulansverksamhet

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

2022-05-24

Vänsterpartiet

Ärende nr 9
HSN 2022-0319

Bilaga § 156 HSN 220524

Försöksverksamhet med riktade hälsosamtal

Vänsterpartiet ställer sig positiv till förslaget. Det hälsofrämjande arbetet som fokuserar på friskfaktorer och stärkande av individers drivkraft till hälsoförändring är viktigt. När många personer påverkas att göra levnadsvaneförändringar i rätt riktning har det stor effekt på hälsan i befolkningen vilket i sin tur kan bidra till minskat behov av sjukvård och därmed minskad belastning på miljön. Det finns en hel del goda exempel inom området att dra lärdom av. Kunskaper och erfarenheter som kan vara till nytta i utformandet av försöksverksamheten.

Exempelvis den vida kända hälsoundersökningen Västerbottens hälsoundersökningar, VHU, som har målet att motivera och stödja hälsosammare levnads- och vardagsvanor och på så sätt minska risken för framtida hjärt- och kärlsjukdomar och diabetes. Med utgångspunkt från resultatet av en hälsoundersökning och svar i en hälsoenkäten samtalar deltagaren med en specialutbildad sjuksköterska om sina levnadsvanor och sina risk- och friskfaktorer som ger stöd att förändra ohälsosamma vanor och minska risken för framtida sjukdom. En hälsoekonomisk utvärdering av VHU visar att de genomförda undersökningarna är mycket kostnadseffektiva, då de vunna levnadsåren inneburit en besparing för sjukvården som är cirka 50 procent större än kostnaden för hälsoundersökningarna.

En hälsofrämjande försöksverksamhet som regionen genomförde 2013–2015 är *KIM* (kontakta, informera, motivera). Försöksverksamheten syftade till att stödja, pröva och utveckla hälsofrämjande insatser och förhållningssätt med det övergripande målet är att nå grupper som annars inte söker vård i socialt och ekonomiskt utsatta områden (husläkarmottagningar i Wasa i Södertälje, Vårby, Tensta, Husby Akalla, Jordbro och Rinkeby).

Ett tilläggsavtal tecknades för var och en av husläkarmottagningarna om ett resurstillskott motsvarande en distriktssköterskeetjänst per vårdcentral. För personalen innebar tilläggsavtalen möjligheter att kunna arbeta strategiskt hälsofrämjande och utveckla nya arbetssätt och metoder och resurser att möta befolkningens önskemål om insatser.

Vänsterpartiet menar därför att i utformningen av försöksverksamheten ska behovet av stöd till deltagande husläkarmottagningar för att bedriva och genomföra försöksverksamheten utgöras av ett tilläggsavtal med resursförstärkning i form av en distriktsköterska.

Därför föreslår Vänsterpartiets följande tilläggsbeslut:

att Hälsosjukvårdsnämnden beslutar att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) inom ramen för försöksverksamheten för riktade hälsosamtal upprättar särskilda avtal (tilläggsavtal) om resursförstärkning i form av en distriktsköterska med de aktuella husläkarmottagningarna.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 9
HSN 2022-0519
Bilaga § 156 HSN 220524

Försöksverksamhet med riktade hälsosamtal

En viktig del i arbetet för att minska hälsoklyftorna är att stärka det förebyggande arbetet och öka den uppsökande verksamheten. Vi socialdemokrater anser att särskilt fokus bör vara till utsatta grupper med större vårdbehov och sjukdomsbörda. Ofta söker dessa grupper vård för lite vård och kontaktar vården senare i jämförelse med den genomsnittliga patienten.

Vi socialdemokrater har länge yrkat på att ge vårdcentralerna i uppdrag att kalla sina listade patienter på regelbundna hälsosamtal. Erfarenheten av hälsosamtal i flera regioner har visat sig vara en effektiv metod för att minska förekomsten av folksjukdomar såsom cancer och hjärt- och kärlsjukdomar. Vi anser att införandet bör prioriteras till geografiska områden bär vårdbehoven och sjukdomsbördan är störst.

Med anledning av detta föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra arbetet med hälsosamtal med fokus på geografiska områden där vårdbehoven och sjukdomsbördan är störst.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 13
HSN 2022-0460
Bilaga § 160 HSN 220524

Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2021

En hel del arbete med förebyggande insatser inom tandvården för barn och unga har utvecklas i Region Stockholm de senaste åren. Utifrån resultaten i årets rapport om tandhälsan bland barn och ungdomar och de stora skillnaderna mellan barn i olika socioekonomiska grupper i regionen tror vi socialdemokrater att mer kan och måste göras.

Folktandvården har ett stort och viktigt uppdrag för barn och ungas tandhälsa i vår region. Idag tar man hand om 76 procent av barnpatienterna i Region Stockholm. Vi socialdemokrater vill stärka det uppdraget. Samtidigt motsvarar inte ersättningen för barnpatienter vad insatserna kostar – särskilt inte för de barnen med störst tandvårdsbehov. Ersättningen idag på 3 000 kr motsvarar en femtedel av den verkliga kostnaden, enligt uppgift.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en redogörelse över hur förvaltningen ser på Folktandvårdens uppdrag kring barn och ungdomars med extra stort tandvårdsbehov samt hur den låga ersättningen för insatsen motiveras.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN 2022-05-24

Vänsterpartiet

Ärende nr 13
HSN 2022-0460

Bilaga § 160 HSN 220524

Tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län 2021

Det är positivt att den generella tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholm har förbättrats på senaste år. Trots det finns det fortfarande stora skillnader i kariesförekomst mellan barn i Stockholm beroende på vilken del av stan de råkar bo i, så kan vi inte ha det.

Vänsterpartiet ser allvarligt på att tandhälsan, precis som tidigare års studier visat, skiljer sig så pass mycket åt mellan länets olika vårdbehovsområden och att socioekonomiska villkor fortsatt avspeglar sig i barnens tandhälsa. Rapporten för 2021 visar dessutom att skillnaderna mellan områdena ökat under 2000-talet.

Studien konstaterar att vårdbehovsområde 3 och 4 har en större andel barn och ungdomar med kariesskadade tänder samt ett högre genomsnittligt antal kariesskadade tänder jämfört med barn i vårdbehovsområde 1 och 2. Störst skillnad ses vid 7 år, där skiljer sig andelen barn med kariesskadade tänder sig med hela 39,6 procentenheter mellan barn i vårdbehovsområde 1 och 4. Tandhälsan fortsätter vara en klassfråga och det kan vi inte acceptera.

Folktandvården i Stockholms läns AB utför en mängd goda riktade insatser i vårdbehovsområde 3 och 4, detta är dock inte tillräckligt. De så kallade behovstillägget vars syfte är att öka omhändertagandet i områden med sämre tandhälsa samt att stimulera till förebyggande insatser har uppenbarligen inte räckt till.

Vänsterpartiet vill därför utveckla Folktandvårdens uppsökande verksamhet i socioekonomiskt utsatta områden för att komma till rätta med de stora skillnaderna i tandhälsan hos barn och ungdomar i Stockholms län.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ä 14
HSN 2021-1840

Delegation för ändringar i Hjälpmedelsguiden

Socialdemokraterna anser att hälso- och sjukvårdsförvaltningen bör samråda och samverka med Funktionsrättsorganisationerna samt fackliga organisationer innan beslut om det aktuella ärendet Delegation för ändringar i Hjälpmedelsguiden kan fattas.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ärendet återremitteras och att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska samverka med Funktionsrättsorganisationerna innan beslut i nämnden.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska återkomma till nämnden efter att samverkan har genomförts samt att slutsatserna från dessa utgör en grund för eventuella revideringar.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN **Särskilt uttalande**

2022-05-24

Vänsterpartiet

Ärende 18

HSN 2022-0354

Bilaga § 165 HSN 220524

Yttrande över revisionsrapport 11/2021 Erfarenheter från coronapandemin – utvecklingen av hälso- och sjukvården efter krisen

I revionsrapporten framgår det att den stora mängd beslut som tagits under Covid-19 pandemin gör det svårt att överblicka vilka konsekvenser och effekter de fått för både vård och ekonomi. Vänsterpartiet har förståelse för svårigheterna att överblicka alla beslut, samtidigt som att vi redan nu faktiskt kan se och utvärdera flera av de konsekvenser som regionens hantering av vården, både innan och under pandemin, medfört.

Antalet intensivvårdsplatser (IVA) är ett sådant exempel. De senaste 10 åren har antalet IVA platser i regionen minskat med 7% trots att befolkningsmängden ökat under samma period. I revionsrapporten skriver man att det redan i mars 2020 stod klar att ordinarie intensivvårdskapacitet vid regionens akutsjukhus inte skulle räcka till. I rapporten framgår det att det innan pandemin inte fanns någon plan för hur regionen skulle kunna utöka antalet vårdplatser i händelse av kris.

Denna brist på framförhållning tillsammans med diskrepansen mellan tillgängliga vårdplatser och en stor och växande befolkning gjorde att belastningen på IVA snabbt blev extrem under covid-pandemin då vårdbehovet hastigt ökade. Problemen försökte man lösa genom att akut stänga ned all elektiv (planerad) vård och förflytta personal från operation in på IVA, vilket har orsakat en stor del av den vårdskuld vi ser idag. Mycket av dagens vårdskuld är alltså en ren effekt av att man minskat på IVA-platserna redan innan pandemins utbrott. Hade fler IVA-platser funnits normalt i vården hade troligtvis mer elektiv vård kunnat bedrivas parallellt med vården för de covid-drabbade.

Den snabba omställningen under pandemin ledde till en stora förändringar inom många delar av hälso-och sjukvården. Förvaltningen skriver i sitt svar på revisorernas rapport att det inte finns några uppgifter på att prioriteringarna i vården påverkats. Samtidigt har vi i media kunnat läsa vittnesmål från vårdpersonal om att de nödgats neka intensivvård till personer som egentligen borde fått det. Nyligen rapporterade DN om en studie som visade att de digitala besöken som ökat under pandemin i huvudsak hade gått till yngre personer medans äldre patienter i behov av exempelvis årskontroller inte fick några besök alls, inte ens hembesök (https://www.dn.se/sverige/aldres-besok-minskade-kraftigt-nar-den-digitala-varden-exploderade/).

Detta är en tydlig undanträngningseffekt som dessutom riskerar att gå emot hälso-och sjukvårdens behovsprincip.

Ett av syftena med rapporten om erfarenheterna från coronapandemin var att få en samlad bild av hur resurserna i hälso-och sjukvårdssystemet bäst skulle kunna utnyttjas i händelse av kris. Vänsterpartiet menar att det under pandemin fanns möjligheter i de befintliga avtalen att kräva att privata vårdgivare skulle bidra med personal, något som hade kunnat frigöra både resurser och utöka antalet vårdplatser. Ett effektivt och ansvarsfullt sätt att styra om resurserna i kris. Trots det vägrade man i regionen att aktivera den krisnivå som skulle innebära att dessa klausuler trädde i kraft.

Vänsterpartiet anser att det i samtliga vårdval som Region Stockholm har med privata vårdgivare, oavsett avtalsform, skrivs in en skyldighet att vid kris, allvarlig händelse eller katastrof ställa om och materialinventera sin verksamhet samt ställa personal, läkemedel och sjukvårdsutrustning till regionens förfogande.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 18
HSN 2022-0354
Bilaga § 165 HSN 220524

Yttrande över revisionsrapport 11/2021 Erfarenheter från coronapandemin – utvecklingen av hälso- och sjukvården efter krisen

Socialdemokraterna välkomnar regionrevisorernas rapport *Erfarenheter från coronapandemin – utveckling av hälso- och sjukvården efter pandemin*. Vi har återkommande under pandemin varit kritiska till att utvärderingen av coronapandemin upphandlades och utfördes av en extern aktör. Enligt vår mening borde regionrevisorerna fått granskningsuppdraget från början.

Regionrevisorernas aktuella rapport fastslår ett flertal områden som behöver inkluderas för att hälso- och sjukhusvårdsnämnden ska kunna ta tillvarata erfarenheterna av pandemin och lära för framtiden. Flera av dessa har även vi socialdemokrater lyft under pandemin. Det handlar om hur pandemin påverkade prioriteringarna i vården; hur resurserna inom hälso- och sjukvårdssystemet har använts och fördelats t ex möjligheterna att kunna flytta vårdpersonal mellan vårdgivare (privata och offentliga) och uppdrag; samt hur vårdstrukturen i Region Stockholm har påverkat krisberedskapen t ex möjligheten att öka antalet vårdplatser på akutsjukhusen.

Redan i regionrevisorernas årsrapport 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden [HSN 2021-0963] konstaterades att det har saknats en beredskap för hanteringen av det utdragna krisläget under coronapandemin. Revisorerna ansåg att det hade behövts en tydlig, transparent och flexibel organisation för hantering av framtida kriser för att motverka informell styrning. Revisorerna menade även i sin rapport att hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen behöver tydliggöra beslutsstrukturen och kommunicera en gemensam bild av, ansvar och befogenheter i händelse av en kris. De ansåg även att hälso- och sjukvårdsnämnden behöver stärka beslutsfattandet i händelse av kris så att nämnden kan ha fortsatt kontroll över de beslut som fattas inom dess verksamhet.

Den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av covid-19 bekräftar bristerna i styrning och koordinering i regionens krisarbete, som

regionens egna revisorer påtalat. Bristerna i beredskapsplaner, regional samordning, roller och beslutsfattande beskrivs i utvärderingen som mycket allvarliga.

Vi socialdemokrater har löpande under pandemin efterfrågat ökad transparens när det gäller styrning och ledning i händelse av kris. Under pandemin upprättade Region Stockholm en regional särskild sjukvårdsledning (RSSL). Det fanns en allvarlig otydlighet kring till vilket demokratiskt valt organ RSSL rapporterar till. Därför har vi i samband med revideringen av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan yrkat på ett klargörande. Detta har röstats ned. Det råder även en otydlighet kring ansvarsfördelningen mellan krisledningsnämnden samt hälso- och sjukvårdsnämnden samt trafiknämnden. Även detta har vi yrkat på förtydligande i beredskapsplanen.

Den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av covid-19 kritiserar regionens vaccinationsarbete på flera genomgripande punkter. Dels har en detaljerad vaccinationsplan saknats vilket har orsakat ett genomförande som präglats av att frågor och beslut hanterats ad hoc. Regionens strategidokument gällande breddvaccineringen har saknat detaljerat scenarioplanering och har därmed inte kunnat hantera osäkerheter och nya besked. Detta har varit särskilt allvarligt eftersom planeringen och genomförandet av vaccinationen har varit beroende av beslut och besked från Folkhälsomyndigheten och den Europeiska läkemedelsmyndigheten som ofta kommit tätt inpå.

Vi socialdemokrater har i ett tidigt skede krävt en tydlig regional plan för vaccineringen. Vi har återkommande föreslagit detta (S-skrivelse HSN 201208 respektive 2011215) och kommunikation som tydligt redovisar vilka prioriteringar som görs. Vi har föreslagit att planen ska återkopplas till de folkvalda men detta har inte hörsammats. Vi anser att regionen hade behövt en transparent process där vi folkvalda i en konstruktiv ton skulle besluta om genomförandet av vaccineringen för prioriterade grupper samt breddvaccineringen. Det moderatledda styret i Region Stockholm har valt att lägga tid på att kritisera myndigheter och regionerna istället för att ta eget ansvar för beredskap och genomförande. Rekordlångsam vaccinering av äldre i hemmet, kraftigt försenade mobila vaccinationsbussar samt en ojämlik placering och öppnande av vaccinationsmottagning i regionen är de tydligaste bevisen på detta.

Gällande personal och resurser riktar den oberoende utvärderingen skarp kritik mot att Region Stockholm inte kunnat allokera personal dit behovet varit som störst under pandemin. Revisionsföretaget KPMG konstaterade

redan i sin första delrapport bland annat att det under pandemin varit svårt att mobilisera vårdpersonal för att täcka behoven vid akutsjukhusen genom exempelvis inlåning från andra regioner. Regionen saknade också en mer detaljerad kompetenskartläggning av vårdpersonal verksam i regionen delvis pga av att det inte går att få personalstatistik från de privata vårdgivarna som bedriver vård med offentliga medel.

Vi socialdemokrater har återkommande kritiserat att akutsjukhusen under pandemin inte har fått tillräcklig hjälp ifrån de privata vårdgivarna. Den offentliga vården ställde om för att hantera pandemin, medan stora delar av den privata vården kunde arbeta på som vanligt med enklare besvär. Regionen har saknat en struktur och reglering i vårdavtalen för att kunna ställa krav på att personal från privata vårdgivare ska kunna flyttas dit behoven är som störst – även i ett långvarigt krisläge som pandemin inneburit. Istället bygger detta helt på frivillighet. För vården i Region Stockholm där en tredjedel av vården utförs av privata vårdgivare får det konsekvenser och principen om vård efter behov har frångåtts i flera fall när vården på sjukhusen tvingats ställas in medan vården hos privata aktörer kunnat fortsätta – trots konkurrensen om t ex narkosresurser.

Många privata vårdgivare, inte minst ideella aktörer, har gjort viktiga insatser, men faktum kvarstår att alldeles för få lånades in till covidvården. Samtidigt har vårdpersonalen på akutsjukhusen arbetat mycket hårt och inte fått någon avlastning. Vi socialdemokrater har därför återkommande förslagit att hälso- och sjukvårdsnämnden ska 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.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2022-05-24

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Bilaga § 179 HSN 220425

Skrivelse om idéburet offentligt partnerskap (IOP)

Idéburna organisationer spelar en viktig roll i svensk välfärd. De besitter ofta särskilda kunskaper som är viktiga för att möta förändringar och problem i samhället. Även om Sverige har en livaktig ideell sektor utför de idéburna organisationerna enbart en liten del av tjänsterna i svensk välfärd. Det gäller inte minst inom vård och omsorg.

Den blågröna koalitionen anser att det är viktigt att Region Stockholm som offentlig aktör samverkar med den idéburna sektorn för att bättre ta del av nämnda organisationers särskilda kunskaper. Ett sätt att samverka på är genom ett idéburet offentligt partnerskap (IOP) som är en överenskommelse om samverkan mellan offentlig och idéburen sektor i syfte att uppnå ett visst allmännyttigt samhälleligt mål.

Region Stockholm har sedan tidigare ett IOP-avtal med Erikastiftelsen som arbetar med barn och ungas psykiska ohälsa. I jämförelse med andra regioner har dock Region Stockholm inte valt att i lika hög utsträckning ingå IOP-avtal. Av detta skäl bör det utredas hur ytterligare IOP-avtal kan ingås i syfte att utvidga samverkan med den idéburna sektorn.

Den blågröna koalitionen anser att BOSSE – Råd, Stöd & Kunskapscenter (BOSSE) bedriver en viktig verksamhet. I över 40 år har verksamheten gett råd och stöd till personer med fysisk funktionsnedsättning, och besitter således en stor erfarenhet och kunskap av att hjälpa målgruppen i alla delar av livet.

Vidare anser den blågröna koalitionen att Svenska Röda Korset (Röda Korset) bedriver en viktig verksamhet för behandling av personer med trauma från tortyr, krig och/eller flykt. I 37 år har verksamheten behandlat personer med sådana trauman och tillför således ett komplement till Region Stockholms övriga vårdutbud.

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

1. Återkomma med hur ett IOP med BOSSE kan utformas, tillsammans med länets kommuner, för personer med funktionsnedsättning.
2. Återkomma med hur ett IOP med Röda Korset kan utformas för behandling av personer med trauma från tortyr, krig och/eller flykt.

Region Stockholm

HSN 2022-05-24

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 179 HSN 220524

Skrivelse av Bengt Larsson angående IOP-avtal med Röda Korsets behandlingscentrum för krigs, tortyr och traumaskadade flyktingar i Stockholm

Att ha upplevt krig, flykt eller tortyr kan ge svåra men som i vissa fall följer med en hela livet, men med rätt behandling och stöd ökar möjligheten till att ha kraft att gå vidare.

På Röda Korsets behandlingscenter tas personer som utsatts för tortyr, trauman från krig eller svåra flyktupplevelser emot av ett professionellt team bestående av psykologer, psykoterapeuter, sjuksköterskor, kuratorer och fysioterapeuter med lång erfarenhet av att bemöta och behandla människor som utsatts för dessa typer av kriser. Här erbjuds olika typer av behandlingsmetoder, och individuella behandlingsplaner utarbetas från den enskildes behov. Behandlingen sker ur ett helhetsperspektiv, där flera aspekter av livet vägs samman – från psykiska och fysiska effekter till efterforskning och familjeåterförening.

Sedan Röda Korset blev av med sin finansiering från Region Stockholm har de tvingats skära ner i verksamheten. Detta har lett till en mindre personalstyrka och konsekvenser därav, samt att man har behövt dra in att ha läkare på plats i lokalerna som fanns tidigare och som var en viktig del av organisationen. Den indragna finansieringen från Regionen tillsammans med att bidragen minskat under pandemin har slagit hårt mot verksamheten och dess patienter.

Patientgruppen som besöker mottagningen reflekterar i hög grad de katastrofer och krig som sker i världen, och vi ser i detta nu ett brinnande krig mitt i Europa. Den som sett bilder ifrån de förhållanden som råder I Ukraina har inte svårt att förstå vad det kan göra med en människa, och att behovet av hjälp är stort. Röda Korset bedömer att de som nu flyr kriget från Ukraina befinner sig i en akut kris, där traumabehandling sällan är lämpligt eller ens möjligt. Deras erfarenhet är att behovet av traumabehandling kommer att öka när de som kommer nu hunnit landa något, och att trycket på den typen av vård kan bli svårt att möta för de vårdaktörer som idag jobbar med regionen.

Det är därför nödvändigt att Regionen ser över sina resurser och hur de fördelas för att kunna möta ett ökande behov av behandling för krigs och flykt-skadade.

Det är också viktigt att komma ihåg att det redan befinner sig flyktinggrupper från andra krigshärjade områden i Sverige, exempelvis under år 2021 mottog Röda Korsets verksamhet i Stockholm drygt 230 personer i behandling. Dessa personer drabbas nu ytterligare av kriget i Ukraina genom ökad oro och osäkerhet, men också genom ökad risk för polarisering mellan olika flyktinggrupper i samhället. Ytterst kan det göra att dessa personer behöver mer vård och längre vårdinsatser, samtidigt med att mängden nya vårdsökande ökar.

Röda Korsets behandlingsverksamhet behövs i Region Stockholm. Deras uppdrag, som är bredare än vårdgivarnas, bedriver även utbildning och ett stort nätverksarbete. Deras uppdrag har en viktig roll genom att de sammanlänkar den kommunala och regionala vården och får dem att arbeta i samma riktning för patienterna. Att jobba brett med både utbildning, jurister och traumabehandling ger patienterna ett mervärde som är svårt att nå hos exempelvis Aleris. Dessutom har emblemet i sig en betydelse, och verkar genom att sänka tröskeln för att söka vård.

Covid-19 pandemin och det pågående kriget i Ukraina har visat oss vikten av ta tillvara på de goda krafter som på olika sätt vill bidra till välfärden med sina erfarenheter och sin kompetens. Även på riksnivå har det nyligen beslutats om en proposition med syfte att underlätta för idéburna organisationers möjlighet att bidra till den offentliga välfärden (https://www.regeringen.se/pressmeddelanden/2022/03/forslag-om-ideburen-valfard-lamnas-till-riksdagen/). Detta bör inspirera beslutsfattarna Region Stockholm att stödja idéburna organisationers verksamheter, som är en viktigt del av ett hållbart samhälle där aktörer verkar tillsammans för medborgarnas bästa.

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

Röda Korset har idag redan IOP- partnerskap med flera ansvariga regioner kopplat till deras center i Göteborg, Malmö, Uppsala, Skövde och Skellefteå, men i Stockholm saknas ett sådant avtal trots att behovet finns och dessutom kommer att öka i framtiden.

Vänsterpartiet föreslår därför:

Att förvaltningen får i uppdrag att teckna ett IOP-avtal med Röda Korsets behandlingscentrum för krigs och tortyrskadade flyktingar för att varaktigt säkra tillgången till denna behandling och den viktiga verksamhetens fortsatta arbete.

Region Stockholm

HSN 2022-05-24

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 179 HSN 220524

Skrivelse av Bengt Larsson angående hur många av patienterna som besöker närakut som också färdigbehandlas där eller remitteras vidare

Det borgerliga försöket med externa närakuter har varken lyckats avlasta primärvården, minska antalet inläggningar eller bidra med förkortade väntetider på akuten, dessa har snarare ökat. Dessutom uppmuntrar närakuterna till större efterfrågan av sjukvård, är kostnadsdrivande och splittrar vårdkedjor och den viktiga kontinuiteten för patienterna.

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

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

Många patienter skickas runt mellan olika vårdgivare, och behöver man vård efter klockan 22 då närakuterna stänger får man söka vård annorstädes. Vi vill därför veta om personer som söker vård på närakuter även färdigbehandlas där eller om de skickas vidare. Vad har närakuterna för konkret effekt?

Med anledning av detta yrkar jag

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med en rapport/sammanställning av hur många patienterna som sökt vård på närakut som också färdigbehandlas där eller remitteras vidare

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SKRIVELSE
2022-05-24

Bilaga § 179 HSN 220524

Skrivelse om att icke-demokratier inte ska äga vård i Region Stockholm

Vem som helst ska inte kunna bedriva vård i Region Stockholm. Moderaternas marknadsexperiment och privatiseringar har gått så långt att bolag med nära band till den kinesiska regimen har tillåtits ta över vård i Region Stockholm. Nu står en ny icke-demokratisk regim på kö för att köpa vårdbolag i vår region.

Vårdbolaget Capio som driver flertalet vårdinrättningar i Region Stockholm, däribland såväl vårdcentraler som S:t Görans sjukhus kan komma att köpas upp av ett internationellt konsortium där land annat Abu Dhabi Investment Authority ingår. Denna investeringsfond ägs av Förenade Arabemiraten, som bland annat kritiserats för bristande mänskliga rättigheter och tortyr.

Socialdemokraterna menar att det inte är lämpligt att en sådan regim driver vård i vår region. Om Capio förvärvas av staten Förenade Arabemiraten bör omgående en förnyad ägarprövning av denna vårdgivare genomföras. En sådan principiellt viktig ägarprövning bör även beslutas om politiskt av hälso- och sjukvårdsnämnden, och där kommer Socialdemokraterna föreslå att nämnden inte godkänner att ägarförändringen.

Vidare anser Socialdemokraterna att det bör införas ett demokratiskydd i Stockholmsvården, som hindrar icke-demokratier från att teckna och ta över vårdavtal i vår region. Främmande makt och underrättelsetjänster ska inte ges tillgång till stockholmarnas patientuppgifter. Riktlinjer för ägarprövningar måste skärpas och det politiska ansvaret för att besluta i principiellt viktiga fall måste tydliggöras.

Vi måste ta tillbaka den demokratiska kontrollen över sjukvården. Vår uppfattning är att vem som helst inte ska kunna äga och driva stockholmarnas sjukvård. Det får vara nog med denna dumdristiga och ansvarslösa politik.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra en förnyad ägarprövning av vårdgivare Capio i händelse av att det förvärvas av Abu Dhabi Investment Authority

att beslut kring denna ägarprövning ska tas av hälso- och sjukvårdsnämnden

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att införa ett demokratiskydd för Stockholmsvården genom att skräpa kvalificeringskraven i förfrågningsunderlagen inom nämndens ansvarsområden i syfte att skydda vård från att köpas, drivas eller tas över av icke-demokratiska regimer

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att skärpa riktlinjer gällande ägarprövningar samt förtydliga behovet av politiska beslut i principiellt viktiga fall

Socialdemokraterna i Region Stockholm

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Bilaga § 179 HSN 220524

Om vaccinationsberedskap i höst inför en eventuell ny smittvåg i höst och vinter

I Region Stockholm pågår vaccinering mot covid-19. Dock har resurserna för arbetet skalats ned i takt med förändrat behov och rekommendationer. Samtidigt vet vi att pandemin inte är över. Vi socialdemokrater efterfrågar därför hur regionens vaccinationsberedskap för en möjlig ny smittspridning av covid-19 ser ut.

Med anledning av detta föreslår vi hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en redogörelse för hur vaccinationsarbetet mot covid-19 snabbt ska kunna skalas upp i regionen om en ny allvarlig smittspridning uppstår i höst och vinter.

Talla Alkurdi (S) m.fl

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SKRIVELSE
2022-05-24

Bilaga § 179 HSN 220524

Om resurser och förutsättningar för att utreda tidig igångsättning inom förlossningsvården i Region Stockholm

Region Stockholm har beslutat att vänta med att ändra rutinerna för att sätta ingång förlossningen redan i vecka 41. Detta trots att merparten av övriga regioner har infört tidig igångsättning och att både WHO och NPO rekommenderar detta.

Vi socialdemokrater känner en oro inför informationen i media (SVT 16/5 2022) att Region Stockholm har valt att *inte* införa nya arbetssätt ännu pga att vården ”hade mycket annat att hantera” med hänvisning till den förlossningskris med personal- och platsbrist, orsakad av högerstyret i regionen, som accelererade under år 2021. Man hänvisar även till att ett nytt arbetssätt skulle kräva mer personalresurser som ännu inte finns idag. Vi anser att regionen omedelbart måste ge förlossningsvården rätt resurser och förutsättningar för att kunna införa nya arbetssätt i enlighet med den färskaste kunskap.

Med anledning av detta föreslår vi hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en beräkning för hur mycket pengar som behövs för att implementera nya riktlinjer för tidig igångsättning inom förlossningsvården i Region Stockholm

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en reviderad förlossningsprognos och ersättning för införandet av tidig igångsättning

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en tidsplan för införandet av tidig igångsättning inom förlossningsvården

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SKRIVELSE
2022-05-24

Bilaga § 179 HSN 220524

Om att teckna idéburet offentligt partnerskap (IOP) med Röda korset för behandling av personer med trauma från tortyr, krig och/eller flykt i Region Stockholm respektive BOSSE Råd, Stöd & Kunskapscentrum för psykosociala habiliteringsinsatser

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått en förfrågan från Röda korset om att ingå ett idéburet offentligt partnerskap för behandling av personer med trauma från tortyr, krig och/eller flykt. Socialdemokraterna menar att det är av stor vikt att både stärka denna vård i regionen, inte minst utifrån konflikter i närområdet, samt att utveckla och stärka den idéburna vården i Region Stockholm. Vi anser att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges ett uppdrag av nämnden att teckna ett idéburet offentligt partnerskap med Röda korset för denna vård, i likhet med vad som tidigare gjorts i bland annat Västra Götalandsregionen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fått ett uttalande från BOSSE Råd, Stöd & Kunskapscentrum som anger att hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer att avsluta avtalet med vårdaktören för den psykosociala habiliteringen. Insatserna som erbjuds av vårdgivaren som har mångårig erfarenhet utförs inte hos någon annan vårdgivare idag. Råd och stöd är en mycket viktig funktion – och än viktigare med anledning av de stora förändringar kring hjälpmedel som genomförts och den splittrade vården i vår region. Vi socialdemokrater är djupt kritiska till hanteringen av detta och efterfrågar att förvaltningen undersöker nya möjligheter att teckna ett idéburet offentligt partnerskap med BOSSE.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att påbörja ett arbete med att teckna ett idéburet offentligt partnerskap med Röda korset för behandling av personer med trauma från tortyr, krig och/eller flykt.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att påbörja ett arbete med att teckna ett idéburet offentligt partnerskap med BOSSE – Råd, Stöd & Kunskapscentrum för psykosociala habiliteringsinsatser.

SKRIVELSE
Bilaga § 179 HSN 220524

Talla Alkurdi (S) m.fl