Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL [HSN 2021-0038]
2021-09-28

Kl. 15:00-16:26 §§288-308

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 288-308:2021-09-28

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L)	
Lars Rådén (M)	distans §§ 288–308
Talla Alkurdi (S)	distans §§ 288–308
Olle Reichenberg (M)	distans §§ 288–308
Christine Lorne (C)	distans §§ 288–308
Karin Fälldin (C)	distans §§ 288–308
Anna Horn (L)	distans §§ 288–308
Désirée Pethrus (KD)	distans §§ 288–308
Maria Fält (KD)	distans §§ 288–308
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	distans §§ 288–308
Victor Harju (S)	distans §§ 298–308
Daniel Carlstedt (S)	distans §§ 288–308
Tove Sander (S)	distans §§ 288–308
Petra Larsson (S)	distans §§ 288–308
Jonas Lindberg (V)	distans §§ 288–308
Catarina Wahlgren (V)	distans §§ 288–308
Gabriel Kroon (SD)	distans §§ 288–308

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	distans §§ 288–308, tjänstgörande
Jessica Aftén Moback (M)	distans §§ 288–308
Marie Bladholm (M)	distans §§ 288–308
Soley Aksöz Lithborn (M)	distans §§ 288–308

Annika Friberg (M)	distans §§ 288–308
Noa Samenius (M)	distans §§ 288–308
Henrik Eriksson (C)	distans §§ 288–308
Pär Hommerberg (L)	distans §§ 288–308
Margaretha Åkerberg (KD)	distans §§ 288–308
Kerstin Mannerqvist (S)	distans §§ 288–308, tjänstgörande 288–297
Daniel Larson (S)	distans §§ 288–308
Hanna Stymne Bratt (S)	distans §§ 288–308
Marit Normasdotter (V)	distans §§ 288–308
Bengt Larsson (V)	distans §§ 288–308
Simon Solberg (SD)	distans §§ 288–308

Övriga närvarande

Johan Bratt, Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör, Anders Ahlsson, tillträdande hälso- och sjukvårdsdirektör	distans §§ 288–308
Anna Ingmanson, avdelningschef	distans §§ 288–308
Lena Furmark, avdelningschef	distans §§ 288–308
Lena Hanberg, avdelningschef	distans §§ 288–308
Tora Almquist, avdelningschef	distans §§ 208–308
Magnus Thyberg, avdelningschef	distans §§ 288–308
Åsa Hytter Lindahl, projektledare	distans §§ 288–308
Sara Pütsep, planeringschef	distans §§ 288–308
Marina Skarbøvik, enhetschef	distans §§ 288–308

Carl Hedman, pol sek (L)	
Sofia Andersson (M)	distans §§ 288–308
Martin Premmert, pol sek (KD)	distans §§ 288–308
Anna Wåhlström, pol sek (MP)	distans §§ 288–308
Daniela Sameland, pol sek (C)	distans §§ 288–308
Jakob Stone, pol sek (S)	distans §§ 288–308
Stellan Hermansson, pol sek (V)	distans §§ 288–308

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 28 september 2021 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2021-09-28 §§ 288-308
Datum för anslags uppsättande	2021-09-29
Datum för anslags nedtagande	2021-10-21
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 288	Val av justerare
§ 289	Fastställande av föredragningslista
§ 290	Delårsbokslut för januari till augusti samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 291	Avtalsform och inriktning för sammanhållen teambaserad specialiserad reumatologisk rehabilitering i öppenvård
§ 292	Avtal om klinisk fysiologi med Karolinska Universitetssjukhuset för år 2022 till 2026
§ 293	Avtal om klinisk fysiologi med Södersjukhuset AB för år 2022 till 2026
§ 294	Avtal om klinisk fysiologi med Danderyds sjukhus AB för år 2022 till 2026
§ 295	Avtal om klinisk neurofysiologi med Karolinska Universitetssjukhuset för år 2022 till 2026
§ 296	Avtal om klinisk neurofysiologi med Södersjukhuset AB för år 2022 till 2026
§ 297	Avtal om klinisk neurofysiologi med Danderyds sjukhus AB för år 2022 till 2026
§ 298	Sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden år 2022
§ 299	Valärende
§ 300	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om tydliga insatser för en jämlik vaccinering i hela Region Stockholm
§ 301	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om hormonbehandling vid könsdysfori
§ 302	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att öppna en filial för vård och rehabilitering av långtidscovid i Järvaområdet
§ 303	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående en handlingsplan för intensivvården
§ 304	Anmälan av delegationsbeslut
§ 305	Övriga anmälningsärenden
§ 306	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 307	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-09-28

[HSN 2021-0038]

§ 308 Övriga frågor

§ 288
Val av justerare

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att medge tillträdande hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson närvarorätt på dagens sammanträde.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-09-28

[HSN 2021-0038]

§ 289
Fastställande av föredragningslista

Utsänd föredragningslista fastställs.

§ 290
Delårsbokslut för januari till augusti samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2021-0558

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för hälso- och sjukvårdsnämnden för perioden januari till augusti 2021 samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Delårsrapport 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. Delårsbokslut för januari till augusti 2021 samt helårsprognos för 2021 godkänns.

2. Ärendet justeras omedelbart.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 291
Avtalsform och inriktning för sammanhållen teambaserad specialiserad reumatologisk rehabilitering i öppenvård

HSN 2021-0520

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås få i uppdrag att i enlighet med föreslagen inriktning teckna avtal med Danderyds sjukhus för att säkerställa vårdutbud för specialiserad reumatologisk rehabilitering i linje med nyligen uppdaterade nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-09-22 § 48

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) 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 och Socialdemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Avtalsform och inriktning gällande avtal för specialiserad reumatologisk rehabilitering i öppenvård godkänns.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Danderyds sjukhus enligt denna inriktning.

Reservation

Jonas Lindberg (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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 292
Avtal om klinisk fysiologi med Karolinska Universitetssjukhuset för år 2022 till 2026

HSN 2021-1401

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om att teckna avtal inom området klinisk fysiologi med Karolinska Universitetssjukhuset, under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026.

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, om fortsatt verksamhet inom klinisk fysiologi, för perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026, med möjlighet till ett års förlängning.

Expedieras till
Akten

§ 293
Avtal om klinisk fysiologi med Södersjukhuset AB för år 2022 till 2026

HSN 2021-1402

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om att teckna avtal inom området klinisk fysiologi med Södersjukhuset AB, under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026.

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Södersjukhuset AB, organisationsnummer 556595-7403, om fortsatt verksamhet inom klinisk fysiologi, för perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026, med möjlighet till ett års förlängning.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 294
Avtal om klinisk fysiologi med Danderyds sjukhus AB för år 2022 till 2026

HSN 2021-1403

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om att teckna avtal inom området klinisk fysiologi med Danderyds sjukhus AB, under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026.

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Danderyds sjukhus AB, organisationsnummer 556575-6169, om fortsatt verksamhet inom klinisk fysiologi, för perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026, med möjlighet till ett års förlängning.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 295
Avtal om klinisk neurofysiologi med Karolinska Universitetssjukhuset för år 2022 till 2026

HSN 2021-1404

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om att teckna avtal inom området klinisk neurofysiologi med Karolinska Universitetssjukhuset, under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026.

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, om fortsatt verksamhet inom klinisk neurofysiologi, för perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026, med möjlighet till ett års förlängning.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 296
Avtal om klinisk neurofysiologi med Södersjukhuset AB för år 2022 till 2026

HSN 2021-1405

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om att teckna avtal inom området klinisk neurofysiologi med Södersjukhuset AB, under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026.

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Södersjukhuset AB, organisationsnummer 556595-7403, om fortsatt verksamhet inom klinisk neurofysiologi, för perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026, med möjlighet till ett års förlängning.

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

§ 297
Avtal om klinisk neurofysiologi med Danderyds sjukhus AB för år 2022 till 2026

HSN 2021-1406

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om att teckna avtal inom området klinisk neurofysiologi med Danderyds sjukhus AB, under perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026.

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal med Danderyds sjukhus AB, organisationsnummer 556575-6169, om fortsatt verksamhet inom klinisk neurofysiologi, för perioden 1 januari 2022 till 31 december 2026, med möjlighet till ett års förlängning.

Expedieras till
Akten

§ 298
Sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden år 2022

HSN 2021-1602

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till sammanträdestider för hälso- och sjukvårdsnämnden år 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande

Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag, dock med tillägg att datumet för nämndens sammanträde i december ses över.

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 sjukvårdsnämnden fastställer följande dagar för sina sammanträden år 2022, med starttid klockan 15.00 om inget annat anges:

Tisdag den 25 januari
Tisdag den 15 februari
Tisdag den 8 mars
Tisdag den 5 april
Tisdag den 24 maj
Tisdag den 14 juni
Tisdag den 23 augusti
Tisdag den 27 september
Tisdag den 25 oktober
Tisdag den 22 november
Datum för sammanträdet i december fastställs senare.

Expedieras till

Akten

§ 299
Valärende
HSN 2018-1338

Ärendebeskrivning
Ninos Maraha (L) har inkommit med en avsägelse som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför befria Ninos Maraha (L) från uppdraget.

Till ny ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott föreslås Pär Hommerberg (L).

Till ny ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning föreslås Rolf Bromme (L).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till utsänt 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. Ninos Maraha (L) befrias från sitt uppdrag som ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott.

2. Pär Hommerberg (L) utses till ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott 1 oktober – 31 december 2021.

3. Rolf Bromme (L) utses till ledamot i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning 1 oktober – 31 december 2021.

Expedieras till
Hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott
Hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning
Akten

§ 300
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om tydliga insatser för en jämlik vaccinering i hela Region Stockholm

HSN 2021-1226

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. fem olika beslut som skulle kunna bidra till en snabb och jämlik vaccinering i regionen.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 301
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om hormonbehandling vid könsdysfori

HSN 2021-1227

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl att information ges kring hur patientgruppen kommer att tas om hand av den övriga vården när hormonbehandling stoppas för minderåriga vid könsdysfori.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på eget yrkande 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 att avgöra ärendet idag.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet när yrkandet om återremiss fallit.

Expedieras till

Akten

§ 302
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att öppna en filial för vård och rehabilitering av långtidscovid i Järvaområdet

HSN 2021-1229

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att ge Karolinska Universitetssjukhuset i uppdrag att öppna en särskild mottagning/filial för patienter med långtidscovid i Järvaområdet.

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

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till skrivelsens att-satser.

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

Expedieras till
Akten

§ 303
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående en handlingsplan för intensivvården

HSN 2021-1228

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens svar på skrivelse daterad den 25 maj 2021 från Jonas Lindberg (V) angående en handlingsplan för intensivvården.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Talla Alkurdi (S) bifall till skrivelsens att-satser.

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

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

Expedieras till

Akten

§ 304
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2020-1771

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
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

§ 305
Övriga anmälningsärenden
HSN 2020-1772

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

Propositionsordning
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 godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 306
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse (S) om bristerna i Region Stockholms hörselvård
- Skrivelse (S) om utbildningsuppdraget inom vårdval hud
- Skrivelse (S) om vårdplatsbrist och dödlighet
- Skrivelse (V) angående journaluppgifter från läkare verksamma enligt nationella taxan (LOL)
- Skrivelse (V) angående medicinsk fotvård inom vårdval vårdcentral
- Skrivelse (V) angående åtgärdsprogrammen för sjukhusens budgetunderskott
- Skrivelse (V) angående förskrivningsbara hjälpmedel för synskadade.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Region Stockholm

§ 307
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör Johan Bratt redogör för läget i covid-pandemin. Smittspridningen är på väg ner och det totala antalet patienter i med covid-19 i behov av sjukhusvård minskar.

Vaccinationssamordnare Magnus Thyberg redogör för vaccinationsarbetet i regionen.

Region Stockholm

§ 308
Övriga frågor

Fråga från Socialdemokraterna om hur hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar med patienters integritet i samband med uppföljning av journaler från läkare verksamma inom nationella taxan.

Fråga från Marit Normasdotter (V) kopplat till ärendet om avtalsform och inriktning för sammanhållen teambaserad specialiserad reumatologisk rehabilitering i öppenvård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-09-28

Ärende 3
HSN 2021-0558
Bilaga § 290 HSN 210928

Delårsbokslut för januari till augusti samt helårsprognos för 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Delårsbokslutet sammanfattar en svår period för vården i Region Stockholm. Genom storartade insatser från vårdpersonalen har inte bara en pandemi bekämpats, utan även en omfattande vaccinationskampanj kunnat genomföras. Det har blivit tydligt att det är med gemensam kraft som samhället bäst möter kriser. Ingen har ropat efter nya privatiseringar under krisen, förutom Moderaterna som mitt under pandemins andra våg ville pressa fram vårdval reumatologi.

Tack vare stora intäkter från staten för provtagning, smittspårning, vaccinering och merkostnader i samband med pandemin ser delårsbokslutet positivt ut. Dessutom har statliga medel mot vårdköerna tillförts regionen för att genomföra den uppskjutna vården och det är över 300 miljoner av dessa som nu kommer att tillföras verksamheterna i enlighet med förvaltningens beställarplan. Vi socialdemokrater i Region Stockholm har innan sommaren föreslagit mer resurser till just den uppskjutna vården för att undvika att patienter som redan väntat länge i en vårdkö ska behöva vänta ännu längre.

Det är tydligt att ekonomin hade varit i fritt fall om det inte vore för den socialdemokratiskt ledda regeringens tillskott under förra och nuvarande år. Nu går regionen istället med miljardöverskott. Corona-köerna måste betas av och sjukvården få förutsättningar att hinna med. Om nuvarande regerings budget får stöd i riksdagen kommer Region Stockholm få 462 nya miljoner för att hantera det uppdämda vårdbehovet, vilket tillsammans med tidigare satsningar blir upp emot 1,4 miljarder. Detta är pengar som de tusentals patienter i Region Stockholm som väntar i vårdköer har rätt till.

Delårsbokslutet beskriver en sjukvård som står inför en enorm arbetsuppgift. Att genomföra all uppskjuten vård *och* klara det stora

ordinarie vårduppdraget är tufft. Att dessutom göra det i Stockholmsregionens splittrade sjukvård där kostnaderna för den privata vården får skena men de egna sjukhusen underfinansieras är ännu värre. Pandemin har tydliggjort en hel del av regionens strukturella problem.

I juli i år stod 23 000 patienter i en vårdkö, i väntan på att få sin behandling eller operation. Målet om att 80 procent av patienterna ska få behandling/operation inom tre månader har inte uppfyllts för under hela perioden januari-juli. Dessutom väntade 57 000 patienter i juli på att få göra ett första besök inom vården, vilket t ex omfattar 1500 patienter inom gynvården och nästan 1400 patienter inom den barn- och ungdomsmedicinska vården. Dessa två vårdområden är utlagda på den privatiserade öppenvården. Här når inte regionen målet om att 88 procent ska få göra första besöket inom tre månader, enligt siffrorna i juli. Dessutom är siffrorna för patientvald väntan rekord hög: 10 000 patienter till första besök respektive 5 000 patienter till behandling och operation.

Även om antalet som väntar på ett första besök kan låta mycket var det nästan lika många som väntade året *innan* pandemin. Region Stockholm har ett problem med tillgänglighet till vården och detta strukturella problem blir ännu mer tydligt i kölvattnet av pandemin. Dessutom visar delårsbokslutet att kostnader för denna vård fortsätter att öka. Det moderatledda regionstyret har tappat kontrollen över kostnaderna inom den specialiserade öppenvården som bedrivs av privata utförare.

Samtidigt har sjukhusen vårdplatsbrist, hög arbetsbelastning på akutmottagningarna och en vårdpersonal som arbetat hårt under lång tid. Det är den personalen som nu ska genomföra den köställda vården. Vi Socialdemokrater är mycket kritiska till att sjukhusen fortfarande hotas av neddragningar och krav på åtgärdsplaner för att minska vårdpersonalen. Regionstyrets prioritering är tydlig – pengarna ska till privatkliniker på stan, inte till akutsjukhusen där de sjukaste patienterna vårdas. Men inte heller till vårdcentralerna som egentligen har en central roll i omställningen av vården. Vi ser med stor oro på hur regionens sjukvårdsstruktur inte kommer att kunna garantera hälso- och sjukvårdslagen och vård efter behov.

Hösten 2020 firande Moderaterna i Region Stockholm att KRY och andra nätläkare etablerade fysiska vårdcentraler i Region Stockholm. Sedan dess har det inte slutat storma i den digitala vården. Övriga vårdcentraler larmade om missvisande marknadsföring för listning, 1177 Vårdguiden togs nästan över av en nätläkare samtidigt som det visade sig att sjukvårdsrådgivningen hänvisat direkt till KRY under pandemin. Trots allt detta beskriver

delårsrapporten hur utomlänsersättningen för digital vård inte har minskat. Skattepengar försvinner fortfarande från patienter och personal till appläkarbolag. Vårdgivare med fysiska mottagningar i Region Stockholm fortsätter ett år efter etablering att fakturera som utomlänsvård. Moderaterna saknar uppenbarligen fortfarande kontroll över den digitala vården i Region Stockholm.

Delårsbokslutet visar även dystra siffror när det gäller väntetiderna till barn- och ungdomspsykiatrin. Knappt 60 procent av barn och unga får vård inom vårdgarantins 90 dagar. Trots de långa väntetiderna väljer det moderatledda styret att genomföra omfattande centraliseringar och utökade privatiseringar av barn-och ungdomspsykiatrin. Hur ska dessa redan utsatta barn och deras familjer få vård i tid när antalet mottagningar ska bli färre?

Under 2020 och 2021 har även stora delar av länet blivit utan vård på kvällar och helger i och med stängningen av husläkarjourerna. Antalet läkarbesök har därför minskat, vilket delårsbokslutet hänvisar till just nedläggningen av jourmottagningarna. Det moderatledda styret menade att nedläggningarna inte skulle ge mindre vård, men nu kan vi se att så blev fallet. Med moderat politik blir det mindre vård till stockholmarna.

Delårsbokslutet visar en politik som har nått vägs ände. I 15 år har Moderaterna genomfört privatiseringsexperiment i stockholmarnas sjukhus. Målet var att ge valfrihet och tillgänglighet, men nu kan vi se att köerna är långa och att vård lägger ner. Är valfrihet att åka över halva länet för att få vård efter jobbet eller på helgen? Samtidigt ökar kostnaderna för köpt vård. Kostnadsökningarna inom vårdvalen, speciellt inom specialistvården, dränerar sjukhusen och vårdcentralerna på resurser. Det är dags för en kursändring i Region Stockholm som säkerställer att vårdens pengar går till vård och att behoven styr, inte lönsamheten.

Talla Alkurdi m.fl. (S)

Region Stockholm

HSN 2021-09-28

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 3

HSN 2021-0558

Bilaga § 290 HSN 210928

Delårsbokslut för januari till augusti samt helårsprognos för 2021 för HSN.

Det är tydligt att pandemin orsakat och orsakar stora belastningar på vårt sjukvårdssystem. Ekonomiskt, personalmässigt, patientmässigt och styrningsmässigt. Det är flera saker som framkommer i delårsbokslutet som vi menar är alarmerande och som har att göra med egna politiska beslut i region Stockholm. Vi fokuserar här på dom mest påtagliga bristerna som vänsterpartiet ser i delårsbokslutet och sjukvården.

Även om hälso-sjukvårdsnämnden får ett tillskott på 500 miljoner kronor av regionstyrelsen för att hantera uppskjuten vård till följd av pandemin så budgeterar flertalet av våra sjukhus för stora underskott. Störst underskott drabbas Södersjukhuset av med prognos på -400 miljoner kronor. Flertal besparingsåtgärder har redan aviserats. Tex att sjukhuset måste minska sina personalkostnader nästa år med 80 miljoner kronor. Vänsterpartiet har mycket svårt att se hur dessa åtstramningar inte kommer att drabba vården av patienterna. Vi menar därför att det är oansvarigt att regionstyret har låtit lagda sjukhusavtal och budgetramar för sjukhusen löpa på, som om inget har hänt (den enda justeringen är högre andel fast ersättning). När en pandemi så fullständigt omkullkastar ett samhälle så måste budgetramar och uppdrag för ett sjukhus ses över. Den beställar-utförarmodell med avtalsstyrning som regionen tillämpar är extremt oflexibel och trubbig, vilket nu drabbar patienter och vårdpersonal. Vi välkomnar mer pengar men menar att det är för lite och kommer för sent.

Det konstateras också i delårsbokslutet att det är svårt att få kostnadskontroll inom vårdvalssystemen eftersom det råder fri etableringsrätt. Remisstvång, vissa ersättningsjusteringar mm kommer troligtvis ha marginellt dämpande effekt när det är fria marknadskrafter som råder. Det syns tydligt i diagrammet över hur olika vårdvalssystem procentuellt ökar i kostnader. Vi vet sedan tidigare att mycket av det kostnadsdrivande har stått för saker som inte alltid är medicinskt motiverade utan att ersättningssystemet som ofta bygger på rena “produktionsbelopp” genererar resursdragning som annars hade behövts i te x primärvården.

Vi är sedan tidigare mycket kritiska till nedläggningen av husläkarjourerna. Det är i husläkarmottagningarna som kontinuiteten finns och där möjligheter till uppföljningar bokas. Närakuterna kostar mer, står inte för kontinuitet och är en högre vårdnivå vars enda skillnad mot husläkarmottagningarna är kompetensen att gipsa. Vänsterpartiet anser att det inte är i linje med ambitionen att få en “effektiv vård” att avveckla husläkarjourerna och istället styra om resurserna till närakuter. Vi hade istället velat att dessa resurser lades på vårdcentralerna och att husläkarjourerna förstärktes - inte avvecklades.

Region Stockholm hade tidigt svårigheter att kunna nå de prioriterade grupperna som skulle få vaccin först. Vi har ännu stora svårigheter med att få upp vaccinationsgraden i vissa områden i regionen och här borde regionen göra mer. T.ex. utökade öppettider i vaccinationsbussarna, fler vaccinationsbussar och riktade insatser såsom personliga kallelser.

Att göra ett nytt vårdval av barn- och ungdomspsykiatrin med en stor oklar omorganisation som följd menar vi är ett dåligt politiskt beslut som inte hörsammar de problem som föräldrar och barn i behov av BUP upplever idag. Köerna är långa och patienter faller mellan stolarna. Det hänger på föräldrar att vara påstridiga och kämpa för att deras barn ska få hjälp och man får ofta höra att man är på fel ställe. En av orsakerna till den splittrade vården är vårdvalsstyrningen i sig. Därför borde detta vårdval omgående avvecklas för att istället bygga en sammanhållen vård, med geografisk närhet och med rätt resurser och tydlighet.

Region Stockholm

HSN

Vänsterpartiet

2021-09-28

FTTB

Ärende nr 4

HSN 2021-0520

Bilaga § 291 HSN 210928

Avtalsform och inriktning för sammanhållen teambaserad specialiserad reumatologisk rehabilitering i öppenvård.

Vänsterpartiet anser det positivt att teambaserad rehabilitering nu ska ske i öppenvård. Danderyd sjukhus har sedan tidigare specialister inom reumatikervård så det blir rätt sjukhus för denna rehabilitering.

Vi anser dock att detta förslag borde ha utvecklats i dialog med patientorganisationer som t.ex. reumatikerförbundet. Kunskapen denna organisation har, är viktig för att kunna skapa bästa möjliga vård.

Vänsterpartiet anser också att förvaltningens presentation av förslaget inte på alla punkter är tillräckligt klargörande. Vi ställer oss lite frågande till hur många patienter den här öppenvården ska räcka till? Vi undrar t.ex. vad innebär vårdtillfällen, är det varje person per månad? Kan man jämföra vårdtillfällena?

Andra frågor är: De kostnader som sparas in på den tidigare klimatvården, hur används den? Borde det inte finnas mer resurser att tillgå då den tidigare klimatvården låg helt nere under Covid-19 pandemin? Vad menas konkret med "förbättrad patientsäkerhet och förbättrad kvalitet genom stärkt samverkan i nätverkssjukvården"?

Vi undrar också vilka denna specialiserade reumatologiska rehabilitering är tänkt för, är det för nyinsjuknade reumatiker (tidig upptäckt och hjälp direkt) eller för reumatiker med väldigt svåra besvär? Kommer verkligen Danderyds sjukhus att räcka för alla som behöver rehabilitering nu, inte minst efter pandemin?

Det står också i texten att "Övrigt rehabiliteringsutbud för personer med reumatologisk sjukdom finns främst inom specialiserad fysioterapi, primärvårdsrehabilitering, vid akutsjukhus och vid Centrum för reumatologi", innebär detta att för de flesta reumatiker fortsätter det som vanligt?

Förvaltningsförslaget borde således ha varit tydligare.

Vi vill därför understryka behovet av uppföljning och utvärdering av den teambaserade rehabiliteringen inom öppenvården på Danderyds sjukhus, när verksamheten har kommit igång och pågått en tid. HSN bör självklart få ta del av en sådan utvärdering.

Därför föreslås följande tilläggsbeslut:

Att HSN får ta del av en uppföljning och utvärdering av den teambaserade specialiserade reumatologiska rehabiliteringen inom öppenvården på Danderyds sjukhus.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-09-28

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 4
HSN 2021-0520
Bilaga § 291 HSN 210918

Avtalsform och inriktning för sammanhållen teambaserad specialiserad reumatologisk rehabilitering i öppenvård

Vi socialdemokrater välkomnar förslaget om en teambaserad och sammanhållen rehabilitering. Detta är en bra början för att bygga en bra vård för patienterna. Det är klokt att placera verksamheten på Danderyds sjukhus som redan har dagvård och en öppenvårdsmottagning för reumatiker. Det gör att vård och kompetens samlas och att tillgången är god på reumatologer, sjuksköterskor, undersköterskor m.fl.

Vi ser att det även finns fler fördelar att samla vården, istället för att splittra upp den i ett vårdvalsområde, för att kunna utveckla vården framåt. Regioner behöver robusta vårdgivare som kan jobba långsiktigt med patienterna.

Vi vill dock lyfta fram att situationen för inneliggande patienters möjlighet till rehabilitering behöver garanteras. Det finns ett behov även av slutenvård för utvalda patienter som inte klarar dagvårdsrehabilitering. Vi ser även att regionen behöver ser till att patienter som har svårt att resa fram och tillbaka över dagen ska kunna ha möjligheten att bo på patienthotellet.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-09-28

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 13
HSN 2021-1226
Bilaga § 300 HSN 210928

Förslag till beslut gällande Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. Nu krävs tydliga insatser för en jämlik vaccinering i Region Stockholm

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att bifalla skrivelsens att-satser

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-09-28

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 14
HSN 2021-1227
Bilaga § 301 HSN 210928

Förslag till beslut gällande svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl om hormonbehandling vid könsdysfori

Socialdemokraterna tackar för förvaltningens svar.

Sedan skrivelsen lades har dock ny information framkommit vad gäller den dom från Storbritannien som delvis anges som skäl till förändringarna vad gäller behandling vid könsdysfori för barn och unga. Rättsfallet som nämns upphävdes i högre instans den 17e september 2021. Underätten fick svidande kritik och det framkommer bland annat att den tidigare domen omfattade omtvistade fakta, expertbevis och medicinska yttrande, som inte var lämpliga vid en domstolsprövning. Domstolen påpekar att det var olyckligt av underrätten att kalla hormonbehandlingen experimentell och hänvisa till att preparaten användes off-label, eftersom det hade framkommit av expertuttlanden att preparat ofta används off-label inom barnmedicin.

Socialdemokraterna menar därför att hälso- och sjukvårdsförvaltningen bör återkomma med en förnyad redogörelse då ny information har framkommit.

Vidare ser Socialdemokraterna med stor oro på vad som kommer ske med denna mycket utsatta patientgrupp samt deras anhöriga. Inte minst med utgångspunkt i att det blågröna styret samtidigt ämnar genomföra omfattande centraliseringar och privatiseringar av barn- och ungdomspsykiatrin. Med anledning av detta bör en handlingsplan omgående tas fram för att säkerställa vård och omhändertagande av de barn och unga som nu inte kan få sin behandling.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer med en förnyad information till nämnden med anledning av det förändrade underlaget

FÖRSLAG TILL BESLUT

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en handlingsplan för vård och stöd till barn och unga som nu blir utan behandling

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-09-28

Bilaga § 306 HSN 210928

Skrivelse om bristerna i Region Stockholms hörselvård

Det nationella kvalitetsregistret för hörselrehabilitering sammanställer årligen rapporten över hörselvården i landets regioner. I 2020 års rapport noteras dessvärre ännu en gång ett bottenresultat för Region Stockholm. Detta är en trend som påvisats under flera år. Socialdemokraterna ser med stor oro på bristerna i stockholmarnas hörselvård och menar nu att det krävs åtgärder för att säkerställa en trygg och välfungerande hörselvård i vår region.

Särskilt allvarligt är att Region Stockholm under flera års tid har haft sämst resultat i landet när det gäller patienternas upplevda tillfredställelse eller nytta efter rehabiliteringen, vilket även i rapporten lyfts fram som den viktigaste indikatorn. Dessutom ligger vår region i botten när det gäller delaktighet. Trots Moderaternas privatiseringar upplever patienterna inte mer delaktighet här än i andra regioner. Detta är dessvärre inte förvånande med tanke på att patienter och patientorganisationer under lång tid larmat om bristerna i det som kallas Fritt val av hjälpmedel inom hörselvården.

Fritt val är tänkt att öka brukarens möjligheter att välja hjälpmedel ur ett bredare sortiment än det regionen har upphandlat, men man ska inte känna sig tvingad att välja andra hörapparater. Idag berättar fler och fler om hur de inte har informerats om regionen eget sortiment utan enbart hänvisats till andra alternativ ibland till mycket höga priser.

De brister som finns i systemet har bland annat belysts av Statens medicinsk-etiska råd (2015), i regionens fördjupade uppföljning (2015), av socialstyrelsen (2016) och i den statliga hjälpmedelsutredningen (2017). Fritt val av hjälpmedel har gett sämre valfrihet och lägre vårdkvalitet, samtidigt som det lett till högre kostnader för både regionen och enskilda individer. Två faktorer som ligger till grund för dessa utmaningar är otydligheten i systemet med hörselcheckar och bristen på transparens vad gäller priser på hörapparater.

I Region Stockholm finns ett 50-tal audionommottagningar. Enligt Hörselskadades riksförbund har ingår över hälften av dessa mottagningar i bolag som själva tillverkar hörapparater. Denna otydliga gränsdragning

mellan industri och vårdgivare skapar tydliga intressekonflikter. Incitamenten för att få patienterna att köpa de egentillverkade apparaterna är tydliga. Det är därför inte förvånande att 93% av alla hörapparater idag köps, trots att regionen tillhandahåller avgiftsfria hjälpmedel.

Det är tydligt att fritt val av hjälpmedel framförallt gynnar hörapparatsindustrin, och inte stockholmarna. Den bristande uppföljningen och kontrollen av denna vård gör det alldeles för lätt att få patienter att betala stora summor för att få tillgång till hörapparater de egentligen skulle kunna få avgiftsfritt. Detta system undergräver jämlikheten och förtroendet för vården och därför menar vi socialdemokrater att det måste reformeras. Hälso- och sjukvårdsnämnden bör se över ”Fritt val av hjälpmedel” inom hörselvården, och därmed återgå till att brukare av hörapparater i första hand ska ha möjlighet att välja sådana ur regionens upphandlade sortiment.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utifrån bristerna i hörselvården ta fram en handlingsplan för en tryggare hörselvård i Region Stockholm

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att som ett led i denna granskning göra en särskilt översyn av vårdval primär hörselrehabilitering

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att avskaffa ”Fritt val av hjälpmedel” inom hörselvården.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att se över möjligheten att införa ett krav i förfrågningsunderlag om att deltagande vårdgivare, eller deras ägare, inte får tillverka eller sälja medicinsktekniska produkter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-09-28

Bilaga § 306 HSN 210928

Skrivelse om vårdplatsbrist och dödlighet

En ny studie från Karolinska Institutet visar att vårdplatsbristen i Region Stockholm allvarligt hotar patientsäkerheten och leder till ökad dödlighet på regionens akutsjukhus. Under perioden 2015-2019 var beläggningsgraden 101 procent i Stockholm, att jämföra med bara 81 procent i Region Östergötland. En hög beläggningsgrad är tydligt kopplad till längre vistelsetider och till att patienter i högre utsträckning vårdas på akutmottagningen i stället för att läggas in i slutenvård. När det saknas lediga vårdplatser blir patienter liggande längre på akutmottagningarna, vilket innebär en ökad risk. Resultaten visar att larmen om försämrad patientsäkerhet vid belastningstoppar är motiverade.

Region Stockholm har Sveriges längsta väntetider på akuten. Moderaterna har sedan 2006 haft en tydlig inriktning mot att skära ner på sjukhusen för att kunna privatisera så mycket vård som möjligt. Trots en växande befolkning har antalet sjuksköterskor på sjukhusen minskat med nästan 450 stycken sedan 2015. I dagsläget saknas 30 sjuksköterskor bara på Södersjukhusets akutmottagning. Redan innan pandemin var 600 vårdplatser på sjukhusen stängda på grund personalbrist. Antalet intensivvårdsplatser har minskat från 94 stycken år 2013 till 88 stycken i februari år 2020. För varje år som går har belastningen på sjukhusen ökat samtidigt som antalet vårdplatser minskat.

För att öppna fler vårdplatser krävs mer personal. Under lång tid har det moderatledda styret försämrat villkoren för vårdpersonalen och hotat med varsel efter varsel. Stora summor läggs på inhyrd vårdpersonal istället för att satsa på den befintliga personalen. Det är en ohållbar utveckling som vi nu ser de yttersta konsekvenserna av. Den etiska stress som det moderatledda styret utsätter vårdpersonalen för är resultatet av en icke-existerande personalpolitik. Nu ser vi även att den hotar patientsäkerheten.

Socialdemokraterna har sedan tidigare krävt en akutkommission för att hantera den allvarliga situationen på sjukhusen. Nu menar vi att konkreta åtgärder krävs här och nu för att öppna fler vårdplatser och avlasta akutmottagningarna.

- Mer resurser till sjukhusen. Satsningarna ska gå till att anställa mer personal för att kunna öppna fler vårdplatser

- Snabbare bedömningar på akutmottagningarna. Socialdemokraterna vill att en erfaren läkare snabbare gör en inledande bedömning på akutmottagningarna för att kunna avgöra om en patient behöver akut vård eller kan flyttas till en vårdavdelning

- Snabbspår förbi akuten. Äldre löper störst risk med att bli liggande på akuten. Socialdemokraterna vill införa fler snabbspår direkt till en avdelning för äldre, i likhet med Silverstigen på Norrtälje sjukhus.

Det är uppenbart att det krävs ett nytt styre i Region Stockholm för att stoppa sjukhuskrisen. Socialdemokraterna föreslog i vårt oppositionsbudgetsförslag en fördubblad satsning på regionens sjukhus samt ytterligare en halv miljard till den nära vården. Det går att göra om politiken prioriterar personalen framför konsulterna och patienterna framför privatiseringar.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att omgående äska om en resursförstärkning på 350 miljoner kronor från regionstyrelsen

att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att i dialog med akutsjukhusen ta fram en genomförarplan för att öka antalet vårdplatser i Region Stockholm

att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att i dialog med akutsjukhusen säkerställa snabbare bedömning av erfaren läkare på akutmottagningarna

att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att i dialog med sjukhusen införa snabbspår direkt till avdelning för äldre i likhet med Silverstigen på Norrtälje sjukhus

Talla Alkurdi m.fl (S)

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2021-09-28

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 306 HSN 210928

Om utbildningsuppdraget inom vårdval hud

Vi socialdemokrater har länge reagerat på att vårdvalspolitiken riskerar utbildningen av framtidens vårdpersonal. Problemen med utbildningsuppdraget för ST-läkare inom stora delar av den öppna specialistvården på LOV-avtal är väl kända. Kraven på att vårdgivare ska delta följs inte pga dålig uppföljning av regionen men även för att många vårdgivare med LOV-avtalen inte har kapacitet eller kompetens att genomföra uppdraget. Det saknas även en samordnad planering kring hur utbildningsuppdraget ska kunna genomföras inom den öppna specialistvården när allt mer specialistvård flyttat ut från akutsjukhusen. Det är som att regionen glömt bort utbildningen.

Gång på gång har professionen inom flera specialistområden varnat för att bristerna hos vårdgivare försämrar specialistområdet, kompetensförsörjningen och riskerar att försämra patientsäkerheten. Ett av de mest aktuella vårdområdena är vårdvalsområdet hud. Genom ett direkt brev till förtroendevald inom hälso- och sjukvårdsnämnden uppmanas nu beslutfattare att regera.

Med anledning av ovanstående föreslår vi Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med ett åtgärdsprogram för hur utbildningsuppdraget och dess kvalitet inom specialistområdet hudsjukvård ska säkras.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen rekommenderar avtalsutskottet att säga upp avtal med vårdgivare som inte uppfyller utbildningsuppdraget

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN 2021-09-28

Vänsterpartiet **Skrivelse**

Bilaga § 306 HSN 210928

Skrivelse av Jonas Lindberg angående journaluppgifter från läkare verksamma enligt nationella taxan (LOL)

Dagens Nyheter har förra veckan i två artiklar intervjuat ett flertal psykiatriker verksamma enligt nationella taxan (LOL) inom bland annat Region Stockholm som har blivit avkrävda att lämna in journaluppgifter som inte är avidentifierade. Patientens personnummer och adress ska alltså behövt stå med.

Enligt artiklarna ska även vissa av läkarna fått krav på sig att lämna in den mailkorrespondens dom har haft med sina patienter. Att göra stickprovskontroller, medicinska revisioner med mera är såklart helt centralt för att följa upp vårdgivare och se ifall man t ex har debiterat rätt. Men att avkräva dom att röja patientsekretess är något helt annat.

Beslutet bakom detta tycks inte ligga i något politiskt organ utan är taget inom förvaltningens tjänstemannaorganisation. Vi ställer oss väldigt frågande till detta tillvägagångssätt och undrar hur och med vilken grund förvaltningstjänstemän kan kräva in journaluppgifter som inte är avidentifierade.

Med anledning av detta vill jag ha svar på följande:

1. Stämmer uppgifterna i Dagens Nyheters artiklar om att psykiatriker verksamma enligt LOL blivit avkrävda att lämna in journaluppgifter som inte är avidentifierade?

2. Med vilken laglig grund är det beslutet i så fall fattat? Och iså fall av vem/vilka?

3. Görs sådana granskningar även av andra vårdgivare? I så fall vilka?

4. Har patienterna fått information om att förvaltningen fått ta del av deras journaler?

5. Hur ser förvaltningen på dom uppgifter som framkommer i artiklarna i Dagens Nyheter?

Jonas Lindberg
Vänsterpartiet

Region Stockholm

HSN 2021-09-28

Vänsterpartiet **Skrivelse**

Bilaga § 306 HSN 210928

Skrivelse av Catarina Wahlgren angående medicinsk fotvård inom vårdval vårdcentral

I oktober 2020 fattades ett beslut i avtalsutskottet att bredda vårdvalet fotvård och lägga ansvaret för medicinsk fotvård inom vårdval vårdcentral med basal hemsjukvård.

Vänsterpartiet tycker att vårdval är ett ineffektivt sätt att ordna vården jämlikt och vi ser det som steg i rätt riktning att bredda vårdvalen och ge vårdcentralerna en sammanhållande funktion.

Dock har vi några frågor kring hur vården kommer att fungera framöver. Vi har fått signaler om att både fotvårdare (alla avtal uppsagda), hjälpmedelsförsörjare (fotinlägg osv) samt patienter inte vet hur fotvården kommer att fungera efter 1/1 2022. Sedan den 1/1 2021 är fotinläggen belagda med avgifter enligt den nya hjälpmedelstaxan och patienter är oroliga för ytterligare ökade kostnader om vårdcentralerna inte har kapacitet att ta emot dem och de blir tvungna att själva betala för privat fotvård.

Invånare med diabetes typ 1 i behov av medicinsk fotvård har idag sina läkarkontakter via akutsjukhusen och det är sjukhusen som remitterar till fotvård. De har ingen kontakt alls med vårdcentralen som rör den kroniska sjukdomsuppföljningen. Patienter med diabetes typ 2 har dock redan idag sina kontakter på vårdcentralen.

Med anledning av ovanstående vill jag ha svar på följande frågor:

- Hur ser beredskapen att ta emot patienter i behov av medicinsk fotvård ut på vårdcentralerna? Har vårdcentralerna möjlighet att förlägga verksamheten utanför sina befintliga lokaler?
- På vilket sätt har patienter, vårdgivare och hjälpmedelstillverkare informerats om vad som kommer att gälla efter 1/1 2022?
- Finns det risk för att patienter kommer att få betala ur egen ficka för att få tillgång till medicinsk fotvård med samma kontinuitet som de haft hittills?

Catarina Wahlgren, Vänsterpartiet

Region Stockholm

HSN 2021-09-28

Vänsterpartiet **Skrivelse**

Bilaga § 306 HSN 210928

Skrivelse av Jonas Lindberg angående åtgärdsprogrammen för sjukhusens budgetunderskott

Flera av akutsjukhusen prognostiserar stora budgetunderskott till årsskiftet. För Södersjukhuset handlar det om närmare -400 miljoner kronor. Danderyds sjukhus -200 miljoner kronor och Södertälje sjukhus -50 miljoner. Det är stora underskott.

Södersjukhuset har till exempel även aviserat att sjukhuset måste minska sina personalkostnader med närmare 80 miljoner kronor nästkommande år. Samtidigt är sjukhusen pressade till max. Beläggningsgraden är hög, mycket uppskjuten vård väntar på att hanteras och väntetiderna på akutmottagningarna är längre.

Nyligen presenterades SNS-rapporten "hur påverkas patientsäkerheten av överbelastade akutmottagningar och vårdplatsbrist" (https://www.sns.se/artiklar/sns-analys-76-hur-paverkas-patientsakerheten-av-overbelastade-akutmottagningar-och-vardplatsbrist/). En slutsats var att sjukhusens höga beläggningsgrad i Stockholm (101% under vissa av dom undersökta åren) orsakar överbelastade akutmottagningar med dödsfall som resultat. Ca 125 dödsfall på en 5-årsperiod.

Rapporten konstaterar att Sverige och Stockholm minskat sina vårdplatser i en betydligt högre omfattning än vad den medicinska utvecklingen möjliggjort. Istället är det andra faktorer som drivit på minskningen av vårdplatser. Rapporten efterlyser även en tydligare ansvarsfördelning över vem som faktiskt styr över hur många vårdplatser som ska finnas. Idag ramlar ansvaret mellan stolarna mellan verksamhetschefer, chefsläkare, sjukhusdirektör och politiker (som i slutändan är dom som resurssätter sjukhusen).

Det finns därmed tydliga farhågor för att sjukhusens aviserade budgetunderskott kommer föranleda åtstramningar och åtgärder som kommer försvåra arbetet för att öka andelen vårdplatser på sjukhusen. Vårdpersonal från sjukhusen har flera gånger under året larmat om att man inte klarar av fler besparingsprogram. Det kommer gå ut över patientsäkerheten.

Med anledning av detta vill jag fråga följande:

1. Vad för olika åtgärder planeras på sjukhusen för att klara av budgetunderskotten?

2. Hur kommer Södersjukhuset minska sina personalkostnader i 80-miljonersklassen?

3. Bedömer man att det är möjligt att öppna fler vårdplatser och minska trycket på överbelastade akutmottagningar och samtidigt genomföra besparingsprogram?

4. Är det några uppdrag som sjukhusen idag gör som kommer kunna tas bort för att dom ska få bukt med underskotten?

5. Hur ser förvaltningen på den slutsats som framkommer i SNS-rapporten om otydlig ansvarsfördelning kring vem som är ansvarig för antalet vårdplatser och hög belastning på akutmottagningar och sjukhus?

Jonas Lindberg, Vänsterpartiet

Region Stockholm

HSN 2021-09-28

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 306 HSN 210928

Skrivelse från Catarina Wahlgren angående förskrivningsbara hjälpmedel för synskadade.

Regionen har beslutat att samtliga förskrivningsbara hjälpmedel för synskadade ska CE-märkas enligt det nya europeiska direktivet MDR, Medical Device Regulation (2017/745).

Det är mycket problematiskt då alla hjälpmedel dras över en kam, såväl enklare vardagshjälpmedel som mer avancerad medicinteknik. Detta förfaringssätt får negativa konsekvenser för merparten av de vanligaste hjälpmedlen för personer med synnedsättning, som t.ex. DAISY-spelare för talböcker, punktskriftsklocka, punktskriftsdisplay till dator eller mobiltelefon, förstoringsglas, förstoringsmaskin, talande termometer. För vissa av dem finns nu undantag, men bara för just den produkten. När den produkten utgår kommer inte undantaget att gälla längre. När hjälpmedlet saknar CE-märkning enligt MDR betraktas det av HSN som en konsumentprodukt.

Dessa hjälpmedel har inte någon medicinsk användning och kan inte förknippas med några patientrisker. Det finns därför inga skäl att i upphandlingar ställa krav på att hjälpmedel för synskadade ska vara klassificerade som medicintekniska produkter enligt EU-förordningen om medicintekniska produkter, MDR (2017/745).

De flesta små företag som tillverkar dessa hjälpmedel har varken kompetens eller resurser att klara de stränga krav som MDR ställer på medicintekniska produkter. Det finns få eller inga vanliga kommersiella försäljningskanaler för de här hjälpmedlen. Det finns en risk att många av produkterna kan försvinna från marknaden, eller så går priserna upp kraftigt.

Företagens branschorganisation Svensk Syn är kritiska till att samtliga förskrivningsbara hjälpmedel ska klassas enligt MDR. Svensk Syn betonar att frågan om en produkt kan vara en patientrisk bör avgöra om den behöver MDR-klassas eller inte. Det finns andra mer lämpliga CE-direktiv som skapar säkerhet kring produkten.

De Synskadades Riksförbund menar att krav på MDR-klassificering generellt sett inte ska ställas vid upphandling av vanligt förekommande hjälpmedel för personer med synnedsättning, som inte har en uppenbart medicinsk användning.

Vänsterpartiet föreslår därför att HSN beslutar:

Att beslutet att samtliga förskrivningsbara hjälpmedel för synskadade ska klassas enligt MDR, Medical Device Regulation, dras tillbaka.

Att förvaltningen ges i uppdrag att snarast göra en uppdelning av dessa hjälpmedel, så att alla som inte har en uppenbar medicinsk användning för synskadade, och inte heller utgör en patientrisk, icke ska klassas enligt MDR.

Att förvaltningen klargör vilka hjälpmedel som därefter finns kvar på MDR-listan med en tydlig motivering kring den medicinska användningen för var och en av de produkterna.

Catarina Wahlgren (V)