Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2020-03-17 [HSN 2020-0046]

Kl. 15:00-16:13 §§51-77

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 51-77: 2020-03-17

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L) (ordförande)
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)
Olle Reichenberg (M)
Christine Lorne (C)
Karin Fälldin (C)
Ninos Maraha (L)
Ella Bohlin (KD)
Maria Fält (KD)
Susanne Nordling (MP)
Victor Harju (S)
Daniel Carlstedt (S)
Tove Sander (S)
Jonas Lindberg (V)
Helen Schoultz (SD)

Närvarande ersättare

Lars Rådén (M)	tjänstgörande
Annika Rosenberg (M)	tjänstgörande
Kerstin Mannerqvist (S)	tjänstgörande
Marit Normasdotter (V)	tjänstgörande

Övriga närvarande
Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Margareta Tufvesson, avdelningschef
Anna Ingmanson, avdelningschef
Lena Furmark, avdelningschef
Johan Bratt, chefsläkare
Elda Sparrelid, chefsläkare
Peter Bolin, tf. avdelningschef
Tora Almquist, strategisk HR, regionledningskontoret
Annika Fri, kanslichef §§ 51-53

Patrik Lind, kanslichef (L)
Fredrik Strelert, politisk sekreterare (S)
Stellan Hermansson, politisk sekreterare (V)

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2020-03-17 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2020-03-17 §§ 51-77
Datum för anslags uppsättande	2020-03-18
Datum för anslags nedtagande	2020-04-09
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 51	Val av justerare
§ 52	Fastställande av föredragningslista
§ 53	Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 54	Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling
§ 55	Förlängning av avtal med SOS Alarm Sverige AB avseende prioriterings- och dirigeringstjänster
§ 56	Förlängning av avtal med Sodexo AB gällande hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i norra delen av Stockholms län
§ 57	Upphandling av ortopedtekniska verksamheter
§ 58	Godkänna förtida upphörande av trepartsavtal om klinisk fysiologi mellan Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje, Tiohundra AB och Region Stockholm
§ 59	Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 9/2019 Beställarnämndernas förutsättningar för avtalsuppföljning
§ 60	Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 6/2019 Läkemedelsgenomgångar i primärvården
§ 61	Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 8/2019 Strategisk planering och samordning av vårdfastigheter
§ 62	Yttrande till patientnämnden i principärende med frågan om Region Stockholm kräver listning för besök inom primärvården
§ 63	Yttrande över remiss – Promemoria med ändringar i upphandlingsförordningen och förordningen om kollektivtrafik med anledning av regleringen om upphandlingsstatistik
§ 64	Yttrande över remiss – Strategibild Sörmland
§ 65	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om säkrad kompetensförsörjning
§ 66	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om läget i intensivvården
§ 67	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi med flera (S) om varslens påverkan på vården
§ 68	Svar på skrivelse från Marit Normasdotter (V) om juridiskt kön och framtidens vårdinformationsmiljö

§ 69 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om att bjuda in Stockholms sjukvårdsupprop till nämnden

§ 70 Rapport om Utvärdering av närakuterna i Region Stockholm

§ 71 Läkares specialisttjänstgöring i allmänmedicin

§ 72 Anmälan av delegationsbeslut

§ 73 Övriga anmälningsärenden

§ 74 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 75 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 76 Övriga frågor

§ 77 Coronavirusets spridning

§ 51
Val av justerare

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

§ 52
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista, reviderad 11 mars 2020.

§ 53
Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2019-2026

Ärendebeskrivning
Utifrån allmän översyn föreslås ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden som ersätter tidigare delegationsordning, HSN 2018-0172. Förslaget innehåller ändrad struktur på dokumentet samt vissa förtydliganden. Vidare föreslås ändringar avseende bland annat beslut rörande upphandling och anställningar.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förslag till delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN 2019-2026, fastställs.

2. Tidigare delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN 2018-0172, upphör att gälla.

Deltar ej i beslut
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2020-03-17

[HSN 2020-0046]

Expedieras till

Akten

§ 54
Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling

HSN 2020-0197

Ärendebeskrivning

Med utgångspunkt i regionfullmäktiges mål och inriktning för hälso-och sjukvården samt utifrån Framtidsplanens prioriterade områden och strategier föreslås ett antal inriktningar och åtgärder i syfte att modernisera hälso- och sjukvården för att uppnå en effektiv vårdstruktur. Förslaget syftar också till att skapa förutsättningar för att nå en ekonomi i balans genom ökat fokus på kostnadskontroll. Givet den framtida utveckling som till del presenterats i perspektivrapporter som tagits fram i arbetet med långtidsutredningen, Hälso- och sjukvården 2040, behövs en fördjupad strategi i syfte att uppnå hållbar utveckling.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag (bilaga).
3. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag (bilaga).

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Den inriktning som föreslås i tjänsteutlåtandet fastställs.

2. Ge hälso-och sjukvårdsdirektören i uppdrag att starta arbetet utifrån de åtgärder och inriktningar som föreslås i tjänsteutlåtandet för implementering allra senast år 2021–2022.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att löpande återkomma med konkretiserade förslag och konsekvensanalyser av åtgärder som planeras att genomföras.

Reservation

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 55
Förlängning av avtal med SOS Alarm Sverige AB avseende prioriterings- och dirigeringstjänster

HSN 2019-1745

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i juni 2016 beslutat att teckna avtal med SOS Alarm Sverige AB avseende tjänsten prioritering och dirigering. Avtalet gäller från och med 1 november 2016 till och med den 31 oktober 2020. Avtalet kan sedan förlängas med två år åt gången, dock längst till och med den 31 oktober 2024. Parterna är överens om att förlänga avtalet med två år.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förlängningsavtal mellan Region Stockholm och SOS Alarm Sverige AB

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från Sverigedemokraterna finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avslå det.

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

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

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

Region Stockholm

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med SOS Alarm Sverige AB, organisationsnummer 556159–5819 avseende prioriterings- och dirigeringstjänster inklusive befintliga fem tilläggsavtal i Stockholm för tiden 1 november 2020 – 31 oktober 2022.

Reservation

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

Expedieras till

SOS Alarm Sverige AB
Akten

§ 56
Förlängning av avtal med Sodexo AB gällande hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i norra delen av Stockholms län

HSN 2019-0149

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 18 juni 2013 att teckna avtal med Sodexo AB. Avtalet som startade 2014-02-01 har en avtalsperiod om fem år med möjlighet till fem års förlängning. Efter beslut i HSN 2016-05-24 förlängdes avtalet i tre år, till och med 2022-01-31. Det finns möjlighet till ytterligare två års förlängning vilket nu föreslås.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga ”Beskrivning verksamhet Sodexo 2018–2019”
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-03-09 § 10

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Sodexo AB, om hjälpmedelscentrals-verksamhet för rörelsehjälpmedel m.m. i norra delen av Stockholms län.

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

§ 57
Upphandling av ortopedtekniska verksamheter
HSN 2020-0054

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till beslut om upphandling av ortopedteknisk verksamhet för Region Stockholm, enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2020-03-09 § 11

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla ortopedteknisk verksamhet för Region Stockholm.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av ortopedteknisk verksamhet.

Reservation
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till
Akten

§ 58
Godkänna förtida upphörande av trepartsavtal om klinisk fysiologi mellan Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje, Tiohundra AB och Region Stockholm

HSN 2017-1247

Ärendebeskrivning

Ärendet hanterar ett förtida upphörande av trepartsavtalet för klinisk fysiologi mellan Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje, Tiohundra AB och Region Stockholm, till den 31 december 2019.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beslut förtida upphörande av vårdavtal Klinisk Fysiologi

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Förtida upphörande av trepartsavtalet för klinisk fysiologi mellan Tiohundra AB, Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje, och Region Stockholm, med sista verksamhetsdag den 31 december 2019, godkänns.

Expedieras till

Tiohundra AB
Kommunalförbundet Sjukvård och Omsorg i Norrtälje
Akten

§ 59
Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 9/2019 Beställarnämndernas förutsättningar för avtalsuppföljning

HSN 2019-2316

Ärendebeskrivning

Regionrevisorerna har översänt rapporten 9/2019 *Beställarnämndernas förutsättningar för avtalsuppföljning* till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Revisorerna har granskat två genomförda vårdupphandlingar, syftande till att belysa om tillräckliga förutsättningar för adekvat utvärdering och uppföljning av beställd vårdtjänst, ges i avtalsprocessen. Granskningen har skett genom intervjuer och dokumentstudier av det strategiska arbetet och planeringen inför nya vårdavtal.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Regionrevisorernas rapport 9 /2019

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Regionrevisorerna

§ 60
Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 6/2019 Läkemedelsgenomgångar i primärvården

HSN 2019-2314

Ärendebeskrivning
Regionsrevisorerna har översänt rapporten 6/2019 Läkemedelsgenomgångar i primärvården, till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Revisionen har granskat hur Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) säkerställer att läkemedelsgenomgångar sker på föreskrivet sätt för äldre patienter i primärvården. Hur hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) styr läkemedelsgenomgångar genom en regional riktlinje och ersättningar till primärvården har också granskats.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Regionrevisorernas Projektrapport 6/2019

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Expedieras till
Regionrevisorerna

§ 61
Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 8/2019 Strategisk planering och samordning av vårdfastigheter

HSN 2019-2315

Ärendebeskrivning
Regionrevisorerna har översänt projektrapport 8/2019 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från Socialdemokraterna och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar avslå det.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Reservation

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

Expedieras till

Regionrevisorerna

§ 62
Yttrande till patientnämnden i principärende med frågan om Region Stockholm kräver listning för besök inom primärvården

HSN 2019-2328

Ärendebeskrivning
Patientnämnden har beslutat att som principärende belysa problematiken rörande vårdgivares krav på listning för besök inom primärvården. Ärendet har översänts med begäran om återföring från hälso- och sjukvårdsnämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Patientnämndsärende PaN A1911-00144
Protokollsutdrag valfrihet- och tillgänglighetsberedningen 2020-03-12 § 17

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till valfrihet- och tillgänglighetsberedningen förslag.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

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

Expedieras till
Patientnämnden

§ 63
Yttrande över remiss – Promemoria med ändringar i upphandlingsförordningen och förordningen om kollektivtrafik med anledning av regleringen om upphandlingsstatistik

HSN 2020-0236

Ärendebeskrivning
Rotel I – Finans-, fastighets- och serviceroteln i Region Stockholm har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden yttrar sig över Promemoria med ändringar i upphandlingsförordningen och förordningen om kollektivtrafik med anledning av regleringen om upphandlingsstatistik.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria med ändringar i upphandlingsförordningen och förordningen om kollektivtrafik med anledning av regleringen om upphandlingsstatistik

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till
Regionstyrelsen

§ 64
Yttrande över remiss – Strategibild Sörmland
HSN 2020-0234

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över remiss — Strategibild Sörmland.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Strategibild Sörmland

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över remiss – Strategibild Sörmland överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Expedieras till
Regionstyrelsen

§ 65
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om säkrad kompetensförsörjning

HSN 2019-2191

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi m.fl. (S) frågor rörande privata vårdvalsaktörers delaktighet i ST utbildning och således kompetensförsörjning Region Stockholm.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 66
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om läget i intensivvården

HSN 2019-2187

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Jonas Lindberg (V) frågor om kapaciteten i intensivvården och vilka åtgärder som vidtas för att öppna fler intensivvårdsplatser.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 67
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi med flera (S) om varslens påverkan på vården

HSN 2019-2195

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi med flera (S) frågor om hur Region Stockholm planerar för att bedriva en patientsäker vård under sommaren 2020.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 68
Svar på skrivelse från Marit Normasdotter (V) om juridiskt kön och framtidens vårdinformationsmiljö

HSN 2019-2189

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Marit Normasdotter (V) frågan om hur hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer säkerställa att juridiskt kön inte är ett hinder för vissa diagnoser och tillstånd i och med bygget av Framtidens vårdinformationsmiljö och dess journalsystem.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Marit Normasdotter (V)

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 69
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om att bjuda in Stockholms sjukvårdsupprop till nämnden

HSN 2020-0141

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. att bjuda in Stockholms sjukvårdsupprop till nämnden.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Protokollsanteckning
Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna följande anteckning till protokollet: I denna krissituation är möjligheten till inbjudningar likt denna begränsad. Däremot ser vi att hälso- och sjukvårdsnämnden i ett senare läge bör bjuda in såväl Stockholms sjukvårdsupprop som de fackliga organisationerna för redogörelse av situationen inom vården.

Till protokollet noteras även att Helen Shoultz (SD) ansluter sig till skrivelsen från Talla Alkurdi (S).

Expedieras till
Akten

§ 70
Rapport om Utvärdering av närakuterna i Region Stockholm

HSN 2019-1886

Ärendebeskrivning
I detta ärende anmäls rapporten Utvärdering av närakuterna i Region Stockholm.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Utvärdering av närakuterna i Region Stockholm

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av rapporten Utvärdering av närakuterna i region Stockholm godkänns och läggs till handlingarna.

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.

Expedieras till
Akten

§ 71
Läkares specialisttjänstgöring i allmänmedicin
HSN 2020-0211

Ärendebeskrivning
I detta ärende anmäls redovisning av framför allt volymmässig förändring av specialisttjänstgörande läkare (ST-läkare) i allmänmedicin de senaste 15 åren och planering för de kommande 5 år.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Redovisningen av läkares specialisttjänstgöring i allmänmedicin godkänns och anmälan läggs till handlingarna.

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

Expedieras till
Akten

§ 72
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2019-2227

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 73
Övriga anmälningsärenden
HSN 2019-2228

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 74
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om ASIH och SPSV
- Skrivelse av Helen Schoultz (SD) om inhyrd vårdpersonal på sjukhusen
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om "just in time" för sjukvårdsmaterial och läkemedel
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om det minskande antalet kallelser till SIP
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V): Utöka Stockholms PrEP-program nu!
- Skrivelse av Marit Normasdotter (V) till hälso- och sjukvårdsnämnden om barn fött med livslång baksmälla
- Skrivelse av Liberalerna, Moderaterna, Kristdemokraterna, Centerpartiet och Miljöpartiet om stärk länken mellan närakuter och husläkarmottagningar. Helen Schoultz (SD) meddelar att Sverigedemokraterna ansluter sig till skrivelsen.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Protokollsanteckning

Talla Alkurdi (S) lämnar för S-ledamöterna följande anteckning till protokollet: Vi socialdemokrater noterar att vi är det enda politiska parti som inte lägger någon skrivelse på dagens sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden. Med anledning av att vi inte heller ansluter oss till de av de lagda skrivelserna som vi anser håller hög kvalitet vill vi till protokollet redogöra för varför vi vid dagens nämndsammanträde väljer att avstå från att lägga och ansluta oss till skrivelser. Vår uppfattning är att hälso- och sjukvårdsförvaltningen under rådande situation då Covid-19 sprids i vår region måste få fokusera på att hantera den akuta situationen och säkerställa att sjukvården fungerar. Därav vill vi för närvarande inte belasta förvaltningen med att lägga tid och kraft på att besvara skrivelser.

§ 75
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson informerar om den nya organisation som träder i kraft för hälso- och sjukvårdsförvaltningen den 1 april.

Information om Region Stockholms arbete med anledning av Coronavirusets spridning ges av chefläkarna Johan Bratt och Elda Sparrelid under paragraf 77.

§ 76
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

§ 77
Coronavirusets spridning

Chefsläkarna Johan Bratt och Elda Sparrelid ger en lägesbild av Region Stockholms arbete med det nya coronaviruset.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-03-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 3
HSN 2019-2026
Bilaga § 53 HSN 200317

Särskilt uttalande gällande ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna är i stort positiva till den nya delegationsordningen.

När det föregående beslutet om delegationsordningen för nämnden togs i januari 2019 var vi kritiska till avtalsutskottets långtgående befogenheter över vårdvalen. Detta då vi menade att det fanns en risk att HSN tappar helhetsansvaret över hälso- och sjukvården.

Då skrivningen gällande avtalsutskottet befogenhet över vårdvalen fortsatt är den samma, kvarstår vår kritik. Detta inte minst då avtalsutskottet tagit ett flertal beslut kring revideringar av vårdval under året som skulle kunna tolkas som att de haft en påtaglig effekt på det övriga sjukvårdssystemet. Mot bakgrund av att avtalsutskottets delegation i stort är samma som föregående år ställer vi oss även frågande till huruvida avtalsutskottets mandat görs tydligare med den nya delegationsordningen.

HSN

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet

2020-03-17

Ärende nr 3

HSN 2019-2026

Bilaga § 53 HSN 200317

Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet till ny delegationsordning för hälso- sjukvårdsnämnden.

Vi har i flera omgångar påtalat vår kritik mot den beställar- utförarmodell som råder i region Stockholm där det återkommande påvisas att stora beslut av viktig strategisk betydelse tas av tjänstemän och där den politiska ansvarsutkrävningen försvåras.

Trots att det råder vissa ramar kring belopp för delegering kring t.ex. upphandlingar har det historiskt visats förekomma överträdelser här och att den politiska nämnden för hälso-sjukvården i Region Stockholm rundats. Vi menar att taket på delegation till hälso-sjukvårdsdirektören på 50 000 000 kronor gällande upphandlingar, avslut av upphandlingar mm är en tämligen stor summa. Flera experter i förvaltningsrätt har tidigare kritiserat region Stockholm för denna generösa beloppsgräns. Vi tycker att den är orimligt hög. Vi menar att ansvaret för hälso- sjukvården i region Stockholm är politiskt. Idag är det lätt att ansvaret ramlar mellan stolarna och det är svårt för medborgare att se vem som faktiskt beslutar. Denna delegationsordning bidrar tyvärr just till detta.

Regionrevisorerna har tidigare flera gånger uttryckt problem med bristande samordning och helhetsansvar för över vårdens styrning och man menar att hälso- sjukvårdsnämnden framöver behöver ta betydligt mer samlat grepp om vårdens utveckling i regionen. Därför ifrågasätter vi delegeringen till avtalsutskottet över “beslut om att utveckla och förändra befintliga vårdval samt lägga samman befintliga vårdval och förändra gränser emellan under förutsättning att det inte påtagligt påverkar det övriga sjukvårdssystemet”. Region Stockholm har idag 40 vårdvalssystem. De utgör gemensamt en påtaglig struktur i sjukvården i regionen.

Hälso- sjukvårdsnämnden måste ha det övergripande ansvaret för hur vårdstrukturen hänger ihop och alla former av förändringar i vårdvalssystemen påverkar också hela vårdsystemet. Därför blir skrivningen “att det inte påtagligt påverkar det övriga sjukvårdssystemet” öppen för väldigt godtyckliga bedömningar.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-03-17

HSN 2019-0197

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4
Bilaga § 54 HSN 200317

Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling

Region Stockholm kommer i likhet med merparten av resterande regioner i Sverige att gå ekonomiskt tuffa år till mötes. Under 2020 beräknas Region Stockholm göra ett positivt resultat tack vare generella och riktade statsbidrag inom hälso- och sjukvården. Under 2021 och framöver väntas vi dock behöva göra ytterligare nedskärningar och effektiviseringar. Sverigedemokraterna ställer sig bakom inriktningen som föreslås i tjänsteutlåtandet i fall nedanstående punkter inkorporeras.

1. Rätt vård på rätt vårdnivå är av största vikt, där vårdnivåerna vårdcentral-husläkarjour-närakut bör utredas. Det är tydligt att den nya vårdnivån i form av närakuter har medfört en avlastning av enklare besök från akutmottagningarna – däremot ter sig styrningen vara sämre och kostnaderna högre än om primärvårdens husläkarmottagningar/jourer hade fått ett utökat uppdagar och därtill resurstillskott för att utveckla och styra över besök från akuten. Inte minst vill vi lyfta fram behovet av kommunal samverkan och ett bättre nyttjande av tillfälliga särskilda boende för att avlasta akutvården och geriatriken.

2. Rätt patient i rätt vårdkedja handlar även att undvika onödiga dubbelbesök och ett ”bollande” av patienten mellan olika vårdaktörer. Vårdsystemet är idag fragmentiserat med många små och specialiserade enheter, vilka saknar samverkan och incitament att ta ansvar för patientens helhet. Detta leder i sin tur till onödiga besök och en kostnadsdrivande sjukvård.

3. Slutligen är det av största vikt att Region Stockholm inte urgröper möjligheten för små privata vårdaktörer att etablera sig och verka, då detta är grunden för såväl företagandets valfrihet som patientens valfrihet. Det är därför av vikt att avtalsstyrningen inte utgår från - en vision om att en och samma aktör ska gör allt - utan sätter krav på samverkan mellan aktörer. Detta ger i sin tur möjlighet och incitament för mindre aktörer att bygga nätverk för att ta ansvar och tillgodose patientens totala vårdbehov. Detta minskar även enskilda aktörers systemkritiska inflytande.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-03-17

HSN 2019-0197

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Den inriktning som föreslås i tjänsteutlåtandet (HSN 2020-0197) fastställs, med tillägg om punkterna i detta FTB.

2. Ge hälso-och sjukvårdsdirektören i uppdrag att starta arbetet utifrån de åtgärder och inriktningar som föreslås i tjänsteutlåtandet för implementering allra senast år 2021–2022.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att löpande återkomma med konkretiserade förslag och konsekvensanalyser av åtgärder som planeras att genomföras.

Region Stockholm

HSN **FÖRSLAG TILL BESLUT**

Vänsterpartiet 2020-03-17

Ärende nr 4

HSN 2020-0197

Bilaga § 54 HSN 200317

Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling

Vänsterpartiet anser att många av de åtgärder som föreslås i underlaget förkläs i begrepp som "effektiviseringar" när det i själva verket handlar om besparingar och åtstramningar. Det är tydligt att den blågröna koalitionen forcerat och stressat försöker initiera olika typer av åtgärder för att bromsa eskalerande kostnader. Vi menar att flera av förslagen är ogenomtänkta och kommer att drabba patienter.

Det är tydligt att 40-vårdvalssystem har inneburit oerhörda resursomflyttningar i vården från svårt sjuka till enklare vårdproduktion. Vårdvalssystemet bygger i grunden på konkurrens och fri etableringsrätt. Därmed förstörs möjligheter till kontinuitet som vi vet är det mest effektiva sättet att spara resurser och tid i vården. Statens offentliga utredningar påvisade senast 2019 i Vårdval i primärvården (SOU 2019:42) att vårdvalen försämrat för kontinuiteten. Likaså försvåras samarbete och vårdkedjor. I det liggande förslaget föreslås därför att olika vårdvalssystem borde kunna slås ihop och bli större. Detta förändrar dock inte alls grundproblematiken med produktionsersättningar, fri etablering och konkurrens som bärande driftkrafter. Dessutom är det oerhört märkligt att man fortsatt väljer att arbeta fram ett nytt vårdvalssystem inom reumatologi som ingen förutom den blågröna koalitionen vill ha. Hela vården och forskningen säger nej.

Vi ifrågasätter också rimligheten i att avsätta resurser nu för att utreda remisstvång till akutmottagningar. Det är att börja i helt fel ände. Primärvården måste först få rätt resurser och förutsättningar. Närakuterna behöver ordentligt utredas på ett oberoende sätt hur de påverkar vårdsystemet och avlastar akutmottagningarna. Akutsjukhusen måste bli befriade från besparingskrav så fler vårdplatser kan öppnas. Med remisskrav till akuten idag kommer bara redan en belastad primärvård bli ännu mer belastad. Det kommer bli fler dubbelbesök och patienterna bestraffas egentligen för att regionen inte skapat en tydlig vårdstruktur som tar hand om dig på ett bra sätt när du behöver söka vård.

Vi ställer oss inte heller bakom tankarna kring att utreda vilka typer av hjälpmedel med mera som patienter istället kan bekosta själva framöver. Det kommer i regel drabba vårdbehövande patienter.

Detta är ett inriktningsbeslut som sedan ska återkomma med fler tydliga handlingsplaner och åtgärder. Vi anser att inriktningen innehåller flera problematiska ingångar och otillräckliga direkt för en effektivare vårdstruktur.

Med bakgrund i detta:

Yrkar vi att hälso- sjukvårdsnämnden avslår förslaget till inriktning för en effektivare vårdstruktur

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-03-17

Ärende Ä4
HSN 2020-0197
Bilaga § 54 HSN 200317

Förslag till inriktningsbeslut för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling

Mellan år 2020-2023 ska majoriteten göra stora besparingar inom hälso- och sjukvårdsnämnden. Vi ser nu konsekvenserna av tretton år av felaktiga beslut och en uppbyggnad av ett kostnadsdrivande och ineffektivt sjukvårdssystem. Vi socialdemokrater känner stor oro inför de följder som den blågröna budgeten innebär för sjukvården. De är patienter och personal som får betala priset för de nedskärningar som nu planeras och genomförs.

I inriktningsbeslutet lyfts de statliga satsningarnas betydelse för en ekonomi i balans 2020 dvs kömiljarden för ökad tillgänglighet och de nyligen beslutade välfärdsmiljarderna. Det är oroande att den region som har de bästa förutsättningarna och resurserna i Sverige inte själv klarar att planera och finansiera ett så viktigt område som sjukvården.

Vi socialdemokrater vill föra Region Stockholm i en ny riktning, där mer pengar går till vården istället för till dyra privatiseringsexperiment, en uppsplittrad vårdkedja och ökad administration. Om det är några besparingar som borde göras så är det inom den öppna specialistvården där vårdvalsmarknaden driver fram en allt för hög kostnadsutveckling. Inriktning och förlag för effektivisering på det området saknar vi i underlaget.

Mot bakgrund till ovanstående väljer Socialdemokraterna att inte delta i beslutet med hänvisning till vårt eget budgetförslag 2020.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2020-03-17
Liberalerna Ärende 4
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Bilaga § 54 HSN 200317

Särskilt uttalande med anledning av ärendet ”Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling”:

För att fortsätta leverera en god och trygg vård och möta patienternas behov behöver hälso- och sjukvården utvecklas och moderniseras för att uppnå en effektiv vårdstruktur. Ett stärkt fokus på kostnadskontroll är en förutsättning för en ekonomi i balans.

Den styrande majoriteten vill dock understryka att effektiviseringarna som beskrivs i ärendet är oerhört viktiga ur ett brett och långsiktigt perspektiv, men att stora resurser i nuläget går till att bekämpa spridningen av covid-19 och att ge vård till de patienter som har drabbats hårdast av coronaviruset. Den extraordinära situation som just nu råder kräver handlingskraft och snabba beslut för att vården ska klara det plötsligt ökade trycket.

Att ge vård och förhindra smittspridning till framförallt äldre och andra sårbara människor är högsta prioritet. Regionen kommer att säkerställa att sjukhus och andra vårdgivare kompenseras för sina merkostnader för detta. Det är glädjande att staten aviserat att de kommer att kompensera regionerna för de Coronarelaterade merkostnaderna. Den nya smittan kan komma att få stora konsekvenser för samhällsekonomin och för regionens långsiktiga ekonomiska utveckling vilket gör åtgärder för en långsiktigt hållbar ekonomisk utveckling än mer angelägna. Fokus i vården ska nu dock vara på att hindra smittspridning och att ge sjuka den vård de behöver.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-03-17

HSN 2019-1745

Hälso- och sjukvårdsnämnden
5
Bilaga § 55 HSN 200317

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Förlängning av avtal med SOS Alarm Sverige AB avseende prioriterings- och dirigeringstjänster

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i juni 2016 att teckna avtal med SOS Alarm Sverige AB avseende tjänsten prioritering och dirigering av regionens prehospitala resurser. Avtalet började att gälla 1 november 2016 för att gälla till den 31 oktober 2020. Avtalet kan sedan förlängas med två år åt gången, dock längst till och med den 31 oktober 2024. Parterna är överens om att förlänga avtalet med två år.

I regionens ambulanssjukvård finns ett missnöje med hur SOS Alarm prioriterar och dirigerar de resurser som finns att använda i den prehospitala sjukvården. Överprioriteringar skapar resursbrist, och resursbristen leder till svårigheter med en effektiv dirigering.

Vid verksamhetsbesök i ambulanssjukvården har personalen gett uttryck för att den lösning som idag bedrivs i Uppsala, Västmanland och Sörmland har tydliga fördelar jämfört med situationen i Region Stockholm. I Uppsala, Västmanland och Sörmland driver de enskilda regionerna egna larmcentraler för PoD-tjänsten, prioritering och dirigering, genom Sjukvårdens larmcentral. Deras nära samarbete mellan utlarmande och utryckande verksamheter har minskat antalet utryckningar och överprioriteringar, vilket även har inneburit ett intresse från Västra Götalandsregionen att anamma SVCL-lösningen.

Sjukvårdens larmcentral utgör ett eget beslut- och hänvisningsstöd med sjuksköterska och läkare. Det unika systemet möjliggör för vården att följa patientens sjukdomsresa från den prehospitala vården till utskrivningen från slutenvården. Där finns stora möjligheter till förebyggande åtgärder och ett mer effektivt resursutnyttjande genom ett bättre patientomhändertagande

I likhet med VGR vill vi därför uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utreda ett möjligt införande av PoD inom egen-regi genom samverkan med sjukvårdens larmcentral. Detta bör ske vid nästkommande upphandling efter 2022 för att få tillräckligt med tid för att bygga upp den egna organisationen.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för att regionen kan överta ansvaret för PoD-tjänsten genom samverkan med sjukvårdens larmcental när gällande avtal med SOS Alarm löper ut 1 november 2022.

Region Stockholm

HSN **FÖRSLAG TILL BESLUT**

2020-03-17

Vänsterpartiet

Ärende nr 5

HSN 2019-1745

Bilaga § 55 HSN 200317

Förlängning av avtal med SOS Alarm Sverige AB avseende prioriterings- och dirigeringstjänster

2015 presenterade hälso- och sjukvårdsförvaltningen rapporten "Prioritering och dirigering av prehospitala enheter i egen regi - Sjukvårdens larmcentral" där förvaltningen genomlyste regionens prioriterings och dirigeringstjänster samt den prehospitala vården. Rapportens slutsats var att det vore både möjligt och önskvärt att regionen driver detta i egen regi. Förvaltningen skrev då att behovet av insyn och påverkan på denna tjänst är stort och måste säkerställas, samt att egen regi-drift skulle ge klara fördelar för länets invånare. Vänsterpartiet, Socialdemokraterna och Miljöpartiet delade förvaltningens åsikt kring detta. Den då styrande majoriteten valde att till bortse från rapportens slutsatser och gick istället vidare med att teckna avtal med SOS Alarm AB avseende POD-tjänster.

Sedan 2015 har inget i sak förändrats. Vi anser fortfarande att prioriterings- och dirigeringstjänsten är en strategisk nyckelfunktion för den samlade hälso- och sjukvården i länet. Vikten av långsiktighet, kontinuitet och behovet av insyn och påverkan på denna tjänst från regionens sida är stort och måste säkerställas.

Det finns framförallt stora samordningsvinster med att dirigering och prioritering av den prehospitala sjukvården ligger i vår egen struktur och organisation. Det är liknande med 1177/vårdguiden. De nivåer och kontaktvägar som människor har in i vården och som ska kommunicera och dirigera folk vidare bör också ingå i vår egna sjukvårdsverksamhet.

SOS alarm har också fortsatt haft bemanningsproblem med sjuksköterskor och man har tidigare lyft fram att en rekryteringsväg framåt kan vara att tillåta fler rotationstjänster mellan larmcentral och klinisk sjukvårdsverksamhet. Detta skulle bli mycket lättare om det var samma huvudman som organiserade det hela - regionen själv.

Nuvarande avtal med SOS Alarm AB löper ut den 31 oktober 2020. Vi inser att det är för kort om tid för att kunna överta verksamheten i egen regi redan den 1 november i år. Därför ställer vi oss bakom att förlänga avtalet i två år för att under tiden förbereda för en verksamhetsövergång till egen regi från och med 1 november 2022.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med SOS Alarm Sverige AB, organisationsnummer 556159-5819 avseende prioriterings- och dirigeringstjänster inklusive befintliga fem tilläggsavtal i Stockholm för tiden 1 november 2020-31 oktober 2022.

Att Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att skapa förutsättningar för att driva prioriterings- och dirigeringstjänsten i regionens egen regi från och med 1 november 2022.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-03-17

Ärende 5
HSN 2019-1745
Bilaga § 55 HSN 200317

Förlängning avtal med SOS Alarm Sverige AB avseende prioriterings- och dirigeringstjänster

Socialdemokraterna röstade för avtalet om prioritering- och dirgeringstjänster i juni 2016. Vi betonade då betydelsen av att hålla ihop tjänsterna och var positiva till en direktupphandling. Vi ser dock med oro på att kompetenskraven i avtalet inte efterlevs. Det är av stor betydelse att rätt kompetens finns på plats av flera skäl.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår Socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med SOS Alarm Sverige AB, organisationsnummer 556159–5819 avseende prioriterings- och dirigeringstjänster inklusive befintliga fem tilläggsavtal i Stockholm för tiden 1 november 2020-31oktober 2022.

att hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer till nämnden med en uppföljning inom ett år gällande hur kompetensmålen i avtalet uppfylls.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-03-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 6
HSN 2019-0149
Bilaga § 56 HSN 200317

Förslag till beslut kring förlängning av avtal med Sodexo AB gällande hjälpmedelscentralverksamhet för rörelsehjälpmedel med mer i norra delen av Stockholms län

När tilldelningsbeslutet för hjälpmedelscentralverksamheten togs i HSN motsatte sig Socialdemokraterna beslutet. Detta dels då för få anbud lämnades för att uppnå konkurrens samt då vi var kritiska till att splittra upp organisationen för rörelsehjälpmedel i två olika organisationer. Vi föreslog då istället att egen regi-bolaget Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) skulle bära ansvaret för hjälpmedelscentralverksamhet för rörelsehjälpmedel i hela länet.

Vi kan nu konstatera att den upphandlade verksamheten haft problem med leveranstider och bristande kompetens bland personalen. Utvärderingar visar även på att den upphandlade verksamheten har en lägre nöjdhet av leveranstider bland förskrivare samt en högre personalomsättning i jämförelse med hjälpmedelscentralverksamheten som bedrivs i egen regi.

Vidare menar vi, liksom även påpekas i tjänsteutlåtandet, att det är av avgörande vikt att den grundläggande infrastruktur som hjälpmedelsverksamheten utgör, präglas av långsiktighet och kontinuitet. Det finns i närtid flera exempel på problem med övertagandet av hjälpmedelsverksamhet i samband med att nya aktörer vunnit upphandlingar. Problem med övergångarna har bland annat lett till kraftigt försenade leveranser. Ett exempel på detta är de kraftiga leveransförseningar som flera regioner upplevt i samband med att Apotekstjänst vann en upphandling gällande sjukvårdsmaterial. Även om detta exempel inte berör just rörelsehjälpmedel så pekar det på behovet av långsiktighet och risker för instabilitet i samband med återkommande upphandlingar. Vi menar att dessa risker måste beaktas vid val av driftsform.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår vi hälso- och sjukvårdsnämndens ledarmöten besluta:

FÖRSLAG TILL BESLUT

att förvaltningen ges i uppdrag att utreda för- och nackdelar med att återta hjälpmedelscentralverksamheten för rörelsehjälpmedel i egen regi och samla den i en organisation för hela länet

att förvaltningen återkommer med utredningsresultatet och förslag på framtida driftsform för beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden i god tid innan en eventuellt ny upphandling

Region Stockholm

HSN

FÖRSLAG TILL BESLUT

2020-03-17

Vänsterpartiet

Ärende nr 6

HSN 2019-0149

Bilaga § 56 HSN 200317

Förlängning av avtal med Sodexo AB gällande hjälpmedelscentralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i norra delen av Stockholms län.

Det underlag som förvaltningen presenterar inför detta beslut lämnar en del övrigt att önska. Exempelvis står det att kundnöjdheten är relativt hög, 95 % gällande hjälpmedelskonsulenternas kompetens och 77,5 % gällande nöjdhet i leveranssäkerhet. Dock framkom det på seniorvårdsberedningen att underlaget enbart är 25 % av förskrivarna. Resterande 75 % av förskrivarna har inte svarat på enkäten, och de som använder hjälpmedlen har inte tillfrågats alls. Detta är olyckligt.

Vi ifrågasätter att en enkät med enbart 25 % svarsfrekvens används som underlag för ett beslut som omfattar 342 miljoner kronor per år. Vi har också ett flertal gånger sett svårigheter när ansvaret för hjälpmedel och materialförsörjning till patienter och sjukvård outsourcas till externa aktörer. Det är svårt att få en överblick, lagerhållning ligger ofta dåligt till och det blir problem med leveranser. Det vore därför rimligare om SLSO hade ansvar för hjälpmedelscentralverksamhet och rörelsehjälpmedel i hela regionen.

Regionrevisorerna har nyligen inkommit med kritik mot hur regionen beslutar kring upphandlingar och hur avtal följs upp. Bland annat kritiseras bristande konsekvensanalyser och avsaknad från djupare uppföljningar av hur aktörer har skött sitt åtagande. Alltför ofta ligger undermåliga tjänsteutlåtanden till grund för fortsatta upphandlingar. Vi tycker detta underlag kvalar in för detta tyvärr.

Med bakgrund i detta yrkar vi

Att förslaget att förlänga avtalet med Sodexo AB gällande hjälpmedelscentralverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i Norra delen av Stockholms län avslås

Att SLSO får ansvaret att ta över hjälpmedelsverksamheten för rörelsehjälpmedel med mera i Norra delen av länet

Att samtliga utredningar och uppföljningar som presenteras framöver gällande uppföljning av avtalen för hjälpmedelsverksamhet och rörelsehjälpmedel måste innefatta ett brukar/patient perspektiv

HSN **FÖRSLAG TILL BESLUT**

Vänsterpartiet 2020-03-17

Ärende nr 7

HSN 2020-0054

Bilaga § 57 HSN 200317

Upphandling av ortopedtekniska verksamheter

Tjänsteutlåtandet för detta ärende är mycket kortfattat. Revisorerna påpekar i sitt yttrande kring avtalsprocesser och uppföljning (ärende 9) att hälso- och sjukvårdsnämnden får betydligt sämre underlag inför upphandling än vad som är fallet inom trafikområdet. Detta är ytterligare ett exempel på det.

Ärendet innehåller ingen strategisk analys och planering, eller kostnadskalkyl. Allt detta efterfrågar revisorerna (och vi) för att nämnden ska kunna ta välinformerade beslut. Vi får heller ingen insyn i vilka överväganden som gjorts kring beslutet att upphandla istället för att driva verksamheten i egen regi.

Underlaget innehåller ingen analys kring varför det är så att remisserna i hög utsträckning går till Olmed, trots att dessa är nummer 4 i rangordningen. Har de bättre produkter, bättre tillgänglighet eller gör de helt enkelt bättre reklam till vårdgivarna än övriga leverantörer? Det är självklart problematiskt att kostnaderna för ortopedtekniska verksamheter har ökat med 10 procent på ett år, det förstår vi också, men vi får begränsat med information kring varför det ser ut så här. Har en sådan analys ens gjorts?

Vänsterpartiet anser inte att ortopedtekniska verksamheter ska upphandlas. Vi anser att ortopedtekniska verksamheter ska drivas i Region Stockholms egen regi. Vi menar att det är viktigt att tänka långsiktigt när det handlar om remissflöden i vården och att säkra kontinuitet. Det görs bäst genom att regionen själv kontrollerar viktiga verksamheter, såsom exempelvis ortopedtekniska verksamheter. Att återkommande upphandla denna typ av tjänster kan skapa risker vid byten av leverantörer.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att avslå förvaltningens förslag att upphandla ortopedtekniska verksamheter

Att verksamheten istället ska tillhandahållas av Region Stockholm i egen regi

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-03-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 9
HSN 2019-2316
Bilaga § 59 HSN 200317

Yttrande över regionrevisorernas delrapport 9/2019, beställarnämndernas förutsättningar för avtalsuppföljning

Förvaltningen har sedan tidigare fått kritik av riksrevisionen kring arbetet med upphandling och avtalsuppföljning. Kritiken kvarstår i den aktuella granskningen. Mer specifikt gäller det avsaknaden av tydliga former och stöd för hur mål och strategisk inriktning i verksamheten ska brytas ner till mål och krav i avtal som kan följas upp. Revisorernas tidigare rekommendation att stärka samverkan inom förvaltningen för att följa upp avtal i syfte att sprida erfarenheter, utveckla metoder och återkoppla avvikelser kvarstår.

Revisorerna rekommenderar även nämnden att efterfråga systematiska och dokumenterade utvärderingar av avtal för att säkerställa att avtal leder mot uppsatta mål för nämnden och dess verksamhet, men också att erfarenheter från tidigare avtal tas tillvara i nya avtal. Det är en kritik som bör tas på stort allvar.

Socialdemokraterna anser att revisorernas rapport ger viktiga insikter som måste tas med i förvaltningens arbete framöver. Liksom revisorerna konstaterar vi att hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete för utveckling och förbättringar pågår men att mycket arbete återstår.

Region Stockholm

HSN

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet

2020-03-17

Ärende nr 9

HSN 2019-2316

Bilaga § 59 HSN 200317

Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 9/2019 Beställarnämndernas förutsättningar för avtalsuppföljning.

Vi i Vänsterpartiet tackar landstingsrevisorerna för deras insiktsfulla rapport avseende beställarnämndernas förutsättningar för avtalsuppföljning.

Vänsterpartiet är överlag kritiskt till den beställar-utförarmodell som råder i Region Stockholm. Det finns en övertro i regionen till avtalsstyrning av vård och trafik. Vi anser att en tillitsstyrd vård och att driva kollektivtrafik i egen regi vore en betydligt bättre modell för Region Stockholm.

Men om vi nu ska ha en beställar-utförarmodell, där avtal ligger till grund för i princip all verksamhet inom regionen så måste det fungera. Revisorernas rapport visar att det fungerar lite si så där. Det är otroligt viktigt att avtalsuppföljningen fungerar och att erfarenheter från tidigare avtal tas i beaktande när nya avtal skrivs och tecknas.

Revisorerna rekommenderar regionstyrelsen att stärka sin uppsikt över att trafiknämnden och att hälso- och sjukvårdsnämnden lever upp till regionens inköpspolicy, samt att det behöver klargöras vad som ska framgå ur beslutsunderlag inför upphandlingar.

I trafiknämnden har vi gång på gång lyft frågan om den bristande insynen i upphandlingarna vi politiker i opposition får. Detta är ett stort problem. I ljuset av det ser vi extra allvarligt på att revisorerna riktar kritik mot brister i avtalsuppföljningen. Att bemöta den kritiken, så som görs i förslaget till yttrande över revisorernas rapport, med att i princip säga att allt redan görs är olyckligt. Vi har förtroende för revisorernas bedömning och skulle uppskatta att få ta del av hur förvaltningen framöver kommer försöka komma till rätta med problemen.

Det är uppenbart att hälso- och sjukvårdsförvaltningen har större problem än trafikförvaltningen med avtalsuppföljning och systematik. Revisorerna lyfter att hälso- och sjukvårdsnämnden får betydligt sämre underlag inför upphandling än vad som är fallet inom trafikområdet. I många fall får nämnden ingen konsekvensanalys alls, utan besluten grundas i mycket kortfattade tjänsteutlåtanden.

Förvaltningens svar, att Framtidens hälso- och sjukvård är tillräckligt underlag som strategisk analys är, enligt oss, otillfredsställande. Det är uppenbart att sjukvård upphandlas för upphandlandets skull, att det är ideologi som styr, snarare än vad som faktiskt är den bästa driftsformen för en verksamhet. Revisorernas rapport visar också att upphandlingar sker under

tidspress och att alla delar i avtalsprocessen därmed inte görs så grundligt som de skulle behövas.

Revisorerna lyfter behovet av ett strukturerat arbete med mätbara mål i avtalen för sjukvården. Vi håller med om att mätbara mål är otroligt viktiga, men ska också användas med försiktighet så att inte verksamheter som bedriver sjukvård fastnar i onödig rapportering. Målformuleringarna som skapas måste vara relevanta för vårdgivarna, och vara sådana faktorer som de ändå skulle välja att mäta för att följa sin egen verksamhet.

Dock ser vi att visst arbete pågår med att förbättra avtalsprocesserna och att hälso- och sjukvårdsförvaltningen också till viss del har hörsammat den kritik som kommer från revisorerna. Det finns mycket att arbeta med. Revisorerna har lyft samma kritik gång på gång under flera års tid, så vi hoppas se förbättringar inom kort.

Region Stockholm

HSN **SÄRSKILT UTTALANDE**

Vänsterpartiet 2020-03-17

Ärende nr 10

HSN 2019-2314

Bilaga § 60 HSN 200317

Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 6.2019 Läkemedelsgenomgångar i primärvården.

Vänsterpartiet understryker i alla sammanhang vikten av att vården fördelas rättvist utifrån behov så att den blir jämlik.

Regionrevisorernas rapport slår fast att det finns risk för att vårdcentralerna inte fullt ut erbjuder en jämlik vård när det gäller läkemedelsgenomgångar. För oss är den aktuella rapporten en, av många, varningslampor om växande ojämlikhet i vården i Region Stockholm.

Revisorernas granskning visar tydligt att det är stora skillnader mellan olika husläkarmottagningar (vårdcentraler) i hur hög grad läkemedelsgenomgångar genomförs. Den visar att den ersättning som finns endast utgår för fördjupad läkemedelsgenomgång till patienter över 75 år. Det medför en risk att övriga utpekade grupper i föreskrifterna inte får läkemedelsgenomgångar.

Vi vet att primärvården är under hård arbetspress inte minst på grund den underfinansiering som det blågröna styrets budget har skapat. Konsekvenserna blir då lätt att vissa arbetsuppgifter inte hinns med, eller prioriteras bort, med följd att ojämlikheten inom vården fördjupas.

Regionrevisorerna rekommenderar bland annat att nämnden för SLSO stärker uppföljningen av vårdcentralernas arbete i syfte att säkerställa att läkemedelsgenomgångar genomförs på ett likvärdigt sätt. Det är ett viktigt förslag som vi stöder.

Vi stöder också förvaltningens förslag om att ge Akademiskt Primärvårdscentrum, SLSO, i uppdrag att skapa ett fast kunskapsteam av apotekare med läkemedelskompetens med fast placering på de Akademiska vårdcentralerna, som stöttar vårdcentralerna i sina närområden med att genomföra läkemedelsgenomgångar av god kvalitet som erbjuds på ett likvärdigt sätt oavsett huvudman.

Vid sidan om dessa konkreta förslag på åtgärder vill Vänsterpartiet också betona vikten av en budget som utgår från de faktiska behoven för hälso- och sjukvården i Stockholm.

Vårt eget budgetförslag hade inneburit betydligt större resurser till primärvården, vilket i sin tur hade minskat risken för bortprioriteringar inom områden som t.ex. läkemedelsgenomgångar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2020-03-17

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 11
HSN 2019-2315
Bilaga § 61 HSN 200317

Angående yttrande över regionrevisorernas rapport 8/2019, strategisk planering och samordning av vårdfastigheter

Regionrevisorernas rapport innehåller allvarlig kritik mot regionens strategiska fastighetsplanering. Kritiken delas av bl.a. hälso- och sjukvårdsnämnden som i sitt yttrande anger att det finns en risk att tillräcklig hänsyn inte tas till nuvarande och framtida vårdbehov.

En viktig del i fastighetsplaneringen handlar om försäljningar. Angående detta skriver regionrevisorerna följande: *”de beslutade klassificeringarna och besluten om att inleda försäljningar togs på underlag som inte innehöll ekonomiska- och verksamhetsmässiga konsekvensanalyser”*. Det är mycket oroande.

Socialdemokraterna har efter att ha tagit del av tidigare rapporter från regionens förvaltningar lagt förslag om att stoppa en rad beslutade försäljningar från att genomföras. Av vad som framkommer i denna rapport drar vi slutsatsen att det skulle behövas en översyn av samtliga dito.

Socialdemokraterna ser även med stor oro på vad som framkommer i hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande som konstaterar att *”Med nuvarande organisation finns det risker att de beslut som fattas i den strategiska fastighetsplaneringen inte tillräckligt tar hänsyn till nuvarande och framtida vårdbehov”.* Vi menar att det är absolut grundläggande att invånarnas vårdbehov blir vägledande för planeringen av nya investeringar i vårdfastigheter samt upprustning av befintliga lokaler. Därför föreslår vi i enlighet med hälso- och sjukvårdsförvaltningens rekommendation att en översyn av reglementet kring hälso- och sjukvårdsnämndens roll i investeringsprocessen genomförs.

Därför föreslår vi regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta:

FÖRSLAG TILL BESLUT

att tillfälligt pausa regionens fastighetsförsäljningar tills en konsekvensanalys genomförts avseende vad respektive försäljning innebär för regionen ur ett ekonomiskt och ett verksamhetsmässigt perspektiv

att reglementet för hälso- och sjukvårdsnämndens roll i investeringsprocessen kring vårdfastigheter ses över i syfte att säkerställa en tydlig koppling mellan vårdbehov och beslut om nya investeringar och upprustning av befintliga lokaler

Region Stockholm

HSN

FÖRSLAG TILL BESLUT

Vänsterpartiet

2020-03-17

Ärende nr 11

HSN 2019-2315

Bilaga § 61 HSN 200317

Yttrande över Regionrevisorernas rapport 8 2019, Strategisk planering och samordning av vårdfastigheter

Regionrevisorerna betonar att det med nuvarande organisation finns en risk att ingen tar ansvar fullt ut för den strategiska fastighetsplaneringen för regionens vårdfastigheter. Därmed säkerställs inte att vårdverksamheternas behov kommer att tillgodoses. Det är mycket allvarligt och måste åtgärdas.

Reglementet måste ändras så att HSN spelar en central roll inom samtliga delar av investeringsprocessen när det gäller alla fastigheter som är knutna till regionens vårdbehov. I arbetet att stärka HSN:s roll bör det även övervägas om denna typ av investeringsbeslut ska antas i ett nytt underorgan till HSN. Vårdverksamheternas behov, vilket i förlängningen också handlar om patientsäkerhet, måste vara det avgörande.

Problemet att det inte finns en genomgående strategi och behovsanalys för behovet av vårdlokaler i regionen är något som Vänsterpartiet lyft, t.ex. i samband med försäljning av Gamla Karolinska Solna.

Innan en sådan strategisk utredning av vårdlokalsbehovet har genomförts är det inte rådigt att sälja fastigheter. Nu är vissa fastigheter förberedda för försäljning, utan att en analys har gjorts. Och, de fastigheter som planeras för försäljning åtgärdas och renoveras inte, vilket kan innebära att de som utför vård i dessa lokaler inte har ändamålsenliga lokaler på flera år.

Vänsterpartiet motsätter sig generellt att vi säljer ut våra gemensamt ägda fastigheter, som i ett långsiktigt perspektiv säkrar att vi har de lokaler vi behöver för till exempel vård eller annan verksamhet som av regionen bedöms passa till efterfrågan och behov. Försäljningar av våra fastigheter genererar tillfälliga intäkter men är oerhört kortsiktiga. I det här fallet rör det försäljning av fastighet inom Bromma sjukhus, där det idag bedrivs geriatrisk vård. Vi vill ta ansvar att planera sjukvården och lokalförsörjningen för mer än fem år framåt.

Det politiskt borgerliga styret driver på att försäljningar av våra gemensamt ägda fastigheter ska göras, men det kan bli mycket mer kostsamt i längden. I en region som växer är vi i behov av egna lokaler på strategiska platser istället för att i senare skede tvingas att dyrt hyra in oss i lokaler ägda av andra.

Förslag till beslut

Vänsterpartiet föreslår att:

att förvaltningens yttrande avslås

att HSN uttalar att revisorernas kritik om oklara beslutsvägar och ansvar mellan Fastighets- och servicenämnden granskas och förslag på åtgärder tas fram

att HSN uttalar att det är nödvändigt att vårdverksamheternas behov måste stå i centrum när det gäller investeringsprocessen för alla fastigheter som är knutna till regionens vårdbehov, därför måste HSN också ges en central roll i det framtida beslutsfattande i dessa frågor.

att HSN uttalar sig för tillsättandet av en strategisk utredning om vårdlokalsbehovet i Region Stockholm

att HSN eskalerar till regionstyrelsen att inga försäljningar av vårdfastigheter genomförs innan den strategiska utredningen om vårdlokalsbehovet i Region Stockholm genomförts

FÖRSLAG TILL TILLÄGGS-
BESLUT
2020-03-17

HSN 2019-2315

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
11
Bilaga § 61 HSN 200317

Yttrande över regionrevisorernas projektrapport 8/2019 Strategisk planering och samordning av vårdfastigheter

Regionrevisorerna har genomfört en granskning av HSN och FSN/Locum planering av vårdfastigheter. Vi instämmer med revisorernas kritik, som lyfter en avsaknad kring konsekvensanalyser vid försäljningar. Vi har löpande påtalat till den blågröna majoriteten om vikten av en tydlig strategi kring långsiktigt strategiskt fastighetsbestånd som ska motsvara sjukvårdens framtida lokalbehov.

Därtill ser vi hur avsaknaden av tillräckliga konsekvensanalyser och en fastighetsförvaltningspolitik som går ut på att sälja av attraktiva fastigheter kan innebära en långsiktig förlust för skattebetalarna.

Samtidigt kan vi i nutid se hur behov vid en större händelse, likt den nu pågående pandemin, ställer krav på att ha lokaler som snabbt kan användas för att utöka sjukvårdens resurser och möjligheter.

Sverigedemokraterna föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att aktivt verka för konsekvensanalyser vid fastighetsförsäljningar/omklassificeringar ur ett ekonomiskt- och ett verksamhetsmässigt perspektiv.

Region Stockholm

HSN

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet

2019-10-09

Ärende nr 12

HSN 2019-2328

Bilaga § 62 HSN 200317

Yttrande till patientnämnden i principärende med frågan om Region Stockholm kräver listning för besök inom primärvården.

Vänsterpartiet understryker sin principiella inställning att listning på vårdcentraler är bra och positivt för en välfungerande vård som sätter patienten i centrum. Vi instämmer därför med utredningen ”Digifysiskt vårdval – Tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet” (SOU 2019-42) som föreslår att listning ges en rättslig betydelse som styrande princip för valfriheten. Det innebär att patienter på förhand och mer långsiktigt väljer den vårdcentral som ska utföra vården.

Utredningen argumenterar för den rättsligt reglerade listningen som möjligheter för att låta tydliga fördelar följa av valet, däribland ökad tillgänglighet, ökad personalkontinuitet och lägre patientavgift, vilket inte är möjligt med dagens system. Det system vi förespråkar påminner om det som redan finns i Norge och Danmark.

Med listning underlättas vårdcentralens planering och prioritering, möjligheten att träffa samma läkare och vårdpersonal ökar, och genom kontinuerlig kontakt skapas också förutsättningar för bättre vård. Därför förespråkar vi listning.

Patientnämndens utredning av dagens system visar bland annat på stor diskrepans mellan den information som ges till patienterna på 1177 och den som ges till vårdgivarna i vårdgivarguiden om vad som gäller i frågan om listning. Det medför självklart ytterligare problem och skapar motsättningar.

Patientnämnden pekar också i sin utredning på att dagens vårdvalssystem ställer krav på listning för några av vårdvalen, medan de flesta av vårdvalen inte har något krav alls på listning. För Vänsterpartiet är det ytterligare en märklighet i det alltmer dysfunktionella vårdvalssystemet.

Vårdvalets essens är fri etableringsrätt för privata vårdföretag. Det är ett system som leder till ojämlikhet i vården och till stora styrningsproblem. Därför vill Vänsterpartiet avskaffa den fria etableringsrätten och säkra en jämlik och demokratiskt styrd vård.

Region Stockholm

HSN **FTTB**

Vänsterpartiet

2020-03-17

Ärende nr 20

HSN 2019-1886

Bilaga § 70 HSN 200317

Rapport om Utvärdering av närakuterna i Region Stockholm

Rapporten Utvärderingen av Närakuterna är smal och likt som beskrivs i rapporten så utgår den endast från tillgängligt kvantitativt data och tar inte hänsyn till patientperspektiv, vårdgivarnas egna synpunkter eller deras samverkanspartners. Inte heller utifrån medarbetarnas perspektiv eller yrkesorganisationer.

Vänsterpartiet menar att denna rapport inte utgör en adekvat utvärdering av denna vårdform och dess plats tillsammans med övriga vårdformer inom utbudet av akut sjukvård i Region Stockholm. Utvärderingen ser inte till helheten av det vårdkontext som Närakuterna finns inom och hur det förändrats såväl positivt som negativt sedan Närakuternas tillkomst.

Vänsterpartiet menar att det är en stor brist att utvärderingen inte närmare följer upp följsamhet till uppdraget utan huvudsakligen behandlar vistelsetider, diagnoser och jämförelse av kostnader mot husläkare och akutmottagningar. Ytterst kort beskrivs brister i tillgång av medicinsk service samtidigt som detta kravställs i Närakuternas uppdrag och är av största vikt för att de Närakuterna skall kunna undersöka och färdigbehandla patienterna inom sitt uppdrag.

Vänsterpartiet har fått beskrivet från verksamheten att så sent som i slutet av januari 2020 så saknades fortfarande tillgång till röntgen och laboratorium vid flera Närakuter varför patienter i behov av detta tvingas hänvisas till annan Närakut. Också att observationsplatser för övervakning av patienter inte funnits vid Närakut varför patienter i behov av detta remitterats till akutmottagning specifikt för övervakning efter behandling som kunnat ske vid Närakut.

Vänsterpartiet har fått beskrivet från verksamheten att vid flera Närakuter kan inte bemanning med specialistutbildad sjuksköterska tillgodoses under hela öppethållandetiden.

Vänsterpartiet har fått beskrivet att Närakut frångår angiven tillgänglighet och hänvisar sökande patienter med misstänkt fraktur eller DVT (Djup ventrombos) redan från 20:30 med motivering att de ej hinner handlägga färdigt patienter trots att de skall ta emot sökande patienter under hela öppethållandetiden enligt uppdragsbeskrivningen.

Vänsterpartiet menar att sammantaget uppfyller inte utvärderingen sin formulerade avsikt att kartlägga hur Närakuterna avlastar akutmottagningarna samt deras del i regionens samlade organisation för akut omhändertagande. Detta då utvärderingen inte utgår från Närakuternas uppdragsbeskrivning i sin analys utan huvudsakligen från andra parametrar.

Vänsterpartiet föreslår därför en djupare utvärdering enligt nedan.

Förslag till tilläggsbeslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden med en djupare utvärdering av Närakuterna i Region Stockholm.

Att utvärderingen särskilt granskar följsamheten utifrån Närakuternas uppdragsbeskrivnings krav på utrustning/resurser.

Att utvärderingen särskilt granskar följsamheten utifrån Närakuternas uppdragsbeskrivnings krav på personal och kompetens.

Att utvärderingen särskilt granskar följsamheten utifrån Närakuternas uppdragsbeskrivnings krav på tillgänglighet.

Att utvärderingen särskilt granskar remissflödet från Närakut till Akutmottagning och om detta har påverkan av geografiskt läge.

Att utvärderingen särskilt granskar hänvisningsflödet från Närakut till Akutmottagning åt respektive håll och om detta har påverkan av geografiskt läge.

Att utvärderingen involverar aktuella vårdgivare samt deras samverkanspartners/vårdgrannar samt relevanta yrkesorganisationer.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till Hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag om reviderad uppföljningsplan av Närakuterna utifrån resultatet av ny utvärdering.

Region Stockholm

HSN **SÄRSKILT UTTALANDE**

Vänsterpartiet

2020-03-17

Ärende nr 21

HSN 2019-1582

Bilaga § 71 HSN 200317

ST Allmänmedicin

Stockholmsregionen har för få allmänläkare och primärvården är kroniskt underfinansierad. Det skriver nog samtliga under på idag. Det är glädjande att fler ST-tjänster i allmänmedicin idag tillsätts för att på sikt öka andelen allmänläkare. Vi undrar dock om antalet 650 ST-tjänster årligen faktiskt räcker. Vi vill här lyfta fram hur vi ser på ST i allmänmedicin och förutsättningarna för att på sikt stärka primärvården.

- Vi måste veta hur många allmänläkare som snart kommer pensioneras och hur många idag som jobbar heltid. Vi får uppgifter om att det behövs ca 800 heltidsarbetande allmänläkare till i region Stockholm för att nå målet 1500 patienter per läkare. Många av dem ca 900 allmänläkare som idag är verksamma i region Stockholm jobbar inte heller heltid. Därför de inte orkar.

- Aktivt kombinera insatserna för att öka andelen ST-tjänster i allmänmedicin med arbetsmiljöförbättringar som gör att färre läkare lämnar sina tjänster eller sina ST-utbildningar. Två faktorer bidrar här starkt till att många allmänläkare idag slutar sina anställningar. För lite tid till patienterna och för högra krav på tillgänglighet och "produktion" samt obefintliga möjligheter till fortbildning och kompetensutveckling. Stockholms allmänläkare har idag sämst möjlighet till fortbildning av alla läkare i hela Sverige. Vi vill se att regionen vågar ta ledningen här och ta fram fler modeller där allmänläkare kan jobba 80 procent kliniskt och ha 20 procent utvecklingstid. Det är ett måste när mer vårdansvar nu skiftas över till primärvården som ska göra mer. Vi anser också att Stockholms höga andel produktionsersättning orsakar en oerhört stressad arbetsmiljö. Det måste finnas luft i systemet. Kapitationsersättning måste därför utgöra minst 90% av finansieringen.

- Många ST läkare har idag svårt att få till sina avgörande block inne i den specialiserade vården. När mycket av sjukhusvården lagts på vårdval har möjligheterna för ST-läkares utbildning och randningar försvåras. Detta försenar mångas ST-utbildningar vilket såklart är helt oacceptabelt. Vi menar att vårdvalssystemen inte alls konsekvensanalyserats utifrån hur de påverkar vårdens egen kompetensförsörjning och möjligheterna till randningar med mera. Att i avtal skriva in att vårdgivare måste bidra till utbildning räcker inte på långa vägar.

- Satsning på handledare. Utan bra handledare och utbildning går det inte att ha en bra ST-utbildning. Därför måste erfarna allmänläkare få tid och resurser avsatta till att kunna vara just goda handledare för blivande kollegor framöver.
- Tydlig prioritering vad primärvården ska göra och inte göra. Idag åläggs primärvården mer och mer uppgifter utan att resurserna ökar. Vi menar att vi politiskt måste prioritera vad man också inte ska göra - och samtidigt öka resurserna. Det gjorde man i Skottland för att få sin primärvård på fötter, med gott resultat.

- Öka möjligheterna och incitamenten för att andra specialiteter inne på t.ex. sjukhusen ska skola om sig till allmänläkare. Öka samarbetet med sjukhusen och stimulera rotationstjänster som kan vara lukrativa för en del.

SKRIVELSE
2020-03-17

Bilaga § 74 HSN 200317

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse om ASIH och SPSV

I Region Stockholm utförs den öppna palliativa vården genom avancerad sjukvård i hemmet – under vårdvalsform. Den slutna palliativa vården utförs även den genom vårdval specialiserad palliativ slutenvård och bedrivs idag av såväl SLSO och privata aktörer. Med en åldrande befolkning finns större behov av öppen och sluten inläggning under den sista levnadstiden. Med anledning av vårdvalen önskar vi därför ställa nedanstående frågor för få en bättre inblick i nuläget för ASIH och SPSV.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Hur många platser inom ASIH finns för närvarande inom Region Stockholm?
2. Hur ser det framtida behovet/kartläggningen av ASIH platser ut?
3. Bedömer förvaltningen att ASIH utbudet av idag och framöver står i relation till efterfrågan?
4. Vad är den ungefärliga kostnaden för ett ASIH dygn jämfört med motsvarande dygn inom slutenvården?
5. Finns det någon analys/övervägning kring valet av att splittra upp ASIH och SPSV på två separat vårdval?
6. Hur många platser inom specialiserad palliativ vård finns för närvarande inom Region Stockholm?
7. Finns det några stängda SPSV platser inom SLSO?
8. Hur ser det framtida behovet/kartläggningen av SPSV platser ut?
9. Bedömer förvaltningen att SPSV utbudet av platser idag och i framtiden står i relation till efterfrågan?

Helen Schoultz (SD)

SKRIVELSE
2020-03-17

Bilaga § 74 HSN 200317

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Skrivelse om inhyrd vårdpersonal på sjukhusen

Region Stockholm präglas av ökade kostnader för inhyrd personal. Inom våra sjukhus råder en uttalad brist på sjuksköterskor och specialiserade sjuksköterskor. Detta leder i många fall till stängda vårdplatser och förlängda vårdköer. För att få en bättre överblick önskar vi erhålla en kartläggning baserad på avdelningsnivå av kostnaderna och andel inhyrd vårdpersonal. Vi önskar därtill få en förståelse för vilka inriktningar för specialistsjuksköterskor, legitimerade sjuksköterskor samt specialistläkare som saknas. Slutligen efterfrågar vi information kring förekomsten av sjukhusinterna bemanningspooler där sjukvårdspersonal kan välja att roteringstjänstgöra.

Frågorna nedan avser akutsjukhusen Södersjukhuset, Södertälje, Danderyd Sjukhus, Karolinska Sjukhuset samt St:göran (om möjligt).

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Hur stora är kostnaderna för och andelen av inhyrd personal av den totala bemanningen på avdelningsnivå inom samtliga akutsjukhus () under 2018 resp 2019?
2. Hur såg fördelningen av inhyrda specialiteter (ex geriatriker eller specialistsjuksköterska med inriktning på intensivvård eller andra) ut inom sjukhusen under 2018 resp 2019?
3. Baserat på fråga 2 – vad uppgick kostnaderna till för respektive personalgrupp/specialistpersona uppdelat per akutsjukhus under 2018 resp 2019?
4. Vilka akutsjukhus har egna interna- personalpooler för att fylla tillfälliga vakanser?
5. Finns det försök med att samverka inom en gemensam intern bemanningspool mellan akutsjukhusen?

Helen Schoultz (SD)

Region Stockholm

HSN 2020-03-17

Vänsterpartiet Bilaga § 74 HSN 200317

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om ”just in time” för sjukvårdsmaterial och läkemedel

I och med coronavirusets utbrott i Sverige har återigen materialförsörjningen till sjukvården hamnat i fokus. Eller snarare problemen med att det råder brist på material och svårt att få en ordentlig överblick över vad som finns att tillgå. Tidigare har försörjning av material till sjukvården varit uppe till debatt i och med apotekstjänst övertagande av leveranser till flera stora regioner i vårt närområde. Vi har också återkommande haft bekymmer med leveranser av läkemedel till vårt eget sjukvårdssystem och fler och fler läkemedel restnoteras. Det som gemensamt förenar alla dessa frågor är bristen på lagerhållning och övergången till ett system som benämns ”just in time”. Då bristande lagerhållning kanske har mer av en nationell prägel handlar ”just in time” om arbetssätt som tillämpas i regionerna. I våra egna verksamheter. Det gör att det ofta inte finns beredskap för ”just in case” som nu under coronautbrottet. Då sjukvården måste kunna ha luft i systemet och vara beredd på det oförutsägbara kanske ”just in time” inte är en föredömlig modell för hur vi bör materialförsörja vården?

”Just in time” är sprunget ur modellen lean production som i sin tur har sitt ursprung från Toyotas utvecklingsstrategi. Syftet med lean production är att identifiera och eliminera alla faktorer i en produktionsprocess som inte skapar värde för slutkunden. ”Just in time” är ett synsätt och en planeringsfilosofi som står för en strävan att producera och leverera varor i precis den mängd och vid den tidpunkt som de behövs. Centralt är att ämnen/material/delar/produkter finns på rätt plats vid rätt tidpunkt. Denna modell har saluförts av managementkonsulter globalt och har haft stor inverkan på försörjningen till hälso- sjukvården i Region Stockholm. Då det återkommande blir problem och brister när sjukvårdsresurserna behöver ökas i snabb takt behöver vi verkligen fundera över om denna modell som är inspirerad av Toyotas bilproduktion är fortsatt rätt metod att basera material- och läkemedelsförsörjning till sjukvården på.

Med bakgrund i detta vill vi ha svar på:

1. Vilka vetenskapliga underlag ligger till grund för att ”just in time” bör användas inom material- och läkemedelsförsörjning inom hälso- sjukvården? Eller har modellen införts på andra premisser?

2. Vilka för- respektive nackdelar har förvaltningen noterat sedan denna modell blivit dominerande?

3. Var har besluten tagits om att övergå till denna form av försörjningsmodell av läkemedel och sjukvårdsmaterial? Inom förvaltningen? Politiken? Av vårdgivarna själva?

4. Finns några ansatser om att övergå till en annan försörjningsmodell som har större kapacitet för ”just in case” och lagerhållning?

5. Planerar regionen att upprätta egna lager för sjukvårdsmaterial och läkemedel framöver? Skulle det vara möjligt att göra det?

Jonas Lindberg (V)

Region Stockholm

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2020-03-17

Vänsterpartiet

Bilaga § 74 HSN 200317

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om det minskande antalet kallelser till SIP

Öppenvården kallar i allt mindre omfattning till samordnad individuell plan (SIP). Under år 2019 minskade andelen vårdtillfällen där kallelse till SIP har sänts, från tolv procent till fyra procent. Oavsett om allt kanske inte registrerats är det mycket låga siffror, som både väcker frågor och oro.

Målsättningen med SIP att skapa delaktighet och trygghet för individen. Den ska utgå från vad som är viktigt för just den personen och dess möjlighet att skapa ett tryggt och självständigt liv, vad den personen behöver hjälp och stöd med, och vem som ansvarar för vad.

Det är vackra målsättningar. Men de aktuella mycket låga siffrorna för kallelse till SIP tyder på att något är allvarligt fel och därmed i strid med målsättningen för SIP. Det drabbar många utsatta människor och riskerar deras hälsa, kanske till och med deras liv.

Från flera olika kommuner riktas kritik mot Regionen och hela den aktuella situationen. Det tycks inte fungera att det är primärvården som kallar till SIP.

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

1. Varför sjönk andelen SIP som primärvården ska kalla till från tolv till fyra procent under 2019?

2. Vilken är orsaken till att det inte fungerar med att primärvården kallar till SIP? Är det en fråga om resurser? Eller är det en fråga om för många aktörer?

3. Finns det någon skillnad mellan privata vårdcentraler och verksamheter i regionens egen regi när det gäller följsamhet att kalla till SIP?

4. Vad anser primärvården själv om uppdraget att kalla till SIP?

Region Stockholm

HSN 2020-03-17

Vänsterpartiet Bilaga § 74 HSN 200317

Skrivelse från Jonas Lindberg (V): Utöka Stockholms PrEP-program nu!

PrEP är förebyggande behandling mot hiv som har visat sig vara mycket effektiv för att förhindra hivöverföring mellan män som har sex med män. Varje person som inte får hiv är en vinst. Det är en personlig vinst gällande livskvalitet och hälsa, men också en samhällelig vinst, då livslång hivbehandling och vårdkontakt är mycket kostsamt.

Venhälsan har hand om Stockholms PrEP-förskrivning och har fått extra resurser från Region Stockholm för att kunna göra det. Cirka 580 personer har en PrEP-behandling idag. Behovet av PrEP är dock betydligt större än vad Venhälsan själv kan ta hand om. I nuläget står cirka 700 personer i kö för att få PrEP.

PrEP behövs. Varje år får cirka 50 män som har sex med män från Stockholm hiv. Det skandalösa är att fyra personer har fått hiv i väntan på PrEP, något som alltså hade kunnat undvikas om kön var kortare och fler kunde få tillgång till behandlingen snabbt.

Anstormningen för att använda PrEP har varit mycket större än Venhälsan kunnat förutspå. Antingen måste man öka resurserna till Venhälsan så att de har möjlighet att ta hand om det eller så måste antalet mottagningar som kan förskriva PrEP öka.

Vänsterpartiet anser att fler av regionens mottagningar för sexuell hälsa borde få ett uppdrag att förskriva PrEP till män som har sex med män, för att avlasta Venhälsan och korta köerna. Dessa mottagningar skulle exempelvis kunna vara Stockholms mansmottagning, Stockholms mottagning för sexuell hälsa och RFSU-kliniken.

Vi behöver skjuta till resurser fort. Ingen ska behöva få hiv i PrEP-kö!

Därför yrkar vi

Att extra resurser omgående allokeras till ytterligare minst två mottagningar för sexuell hälsa för att kunna starta förskrivning och uppföljning av PrEP till män som har sex med män.

Jonas Lindberg (V)

Region Stockholm

HSN 2020-03-17

Vänsterpartiet Bilaga § 74 HSN 200317

Skrivelse av Marit Normasdotter (V) till hälso- och sjukvårdsnämnden om barn fött med livslång baksmälla.

Ett av 100 barn beräknas ha blivit så alkoholpåverkat under fostertiden att det fått bestående skador. Det innebär att det årligen föds mer än 1 000 barn i Sverige med fosterskador av alkohol (FASD). Eftersom Stockholmsregionen innehåller ca en femtedel av Sveriges befolkning kan vi utgå från att en stor del av dessa barn föds här. Kanske flera hundra varje år. Stöd, tidiga insatser och kunskap inom barnhälsovård är grundläggande för att ge dessa barn adekvat vård och stöd genom hela uppväxten och skoltiden.

Alkohol påverkar alla fostrets celler och de påverkas under hela fostertiden. Fosterhjärnan är särskilt känslig och när skador uppstår blir konsekvenserna livslånga. Alkohol under fostertiden är den enskilt största kända orsaken till intellektuell funktionsnedsättning hos barn i västvärlden.

Det finns två framgångsfaktorer som kan vara helt livsavgörande för personer med fosterskador av alkohol. Den ena faktorn är tidig identifiering, den andra är tidiga insatser för att förebygga sekundära problem. Forskning visar, att om man lyckas identifiera barnen och sätta in rätt insatser innan skolstarten så förbättras förutsättningarna att fungera i vuxenlivet. Enligt FAS-föreningen passerar de alkoholskadade barnen BB, BVC och elevhälsan, men alkoholskadorna förblir oupptäckta. Kunskaperna brister ofta inom barnhälsovården. Där känner man i bästa fall till den medicinska diagnosen fetalt alkoholsyndrom, FAS, men saknar kunskap om hur man ska identifiera, utreda och diagnosticera barnen. Man vet inte vilka varningssignaler man bör vara observant på, eller vilka barn som tillhör riskgrupper. Man känner inte heller till att fosterskador av alkohol är ett brett spektrum, där diagnosen FAS endast utgör en liten del.

Barn med alkoholskador upptäcks inte inom vården och Sverige ligger långt efter andra länder på det här området. Det räcker att snegla på vårt västra grannland Norge. Där har man flera enheter med specialistkompetens och även ett stort kompetenscentrum i Arendal, där ett tvärprofessionellt resursteam utreder och diagnosticerar barn med misstänkta alkohol- och drogskador.

I Sverige skulle vi behöva minst två eller tre kompetenscentrum för att täcka behovet. Alla experter, praktiker såväl som forskare som möter de här patienterna i verkligheten, är överens om det.

I Stockholmsregionen finns Rosenlundsmottagningen som har specialiserat sig på att ta emot gravida kvinnor med känd beroendeproblematik. Där har de specialistkompetens kring FAS, men de träffar enbart gravida med dokumenterade och grava problem med alkohol eller andra droger. De har också enbart kontakt med familjen tills barnet är 8 månader, vilket i de flesta

fall är långt tidigare än FASD-symptom kan påvisas. Det är därför inte förrän senare i livet som barnet kan få en diagnos, vilket måste ske på annan klinik för barnhälsovård.

Med bakgrund i detta vill jag ställa följande frågor till hälso- och sjukvårdsnämnden:

1. Hur ser kunskapen om FASD ut på regionens vanliga barnavårdscentraler och inom mödravården?

2. Skulle det finnas behov av ytterligare en BVC-enhet med specialistkompetens, utöver Rosenlundsmottagningen, så som situationen ser ut idag?

3. Finns det någon specialistklinik som äldre barn som behöver utredas för FAS kan få remiss till?

4. Vad skulle behöva göras för att förbättra vården för denna patientgrupp?

Marit Normasdotter (V)

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SKRIVELSE 2020-03-17

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Miljöpartiet

Stärk länken mellan närakuter och husläkarmottagningar

För den som är i behov av akut vård ska ett snabbt och tryggt omhändertagande finnas tillgängligt så nära patienterna som möjligt. Närakuterna för barn och vuxna har på tre år etablerat sig väl i regionens sjukvårdsstruktur. De numera elva närakuterna har tillgång till röntgen och provtagning och möjlighet att gipsa frakturer. På kort tid har den nya vårdformen gett stora resultat och tagit emot många av de patienter som tidigare behövde åka till akutmottagningarna. Akut sjuka patienter som inte kräver akutsjukhusens resurser har fått en närmare och mer tillgänglig vård.

Uppföljningsrapporten visar att förväntningarna på den nya vårdformen har uppfyllts. Resultatet visar tydligt att närakuterna avlastar akutmottagningarna. Besöken på närakuterna har ökat och minskat på akutmottagningarna. Barn och vuxna har fått högre tillgänglighet till akut vård, med kortare väntetid och total vistelsetid. Vården för akut sjuka äldre har förbättrats genom direktinläggning på geriatriken. Under 2019 har dessutom patienter med svårare skador och sjukdomar ökat på närakuterna.

Samtidigt tyder resultatet från uppföljningsrapporten på att en del patienter som skulle kunna få vård på vårdcentralen ändå hamnar på närakuterna. En möjlig förklaring till det är att närakuterna upplevs mer lättillgängliga eftersom de till exempel är öppna på kvällar och helger.

Det är viktigt att patienter som kan tas om hand hos husläkarna inte väljer att söka vård på närakuterna. I den fortsatta utvecklingen bör Region Stockholm vidare analysera hur närakuterna kan fungera bättre ihop med primärvården och husläkarna. Den styrande majoriteten anser därmed att regionen bör utreda om och i så fall hur närakuterna kan knytas närmare vårdcentralerna för att möjliggöra att patienterna i ännu högre grad kommer till rätt vårdnivå, samt skapa en tydlig struktur för vården under jourtid på kvällar och helger.