Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL [HSN 2021-0038]
2021-02-16

Kl. 15:30-17.00 §§36-54

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 36-54: 2021-02-16

_____ _____

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter

Anna Starbrink (L) (ordförande)	
Lars Rådén (M) (vice ordförande)	närvaro på distans
Talla Alkurdi (S) (2:e vice ordförande)	närvaro på distans
Olle Reichenberg (M)	närvaro på distans, jäv § 46
Christine Lorne (C)	närvaro på distans
Ninos Maraha (L)	närvaro på distans
Désirée Pethrus (KD)	närvaro på distans
Maria Fälth (KD)	närvaro på distans
Susanne Nordling (MP)	närvaro på distans
Victor Harju (S)	närvaro på distans
Daniel Carlstedt (S)	närvaro på distans
Tove Sander (S)	närvaro på distans
Petra Larsson (S)	närvaro på distans
Jonas Lindberg (V)	närvaro på distans
Catarina Wahlgren (V)	närvaro på distans
Gabriel Kroon (SD)	närvaro på distans

Närvarande ersättare

Sofia Paulsson (M)	närvaro på distans, tjänstgörande
Jessica Aftén Moback (M)	närvaro på distans, tjänstgörande § 46
Marie Bladholm (M)	närvaro på distans

Soley Aksöz Lithborn (M)	närvaro på distans
Annika Rosenberg (M)	närvaro på distans
Noa Samenius (M)	närvaro på distans
Henrik Eriksson (C)	närvaro på distans, tjänstgörande
Anna Horn (L)	närvaro på distans
Margaretha Åkerberg (KD)	närvaro på distans
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	närvaro på distans
Tuva Lund (S)	närvaro på distans
Kerstin Mannerqvist (S)	närvaro på distans
Daniel Larson (S)	närvaro på distans
Galina Monsalves Leal (S)	närvaro på distans
Hanna Stymne Bratt (S)	närvaro på distans
Marit Normasdotter (V)	närvaro på distans
Bengt Larsson (V)	närvaro på distans
Simon Solberg (SD)	närvaro på distans

Övriga närvarande

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör	
Margareta Tufvesson, avdelningschef	
Lena Hanberg, avdelningschef	närvaro på distans
Anna Ingmanson, avdelningschef	närvaro på distans
Johan Bratt, chefsläkare	närvaro på distans
Lena Furmark, avdelningschef	närvaro på distans
Magnus Thyberg, avdelningschef	närvaro på distans
Anette Karlsson, enhetschef	närvaro på distans
Sara Pütsep, planeringschef	närvaro på distans
Maria Rotzén Östlund, smittskydds-läkare	närvaro på distans
Tora Almquist, avdelningschef	närvaro på distans
Peter Strang, professor Karolinska Institutet,	närvaro på distans § 54

Sofia Könberg, pol sek (L)	
Pernilla Ohlin Beji, pol sek (M)	närvaro på distans
Sofia Tahko, pol sek (KD)	närvaro på distans
Anna Wåhlstedt, pol sek (MP)	närvaro på distans
Jakob Stone, pol sek (S)	närvaro på distans
Stellan Hermansson, pol sek (V)	närvaro på distans

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 16 februari 2021 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2021-02-16 §§ 36-54
Datum för anslags uppsättande	2021-02-17
Datum för anslags nedtagande	2021-03-11
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 36	Val av justerare
§ 37	Fastställande av föredragningslista
§ 38	Verksamhetsberättelse för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 39	Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 40	Överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan
§ 41	Tilläggsavtal med Sodexo AB, Stockholms Syncentral
§ 42	Avslag av bidrag till ideell organisation 2021
§ 43	Yttrande över motion 2020:41 av Tove Sander (S) med flera (S) om att förbättra vården för sexuellt traumatiserade
§ 44	Yttrande över Remiss - Samråd för regionplan för Skåne 2022–2040
§ 45	Yttrande över utkast till lagrådsremiss - En effektivare överprövning av offentliga upphandlingar
§ 46	Yttrande över remiss Överenskommelse mellan Region Stockholm, Norrtälje kommun och Kommunal-förbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje avseende stärkt styrning och ekonomiska förutsättningar för kommunalförbundet under perioden 2021–2023
§ 47	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om den högre dödligheten i privat driven ambulanssjukvård
§ 48	Anmälan av delegationsbeslut
§ 49	Övriga anmälningsärenden
§ 50	Avsägelse och fyllnadsval till psykiatriberedningen samt val av ordförande till seniorvårdsberedningen
§ 51	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 52	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 53	Övriga frågor
§ 54	Föredragning av rapporten Avlidna i Stockholms län med Covid-19 under perioden mars – augusti år 2020 med fokus på personer i särskilt boende (SÄBO)

§ 36
Val av justerare

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

§ 37
Fastställande av föredragningslista

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer utsänd föredragningslista inklusive ärende Avsägelse och fyllnadsval till psykiatriberedningen samt val av ordförande till seniorvårdsberedningen (HSN 2018-1338).

§ 38
Verksamhetsberättelse för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2020-0592

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2020. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har upprättat bokslut per den 31 december 2020 och verksamhetsberättelse för verksamhetsåret 2020. Årets ekonomiska resultat är ett överskott på 253 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Verksamhetsberättelse 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
Bilagor 1-11

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Verksamhetsberättelse för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

2. Till ärendet bifogade resultat- och balansräkningar fastställs.

3. Kundfordran utställd till Prima om 67 000 000 kronor skrivs ned med anledning av att förlikningsavtal har ingåtts och att betalning skett med 30 000 000 kronor i enlighet med förlikningsavtalet.

4. Kundfordran utställd till Stay Active om 987 000 kronor skrivs ned med anledning av att företaget försatts i konkurs år 2016.

5. Beslutet justeras omedelbart.

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 39
Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2020-1299

Ärendebeskrivning

Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås. Förslaget, som ersätter tidigare delegationsordning (HSN 2019-2026), innehåller vissa förtydliganden. Därtill föreslås några anpassningar till regionstyrelsens delegationsordning. Vidare föreslås ändringar avseende vem som har rätt att underteckna vissa handlingar samt att beslut om tilläggsuppdrag för redan godkänd vårdgivare inom vårdvalen ska delegeras till hälso- och sjukvårdsdirektören.

Beslutsunderlag

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

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN 2020-1299 fastställs.

2. Tidigare delegationsordning, HSN 2019-2026, upphör att gälla.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 40
Överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan

HSN 2020-1821

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) och Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) ingår en överenskommelse om att SLSO får ansvar för att stödja och vägleda de vårdcentraler som får i uppdrag att samordna samverkan i sin kommun eller stadsdel. Överenskommelsen innebär även att SLSO ska delta i delregional samverkan. Överenskommelsen träder i kraft den 1 mars 2021, eller så snart både HSN och SLSO har beslutat om den.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelsen
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-02-08 § 3

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
4. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Socialdemokraternas förslag till tilläggsbeslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer slutligen proposition på Sverigedemokraternas förslag till tilläggsbeslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan godkänns.

2. Den inriktning som föreslås i tjänsteutlåtandet fastställs.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna överenskommelsen med möjlighet att delegera uppdraget till avdelningschefen för närsjukvårdsavdelningen.

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.
Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras till

Akten

§ 41
Tilläggsavtal med Sodexo AB, Stockholms Syncentral

HSN 2016-4302

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 30 september 2016 beslutat att teckna avtal med Sodexo AB inom vårdområde synverksamhet i Stockholms län. Vidare beslutade HSN den 26 november 2019 om förlängning av avtalet i två (2) år. Sedan tecknande av grundavtalet har möjlighet och behov av distanskontakter tillkommit vilket föreslås regleras i ett tilläggsavtal.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förslag till tilläggsavtal
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2021-02-08 § 4

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal om distanskontakter i vårdavtal med Sodexo AB, organisationsnummer 556528-2984 från och med den 1 mars 2021.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Sodexo AB
Akten

§ 42
Avslag av bidrag till ideell organisation 2021
HSN 2020-0273

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås avslag av bidrag till organisationen Demokratipiloterna år 2021. Detta ärende är en komplettering till tidigare ärende (HSN 2020–0273) Fördelning av bidrag till ideella organisationer.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Psykisk ohälsa, bilaga 1
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2021-02-10 § 4

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Ansökan om bidrag för 2021 från organisationen Demokratipiloterna avslås.

2. Beslutet justeras omedelbart

Expedieras till
Bidragssökande förening
Akten

§ 43
Yttrande över motion 2020:41 av Tove Sander (S) med flera (S) om att förbättra vården för sexuellt traumatiserade

HSN 2020-1723

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen förbättra vården för sexuellt traumatiserade. I motionen föreslår Tove Sander (S) med flera (S) att en plan för ökad fortbildning tas fram. En utredning föreslås genomföras i syfte att inrätta ett regionalt kunskapscentrum för traumavård samt inrättande av en specialistklinik för psykologisk bedömning och behandling sexuella trauman. En kartläggning av vårdbehov och väntetider föreslås genomföras.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:41 av Tove Sander (S) med flera
Protokollsutdrag psykiatriberedningen 2021-02-11 § 5

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till psykiatriberedningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:41 om att förbättra vården för sexuellt traumatiserade överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 44
Yttrande över Remiss - Samråd för regionplan för Skåne 2022–2040

HSN 2020-1826

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över Region Skånes samråd för regionplan 2022–2040.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss- Samråd för regionplan för Skåne 2022-2040
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2021-02-10 § 3

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

Region Stockholm

§ 45
Yttrande över utkast till lagrådsremiss - En effektivare överprövning av offentliga upphandlingar

HSN 2021-0069

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden har av Rotel I (finans-, fastighets- och serviceroteln) beretts möjlighet att lämna synpunkter på förslaget utkast till lagrådsremiss - En effektivare överprövning av offentliga upphandlingar inför beslut vid regionstyrelsens sammanträde i mars 2021.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Utkast till lagrådsremiss – En effektivare överprövning av offentliga upphandlingar diarienummer Fi2020/05179

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

2. Paragrafen justeras omedelbart.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 46
Yttrande över remiss Överenskommelse mellan Region Stockholm, Norrtälje kommun och Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje avseende stärkt styrning och ekonomiska förutsättningar för kommunalförbundet under perioden 2021–2023

HSN 2021-0181

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har ombetts att inkomma med synpunkter på rubricerad överenskommelse mellan Region Stockholm, Norrtälje kommun och Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje (RS 2020-0879). Remissen är ett led i beredningen inför beslut om överenskommelsen vid regionfullmäktiges sammanträde den 23 mars 2021.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse mellan Region Stockholm, Norrtälje kommun och Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje avseende stärkt styrning och ekonomiska förutsättningar för kommunalförbundet under perioden 2021–2023

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

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

Jäv

Olle Reichenberg (M) anmäler jäv och deltar inte i behandling och beslut av ärendet.

Reservation

Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 47
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om den högre dödligheten i privat driven ambulanssjukvård

HSN 2020-1506

Ärendebeskrivning
Svar på skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående högre dödlighet i privat driven ambulanssjukvård relaterat till den utredning som presenterats från Institutet för Näringslivsforskning om ambulanssjukvården inom Region Stockholm.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 48
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2020-1771

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-02-16

[HSN 2021-0038]

Expedieras till

Akten

§ 49
Övriga anmälningsärenden
HSN 2020-1772

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 50
Avsägelse och fyllnadsval till psykiatriberedningen samt val av ordförande till seniorvårdsberedningen

HSN 2018-1338

Ärendebeskrivning

Millary Rubilar (V) har inkommit med en avsägelse av uppdraget som ersättare i hälso-och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning. Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför befria Millary Rubilar (V) från uppdraget. Till ny ersättare i psykiatriberedningen föreslås Marianne Berg Ekbom (V).

Till ledamot tillika ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedningen föreslås Samuel Klippfalk (KD).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Millary Rubilar (V) befrias från uppdraget som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning.
2. Marianne Berg Ekbom (V) utses som ersättare i hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning från och med 17 februari till och med 31 december 2021.
3. Samuel Klippfalk (KD) utses till ledamot tillika ordförande i hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning från och med 17 februari till och med 31 december 2021.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämndens psykiatriberedning
Hälso- och sjukvårdsnämndens seniorvårdsberedning
Akten

§ 51
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse från Marit Normasdotter (V) angående omedelbar plan för vaccinering av regionens hemlösa
- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående Oberoende granskning av regionens samröre med KRY
- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) Dags för Region Stockholm att sluta betala för digital utomlänsvård
- Skrivelse (S) Dags att styra upp hanteringen av överblivna vaccindoser i Region Stockholm
- Skrivelse (S) Om avgiftsfria sjukresor för vaccin mot covid-19
- Skrivelse (S) Sätt stopp för utomlänsläckaget!
- Skrivelse (SD) om covid-19 vaccination av hälso- och sjukvårdspersonal
- Skrivelse (SD) om vaccinprioritering
- Skrivelse (L) (M) (C) (KD) (MP) med anledning av KRYs förvärv av Medhelp AB Vårdtjänster
- Skrivelse (S) Om försenad vaccination mot Covid-19

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

§ 52
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson informerar om läget i hälso- och sjukvården och att den regionala särskilda sjukvårdsledningen är i stabsläge.

Chefsläkare Johan Bratt redogör för sjukvårdsbehovet i Region Stockholm.

Smittskyddsläkare Maria Rotzén Östlund redogör för läget vad gäller smittspridningen i regionen.

Avdelningschef och vaccinationssamordnare Magnus Thyberg informerar om status vad gäller vaccination mot Covid-19.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-02-16

[HSN 2021-0038]

§ 53
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2021-02-16

[HSN 2021-0038]

§ 54
Föredragning av rapporten Avlidna i Stockholms län med Covid-19 under perioden mars – augusti år 2020 med fokus på personer i särskilt boende (SÄBO)

Peter Strang, professor Karolinska Institutet, föredrar slutsatserna av rapporten Avlidna i Stockholms län med Covid-19 under perioden mars – augusti år 2020 med fokus på personer i särskilt boende (SÄBO).

Region Stockholm

HSN 2021-02-16

Vänsterpartiet **SÄRSKILT UTTALANDE**

Ärende nr 3

HSN 2020-0592

Bilaga § 38 HSN 210216

Verksamhetsberättelse för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet om verksamhetsberättelsen.

Verksamhetsberättelsen lägger tyngdpunkten på pandemin som påverkat hela verksamhetsåret. Självklart har den haft stor inverkan på samtliga av nämndens ansvarsområden.

Men Vänsterpartiet vill understryka de stora brister och svagheter som fanns i vårdstrukturen redan före pandemin. Brister och svagheter som orsakats av både direkt underfinansiering och av den marknadsliberala vårdmodell som de blågröna etablerat i regionen. Vad pandemin, med fruktansvärda konsekvenser, avslöjat är ineffektiviteten i ett system som bygger på fri etableringsrätt, vård för profit och just-in-time-principen.

Den stora ojämlikheten vad gäller vård och hälsa mellan olika regiondelar har synliggjorts ytterligare av krisen. De utsatta förortsområdena, där vården är dåligt utbyggd och där människor bor trångt, har fått betala ett högt pris med många sjuka och döda. Bristen på beredskap och avsaknaden av riktiga lager med vård- och skyddsutrustning förvärrade smittspridningen och bidrog till att många människor, särskilt äldre, drabbades mycket hårt.

Marknadstänkandet och konkurrensideologin försvårar samarbetet mellan vårdgivare, slår sönder vårdkedjor och motverkar därmed det viktigaste: att ge bästa möjliga vård till de sjukaste. Läkarstödet till äldreomsorgen är det allvarligaste exemplet. IVO:s stenhårda kritik mot regionen i denna fråga säger allt.

IVO-rapporten är skrämmande läsning. Den bekräftar till exempel att var femte person på äldreboende inte fått någon som helst individuell läkarbedömning. Och i de flesta fall där det funnits en läkarbedömning, så har den skett via telefon under ofta bristfälliga former. Bara drygt 5 procent fick möta läkare på plats. Regelverket för vård i livets slutskede har inte följts.

IVO klargör också att de äldre på särskilt boende inte har fått vård och behandling utifrån individuella behov vid misstänkt eller konstaterad covid-19. Inte heller har de och/eller deras närstående fått information och gjorts delaktiga vad gäller vård vid misstänkt eller konstaterad covid-19. Dessutom är det så stora brister i brister i primärvårdens patientjournaler att det inte går att följa vården och behandlingen till äldre med bekräftad eller misstänkt covid-smitta som bor på särskilt boende. Vi konstaterar med sorg att den svenska välfärden inte har fungerar vad gäller vård och omsorg för de äldre i vårt samhälle. Det är en skandal som kräver omedelbara åtgärder på kommunal, regional och nationell nivå.

I arbetet mot pandemin har Region Stockholm misslyckats i frågan om testning, tyvärr tycks det nu också gå åt samma dåliga resultat när det gäller vaccinationsarbetet, och då framförallt i de redan utsatta förortsområdena. Huvudorsakerna till denna ineffektivitet ligger inbyggda i hela vårdsystemets organisation.

I Region Stockholm har det blågröna styret valt en dogmatisk marknadsliberal ideologi som rättesnöre för sin politik. Det är de privata vårdföretagens intresse som står i centrum för avgörande beslut, inte vad som är bäst för patienterna och de sjuka. Hälso- och sjukvårdslagstiftningens portalparagraf är åsidosatt. Den lyder: ”Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har störst behov av vård ska ges företräde till vården”. För att realisera den målsättningen krävs ett politiskt paradigmskifte i Region Stockholm.

Idag präglas hälsan av en växande ojämlikhet som grundar sig på inkomst, utbildning och bostadsort. Vi har sett detta tydligt under Corona-krisen där de utsatta förorterna drabbats mycket hårdare med många fler sjuka och döda än på andra håll i regionen. Folkhälsostatistiken talar här sitt tydliga språk. Hälsa i välbärgade områden är betydligt bättre än i socio-ekonomiskt utsatta delar av Region Stockholm.

Vårdpersonalen är regionens hjältar. Trots att under flera år ha blivit så illa behandlade av regionens styrande med nedskärningar, åtstramningar och därmed extremt stressig arbetsmiljö, så har vårdpersonalen gjort storartade arbetsinsatser under pandemin. Många människor har överlevt svår covid tack vare fantastisk vårdpersonal. Men regionen har inte ha några planer på att tacka genom konkreta åtgärder som nya investeringar för att betala tillbaka på den arbetsmiljöskuld som nu byggts upp. Ett verkligt tack för den stora arbetsinsatsen kräver att de vårdanställda ges möjlighet till återhämtning, lönehöjningar och bättre möjligheter till fortbildning.

De blågröna har istället lagt sin omsorg om de privata vårdföretagen. Trots skriande behov av vårdpersonal till akutsjukhusen vägrade regionstyret att ställa krav på att de privata vårdgivarna måste bidra med vårdpersonal. Man nöjde sig med vänliga uppmaningar, men den som kan aktiebolagslagen vet att privata vårdföretag har sin främsta plikt till aktieägarna och inte till vädjande politiker eller svårt sjuka patienter.

På flera andra områden ser vi samma omhuldande av de privata vårdföretagarna. I en egen särställning står Kry. Till exempel har bolaget Kry fått dispens för en annan form av fakturering och rapportering och behöver inte gå genom Gemensamt Vårdregister (GVR). Detta gör att det blir mycket svårare att följa upp Krys vårdåtgärder i jämförelse med andra vårdgivare.

Kry har listat patienter via sin app utan att folk fattat vad som skett och utan reaktion från regionledningen, och 1177/Vårdguiden fick i våras direktiv från förvaltningen att hänvisa patienter via sms direkt till Krys app. Nu vill Kry ta över själva driften av 1177. Efter påtryckningar från Vänsterpartiet ska beslut tas kring uppköpet i Hälso- och sjukvårdsnämnden. Hade inte vi satt ner foten så hade 1177-affären smugits igenom på tjänstemannanivå. Till och med borgerliga ledarsidor på tidningar, som DN och Expressen, markerar mot det blågröna styrets agerande. I fallet Kry gäller uppenbarligen inte ens den gamla borgerliga idén om fri konkurrens. Vad som ligger bakom omhuldandet av Kry och deras aktieägare hoppas vi få utrett av en oberoende undersökning.

Tack vare Vänsterpartiets frågor i tandvårdsberedningen har också ett omfattande svindleri bland privata tandvårdsbolag avslöjats. En granskning av, bara en bråkdel av, insända fakturor inom ”nödvändig tandvård” visade att enbart 22% godkändes. Det blev återkrav på 2 miljoner kronor. De som drabbades värst var gamla människor som utsattes för onödig behandling och lidande. Vänsterpartiet begärde granskning av samtliga fakturor eftersom omfattande och mycket kostsamt fusk var uppenbart. Men de blågröna sa nej. När privata tandvårdföretag agerar kriminellt och lurar till sig skattebetalarnas pengar så gjorde alltså det borgerliga styret inga fortsatta undersökningar och inga polisanmälningar. Vårdföretagens intressen går först.

Däremot har det blågröna styret inga problem att höja avgifter och kostnader för redan ekonomiskt utsatta patientgrupper och människor med funktionsvariationer. Ett exempel är det cyniska beslutet att införa hjälpmedelsavgifter och att slopa högkostnadsskyddet gällande hjälpmedel. Det handlar om rullstolar, tyngdtäcken och mycket annat. Hela funktionsrättsrörelsen protesterade. Men det hjälpte inte. Beslutet drevs igenom av M, L, C, KD och MP. Det handlade om 63 miljoner kronor i ”besparingar”. Som jämförelse så hade man fått in tre gånger den summan om man bara granskat samtliga insända fakturor inom området ”nödvändig tandvård”. Men hårdhandskarna använder de blågröna mot de redan utsatta och ekonomiskt svaga, inte mot vårdföretagen.

Många andra patientorganisationer har under året protesterat mot andra nedskärningar och försämringar som fördjupar orättvisorna och ojämlikheten i regionen. Regionstyret vägrar lyssna. Det är uppenbart att verkliga förändringar som har rättvisa och jämlikhet som ideologisk utgångspunkt bara kan ske efter regionvalet 2022.

Vänsterpartiet vill också markera mot de fyrkantiga mätmetoder som används i verksamhetsberättelsen. Vi tror inte de olika indikatorerna kan ge svar på flera av de avgörande problem som finns inom hälso- och sjukvården i regionen. Vi vet redan att regionrevisorerna också har kritik mot dessa indikatorer som mätsystem.

Ett stort misstag under året var beslutet att lägga ner husläkarjourerna. Vänsterpartiet anser att det borde finnas husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar. Husläkarjourerna är viktiga i arbetet att bygga upp kontinuitet. Vi vet att just kontinuiteten och kontakten med patienterna är avgörande för en långsiktigt fungerande vård.

Planen att närakuterna ska kunna ersätta husläkarjourerna kommer inte att fungera. Husläkarjourerna har inte bara ett akutuppdrag, de har också ett uppdrag att fungera för de som inte har tid att besöka vårdcentralen under kontorstid. Detta uppdrag läggs nu ut på enskilda vårdcentraler, någonting som tidigare visat sig vara svårlöst vad det gäller bemanning på obekväm arbetstid. Det finns också alltför många exempel på att närakuterna inte underlättar vårdsituationen. Närakuterna har kanske ökat tillgängligheten av vård, men de har inte bidragit till kontinuitet i vården. Vänsterpartiet vill säkra en likvärdig och jämlik vård. Att ha fungerande husläkarjourer i alla kommuner och stadsdelar, inte minst i Spånga/Tensta och Rinkeby/Kista, skulle bidra till det.

Ett annat stort problem i regionen är att många privata vårdgivare ger personer med privat sjukvårdsförsäkring förtur i kön. Den som har råd med försäkring får snabbare och bättre vård. Systemet ger stora vinster till försäkringsbolagen och de privata vårdgivarna på bekostnad av principen att den som har störst behov ska få vård först. Vänsterpartiet anser att samtliga vårdavtal Region Stockholm har med privata vårdgivare ska innehålla klausuler om att vårdgivarna inte får ta emot patienter vars vård finansieras av privata

sjukvårdsförsäkringar. Alla förslag vi lagt fram om detta har röstats ner av den blågröna majoriteten.

Det finns många fler delar i verksamheten under år 2020 som skulle kunna kommenteras. Men vi avslutar med att konstatera att under 14 års högerstyre har Stockholm blivit en extrem vårdregion i Sverige med rekordmånga privata vårdföretag. Patienten har blivit en vara och vården kallas för produktion. Att ta emot många patienter med förkylningar ger snabba pengar. Att vårda multisjuka äldre eller arbeta för bättre folkhälsa i utsatta områden ger inte samma vinst.

Vänsterpartiets mål är att vården ska fördelas rättvist utifrån behov så att den blir jämlik, jämställd och prioriterar de mest utsatta och sjuka. Vårt medel att nå det målet är att arbeta för att hälso- och sjukvården ska vara gemensamt ägd, i offentlig regi och demokratiskt styrd.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-02-16

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 3
HSN 2020-0592
Bilaga § 38 HSN 210216

Verksamhetsberättelse för hälso- och sjukvårdsnämnden

Det gångna pandemiåret har haft stor påverkan på hälso- och sjukvårdens ekonomi. Regeringens stora tillskott har täckt upp genom bland annat ökningar av generella statsbidrag, medel för testning och smittspårning samt ersättning för merkostnader inom vården till följd av covid-19. Bara inom det sistnämnda området har Region Stockholm ansökt om drygt 3,7 miljarder i ersättning. Det faktum att hälso- och sjukvårdsnämnden i en av landets mest pandemidrabbade regioner redovisar ett resultat på 253 mkr över budget är inget annat än ett kvitto på att regeringens kompensation till regionerna träffat rätt.

Vad som inte får glömmas bort i sammanhanget är att hälso- och sjukvården i Region Stockholm innan pandemin hade stora underliggande ekonomiska problem, och att dessa problem kvarstår och kan till och med tänkas ha förvärrats under året som gått. De ekonomiska problemen till följd av bristande styrning och felprioriteringar hos den moderatledda majoriteten manifesterades bland annat i att vårdvalskostnaderna i åratal tillåtits skena bortom kontroll, samtidigt som akutsjukhusen försatts på svältbudgetar. När pandemin drog in över landet rådde storvarsel av vårdpersonal på regionens sjukhus, varsel som på Karolinska sjukhuset tilläts ligga kvar ändå in i september. Det är varken att ha en bra beredskap eller att värna vårdpersonalen under en krissituation.

Trots rådande pandemi har resurserna till läkarinsatser på särskilda boenden för äldre minskat drastiskt. Läkarbesöken har gått ned med 24% och kostnaderna med 8.5%. Detta innebär att det har gått ca 14,7 miljoner kronor mindre till läkarinsatser än förra året samtidigt som besöken har minskat drastiskt. Under lång tid har det gått för lite pengar till läkarinsatserna på särskilda boenden. Läkarinsatser i SÄBO har ökat med 19 procent i kostnader sedan vårdvalet infördes 2008 fram till och med 2019. Skulle vårdvalet följt kostnadsutvecklingen skulle kostnaden ökat med 40 procent. Trots upprepade granskningar som visar på bristen på fysiskt

närvarande läkare på äldreboenden kan vi nu se att antalet läkarbesök till och med gått ner under hösten. Med andra ord har man trots larmen inte satsat på att öka läkarnärvaron.

Socialdemokraterna erbjuder en annan hälso- och sjukvårdspolitik som med andra prioriteringar dubblerar majoritetens uppräkningar till akutsjukhusen under det kommande året, vilket skapar bättre förutsättningar för att hantera covidrelaterad vård, den uppskjutna vården samt personalens behov av återhämtning.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-02-16

HSN 2020-0592

Hälso- och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 38 HSN 210216

Verksamhetsberättelse för 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

År 2020 får kännetecknas av de olika problem och svårigheter som uppstått som resultat av coronapandemin. Det krävs såklart en förståelse för att många av de utmaningar som hälso- och sjukvården i Region Stockholm fått handskas med har varit svåra att förutse, samt ännu svårare att faktiskt åtgärda.

Det framgår bland annat i verksamhetsberättelsen att en stor del av de underliggande målen under det nämndspecifika målet "En hälso- och sjukvård av god kvalitet" inte är uppfyllda för året 2020. Trots pandemins påfrestningar är det en oroande utveckling vi ser, särskilt för målen ”vård på rätt plats” samt ”vård i rätt tid”. Situationerna på akutmottagningarna har varit speciellt beklagliga. Att endast 47% av de patienter som sökt vård på akutmottagningar fått vård inom 4 timmer är något som sannolikt påverkar allmänhetens syn på sjukvården.

Pandemins effekter har också satt högt tryck på den digitala innovationsförmågan hos hälso- och sjukvården. Som det nämns i verksamhetsberättelsen har antalet videomöten i primärvården ökat med över 1000 procent jämfört med året innan, samtidigt som appen Alltid Öppet och 1177.se sett toppnoteringar i mängden unika besök och trafik. Väldigt glädjande är också att se att antalet inloggningar på 1177.se ökat med drygt 70 procent för åldersgruppen 60 år och uppåt.

Slutligen har hälso- och sjukvårdsnämnden ett stort arbete framför sig med att återskapa ett förtroende hos allmänheten efter de mediala rapporteringarna om IT-haverier, överfulla akutsjukhus och otillräckliga pandemiförberedelser under det föregående året. Vi konstaterar att de strukturella utmaningarna med en otillräcklig primärvård, sjukhus med besparingskrav och en otillräcklig vård för äldre och multisjuka kvarstår. Därtill tvingas sjukhusen beta av den upparbetade vårdskulden, vilket sannolikt kommer att innebära ett dystert år 2021.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-02-16

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 4
HSN 2020-1299
Bilaga § 39 HSN 210216

Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden

Vi fortsätter att vara kritiska till avtalsutskottets beslutanderätt som riskerar leda till att hälso- och sjukvårdsnämnden tappar sitt helhetsansvar för hälso- och sjukvården. Vi menar att utskottets mandat att besluta om revideringar av förfrågningsunderlag för vårdval har stor inverkan på vårdstrukturen. Det pågår inom regionen en större översyn och revideringsprocess av stora vårdvalsområden där avtalsutskottet numera tar beslut om att utveckla och förändra befintliga vårdval samt lägga samman befintliga vårdval och förändra gränser dem emellan. Vi ser det som omöjligt att avtalsutskottets mandat *inte* har påverkan på det övriga sjukvårdssystemet och menar att det ska ändras.

Vi har vid tidigare revideringar under mandatperioden lyft fram att det är viktigt att utvärdera avtalsutskottets roll för att säkerställa att den inte inverkar negativt HSN:s beställaransvar.

I förslaget till ny delegationsordning fortsätter dessutom utvecklingen mot att allt fler beslut om tilläggsuppdrag till vårdvalsområden ska tas på delegation. Det nya förslaget är att alla tilläggsuppdrag ska tas på delegation med argumentet att utredning av vårdgivaren sker inför beslut om basuppdrag. Detta anser vi är ett hot mot styrningen av sjukvården och hotar möjligheten till insyn och påverkan från de förtroendevalda.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna:

att ärendet återremitteras

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen tar fram ett nytt förslag till delegationsordning där hälso- och sjukvårdsnämnden har mandat att besluta om samtliga revideringar av vårdvalområden samt besluta om tilläggsuppdrag inom vårdvalsområden

Region Stockholm

HSN 2020-02-16

Vänsterpartiet **SÄRSKILT UTTALANDE**

Ärende nr 4

HSN 2020-1299

Bilaga § 39 HSN 210216

Ny delegationsordning för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Efter att regionrevisorerna i sin senaste rapport konstaterade att delegationsordningen troligen var i strid med kommunallagen var det naturligtvis nödvändigt för det blågröna styret att göra något. Tänk om alla beslut som tagits i t.ex. avtalsutskottet de senaste två åren saknar laglig grund. Det vore ju onekligen ett problem.

Nu talas i den nya delegationsordningen om att föra över beslut från det politiskt tillsatta avtalsutskottet till förvaltningen och hälso- och sjukvårdsdirektören. Det gäller alla beslut om tilläggsuppdrag för redan godkänd vårdgivare. Detta är ännu ett exempel på hur den blågröna majoriteten vill föra över beslutsmakt till förvaltningen.

Vänsterpartiet anser att det är de folkvalda som ska fatta besluten. Det är viktigt för en fungerande demokrati att inte överföra viktiga beslutsområden till förvaltningen. Det försvårar insyn, transparens och möjligheter till ansvarsutkrävande.

Vi ser på en annan punkt på denna HSN-dagordning att ett viktigt beslut om avtalsförlängning för med Medhelp som ägare av 1177 har fattats på delegation. Detta samtidigt som det pågår en stor debatt om det vansinniga i att låta Kry genom köp av Medhelp ta över 1177.

De blågrönas strävan att föra bort stora och viktiga politiska beslut från de folkvaldas bord måste stoppas. Vänsterpartiet säger därför nej till förslaget till ny delegationsordning.

Region Stockholm

HSN 2020-02-16

Vänsterpartiet **förslag till tilläggsbeslut**

Ärende nr 5

HSN 2020-1821

Bilaga § 40 HSN 210216

Överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan

Vänsterpartiet välkomnar förslaget till överenskommelse med SLSO gällande stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan. Vi står inte bakom den primärvårdsstrategi som antagits av den politiska majoriteten, men ser positivt på alla initiativ som bidrar till att främja samordning och samverkan inom regionens fragmenterade sjukvårdssystem. Vi anser dock att förslaget behöver kompletteras med ett beslut om att införa områdesansvar för husläkarmottagningarna.

Husläkarmottagningarna förväntas idag ta större ansvar för patienter med kroniska sjukdomar och behandlingar. Likaså ska de kunna ägna sig åt hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete genom t ex hälsosamtal och rådgivning till befolkningen. Professionen har i flera omgångar uttryckt kritik mot att de ökade uppdragen inte motsvaras av ökade resurser.

I Stockholm har inte husläkarmottagningarna något områdesansvar och de har i realiteten krav på sig att vara tillgängliga för alla patienter i hela regionen. Detta anses i flera utredningar vara orsak till den bristande kontinuiteten i primärvården. Ett sätt att hantera detta är att införa områdesansvar med obligatorisk listning. Vårdcentralerna blir därmed ansvariga för sina listade patienter och ska tillhandahålla kontinuitet och tillgänglighet utifrån behov för sin listade grupp patienter. På så vis frigörs möjligheter att aktivt kunna planera sitt arbete på en vårdcentral, vilket kraftigt skulle förbättra arbetsmiljön för vårdpersonalen.

Att införa områdesansvar är en åtgärd som kan genomföras inom ramen för LOV och därmed ett verktyg som bör användas för att inte orsaka överetablering av vårdcentraler i områden med god folkhälsa, vilket idag är ett problem i Region Stockholm.

Förslag till tilläggsbeslut:

att alla husläkarmottagningar ges ett tydligt områdesansvar

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2020-02-16

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 5
HSN 2020-1821
Bilaga § 40 HSN 210216

Förslag till tilläggsbeslut gällande Överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler

I samband med införandet av vårdvalet togs vårdcentralernas områdesansvar bort. Socialdemokraterna ser mycket positivt att Region Stockholm till sist har påbörjat ett återinförande av detta. Mer vård måste komma närmare stockholmarna och ges efter behov, inte plånbok.

Intentionen är god, men vi hade gärna sett att ytterligare steg hade tagits för att arbeta förebyggande och hälsofrämjande samt att samverkan bör stärkas med fler aktörer utöver den kommunala vården och omsorgen, däribland skola med elevhälsa, socialtjänsten och andra relevanta aktörer i närområdet. Hälsoklyftorna är stora i vårt län, och en välutbyggd primärvård är en förutsättningen för att öka jämlikheten. Vi menar att områdesansvaret även bör inkludera ett ansvar för olistade patienter i närområdet. Denna grupp utgör idag cirka nio procent av befolkningen i regionen. Genom att ges detta ansvar säkerställs en vårdkontakt för samtliga stockholmare.

Vidare skulle områdesansvaret kunna innebära att samma vårdcentral får ett utökat uppdrag för uppsökande arbete i närområdet, samverkan med lokalsamhället samt behovsanalyser kring hälsotillstånd och förekomsten av sjukdomar och diagnoser inom det geografiska området. Ett återinfört områdesansvar skulle kräva en ökad ersättning till de vårdcentraler som får detta uppdrag och vi socialdemokrater ser med oro på att den svaga resursförstärkning som presenterats i de blågrönas budget inte kommer räcka till. I vårt förslag till budget har vi därför satsade ytterligare en halv miljard på den nära vården.

Socialdemokraterna ser positivt på att SLSO ges ansvaret för stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler. Trots det moderatledda styrets vurm för privata aktörer inom vården är det i slutändan den egna regin som måste kliva fram för att säkerställa en god och nära vård i Region Stockholm. Under lång tid har det förts en nedskärningspolitik riktad gentemot SLSO och resurser har istället gått till privata vårdmarknader. Med anledning av detta är oroade över att den egna regiverksamheten inte getts tillräckliga resurser från det blågröna styret.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utreda införandet av ett tydligare områdesansvar för husläkarmottagningarna med ett uppdrag att arbeta uppsökande gentemot befolkningen i närområdet samt skapa bättre förutsättningar för samverkan med lokalsamhället

att den årliga uppräkningen till SLSO överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler fastställs till 100 procent av LPIK exklusive läkemedel.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-02-16 HSN2020-1821

Hälso-och sjukvårdsnämnden
5
Bilaga § 40 HSN 210216

Överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan

Sverigedemokraterna välkomnar regionmajoritetens beslut om att utveckla husläkarmottagningarnas geografiska ansvar. En primärvård, mer specifikt husläkarmottagning, som utgör kärnan i sjukvårdsystemet behöver tilldelas ett tydligt ansvar för området som vårdcentralen verkar i.

Vi noterar däremot att förslaget som presenteras utgår från att en särskilt utsedd vårdcentral innehar det övergripande ansvaret för att samverkan- och samordning med den kommunala vård och omsorgen, samt vid behov andra vårdcentraler.

I nästa skede av den geografiska samordningen vill vi att samtliga husläkarmottagningar/vårdcentraler: dels ska ges ett huvudansvar i att arbeta hälsoförebyggande inom sitt upptagningsområde, dels utreda förutsättningarna för att ålägga antingen respektive eller en enskild vårdcentral, ansvaret för SÄBO-insatser.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att inkludera förebyggande hälsoinsatser, med därtill relevant kvalitetsuppföljning inom det geografiska områdesansvaret.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningen för att koppla insatser i SÄBO, till respektive eller en särskilt utsedd vårdcentral inom det geografiska området.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-02-16

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 6
HSN 2016-4302
Bilaga § 41 HSN 210216

Särskilt uttalande gällande Tilläggsavtal med Sodexo AB, Stockholms syncentral

Socialdemokraterna ser positivt på att möjligheterna till digital vård utvecklas i Region Stockholm, och att personer med funktionsnedsättning ges möjlighet till distanskontakter under den pågående pandemin. Vi vill dock lyfta ett antal punkter som är viktigt att ha i beaktande i samband med förändringen.

Distanskontakter måste utgå från brukarens önskemål och behov. Kontaktformen bör därför avgöras i samråd med brukaren, inte ensidigt av syncentralen. Fysiska besök får inte börja bortprioriteras av ekonomiska skäl. Socialdemokraterna vill även betona vikten av god tillgänglighet och användbarhet i de plattformar som kommer användas. Nya trösklar för att söka eller få vård och stöd ska inte tillkomma på grund av digitalisering, utan det är viktigt att alla ges samma möjlighet till kontakt med Syncentralen.

Vi förutsätter att de ovan nämnda punkterna kommer följas upp under avtalsperioden, och ställer oss därför i detta läge bakom beslutet om tilläggsavtal.

Avslutningsvis har vi fått oroande information om att dessa förändringar inte har samrådts med brukarorganisationer. Även om förändringarna i stort är positiva för många av deras medlemmar är det av yttersta vikt att en god samverkan med berörda organisationer säkerställs. Socialdemokraterna ser mycket allvarligt på dessa brister.

Region Stockholm

HSN 2020-02-16

Vänsterpartiet **Förslag till beslut**

Ärende nr 11

HSN 2021-0181

Bilaga § 46 HSN 210216

Yttrande över remiss Överenskommelsen mellan Region Stockholm, Norrtälje kommun och Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje avseende stärkt styrning och ekonomiska förutsättningar för kommunalförbundet under perioden 2021 – 2023.

Vänsterpartiet instämmer inte med förvaltningens förslag till remissvar. Istället föreslår vi följande yttrande:

Norrtäljemodellen ett föredöme för alla regionens kommuner. Det kloka sättet att arbeta gemensamt ger fina resultat, vilket inte minst blivit synliggjort under pandemin. Men Norrtäljemodellen har underfinansierats av det blågröna styret, vilket medfört en rad problem.

Medlemsbidraget från de blågröna i regionen är på 55 miljoner kronor. Vi i Vänsterpartiet hade i vårt eget budgetförslag i regionen ett anslag på sammanlagt 150 miljoner kronor, därav 75 miljoner i bidrag och 75 miljoner i läkemedelsersättning. Det hade gett Norrtäljemodellen goda möjligheter att utveckla och förbättra sin verksamhet.

Vänsterpartiet anser att överenskommelsen som nu läggs fram kan vara ett steg framåt då det kan ge ökad transparens och minskat tjänstemannastyre. Det är positivt, men det finns tyvärr flera punkter som är oklara och därför borde formuleras annorlunda.

Vi vill peka på följande punkter:

Pkt 5: Uppräkningssiffran 2,5% är för oss ett minimum. Olika nya situationer kan kräva att det ska handlar om ett högre belopp. Därför bör uppräkningssiffran ändras till minst 2,5%.

Pkt. 6: Det extra medlemsbidraget är 2,6 procent av Region Stockholms andel av det specialdestinerade statsbidraget som avser att täcka kostnader för uppskjuten vård. Vi anser att beräkningen för att fördela detta bidrag inte enbart kan utgå från folkmängd, utan också måste inkludera faktorer som demografi, klasstruktur och andel socialt utsatta grupper inom befolkningen. Med en sådan mer rättvis och jämlik beräkningsmodell skulle beloppet för Norrtälje bli högre.

Pkt. 9: Skrivningen klargör förvisso hur mycket dolt beslutsfattande det varit tidigare. Det är bra med ökad transparens. Men vi anser att metoden bör förtydligas, så att den klargör att rapporteringen till KS/RS också ska ske med presentation muntligt och därefter möjlighet till politisk debatt. Därutöver måste det till förtydligande skrivningar om KSON-direktionens roll.

Pkt. 11: Det behövs preciserande och klargörande skrivningar. Meningen om att ”köpa beställartjänster” skapar frågor. Det klargörs inte hur stor andel av beställartjänsterna som genom köp kan hamna hos regionen. Det är viktigt att klargöra att KSON:s egen roll och självständighet. Vänsterpartiet vill också understryka att hälso- och sjukvårdsförvaltningen måste ha tillräckliga resurser och utrymme för att ta uppdrag från KSON. Det kan finnas behov att identifiera troliga områden där hjälp kan komma att behövas.

Pkt. 13: Skrivningen om ”konkurrensneutralitet” är inte tydlig. Det finns risk att den leder till ökad splittring i vård- och omsorgsverksamheten. Det behövs preciserande och klargörande skrivningar som fastslår att målet är god vård och omsorg.

Pkt. 14: Skrivningarna handlar om att kommunalförbundet måste reglera ett negativt räkenskapsår inom tre år. Vi vet att Norrtäljemodellen i flera år varit underfinansierad av det blågröna styret. Vi vill understryka vikten av att ge Norrtäljemodellen tillräckliga resurser för att inte hamna i detta läge igen. Vänsterpartiet budgetförslag hade inneburit förbättringar och utveckling.

Vänsterpartiet anser att överenskommelsen bör omarbetas i enlighet med ovanstående och därför beslutas att ha följande utseende på de aktuella punkterna nedan, med de nya tilläggen överstrukna i gult, :

5. Region Stockholm respektive Norrtälje kommun förbinder sig att för planeringsåren 2022-2023 årligen uppräkna medlemsbidraget till KSON med minst 2,5 procent, beräknat utifrån medlemsbidrag i budget 2021 med för Region Stockholm tillägg av tillkommande medlemsbidrag om 55 miljoner kronor enligt denna överenskommelse.

6. Region Stockholm tillför KSON extra medlemsbidrag under 2021 och 2022 med 2,6 procent av Region Stockholms andel av det specialdestinerade statsbidraget som avser att täcka kostnader för uppskjuten vård. Dessa medel tilldelas via hälso- och sjukvårdsnämnden efter erhållet statsbidrag. De fördelade medlen bör följas upp för att se vilka de faktiska kostnaderna är och därefter justeras om det har uppstått en obalans.

9. Medlemmarna är överens om att vår insyn och möjlighet att vara aktiva medlemmar i kommunalförbundet är beroende av att samråd sker på rätt nivå och med rätt kompetens. Det nuvarande tjänstemannasamrådets sammansättning ändras därför, till att bli ett samråd på kommun- respektive regiondirektörsnivå eller den som respektive direktör utser i sitt ställe.

Samtidigt avvecklas det nuvarande politiska samrådet och tjänstemanna-samrådet återrapporterar istället till respektive parts kommun- respektive regionstyrelse. Genom ett sådant förfarande stärks insynen för alla politiska partier samtidigt som respektive styrelse får tydligare och strukturerad återkoppling. Förändringen tydliggör också förbundsdirektionens roll som yttersta beslutsfattare inom kommunalförbundet. Dokument för hur detta ska ske i praktiken ska omgående tas fram.

11. Medlemmarna har en gemensam ambition att stärka KSON:s beställarkapacitet och -kompetens för att säkerställa god ekonomisk hushållning och en kvalificerad beställning. Parterna är därför överens om att KSON ska köpa beställartjänster från Region Stockholms hälso- och sjukvårdsförvaltning som kompletterar KSON:s egen beställarorganisation. Det är KSON som beslutar om vilka kompetenser som behöver köpas in. Kostnaderna måste vara tydliga och inte äventyra kvaliteten på

verksamheten i Norrtälje kommun. KSON ska effektivisera biståndsbedömning och administration.

13. Medlemmarna ser ett behov av att stärka politisk insyn och ansvarsutkrävande inom KSON. Vi är därför överens om att direktionen har ett ansvar att stärka sin ägarstyrning av Tiohundra AB respektive beställarstyrning för att säkerställa ett gott utbud av vård och omsorg som motsvarar invånarnas behov.

Vi föreslår där HSN att besluta:

Att ovanstående text antas som yttrande på remissen.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-02-16

HSN 2021-0181

Hälso- och sjukvårdsnämnden
11
Bilaga § 46 HSN 210216

Yttrande över remiss Överenskommelse mellan Region Stockholm, Norrtälje kommun och Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje avseende stärkt styrning och ekonomiska förutsättningar för kommunalförbundet under perioden 2021-2023

KSON ekonomi har under flera år varit ansträngd och påverkat förutsättningarna att utveckla vården i Norrtälje. I och med överenskommelsen får KSON år 2021 ett extra tillskott om 55 miljoner kronor från regionen, något Sverigedemokraterna anser är angeläget.

Vi välkomnar en överenskommelse men skulle vilja se följande justeringar:

§ 5 Omvärldsläget kan förändras och därför är det olyckligt att fastställa uppräkningsfaktor. Om parterna är överens borde det finnas möjlighet för annan uppräkning.

§ 11 Skrivningen ”KSON ska effektivisera biståndsbedömning och administration.” är alldeles för svag. Det finns synergieffekter och effektiviseringspotential mellan Norrtälje kommun och KSON. Vi förespråkar, i likhet med Regionens rapporter från december 2019, att biståndsbedömningen flyttas till Norrtälje kommun. Verksamheten skulle komma närmare Norrtälje och därigenom stärka Norrtäljemodellen.

§13. Skrivningen om stärkt ägarstyrning är alldeles för svag. Vi förespråkar, i likhet med Regionens rapporter från december 2019, att ett ägarutskott bildas. Syftet med ett renodlat ägarutskott är att ett utskott har fokus enbart på Tiohundra AB och dess verksamhetsutveckling. Således ökar insynen för samtliga partier.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att komplettera överenskommelsen med tilläggsförändringarna som redogörs i Sverigedemokraternas tillägsbeslut.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-02-16

HSN 2021-0181

Hälso- och sjukvårdsnämnden
11
Bilaga § 46 HSN 210216

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2020-02-16

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 11
HSN 2021-0181
Bilaga § 46 HSN 210216

Särskilt uttalande gällande överenskommelse mellan Region Stockholm, Norrtälje kommun och Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje

Norrtäljemodellen är en prisbelönt vårdmodell där regionens sjukvård och kommunens omsorg är integrerad i samma organisation. Den framgångsrika vårdmodellen har lett till att Norrtäljes sjukvård uppvisar väldigt goda resultat i form av exempelvis betydligt kortare väntetider till akuten, kortare vårdköer till specialistvård och nöjdare brukare i omsorgen i förhållande till regionen i stort.

I Inspektionen för vård och omsorgs granskning av regionernas vård för äldre under pandemin pekas brister i Region Stockholm ut på samtliga punkter. Förutom när det gäller vården i Norrtälje Norrtäljemodellen har levererat en tryggare vård för äldre, vilket också märks i lägre dödstal trots att invånarna i Norrtälje kommun är äldre och har större vårdbehov än i övriga länet. Det är tydligt att en välfungerande samverkan mellan region och kommun samt närhet till medicinsk kompetens inom äldreomsorgen har varit en framgångsfaktor under pandemin.

Den pågående Coronapandemin har belyst fördelarna med den unika vård- och omsorgsmodell vi har i Norrtälje kommun. Vi socialdemokrater värnar Norrtäljemodellen, och har länge efterfrågat stabila planeringsförutsättningar och en långsiktigt hållbar finansiering av vården och omsorgen. Vi ser därför positivt på att överenskommelsen ger Kommunalförbundet sjukvård och omsorg, KSON, tydliga ramar att arbeta utefter de närmaste åren. Vi välkomnar särskilt att överenskommelsen inte innehåller den splittring i styrningen av vården och omsorgen som beslutades om i det moderatledda regionstyrets budget för 2021.

Det är också positivt att KSON nu ges ökade ekonomiska resurser för perioden 2021-2023. Vården och omsorgen i Norrtälje har länge varit underfinansierad, och uppräkningen utgår från alltför låga medlemsbidrag i de moderatstyrda budgetarna i Norrtälje kommun och Region Stockholm. Den uppräkning som nu sker är välkommen men otillräcklig, och det

kommer att krävas ökade resurser till vården och omsorgen i Norrtälje kommun de närmaste åren.

Denna överenskommelse skyddar Norrtäljemodellen och är resultatet av hårt arbete från Socialdemokraterna och flertalet andra partier i Norrtälje.

Region Stockholm

HSN 2020-02-16

Vänsterpartiet **Förslag till beslut**

Ärende nr 13

HSN 2020-1771

Bilaga § 48 HSN 210216

Beslut på delegation: Ärende HDIR 20347

Vänsterpartiet anser att det är oacceptabelt att hälso- och sjukvårdsdirektören tar beslut på delegation i frågan om Förlängning av avtal gällande IT-tjänst till utförare av uppdraget 1177 Vårdguiden på telefon, giltigt 2021-03-02 – 2022-03-01. Enligt dokumentet fattades delegationsbeslutet den 24/11 2020.

Självklart är detta ett beslut som skulle förts upp till HSN, och inte fattats på delegation. Det handlar om en av de just nu allvarligaste frågorna i regionstyrets agerande. Det blir alltmer uppenbart att vårdbolaget KRY har sina beskyddare och gynnare i den politiska blågröna ledningen.

Under 2020 har den digitala vårdaktören KRY etablerat sig fysiskt i region Stockholm med flera vårdcentraler. I samband med invigningen av deras första fysiska vårdcentral på Östermalm uttalade regionledningen som var på plats att det länge varit en offentlig hemlighet att man velat få in KRY i Regions Stockholms sjukvårdssystem.

I samband med och efter KRY:s etablering i Stockholm har det uppdagats att flera olika beslut tagits som har underlättat företagets etablering i Stockholm. Det handlar bland annat om att omlistning av patienter ska kunna göras genom bolagets egen applikation vilket gjort att många patienter mot sitt vetande har blivit listade hos KRY.

Bolaget har även fått dispens för en annan form av fakturering och rapportering till Region Stockholm och behöver inte gå genom Gemensamt Vårdregister (GVR) p g a plattformar som inte är kompatibla. Detta gör att det blir mycket svårare att följa upp KRY:s vårdåtgärder i jämförelse med andra vårdgivare i Regionen.

Det har också visat sig under våren 2020 att vårdguiden 1177 fått direktiv från förvaltningen i Region Stockholm om att kunna hänvisa patienter till KRY. Många patienter har av 1177 fått en sms-länk till KRY:s digitala nätläkartjänster. Då det både finns en egen applikation inom regionen (alltid öppet) samt andra digitala vårdgivare är det uppseendeväckande att just KRY fick uppdraget utan att det gick genom en upphandlingsprocess.

Det är viktigt för demokratin och tilliten till sjukvårdssystemet att vissa vårdgivare inte särbehandlas.

KRY har för avsikt att köpa upp bolaget Medhelp som bedriver 1177. Att i detta läge då på delegation fatta beslut om förlängda avtal med Medhelp är inte bara oetiskt, utan även odemokratiskt. Detta måste vara en fråga som avgörs av de folkvalda.

Därför föreslås HSN besluta:

Att beslutet fattat på delegation den 24/11 2020, angående Förlängning av avtal gällande IT-tjänst till utförare av uppdraget 1177 Vårdguiden på telefon, giltigt 2021-03-02 – 2022-03-01, omedelbart rivs upp.

Att avtalet gällande IT-tjänst till utförare av uppdraget 1177 Vårdguiden på telefon, istället från 2021-03-02 övergår till att skötas i egen regi.

Region Stockholm

HSN 2020-02-16

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 51 HSN 210216

Skrivelse från Jonas Lindberg angående Oberoende granskning av regionens samröre med KRY

Under 2020 har den digitala vårdaktören KRY etablerat sig fysiskt i region Stockholm med flera vårdcentraler. I samband med invigningen av deras första fysiska vårdcentral på Östermalm uttalade regionledningen som var på plats att det länge varit en offentlig hemlighet att man velat få in KRY i Regions Stockholms sjukvårdssystem.

I samband med och efter KRY:s etablering i Stockholm har det uppdagats att flera olika beslut tagits som har underlättat företagets etablering i Stockholm. Det handlar bland annat om att omlistning av patienter ska kunna göras genom bolagets egen applikation vilket gjort att många patienter mot sitt vetande har blivit listade hos KRY. Bolaget har även fått dispens för en annan form av fakturering och rapportering till Region Stockholm och behöver inte gå genom Gemensamt Vårdregister (GVR) p g a plattformar som inte är kompatibla. Detta gör att det blir mycket svårare att följa upp KRY:s vårdåtgärder i jämförelse med andra vårdgivare i Regionen.

Det har också visat sig under våren 2020 att vårdguiden 1177 fått direktiv från förvaltningen i Region Stockholm om att kunna hänvisa patienter till KRY. Många patienter har av 1177 fått en sms-länk till KRY:s digitala nätläkartjänster. Då det både finns en egen applikation inom regionen (alltid öppet) samt andra digitala vårdgivare är det uppseendeväckande att just KRY fick uppdraget utan att det gick genom en upphandlingsprocess. I skrivande stund har KRY också för avsikt att köpa upp bolaget Medhelp som bedriver 1177.

Det är viktigt för demokratin och tilliten till sjukvårdssystemet att vissa vårdgivare inte särbehandlas. Samtidigt är Region Stockholm den region i Sverige där mest sjukvårdstjänster har konkurrensutsatts och därmed är det rimligt att anta att både politik och dess tjänstemannaorganisation blir utsatt för både lobbying och påverkansarbete av privata vårdgivare som vill att vissa beslut tas i en viss riktning. Behovet av regelverk och policy kring hur tjänstemän ska förhålla sig till vårdbolag är därför helt centralt.

Året som har gått har visat på att KRY har fått flera fördelar av region Stockholm. Hur detta exakt har gått till är oklart och det är därför viktigt att gå till botten med hur kontakterna mellan detta vårdbolag och regionen sett och ser ut. En oberoende granskning skulle vara ett bra tillvägagångssätt för att ordentligt genomlysa Region Stockholms kontakter med KRY och se ifall det finns oegentligheter och gråzoner som vi behöver ta lärdom av inför framtiden.

Vi yrkar därför:

Att hälso-sjukvårdsnämnden beslutar att det genomförs en helt oberoende granskning av Region Stockholms kontakter och samröre med KRY

Att granskningen särskilt belyser kontakterna mellan KRY och Region Stockholm och genomlyser samtliga beslut som tagits inför, under och efter KRY:s etableringar i Stockholm

Att granskningen tittar på hur Region Stockholm hanterat likabehandlingsprincipen mellan vårdgivare i kontakten med KRY

Jonas Lindberg

Region Stockholm

HSN 2021-02-16

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse från Marit Normasdotter (V) angående omedelbar plan för vaccinering av regionens hemlösa

De hemlösa i Stockholm har ett mycket utsatt läge under Covid-pandemin. Regionen måste snarast garantera dessa människor vaccinering.

Det handlar om cirka 5000 personer. Med en klok handlingsplan kan vi säkra att de hemlösa vaccineras och därmed också förhindra fortsatt smittspridning inom denna utsatta grupp och till andra människor i samhället.

I mitt yrkesutövande träffade jag nyligen en av de hemlösa i Stockholm. Han beskrev den nuvarande hjärtskärande situationen. Det ringlar långa köer utanför daghärbärgen. Folk får komma in och göra det mest nödvändiga, för att sen gå ut på gatan igen för att lämna plats till nästa person. I vanliga fall har daghärbärgena en massa funktioner med bland annat motivationsarbete och som kontaktyta gentemot socialförvaltningarna. Här får de hemlösa också vila upp sig ett tag, duscha och byta kläder.

Mannen som jag talade med är 63 år. Han har hjärtsvikt, är i behov av en höftledsoperation och är i fullt aktivt missbruk. Drabbas han av Covid så har han mycket begränsade möjligheter att klara sig. Likadan är situationen för många andra av de hemlösa.

Eftersom jag själv har levt ute på Stockholms gator i tio år vet jag vilket hårt och slitigt liv det är. När man har varit ute en hel natt och försökt få ihop lite pengar för att mata sitt ”drogmonster”, så behöver man de timmar man kan få på daghärbärget.

I synnerhet är just kvinnornas situation bedrövlig. Mannen har en tendens till att få oftare och längre fängelsestraff och får en chans till ”att vila upp sig”. Kvinnorna är många gånger helt beroende av daghärbärgen för att överleva.

Vi har också en växande skara hemlösa pensionärer i regionen. De tillhör också de mest utsatta i pandemins tid. Det krävs omedelbar handling för att snabbt nå de hemlösa med vaccinationer, så att deras liv kan räddas och för att förhindra vidare smittspridning.

Det handlar om att utnyttja de kontaktytor som finns och där upprätta vaccinationsstationer. Sådana platser är daghärbärgen, platserna för sprututbyten och beroendecentrum. Om man till detta kunde säkra en vaccinationsbuss som åker till kända mötesplatser för de hemlösa i stadsmiljön, så skulle en mycket stor del av regionens hemlösa kunna vaccineras inom en kort tidsperiod.

I Danmark är de hemlösa med i gruppen prioriterade för vaccination. Social- och inrikesminister, socialdemokraten, Astrid Krag klargjorde: ”Covid19 har varit särskilt hårt för människor, som redan tidigare är utsatta eller sårbara. Det är helt avgörande, att sårbara

människor, som riskerar att bli allvarligt sjuka, blir skyddade snarast möjligt". Astrid Krags ord formulerar precis det jag avser med denna skrivelse.

Därför föreslår jag att HSN beslutar:

Att förvaltningen omedelbart utarbetar en plan för att snarast möjligt vaccinera regionens hemlösa.

Att regionen därför upprättar vaccinationsmöjligheter på daghärbärgen, platser för sprutbyten och på beroendecentrum

Att regionen säkrar en vaccinationsbuss som, under en specifik tidsperiod, besöker kända platser för hemlösa i stadsmiljön för att kunna säkra deras vaccinering.

Marit Normasdotter (V)

Region Stockholm

HSN 2020-02-16

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 51 HSN 210216

Skrivelse från Jonas Lindberg: Dags för Region Stockholm att sluta betala för digital utomlänsvård

Region Stockholms kostnader för digital utomlänsvård uppgick 2019 till över 200 miljoner kronor. Kostnaderna har ökat år för år och invånare i Region Stockholm utmärker sig också genom att i högre grad än andra i landet vända sig till digital utomlänsvård (s.k. nätläkare). Detta trots att hälsan i Stockholm generellt är bättre än i övriga delar av landet och befolkningen är tämligen ung.

Det är svårt att se att den digitala utomlänsvården har avlastat den övriga sjukvården. I en rapport över Region Skåne har forskare påvisat att de som i högre grad vänder sig till digital utomlänsvård också söker sig till övrig fysisk vård i en högre utsträckning än andra (https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/artiklar-1/originalstudie/2019/10/natvardsanvandare-i-skane-kontaktade-oftare-vardcentral/).

Idag finns det i Region Stockholm krav på digital kapacitet hos vårdgivare. Pandemin har gett det digitala arbetssättet en rejäl skjuts framåt. Tillkommer gör även den breda ingången till hälso-sjukvården i form av 1177 som bedriver hälso- och sjukvårdsrådgivning dygnet runt. Detta till mycket lägre kostnader än vad digital utomlänsvård gör. Vården måste också kunna prioritera sina resurser och om det är rimligt att fortsatt låta pengar försvinna till digitala utomlänskontakter när dessa pengar skulle göra bättre nytta hos våra egna vårdcentraler.

I Västra Götaland har nyligen styret i Grönblå Samverkan lagt fram ett förslag i sin vårdvalsberedning om att Regionen avser att upphöra med betalning till digital utomlänsvård. I Västra Götaland innebär det nu fattade beslutet att man slutar betala för utomlänskontakterna från 1 januari nästa år. I stället vill man alltså att motsvarande mobilbesök hos läkaren ska kunna göras via den egna vårdcentralen. Regionen har alltså valt att utmana regelverket och vill även att SKR ska utreda hur en sådan här övergång ska kunna ske. Region Stockholm borde helt klart ansluta sig till denna linje och föreslå samma sak i vår egen region.

Vänsterpartiet yrkar därför

Att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att Region Stockholm från 1 januari 2022 slutar att betala för digital utomlänsvård likt det beslut som tagits i Västra Götalandsregionen

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-02-16

Bilaga § 51 HSN 210216

Sätt stopp för utomlänsläckaget!

Den 5 februari 2021 fattade Vårdvalsberedningen i Västra Götalandsregionen i politisk enighet beslut om att utreda förutsättningarna för att upphöra med att ersätta digitala utomlänskontakter inom öppenvården, de så kallade ”nätläkarna”. Politisk enighet rådde även kring att ställa sig bakom intentionen om att så ska ske vid årsskiftet 2022. Vi socialdemokrater ser inga hinder för att ett liknande beslut bör kunna fattas även i vår region, snarare har Region Stockholm än bättre förutsättningar.

Förra året var Region Stockholms faktura för nätläkarna 560 miljoner kronor. Det är en kraftig ökning i jämförelse med tidigare år och ersättningen motsvarar nu över 11 % av de samlade kostnaderna för regionens vårdcentraler. Kostnaderna beräknas även öka ytterligare under 2021. Nuvarande ersättningssystem till nätläkarbolagen med enbart besöksersättning driver på för många, snabba besök, utan behovsbedömning och med dålig kontinuitet och möjlighet till uppföljning. Samtidigt ser vi att den digitala vården inom regionen gjort stora språng till följd av pandemin. Exempelvis har antalet videomöten i primärvården ökat med 1094 procent och regionens egna app ”Alltid öppet” har nu närmare 1 miljon användare.

Vi är medvetna om att just den digifysiska vården är en prioriterad fråga för den politiska majoriteten, vilket bland annat manifesteras av beslut om den digitala vårdgarantin 2019. Socialdemokraterna ställer sig bakom majoritetens ambition om att Region Stockholm ska ligga i framkant vad gäller digital vård. Vi hoppas därför att vi även kan nå en enighet i att den digitala vården inte ska hanteras som ett separat spår i vårdsystemet, utan ska ses som en naturlig del av en helhet. För att uppnå detta ser vi att nya beslut behöver komma på plats. Om regionen upphör att ersätta digitala utomlänskontakter enligt förslaget så kan invånare i Region Stockholm fortsatt nyttja tjänsterna, men frågan om ersättning förläggs då på en överenskommelse mellan patienten och leverantören av tjänsten. Det kan även vara möjligt för nätläkarna att vid efterfrågan gå in som underleverantörer till vårdcentraler i regionen. De juridiska förutsättningarna behöver utredas vidare.

Om Region Stockholm upphör att ersätta nätläkarna via utomlänsavtalet frigörs en halv miljard som istället kan gå till vårdcentralerna och en

betydande satsning på den digitala vården inom regionen, samtidigt som vi stärker kontinuitet och sammanhållen vård centrerad runt en fast läkarkontakt.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att ställa sig bakom intentionen att från och med 2022-01-01 upphöra med att ersätta digitala utomlänskontakter enligt vad som anförs ovan

att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att utreda juridiska, ekonomiska och andra förutsättningar för att möjliggöra att Region Stockholm från och med 2022-01-01 upphör att ersätta digitala utomlänskontakter enligt vad som anförs ovan

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2021-02-16

Bilaga § 51 HSN 210216

Om förslag på avgiftsfria sjukresor för vaccination mot covid-19

I Region Stockholm har beslut tagits om att bevilja sjukresor till och från vaccinering mot covid-19. Dock fortsätter regionen att ta ut en egenavgift på 140 kronor enkel väg[1]. För en pensionär i riskgruppen 70 år och äldre kommer regionen alltså att kräva 560 kronor för sjukresor fram och tillbaka till vårdcentralen och få två doser vaccin. Flera andra regioner har beslutat om slopad egenavgift för sjukresor till och från vaccinering. Däribland Halland[2], Sörmland, Gävleborg[3] och Jönköping[4].

Vi socialdemokrater har blivit uppmärksammade på denna orimliga situation från fler håll. Vi menar att vaccineringen ska ske på ett smittskyddsäkert sätt. Regionen måste därför ta sitt ansvar för att vara följsamma till de riktlinjer som våra expertmyndigheter uppmanar oss till. Det kan inte vara meningen att det ska kosta så mycket för den enskilde.

Vi socialdemokrater vill att alla som är 70 år eller äldre eller är i en riskgrupp bör erbjudas kostnadsfria sjukresor med taxi i samband med vaccinationen mot covid-19. Det ska inte krävas särskilt beslut av vården utan vara en allmän åtgärd under vaccinationsperioden.

Regionen har fått statliga medel för merkostnader för covid-19 pandemin samt för förberedelse och genomförande av vaccinationen. Andra regioner, t

---

[1] Länk: https://www.sjukresor.sll.se/globalassets/dokument/sjukresor_april-2020_tillganglig.pdf

[2] Region Halland har fattat beslut om att hemtjänsttagare ska få gratis sjukresor till vårdcentralen när de ska vaccinera sig mot covid-19. Det finansieras av regeringens pengar för förbereder inför vaccineringen. https://www.nykraftassistans.se/files/Fria-sjukresor-i-samband-med-Covid-vaccinering.pdf

[3] Region Gävleborg erbjuder avgiftsfri transport till vaccinationsplats https://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-vard-tandvard/kunskapsstod-och-rutiner/coronavirus-covid-19/vaccinering/nyheter/avgiftsfri-transport-till-vaccinationsplats/

[4] Länk: https://www.socialdemokraternajonkopingslan.se/nu-infors-avgiftsfria-sjukresor-vid-vaccinering-mot-covid-19/

ex Region Halland finansierar sin satsning på avgiftsfria sjukresor på detta sätt.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen på nästa nämndmöte återkommer med ett förslag på slopad egenavgift för sjukresor till vaccination mot covid-19

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2021-02-16

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Bilaga § 51 HSN 210216

Dags att styra upp hanteringen av överblivna vaccindoser i Region Stockholm

Vaccination mot covid-19 har nu pågått i sju veckor. Det finns en vilja och ett stort engagemang i vården att genomföra vaccineringen. Vi socialdemokrater är mycket angelägna om att vaccinationen genomförs snabbt och jämlikt enligt den prioritetsordning som finns beslutad av Folkhälsomyndigheten.

Under de senaste veckorna har flera fall uppdagats av personer inom vård- och kommunverksamheter som gått före i kön till vaccineringen. Det har handlat om verksamhetschefer, personer i ledningsgrupper, anhöriga och även medlemmar i en lokal bostadsrättsförening i Saltsjöbaden som vaccinerats. Det provocerar när dessa grupper vaccineras före prioriterade äldre i riskgrupp.

Det är nu upp mot hundra personer som fått gå före i kön. Det har det gått för långt med avstegen från prioriteringsordningen. Ibland har det handlar om restdoser – alltså att doser blivit över och behöver användas inom några timmar. Inga doser får kasseras har varit det tydliga budskapet från regionen men däremot har regionen helt brustit i sin styrning och ledning när man inte på ett tydligt sätt satt upp riktlinjer och turordningsregler för doserna.

Vi menar att Region Stockholm omedelbart måste presentera tydliga riktlinjerna kring användningen av överblivna doser. Detta borde varit på plats för länge sedan. Riktlinjer kring väntelistor för överblivna doser kan exempelvis handla om att särskilt nummer till SOS Alarm som når blåljuspersonal liknande på Norrtälje sjukhus.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen omedelbart tar fram regelverk och prioriteringsordning för hur överblivna doser ska används t ex genom upprättandet av väntelista för patienter eller personal.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör en grundlig utredning av respektive vårdgivare som har brustit mot prioritetsordningen av vaccinering.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SKRIVELSE
2021-02-16

Bilaga § 51 HSN 210216

Skrivelse om covid-19 vaccination av hälso-och sjukvårdspersonal

I Region Stockholm pågår covid-19 vaccinationen av hälso-och sjukvårdspersonal. Den initiala vaccinationen är avsatt för vårdpersonal som arbetar nära covid-19 patienter, eller personal som på annat sätt är kritiska för sjukvårdsverksamheten under pandemin.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Vilka vårdgivare, utöver våra egen-regi verksamheter har tilldelats vaccin för hälso-och sjukvårdspersonal?
2. Vilken inbördes prioritet ges de olika personalgrupperna hos vårdgivarna?
3. Vilka direktiv kring restdoser har regionledningen ålagt respektive vårdverksamhet som har tilldelat vaccindoser?
4. Vilka reprimander har åtagits i de uppmärksammade fallen, där vårdverksamheterna Karolinska samt Capio har frångått den beslutade prioriteringsordningen av patientnära personal till förmån för chefer och anhöriga?

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

SKRIVELSE
2021-02-16

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Bilaga § 51 HSN 210216

Skrivelse om vaccinprioritering

Folkhälsomyndigheten publicerade nyligen delrapport 3, nationell plan för vaccination mot covid-19.

I rapporten framför att bland annat socioekonomi, ska utgöra en av prioriteringsgrunderna inom de olika faserna. Utöver detta framförs i fas tre att ”individer som lever i social utsatta situationer” ska inkluderas för Region Stockholms vaccination.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Kommer papperslösa invandrare eller hemlösa Eu-migranter inkluderas i fas 3? Om nej, i vilken fas?

2. Hur kommer vaccination prioriteringen baserat på socioekonomi utföras för respektive fas?

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

SKRIVELSE
2021-02-16

Skrivelse med anledning av KRYs förvärv av Medhelp AB Vårdtjänster

Sjukvårdsrådgivningen 1177 är och ska vara, som komplement till primärvården den första kontakt med sjukvården för de allra flesta invånare. Region Stockholms sjukvårdsrådgivning 1177 är Sveriges mest tillgängliga och effektiva rådgivningsstöd. Den höga kvaliteten är avgörande för att värna en fortsatt hög följsamhet till de råd som dagligen ges. Rådgivningen sparar lidande, tid och resurser för både den enskilde och hela vårdsystemet. Ur patientens synvinkel är förtroendet för tjänsten avhängigt att telefonrådgivningen har en tydlig oberoende ställning.

För att säkerställa en väl fungerande tjänst anpassad efter invånarnas behov och den nya vårdutbudsstruktur som växer fram i Region Stockholm behöver tjänsten avseende telefonrådgivning via 1177 ses över inför att nuvarande avtal upphör. Det finns också lärdomar av pandemin som behöver beaktas i den framtida utvecklingen.

Översynen är inte ett uttryck av misstro mot enskild vårdaktör utan ett principiellt förhållningssätt till just sjukvårdsrådgivningsfunktionen. Sjukvårdsrådgivningen i Region Stockholm har bedrivits i privat regi i 20 år och har gjort att stockholmare snabbt fått rätt vård på rätt plats. Kvaliteten i denna vårdtjänst måste säkerställas och utgångspunkten är att fortsätta upphandla rådgivningen för att säkra hög tillgänglighet och kvalitet. Men för att klarlägga handlingsalternativen behöver också förutsättningar att driva tjänsten i egen regi belysas. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens process med granskning och konsekvensanalys av det aktuella förvärv av *Medhelp AB Vårdtjänste*r fortgår parallellt.

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

1. **Utreda förutsättningarna att genomföra en ny upphandling**

Förvaltningen ska utreda utformning och krav för en upphandling av sjukvårdsrådgivningen. Denna upphandling ska utöver ordinarie kvalitetskrav säkerställa att tjänsten utförs av en leverantör med en oberoende ställning.

2. **Utreda drift av tjänsten i egen regi**

Om förutsättningar inte finns att fortsatt driva tjänsten genom en upphandlad leverantör ska en lösning med drift i egen regi utredas och genomföras.

Om försenad vaccination mot covid-19

Region Stockholm har meddelat att vaccination mot covid-19 riskerar att bli försenad och att erbjudandet om vaccinering till alla 18 år och äldre innan 1 juli kan komma att skjutas fram minst två veckor. Folkhälsomyndighetens besked förra veckan om försenade vaccinationsleveranser de kommande veckorna anges som huvudförklaring till beslutet. Vi är kritiska till att hur regionens bedömningar om att eventuellt skjuta fram vaccineringen inte har kommunicerats i hälso- och sjukvårdsnämnden som är det politiskt ansvariga organen för vaccination mot covid-19.

Dessutom visar den nationella statistik att Region Stockholm ligger sist av alla regioner i andelen vaccinerade totalt och att regionen ligger anmärkningsvärt dåligt till när det gäller vaccinering av personer (65+) med hemtjänst och deras samboende.[1] Detta trots att Region Stockholm inte har fått mindre vaccin än någon annan region utifrån fördelningsnyckeln andelen äldre i befolkningen.

Vi socialdemokrater har blivit uppmärksammade på att fördelningen av vaccindoser varierar kraftigt mellan vårdcentralerna. Detta anges skapa tidsfördröjning och oro hos patienterna (65+ med hemtjänst och deras samboende) som behöver boka om sin vaccinationstid när vaccinet tar slut på en vårdcentral samtidigt som det finns på en annan.

Med anledning av ovanstående vill socialdemokraterna ställa följande frågor:

- Varför har vaccinationen av personer 65+ med hemtjänst och deras samboende haft så stora problem att komma igång?

[1] Vaccinationstäckning för personer i särskilt boende och med hemtjänst — Folkhälsomyndigheten (folkhalsomyndigheten.se)

- Hur är fördelningen av vaccindoser mot covid-19 mellan vårdcentralerna planerats för att genomföra vaccinationen av personer 65+ med hemtjänst och deras samboende?

- Vilka mobila enheter har startats och planeras för att erbjuda personer med 65+ med hemtjänst och deras samboende vaccination i hemmen?

Talla Alkurdi (S) m.fl.