Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

MOTION

2019-05-07

Motion av Jens Sjöström (S) om uppdragsutbildning för synpedagoger

I Sverige finns cirka 120 000 personer med en mer uttalad synnedsättning och minst 30 000 personer ser inget alls eller har mycket kraftigt nedsatt syn. Synen är ett viktigt sinne för att skaffa information och orientera sig i omgivningen. Den betyder mycket för att kunna kommunicera och delta i samhället. Därför är ett välutvecklat stöd för att kompensera för synförlusten väldigt viktigt. En god rehabilitering och habilitering ger ökad självständighet och bättre chanser att vara aktiv och delta i samhället.

En betydande utmaning för att möjliggöra en god synrehabilitering är bristen på kompetent personal däribland synpedagoger. Bristen på synpedagoger har funnits under en längre period och gäller både region och kommun. Arbetet som synpedagog innebär ofta hälsofrämjande arbete och rehabilitering av barn, vuxna och äldre med olika former av synnedsättning. Synpedagoger arbetar ofta i behandlingsteam för att kartlägga och utreda synskadades synfunktioner och tillsammans ta fram en handlingsplan. Åtgärderna kan vara att prova ut och lära sig använda olika synhjälpmedel och att klara sig i vardagen. Det kan också handla om olika datoranpassningar och arbetshjälpmedel. En viktig del i arbetet är även att informera, stödja och ge råd till individer och familjer.

Dessvärre råder brist på utbildningsplatser för synpedagoger i Sverige, inte minst i Stockholmsregionen. Nationellt finns en mindre masterutbildning i synpedagogik och synrehabilitering som ges i samverkan mellan Universitetet i Sørøst-Norge och Göteborgs universitet. Stockholm syncentral genomför ett internt utbildningsprogram för befintlig personal som en tillfällig lösning för att få verksamheten att fungera. Detta är inte en hållbar lösning för att regionen långsiktigt ska kunna erbjuda en bra synrehabilitering. Istället behövs en permanent uppdragsutbildning som riktar sig till centrala aktörer och verksamheter.

Vi socialdemokrater menar att regionen bör ta sitt ansvar som central aktör genom att initiera en uppdragsutbildning för synpedagoger. I dialog med flera aktörer vet vi att det finns en tydlig efterfrågan att köpa sådana utbildningsplatser.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda förutsättningarna att, i samverkan med lämplig utbildningsaktör, skapa en uppdragutbildning för synpedagoger.

att dimensionera utbildningen i första hand för att täcka Region Stockholms eget behov av synpedagoger men också erbjuda andra aktörer att köpa platser.

att att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att i samband med detta utreda hur behovet av fortbildning för synpedagoger kan tillgodoses.

Stockholm den 7 ~~maj~~ 2019

Jens Sjöström (S)

Robert Johansson (S)

Talla Alkurdi (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

MOTION

2019-05-07

Motion av Victor Harju (S) om Mobil incheckning i vården

Vi socialdemokrater vill förenkla patienternas möte med vården och samtidigt minska antalet sena återbud samt administration för personalen i vården. Vi vill därför se möjligheten att checka in vid vårdbesök via smart telefon, dator eller surfplatta. Rimligen kopplat till bank-id i likhet med övriga digitala vårdtjänster regionen idag erbjuder.

Tänk att skicka ut en digital påminnelse såväl några dagar före besök som samma dag. Detta skulle kunna leda till färre patienter som ej dyker upp till bokad tid. Inför besök i vården måste du som patient i dag ofta gå till receptionen och registrera din närvaro. Är patienten sen eller det blir kö i receptionen så försenas besöken och personalens arbetstid drabbas.

Skulle det även gå att betala i samband med incheckning skulle ytterligare ett moment i vårdbesöket kunna underlättas och administration av såväl fakturor, kontanter som korthantering minska för vårdpersonalen.

Detta införs redan nu i såväl Norrbotten som Skåne, Region Stockholm ligger efter. Där är målet att 50 procent av besökarna inom två år ska använda tjänsten, en insats som tydligt skulle frigöra personaltid att istället utföra andra arbetsuppgifter för att öka tillgängligheten.

I Stockholms län är det folktandvården som länge har legat före där det under längre tid gått utmärkt att registrera sig vid besök på en dator eller smartplatta vid ankomst. Folktandvården har även varit bra på mobilbokning, ombokning och påminnelse på ett sätt som övriga vården ej lyckats leva upp till.

Vi lämnar upp till förvaltning och bolag att hitta rätt teknisk lösning, men skulle se positivt på om detta går att göra via 1177. Vi ser även positivt på att titta på de tekniska lösningar som andra regioner och landsting använder sig utav.

Med anledning av ovanstående föreslår jag fullmäktige att besluta:

att ge hälso- sjukvårdsnämnden i uppdrag att i revidering av vårdvalen för husläkarmottagningarna/vårdcentraler ställa krav på mobil incheckning vid en viss storlek på enhet.

att ge produktionsutskottet i uppdrag att uppmana SLSO att införa mobil incheckning på SLSO:s vårdcentraler.

att ge i uppdrag till produktionsutskottet att ge SLSO i uppdrag att se över möjligheten till betalning i samband med digital incheckning.

att ge hälso- sjukvårdsnämnden i uppdrag att se över vilka ytterligare verksamheter mobil incheckning vore lämpligt inom, exempelvis sjukhusvården.

~~Stockholm den DATUM~~

Victor Harju

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

MOTION

2019-05-07

Motion av Talla Alkurdi (S) om behovet av mer fortbildning, utveckling och forskning inom primärvården

Trots att det tycks råda en bred politisk enighet kring behovet av satsningar på primärvården och vårdcentralerna är fortbildning, utveckling och forskning fortsatt väldigt eftersatt inom den nära vården. Detta gäller inte minst i Region Stockholm.

Att personal kontinuerligt ges fortbildning inom relevanta vårdområden är av stor vikt för att kunna erbjuda patienter en kvalitativ och evidensbaserad vård. Enligt läkarförbundets undersökning "Fortbildning i vårdvalet" får Region Stockholm underkänt när det kommer till krav på fortbildning inom primärvården. Läkarförbundets fortbildningsenkät från 2018 visar även att Region Stockholm som helhet sticker ut med näst lägst antal externa fortbildningsdagar per läkare av samtliga regioner. Snittet i Region Stockholm låg enligt undersökningen på 5 externa fortbildningsdagar per läkare och år, att jämföra med 7,9 för läkare i Region Kalmar. Inom primärvården ligger antalet externa fortbildningsdagar enligt Läkarförbundet i Stockholm ännu lägre med i genomsnitt 3 dagar per allmänläkare och år.

När det kommer till fortbildning inom primärvården ligger Region Stockholm långt efter många regioner. I till exempel Region Kronoberg ställs krav i förfrågningsunderlaget på 10 externa fortbildningsdagar per år för läkare och 4 för övriga legitimationsyrken. Liknande krav ställs även i Region Kalmar, Region Blekinge, Region Värmland, Region Örebro och Region Dalarna. I Region Västmanland ges vårdcentralerna ersättning för att ha möjlighet att skicka iväg personalen på fortbildningsaktiviteter.

För att möjliggöra att den senaste evidensen och behandlingsmetoderna kommer invånarna till del, räcker det däremot inte med att öka antalet fortbildningsdagar för personalen. Regionen måste även säkerställa att fortbildningen håller hög kvalitet och att personalen ges möjlighet till fortbildning inom samtliga för primärvården väsentliga områden. Därför är det oroväckande att Akademiskt primärvårdscentrum, som har ett fortbildningsuppdrag för hela primärvården idag, är underfinansierade och inte har möjlighet att erhålla kunskapsteam och

fortbildning inom många viktiga områden såsom hjärta- och kärl samt äldres hälsa. Vi menar därför att resurserna till Akademiskt primärvårdscentrum behöver öka.

I sitt delbetänkande för utredningen "God och nära vård – en primärvårdsreform" pekar Anna Nergårdh på det faktum att forskningen inom primärvården är mycket eftersatt och behöver stärkas. Som ett exempel kan nämnas att omkring 40 procent av vårdbesöken sker inom primärvården, men endast 1 procent av all medicinsk forskning.

I Region Stockholm har åtta akademiska vårdcentraler i uppdrag att bedriva forskning och utvecklingsarbete inom primärvården. För detta får de årligen 9 miljoner kronor. Företrädare från de akademiska vårdcentralerna vittnar om att detta är långt ifrån tillräckligt för att forskningen ska bli en naturlig del av primärvården. Med ökade resurser till de Akademiska vårdcentralerna skulle forskningen inom primärvården stärkas och de Akademiska vårdcentralerna skulle kunna samverka mer kring utveckling och fortbildning med vårdcentralerna i sitt nätverk.

För att primärvården ska utvecklas på bästa sätt är det avgörande att professionen själva får vara med och utveckla vården. Därför vill vi att fler allmänläkare ges möjlighet att bedriva utvecklings- och kvalitetsarbete på vårdcentralerna. Positiva exempel finns redan i Region Gotland och Region Kronoberg där allmänläkare får avsätta 20 procent, respektive 10 procent av sin arbetstid för lokalt utvecklingsarbete. Det kan handla om allt från implementering av nya behandlingsmetoder och digitala hjälpmedel till utveckling av rutiner för arbetet med specifika patientgrupper. Att skapa möjlighet att varva patientkontakter med utvecklingsarbete är inte endast ett sätt att stärka kvalitén i primärvården, det är även en viktig åtgärd för att skapa en mer hållbar och attraktiv arbetsmiljö. Till en början skulle försök kunna göras där fler allmänläkare ges möjlighet att avsätta 10 procent av sin arbetstid för utvecklingsarbete. För att detta ska bli möjligt krävs att vårdcentralerna ges resurser för detta.

Vi socialdemokrater menar att forskning, utveckling och fortbildning behöver bli en betydligt mer integrerad del av primärvården om vi ska kunna erbjuda invånarna en högkvalitativ hälso- och sjukvård samt kunna locka och behålla personal inom primärvården.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa en fortbildningsgaranti för vårdpersonalen på husläkarmottagningarna med krav på minst tio externa fortbildningsdagar per år för specialistläkare och fyra dagar per år för specialistsjuksköterskor och annan legitimerad personal, med fokus på den medicinska verksamheten

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda hur ersättningssystemet bättre kan främja fortbildning för personalen inom primärvården

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att ge Akademiskt primärvårdscentrum utökade resurser i syfte att kunna inrätta fler kunskapsteam med uppdrag att fortbilda primärvårdens personal inom fler för primärvården relevanta områden

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att tillföra resurser till de Akademiska vårdcentralerna i syfte att stärka forskning och utveckling inom primärvården

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att skapa förutsättningar för fler allmänläkare att kombinera patientarbete med lokalt utvecklingsarbete på vårdcentralerna

Talla Alkurdi (S)

Victor Harju (S)

Robert Johansson (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

MOTION

2019-05-07

Motion av Tara Twana (S) - Tillsätt resurser för att öka antalet specialistläkare med inriktning mot allergivården

Omkring 20 % av befolkningen i Stockholmsregionen lider idag av någon form av lung- och allergisjukdom och för denna grupp kan det vara helt avgörande att de får rätt vård med rätt insatser för att säkerhetsställa ett tryggt liv med medicinering och uppföljning. Med en ständigt växande befolkning och mycket begränsade allergologresurser i regionen så finns dock i dagsläget liten möjlighet att upprätthålla en vård i enlighet med europeisk standard.

I dagsläget har 20 allergologer, d.v.s. specialistläkare inom det fältet, ansvar för 400 000 stockholmares lung- och allergisjukdomar. Detta går att läsa i Stockholms medicinska råds årliga rapport där man också rekommenderar att det anställs minst tolv nya ST-läkare inom området. Det konstateras även att om man inte tillsätter fler resurser under de kommande två åren så kan det få förödande konsekvenser eftersom många läkare närmar sig pensionsåldern. Om inget görs kommer enbart ett tiotal ST-läkare snart vara verksamma i regionen, med kraftigt växande köer som resultat.

I dagsläget saknar allergologiutbildningen ekonomiska resurser för att kunna fortsätta utbilda läkare. Dessutom är det ett problem att de ST-läkare som ska utbilda eleverna omplaceras i sina tjänster på sjukhusen vilket skapar oordning i utbildningen. Konsekvensen blir en kraftig försening av nyutexamineringen av ST-läkare.

Ett annat problem vi ser är att allt fler mottagningar som ska ha hand om astma och allergi stängs, nu senast i april 2019 när den privata mottagningen Cityakuten lade ner sin verksamhet. Detta slår hårt mot de människor som söker vård eftersom köerna vanligtvis är 5-7 månader vilket redan är långt över vårdgarantin.

Därför ser vi socialdemokrater att man måste utöka antalet ST-läkare inom allergologi genom att tillsätta ytterligare ekonomiska resurser till utbildningsplatserna. Vi är eniga med Stockholms medicinska råd om att det behövs minst tolv nya ST-läkare för att täcka behovet som kommer uppstå när läkare går i pension. Dessutom måste regionen se över OPS – Offentlig-Privat Samverkan – och ställa högre krav på de privata vårdgivarna än vad som görs i dagsläget. Vinstkrav får inte förlama regionens patientsäkerhet.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta:

att ge utbildningsplatserna inom allergologi ytterligare ekonomiska resurser med målet att kunna tillsätta nya ST-läkare.

att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att stärka organiseringen inom utbildningen för allergologi så att rätt personer finns på plats för att utbilda kommande ST-läkare.

att regionen ökar kraven på privata vårdgivare och förbättrar samverkan med primärvården.

Stockholm den 7 maj

Tara Twana (S)

Lars Bryntesson (S)

Robert Johansson (S)

Maria Kjelsdotter Rydinger (S)

Liselotte Vahärmegi (S)

Norma Aranda de Gutierrez (S)

Galina Monsalves (S)

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

MOTION

2019-05-07

Motion av Tara Twana (S) förbättrad hantering av journaler och nätjournaler för personer som lever i hedersrelaterat förtryck i stockholmsregionen

År 2016 införde dåvarande Stockholms läns landsting ett öppet nätjournalsystem tillsammans med andra län och regioner. Detta innebar att alla patienter numera kan läsa sin egen journal på nätet. Det är en teknologisk framgång för Stockholmsregionens invånare att på ett smidigt sätt ta del av sin nätjournal på nätet. Tyvärr missade dock beslutsförfattarna att när detta infördes skulle det innebära en säkerhetsrisk för de personer som lever i hedersförtryck.

Vid hedersrelaterat förtryck är det inte ovanligt att man blir hårt kontrollerad samtidigt som man blir hotad till att rannsaka information från offret. Då är det inte så svårt för förövaren att tvinga sig att få åtkomst till offrets nätjournal. Idag kan läkarna välja att ge ut journalen för patientens bästa, men den möjligheten finns ännu inte för nätjournaler. Med denna risk finns det att unga som söker sig till vård för att testas för olika typer av könssmitta eller annat gynekologiskt besök, väljer att inte söka vård eftersom att utomäktenskapliga sexuella relationer är strikt förbjudet när man lever i ett hedersrelaterat förtryck.

Ett annat problem med det nuvarande journalsystemet är att föräldrar och släktingar som jobbar som läkare enkelt kan få åtkomst till sina barns journaler. Det här är ett problem för många som lever i hedersrelaterat förtryck, därför att de är konstant rädda för föräldrar/släktingar som jobbar som läkare att de kan på ett enkelt sätt få åtkomst till familjemedlemmarnas journaler.

Det har varit en het debatt kring hur obehöriga läst andra människors journaler utan deras skriftliga eller muntliga godkännande. Patientsäkerheten måste fullgöras till godo för att garantera att obehöriga inte ska läsa hedersutsattas journaler. Patienter som lever med PTSD och flytt från hedersförtryckande hem, kan triggas samt få traumatiska utslag vid misstanke om obehöriga som läst dennes journal.

Därför menar vi Socialdemokrater att man bör begränsa åtkomsten för både nätjournaler och vanliga journaler, genom att säkerhetsmarkera journaler samt utbilda sjukvårdspersonal för personer som lever i en hederskontext. Förslag för

ändring i nätjournaler är att patienten måste bli tillfrågad om att hon eller han har rätt att dölja anteckningar och annat på sin nätjournal, samt rätten att spärra nätjournalåtkomst helt och hållet.

För journalåtkomst för obehöriga bland vårdpersonal bör vården upplysa patienter att de har rätt att varna läkare och annan sjukvårdspersonal att de vill ha en säkerhetmarkering på sina journaler samt att erbjuda en e-tjänst där öppning av journaler kommer endast ske med e-legitimation. På så sätt kan man garantera att varje gång journalen öppnas, så ska patienten godkänna via sin e-legitimation.

Regionen har hanterat liknande problematik när det gäller ungas besök på ungdomsmottagningar där även vårdnadshavare kan undanhållas en del information.

Det är viktigt att de aspekter som lyfts i motionen också has i åtanke vid upphandling och implementering av nytt journalsystem och stödsystem inom ramen för arbetet med framtidens vårdinformationsmiljö FVM.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att säkerställa rätten att säkerhetsmarkera sina journaler och nätjournaler samt rätten att dölja känslig information i nätjournalerna.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utbilda sjukvårdspersonal kring journalhantering för personer som lever i en hederskontext.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utforma en möjlighet för patienten att själv via e-legitimation godkänna att sjukvårdspersonal kan komma åt patientens journaler.

Stockholm den 7 maj

Tara Twana (S)

Liselotte Vahärmegi (S)

Norma Aranda de Gutierrez (S)

Maria Kjelsdotter Rydinger (S)

Galina Monsalves (S)

Tove Sander (S)

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm

Region Stockholm
2019-05-07

Motion av Ann Mari Engel (V) om att regionen bör söka medlemskap i organisationen ICORN

Försvara det fria ordet!

Kulturutövning och konstnärliga uttryck är nödvändiga i demokratiskt samhälle.
I dagens värld försämras tyvärr situationen för konstnärer och den fria konsten kontinuerligt i många länder. Den senaste sammanställningen över The State of Artistic Freedom från organisationen Freemuse visar att alltfler kulturutövare hotas, förföljs, fängslas och avrättas på grund av sin konstnärliga verksamhet. Det finns också en växande censur och otaliga sätt att hindra den konstnärliga friheten, inte bara från stater och myndigheter utan också från medborgargrupper med religiös eller politisk agenda. Särskilt utsatta är kvinnor och minoriteter, vars mänskliga rättigheter dagligen kränks.

Från Sverige bör vi medverka till att i alla lägen försvara det fria ordet och konstnärernas möjligheter att verka fritt. En möjlighet att verka för detta är att delta i arbetet med internationella fristäder för författare och kulturpersoner som erbjuder skydd åt förföljda författare från olika länder.

Vi anser att Region Stockholm ska ansöka om medlemskap organisationen ICORN (International Cities of Refuge Network.)
I första hand bör regionen själv kunna erbjuda en fristad för en hotad och förföljd konstnär, i andra hand stödja regionens kommuner i sitt arbete med detta och uppmuntra fler att ta sitt ansvar.

ICORN har idag 24 medlemmar i Sverige varav fyra regioner: Dalarna, Jönköping, Skåne och Västra Götaland. Två av dessa är egna fristäder medan Skåne och Västra Götaland fungerar stödjande och samordnande för kommunerna i regionen.

Fristadskonstnärer är ett brett begrepp som innefattar journalister, konstnärer, poeter, skribenter, författare, bloggare, musiker, skådespelare och fotografer.

De erbjuds skydd och uppehälle under en period av två år då de också har möjlighet att verka konstnärligt och i hög grad berikar det lokala kulturlivet.

Vi anser att Sveriges största region har goda möjligheter och en skyldighet att bidra till att försvara det fria ordet och den fria kulturen även i omvärlden. Vår region skulle genom dessa internationella konstnärer också få en större bredd i vårt kulturliv.

Region Stockholm bör också kunna fungera som en uppmuntrande och sammanhållande kraft för fristäder i vår region.

Vänsterpartiet föreslår regionfullmäktige besluta

att Region Stockholm ansöker om medlemskap i organisationen ICORN

att Regionen skyndsamt utreder möjligheterna att regionen bereder fristad för en förföljd konstnär

att Regionen initierar en diskussion med regionens kommuner om att utveckla en samordnande och stödjande roll för fristäderna

Ann Mari Engel (V)

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm

Region Stockholm
2019-05-07

Motion av Marit Normasdotter (V) om att förbjuda spelreklam i kollektivtrafiken

Sedan 1 januari 2019 är det tillåtet för spelbolag att marknadsföra sig via svensk media. Det märks. Sverige dränks i spelreklam. Vart vi än vänder oss blir vi översköljda av reklamen. Detta samtidigt som spelmissbruk klassas som ett beroende på samma sätt som alkohol- eller drogberoende enligt Socialstyrelsen. Ändå får spelbolagen fortsätta tapetsera vårt samhälle med sin reklam.

När det kommer till spelberoende har regionen ett stort ansvar för att ta hand om människor som fastnat i ett destruktivt spelande. Regionen är skyldig att ge stöd, behandling och rehabilitering. Då blir det väldigt märkligt att man möts av så mycket reklam just i regionens verksamhet. På hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 23 april fattades beslut om att stärka upp samverkan kring just denna patientgrupp för att på ett mer effektivt sätt kunna fånga upp och hjälpa dessa patienter.

Sista gången vi genomförde en resvaneundersökning i Stockholms län var 2015. Då låg det genomsnittliga resandet per person på 2,3 resor per dag. Det blir ca 4 miljoner resor per dag och av detta sker ca 1,3 miljoner resor med kollektivtrafiken. Det innebär att väldigt många människor påverkas av den reklam som finns i kollektivtrafiken. Eftersom befolkningen i regionen fortsätter att växa kan vi anta att denna siffra är ännu högre idag.

De största problemen drabbar såklart de människor som redan har utvecklad ett spelberoende, då de ständigt blir utsatta för sin "drog". Men spelreklamen lockar såklart även nya grupper och vi ser redan nu att spelberoende växer kraftigt. Självklart har reklamen en negativ påverkan på denna utveckling. Unga människor blir lättare påverkade av reklam och annan yttre marknadsföring än andra. Med tanke på att kollektivtrafiken många gånger är deras val av färdmedel är spelreklamen extra olycklig just där.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta:

att revidera SL:s reklampolicy med etiska riktlinjer i syfte att motverka spelreklam i det offentliga rummet

Marit Normasdotter

Marit Normasdotter (V)

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm

Region Stockholm
2019-05-07

Motion av Jonas Lindberg (V) om att inte tillåta försäkringspatienter inom verksamheter med avtal enligt LOV och LOU

Svensk hälso- och sjukvårdslags portalparagraf lyder:
1 § Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.

Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Denna målsättning är något som samtliga riksdagspartier ställer sig bakom. Detta betyder ett förpliktigande att vi inte ska organisera sjukvården så att plånbokens storlek ska göra att vissa kan köpa sig före i vårdköer eller ha snabbare tillgänglighet till vården trots att deras medicinska tillstånd inte kräver det. I Sverige har samtidigt en utveckling pågått de senaste åren där andelen privata sjukvårdsförsäkringar ökar stadigt. Dessa patienter tas ofta om hand av vårdaktörer som samtidigt har stora uppdrag från regioner. Huvuddelen av aktörernas patienter kommer i själva verket från regionerna medan en viss del ägnas till patienter med privata sjukvårdsförsäkringar.

Själva förutsättningen för att denna marknad har vuxit så mycket har varit införandet av fler privata sjukvårdsaktörer genom bland annat lagen om valfrihet (LOV) och genom lagen om offentlig upphandling (LOU). Forskare och vårdvetenskapliga företrädare har länge påtalat riskerna med privata sjukvårdsförsäkringar. Risken är betydande för att vi får (har?) en tudelad välfärd där en del behöver vänta i vårdköer och trånga väntrum medan andra kan gå förbi med sin försäkring i handen. Alla kan inte heller försäkras. I själva verket premierar sjukvårdsförsäkringar att du är frisk då en för stor andel sjuka patienter som tecknar försäkringar skulle bli extremt kostsamt och hota lönsamheten. Detta går på tvärs emot hela intentionen med hälso- och sjukvårdslagen.

Vi har samtidigt stora bekymmer i Stockholmsregionen med patienter som väntar på läkarbesök, utredningar och operationer. På flera av vårdvalsaktörernas hemsidor står det att de tar emot remisser från regionen men att man kan vända sig till särskilda handläggare på deras enheter om man har en privat sjukvårdsförsäkring. Likaså i upphandlade verksamheter som har stora uppdrag från regionen. Även där tas det emot patienter via särskilda handläggare som jobbar gentemot försärkingsindustrin. Dessa patienter tar då tid från sjukvårdspersonalen som annars hade kunnat ge vård till patienter som står i ordinarie väntan och kö.

Så här står det t ex på hemsidan för en mottagning som verkar inom vårdval neurologi:
Väntetiden för våra landstingspatienter är för närvarande ca 24 veckor för besök till neurolog och ca 3-6 veckor för neurofysiologisk undersökning (2019-02-15). Neurologmottagningen tar även emot patienter via något av de försäkringsbolag vi har avtal med, läkartid bokas via försäkringsbolaget. Vi har i mån av tid möjlighet att ta emot patienter som betalar privat

Detta gör att vården de facto organiseras på ett sätt som strider mot hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf. Om privata verksamheter enligt LOV eller LOU väljer att etablera sig inom skattefinansierad sjukvård bör de också förpliktiga sig att inte åsidosätta lagstiftningen genom att ha verksamhet riktad till patienter med privata sjukvårdsförsäkringar.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta:

att regionen vid revideringar av och konstruktion av kommande vårdval (LOV) som finansieras med skattemedel skriver in förpliktigande att verksamheten inte får ta emot patienter vilkas vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar.

att regionen vid kommande upphandlingar av vårdverksamheter enligt LOU skriver in i avtalen ett förpliktigande att verksamheten inte får ta emot patienter vilkas vård finansieras av privata sjukvårdsförsäkringar

Jonas Lindberg (V)

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm

Region Stockholm
2019-05-07

Motion av Jonas Lindberg (V) om att inrätta utbildning till avancerad klinisk specialistsjuksköterska

Sjukvården står inför stora kompetensförsörjningsproblem. Likaså blir vården mer specialiserad och avancerad. Fler patienter lever idag längre med sjukdomar och behovet av bättre samordning mellan olika vårdnivåer är större än någonsin. Vi befinner oss också i en förändringsprocess där primärvårdens uppdrag och uppgifter växer och behöver utökas ytterligare. Då är det också viktigt att utflödet från sjukhusen fungerar bättre liksom att kompetensen inom primärvården ökar hos de professioner som finns där för att kunna möta det nya uppdraget.

I Sverige råder idag stor brist på specialistutbildade sjuksköterskor. Tyvärr tycks vi se en trend där andelen sjuksköterskor som specialistutbildar sig sjunker. Det är en dyster utveckling parallellt med att sjukvården har ett ökat behov av fler specialister – inte färre. I många andra länder finns dessutom ytterligare en specialistnivå för sjuksköterskor som idag saknas i Sverige: avancerad klinisk specialistsjuksköterska. Deras kompetens tillför mycket och de har kunnat axla viktiga roller inom primärvård och på akutsjukhus genom att självständigt kunna ronda patienter och ordinera undersökningar, liksom att sköta utskrivningar och vårdprocesser.

I Sverige finns för tillfället enbart en utbildning till avancerad klinisk specialistsjuksköterska inom kirurgisk vård och den ligger i Linköping. En del har på egen hand utbildat sig mot primärvård och då gått utbildningen i Finland. Totalt räknar man med att det finns drygt 30 sjuksköterskor med denna särskilda specialistkompetens i Sverige. I USA finns över 220 000, i Nederländerna 3000. Nationellt i Sverige har utredningen som tittat på framtidens utbildningar till specialistsjuksköterska bland annat föreslagit att denna specialistnivå bör inrättas i Sverige. Enligt utredarna skulle avancerade kliniska specialistsjuksköterskor kunna stå för den kontinuitet som vården saknar i dag, exempelvis när det gäller glappet mellan sjukhus och primärvård. Utbildningen som idag bedrivs på Linköpings universitet är på heltid i två år. Efteråt blir det en tydlig klinisk karriär för de berörda sjuksköterskorna som fortsatt får jobba mer självständigt med patienter. Idag innebär tyvärr många ”karriärtjänster” för sjuksköterskor att de tar klivet bort från patientmötet och istället får administrativa roller och uppgifter.

Då Linköping redan har gått före den nationella utredningens förslag, som ännu inte presenterats i någon proposition, bör även Region Stockholm kunna göra det. Vi har många lärosäten i regionen med erfarenhet av att bedriva specialistutbildningar på olika nivåer och vår sjukvård behöver och kan inte vänta på detta nödvändiga kompetenstillskott. Det är också en viktig åtgärd för att bli en bättre och mer attraktiv arbetsgivare.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås Regionfullmäktige besluta:

att Region Stockholm (regionstyrelsen) får i uppdrag att tillsammans med lämpligt lärosäte inrätta utbildning till avancerad klinisk specialistsjuksköterska

att specialistutbildningen ska vara betalad med full lön, omfattas av kollektivavtal och att det inte ska finnas krav på att sjuksköterskan under utbildning måste jobba kvar inom sin verksamhet en viss tid efter genomförd utbildning

att Region Stockholm, lärosätet och verksamheterna tillsammans bedömer inom vilka specialistområden som utbildningen till avancerad klinisk specialistsjuksköterska ska införas

Jonas Lindberg (V)

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm

Region Stockholm
2019-05-07

Motion av Jonas Lindberg (V) om att häva OPS-avtalet för Nya Karolinska sjukhuset (NKS)

Nya Karolinska sjukhuset finansieras genom ett så kallat OPS-avtal (Offentlig-Privat-Samverkan), efter ett beslut av den tidigare borgerliga landstingsledningen i Stockholms län. Det privata bolaget ansvarar för bland annat att låna upp pengar till en kostnad som är mycket högre än om landstinget själv hade gjort det.

"En OPS-upphandling är bästa sättet att säkerställa att bygget inte blir dyrare, eller försenat", sa Erik Gjötterberg, projektledare för OPS-upphandlingen, när den var i hamn 2008. Modellen ansågs av förespråkarna vara fördelaktig för att man på "öret" skulle veta vad projektet kostade samt att det passade väl till det flexibla moderna sjukhus man byggde som snabbt skulle kunna anpassas till nya verkligheter. I själva verket har OPS-avtalet gjort nödvändiga förändringar inom sjukhuskonstruktionen extremt dyra och oflexibla. Att korrigera och byta ut dörrar, felkonstruerade badrum eller belysningar har kostat miljontals kronor. Sjukhuset har fått epitetet "världens dyraste sjukhus", och slutnotan för att bygga, utrusta och underhålla NKS fram till år 2040 har beräknats till cirka 61 miljarder kronor.

Konkurrensverket menar att OPS-lösningar blir i genomsnitt 25 % dyrare jämfört med vanlig upphandlingsform.[1] Konkurrensverket avråder dessutom från fler OPS-lösningar då det anses vara svårt att se fördelarna med en sådan modell och riskabelt att ge en aktör monopol över en verksamhet i 30-40 år.

Det råder idag tämligen politisk enighet kring att OPS-avtalet har sina klara brister och att det var ett misstag att driva igenom en sådan upphandlingsmodell för NKS. En del åtgärder har gjorts för att förhandla ner kostnaderna, men fortfarande är regionen fram till 2040 låsta i detta avtal. Det innebär fortsatt stora kostnader för skattebetalarna.

Storbritannien har många dåliga erfarenhet av OPS-experiment i sjukvården. Det har inneburit enorma kostnader för skattebetalarna och utarmade sjukhus med många stängda vårdplatser och personalflykt. Allyson Pollock, som är brittisk expert på hälsoekonomi, säger "att bryta kontraktet kan ge stora skadestånd men i det långa loppet vinner skattebetalarna alltid på insyn. Har politikerna gjort en dålig affär måste man försöka ta sig ur den".[2]

---

[1] http://www.konkurrensverket.se/globalassets/upphandling/fragor-och-svar/offentlig-privat-samverkan.pdf
[2] https://www.svd.se/professor-om-nks-forsok-bryta-avtalet

Vänsterpartiet menar att det är hög tid att NKS-frågan får en omstart och ett omtag. Då är det nödvändigt att befria region Stockholm från OPS-avtalet och återta kontrollen över sjukhuset. Den utredning som tidigare gjorts av konsultföretaget PWC där regionen avråds från att häva OPS-avtalet kan på inga sätt anses neutral eller tillförlitlig. PWC var det företag som också drev på för att OPS-avtalet överhuvudtaget ingicks och konsultfirman lobbar idag internationellt för fler OPS-lösningar inom vården. Dessutom har PWC haft i uppdrag att sy ihop avancerade skatteupplägg i Luxemburg för de bolag som just ägt delar i det bolag (Swedish Hospitals Partners) som fick OPS-avtalet tilldelat sig.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta:

att Region Stockholm under mandatperioden inleder processen med att häva OPS-avtalet med Swedish Hospital Partners (SHP)

Jonas Lindberg (V)

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm

Region Stockholm
2019-04-24

Motion av Jonas Lindberg (V) m.fl. om att införa karantänsregler för höga tjänstemän som byter arbetsgivare från Region Stockholm till konkurrerande privat verksamhet

Diskussioner har i omgångar förts på nationell nivå om att eventuellt införa karantänsregler för politiker och tjänstemän såsom statsråd, statssekreterare, generaldirektörer mm. De flesta OECD-länder har redan i dag regler för att hantera eventuella intressekonflikter som kan uppstå.

Hur är det i Region Stockholm? Då allt mer av vården bedrivs av privata vårdgivare finns likande intressekonflikter och lojalitetsutmaningar även hos oss. Nyligen uppdagades att tidigare sjukhusdirektören för Karolinska Universitetssjukhuset (högst betalade tjänstemannen i regionen) precis efter han lämnat posten på NKS gått till ett toppjobb för stort hälsoprojekt i Saudiarabien som flera andra investerare lämnat på grund av stora problem med mänskliga rättigheter. Vi vet sedan innan att den hårt kritiserade modellen värdebaserad vård som med dyra konsultnoter saluförts på NKS har en stor marknad i just den regionen i mellanöstern.

Det finns även andra exempel på hur höga tjänstemän, chefer och direktörer gått direkt från den offentligt drivna vården till privata aktörer. Oftast har även dessa personer fått sin ledarskapsutbildning inom regionen och besitter självklart ovärderlig kunskap om regionen. Vi menar att det är orimligt att man inte har några som helst regler för denna typ av övergångar. Den finns ofta en strävan från vissa politiska företrädare att regionverksamheter bör efterlikna näringslivet. Inom näringslivet är det vanligt med övergångsregler för höga chefer och strategiska tjänstemän, vilket det även bör vara inom Region Stockholm.

Vänsterpartiet föreslår regionfullmäktige besluta

att landstingsfullmäktige beslutar att införa övergångsregler av karantänskaraktär då höga chefer, tjänstemän och direktörer går från landstinget till privata vårdföretag och koncerner.

Jonas Lindberg (v)

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm

Region Stockholm
2019-05-07

Motion av Anna Sehlin m.fl. (V) om minskad användning av plast i Region Stockholm

Plastanvändningen ökar globalt och med den även nedskräpningen och störningar på ekosystemen på grund av att plast finns där den absolut inte ska finnas. Plasten brer ut sig på stränder, i haven och på havsbotten. Djur svälter för att deras magar är fulla av plast och djur fastnar i plast och förolyckas. Plasten tar sig in i cellerna på både människor och djur. Kemikalierna som ger plast dess önskvärda egenskaper hamnar också i våra kroppar med fertilitetsstörningar och sjukdomar om följd. Det är dags att stoppa plasten, vid källan, att fiska upp den ur havet eller städa på stränderna är bara punktinsatser och löser inte problemen med att plasten tar över vår planet.

Region Stockholm är en stor plastanvändare. Till stor del inom hälso- och sjukvården men även inom andra verksamheter är plasten en livräddare, en livsmedelsräddare och en spärröppnare. Men använder vi plasten för att vi absolut måste eller finns det slentrianmässig plastanvändning som vi kan fasa ut? Hur ser det ut med plastens egenskaper, går det att använda mindre, högkvalitativ plast som kan återvinnas? Kan vi återvinna vår egen plast och använda den igen med samma eller annan egenskap och hur ser det ut med kravställningen vad vår plast får innehålla? Hur mycket mikroplast genererar Region Stockholms verksamheter genom tvätt, städ och nedbrytning? Mikroplast kan inte hanteras på reningsverken utan hamnar antingen i våra vattendrag eller på våra åkrar.

Plast nämns bara på ett ställe i Region Stockholms miljöprogram 2017-2021 och då som mikroplast. I miljöprogrammet finns ett uppdrag att ta fram en strategi för hur mikroplaster ska fasas ut, bra så men inte tillräckligt. Det arbetas med plastfrågor inom region Stockholms förvaltningar men Vänsterpartiet skulle vilja se en plaststrategi med konkreta mål och förslag på minskad plastanvändning, plastutfasning, och eventuellt återanvändning av plast om det visar sig möjligt.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta

att Region Stockholm tar fram en kartläggning om plastanvändning i regionens verksamheter

att Region Stockholm utifrån kartläggning tar fram en strategi för minskad plastanvändning i regionens verksamheter.

Anna Sehlin (V)

Region Stockholm

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Region Stockholm
2019-05-07

Motion av Anna Sehlin (V) om att formulera mål om andel vegetarisk mat i Region Stockholms miljöprogram

Svenskar äter dubbelt så mycket kött 2019 jämfört med 1990. Tyvärr är det inte inhemskt kött som ökar utan importerat kött. Konsumtion av nöt och fårkött bidrar till stora utsläpp från jordbruket i Sverige och utomlands. Därför hör köttkonsumtionen, tillsammans med vårt internationella flygande, till konsumtionsmönster som behöver brytas för att nå klimatmålen.

Köttproduktion bidrar till stora utsläpp av växthusgaser. Stora utsläpp kommer i form av metanutsläpp från idisslande kor och får. Stora utsläpp sker även från odlingen av djurens foder. Köttproduktionen kan även minska kol-upptaget genom ex. avskogning, vilket främst berör importerade produkter.

I Region Stockholm (tidigare Stockholms läns landstings) miljöprogram finns mål om minskad klimatpåverkan från livsmedel. Det finns även mål om närodlat (Mälardalen och Gotland), högre andel ekologisk (30 %) samt minskat matsvinn. Alla dessa mål är bra och leder förhoppningsvis till att den mat som tillagas och äts i Region Stockholms verksamheter inte bidrar onödigt mycket till klimatutsläpp och att den mat som lagas också äts upp.

Med mål om minskad klimatpåverkan från livsmedel byts ofta nötkött ut mot kyckling. Kycklingkött är inte lika klimatpåverkande men där finns en djuretisk aspekt eftersom kycklingarna föds upp i fabriksliknande miljöer och ofta får ett kort och stressig liv.

I Södertälje kommun har ett målmedvetet klimatarbete lett till att kommunen i alla egna verksamheter med stor framgång tillagar och serverar buffé-måltider med 80 % vegetabilier. Genom professionella kockar med egna recept ersätts importerade produkter som ris med svenska råvaror. Kommunen har även hög andel ekologiska varor och hög andel närodlat genom direkt-upphandling från jordbrukare. Region Stockholm som har höga målsättningar att minska sin klimatpåverkan borde ta Södertälje kommun som exempel på hur det går att servera näringsrik, nyttig och klimatsmart mat där andelen kötts minskat och andelen vegetabilier ökat.

Självklart ska vi fortsätta att servera god och näringsrik kost på våra sjukhus och låta professionen och nutritionister arbeta fram den bästa och mest näringsrika maten för patienter på regionens sjukhus. Motionens intention står inte i motsättning till hållbara och hälsosamma patientmåltider som en del av vården och tillfrisknandet.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås landstingsfullmäktige besluta

att Region Stockholms miljöprogram får mål om ökad vegetarisk andel mat regionens verksamheter, gärna med Södertälje kommun som exempel

att Region Stockholm arbetar ~~mot~~ för att hälften av all mat som serveras i Regions Stockholms verksamheter ska vara växtbaserad år 2020.

Anna Sehlin (V)

MOTION
2019-05-07

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Sverigedemokraterna

Motion av Gabriel Kroon SD och Mikael Stigenberg SD om avsluta samarbetet med Lugna Gatan

Region Stockholm har sedan 2000-talet haft ett samarbete med organisationen Lugna Gatan. Genom samverkan med Lugna Gatan (del av fryshuset) så har s.k. ungdomsvärdar befunnit sig i tunnelbanan som ett komplement till trygghetsvakterna, med det uttalade syftet att förebygga konflikter och öka tryggheten.

Lugna Gatans personal har bestått av individer med lokal anknytning som själva tidigare kan ha begått brott eller befunnits i kriminella kretsar eller andra arbetslösa unga.

I samband med interngranskningen (2019) fick organisationen Lugna Gatan omfattande kritik. 22 av 79 personer hade begått brott inom en treårstid före, eller under, sin anställning. Utförandet av drog- och narkotika kontroller var kraftigt bristfälliga, därtill uppdagades felaktigheter med fakturering och betalning gentemot Region Stockholm. Slutligen har även ett flertal fall uppdagats där anställda från organisationen har försvårat för polisers och trygghetsvakters arbete.

Det är inte första gången stora brister uppdagas i organisationens verksamhet, så sent som 2016 genomförde Uppdrag granskning en större granskning som visade på att flertalet anställda var under utredning för brott. Vi har därtill hört ett antal individer uppge sina personliga upplevelser av Lugna Gatan där flertalet har påpekat en allmän nonchalans och bristande intresse för att gripa in vid hotfulla situationer medan andra har upplevt en rädsla gentemot personalen.

Vi anser att organisationen kontinuerligt har försummat sitt ansvar och att Region Stockholm därför bör avsluta sitt samarbete med Lugna Gatan med omedelbar verkan.

Med anledning av ovanstående föreslår vi:

Att uppdra åt trafiknämnden att omgående avsluta samarbetet med Lugna Gatan

Att uppdra åt trafiknämnden att inte förnya samarbetet med Lugna Gatan.

Sverigedemokraterna

Gabriel Kroon
SD

Mikael Stigenberg
SD

MOTION
2019-05-07

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Sverigedemokraterna

Motion av Britt-Mari Canhasi (SD) om snabbuss i rusningstrafik enbart för Norrtälje kommuns resenärers resande till och från Stockholm.

Motionen syftar till att förbättra för Norrtäljes resenärer, att verka för en direktbuss till Danderyd/Stockholm samt att påverka SL och operatör att prioritera Norrtäljes resenärer i rusningstrafik.

Norrtälje kommun är i en expansiv fas och växer med omkring 1000 personer per år. Det är många av dem som pendlar till Stockholm som väljer att ställa bilen till förmån för bussen. Väljer man att åka kommunalt av annan anledning skall även invånarna i Norrtälje erbjudas en likvärdig möjlighet till snabba och bekväma kommunala bussförbindelser.

Kollektivt resande uppmuntras ur miljösynpunkt och genom att åka kommunalt gynnas kollektivtrafiken, man sparar pengar och minskar andelen fordon i trafiken. Att välja bussen framför bilen minskar även slitaget på vägarna. Kollektivtrafiken anses vara det bästa resealternativet för befolkningen i Region Stockholm och har således en stor betydelsen för samhällsekonomin.

För att främja en positiv regional utveckling är det viktigt att dels utjämna skillnader i möjligheterna till goda kommunikationer och dels motverka att människor väljer att ta bilen på grund av onödigt lång färdtid. Det är viktigt att invånarna i Norrtälje kommun erbjuds goda möjligheter att pendla till och från Stockholm.

I dagsläget har Norrtälje endast två busslinjer, buss 639 (Hallstavik – Stockholm) och buss 676, vilka tar invånarna till tunnelbanan. Buss 676 avgår från Norrtälje busstation och trafikerar på vägen till Tekniska högskolan i Stockholm flera andra kommuner såsom Vallentuna, Täby, Danderyd och Stockholm, vilka buss 676 i dagsläget servar. Samtliga har egna busslinjer och i vissa fall även spårbunden trafik.

Resandet med buss 676 har ökat och det har även restiden till slutstationen. Innan Nobina tog över driften av kollektivtrafiken i Norrtälje så tog resan från Norrtälje busstation till Tekniska högskolan mellan 55 - 65 minuter. Nu uppgår restiden ofta till 75 - 85 minuter. Avståndet kan vi inte göra så mycket åt och inte heller trafiktätheten.

Sverigedemokraterna

Nobina stryper i dag sina bussar vid 93 km/h, fast det är lagligt att köra 100 km/h med bussar där hastighetsgränsen i övrigt tillåter. Restiden skulle gå att påverka genom färre antal stopp på vägen in till Stockholm och genom att köra något fortare.

Servicen till skattebetalarna i Norrtäljes kommun skulle förbättras genom en ny busslinje endast för resande från/till Norrtälje kommun under rusningstid och därigenom minska restiden för dem som väljer bort bilen till förmån för bussen.

Med hänvisning till ovanstående föreslår jag att Regionfullmäktige beslutar verka för:

att uppdra åt trafiknämnden att införa en ny linje i rusningstrafiken, med stopp vid följande stationer Norrtälje busstation – Campus Roslagen – Rösa trafikplats – Ledinge trafikplats – Danderyds sjukhus – Tekniska högskolan

Britt-Mari Canhasi

SD

MOTION
2019-05-07

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Sverigedemokraterna

Motion av Gabriel Kroon m.fl. SD om Nytag mot uteblivna patientbesök i sjukvården

Hälso- och sjukvården präglas såväl i andra regioner som i Region Stockholm av väntetider och köer till besök och operation. Under början av 2019 stod över 4000 personer i kö för ett förstabesök i specialistvården samtidigt stod närmare 2000 personer på kö till operation i Stockholm (Vantetiderivarden feb 2019).

Den offentligt finansierade sjukvården i Sverige och inom Region Stockholm medför till att självkostnaden enbart uppgår till patientavgiften. Samtidigt kan de totala kostnaderna uppgå till närmare 12.000 kr/h för en operation eller flera tusen kronor för besök hos specialist, som Region Stockholm och det offentliga får bekosta – oavsett om patienten infinner sig eller inte.

Sammanställningar visar på att omkring 2% av läkarbesöken inom öppen- och slutenvården i Region Stockholm uteblev under 2018. Samtidigt ställdes drygt 2100 operationer in för att patienter antingen uteblev eller avbokade för sent (inom 24h från besöket).
Det åligger ett civilansvar på alla individer att bruka den gemensamma sjukvården med omsorg, varje läkarbesök och operation där patienten uteblir hade kunnat användas av någon av de tusentals personer som väntar i en vårdkö.

Problemet är nationellt, och inte minst inom Region Västra Götaland visar beräkningar från 2018 på att uteblivna besök uppgår till den höga kostnaden om närmare 500 miljoner – pengar som kunde brukats till att förbättra sjukvården (VGRfokus).

Vi anser att Region Stockholm bör se över sina rutiner vid läkar- och sjukhusbesök. Genom att ta lärdom från Region VGR föreslår vi patienten själv ska ansvara för att ta kontakt gällande tidsbokning vid remiss och operation, samt att införa en standardiserad sms-påminnelse som skickas ut några dagar innan vårdbesöket.

För de individer som trots detta uteblir eller avbokar för sent så ska den dubbla patientavgiften tas ut samtidigt som det bör utredas om patienter, beroende på tillstånd, ska placeras sist i kön för remiss/operation.

Sverigedemokraterna

Med bakgrund av ovanstående föreslår vi:

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda ett ökat patientansvar för tidsbokning vid remiss till specialist och operation.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden utreda möjligheten till användning av sms-påminnelser inför besök hos specialist och operation.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden utreda möjligheten till att omplacera en individ till slutet av vårdkön vid grov vårdslöshet som medför till inställd operation/besök.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att ta ut dubbel patientavgift för vuxna som inte infinner sig vid ett vårdbesök utan att avboka i god tid.

Gabriel Kroon
SD

Helen Schoultz
SD

Britt-Mari Canhasi
SD

MOTION
2019-05-07

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Sverigedemokraterna

Motion av Britt-Mari Canhasi och Helen Schoultz SD om avgift för uteblivna besök vid screeningundersökningar

Antalet personer som någon gång i sitt liv kommer att insjukna i någon form av cancer ökar i Sverige. Jämfört med i dag uppskattas omkring dubbelt så många individer leva med en cancerdiagnos år 2040, och i framtiden kommer allt fler personer leva med en kronisk cancer som kräver vård under resterande delen av livet. Som en konsekvens av det ökade vårdbehovet och ökningen beträffande antalet personer som drabbas av cancer beräknas samhällskostnaderna för cancervården öka med omkring 34 miljarder kronor (Cancerfonden).

Stora krav kommer att ställas på en mer effektiv cancervård i takt med att sjukdomsfallen ökar och antalet personer som överlever sjukdomen blir fler. För att säkerställa en tidig upptäckt av olika cancerdiagnoser, bland annat bröstcancer och livmoderhalscancer, erbjuder regionen avgiftsfri screening. I en rapport från Cancerfonden lyfter man fram kopplingen mellan uteblivet deltagande i den av regionen erbjudna och avgiftsfria screeningen och ett senare insjuknande i livmoderhalscancer. Drygt två tredjedelar av de kvinnor som insjuknar i livmoderhalscancer har inte deltagit i den erbjudna screeningen. Beträffande kvinnor som avlider i livmoderhalscancer konstaterar Cancerfonden att i stort sett samtliga avlidna har uteblivit från screening.

De ökande kraven på sjukvård kräver även att den enskilda medborgaren deltar i den preventiva sjukvård som erbjuds. Uteblivna besök som inte avbokas skapar förluster både i tid och pengar för regionen. Ur ett folkhälsoperspektiv och för att kunna erbjuda en god och effektiv vård i tid är det av yttersta vikt att man kan minska andelen uteblivna besök som inte har avbokats inom rimlig tid. I dag uteblir drygt var fjärde kallad kvinna från den undersökningstid som man har fått sig hemsänd beträffande screening mot livmoderhalscancer. I många fall uteblir den kallade utan att lämna återbud.

Antalet cancerdiagnoser där man genom screening tidigt kan upptäcka sjukdomen blir allt fler. I dag erbjuds de välkända screeningmetoderna mammografi och cellprovtagning mot bröstcancer respektive livmoderhalscancer. Dessutom finns screening rörande bukaortaanerysm samt tjock- och ändtarmscancer. Det förekommer även långt gångna diskussioner om införande av screening mot prostatacancer. Med allt fler förebyggande screeningundersökningar i framtiden behöver man

säkerställa att antalet uteblivna besök till de bokade undersökningarna minimeras.

Sverigedemokraterna anser därför att Region Stockholm ska agera för att få ner antalet uteblivna besök till bokade screeningundersökningar, samt att de besök som avbokas i tid ändå kan minimeras. Vi ser ett stort värde i att svåra sjukdomsfall upptäcks i tid, och att screeningverksamheten ges möjligheten att minska såväl fysiskt lidande som ökade framtida vårdkostnader.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår vi:

att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att införa en avgift för uteblivna besök även för avgiftsbefriade besök på regionens screeningverksamheter.

att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att undersöka hur möjligheterna för att lätt och enkelt omboka tider för screening i ett tidigt skede.

Britt-Mari Canhasi
SD

Helen Schoultz
SD

MOTION
2019-05-07

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Sverigedemokraterna

Motion av Helen Schoultz (SD) m.fl. om att införa avgiftsfri HPV-vaccination för pojkar i Region Stockholm

Inom Region Stockholm och i övriga Sverige ökar HPV-relaterad cancer. För pojkar handlar det om cancer i såväl anal, svalg som penis.

Humant papillomvirus - HPV - är en grupp virus som omfattar över 200 olika typer. Av dessa klassificeras 13 HPV-typer som högriskvirus. Dessa kan orsaka olika typer av cancer, både på flickor, pojkar, kvinnor och män.

I dag ingår vaccination mot HPV 16 och 18 i det allmänna barnvaccinationsprogrammet för flickor. Samtliga flickor i åldrarna 10–12 år vaccineras kostnadsfritt. Utöver detta blir även samtliga kvinnor mellan 23–64 år kallade till cellprovskontroller i förebyggande syfte. Om även pojkar skulle omfattas av vaccination mot HPV 16 och 18 enligt det allmänna vaccinationsprogrammet kan man undvika fler cancerfall och ett omfattande lidande hos de som drabbas.

Enligt Folkhälsomyndighetens senaste utredning och rekommendation så framkommer det att även pojkar bör inkluderas i HPV-virus vaccinationsprogrammet. Hälso- och sjukvårdsnämnden i det borgerligt styrda Region Blekinge beslutade den 28 mars 2019 om att införa HPV-vaccinering av pojkar i årskurs 5–6. Genom att införa allmän HPV-vaccination även för pojkar beräknar Folkhälsomyndighetens utredning att 120 cancerfall per år kan undvikas.

Utöver detta så kommer även smittoriskerna att minska om samtliga pojkar inkluderas i vaccinationsprogrammet, vilket i sin tur kommer att ge en positiv effekt för såväl kvinnor som män.

Med bakgrund av ovanstående förslår vi:

att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att inför avgiftsfri HPV-vaccination för pojkar 10-12 års ålder

att uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda kostnaderna för att erbjuda vaccination upp till 18 års ålder för pojkar.

Sverigedemokraterna

Helen Schoultz
SD

Britt-Marie Canhasi
SD

Gabriel Kroon
SD

MOTION
2019-05-07

Ankom
Region Stockholm
2019 -05- 07
Dnr.....

Sverigedemokraterna

Motion av Gabriel Kroon och Simon Solberg SD om Regionalt IT-stöd för utvärdering och synliggörande av väntetider och upplevd kvalitet

Region Stockholm har idag över ett 40-tal vårdval med och utan krav på remiss. De privata vårdvalen domineras av vårdcentraler, husläkar- och tandläkarmottagningar och åtföljs därefter av diverse specialistvårdsenheter. Den myriaden av aktörer inom såväl privata som offentliga är i grunden positiv där valfrihet, konkurrensutsättning och slutligen tillgänglighet är slutmålet.

För att den omfattande mängden av vårdaktörer på bästa sätt ska komma medborgarna till gagn är det av vikt att förbättra informationsflödet och vetskapen om dessa – genom ett regionalt IT-stöd som samlar det kompletta utbudet av vårdaktörer och synliggör dessa för medborgarna.

Sverigedemokraterna har tidigare föreslagit ett nationellt IT-stöd som ger en helhetsbild av väntetider och kvalitet över hela landet. Inom vår modell ska väntetiderna kontinuerligt rapporteras in av vårdgivaren, medan patienterna genomför utvärderingar efter sina hälso- och sjukvårdsbesök. Som ett led i förslaget vill vi att Region Stockholm ska utveckla ett eget regionalt IT-stöd. Med det likartade huvudsyftet att enkelt synliggöra väntetider på de olika mottagningar samt inneha en tydlig ranking-funktion som utgår från standardiserade patientutvärderingar. Detta i syfte att underlätta valet av vårdgivare för patienten.
I kombination med detta bör utformningen av IT-stödet synliggöras på, en av regionen driven hemsida, samt utformas med beaktning att i framtiden kunna integreras i ett nationellt IT-stöd.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår vi:

att utforma ett regionalt IT-stöd med huvudsyftet att a) kontinuerligt synliggöra väntetider för enskilda mottagningar och aktörer b) inneha en rating-funktion för patienter som besökt mottagningen/aktören.

Sverigedemokraterna

Gabriel Kroon
SD

Simon Solberg
SD

MOTION
2019-05-07

Sverigedemokraterna

Motion av Helen Schoultz (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om ambulansbåtsverksamhet

Stockholms skärgård är utspridd över ett stort geografiskt område med ca 40 000 fastboende samt en ökad andel äldre personer, men som under framförallt sommarmånaderna mångdubblas när turismen i skärgården ökar. I dagsläget bygger den akuta sjukvårdsberedskapen i skärgården främst på ambulanshelikopterverksamheten med stöd av vägburen ambulanssjukvård som vid behov kan transporteras till och från öar utan väg eller broförbindelse av Sjöräddningssällskapets båtar.

Då ambulanshelikoptern i dagsläget är placerad i Norrtälje så vore det alldeles utmärkt med en sjöambulans placerad i Stavsnäs där den snabbt kan ta sig ut till södra, norra och mellersta skärgårdsbandet. Den har också större chans att kunna ta sig fram i sämre väder än vad helikoptern har, som exempelvis kan ha problem att lyfta vid dimma.

Vid ett införande av sjöambulans är det rimligt att se över om det är möjligt att använda båten så som en sjöburen vårdcentral samt för att ge vaccineringar, fästingsvaccin på våren och influensavaccin på hösten. Detta skulle ge full effektivitet av både båt och personal.

Sjöambulansbåtsverksamhet har även potential att utgöra en mycket attraktiv arbetsplats och kunna locka tillbaka ambulanssjukvårdare och specialistutbildade sjuksköterskor som valt att lämna ambulansverksamheten. Genom att exempelvis införa rotationsmöjligheter skulle även den vägburna ambulanssjukvården kunna dra nytta av sjöambulansen och kunna bli en mer attraktiv arbetsgivare där man får möjlighet att utföra varierade arbetsuppgifter och kompetenshöjande utveckling.

Med anledning av ovanstående så föreslår vi:

att på prov införa sjöambulansbåt med utgångspunkt från Stavsnäs i Värmdö kommun under perioden maj till och med september

att om provverksamhet utfaller väl, överväga att införa verksamheten permanent

Sverigedemokraterna

Helen Schoultz

SD

Britt-Mari Canhasi

SD