Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL [HSN 2022-0165]
2022-03-08

Kl. 15:00-15.32 §§73-97

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering av §§ 73-97: 2022-03-08

Anna Starbrink (L) Ej § 95	Talla Alkurdi (S) Ej § 95	Lars Rådén (M) § 95

Tove Sander (S) § 95

Plats Landstingssalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L), ordförande, jäv § 95
Lars Rådén (M), 1:e vice ordförande, tjänstgörande ordförande § 95
Talla Alkurdi (S), 2:e vice ordförande, jäv § 95
Olle Reichenberg (M)
Christine Lorne (C)
Karin Fälldin (C)
Anna Horn (L)
Désirée Pethrus (KD)
Maria Fält (KD)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Daniel Carlstedt (S)
Tove Sander (S)
Petra Larsson (S)
Jonas Lindberg (V)
Gabriel Kroon (SD) §§ 73-95

Närvarande ersättare
Sofia Paulsson (M), tjänstgörande
Marie Bladholm (M)
Soley Aksöz Lithborn (M)
Henrik Eriksson (C)

Pär Hommerberg (L), tjänstgörande § 95
Margaretha Åkerberg (KD)
Ulla Wihlman (MP)
Kerstin Mannerqvist (S), tjänstgörande
Daniel Larson (S), tjänstgörande § 95
Hanna Stymne Bratt (S)
Marit Normasdotter (V), tjänstgörande

Övriga närvarande
Anders Ahlsson, hälso- och sjukvårdsdirektör
Anna Ingmanson, avdelningschef
Lena Hanberg, avdelningschef
Magnus Thyberg, avdelningschef
Margareta Tufvesson, avdelningschef
Sara Pütsep, planeringschef
Hanna Ahonen, kommunikation

Carl Hedman, pol sek (L)
Sofia Andersson, pol sek (M)
Anna Wåhlström, pol sek (MP)
Jakob Stone, pol sek (S)
Sandra Nielsen, pol sek (V)
Elina Helleberg, pol sek (SD)

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 8 mars 2022 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2022-03-08 §§ 73-97
Datum för anslags uppsättande	2022-03-09
Datum för anslags nedtagande	2022-03-31
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98
Underskrift	_____
Bevis om anslag	
Underskrift	_____

Innehållsförteckning

§ 73	Val av justerare
§ 74	Fastställande av föredragningslista
§ 75	Genomförandeplan för nära vård
§ 76	Förslag till åtgärder med anledning av Vårdvalsutredningen
§ 77	Överenskommelse med Karolinska Universitetssjukhuset om analystjänster inom tjock- och ändtarmscancerscreening inklusive provtagningsmaterial för Region Stockholm, inklusive Norrtälje och Region Gotland
§ 78	Överenskommelse med Karolinska Universitetssjukhuset om nationell samordning avseende analystjänster inom tjock- och ändtarmscancerscreening inklusive provtagningsmaterial
§ 79	Tilläggsavtal för förstärkning av det geriatriska uppdraget på Jakobsbergsgeriatriken 2022
§ 80	Tilläggsavtal för förstärkning av det geriatriska uppdraget på Sabbatsbergsgeriatriken 2022
§ 81	Återrapportering av kommundialoger om Stockholmsregionens folkhälsoarbete
§ 82	Handlingsplan för tandvårdsberedningen 2022
§ 83	Yttrande över motion 2021:57 av Conny Fogelström (S) m.fl. om att reglera förhållandet mellan färdtjänstnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden avseende sjukresorna
§ 84	Yttrande över motion 2021:65 av Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av överbelastade akutmottagningar
§ 85	Yttrande över motion 2021:37 av Gabriel Kroon (SD) om en förändrad drift av 1177 Vårdguiden på telefon
§ 86	Yttrande över motion 2021:32 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om att utreda och inrätta funktionen Råd och Stöd vid funktionsnedsättning
§ 87	Yttrande över remiss Författningsändringar inom området social trygghet med anledning av Förenade kungarikets utträde ur den Europeiska unionen
§ 88	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att ge uppdraget till SLSO att starta mottagning inom primär hörselrehabilitering
§ 89	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om vaccinering med påfyllnadsdos

§ 90	Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om att skala upp testningen i Region Stockholm
§ 91	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om hur många som söker digital vårdkontakt hamnar sen på fysisk vårdkontakt
§ 92	Anmälan av delegationsbeslut
§ 93	Övriga anmälningsärenden
§ 94	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 95	Yttrande över remiss Reviderad förbundsordning för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg
§ 96	Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar
§ 97	Övriga frågor

§ 73
Val av justerare

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

1:e vice ordförande Lars Råden (M) och Tove Sander (S) utses att justera § 95.

§ 74
Fastställande av föredragningslista

Utsänd föredragningslista, inklusive tilläggsdagordning, fastställs.

§ 75
Genomförandeplan för nära vård

HSN 2021-1966

Ärendebeskrivning

Genomförandeplan för nära vård föreslås ersätta genomförandeplan för primärvårdsstrategin. Genomförandeplanen beskriver hur Region Stockholm ska fortsätta att utveckla den nära vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Genomförandeplan för nära vård
Bilaga 1: Uppdrag och åtgärder för nära vård
Bilaga 2: Uppföljning och analys av nära vård

Yrkande

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

Propositionsordning

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

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

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Genomförandeplan för nära vård, exklusive bilagor, beslutas och ersätter genomförandeplan för primärvårdsstrategin (HSN 2019-0945).

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att uppdatera ärendets bilaga 1, *Uppdrag och åtgärder för nära vård*, vartefter uppdrag och åtgärder genomförs, tillförs eller revideras.

3. *Uppföljning och analys av nära vård,* ärendets bilaga 2, godkänns.

Reservation

Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avgöra ärendet idag.
Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Deltar ej i beslut

Gabriel Kroon (SD) deltar ej i beslut när yrkandet om återremiss fallit.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 76
Förslag till åtgärder med anledning av Vårdvalsutredningen

HSN 2019-2131

Ärendebeskrivning

Hösten 2019 gav hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att genomföra en utredning av utvecklat vårdval. År 2020 präglades av covid-19-pandemin, vilket påverkat förutsättningarna för utredningen som slutförts under år 2021. Ärendet innehåller förslag till beslut som följer av nämnda utredning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Utredning om utvecklat vårdval - rapportering av uppdrag
Protokollsutdrag hälso- och sjukvårdsnämndens avtalsutskott 2022-02-03 § 8

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).
3. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (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 beslut och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att förtydliga strategin avseende den specialiserade somatiska vårdens roll i arbetet mot nära vård. Akutsjukhusens uppdrag bör harmonieras med denna inriktning.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram ett förslag till reviderat styrdokument för val av avtalsform för hälso- och sjukvård.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram en arbetsmetodik och rutin för att säkerställa att det i beslutsunderlag avseende vårdval finns en plan för uppföljning och utvärdering av effekterna av det föreslagna beslutet. Denna plan bör inkludera en beskrivning av målet med beslutet och en beskrivning av hur måluppfyllelsen ska följas upp och utvärderas.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att inleda arbetet med att definiera behov och krav för ett eventuellt IT-stöd för upphandling och avtalsförvaltning. Uppdraget ska bedrivas i samverkan med det regionövergripande projektet om inköpsdigitalisering.

5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att analysera vilka faktorer – såsom exempelvis ersättning för utbildning, kravställning avseende handledarkompetens, behov av samordnande funktioner och samverkan mellan vårdgivare – som påverkar vårdgivares förutsättningar att fullgöra sin del av utbildningsuppdraget.

6. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utifrån denna analys fastställa principer för formuleringen av utbildningsuppdraget vid framtagandet av vårdvalsavtal. Detta bör implementeras i avtalsprocessen.

Reservation

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

Expedieras till

Akten

§ 77
Överenskommelse med Karolinska Universitetssjukhuset om analystjänster inom tjock- och ändtarmscancerscreening inklusive provtagningsmaterial för Region Stockholm, inklusive Norrtälje och Region Gotland

HSN 2021-2564

Ärendebeskrivning
Ärendet avser att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att teckna Överenskommelse i egen regi med Karolinska Universitetslaboratoriet (KUL) omfattande volymer av laboratorieanalyser, inklusive provtagningsmaterial, för upptäckt av blod i avföring i samband med screening av tjock- och ändtarmscancerscreening. Överenskommelsen gäller för Region Stockholm (inklusive Norrtälje) och Region Gotland där syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet av tjänsterna och tillgodose behoven inom Region Stockholm och Region Gotland.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse med Karolinska Universitetssjukhuset gällande tjänst för laboratorieanalys inklusive provtagningsmaterial tjock- och ändtarmscancerscreening för Region Stockholm inklusive Norrtälje och Region Gotland, bilaga 1

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna Överenskommelse i egen regi med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av laboratorietjänster inklusive provtagningsmaterial för tjock- och ändtarmscancerscreening, att gälla för perioden 2022-04-01 – 2026-03-31.

Expedieras till
Karolinska Universitetssjukhuset
Akten

§ 78
Överenskommelse med Karolinska Universitetssjukhuset om nationell samordning avseende analystjänster inom tjock- och ändtarmscancerscreening inklusive provtagningsmaterial

HSN 2021-1976

Ärendebeskrivning

Ärendet avser att hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta att teckna Överenskommelse i egen regi med Karolinska Universitetslaboratoriet (KUL) omfattande volymer av laboratorieanalyser, inklusive provtagningsmaterial, för upptäckt av blod i avföring i samband med screening av tjock- och ändtarmscancerscreening. Överenskommelsen gäller den nationella screeningsamordningen där anslutna regioner nationellt kommer att ingå exklusive Region Stockholm (inkl. Norrtälje) och Region Gotland.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse med Karolinska Universitetslaboratoriet för tjänst laboratorieanalys inklusive provtagningsmaterial tjock- och ändtarmscancerscreening för anslutna regioner nationellt, bilaga 1

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna Överenskommelse i egen regi med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av laboratorietjänster inklusive provtagningsmaterial för tjock- och ändtarmscancerscreening, att gälla för perioden 2022-04-01 – 2026-03-31.

Expedieras till

Karolinska Universitetssjukhuset
Akten

§ 79
Tilläggsavtal för förstärkning av det geriatriska uppdraget på Jakobsbergsgeriatriken 2022

HSN 2019-0335

Ärendebeskrivning

I detta ärende och HSN 2019–1423 beskrivs en förstärkning av uppdraget på de SLSO-drivna geriatriska klinikerna på Sabbatsbergs- och Jakobsbergs sjukhus under 2022 för att avlasta akutsjukhusens arbete med den köställda vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjuta medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin (HSN 2021–2547)
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-02-28 § 19

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal med SLSO om utökat uppdrag under 2022 på Jakobsbergsgeriatriken.

2. Tilläggsavtalet ska ingå i huvudavtalen HSN 2019–0335.

3. Tilläggsavtalet tecknas under förutsättning att tillskjutna medel år 2022 sker enlig Principer för fördelning av eventuellt tillskjuta medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin (HSN 2021–2547).

Expedieras till

Akten

§ 80
Tilläggsavtal för förstärkning av det geriatriska uppdraget på Sabbatsbergsgeriatriken 2022

HSN 2019-1423

Ärendebeskrivning

I detta ärende och HSN 2019–0335 beskrivs en förstärkning av uppdraget på de SLSO-drivna geriatriska klinikerna på Sabbatsbergs- och Jakobsbergs sjukhus under 2022 för att avlasta akutsjukhusens arbete med den köställda vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjuta medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin (HSN 2021–2547)
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-02-28 § 29

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal med SLSO om utökat uppdrag under 2022 på Sabbatsbergsgeriatriken.

2. Tilläggsavtalet ska ingå i huvudavtalen HSN 2019–1423.

3. Tilläggsavtalet tecknas under förutsättning att tillskjutna medel år 2022 sker enlig Principer för fördelning av eventuellt tillskjuta medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin (HSN 2021–2547)

Expedieras till

Akten

§ 81
Återrapportering av kommundialoger om Stockholmsregionens folkhälsoarbete

HSN 2021-2792

Ärendebeskrivning

Ärendet är en återrapportering av uppdraget från juni 2021 om Stockholmsregionens folkhälsoarbete (HSN 2021-1019). Där uppdrogs hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra dialoger med länets kommuner enligt en beskriven arbetsgång för 2021. Uppdraget ska återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden senast den 31 mars 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga Anmälda kommuner
Protokollsutdrag folkhälsoberedningen 2022-03-02 § 16

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören uppdras att fortsätta utvecklingen av Arena folkhälsa tillsammans med länets kommuner och andra berörda aktörer, med syftet att närma sig prioriteringen om en jämlik och förbättrad folkhälsa och bidra till att minska hälsogapet.

2. Stockholmsregionens folkhälsoarbete återrapporteras via årsbokslut samt via den årliga uppföljningen av den regionala utvecklingsplanen (RUFS 2050).

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 82
Handlingsplan för tandvårdsberedningen 2022

HSN 2022-0086

Ärendebeskrivning

Ärendet avser handlingsplan för tandvårdsberedningen 2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Handlingsplan för tandvårdsberedningen 2022
Protokollsutdrag tandvårdsberedningen 2022-02-09 § 4

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Handlingsplan för tandvårdsberedningen 2022 fastställs.

Expedieras till

Tandvårdsberedningen
Akten

§ 83
Yttrande över motion 2021:57 av Conny Fogelström (S) m.fl. om att reglera förhållandet mellan färdtjänstnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden avseende sjukresorna

HSN 2021-2104

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2021:57 av Conny Fogelström (S) m.fl. om att reglera förhållandet mellan färdtjänstnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden avseende sjukresorna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:57 av Conny Fogelström (S) m.fl

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:57 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 84
Yttrande över motion 2021:65 av Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av överbelastade akutmottagningar

HSN 2021-2294

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2021:65 av Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av överbelastade akutmottagningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:65 av Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av överbelastade akutmottagningar och vårdplatsbrist

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:65 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 85
Yttrande över motion 2021:37 av Gabriel Kroon (SD) om en förändrad drift av 1177 Vårdguiden på telefon

HSN 2021-1250

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2021:37 om en förändrad drift av 1177 Vårdguiden på telefon. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) att en utredning genomförs avseende hur ansvaret för 1177 Vårdguiden på telefon kan införlivas i de ansvar som åligger husläkaruppdraget samt var ansvaret för att 1177 Vårdguiden på telefon ska ligga utanför ordinarie arbetstid för primärvårdsaktörerna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:37 av Gabriel Kroon (SD)

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till motionen.
3. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) 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 ordförandens förslag.

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

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:37 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

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

Expedieras till

Akten

§ 86
Yttrande över motion 2021:32 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om att utreda och inrätta funktionen Råd och Stöd vid funktionsnedsättning

HSN 2021-1247

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen om att utreda och inrätta funktionen Råd och Stöd vid funktionsnedsättning. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) att funktionen Råd och stöd inrättas som ett koordinerande stöd, med ett brett kompetensregister, till alla personer med funktionsnedsättning.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:32 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD)
Protokollsutdrag seniorvårdsberedningen 2022-02-28 § 18

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till seniorvårdsberedningens förslag.
2. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande över motion 2021:32 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation
Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet.

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 87
Yttrande över remiss Författningsändringar inom området social trygghet med anledning av Förenade kungarikets utträde ur den Europeiska unionen

HSN 2021-2614

Ärendebeskrivning
I promemorian föreslås författningsändringar i nationell lagstiftning med anledning av Förenade kungariket Storbritannien och Nordirlands (Förenade kungariket) utträde ur Europeiska unionen (EU) och det nya handels- och samarbetsavtalet med det tillhörande protokollet om samordning av de sociala trygghetssystemen.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Socialdepartementet promemoria ”Författningsändringar inom området social trygghet med anledning av Förenade kungarikets utträde ur den Europeiska unionen” S2021/07548.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande överlämnas till Socialdepartementet som nämndens yttrande.

Expedieras till
Socialdepartementet
Akten

§ 88
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att ge uppdraget till SLSO att starta mottagning inom primär hörselrehabilitering

HSN 2021-2773

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) ges ansvaret och förutsättningarna att starta en mottagning inom primär hörselrehabilitering.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 89
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om vaccinering med påfyllnadsdos

HSN 2021-2771

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden lyfter Talla Alkurdi (S) m.fl. ett antal förslag till beslut avseende vaccinering med påfyllnadsdos av covid-19 vaccin.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 90
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om att skala upp testningen i Region Stockholm

HSN 2021-2772

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Talla Alkurdi (S) m.fl. att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges en rad uppdrag i syfte att skala upp testningen i Region Stockholm.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 91
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om hur många som söker digital vårdkontakt hamnar sen på fysisk vårdkontakt

HSN 2021-2774

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden yrkar Jonas Lindberg (V) att hälso- och sjukvårdsdirektören återkommer med en rapport/sammanställning av hur många patienter som inom tre veckor efter ett digitalt besök hos Kry och Doktor.se även gjort ett fysiskt besök hos en husläkarmottagning, närakut eller akutmottagning under år 2020 och 2021.

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

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 92
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2021-2607

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 93
Övriga anmälningsärenden

HSN 2021-2608

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

Yrkande

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 94
Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om införande av mobil radiologi
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om redovisning av vårdplatsstatistik
- Skrivelse (S) Om utebliven ambulans vid prio-1 larm i Nynäshamn
- Skrivelse (S) Om privatfinansierad vård på Karolinska universitetssjukhusområdet
- Skrivelse (S) Dela ut gratis mensskydd på regionens ungdomsmottagningar
- Skrivelse (S) Om St. Eriks ögonsjukhus och vårdvalsområdet ögonsjukvård

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

§ 95
Yttrande över remiss Reviderad förbundsordning för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg

HSN 2022-0328

Ärendebeskrivning
Förbundsfullmäktige för Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg har beslutat om reviderad förbundsordning och översänt den till medlemsregionerna för godkännande. Regionledningskontoret har överlämnat den reviderade förbundsordningen till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflygs beslutsordning med ekonomisk bilaga, 2022-02-10
Protokollsutdrag Förbundsfullmäktige, Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg, 2022-02-10

Yrkande
Tjänstgörande ordförande Lars Rådén (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Tjänstgörande ordförande Lars Rådén (M) ställer proposition på eget yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Jäv
Anna Starbrink (L) och Talla Alkurdi (S) anmäler jäv och deltar inte i behandling och beslut av ärendet.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 96
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson informerar om smittspridningen av Covid-19 och om läget i vården.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson informerar om att den regionala krisledningen i Region Stockholm är aktiverad med anledning av kriget i Ukraina.

§ 97
Övriga frågor

Inga övriga frågor.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT/
2022-03-08

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 3
HSN 2021-1966
Bilaga § 75 HSN 220308

Förslag till beslut gällande Genomförandeplan för nära vård

Mer vård måste gå att få på vårdcentralen och vårdpersonalen behöver ges rimliga förutsättningar för att ge vård i tid och efter behov. Det råder stor politisk enighet om att den nära vården måste byggas ut. Skiljelinjen ligger i om orden backas upp med faktiska resurser. Vi socialdemokrater kan inte ställa oss bakom ett underfinansierat förslag som riskerar att innebära att vårdcentralerna får utökade uppdrag som inte motsvaras av utökade resurser. Vi har högre ambitioner för den nära vården i vår region.

Socialdemokraterna välkomnar en hel del av de förslag som ingår i genomförandeplanen för primärvårdsstrategin och noterar att flera utav de förslag som vi under lång tid lyfts inkluderas i strategin. Primärvården i Region Stockholm har under en lång tid varit underfinansierad och trots ambitioner om en utbyggd nära vård så har primärvårdens andel av sjukvårdens resurser i stort stått still sedan 2006. Att det i genomförandeplanen markeras att primärvårdens resurser behöver öka över tid är därför mycket välkommet. Vidare ställer vi oss positiva till en rad förslag såsom en utredning kring en sammanslagning av vårdval, förtydligande av rätten till en fast läkarkontakt och fokus på mer verksamhetsnära forskning.

Såväl tillgängligheten, som kontinuiteten och jämlikheten i den nära vården behöver stärkas. Detta är däremot omöjligt utan en överföring av såväl ekonomiska som personella resurser till primärvården. Trots detta noterar vi att genomförandeplanen anger att de förslagna åtgärderna i möjligaste mån ska kunna genomföras inom nuvarande ekonomiska ramar för primärvården. Vidare konstaterar vi att den i år föreslagna uppräkningen av resurser till primärvården enligt representanter för allmänläkarna inte kommer täcka ökade kostnader för hyror och löner vilket i praktiken kan innebära nedskärningar inom primärvården. Senast innan årsskiftet underkände samtliga vårdfack förslaget till finansiering och ersättningsmodell för

husläkarmottagningarna. Professionen dömde helt ut den styrande majoritetens förslag. Socialdemokraterna menar i linje med detta istället att det behövs ökade resurser till den nära vården om en omställning ska vara möjlig.

Ska varje invånare ges tillgång till en fast läkarkontakt som i sin tur ges en rimlig arbetsbörda behöver utbildningstakten av framtida specialister i allmänmedicin men även andra professioner öka. Införandet av ett mål med ett ökat antal ST-läkare i allmänmedicin är positivt men vi menar att detta mål måste föregås av en behovsanalys där en ökad bemanning och en rimlig arbetsmiljö är vägledande. För att kompetensförsörjningen inte ska vara ett hinder i omställningen till en nära vård föreslår vi därför ökade satsningar på utbildning.

Nätläkarnas intåg i vården har skakat om den nära vården i vår region och ytterligare förstärkt en utveckling där vård allt mindre ges efter behov och istället efter plånbok eller efterfrågan. Det är framförallt unga och friskare patienter som kontaktar en nätläkare istället för sin vårdcentral. Denna jakt på snabba besök för hög ersättning undergräver kontinuiteten och den nära kontakten med vården som annars är nyckeln till en god vård och ett fungerande förebyggande arbete. Socialdemokraterna menar att specialdesignade bonusar till nätläkare måste avskaffas omgående samt att utomlänsersättningen för digitala besök bör avvecklas genom SKR. Pengarna ska istället gå till mer personal på vårdcentralerna.

Konsekvenserna har varit mycket allvarliga inte minst under pandemin, då antalet fysiska besök har sjunkit drastiskt. Studier från bland annat Karolinska institutet pekar på att äldre inte har sökt vård i samma utsträckning. Socialdemokraterna menar att fler insatser krävs för att ta igen den vårdskuld som nu uppstått. En konkret åtgärd bör vara att vårdcentralerna ges i uppdrag att kalla sina patienter till hälsosamtal med hälsoundersökningar. På så vis kan äldre och riskgrupper återigen få en nära kontakt med vården och förändringar i hälsotillstånd uppmärksammas. Det handlar om att kunna sätta in rätt vård i rätt tid, patienterna ska inte behöva vänta för länge.

Socialdemokraterna har länge pekat på att dagens ersättningssystem till husläkarmottagningarna i för hög utsträckning präglas av detaljstyrning och ett produktionsfokus som riskerar uppmuntra till att maximera antalet besök snarare än att låta professionens bedömning stå i centrum. Därför välkomnar vi att ersättningssystemet ska ses över med en uttalad ambition om minskad detaljstyrning. Vi ser även gärna att ersättningsystemet utvecklas i linje med

de förslag om nationella principer som redovisas i den statliga utredningen ”*Digifysiskt vårdval – tillgänglig primärvård baserad på behov och kontinuitet”*. Detta inkluderar en högre andel fast ersättning och en ökad viktning utifrån förväntade vårdbehov utifrån till exempel Care Need Index.

För att öka jämlikheten i vården har vi länge förespråkat en kartläggning av hur vårdbehoven förhåller sig till vårdkonsumtionen i olika delar av länet. Etableringsguiden är här ett viktigt första steg men vi anser att det krävs kraftfullare åtgärder för att säkerställa en jämlik tillgång till hälso- och sjukvård som är förenlig med hälso- och sjukvårdslagens behovsprincip. Dels behöver Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) ges ekonomiska förutsättningar och ett tydligt mandat att säkerställa en jämlik etablering av mottagningar. De senaste årens ökade vinstkrav som innebär omkring 30 miljoner kronor i minskade resurser för primärvården inom SLSO är därför särskilt problematiska. Vi menar även att regionen bör utreda införandet av geografiskt indelade vårdval med särskilt gynnsamma ersättningsvillkor i områden med en underetablering av vård.

Trots att majoriteten av besöken i vården sker inom primärvården är forskningen inom den nära vården mycket eftersatt. Att genomförandeplanen lyfter behovet av en förändrad struktur för fördelning av regionens forskningsmedel är därför positivt men det är av största vikt att detta även leder till en reell förändring. Att förbättra förutsättningarna för de åtta akademiska vårdcentralerna är även särskilt viktigt för att öka inslaget av forskning och utveckling i primärvården.

Att husläkarmottagningarnas samverkansansvar i det geografiska närområdet med vård- och omsorgsgivare förtydligas är välkommet. Socialdemokraterna menar däremot att husläkarmottagningarnas förutsättningar för såväl samverkan, hälsofrämjande insatser och uppsökande arbete i det geografiska närområdet behöver stärkas. Detta kan ske genom ett återinförande av områdesansvaret. Områdesansvaret ska även innebära utökade resurser så att husläkarmottagningen ges reella förutsättningar att uppfylla uppdraget. Områdesansvaret ska dessutom innebära ansvar för alla de patienter i närområdet som av någon anledning inte valt att lista sig på en husläkarmottagning. Dessa utgör idag runt 200 000 stycken i Region Stockholm.

Stängningen av husläkarjourerna runt om i länet har gjort att stora delar av vår region nu är utan vård på kvällar och helger. Vi har i regionens egna granskningar sett att detta inneburit färre läkarbesök i regionen. Socialdemokraterna menar att detta var ett felaktigt beslut. Även den som

bor utanför innerstaden måste kunna få vård utanför arbetstid. Vi föreslår därför att en vårdcentral per stadsdel eller kommun bör ges i uppdrag, och ersättas därefter, för att ha öppet på kvällar och helger. För att säkerställa ett tillräckligt patientunderlag bör mindre kommuner ha gemensamma mottagningar.

Sammanfattningsvis menar vi att genomförandeplanen innehåller många viktiga förslag som skulle innebära en ambitionshöjning för primärvården. Då genomförandeplanen samtidigt anger att åtgärderna ska ske inom ramen för nuvarande budgetramar riskerar primärvården emellertid ges utökade uppgifter samtidigt som resurserna inte ökar i motsvarande takt. Detta skulle leda till en än mer pressad arbetssituation inom primärvården med en stor risk för personalflykt. Det skulle i sin tur vara ett stort hinder för omställningen till en god och nära vård. Vi menar även att de bristande förutsättningarna för egen regi-verksamheten med krav på nedskärningar kommer försvåra omställningen ytterligare. Med anledning av att en plan för omfördelning av resurser till primärvården saknas i genomförandeplanen menar vi att hälso- och sjukvårdsnämnden bör återremittera ärendet. Vi föreslår därför att hälso- och sjukvårdsdirektören ska återkomma med ett nytt förslag där det tydligt framgår att en resursomfördelning till primärvården behöver ske. En utredning kring hur resursomfördelningen kan säkras bör även inkluderas i genomförandeplanen.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda hur resurser kan omfördelas från till exempel vårdvalen inom specialistvården till primärvården.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda vilka fler vårdval och kompetenser som bör ingå i husläkarmottagningarnas uppdrag samt inrättandet av fler akademiska specialistcentrum som ett alternativ till att flytta ut vård från akutsjukhusen genom vårdval.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda primärvårdens kompetensförsörjningsbehov utifrån ambitionen att åstadkomma en ökad bemanning och rimlig arbetssituation för personalen samt återkomma till nämnden med ett nytt förslag på utbildningsmål gällande ST-läkare i allmänmedicin. ’

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkommande ta fram analyser för hur vårdutbudet och den faktiska vårdkonsumtionen förhåller sig till det förväntade vårdbehovet i olika geografiska områden i länet.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att ta fram en etableringsstrategi med förslag på hur en behovsbaserad etablering av vård i länet kan säkras genom att bland annat undersöka möjligheten till geografiskt indelade vårdval

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att i förfrågningsunderlag inom LOV samt upphandlingar inom LOU, ställa krav på att offentligt finansierade vårdgivare inte får ta emot försäkringspatienter.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att rekommendera regionstyrelsen att ta fram en genomförandeplan kring hur egen regi-verksamheten Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) kan stärkas för att säkerställa en omställning till en god och nära vård, samt ges ekonomiska resurser och mandat att garantera en jämlik tillgång till vård i hela länet.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att rekommendera regionstyrelsen att se över kriterierna för fördelning av regionens forskningsmedel för att i ökad utsträckning premiera forskning inom primärvården.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utöka husläkarmottagningarnas områdesansvar till att även innefatta ett förtydligat samverkans- och hälsofrämjande uppdrag samt passiv listning så att de invånare som inte valt husläkarmottagning blir listade på en mottagning nära bostaden. Områdesansvaret ska innebära en ökad ersättning för att klara av uppdraget

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda ett ersättningssystem för husläkarmottagningarna som går i riktning emot ökad fast ersättning (kapitering) utifrån CNI och ålder och som främjar innovation och tillitsstyrning.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att se över och minska befintliga uppföljnings- och ersättningsindikatorer samt viten för husläkarmottagningarna i syfte att åstadkomma en styrning som främjar såväl kontinuitet, tillgänglighet samt tillit till professionen.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utvärdera fördelningen av mottagningar för första linjen för barn och unga i syfte att säkerställa en jämlik tillgång till vård i hela länet samt vid behov

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att säkerställa tillgången till vård på husläkarmottagningarna även under kvällar och helger, med målet om en kvälls- och helgöppen mottagning per kommun eller stadsdel

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att avskaffa extra ersättningen för digitala besök på husläkarmottagning om patienten är olistad eller listad hos annan vårdgivare inom samma Vårdval, samt att genomföra en översyn av andra ersättningar som undergräver kontinuiteten

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att införa en fortbildningsgaranti för personalen i primärvården med krav på antalet fortbildningsdagar per år, personalens fortbildning kan sedan följas upp inom ramen för primärvårdsstrategin.

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att införa regelbundna hälsosamtal på vårdcentralerna

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att ta fram en genomförandeplan kring hur regionens egen laboratorieverksamhet kan byggas ut samt utreda ett återtagande av verksamheten i egen regi.

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

HSN 2022-03-08

Vänsterpartiet

Förslag till tilläggsbeslut

Ärende nr 3
HSN 2021-1966

Bilaga § 75 HSN 220308

Genomförandeplan för nära vård

Genomförandeplanen är något diffus och skulle precis som tidigare primärvårdsstrategi behöva vara mer gripbar för att få önskad effekt för patienter och medarbetare i vårdens verksamheter. Genomförandeplanen bör vidare länkas samman med en tydlig strategi för resursökning och finansiering till primärvården om den nära vården ska förbättras.

Vi i Vänsterpartiet menar att det behövs tydliga geografiska upptagningsområden för vårdcentralerna för att kunna realisera ett seriöst samarbete med sina vårdgrannar. På så vis skapas bättre förutsättningar för fungerande vårdkedjor i närområdet.

I uppdraget står att man vill bredda primärvårdens uppdrag vilket skulle innebära en överhängande risk för utökad arbetsbörda, något som en redan belastad primärvård skulle få svårt att mäkta med. Hur man konkret tänker arbeta med att förbättra dagens undermåliga arbetsmiljö bör elaboreras för att undvika personalflykt och få personalen att vilja jobba kvar.

I dagsläget saknas i princip förbindelser mellan ASIH, hemsjukvård och vårdcentralerna. I genomförandeplanen nämns heller ingenting om hur samarbetet mellan dessa elementära instanser kan förstärkas eller utvecklas. Om det hade funnits områdesansvar, hade dessa aktörer kunnat hjälpa varandra och ta gemensamt ansvar för de patienter som har behov av olika vårdinsatser. Idag är vård som räknas som primärvård uppdelade i över 9 olika vårdval i region Stockholm. Det skapar flera olika isolerade öar och försvårar samarbetet. För att underlätta samarbete, synergieffekter och tydlighet i primärvården vore det därför bättre om primärvården låg under enbart det obligatoriska vårdvalet.

Patientkontrakten som nämns i genomförandeplanen riskerar att byråkratisera vården genom att tillföra mer pappersarbete och mindre sjukvård, något som inte direkt gör patienten mer delaktig i sin vård. Ofta har patienter som uppsöker primärvård inte bara en diagnos som går att planera och enkelt genomföra, utan inkommer med olika och överlappande diagnoser, både kroniska och kortvariga, därför passar patientkontrakt helt enkelt inte in i primärvårdskontexten.

När husläkarjourerna lades ner för ett år sedan hänvisades alla jourtider till närakuterna, ett förtydligande över hur planen nu ska gå till för att utöka vårdcentralernas tillgänglighet utanför kontorstid behövs inskrivas i genomförandeplanen. Försök har gjorts med extra ersättningar för ökade öppettider, men väldigt få vårdcentraler har möjlighet att erbjuda detta

med tanke på personalens arbetstider. Det var därför husläkarjourer en gång i tiden uppstod som ett samarbete mellan flera vårdcentraler som hjälptes åt att bemanna en jour. Vänsterpartiet vidhåller att det var ett misstag att lägga ner husläkarjourerna som erbjöd effektivt omhändertagande på rätt nivå. Vi hade istället velat se förstärkta husläkarjourer i hela regionen eftersom det är på vårdcentralerna som bäst kontinuitet och uppföljning kan erbjudas - något som närakuterna inte tillför.

I genomförandeplanen beskrivs också hur vårdcentralerna ska bli större, och att varje vårdområde ska ha bestå av mer 'robusta enheter'. Viktigt i sammanhanget är att ta i beaktande behovet av nära vård i form av mindre vårdcentraler som underlättar den fysiska tillgängligheten för patienterna. Kraven på fler kompetenser och mer 'robusta enheter' slår hårt mot mottagningar på mindre orter och landsbygd. Här bör man i stället ges möjlighet till samarbeten med andra verksamheter som gör enheterna robusta. Att mottagningar som ej ligger centralt tvingas läggas ned leder inte till en nära och mer tillgänglig vård.

Man lyfter i genomförandeplanen vikten av fast läkare, vilket är bra – men säger inte hur många invånare denne ska ansvara för. Detta är både en patientsäkerhet och arbetsmiljöfråga, varför planer kring listningstak bör föras in i dokumentet. Det är dessutom viktigt med en prioritering och tidsaspekt i listan med åtgärder som presenteras, vad som är viktigast att få på plats och i vilken ordning bör därför tydliggöras. Idag har inte vårdcentralerna i regionen något listningsansvar. Det innebär att alla vårdcentraler i praktiken ska vara tillgängliga för alla patienter i hela regionen vilket gör det oerhört svårt att jobba med riktade folkhälsoinsatser och kontinuitet. Vi vill därför se ett tydligt listningsansvar för vårdcentralerna precis såsom föreslagits i utredningen "digifysiskt vårdval" (https://www.regeringen.se/rattsliga-dokument/statens-offentliga-utredningar/2019/10/sou-201942/). Vi kan också konstatera att regionen själv genom SLSO inte startat en enda vårdcentral sedan vårdvalets införande 2009. Istället har tillkomsten av nya vårdcentraler helt lagts i händerna på den privata marknaden, vilket lett till en stor ojämlikhet i tillgång och närhet till vården. Därför vill vi att genomförandeplanen innehåller ett tydligt uppdrag till SLSO om att starta fler vårdcentraler.

Det behövs fler specialister i allmänmedicin för att primärvården ska förstärkas. Om detta är vi eniga. Vi tycker det är positivt att fler ST-tjänster i allmänmedicin tillsatts dom senaste åren men eftersom deras löner i huvudsak finansieras av regionen centralt saknas ofta ekonomiska möjligheter på vårdcentralerna till fasta anställningar efter avslutad specialistutbildning. Det är olyckligt om vårdcentralernas slimmade budgetar ska förhindra tillskottet av fler läkare. Vi vill därför att det utreds om inte regionen centralt kan bära lönekostnaderna för primärvårdens personal för att på allvar få till en förstärkning.

Vänsterpartiet delar uppfattningen att primärvården behöver förstärkas och bli bättre. Men det löser sig inte om inte den kroniska underfinansieringen åtgärdas och att vårdcentralerna under en tid får mindre uppdrag men också mer resurser. Vård- och omsorgsanalys konstaterade hösten 2021 i sin rapport "Nära vård i sikte" (https://www.vardanalys.se/rapporter/nara-vard-i-sikte/) att väldigt lite har hänt i regionerna gällande att förbättra och förstärka den nära vården trots otaliga utredningar och planer. Vänsterpartiet anser att det därför behövs en tydlig finansieringsplan för primärvården i Stockholm och i Sverige där en tydlig uppräkning av resurser på sikt blir fastställd. Det krävs både långsiktiga statliga medel för detta som knyts till vårdcentralerna i hela Sverige men det krävs också tydliga prioriteringar inom vår egen region. Varje nytt vårdval som införs, nätläkarbolag som ansluts eller närakuter som öppnar innebär mindre resurser till vårdcentralerna och möjligheterna att få till bättre vårdkedjor och kontinuitet. Resurserna till vårdcentralerna och till sjukhusen för fler vårdplatser måste gå

hand i hand - och inte stå i motsättning till varandra som nuvarande högerstyre vill ge sken av.

Vänsterpartiet yrkar därför att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar:

Att en plan för geografiskt områdesansvar för vårdcentraler införs i genomförandeplanen så att tydliga samarbetskedjor mellan kommun, ASIH och SÄBOn kan byggas upp

Att föra in i genomförandeplanen att vårdcentralerna i Stockholm ska ha ett listningsansvar inom sitt geografiska område

Att föra in i genomförandeplanen att ett arbete för att förstärka och tydliggöra samarbetet mellan vårdcentraler, ASIH och basal hemsjukvård ska påbörjas

Att i genomförandeplanen föra in att SLSO gör en vårdbehovsanalys, samt att starta och förstärka vårdcentraler i områden där det idag råder underetablering

Att föra in i genomförandeplanen att ett arbete ska påbörjas om hur vårdpersonal inom vårdcentralerna kan få avsatt tid för kompetensutveckling, fortbildning och forskning

Att föra in i genomförandeplanen att ett arbete för att se över vilka uppdrag som kan tas bort från vårdcentralerna samtidigt som resurserna dit ökar ska påbörjas

Att genomförandeplanen anger hur vårdcentraler på mindre orter och landsbygd ska kunna fungera inom vårdvalet och att geografiskt avstånd förs in som parameter i ersättningssystemet

Att i genomförandeplanen konkretisera en åtgärd för att utreda om regionen kan överta lönekostnaderna för primärvårdens personal

Att i genomförandeplanen föra in att regionen ska tydliggöra och återkomma med en långsiktig finansieringsplan till primärvården och översyn över hela ersättningssystemet för att bättre styra mot kontinuitet

Att i genomförandeplanen föra in att uppdelningen av primärvården idag inom 9 vårdval på sikt ska ingå i enbart det obligatoriska vårdvalet för primärvård

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-08 HSN 2021-1966

Hälso- och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 75 HSN 220308

Genomförandeplan för nära vård

Sverigedemokraterna välkomnar en utveckling av den tidigare avgränsade primärvårdsstrategin, till en mer allomfattande genomförandeplan för hela den nära vården. Även om vi till stora delar instämmer med formuleringarna och ambitionerna i genomförandeplanen, så kan vi konstatera att den bygger an på flertalet strategidokument, i vilka vi har ifrågasatt delar av dessa. Exempelvis införlivas folkhälsopolicyn, vilket även innebär att det folkhälsofrämjande arbetet ska utgå ifrån bostadsort snarare än ålder och diagnos.

Regionmajoritetens budget ligger även till grund för den föreslagna genomförandeplanen.

Sverigedemokraterna efterfrågar särskilt ett antal principiella förändringar i genomförande planen:

- Det breddade uppdraget för vårdcentralerna, får inte slå undan mindre aktörer. Istället behöver dessa ges möjlighet att delta i vårdnätverk och på så sätt uppfylla kraven, utan att erbjuda samtliga tjänster inom samma organisationsform, eller lokaler.

- En uppvärdering av primärvården och ett mål om att den ska utgöra sjukvårdens nav innebär behovet av ökade ekonomiska tillskott. Det ’är oroande att det i genomförandeplanen saknas en viljeinriktning om utökade anslag.

- Primärvårdens vårdavtal bör genomsyras av tillitsstyrning, och kapiteringsersättning. Uppföljning, jämförelse och diskussion med HSF gällande faktisk vårdproduktion och dess anledningar bör ske löpande.

- Det folkhälsofrämjande arbetet ska stärkas, med utgångspunkt i att ålder och diagnos utgör grund för att ta del av insatserna, inte geografisk bostadsort.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-08 HSN 2021-1966

Hälso- och sjukvårdsnämnden
3
Bilaga § 75 HSN 220308

I övrigt hänvisar vi till Sverigedemokraternas budgetförslag 2022, för ytterligare uppdrag till HSF.

Sverigedemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att återemittera beslutet och återkomma med en ny genomförandeplan enligt Sverigedemokraternas inriktning.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2022-03-08

Liberalerna
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Ärende 3

Bilaga § 75 HSN 220308

Genomförandeplan för nära vård (HSN 2021-1966)

Den 28 januari 2020 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att anta genomförandeplan för primärvårdsstrategi (HSN 2019-0945). Med covid-19-pandemins spridning i Stockholmsregionen har flertalet åtgärder – i enlighet med nämnda genomförandeplan för primärvårdstrategi – genomförts, medan andra åtgärder har senarelagts, reviderats eller slagits ihop. Av detta skäl har en uppdaterad genomförandeplan för nära vård (HSN 2021-1966) tagits fram som ersätter genomförandeplan för primärvårdsstrategi.

Den blågröna koalitionen vill särskilt betona betydelsen av listningen på fasta namngivna läkare. En fast namngiven läkare stärker kontinuiteten och ger en ökad trygghet och delaktighet. Med god kontinuitet följer även att läkaren känner sina patienter och kan göra säkrare medicinska bedömningar. Följaktligen har den blågröna koalitionen i enlighet med budget 2022 för Region Stockholm höjt ersättningen till husläkarmottagningarna med fyra procent, motsvarande 252 miljoner kronor. Därtill har bland annat målet höjts för andel patienter listade på fast namngiven läkare från 70 till 75 procent, liksom bonusen för husläkarmottagningar som uppfyller målet om antal listade patienter på fast namngiven läkare.

Resursförstärkningen till husläkarmottagningarna ska ses mot bakgrund av den politiska ambitionen att stärka dem som nav i den nära hälso- och sjukvården och succesivt stärka primärvården för att kunna säkerställa förmågan att omhänderta och behandla fler patienter. Det gäller inte minst äldre och patienter med komplex sjukdomsbild, där samordning av olika vårdinsatser är av största vikt för behandlingsresultatet.

I enlighet med primärvårdstrategin och den uppdaterade genomförandeplanen för nära vård är breddning av husläkarmottagningarnas uppdrag en del i utvecklingen av den nära vården, där flera åtgärder vidtagits, bland annat genom sammanslagning av närliggande vårdval och omhändertagandet av första linjens psykiatri hos husläkarmottagningarna. Den fortsatta utvecklingen behöver formas i dialog med verksamhets- och patientföreträdare.

Region Stockholm

HSN 2022-03-08

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 4

HSN 2019-2131

Bilaga § 76 HSN 220308

Förslag till åtgärder med anledning av Vårdvalsutredningen

De så kallade vårdvalen handlar i praktiken snarare om vårdbolagens vinstintresse av att fritt etablera sig där det är mest lönsamt, och sällan om att som patient ha rätt till vård efter behov, oavsett var i regionen man bor. Den fria etableringsrätten är ett systemfel i hur vården styrs och underminerar kontinuerligt hälso-sjukvårdslagens prioriteringsordning.

Den fria etableringsrätten i kombination med att regionen inte heller kan sätta ett tak för hur många vårdgivare som etablerar sig i ett område eller inom ett vårdval är också ett avsevärt problem. Vi har på detta sätt fått en rejäl överetablering inom vissa geografiska- och vårdområden. Vänsterpartiet är inte mot patienternas delaktighet och möjlighet att välja. Men vårdval handlar inte om detta. Vårdvalslagstiftningen handlar om att valfriheten istället läggs i vårdbolagens händer. Vårdbolag kan välja om dom vill bidra till utbildning eller inte. Vårdbolag kan välja patienter med privat sjukvårdsförsäkring före andra med större behov. Vårdbolag kan genom lokalisering välja sina patienter. Vi konstaterar att sedan vårdvalens införande 2009 har byråkratin i regionen växt avsevärt och sjukvården har ännu mer ekonomiserats. Allt handlar plötsligt om ekonomi och patienter blir intäkter för vårdgivare. Att göra om vård till en ekonomisk produktionsapparat får stor påverkan på vårdpersonalens arbetsmiljö, utbildningsmöjligheter och möjligheter att göra det rätta för sina patienter.

Utredningen är politiskt enkelspårig och utgår ifrån hegemonin att det inte skulle finnas andra alternativ till den marknadsliberala vårdmodellen, trots alla inneboende problem som modellen själv orsakar. Utredningen föreslår att man upphandlar en ny åra i stället för att reparera båten som läcker. Det tycker inte vi på Vänsterpartiet räcker.

Vårdvalen i Stockholm är många och har orsakat trasiga vårdkedjor, enorma kostnader för stora mängder vård som inte är medicinskt motiverade och lett till försämrad utbildning när de privata vårdaktörerna inte tar sitt utbildningsansvar. De har även medfört en slags omvänd Robin Hood- förskjutning av resurser där de med större vårdbehov missgynnas till förmån för de med mindre behov. Dessutom har vårdvalen orsakat en kompetensförvridning där vårdpersonal med hög kompetens hamnar i lättare vård, men framför allt slår systemet mot patienter som konstant måste vara kartläsare och själva försöka hitta rätt bland alla olika vårdbolag.

Vänsterpartiet menar att en vård som hänger ihop är en effektiv och jämställd vård. Politiken måste kunna prioritera resurserna rätt, och med vårdval försvåras det uppdraget avsevärt.

Konkurrens om vinst driver inte vårdkvalitet framåt, tvärtom. Vårdvalen gör det möjligt för vårdbolag att välja ”enkla” patienter så att de med svårare problematik vältras över på andra. Dessa klyftor syns tydligt inom hälso-och sjukvården, där övre medelklassen som bor i city konsumerar onödig vård och där fattiga människor med sämre grundhälsa boende i förorterna inte får den vård de har rätt till.

Enligt lag är målet med hälso- och sjukvården: ”En god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen… Där den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården”. Lagtexten talar sitt tydliga språk, och bör vara avgörande för hur hälso- och sjukvården styrs och bedrivs i regionen. Hälso- och sjukvårdslagens prioriteringsordning står i motsatts till lönsamhet och affärsmässighet som istället är det drivande bakom vårdval.

Därför vill Vänsterpartiet att vinstintresset ska bort från hälso- och sjukvårdens område. Vi ska istället ha en jämlik sjukvård med sammanhållna vårdkedjor och med ett gott förebyggande folkhälsoarbete. Hälso- och sjukvården bör bedrivas i offentligt regi och styras av de demokratiskt folkvalda.

Därför yrkar Vänsterpartiet:

Att hälso-sjukvårdsnämnden ger hälso-sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till nämnden med en tydlig plan för hur vårdval kan avvecklas strukturerat med bra övergångslösningar

Att hälso-sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med en utredning kring vilka vårdval som idag har störst problem i kostnadsutveckling, otydligt vårdutförande och bristande följsamhet till utbildning, samt en tidsplan för när dessa kan börja avvecklas

Att hälso- sjukvårdsnämnden ger hälso-sjukvårdsdirektören i uppdrag att skärpa skrivningarna om utbildning och forskning i avtalen för LOV och att vårdgivare som inte tar sitt utbildningsuppdrag ska erhålla sänkt ersättning

Att hälso-sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i samtliga LOV-avtal föra in krav om att vårdgivaren inte får ta emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar eller egen finansiering

Att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar om ett stopp för införandet av nya vårdval

Att hälso-sjukvårdsnämnden beslutar om att tillsätta en utredning med forskningsanknytning som ska belysa hur vårdvalen inom den öppna specialistvården påverkat jämlikheten och kompetensförsörjningen i sjukvården

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-08

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 3
HSN 2019-2131
Bilaga § 76 HSN 220308

Förslag till åtgärder med anledning av Vårdvalsutredningen

Vården ska vara jämlik och ges efter behov. Postnummer eller inkomst ska inte avgöra vilken möjlighet stockholmarna har för att söka vård. Dessvärre ser det inte ut så när Moderaterna har låtit marknaden fått styra utbyggnaden av vård istället för vårdbehoven. Mottagningar etableras i innerstaden och välbärgade stadsdelar, men lägger ner där behoven är som störst. Det är därför hälften av alla gynekologmottagningar inom vårdvalet ligger i innerstaden, men ingen söder om Farsta, eller varför det finns nio vårdcentraler på Östermalm, men bara två i Tensta. Vårdvalens fria etableringsrätt leder till att pengar går från de sjukaste patienterna på våra sjukhus och vårdcentraler, för att istället gå till en överetablering styrd av efterfrågan. Akutsjukhusen får ett omöjligt uppdrag när alla lättare patienter flyttas till privatkliniker, som inte tar ansvar för utbildning av ny personal. Mest vård till den som ropar högst. Vårdval är en ojämlik, dyr och ineffektiv metod för att bedriva vård. Förlorarna är patienterna med störst behov, inte minst äldre, och vinnarna är vårdbolagen och deras ägare.

Hösten år 2019 var vi socialdemokrater positivt inställda till att en omfattande utredning av vårdvalssystemet skulle påbörjas. Vi hade då under lång tid, tillsammans med profession och patientföreningar, lyft behovet av en sådan utredning eftersom uppbyggnaden av den specialiserade öppenvården inom LOV-avtal som skett under de senaste tio åren hade lett till en rad problem. Vi såg att kostnadsutvecklingen inom vårdvalen hade varit mycket högre än inom den övriga vården och att införandet av LOV inom flera vårdområden lett till att vården splittrats upp för patienter och att utbildnings- och forskningsuppdraget hade stora brister.

Vi hade en förväntan på att denna utredning skulle innefatta en översyn av hela vårdvalsmodellen. Vi hade velat se att en fullständig kartläggning, där respektive vårdval beskrivits i sin helhet och att en bedömning gjorts av hur kostnader, vårdens kvalitet, forskning och utbildning etc. påverkats efter

införande av LOV. Vi ansåg även att det borde ha gjorts överväganden om hur respektive vårdval borde förändras genom sammanslagning, förändrad upphandlingsform, förstärkt egenregivård. Vi ville att utredningen skulle leverera rekommendationer kring vilken/vilka driftsform/-er som bäst lämpar sig för ett vårdområde, givet hälso- och sjukvårdens portalparagraf om att hälso- och sjukvården ska ges efter behov. Andra värden vi önskade skulle lyftas fram var jämlikhet, sammanhållna vårdkedjor, förmåga att kontrollera kostnader för vård och läkemedel samt en stärkt förmåga att bedriva forskning och utbildning.

När det högerstyrda regionstyret nu lägger fram sin vårdvalsutredning saknas konkreta förslag och åtgärder för att lösa de stora problem som den öppna specialistvården inom LOV har idag, t ex bristande tillgänglighet, splittrad vårdkedja, hög kostnadsutveckling och ojämlik etablering av vård. Trots gedigna analyser och underlag av hälso- och sjukvårdsförvaltningen är beslutspunkterna i förslaget svaga.

Utredningen lyfter fram problem med svårigheterna att säkra kompetensförsörjning och utbildning men det föreslås inga skärpta krav på att en vårdgivare faktiska *ska* delta i utbildnings- och forskningsuppdraget. Detta är allvarligt eftersom konsekvenserna av att många vårdgivare inte bidragit till att utbilda och vidareutbilda vårdpersonal sedan LOV-avtalens införande kraftigt försämrar bemanningen inom vården idag.

Region Stockholm måste nu bygga upp en vårdstruktur där utbildnings- och forskningsuppdraget fungerar. Regionen ska ställa krav på att alla offentligt finansierad vårdgivare att delta i utbildning av ny vårdpersonal samt att bedriva forskning och utveckling av vården. Det ska inte gå att hänvisa till att vårdgivaren är för liten för att kunna delta i detta. Regionen ska även ta ett samlat grepp om kompetensförsörjningen inom hela vården oavsett driftsform. Det behövs en regional strategi för att den privata vården inte ska kunna dränera specialistvården på sjukhusen på personal. Samarbeten mellan privata och offentliga vårdgivare om hur vi skapar bättre arbetsvillkor och nya arbetsformer är några vägar att gå.

Det aktuella ärendet saknar också de skarpa förslagen om vårdbehovsanalyser här och nu samt att regionen ska kunna styra var vården ska etableras. Utöver detta saknas även förslagen för mer sammanhållen vård och kontinuitet som många patienter saknar och efterfrågar idag. Dessutom saknas förslaget om en mer robust egenregivård och vidareutveckling av erfarenheter som pandemin har gett , t ex behovet att kunna använda personal från privata vårdgivare.

Mot den bakgrunden vill Socialdemokraterna därför hävda att beslutet om Vårdvalsutredningen behöver kompletteras med flera uppdrag som driver på utvecklingen för en bättre vård i hela regionen.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återinföra vårdbehovsanalyser och analyser över vårdkonsumtion samt ta fram en etableringsstrategi utifrån vårdbehoven för at säkerställa jämlik vård i hela regionen

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utforma en plan för att varje specialistvårdområde ska ha öppenvård i egen regi.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att ställa krav i LOV-avtalen att samtliga vårdgivare *ska* delta i utbildnings- och forskningsuppdraget

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utforma en plan för att starta ytterligare akademiska specialistcentrum i egen regi och samla vården inom de största kroniska sjukdomarna och bredda till fler diagnosgrupper.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda Framtidsplanen för hälso- och sjukvården gällande kostnader i hela systemet och om det verkligen blev billigare att flytta ut vård från sjukhusen genom vårdval.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utforma en plan för att akutsjukhusen ska kunna bedriva mer öppenspecialistvård t ex genom filialverksamhet

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att utreda möjlighet till hemköpsrätt för egen regin när avtal med privata vårdgivare sägs upp eller avslutas för att garantera jämlik vård i hela regionen

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att tydliggöra krav angående att offentligt finansierade vårdgivare inte får ta emot privata sjukvårdsförsäkringspatienter

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att skärpa avtalskraven på vårdgivare att bidra med personal, sjukvårdsmateriel, läkemedel och andra resurser vid händelse av kris och epidemi skärps och tydliggörs.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-03-08 HSN 2019-2131

Hälso- och sjukvårdsnämnden
4
Bilaga § 76 HSN 220308

Förslag till åtgärder med anledning av Vårdvalsutredningen

Sverigedemokraterna välkomnar vårdvalsutredningen ansats att korrigera de negativa funktionella effekterna av vårdvalen. Med utgångspunkt i dagens vårdvalsstruktur anser vi att de föreslagna förändringarna är ändamålsenliga. Däremot är det beaktansvärt att fler interna förvaltningsutredningar samt externa utredningar med en akademisk ansats inte har genomfört av vårdvalsystemet i sin helhet. I tillägg till det föreslagna beslutsärendet bör nämnden ge ett tydligt direktiv till HSF att i nära samverkan med Karolinska Institutet löpande utvärdera vårdvalsmodellen, samt dess olika delar.

Därutöver har Sverigedemokraterna återkommande föreslagit utvecklingen av akademiska specialistcentra (ASC) som en viktig aktör för sammanhållande vård inom de olika vårdvalen. Genom ASC-modellen möjliggörs privata enheter att bli underleverantörer samt på uppdrag bistå den regionala huvudenheten. Viss inspiration kan tas från befintliga ASC-enheter, men dessa bör utvecklas med ett utökat uppdrag, i enlighet med inriktning visionen i vårt budgetförslag för 2022.

Sverigedemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att återkommande genomlysa vårdvalens funktionssätt och samverkan genom akademiska ansatser tillsammans med Karolinska Institutet

2. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda en ny vårdvalsmodell enligt ASC-modellen som presenteras i Sverigedemokraternas budgetförslag 2022.

Region Stockholm

HSN 2022-03-08

Vänsterpartiet

Särskilt uttalande

Ärende nr 9
HSN 2021-2792

Bilaga § 81 HSN 220308

Yttrande över återrapportering av kommundialoger om Stockholmsregionens folkhälsoarbete

Vänsterpartiet ser kommundialogerna om folkhälsoarbetet som mycket värdefulla för att få kunskap om på vilket sätt vi ska nå målet om en jämlik region. Det är positivt att regionen fortsätter arbetet genom utvecklingen av Arena folkhälsa tillsammans med länets kommuner med syftet att närma sig prioriteringen om en jämlik och förbättrad folkhälsa och bidra till att minska hälsogapet. Centrum för epidemiologiska studier (CES) Folkhälsokollen visar tydligt att folkhälsan i regionen är ojämlik och nödvändigheten att folkhälsan prioriteras på den politiska agendan. Vänsterpartiet anser därför att även politiker ska medverka i Arena folkhälsa.

Vi har stora utmaningar i ojämlik hälsa som delvis beror på levnadsvillkor, men också på hur hälso- och sjukvården är organiserad. För att nå målet om en jämlik region måste dialogernas resultat få konkreta uttryck. En jämlik region kräver att hälso- och sjukvården organiseras utifrån hälso- och sjukvårdslagens stadganden om att den som har störst behov ska prioriteras. Detta gäller inte minst de förebyggande insatserna och där primärvården i samarbete med kommunerna kan göra stor nytta. Nya ersättningsmodeller behövs och vårdcentralerna behöver ha ett definierat områdesansvar med ett tydligt hälsouppdrag för att i samarbete med kommunerna kunna uppnå folkhälsomålet. Det kan handla om riktade hälsoundersökningar och samarbete om specifika folkhälsorisker som till exempel fetma, hjärt- och kärlsjukdomar där hälsosamma levnadsvanor kan förebygga allvarlig sjukdom.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-08

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ä11
HSN 2021-2104

Bilaga § 83 HSN 220308

Yttrande över motion 2021:57 av Conny Fogelström (S) m.fl. om att reglera förhållandet mellan färdtjänstnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden avseende sjukresorna

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att bifalla motionens att-satser

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

HSN

2022-03-08

Vänsterpartiet

Ärende nr 12

HSN 2021-2294

Bilaga § 84 HSN 220308

Yttrande över motion 2021:65 av Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av överbelastade akutmottagningar.

Vänsterpartiet yrkar:

Att motionens tre att-satser bifalles.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT/
2022-03-08

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 13
HSN 2021-1250
Bilaga § 85 HSN 220308

Förslag till beslut gällande Yttrande över motion 2021_37 av Gabriel Kroon (SD) om en förändrad drift av 1177 Vårdguiden på telefon

Socialdemokraterna menar att mer vård måste gå att få på vårdcentralen och att kontinuiteten mellan personal och patient behöver stärkas. Vägen in för en patient ska vara kontakten med sin vårdcentral och ens fasta läkare. I Region Stockholm saknas denna kontinuitet, vilket i slutändan leder till att patienter söker sig till akuten eller specialistvård istället för till vårdcentralen. Primärvården måste därför få ett rejält resurstillskott för att säkerställa kontinuitet och trygghet för patienten.

När det gäller 1177 Vårdguiden på telefon anser Socialdemokraterna att denna typ av samhällsbärande infrastruktur ska bedrivas i regionens egen regi. Det ska vara lätt för patienten att vända sig hit och man ska kunna lita på att den information man får utgår från ens behov och inte ens lönsamhet. Det ska inte finnas några vinstintressen som styr sjukvårdsrådgivningen. Vi anser därför att upphandlingen av 1177 Vårdguiden inte bör förlängas, utan att tjänsten istället ska tas hem i egen regi.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att påbörja ett återtagande av 1177 Vårdguiden på telefon i regionens egen regi

Talla Alkurdi

Region Stockholm

HSN

2022-03-08

Vänsterpartiet

Ärende nr 16

HSN 2021-2773

Bilaga § 88 HSN 220308

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att ge uppdraget till SLSO att starta mottagning inom primär hörselrehabilitering.

Vänsterpartiet yrkar:

Att skrivelsens två att-satser bifalles.

Region Stockholm

HSN 2022-03-08

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 94 HSN 220308

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om mobil radiologi

Fallolyckor bland äldre är bland den mest vanligt förekommande patientgruppen på akuten. Väl framme riskerar den äldre som ramlat att bli nedprioriterad till förmån för andra, mer kritiska fall. Äldre som bor på omsorgsboende är en extra utsatt grupp, som på grund av en pressad personalsituation ibland skickas ensamma till akutmottagningen, trots att inte en anhörig alltid finns med. Många timmar ensam på en akutmottagning kan, förutom de emotionella konsekvenserna i form av oro och ensamhet, leda till stora fysiska påfrestningar med risk för uttorkning, blodsockerfall och trycksår.

Därtill råder det stor brist på vårdplatser på regions akutavdelningar och personalen vittnar om en mycket hög och tärande arbetsbelastning med allvarliga konsekvenser för både patienter och personal. Konkreta lösningar för att avlasta akutsjukvården behövs nu, och för att förhindra att situationen blir ännu värre.

Redan 2013 lade Vänsterpartiet en motion om att starta en så kallad ”rullande röntgen” - en mobil röntgenfunktion där personal åker ut till patienter och undersöker dem redan på boendet, i hemmet eller på vårdcentralen. En ambulerande röntgenenhet besparar sköra äldre onödiga transporter och väntetider, samt ökar tryggheten med större personaltillgänglighet på plats. Dessutom ger det möjlighet att få diagnos och evt. behandling direkt på plats eller till direktinläggning på specifik vårdavdelning för att undvika mellanstoppet på akuten. Motionen från Vänsterpartiet om rullande röntgen blev den gången delvis bifallen av dåvarande landstingsfullmäktige. Vi yrkade från början att ett akutsjukhus med röntgenklinik skulle få uppdraget att starta igång verksamheten men den borgerliga majoriteten ansåg istället att verksamheten skulle upphandlas. Sen föll ärendet helt bort.

2019 gör Jonas Lindberg (V) återigen en skrivelse där man begär svar på varför upphandlingen av mobil röntgen och ultraljud tagit så lång tid, samt om upphandlingen inte kunnat genomföras – varför frågan då inte återkommit till nämnden där nytt beslut kunnat fattas? Svaret från HSF blev då att man skulle återkomma med en redovisning av resultaten från sin undersökning av förutsättningarna för en mobil radiologisk funktion i region Stockholm. Efter detta skulle ett pilotprojekt med mobil röntgen i Hallstavik startas genom KSON. Efter påstötning till förvaltningen har vi fått fram att detta projekt knappt kunde startas igång eftersom pandemin slog till och därefter drogs finansieringen till projektet i KSON bort från HSF. KSON har nu meddelat att dom inte av egen finansieringskraft kan återstarta projektet.

När pandemin nu inte längre kan anses vara den avgörande determinanten till att stoppa finansiering av projekt som kan minska lidande, vårdköer och potentiellt framtida kostnader menar vi att regionen skyndsamt måste säkerställa finansiering till KSON för detta projekt och att mobil röntgen behöver bli verklighet i vår region.

Vänsterpartiet yrkar:

att hälso- sjukvårdsnämnden beslutar att ge hälso- sjukvårdsdirektören i uppdrag att teckna avtal med KSON om att projektet med mobil röntgen återupptas

Region Stockholm

HSN 2022-03-08

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Bilaga § 94 HSN 220308

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om redovisning av vårdplatsstatistik

Varje vecka möts vi av alarmerande rapporter från både patienter och vårdpersonal om bristen på vårdplatser på regionens sjukhus. Vittnesmål från patienter och anhöriga om att man fått vänta i upp till ett dygn på akuten för att få vård, samt rapporter om patienter som fått ligga på golven i brist på sängplats. Vårdpersonalen tvingas i detta läge arbeta utan paus eller tillräcklig återhämtning mellan arbetspassen för att täcka upp på bristen av personal (https://www.dn.se/sverige/platsbrist-pa-sos-akuten-patienter-fick-vanta-pa-golvet/).

Samtidigt som detta sker kommer Region Stockholm dagligen ut med rapporter om hundratals lediga vårdplatser på akutsjukhusen. Det blir en paradoxal verklighetsbeskrivning för vårdpersonalen som har svårt att få ihop det och inte ser framför sig de lediga vårdplatser som regionen rapporterar om. Frågan är hur denna skillnad mellan officiella siffror och vårdpersonalens bild av sin arbetsmiljö kan vara så väsensskilda?

Personalbristen tär på våra medarbetare på golvet som kämpat sig genom nedskärningar och pandemi, och är dessutom patientosäker. Vänsterpartiet menar att regionens ansvariga måste sluta skönmåla, och redovisa en fullständig bild av det faktiska vårdplatsläget.

Siffrorna om de lediga vårdplatserna som förmedlas av regionen är en daglig ögonblicksbild kl 15, efter att ronderna och en uppskattning av hur många patienter som kan skrivas ut är gjorda. Varför endast denna ögonblicksbild redovisas och inte andra tidpunkter eller mät-sätt är minst sagt intressant. Den ger sken av att det finns gott om vårdplatser, och ger politiker en bild av att sjukhusen har tillräckligt med resurser. Men det finns fler siffror som kan och bör redovisas för att ge en mer övergripande bild av vårdplatsläget.

Sjukhusens procentuella beläggningsgrad är en sådan sak. Beläggningsgrad är en kritisk faktor när det kommer till risken för patientskador. En nyutkommen forskningrapport visar att så mycket som 125 potentiellt undvikbara dödsfall i Region Stockholm kan kopplas till vårdplatsbrist i kombination med överbelastade akutmottagningar mellan åren 2012-2016 (https://www.sns.se/artiklar/sns-analys-76-hur-paverkas-patientsakerheten-av-overbelastade-akutmottagningar-och-vardplatsbrist/).

En beläggningsgrad över 90% ökar risken för vårdskador och dödsfall markant. Den genomsnittliga beläggningsgraden i Stockholm under perioden 2015-2019 låg på 101 %. Alltså farligt hög. Hur ser dessa siffror ut idag? Och varför redovisas de inte?

För att vi som förtroendevalda ska kunna fatta rätt beslut och sätta in rätt resurser där de behövs, är det av yttersta vikt att det råder full öppenhet kring hur situationen på sjukhusen ser ut, samt att vi nås av transparant och heltäckande information om vårdplatserna.

Vänsterpartiet yrkar att hälso-sjukvårdsnämnden beslutar:

Att en heltäckande redovisning av vårdplatsläget redovisas fortlöpande till regionens förtroendevalda

Att information om beläggningsgrad på sjukhusen redovisas

Att statistik över hur många patienter som övernattar på akuten redovisas

Att siffror över lediga vårdplatser rapporteras på fler tidpunkter än kl 15, exempelvis på morgonen vid 7-8

Att statistik redovisas fortlöpande om hur länge patienter får vänta på vårdplats efter inläggnings-beslut

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SKRIVELSE
2022-03-08

Bilaga § 94 HSN 220308

Om utebliven ambulans på prio-1 larm i Nynäshamn

Vi socialdemokrater anser att ambulansresurserna ska räcka till alla invånare i hela regionen. Allt annat är orimligt i Sveriges rikaste region. Därför är vi djupt oroande över den allvarliga händelse tidigare i år i Nynäshamn som inträffade vid ett prio 1-larm om ett barn med ett livshotande tillstånd. När larmet kom in till SOS Alarm fanns ingen av Nynäshamns två ambulanser i kommunen närmare än trettio minuter bort. Ambulanspersonal har efter händelsen vittnat om att de ofta skickas av SOS Alarm på ”passning” i Haninge trots att det innebär att Nynäshamn då lämnas utan ambulans. Orsaken till händelsen i början av februari som anges av SOS Alarm är extrem belastning .

Detta är inte första gången som frågan om bristande ambulansresurser i Nynäshamn är uppe i debatten. Redan i augusti år 2018 uppmärksammades problemet med bristande ambulanstäckning i Nynäshamn. Vi socialdemokrater krävde redan då att regionen skulle se över den gränslösa dirigeringen som gäller för ambulanserna och som det högerstyrda regionstyret beslutat. Det är förmodligen den som ligger bakom den dåliga ambulanstäckningen i Nynäshamn.

Vi har sedan tidigare även krävt att målet om att 75 procent av de svårast sjuka ska få en ambulans inom 10 minuter ska återinföras. Den målsättningen fanns med i tidigare ambulansupphandlingar men togs sedan helt bort av dåvarande landstingsalliansen. Målsättningen i den senaste upphandlingen är för låg. Vi socialdemokrater vill se kortare väntetider. Därför måste målnivåerna för ambulansens tillgänglighet förbättras.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till nämnden med en översyn av den gränslösa dirigeringen samt dess konsekvenser för väntetiderna inom ambulanssjukvården i hela regionen.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer med ett förslag på hur målet om att 75 procent av de svårast sjuka ska få en ambulans inom 10 minuter ska återinföras.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SKRIVELSE
2022-03-08

Bilaga § 94 HSN 220308

Skrivelse om privatfinansierad vård på Karolinska universitetssjukhusområdet

Socialdemokraterna har under det senaste året nåtts av flera rapporter från vårdpersonalen på Karolinska universitetssjukhuset om hur privata vårdgivare och helt privatfinansierad vård knyts allt närmare sjukhuset. Under hösten meddelande bland annat bolaget GHP Speciality Care att de ska starta en urologisk klinik i anslutning till Karolinska universitetssjukhuset. Enligt ett pressmeddelande från bolaget är detta en del av en strategi för att tillföra vård åt försäkringsbolag. Det rör sig alltså om vård inom urologi för patienter som genom att köpa en privat sjukvårdsförsäkring.

Socialdemokraterna ser mycket allvarligt på en utveckling där våra gemensamt finansierade akutsjukhus är med och bidrar till en utveckling där vård ges efter betalförmåga istället för efter behov. Framväxten av privata sjukvårdsförsäkringar är ett allvarligt hot mot vår välfärdsmodell där en persons inkomst ska avgöra ens tillgång till vård. Ett sammanflätande av privatfinansierad vård och offentligt finansierad vård förstärker denna utveckling. Sammanflätningen handlar inte bara om att vårdgivare idag tillåts ha separata köer för privat och offentligt finansierad vård, utan även att komplikationer och dylikt från privatfinansierad vård har konsekvenser för den offentligt finansierade, inte minst om denna bedrivs i anslutning till ett akutsjukhus.

Med anledning av detta anser vi att hälso- och sjukvårdsnämnden skyndsamt bör få en rapport om förekomsten och omfattningen av privat och privatfinansierad vård på Karolinska universitetssjukhuset, samt ges en redogörelse över sjukhusets eventuella samverkan med dessa aktörer på sjukhusområdet ser ut.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att återkomma till nämnden med en rapport om förekomsten och omfattningen av privat och privatfinansierad vård på Karolinska universitetssjukhuset och sjukhusområdet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att återkomma till nämnden med en redogörelse över Karolinska universitetssjukhusets eventuella samverkan med denna privatfinansierade vård på sjukhusområdet.

Talla Alkurdi (S) m.fl.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SKRIVELSE
2022-03-08

Bilaga § 94 HSN 220308

Skrivelse om att dela ut gratis mensskydd på regionens ungdomsmottagningar

Ingen ska stanna hemma från skolan eller fritidsaktiviteter på grund av att man inte har råd eller möjlighet att skaffa mensskydd. Mensskydd kan idag innebära betydande kostnader för unga och skolelever då det är långtifrån självklart att skolungdomarna själva får förfoga över sitt studiebidrag dessutom räcker inte studiebidragen till allt. Familjer kan ha en ansträngd ekonomi och det kan finnas situationer där ungdomar inte vågar fråga sina föräldrar om pengar till mensskydd. Mens ska inte vara en klassfråga och unga ska inte vara beroende av sina föräldrar för att få tillgång till mensskydd.

Skottland beslutade 2020 om fria mensskydd till alla landets kvinnor och i Österåkers kommun delas mensskydd idag ut gratis till unga mellan 12 och 23 år på ungdomsmottagningen i kommunen samt på gymnasieskolor. Socialdemokraterna menar att detta goda exempel bör spridas till hela länet. Precis som ungdomsmottagningarna idag erbjuder gratis preventivmedel bör detsamma göras med mensskydd. Att ge ungdomar tillgång till gratis mensskydd kan ha stor ekonomisk betydelse i en familj där ekonomin är ansträngd. Dessutom kan ungdomsmottagningar därmed bidra ytterligare till att motverka stigmatisering kring menstruation.

Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Att ge hälso- och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att erbjuda gratis mensskydd på regionens ungdomsmottagningar

Petra Larsson m.fl (S)

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2022-03-08

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Om St. Eriks ögonsjukhus och vårdvalsområdet ögonsjukvård

St. Eriks ögonsjukhus är ett av Sveriges främsta ögonsjukhus. Sjukhuset har ett stort uppdrag regionalt samt nationellt genom den högspecialiserade vården. Öppenvården inom den specialiserade ögonsjukvården bedrivs även inom öppenvården på ett fyrtiotal ögonmottagningar (basuppdrag) inom LOV-avtal sedan år 2011.

Fördelningen av vård och patienter inom ögonsjukvården mellan St. Eriks sjukhus och öppenvårdsmottagningar inom LOV-avtalet är inte alltid självklart. Kompetensen inom öppenvårdsmottagningarna anses inte tillräcklig. Med anledning av detta skedde nyligen justeringar av akutuppdraget så att fler patienter numera hänvisas till sjukhuset istället för till öppenvårdsmottagningarna. En orsak som angetts har varit för låg kompetens på mottagningarna.

Ytterligare problem som uppstått gäller kompetensförsörjningen och en hård konkurrens om specialistutbildad vårdpersonal mellan sjukhus och mottagningar. De privata aktörerna har bättre möjligheter att erbjuda såväl högre lön som lägre arbetsbelastning. Den stora konkurrensen om ögonspecialister från den privata vården riskerar att innebära att den högspecialiserade vården inte kan leverera och därmed drabbas patienter med stort vårdbehov negativt. Öppenvårdsmottagningarna deltar heller inte utbildnings- eller forskningsuppdraget, vilket i sig är en risk för att bristen på specialister inom ögonsjukvården försämras ytterligare.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma med en redogörelse över vilka överväganden som har gjorts för de aktuella förändringarna i hänvisning av akuta patienter mellan sjukhuset och vårdvalsaktörerna.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma med ett underlag om hur St. Eriks ögonsjukhus påverkats av införandet av LOV-avtal inom ögonsjukvården när det gäller

kompetensförsörjning (konkurrensen om ögonspecialister) samt hur utbildnings- och forskningsuppdraget påverkats.

Talla Alkurdi (S) m.fl.