Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2019-06-18 | HSN 2019-0376

Kl. 15:00-16:15 | §§106-140

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering: 2019-06-18
Datum för justering av § 106-140: 2019-06-18

Anna Starbrink (L) Talla Alkurdi (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L), ordförande
Tobias Nässén (M), vice ordförande
Talla Alkurdi (S), 2:e vice ordförande
Olle Reichenberg (M)
Caroline Wallensten (M)
Christine Lorne (C)
Karin Fälldin (C)
Ninos Maraha (L)
Ella Bohlin (KD)
Maria Fält (KD)
Susanne Nordling (MP)
Victor Harju (S)
Tove Sander (S)
Petra Larsson (S)
Jonas Lindgren (V)
Catarina Wahlgren (V)
Helen Schoultz (SD)

Närvarande ersättare
Jessica Aftén Moback
Lars Rådén (M)
Marie Bladholm (M)
Soley Aksöz Lithborn (M)
Annika Rosenberg (M)
Henrik Eriksson (C)

Anna Horn (L)
Margaretha Åkerberg (KD)
Sandra Ivanovic Rubin (MP)
Kerstin Mannerqvist (S) Tjänstgörande
Daniel Larson (S)
Linda Älegård (S)
Jonas Carlsson (V)
Marit Normasdotter (V)
Gabriel Kroon (SD)

Övriga närvarande
Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör, Johan Bratt, chefsläkare, Margareta Tufvesson, Anna Ingemanson, Ann Eva Askesten, Susanna Lagersten, Magnus Thyberg, Lena Hanberg, Cecilia Törnqvist Råberger, avdelningschefer, Anette Karlsson tf. avdelningschef, Lisbeth Ekebom nämndsekreterare, Yvonne Dellmark, Saco, Björn Zoëga, sjukhusdirektör.

Lovisa Montin, politisk sekreterare (L)
Jonas Lilleberg Eriksson, politisk sekreterare (M)
Petra Björk, politisk sekreterare (C)
Sofia Tahko, politisk sekreterare (KD)
Anna Wåhlström, politisk sekreterare (MP)
Fredrik Strelert, politisk sekreterare (S)
Cal Orre, politisk sekreterare (V)

Sekreterare

Lena Gammal

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2019-06-18 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på Region Stockholms anslagstavla.
Datum för justeringen	2019-06-18 § 106-140
Datum för anslags uppsättande	2019-06-19
Datum för anslags nedtagande	2019-07-11
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hantverkargatan 11 B

Underskrift _____

Bevis om anslag
Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 106	Val av justerare
§ 107	Godkännande av dagordning
§ 108	Information från Karolinska Universitetssjukhusets direktör
§ 109	Tertialbokslut för januari till april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden
§ 110	Budgetunderlag för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2020 samt planering för 2021 till 2023
§ 111	Mål och strategisk inriktning för primärvården 2019 - 2025
§ 112	Reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019–2027
§ 113	Åtgärder för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft i vårdupphandlingar
§ 114	Struktur för vården av patienter med sällsynta diagnoser
§ 115	Förlängning av avtal basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger
§ 116	Förlängning av avtal gällande tolktjänst i talade språk inom Region Stockholm
§ 117	Yttrande över JO-anmälan angående kostnadsersättning för visst läkemedel (Dnr. 1083-2019)
§ 118	Laglighetsprövning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2019-03-26, § 56, Avtal med Centrum för psykiatriforskning om klinisk forskning, utveckling och utbildning
§ 119	Laglighetsprövning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2019-03-26, § 58, Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) med flera om brist på resurser för tolkuppdrag
§ 120	Yttrande över patientnämndsärende gällande läkemedelsbrist
§ 121	Yttrande över patientnämndsärende gällande att vårdcentral kräver fysiskt besök för receptförnyelse
§ 122	Yttrande över motion 2019:1 av Tara Twana m fl (S) om ökat behov av klimakterierådgivare
§ 123	Yttrande över motion 2019:3 av Talla Alkurdi (S) och Victor Harju (S) om att införa digitala hälsosamtal i primärvården

§ 124 Yttrande över motion 2019:2 av Talla Alkurdi (S) om nedläggning av gynekologiska mottagningar

§ 125 Yttrande över motion 2019:4 av Tara Twana med flera (S) om Förbättrad vård av förlossningsskador i Stockholmsregionen

§ 126 Yttrande över motion 2019:8 av Helene Schoultz (SD) om förbättrad samverkan mellan kommun och region för individer med psykisk ohälsa i kombination med missbruksproblem

§ 127 Yttrande över motion 2019:10 av Gabriel Kroon (SD) om att inrätta ett årligt pris för bästa suicidpreventiva åtgärd

§ 128 Yttrande över motion 2019:11 av Simon Solberg (SD) om att utreda vidareutveckling av Origo

§ 129 Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om halal- och kosherslakt i hälso- och sjukvården

§ 130 Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om mobil radiologi

§ 131 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vården under sommaren 2019

§ 132 Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om förlossningsvården inför sommaren 2019

§ 133 Anmälan av delegationsbeslut

§ 134 Överenskommelse mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa 2019

§ 135 Övriga anmälningsärenden

§ 136 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 137 Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

§ 138 Övriga frågor

§ 139 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av sammanhållen geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus

§ 140 Antagande av leverantör – upphandling av Närakut Innerstaden

§ 106
Val av justerare

Ärendebeskrivning
2:e vice ordförande Talla Alkurdi (S) väljs att tillsammans med ordförande Anna Starbrink (L) justera dagens protokoll.

§ 107
Godkännande av dagordning

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner utsänd dagordning.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-06-18

HSN 2019-0376

§ 108
Information från Karolinska Universitetssjukhusets direktör

Ärendebeskrivning

Björn Zoëga, Karolinska Universitetssjukhusets direktör informerar om nuläget samt svarar på frågor.

§ 109
Tertialbokslut för januari till april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2019-0218

Ärendebeskrivning
I detta ärende redovisas bokslut för hälso- och sjukvårdsnämnden för perioden januari till och med april 2019 samt helårsprognos för 2019

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
PM tertialbokslut januari till april 2018 och prognos för 2018
Bilaga 1 Tillgänglighetsbilaga januari-mars 2019
Bilaga 2 Patientsäkerhetsberättelse för Region Stockholm 2018
Bilaga 3 Fördjupad redovisning av verksamhetstal
Bilaga 4 Investeringsbilaga
Bilaga 5 Väntetider per april 2019

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna bokslut per april samt helårsprognos för 2019.

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

Expedieras till
Akten

§ 110
Budgetunderlag för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2020 samt planering för 2021 till 2023

HSN 2019-0219

Ärendebeskrivning

I ärendet presenteras förslag till budgetunderlag för 2020 och planering för 2021-2023 för hälso- och sjukvårdsnämnden. Budgetunderlaget är upprättat utifrån de ekonomiska och verksamhetsmässiga förutsättningar för budgetperioden som framgår av regionfullmäktiges budgetbeslut för 2019 samt i enlighet med de anvisningar som distribuerats av regionledningskontoret i mars 2019 till hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Budgetunderlagspromemoria med bilagor

Yrkanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till gemensamt förslag från Liberalerna, Moderaterna, Centerpartiet, Kristdemokraterna och Miljöpartiet (bilaga).

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner informationen i underlaget.

Hälso- och sjukvårdsnämnden vidaresänder informationen till regionstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden förklarar paragrafen omedelbart justerad.

Deltar ej i beslut

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.
Helen Schoultz (SD) deltar inte i beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 111
Mål och strategisk inriktning för primärvården 2019 - 2025

HSN 2019-0945

Ärendebeskrivning

I regionens budget 2019 fattade regionfullmäktige beslut om att det under våren skulle presenteras en övergripande primärvårdsstrategi, med mål för en stärkt primärvård. Detta ärende avser beslut om mål och strategisk inriktning för primärvården i region Stockholm 2019 – 2025. Förslaget för primärvården tar utgångspunkt i de övergripande beslut som tidigare fattats för hälso- och sjukvården i regionen, Framtidens Hälso- och Sjukvård (FHS) och den regionala utvecklingsplanen 2015, (RUFS 2050). Efter beslut om mål och strategisk inriktning följer som nästa steg att ta fram mått för måluppfyllelse och en genomförandeplan med prioriterade åtgärder för beslut.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Mål och strategisk inriktning för primärvården i Region Stockholm 2019 – 2025
Kunskapsunderlag om primärvården Region Stockholm – nuläge och trender 2019

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta förslag till mål och strategisk inriktning för primärvården 2019 - 2025

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram mått för måluppfyllelse och en genomförandeplan med prioriterade åtgärder och återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden senast den 26 november 2019.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

Anna Starbrink (L) lämnar för L-, M-, C-, KD- och MP-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).
Jonas Lindberg (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Akten

§ 112
Reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019–2027

HSN 2019-0701

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller en reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019–2027 med en prognos över antal förlossningar och ett förslag till kapacitet per förlossningsenhet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019–2027

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

att godkänna reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019–2027.

Reservation
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.

Deltar ej i beslut
Helen Schultz (SD) deltar inte i beslutet.

Särskilt uttalande
Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Akten

§ 113
Åtgärder för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft i vårdupphandlingar

HSN 2019-0363

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige har i budget för 2019 särskilt uttalat att den idéburna välfärdens konkurrenskraft behöver stärkas. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har genomfört en kartläggning av befintliga uppdrag som utförs av idéburna aktörer samt genom intervjuer med företrädare för de idéburna inventerat svårigheter och möjligheter. Vidare har ett dokument med förslag på åtgärder från de idéburna analyserats. Därefter har förslag till ett handlingsprogram utarbetats.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Handlingsprogram 2019-2020 för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna Handlingsprogram 2019-2020 för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra detta samt utvärdera och avrapportera senast i samband med årsbokslut för 2019.

Reservation

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.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL
2019-06-18

HSN 2019-0376

Expedieras till

Famna
Akten

§ 114
Struktur för vården av patienter med sällsynta diagnoser

HSN 2019-1108

Ärendebeskrivning

Förvaltningen har på uppdrag av nämnden sett över behovet av en specialistmottagning för patienter med sällsynta diagnoser. Detta ärende är en avrapportering av uppdraget med förslag på fortsatt arbete.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att snarast med utgångspunkt från utredningens förslag komplettera underlaget för ställningstagande till en ny specialistvårdnivå för patienter med sällsynta diagnoser

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utarbeta en modell för omhändertagande av patienter med flerfunktionsnedsättningar i primärvården

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att skapa förutsättningar för en förbättrad samordning mellan vårdgivare för patienter med sällsynta diagnoser.

Expedieras till

Akten

§ 115
Förlängning av avtal basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger

HSN 2016-1788

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 25 oktober 2016 beslutat att teckna avtal med PR Vård Hemsjukvård AB som leverantör för område 1 Innerstaden, PR Vård Hemsjukvård AB som leverantör för område 2 Söderort, Praktikertjänst N.Ä.R.A.AB som leverantör för område 3 Västerort, PR Vård Hemsjukvård AB som leverantör för område 4 Sydväst, PR Vård Hemsjukvård AB som leverantör för område 5 Sydost, Private Nursing Sweden AB som leverantör för område 6 Nacka Värmdö kommuner, Praktikertjänst N.Ä.R.A.AB som leverantör för område 7 Nordväst och PR Vård Hemsjukvård AB som leverantör för område 8 Nordost. Avtalen gäller till och med den 30 april 2020 med möjlighet att förlänga avtalen upp till 48 månader. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår att möjligheten till förlängning utnyttjas och att vårdgivarna enligt gällande avtal skriftligen informeras senast 6 månader före avtalstiden löper ut.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av avtalen för tiden 1 maj 2020 till och med 30 april 2022 med:

PR Vård Hemsjukvård AB, org. nr 556801-4897, som leverantör för område 1 Innerstaden

PR Vård Hemsjukvård AB, org. nr 556801-4897, som leverantör för område 2 Söderort

Praktikertjänst N.Ä.R.A.AB, org. nr 556743-1951, som leverantör för område 3 Västerort

PR Vård Hemsjukvård AB, org. nr 556801-4897, som leverantör för område 4 Sydväst

PR Vård Hemsjukvård AB, org. nr 556801-4897, som leverantör för område 5 Sydost

Private Nursing Sweden AB org. nr 556652-5985, som leverantör för område 6 Nacka Värmdö kommuner

Praktikertjänst N.Ä.R.A.AB, org. nr 556743-1951, org nr 556801-4897, som leverantör för område 7 Nordväst

PR Vård Hemsjukvård AB, org. nr 556801-4897, som leverantör för område 8 Nordost

därefter kan avtalen förlängas ytterligare upp till 24 månader.

Reservation

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

Expedieras till

PR Vård Hemsjukvård AB
Private Nursing Sweden AB
Praktikertjänst N.Ä.R.A.AB
Akten

§ 116
Förlängning av avtal gällande tolktjänst i talade språk inom Region Stockholm

HSN 2016-4150

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 19 juni 2018, hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till tilldelning för upphandling av tolktjänster i talade språk för befolkningen i Region Stockholm. Upphandlingen av tolktjänster var uppdelad i tre delområden, expresstolk, distanstolk och platstolk. HSN:s ordförande fattade den 19 juli 2018 beslut om att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att avbryta den pågående upphandlingen av tolktjänster samt förlänga gällande ramavtal för expresstolk och distanstolk. Interimsavtal tecknades för delområdena expresstolk och distanstolk med befintliga leverantörer t.o.m. 30 september 2019 eller till nytt ramavtal träder i kraft. För delområdet platstolk finns giltigt ramavtal till den 8 maj 2020.

Med anledning av pågående rättsprocesser om tilldelningsbeslutet och om att avbryta den pågående upphandlingen behöver nya tilläggsavtal tecknas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga).

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning enligt tidigare gällande rangordning,
1. Språkservice Sverige AB (556629-1513)
som enda leverantör för delområde 1A expresstolk, för perioden den 1 oktober 2019 tills nytt ramavtal träder ikraft, dock längst till och med den 31 december 2020.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att teckna avtal om förlängning enligt tidigare gällande rangordning,

1. Stockholms Tolkförmedling AB / Transvoice (556482-8654)
2. Semantix Tolkjouren AB (556526-2630)
3. Järva Tolk & Översättningsservice AB (556613-1792)
4. Språkservice Sverige AB (555629-1513)

som leverantörer för delområde 1B distanstolk, för perioden den 1 oktober 2019 eller tills nytt ramavtal träder ikraft, dock längst till och med den 31 december 2020.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning enligt tidigare gällande rangordning,

1. Stockholm Tolkförmedling / Transvoice (556482-8654)
2. Semantix Tolkjouren AB (556526-2630)
3. Språkservice Sverige AB (556629-1513)

som leverantörer för delområde 2 platstolk, för perioden den 9 maj 2020 eller tills nytt ramavtal träder ikraft, dock längst till och med den 31 december 2020.

att omedelbart justera beslutet.

Reservation

Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till

Berörda vårdgivare
Akten

§ 117
Yttrande över JO-anmälan angående kostnadsersättning för visst läkemedel (Dnr. 1083-2019)

HSN 2019-1024

Ärendebeskrivning

Riksdagens ombudsmän (JO) har inkommit med begäran till hälso- och sjukvårdsnämnden om yttrande i anmälan angående kostnadsersättning för visst läkemedel.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till yttrande
Begäran om yttrande Riksdagens ombudsmän (dnr 1083-2019)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta förslag till yttrande och överlämna detta till JO

att omedelbart justera beslutet.

Expedieras till

Riksdagens Justitieombudsmän
Akten

§ 118
Laglighetsprövning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2019-03-26, § 56, Avtal med Centrum för psykiatriforskning om klinisk forskning, utveckling och utbildning

HSN 2019-0972

Ärendebeskrivning
Yttrande till förvaltningsrätten avseende överklagande av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 26 mars 2019, HSN 2019-0419.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förslag till yttrande med bilagt överklagat beslut jämte därtill hörande beslutsunderlag
Överklagandet

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge yttrande till förvaltningsrätten enligt hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Expedieras till
Förvaltningsrätten
Akten

§ 119
Laglighetsprövning av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2019-03-26, § 58, Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) med flera om brist på resurser för tolkuppdrag

HSN 2019-0941

Ärendebeskrivning
Yttrande till förvaltningsrätten avseende överklagande av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 26 mars 2019, § 58 HSN 2018-1613.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förslag till yttrande med bilagt överklagat beslut jämte därtill hörande beslutsunderlag
Överklagandet

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avge yttrande till förvaltningsrätten i Stockholms län enligt hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Expedieras till
Förvaltningsrätten
Akten

§ 120
Yttrande över patientnämndsärende gällande läkemedelsbrist

HSN 2019-1046

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har inkommit med en begäran till hälso- och sjukvårdensnämnden om en skriftlig återföring avseende hälso- och sjukvårdensnämnden genomförda och planerade förbättringsåtgärder för att säkra tillgången på läkemedel och effekter av dessa åtgärder för att förhindra att en läkemedelsbrist uppstår.
Bakgrunden till patientnämndens ärende är att patientnämndens förvaltning under 2018 mottog tre anmälningar från patienter med cancersjukdom som fått fördröjd behandling på grund av brist på cytostatika på sjukhuset. Då patientnämnden finner att en situation med akut läkemedelsbrist inom Region Stockholm är mycket allvarlig så önskar patientnämnden att hälso- och sjukvårdsnämndens ska inkomma med sin syn på hur läkemedelsförsörjningen i regionen kan säkerställas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Patientnämndensärende gällande läkemedelsbrist PaN A1903-0043

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till patientnämnden överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Patientnämnden
Akten

§ 121

Yttrande över patientnämndsärende gällande att vårdcentral kräver fysiskt besök för receptförnyelse

HSN 2019-1047

Ärendebeskrivning

Patientnämnden har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska återkomma med en skriftlig återföring avseende att patientnämndens förvaltning har emottagit nio anmälningar gällande att Helsa vårdcentral Hornstull inte förnyar recept på distans.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Patientnämndsärende PaN A1902-00029

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till patientnämnden överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Expedieras till

Patientnämnden
Akten

§ 122
Yttrande över motion 2019:1 av Tara Twana m fl (S) om ökat behov av klimakterierådgivare

HSN 2019-0763

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över en motion om ökat behov av klimakterierådgivare. I motionen föreslår Tara Twana med flera (S) att hälso- och sjukvårdsnämnden ska ges i uppdrag att utreda behovet av fler klimakterierådgivare i Region Stockholm samt att uppdatera det regionala vårdprogrammet för ”Behandling av klimakteriella besvär”.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:1 av Tara Twana med flera (S)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

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

§ 123
Yttrande över motion 2019:3 av Talla Alkurdi (S) och Victor Harju (S) om att införa digitala hälsosamtal i primärvården

HSN 2019-0765

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:3. I motionen föreslår Talla Alkurdi (S) och Victor Harju (S) att en pilotverksamhet för digitala och fysiska hälsosamtal, för husläkarmottagningarnas listade patienter, ska inledas.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:3 av Talla Alkurdi (S) och Victor Harju (S)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

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

§ 124
Yttrande över motion 2019:2 av Talla Alkurdi (S) om nedläggning av gynekologiska mottagningar

HSN 2019-0764

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över 2019:2 om nedläggningar av gynekologiska mottagningar. I motionen föreslår Talla Alkurdi (S) att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att SLSO ska öppna gynekologiska mottagningar där tillgängligheten idag brister.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:2 av Talla Alkurdi (S)

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

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

§ 125
Yttrande över motion 2019:4 av Tara Twana med flera (S) om Förbättrad vård av förlossningsskador i Stockholmsregionen

HSN 2019-0766

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motionen Förbättrad vård av förlossningsskador i Stockholms-regionen. I motionen föreslår Tara Twana att utreda behovet av fler kliniker som kan ta hand om förlossningsskador samt se över behovet att genomföra utbildningar för sjukvårdspersonal.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:4 av Tara Twana med flera (S)

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) och Helen Schultz (SD) bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 126

Yttrande över motion 2019:8 av Helene Schoultz (SD) om förbättrad samverkan mellan kommun och region för individer med psykisk ohälsa i kombination med missbruksproblem

HSN 2019-0773

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:8 om förbättrad samverkan mellan kommun och region för individer med psykisk ohälsa i kombination med missbruksproblem. I motionen föreslår Helene Schoultz (SD) att regionstyrelsen ska uppvakta riksdagens socialutskott med krav på att tillsätta en utredning kring samverkan och ansvarsfördelning mellan regioner och kommuner gällande psykisk ohälsa och missbruksproblem.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:8 av Helene Schoultz (SD) om förbättrad samverkan mellan kommun och region för individer med psykisk ohälsa i kombination med missbruksproblem.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbar justera beslutet.

Särskilt uttalande

Helen Schoultz (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 127
Yttrande över motion 2019:10 av Gabriel Kroon (SD) om att inrätta ett årligt pris för bästa suicidpreventiva åtgärd

HSN 2019-0771

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:10. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att införa ett årligt pris att ge ut till en aktör som bidragit till arbete med suicidprevention.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019-10 av Gabriel Kroon (SD)

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande
att omedelbart justera beslutet.

Reservation
Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till
Akten

§ 128
Yttrande över motion 2019:11 av Simon Solberg (SD) om att utreda vidareutveckling av Origo

HSN 2019-0772

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2019:11. I motionen föreslår Simon Solberg (SD) att hälso- och sjukvårdsnämnden ska inleda en utredning för att undersöka hur fler myndigheter ska kunna integreras i verksamhet hos Origo, länets resurscentrum mot hedersrelaterat våld och förtryck.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2019:11 av Simon Solberg (SD)

Yrkanden
1. Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Helen Schoultz (SD) yrkar bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservation
Helen Schoultz (SD) reserverar sig mot beslutet.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 129
Svar på skrivelse från Gabriel Kroon (SD) om halal- och kosherslakt i hälso- och sjukvården

HSN 2019-0813

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Gabriel Kroon (SD) få klarlagt huruvida det förekommer upphandlingar av kött som har slaktats genom halal- och kosherslakt utan lokalbedövning och om det är säkerställt att kött i offentlig verksamhet har slaktats i enlighet med svensk djurskyddslagstiftning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Gabriel Kroon (SD)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till

Akten

§ 130
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om mobil radiologi

HSN 2019-0811

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden efterfrågar Jonas Lindberg (V) svar på varför upphandlingen av mobil röntgen och ultraljud tagit så lång tid. Vidare önskar Jonas Lindberg (V) svar på varför frågan inte på nytt återkommit till nämnden där nytt beslut ha kunnat fattas om att ge sjukhusens röntgenavdelningar uppdraget i stället.

Beslutsunderlag

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

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen 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

§ 131
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om vården under sommaren 2019

HSN 2019-0808

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) frågor om hur Region Stockholm planerar för att åstadkomma en tillgänglig och patientsäker vård under sommaren 2019.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 132
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om förlossningsvården inför sommaren 2019

HSN 2019-0814

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) ett antal frågor om beredskapen inom förlossningsvården inför sommaren 2019.

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 133
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2019-0075

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

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning 2019-05-15.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 134
Överenskommelse mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa 2019

HSN 2017-0415

Ärendebeskrivning
Fördelning av medel inom ramen för överenskommelsen mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och förstärkta insatser för kvinnors hälsa för 2019.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelsen mellan staten och SKL, bilaga 1

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 135
Övriga anmälningsärenden
HSN 2019-0074

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 2019-05-17.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 136
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse från Talla Alkurdi (S) om kostnadsutvecklingen för vårdvalsmarknaden
- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om IT-haveriet på NKS

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 137
Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar

Björn Eriksson, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om aktuella händelser i förvaltningen.

Johan Bratt, chefsläkare, informerar om sommarplaneringen inom vården.

§ 138
Övriga frågor

Inga övriga frågor anmälda till dagens sammanträde.

§ 139
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av sammanhållen geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus

HSN 2019-0703

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 23 april 2019 att upphandla sammanhållen seniorvård på Sollentuna sjukhus. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla en sammanhållen geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus för befolkningen i Bergshamra och Törnbacken i Solna kommun, samt Sollentuna kommun exklusive Norrviken och Rotebro enligt upphandlings-dokumentet. Uppdraget omfattar geriatrisk öppen- och slutenvård, Öppenvården innefattar både mottagningsverksamhet och hemsjukvård. I öppenvårdsuppdraget ingår Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle, Sammanhållen geriatrisk vård, utvidgade minnesutredningar och utvidgade osteoporosutredningar.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantörer

att omedelbart justera beslutet.

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 140
Antagande av leverantör – upphandling av Närakut Innerstaden

HSN 2018-1039

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände i juni 2018 upphandlingsdokument för upphandling av närakut för barn och vuxna innerstaden med planerad driftsstart den 1 januari 2020.

Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med denna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta CityAkuten i Praktikertjänst AB som leverantör för Närakut Innerstaden

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med CityAkuten i Praktikertjänst AB, organisationsnummer 556193-0693, för perioden 2020-01-01 - 2024-12-31 eller om det tecknas senare, från det datumet till och med 2024-12-31, med möjlighet till förlängning av avtalet med upp till 24 månader

att förkasta anbudet från Familjeläkarna i Saltsjöbaden AB

att omedelbart justera beslutet.

Reservation

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

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

CityAkuten i Praktikertjänst AB
Familjeläkarna AB
Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-06-18

Ärende 4
HSN 2019-0218

Särskilt uttalande kring tertialbokslut för januari till april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Vi ser med oro på att tillgängligheten och tryggheten för patienterna har försämrats inom fler områden, detta gäller inte minst våra äldre invånare. Dels ökar andelen som får vänta mer än fyra timmar på akutmottagningarna då mer än hälften av alla patienter får vänta längre än så. Vidare ökar antalet dagar som färdigbehandlade patienter får vänta innan de skrivs ut från akutsjukhusen och fler äldre får läggas in inom 7 dagar från dess att de skrivits ut från slutenvården. Brist på vårdplatser och personal är bidragande orsaker till dessa problem. Det är därför oförståeligt att det blågröna styret endast räknas upp akutsjukhusens resurser med två procent i hälso- och sjukvårdsnämndens budgetunderlag.

Samtidigt som personalen går på knäna på akutsjukhusen och äldre patienter faller mellan stolarna ser vi hur kostnaderna på andra håll skenar utan kontroll. Exempelvis ökar konsultkostnaderna till 38 miljoner vilket är en ökning med 27 procent i jämförelse med samma tidpunkt föregående år. Kostnadsutvecklingen inom de privata vårdvalsmarknaderna fortsätter även att öka och den externt köpta vården ökar med totalt 7,6 procent. Det innebär att den köpta vården kostat 123 miljoner kronor mer än planerat och prognosen är nu att underskottet för denna vård kommer hamna på 223 miljoner kronor i år.

Samtidigt som kostnaderna för vårdvalsmarknaderna och konsultkostnaderna ökar så kommer hela regionen gå med ett minusresultat på mer än 600 miljoner kronor i år om inget görs. Vi menar att det är oansvarigt att låta vårdens pengar gå till dyra privatiseringar och konsultkostnader samtidigt som regionen riskerar ett sådant kraftigt underskott.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-06-18

HSN 2019-0218

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 4

Tertialbokslut för januari till april 2019 för hälso- och Sjukvårdsnämnden

Region Stockholm och det tidigare Stockholms läns landsting har sedan flera år haft en relativt god ekonomi. Nu tycks en förändring till det sämre vara nära förestående.

Enligt tertialbokslutet görs bedömningen att två av de femton indikatorer som används för uppföljning av målvärden för hälso- och sjukvården under år 2019 inte kommer att nås. Dessa två indikatorer är kopplade till målet ”Vård i rätt tid”. I en region med landets högsta landstingsskatt är detta inte acceptabelt. Invånaren måste kunna förvänta sig att få rätt vård i rätt tid.

Samtliga stora akutsjukhus i regionen belastas av kraftiga ekonomiska utmaningar. Skenande kostnader för inhyrd personal i spåren av personalbristen påverkar sjukhusens ekonomi negativt. På Nya Karolinska har man inlett ett besparingsprogram där 550 anställda riskerar att sägas upp av besparingsskäl. Att denna besparing inte drabbar vårdpersonalen på sjukhuset är naturligtvis rätt och riktigt. Samtidigt ställer vi oss frågande till att man kan banta sjukhusets administration med 550 anställda utan att det påverkar driften av sjukhuset.

Samtidigt som regionen enligt tertialbokslutet ser ut att klara av ett noll-resultat under budgetåret finns det även flera andra verksamheter med minusresultat. Underskott beräknas bland annat för sjukhusavtalen, vård av tillståndslösa inom den somatiska specialistvården, inom vårdval och utomlänsvård.

Sverigedemokraterna har under hela partiets historia varnat för en samhällsutveckling där den svenska välfärdens påfrestningar får hanteras med förödande besparingar och kännbara skattehöjningar. Inför den nära framtiden i Region Stockholm är det just dessa signaler vi tycker oss se.

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-18

Vänsterpartiet

Ärende nr 4
HSN 2019-0218

Yttrande över tertialbokslut för januari till april 2019 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Vänsterpartiet välkomnar att HSN har åstadkommit en sänkning av konsultkostnaderna under de tre senaste åren med 60 miljoner kronor. Sänkningen har åstadkommits med konsultväxlingar och det är glädjande att ambitionen är att vidmakthålla den utvecklingen. Det är därför bekymmersamt att det i 2019 års budget är budgeterat en viss ökning.

Vidare kan vi läsa att Astrid Lindgrens barnsjukhus enligt överenskommelse med Karolinska Universitetssjukhuset ska minska verksamheten med 20 000 öppenvårdsbesök. Dessa patientbesök planeras istället ske på bland annat BUMM (barn- och ungdomsmedicinska mottagningar). BUMM har nu gått över till vårdvalssystemet och om patientväxlingen ska fungera är förutsättningen en god geografisk spridning av de barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna, särskilt till socioekonomisk utsatta områden. Det vi hittills har sett av vårdvalssystemet är den motsatta effekten.

Under punkten förebyggande arbete i primärvården kan vi läsa att från och med den 1 maj 2019 har de husläkarmottagningar som har en stor andel patienter med ett högt Care Need Index (CNI) möjlighet att arbeta med utåtriktade insatser i ett hälsofrämjande befolkningsinriktat uppdrag för att öka jämlikhet i hälsa. Insatser ska särskilt riktas till unga, kvinnor samt personer med komplexa behov och ska prioriteras utifrån befolkningens behov i området. Detta är glädjande och behövligt. Husläkarmottagningar som har patienter med högt CNI ligger ofta i socioekonomiskt utsatta områden. Dessa mottagningar har redan ett högt tryck av patienter, långa kötider och problem med personalomsättning. Därför kan det bli en stor utmaning att klara av att axla ett utökat folkhälsoansvar.

Vi i Vänsterpartiet kommer därför följa denna utveckling noggrant.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden Förslag till beslut 2019-06-18
Liberalerna Ärende 5
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Förslag till beslut med anledning av budgetunderlag för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2020 samt planering för 2021 till 2023

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner informationen i underlaget.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden vidaresänder informationen till regionstyrelsen.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden förklarar paragrafen omedelbart justerad.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-06-18 HSN 2019-0219

Hälso- och sjukvårdsnämnden HSN
Ärende 5

Budgetunderlag för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2020 samt planering för 2021 till 2023

Sverigedemokraterna väljer att avstå från att delta i beslutet om budgetunderlag för Hälso- och sjukvårdsnämnden för år 2020, samt den planering som skall gälla för åren 2021-2023.

Budgetunderlaget samt planeringen har sin tydliga grund i den sittande majoritetens förslag och idéer inför framtiden. Sverigedemokraterna har inte varit delaktiga i detta arbete och väljer därför att avstå från att delta i beslutet.

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-18

Vänsterpartiet

Ärende nr 5
HSN 2019-0219

Yttrande över budgetunderlag för hälso- och sjukvårdsnämnden för 2020 samt planering för 2021 till 2023

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet.

Förslaget till budgetunderlag inför budgetåret 2020 bygger på den styrande blågröna koalitionens val av prioriteringar i budgeten och dess val av politisk organisation. Vänsterpartiet har en annan grundsyn och kommer att lägga ett eget budgetförslag inför 2020.

Vänsterpartiet har självfallet en mängd åsikter om det föreslagna budgetunderlaget, men har valt att enbart kommentera kring ett fåtal av de punkter som budgetunderlaget berör:

1. **Avskaffa vårdval och prioritera bättre.** Det är uppenbart att det är ekonomiskt osäkra tider nu i Region Stockholm och att regionen måste göra svåra ekonomiska prioriteringar och åtstramningar. Vänsterpartiet anser att socioekonomiskt utsatta områden och personer med hög risk för ohälsa måste prioriteras högst. Dagens system med vårdval driver kostnadsutvecklingen och en snedvridning av vården där den mest privilegierade har bäst tillgänglighet till vård. Trots detta har regionen infört ytterligare vårdval och nu står vi inför ett prognostiserat underskott för hela regionen på över 600 miljoner kronor. För att få en budget i balans och kontroll på Region Stockholms kostnader måste vårdvalen avskaffas snarast och en prioritering göras vart resurserna gör mest nytta. I budgetunderlaget lyfts också problem med centrala vårdgivare som riskerar att hamna på obestånd som en kommande utmaning. Detta är produkten av nyliberal hälso- och sjukvårdspolitik, där hälso- och sjukvård ska drivas utifrån vinstintresse och konkurrens, vilket inte skulle uppstå i ett system där vården drivs inom ramen för det gemensamma.

2. **Satsa på att bli attraktiva arbetsgivare**. Förvaltningen skriver i budgetunderlaget att regionen har ett stort ansvar att vara attraktiva arbetsgivare som förmår behålla och utveckla sina medarbetare. Detta är en fin målsättning, men utan ett budgetutrymme att faktiskt ändra arbetsförhållandena ute i verksamheterna kommer det stanna vid vackra ord, och regionen kommer även fortsättningsvis ha utmaningar kring kompetensförsörjning, personalruljans och stora behov av inhyrd personal. När regionen frenetiskt vägrar genomföra offensiva personalsatsningar så flyr sjukhusens personal till dyra bemanningsföretag som profiterar på den dåliga arbetsmiljön. Genom att bli attraktiva arbetsgivare kan Region Stockholm använda de pengar, över 100 miljoner kronor, som läggs på inhyrd personal på andra viktigare saker.

3. **Se över kostnader och regelverk för digitala vårdbesök.** Samhället digitaliseras i allt högre utsträckning och det är naturligt att denna utveckling även sker inom hälso- och sjukvården. Dock är det oroväckande att mängden digital utomlänsvård har ökat med 47,7 % detta tertial jämfört med samma period i fjol. Vänsterpartiet vill se över dessa kostnader, vilket skulle kunna innebära en besparing i budgeten. Region Stockholm bör se över vilka typer av besök hos nätläkare som ska ge ersättning och inte. I förlängningen vill Vänsterpartiet se en tydligare nationell reglering kring denna typ av vårdtjänst. Det är glädjande att SKL nyss valt att sänka rekommendationen för ersättningsnivåerna till nätläkarna, om regionerna väljer att följa rekommendationen kommer det att bidra till en kostnadssänkning för Region Stockholm.
4. **Höj inte avgifter för hjälpmedel.** I budgetunderlaget framgår att man vill höja avgifterna för vissa hjälpmedel såsom elrullstolar, vissa ortopediska hjälpmedel och träningshjälpmedel för att spara pengar. Detta anser vi är problematiskt då dessa kostnader drabbar personer som i mångt och mycket redan i ekonomiskt svåra situationer, personer som har normbrytande funktionsvariation, äldre personer eller personer som är sjukskrivna.
5. **Ersättningsmodellen för akutsjukhusen.** I budgetunderlaget skriver förvaltningen att det är viktigt att se över ersättningsmodellerna för de egenägda akutsjukhusen nu när avtalen ska revideras. De skriver att en större del av ersättningen ska knytas till utförd vård. Vänsterpartiet är oroliga att en sådan utveckling inte leder till ökad effektivitet och tillgänglighet till vården, utan snarare ett utvidgat system där vården snarare "räknar pinnar" än ser till vad som är bäst för patienten.

Vänsterpartiet kommer att lägga ett eget budgetförslag för 2020 under hösten. Vårt förslag skulle ge våra sjukvårdsverksamheter betydligt större möjligheter att exempelvis öppna de vårdplatser som nu är stängda.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-06-18

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 06
HSN 2019-0945

Förslag till tilläggsbeslut kring mål och strategisk inriktning för primärvården 2019-2025

Vi socialdemokrater är positiva till stora delar av primärvårdsstrategins inriktning. Vi tycker det är bra att regionen nu tar ett samlat grepp om omställningen till en mer nära vård och att man efter många år av uteblivna uppräkningar till primärvården nu konstaterar att primärvårdens resurser kommer behöva öka i framtiden. Det är även positivt att strategin belyser behovet av ökad tillgänglighet, kontinuitet, fokus på hälsofrämjande arbete, kompetensförsörjning samt digitalisering. Trots detta saknar vi ett tydligt fokus på ett antal områden som vi menar är avgörande för primärvårdens framtida utveckling. Vi är utöver detta även kritiska till en del skrivningar i strategin som är baserade på de blågrönas budgetförslag.

Bristen på kontinuitet är något som såväl ledande sjukvårdsexperter som patienter lyfter när det kommer till primärvården. Trots detta ingår inte målet om en primärvård präglad av kontinuitet i varken det övergripande målet för primärvården eller i målet sett ur invånarens perspektiv. Vi menar att detta är särskilt allvarligt med anledning av den uppsplittring och fragmentisering som kännetecknar primärvården i Region Stockholm, något som sjukvårdsexperten Göran Stiernstedt även påpekar i sin utredning ”Mest resurser – bäst sjukvård?”.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen beskriver i sin analys av nuläget inom primärvården att Region Stockholm har 18 separata vårdvalsmarknader bara inom den nära vården. I Göran Stiernstedt utredning av Stockholmsvården föreslår han att en sammanläkning av vårdvalen inom primärvården borde utredas vidare. Vi menar att detta skulle kunna skapa förutsättningar för en mer sammanhållen och effektiv hälso- och sjukvård där patienten slipper ”bollas runt” mellan vårdgivare och där primärvården på riktigt tillåts bli invånarnas nav i vården. Vi menar att behovet av att se över mängden vårdval inom den nära vården samt dess gränsdragningar även borde inkluderas i primärvårdsstrategin.

Göran Stiernstedt slår vidare fast i sin utredning av vården i Stockholm att

styrningen av primärvården kännetecknas av detaljreglering, kontroll och brist på tillit. Den bristande tilliten leder till att vårdpersonalen känner minskad autonomi i sitt yrkesutövande och att detaljregleringar och produktionskrav ibland sätts före professionens bedömningar. Ska primärvården bli en attraktiv arbetsplats behöver detta ändras. Vi menar därför att behovet av en tydligare tillitstyrning med minskade detaljkrav, mycket tydligare bör framhållas i primärvårdsstrategin.

Hälsoklyftorna i Region Stockholm har ökat under de senaste åren. En hälsofrämjande och förebyggande primärvård har möjlighet att vända denna utveckling. Trots detta nämner inte primärvårdsstrategin minskade hälsoklyftor som en del i någon utav de strategiska inriktningarna. Istället finns en mycket vagare skrivning om att vården ska vara jämlik. Vi menar att det krävs en ambitionshöjning för att utjämna de stora hälsoskillnaderna i vårt län. Som en del i att minska hälsoklyftorna borde även behovet av en ökad styrning för ett jämlikt geografiskt utbud av primärvård inkluderas i strategin.

För att primärvården ska kunna vara invånarnas nav i hälso- och sjukvården krävs det att primärvården tar ansvar för samtliga invånares hälsa. Region Stockholm är idag unik då husläkarmottagningarna inte ges något ansvar för de invånare som inte väljer att lista sig på en mottagning. Vi menar att regionen måste ta ansvar för de tusentals människor som av olika anledningar, till exempel bristande kunskap, inte väljer att aktivt lista sig på en husläkarmottagning. På så vis kan även husläkarmottagningarna ges möjlighet att jobba hälsofrämjande gentemot hela befolkningen och primärvården kan ges tydligare planeringsförutsättningar. Detta hade till exempel kunna åstadkommas genom att patienter som ej aktivt listar sig på en husläkarmottagning, automatiskt listas på den husläkarmottagning som bär områdesansvaret i det aktuella området.

Forskningen inom primärvården är idag mycket eftersatt. I takt med att vården ställs om till en mer nära vård, behöver även mer forskningsmedel gå till primärvården. Genom att forskningen blir en mer integrerad del av primärvården kan invånarna ges bättre behandling och primärvården kan bli en mer attraktiv arbetsplats. Vi menar därför att primärvårdsstrategin bör slå fast att den andel forskning som sker inom primärvården inom Region Stockholm bör öka betydligt.

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

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett reviderat förslag till primärvårdsstrategi där kontinuitet ingår som ett övergripande mål för primärvården samt i målet sett ur invånarnas perspektiv

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett reviderat förslag till primärvårdsstrategi där behovet av att utreda en sammanlänkning av vårdval inom den nära vården ingår i någon av de strategiska inriktningarna

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett reviderat förslag till primärvårdsstrategi där behovet av en ökad tillitsstyrning och minskad detaljreglering ingår i någon av de strategiska inriktningarna

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett reviderat förslag till primärvårdsstrategi där minskade hälsoklyftor inkluderas i det övergripande målet för primärvården, samt där behovet av en etableringsstrategi för en jämlik tillgång till vård inkluderas i någon av de strategiska inriktningarna

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett reviderat förslag till primärvårdsstrategi där behovet av ökad forskning inom primärvården framgår i någon av de strategiska inriktningarna

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med ett reviderat förslag till primärvårdsstrategi där det framgår att primärvården ska bära ett ansvar över de personer inom närområdet som ej aktivt listar sig på en husläkarmottagning

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden SÄRSKILT UTTALANDE 2019-06-18
Liberalerna Ärende 6
Moderaterna
Centerpartiet
Kristdemokraterna
Miljöpartiet

Särskilt uttalande med anledning av Mål och strategisk inriktning för primärvården 2019-2025

Primärvårdsstrategin är ett viktigt steg i den blågröna koalitionens arbete med att stärka primärvården. Med denna övergripande strategi tydliggörs primärvårdens roll som ett nav i hälso- och sjukvården och som en del i den regionala kunskapsstyrningen med ökat fokus på tillgänglighet, kontinuitet, sjukdomsförebyggande arbete och ett helhetsansvar för patienter med omfattande vårdbehov. Primärvården ska finnas nära och vara tillgänglig - såväl fysiskt som digitalt - för alla länets invånare. Skillnaderna i hälsa, vårdutbud och vårdkonsumtion mellan olika delar av Stockholmsregionen behöver minska och genom att förenkla etableringsförfarandet och underlätta för vårdgivare vid uppstart kan nya mottagningar eller filialverksamheter öppna på platser där det idag saknas nära vård.

Den styrande majoriteten är stolta över årets historiskt stora satsning på primärvården i Region Stockholm med 360 miljoner kronor på primärvården, varav 315 miljoner kronor går direkt till länets husläkarmottagningar.

Primärvårdsstrategin har utvecklats i nära dialog med vårdens aktörer och patientföreträdare och dialogen kommer att vara central även i det fortsatta arbetet under hösten med genomförandeplanen. Genomförandeplanen kommer att innehålla process för uppföljning samt konkretisering av prioriterade åtgärder.

Det pågår ett antal utvecklingsinitiativ och framtagande av andra regionala strategier som också kommer att stärka primärvården. Som exempel kan nämnas framtagande av egenvårdsstrategin, satsningen på att utveckla första linjens psykiatri samt åtgärder för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft. Översynen av vårdvalen i avtalsutskottet är en viktig del där både utvecklingen av och gränsdragningar mellan våra 39 vårdval ses över och revideras. Att framhållas särskilt är initiativet ”Handslaget” som syftar till en mer fördjupad dialog mellan regionen och vårdgivarna för att gemensamt utveckla vårdvalen, såväl inom primär- som specialistvården.

I takt med att allt mer hälso- och sjukvård bedrivs utanför akutsjukhusen behöver primär- och öppenvården ges förutsättningarna för att ta ett större ansvar i sjukvårdens forsknings- och utbildningsuppdrag. All landstingsfinansierad hälso- och sjukvård ska på egen hand eller i samarbete med andra vårdgivare bedriva ett aktivt forsknings- och utvecklingsarbete samt delta i utbildningsinsatser på såväl grund- som specialistnivå.

Med en gemensam målbild och strategiska inriktningar ges goda förutsättningar för att nå det övergripande målet i strategin för primärvården 2025: ”En tillgänglig och nära vård för en jämlik och förbättrad hälsa hos invånarna”.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-06-18

HSN 2019-0945

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 6

Primärvårdsstrategi

En fungerande primärvård är en förutsättning för att sjukvården skall fungera som en helhet. Utan en fungerande primärvård belastas slutenvården betydligt hårdare, och med tydliga brister i primärvården kommer även den psykiatriska vården att få uppleva negativa konsekvenser.

En primärvårdsstrategi för att öka tillgängligheten, vårdkvaliteten och patientnöjdheten inom regionens primärvård är med andra ord lika önskvärd som nödvändig för att komma tillrätta med de stora problem som regionens sjukvård har att hantera.

Samtidigt som Region Stockholm arbetar med regionens primärvårdsstrategi pågår utredningen ”God och nära vård” - SOU 2019:29 under ledning av läkaren Anna Nergårdh. Utredningen har till regeringen lämnat in tre delbetänkanden. I mars 2020 skall utredningen lämna skarpa förslag om den nära vårdens framtida utveckling ur ett nationellt perspektiv.

Sverigedemokraterna vill lyfta fram behovet av att planera för regionens framtida primärvårdsstrategi, men att ha en beredskap för att integrera de nationella och skarpa förslag som kommer att bli resultatet av utredningen ”God och nära vård” - SOU 2019:29.

Regionens nuvarande primärvård och sjukvårdsorganisation är med sin infrastruktur beslutad av tidigare landstingspolitiker och under en tid då Sverigedemokraterna inte var representerade i landstinget eller delaktiga i de beslut som ligger till grund för dagens primvård, med dagens vårdval, utbudet av närakuter samt Nya Karolinskas roll i sjukvårdsorganisationen. Vi har att förhålla oss till den verklighet vi verkar i och bidra till en bra primärvård för regionens invånare.

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-18

Vänsterpartiet

Ärende nr 6
HSN 2019-0945

Yttrande över mål och strategisk inriktning för primärvården 2019- 2025

Vänsterpartiet ställer sig bakom tankarna i framtidens hälso- sjukvårdsplan (FHS) där bärande delar handlar om att bygga upp den nära vården runt våra medborgare. Det ska vara enkelt att navigera i vården, vården ska samarbeta och det ska finnas tydliga vårdkedjor som tar helhetsansvar. Den viktigaste komponenten i den nära vården handlar om primärvården. Vi har lagt flera egna förslag om hur vi ser på en utbyggd primärvård och vilka insatser som krävs för att på allvar nå en primärvård med högt förtroende hos befolkningen, som kan minska de stora hälsoklyftorna, jobba hälsofrämjande, förebygga psykisk ohälsa och ta helhetsansvar framför allt för patienter med multisjuklighet.

Vi menar att det förslag till primärvårdsstrategi som styrande blågröna koalitionen lagt till stora delar vilar på koalitionens politiska idé kring hur sjukvården ska organiseras. En hel del bra saker står i strategin. Exempel på detta är möjlighet till listningstak för läkare, fast läkarkontakt, insikten att primärvårdens andel av sjukvårdsresurserna kommer behöva öka markant och insikten av många digitala verktyg kan komma att avlasta och möjliggöra smartare och bättre arbetssätt. Men i grunden delar vi inte synen på organisationen med privatiseringar och vårdval. Vi kommer därför inte att delta i antagandet av denna strategi då vi menar att det finns så fundamentala problem i själva utformningen av vår hälso- och sjukvård i Region Stockholm som inte kommer att förändras med bara allmänna skrivningar om “jämlik vård” och “förstärkt primärvård”.

Nedan listar vi några av de punkter vi anser vara problematiska med koalitionens förslag till primärvårdsstrategi:

1. **Invänta den statliga utredningen kring god och nära vård**. Det är uppenbart idag att det pågår flera olika parallella arbeten i landet med att stärka och lägga förslag för en utbyggd primärvård. Vore det därför inte klokare om regionens primärvårdsstrategi också kan grunda sig delvis på de skarpa förslag som den statliga utredningen kommer redovisa inom ett år? Vi anser även att den politiska beredningen av denna primärvårdsstrategi har varit bristfällig och forcerad. Att lägga en gedigen strategi och fokus framåt för vård primärvård behöver nogsamt processas. Vi anser inte att en sådan nödvändig process har ägt rum.
2. **Frånvaron av fokus på ojämlik hälsa.** En av de större hälsoutmaningarna vi har idag är växande hälsoklyftor. Före fokus på en ständigt tillgänglig primärvård - eller vård - för alla hela tiden måste en tydlig politisk prioritering vara att minska hälsoklyftorna och på allvar organisera vården och primärvården utifrån det. Exempelvis vore

områdesansvar för vårdcentraler en förutsättning för att kunna rikta sina förebyggande hälsoinsatser bättre. Inriktningen för strategin berör detta ytterst lite.

3. **Problemen med vårdval.** Region Stockholm har valt att organisera sina olika delar av primärvården (husläkarmottagningar, barnavårdcentraler, mödravårdcentraler osv) i olika vårdvalsystem. Vi har stora bekymmer med just en fragmentiserad vård och svårigheter med vårdkedjor. Likaså fri etablering för vårdbolag som kan välja var och om man vill etablera sig - oavsett om det finns behov där eller inte. Det är i grunden oerhört problematiskt att den förra borgerliga regeringen har infört tvingande lagstiftning på alla regioner att man måste organisera vårdcentraler inom vårdvalssystem. Vi menar att primärvårdens uppdrag försvåras ordentligt genom denna organisering vilket även riksrevisionen tidigare också har påtalat. Vänsterpartiet tycker åtminstone att strategin borde innehålla insikter om problematiken med den uppsplittrade vård vi idag har. Vi tycker också att det vore rimligt om regionen tog ansats för att sammanföra de olika vårdvalen inom primärvården till ett vårdval. Det skulle åtminstone vara ett steg på vägen framåt. Men strategin andas ingen sådan ambition. Tyvärr.

4. **Kompetensförsörjningen.** Sedan vårdval vårdcentral införts har arbetssituationen för personalen inom primärvården påtagligt försämrats. Det finns rapporter om att allmänläkare i Stockholmsregionen är den grupp bland läkare som har sämst möjlighet till fortbildning. Detta sker alltså samtidigt som primärvården ska få allt större åtagande och ansvar. Många allmänläkare orkar inte jobba heltid. Detta är en följd av de oerhört starka produktionskrav som styr primärvården idag. Besök genererar pengar. Handledning, utbildning, fortbildning gör det inte. Detta följs också av en stor administrativ börda på primärvårdens personal. Besök ska registreras och kodas rätt, besök ska styras om till den profession där det ger högst ekonomisk utdelning etc. Vårdvalet driver tydligt på ett förpappringsarbete av hela vårdjobbet. Likaså finns inga skrivningar om hur kompetensförsörjningen till distriktssköterskor eller avancerade kliniska specialistsjuksköterskor skulle kunna utökas och användas för att bygga ut primärvården. Vi saknar också skrivningar kring hur primärvården ska ta ansvar för kompetensförsörjningen av läkare, såsom AT-, ST- och BAS-tjänstgöring. Vi ser också att det är de vårdcentraler som verkar i socioekonomiskt tunga områden som har särskilt svårt med att rekrytera fast personal. Det står inget om detta i strategin.

5. **Hemsjukvårdens roll och uppdrag.** Det är märkligt att göra en primärvårdsstrategi som inte berör hemsjukvårdens roll och uppdrag närmare - och de problem som finns med denna verksamhet idag. Den basala hemsjukvården fungerar olika i länet och dess uppdrag jourtid har stora utmaningar. Samtidigt finns avancerad hemsjukvård i Stockholmsregionen och hur gränsdragningarna och samverkan mellan ASIH, basal hemsjukvård och vårdcentraler ska fungera behöver förtydligas och underlättas. En del i det som strategin skriver kring att primärvårdens öppettider behöver utökas borde till exempel kunna utmynna i att man också har eget ansvar över hemsjukvården på jourtid. Likaså samverkan med äldreomsorgen och kommunerna behöver få utrymme i en sådan här viktig strategi.

Vi kommer framöver lägga många av dessa förslag i olika organ och instanser för att förstärka primärvården.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-18

Vänsterpartiet

Ärende nr 7
HSN 2019-0701

Reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019–2027

Vänsterpartiet motsätter sig den reviderade planen för förlossningsvården.

Det vore fel att sänka kapaciteten på Karolinska Huddinge och i samband med driftstart också vid S:t Görans sjukhus. I den reviderade planen skriver man att: ”det årliga fruktsamhetstalet kommer att vända uppåt även om det är osäkert när vändningen sker”. Just därför att det är osäkert när vändningen sker så bör inte kapaciteten sänkas.

Vi vet dessutom att det har varit en stor press på förlossningsvården i Stockholm under flera år, och då särskilt allvarligt under sommaren. Här finns nu en möjlighet att skapa trygghet och stabilitet. Nu kan vi få in lite luft i systemet, erbjuda one-to-one-care, se till att familjer inte skickas hem innan de är redo för det. Det är viktigt om vi vill minska förlossningsskador och depressioner hos nyblivna föräldrar.

Kompetensförsörjningen berörs också i den framlagda planen, där det första förslaget är att höja ersättningen inom vårdval förlossning. Även om mer pengar till förlossningsvården är välkomna så tror Vänsterpartiet att det är fel väg att gå. Vårdval förlossning bör i stället avskaffas för att kunna ta ett helhetsansvar för hela förlossningsvårdskedjan och för att öka möjligheterna för klinikerna till konstruktivt samarbete. Faktum är att valfriheten för kvinnorna att välja var de vill föda var större innan vårdvalet infördes.

Kompetensförsörjningen är ett problem. Vänsterpartiet vill komma åt detta genom att bland annat införa förkortad arbetstid på förlossningsklinikerna. Andra åtgärder som Vänsterpartiet lyfter fram för en bättre arbetsmiljö för förlossningspersonalen är rotation och möjligheten att kunna följa ”patienten” under längre tid från graviditet till eftervård samt att anställa fler så att de som arbetar inom förlossningen får fler arbetskamrater.

Eftersom det också råder osäkerhet om hemförlossningar i framtiden kommer att kunna erbjudas på ett säkert sätt, så behöver vi också kunna erbjuda förlossningsmiljöer som gör att så många som möjligt väljer att föda sina barn på våra kliniker. I ett helhetsperspektiv bör dock möjligheten till hemförlossning ligga under regionens planerade ansvarsområde som ett uppdrag till samtliga förlossningskliniker för att tillhandahålla för den som så önskar och uppfyller säkerhetskraven.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

Att avslå förslaget att sänka kapaciteten för förlossningar på Karolinska Huddinge och i samband med driftsstart också vid S:t Görans sjukhus.

Att utveckla en plan för kompetensförsörjning inom förlossningsvården i enlighet med de förslag som Vänsterpartiet lagt fram.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-06-18

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 7
HSN 2019-0701

Förslag till tilläggsbeslut kring reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019-2027

Situationen inom förlossningsvården i Region Stockholm har under många år varit väldigt ansträngd. Efter att BB Sophia lade ner sin verksamhet har förlossningsvården präglats av en akut platsbrist med ett ständigt ökande antal utomlänshänvisningar som följd. Exempelvis så fick 41 födande kvinnor åka till andra län för att föda under årets första fyra månader, en ökning från 29 stycken under samma period förra året.

Vi ser även hur arbetsmiljön för barnmorskorna är mycket pressad och under 2018 låg personalomsättningen bland barnmorskor i regionen på hela 18 procent. Ska kapaciteten inom förlossningsvården kunna öka i framtiden så som förlossningsplanen anger, krävs kraftfulla åtgärder för en förbättrad kompetensförsörjning och arbetsvillkor som gör att barnmorskorna kan och vill jobba inom förlossningsvården.

Mot bakgrund av detta ser vi med oro på att förlossningsplanen nu kraftigt skär ner på kapaciteten för antalet planerade födslar de kommande åren. Den nya förlossningsplanen sänker uppdraget på Karolinska Huddinge med 2000 förlossningar från och med 2021 samt med 1000 förlossningar på S:t Görans sjukhus från 2023. Prognosen från den tidigare förlossningsplanen från 2017 bedömde att antalet förlossningar skulle öka med 2 procent, istället minskade de med 3 procent. Detta visar på osäkerheten i prognoser likt denna. Vi menar därför att det vore önskvärt att ta höjd för den osäkerhet som prognosen innebär i den framtida utbyggnaden av förlossningsvården. Genom att gå på den högre prognosen som förvaltningen har räknat ut skulle även förutsättningar för en bättre bemanning med mer ”luft i systemet” kunna åstadkommas.

För att kunna säkra en tillräcklig tillgång på förlossningsplatser samt kunna rekrytera fler barnmorskor vill vi socialdemokrater även utreda införandet av en barnmorskeledd förlossningsklinik i likhet med det numera nedlagda Södra BB. Detta sätt att arbeta med mödravård, förlossningsvård och eftervård i samma lokaler har visat sig ge god kontinuitet för patienten. Att

arbeta i en barnmorskeledd förlossningsklinik är för många även mycket attraktivt och skulle därmed kunna vara en viktig åtgärd för att locka och behålla fler barnmorskor inom förlossningsvården. En utredning om var en barnmorskeledd förlossningsenhet kan placeras skulle med fördel även kunna utreda möjligheten att placera denna på Gamla Karolinska.

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

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda möjligheten och konsekvenserna av att höja kapacitetsplanen för förlossningsvården för perioden 2019-2027 i enlighet med den högre prognosen som hälso- och sjukvårdsförvaltningen tagit fram

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda behovet av en höjd grundbemanning av barnmorskor inom förlossningsvården

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att utreda införandet av en barnmorskeledd förlossningsenhet och att i denna utredning särskilt beakta möjligheten att placera denna på Gamla Karolinska

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-06-18

HSN 2019-0701

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 7

Reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2019–2027

Förlossningsvården i Region Stockholm har sedan decennier varit utsatt för stark press. Personalen på regionens förlossningskliniker och BB-avdelningar har fått anstränga sig till sitt yttersta för att få verksamheten att fungera.

Den reviderade planen för förlossningssjukvården i Region Stockholm 2019-2027 innehåller mycket som kan anses vara bra. Enligt den reviderade planen kommer antalet förlossningsplatser i regionen att vara tillräckliga under samtliga år som ingår i den reviderade planen, bortsett 2027 då antalet förlossningsplatser kommer att vara minus 200 på årsbasis. Under perioden 2022 till 2026 kommer det enligt planen vara mycket god tillgång på förlossningsplatser då Sankt Görans sjukhus planerar att öppna sin förlossningsklinik år 2022.

Trots att den nya förlossningskliniken på Sankt Görans sjukhus kommer att öka verksamheten från 2000 planerade förlossningar år 2022 till 4000 år 2027 kommer det enligt den reviderade planen att saknas förlossningsplatser i regionen år 2027.

Den reviderade planen förutsätter även mindre ökningar av antalet förlossningar på samtliga förlossningskliniker utom vid Karolinska i Solna. Detta förutsätter att förlossningsklinikerna lyckas behålla den personal man idag har, samt att kunna rekrytera in ny personal för pensionsavgångar. Att ge verksamhetscheferna på respektive förlossningsklinik möjligheten att främja alternativa arbetstidsmodeller är en åtgärd vi ser positivt på. Dessutom efterfrågas arbetsmetoden ”One-to-One”-care vid flera förlossningskliniker, vilket i sin tur kommer att leda till ett ökat behov av barnmorskor. Bristen på barnmorskor är redan idag en orsak till den arbetssituationen inom förlossningsvården.

Med anledning av ovanstående vill Sverigedemokraterna framföra att det är dags för en bättre framförhållning för regionens förlossningsvård. När 2027 närmar sig och bristen på förlossningsplatser har återuppstått enligt den reviderade planen för förlossningsvården bör regionen ha planerat för att kunna öppna ännu en förlossningsklinik i regionen och ha utrett var denna klinik bör placeras. Ett helhetsgrepp för att kunna minimera personalomsättning och underlätta rekrytering av främst barnmorskor är enligt oss en nödvändighet för att kunna hantera framtida behov inom förlossningsvården.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-06-18

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 8
HSN 2019-0363

Förslag till tilläggsbeslut gällande handlingsprogram för idéburna aktörer

De senaste åren har tyvärr flera verksamheter, som drivits av idéburna organisationer, tvingats lägga ner trots att de varit värdefulla för regionen och bidragit till att såväl lösa reella behov som att utveckla innovativa insatser inom hälso- och sjukvården. De idéburna vårdgivarna tillför ofta spetskompetens, erfarenheter och engagemang som inga andra aktörer kan erbjuda. Ericastiftelsens terapicenter för barn, Röda korsets traumavård för flyktingar och stressmottagningen för vårdpersonal på Ersta sjukhus är några exempel.

Vi har under lika lång tid saknat såväl vilja som förmåga från landstingets/regionens sida att förstå de idéburna organisationernas särart och drivkrafter. Dessa utgör en tredje sektor vid sidan om såväl den offentligt organiserade vården som de kommersiella aktörer för vilka en konkurrensutsatt marknad utgör den självklara arenan. För de idéburna aktörerna handlar det vanligtvis om ömsesidighet och förmåga att ta tillvara möjligheter till samverkan istället för beställningar och konkurrensvård. Svenska kyrkan och Röda korset bedriver sin verksamhet utifrån andra förutsättningar, och med helt andra syften, än de kommersiella aktörer som idag dominerar ”vårdmarknaden” i Stockholmsregionen.

Mot denna bakgrund välkomnar vi socialdemokrater att ett handlingsprogram för att stärka de idéburna vårdgivarnas möjligheter att bidra till regionens hälso- och sjukvård nu tas fram. Vi ser det som ett väsentligt första steg, men menar att ytterligare verktyg krävs om vi på riktigt ska kunna öka de idéburna organisationernas möjlighet att bidra till välfärden i vår region. För att göra verklig skillnad måste dagens beslut snabbt följas av ytterligare flera initiativ.

För det första måste begränsningen att ”stärka idéburna aktörers konkurrenskraft i vårdupphandlingar” kompletteras med policydokument som bekräftar de idéburna aktörernas särart som just idéburna organisationer. I grunden handlar det om att visa respekt för att de ska kunna ges möjlighet att, i samverkan med regionen, bedriva sin verksamhet

utan att tvingas in i en marknadslogik som de inte är anpassade för. Sveriges Kommuner och Landsting har, i kongressbeslut, formulerat det som att det handlar om ***”att utveckla modeller för långsiktigt hållbara relationer mellan kommuner, landsting och regioner samt civilsamhällets ideella och idéburna organisationer utifrån att dessa utgör en tredje sektor vid sidan om den kommunala organisationen och aktörerna på olika marknader”***. Vidare har SKL uttalat sitt stöd ”till de kommuner, landsting och regioner som arbetar med att utveckla relationerna till civilsamhällets ideella och idéburna organisationer ***på annat sätt än genom upphandling***”. Detta har lett till en stark utveckling på andra håll runt om i Sverige, men tyvärr inte i Stockholmsregionen. Här har utvecklingen tyvärr gått åt andra hållet.

Flera regioner i Sverige arbetar systematiskt med så kallade Idéburna-Offentlig Partnerskap (IOP). Idag finns, enligt uppgift, mellan 200-300 sådana, varav åtskilliga varit föremål för juridisk granskning. I ett (!) fall har det gått till rättslig prövning – det s.k. Alingsås-fallet – där en tidigare konkurrensutsättning av ett vårdboende ersattes av ett IOP. Denna IOP-överenskommelse tecknades mellan kommunen och den idéburna aktör som tidigare hade vunnit upphandlingen av vårdboendet, men där båda parter ogillade den fragmentisering som upphandlingsmodellen lett till och ville ersätta den med samverkan runt en vårdkedja.

I den hittillsvarande rättsliga prövningen har Alingsås kommun dömts till skadestånd för att ha brutit mot upphandlingslagstiftningen. Frågan är dock inte slutligt avgjord utan ligger för prövning i högsta förvaltningsdomstolen. SKL har, den 4 juni, tillskrivit domstolen och förordat prövningstillstånd, med hänvisning till att det saknas vägledande rättspraxis samt att det bör prövas huruvida det rör sig om en ”icke ekonomisk tjänst av allmänt intresse”. Samma aspekt prövas av den statliga utredning om idéburna aktörer inom välfärden, som i december kommer med sina förslag på området.

Utöver Alingsås-exemplet finns åtskilliga IOP där det inte bedömts föreligga någon konflikt med LOU eller annan lagstiftning. Det är tvärtom tydligt att det finns ett legalt utrymme för att ingå överenskommelse om IOP, även om det behöver tydliggöras. Även detta är en uppgift som ligger på den statliga utredningen om idéburna aktörer i välfärden. Dess uppdrag är bl a att ”***föreslå riktlinjer, kriterier eller andra tillämpbara instrument för ingående av idéburet offentligt partnerskap (IOP), i syfte att främja samverkan mellan idéburna aktörer och det offentliga***.”

Enligt vår uppfattning bör regionen redan nu förbereda sig för de möjligheter till samverkan som kommer att tydliggöras av utredningen i slutet av året. En given utgångspunkt är att det inte finns några juridiska hinder för IOP-överenskommelser på sådana områden som i dagsläget inte är konkurrensutsatta. Vi menar därför att regionen, inom strategiskt utvalda områden, redan nu bör välkomna idéburna organisationer att inkomma med förslag till IOP-överenskommelser på dessa områden.

Vidare bör vi i Stockholmsregionen lära av de andra regioner som kommit längre vad gäller samverkan med idéburen sektor. I såväl Skåne som Västra Götalandsregionen har det slutits regionala överenskommelser (RÖK) med den idéburna sektorn, vilket sannolikt är en förklaring till varför dessa har en betydligt starkare ställning där än här i Stockholmsregionen.

Vi menar vidare att regionen själv behöver höja ambitionen när det kommer till andelen välfärd som bedrivs av idéburna aktörer. I dagsläget bedrivs endast två procent av vården i Stockholmsregionen av idéburna aktörer, vilket är väsentligt under rikssnittet. Vårt förslag är att regionen bör sätta som mål att andelen idéburen välfärd år 2030 ska utgöra 10 procent av den totala volymen.

Det vi anfört ovan visar att olika vårdvalsmarknader i sig inte är en tillräcklig väg för att uppnå mångfald som inkluderar idéburna aktörer. Ambitionen att stärka de idéburna vårdgivarna ”konkurrenskraft” må vara vällovlig, men är fel fokus om det handlar om att verkligen uppmuntra den idéburna sektorn. Vad som istället behövs är en parallell modell för samverkan som skapar realistiska förutsättningar för den idéburna sektorn att bidra med det engagemang som är dess särart. När den utvecklats skapas också reella möjligheter för våra medborgare att välja mellan två olika typer av alternativ till offentligt organiserad hälso- och sjukvård – de vinstdrivande respektive den icke vinstdrivande.

Vi menar att regionen, gentemot de idéburna organisationerna, behöver en politik som utgår från ömsesidighet och gemensamt ansvarstagande istället för beställningar och konkurrens. Då krävs, precis som SKL i enighet angett i sitt positionspapper på området, modeller som bygger på samverkan i stället för konkurrens. Och då krävs att Region Stockholm förmår jobba med frågan utifrån den logik och de förutsättningar som är kännetecknet för de idéburna organisationerna.

Mot bakgrund av ovanstående föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att uppdra till förvaltningen att utarbeta ett förslag till program som utgår från de principer som SKL angett enligt redovisningen ovan, i syfte att stärka de idéburna organisationernas möjligheter att bidra till regionens hälso- och sjukvård.

att föreslå Regionstyrelsen att Region Stockholm ska ta initiativ till en regional överenskommelse med de idéburna organisationerna, av liknande slag som de som finns i Skåne samt Västra Götaland.

att föreslå Regionfullmäktige att Region Stockholm ska sätta upp ett mål om att 10 procent av den regionala hälso- och sjukvården år 2030 ska bedrivas av idéburna aktörer

att uppdra till förvaltningen att utarbeta ett förslag till program för att nå 10 procent-målet år 2030.

att uppdra till förvaltningen att identifiera och återkomma med förslag till strategiskt intressanta områden för samverkan med idéburen sektor, samt

att inbjuda idéburna organisationer att inkomma med förslag till IOP-överenskommelser på de områden som identifierats.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-18

Vänsterpartiet

Ärende nr 8
HSN 2019-0363

Åtgärder för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft i vårdupphandlingar

Vänsterpartiet välkomnar insatser som görs för att förenkla idéburna organisationers möjligheter att bidra till hälso- och sjukvården i Region Stockholm. Dessa organisationer tillför spetskompetens, kunskaper och erfarenheter som den egna regin saknar och som ingen kommersiell aktör kan erbjuda.

Därför är vi i grunden positiva till att "Handlingsprogram 2019-2020 för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft" (hädanefter kallat "handlingsprogrammet") nu utarbetats för att förstärka idéburna vårdgivares och andra verksamheters möjligheter att delta i skapandet av vår gemensamma välfärd.

Det föreslagna handlingsprogrammet föreslås att omfatta 2019 och 2020. Det är positivt att konkreta steg tas redan de närmaste åren för att underlätta för idéburna aktörer, men Vänsterpartiet vill också se en mer långsiktig strategi för att ytterligare säkerställa de idéburnas möjlighet att bidra. Därför vill vi att en aktivitet inom ramen för handlingsprogrammet ska vara att utforma en mer långsiktig strategi för att inkludera idéburna aktörer i hälso- och sjukvården. Ett uttalat mål för en sådan strategi bör vara att, som Famna föreslår, 10 % av regionens utförare ska vara idéburna organisationer år 2030.

Vi ställer oss skeptiska kring handlingsprogrammets namn, "Handlingsprogram 2019-2020 för att stärka idéburna aktörers konkurrenskraft". Vänsterpartiet anser att vård och hälsofrämjande insatser inte ska vara konkurrensutsatta. Poängen med att underlätta för idéburna organisationer att delta i hälso- och sjukvården är att kunna ge våra invånare den bästa vården och hälsofrämjade arbetet och att nyttja den unika kompetens som finns hos idéburen sektor, inte att per se öka deras konkurrenskraft. Därför anser vi att namnet på handlingsprogrammet bör ändras.

Vi ställer oss frågande till varför förvaltningen väljer att inte gå vidare med att utreda möjligheten att ingå avtal med idéburna organisationer om idéburet offentligt partnerskap (IOP) i vissa fall. I skrivelsen avfärdas möjligheten att ingå IOP-avtal alltför lättvindigt. I Stockholms stads "Riktlinjer för idéburet offentligt partnerskap (IOP)" står exempelvis att juridiken kring IOP måste bedömas i varje enskilt fall. Det faktum att Alingsås kommun fick fel i domstol när de ingick IOP kring ett äldreboende betyder inte att alla dörrar för Region Stockholm att använda oss av IOP är stängda. Enligt gällande rätt får IOP inte användas i de fall där verksamheten kan konkurrensutsättas. I regionen finns det dock flera idéburna organisationer med unik verksamhet och kompetens som inte skulle kunna åstadkommas

genom ett upphandlingsförfarande. För dessa skulle ett IOP kunna vara en rimlig finansieringsmodell redan idag, istället för exempelvis årliga föreningsbidrag eller projektbidrag. Stockholms stad har redan riktlinjer för IOP, det vore rimligt att det i handlingsprogrammet formuleras en aktivitet att Region Stockholm också ska utarbeta en sådan riktlinje.

Vänsterpartiet anser vidare att regionen skulle kunna vara mer framåt och rättsligt pröva lagstiftningen och definitionen av hälso- och sjukvård som en icke-ekonomisk tjänst av allmänt intresse. Det skulle innebära att hälso- och sjukvård faller utanför EU:s primärrätt och lagen om offentlig upphandling (LOU).

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att ändra handlingsprogrammets namn till "Handlingsprogram 2019-2020 för att stärka idéburna aktörers möjligheter som utförare".

att göra följande tillägg under rubriken "Genomföra utbildning" i handlingsprogrammet: ", samt kring de juridiska möjligheterna att ingå IOP".

att lägga till ytterligare en rubrik "Riktlinjer för IOP" till handlingsprogrammet, med följande aktivitet: "Riktlinjer för IOP inom Region Stockholm utarbetas". Tidsperiod: kvartal 1, 2020.

att lägga till ytterligare en rubrik "Strategi för att stärka idéburna aktörers möjlighet som utförare" till handlingsprogrammet, med följande aktivitet: "En strategi för perioden 2020-2030 utarbetas". Tidsperiod: kvartal 3, 2020.

att ett av målen för en sådan strategi ska vara att andelen idéburen välfärd ska öka till 10 % år 2030.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-18

Vänsterpartiet

Ärende nr 10
HSN 2016-1788

Förlängning av avtal basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger

Idag kan patienter som har behov av basal hemsjukvård och hemtjänst ha en situation där de får träffa en mängd olika personal varje dag som kommer från olika bolag och verksamheter. Hemtjänstpersonal kan komma upp till 6 gånger om dagen, distriktssköterska från vårdcentralen kan komma upp till 2 gånger om dagen och sedan ytterligare ny personal från PR-vård som kommer kvälls- och nattetid. En sådan här situation är på intet sätt optimal för patienterna där kontinuitet och samverkan är ytterst viktigt. Vi har fått flera rapporter om svårigheter i kommunikationen, överlämningen och uppdragen mellan den basala hemsjukvården dagtid (genom vårdcentralerna) och de som tar över kvälls- och nattetid (PR-vård). Den nära vården, där hemsjukvården är en viktig del, behöver förstärkas. Då menar vi att en sammansatt struktur och vårdkedja behövs för de patienter som behöver basala hemsjukvårdsinsatser dygnet runt. Idag samverkar de flesta husläkarmottagningarna med varandra för att upprätthålla verksamhet jourtid. Vi menar att en liknande modell behövs för att också ansvara för den basala hemsjukvården kvälls- och nattetid samt på helger. Tanken är att den verksamheten ska vara kopplad till primärvården och inte vara en fristående aktör. De missar som uppstår på grund av olika aktörer och uppdrag menar vi drabbar patienterna och gör att vården riskerar att bli ineffektiv.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att förslaget att förlänga upphandlingen av avtalet för basal hemsjukvård, kvällar, nätter och helger avslås

att Region Stockholm ger SLSO resursmässiga förutsättningar att bygga upp en verksamhet som ansvarar för basal hemsjukvård för kvällar, nätter och helger och där en tydlig koppling till husläkarmottagningarna finns.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2019-06-18

HSN 2016-4150

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 11

Förlängning av avtal gällande tolktjänst i talade språk inom Region Stockholm

De totala kostnaderna för tolktjänster i Region Stockholm uppgick under perioden 2014-2018 till 546 miljoner kronor. Kostnaderna har sedan perioden 2010-2014 ökat med 130 miljoner kronor, från 416 miljoner kronor. Detta motsvarar en ökning på över 30 %.

Att vårdtagaren och vårdtagarens anhöriga ska kunna göra sig förstådda och förstå vad vårdpersonalen säger är naturligtvis av stor vikt för att vården skall kunna bedrivas på ett patientsäkert sätt. Den nya teknologin öppnar upp för nya digitala lösningar, som kan minska kostnaderna för tolktjänster på talade språk, exklusive de fem minoritetsspråken.

Sverigedemokraterna ser ett behov av att bryta utvecklingen av ökande tolkkostnader för talade språk i hälso- och sjukvården i Region Stockholm. Även om totalsumman enligt det ansvariga regionrådet bara handlar om några promille av sjukvårdens totala kostnader är det hundratals miljoner kronor som kan användas till sjukvård, personalbefrämjande åtgärder och arbetsmiljösatsningar.

Sverigedemokraterna vill därför avveckla tolkverksamhetens express- och platstolkar till förmån för en utökad distanstolkning när det gäller det talade språket, exklusive de fem minoritetsspråken.

Sverigedemokraterna avstår därför från att delta i beslutet rörande ”Att-sats” 1 och 3.

Förslag till beslut:
Sverigedemokraterna vill att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att teckna avtal om förlängning enligt tidigare gällande rangordning,
1. Stockholms Tolkförmedling AB/Transvoice (556482-8654)
2. Semantix Tolkjouren AB (556526-2630)
3. Järva Tolk & Översättningsservice AB (556613-1792)
4. Språkservice Sverige AB (555629-1513)
som leverantörer för delområde 1B distanstolk, för perioden den 1 oktober 2019 eller tills nytt ramavtal träder ikraft, dock längst till och med den 31 december 2020.

att Region Stockholm avvecklar tolktjänsterna platstolk och expresstolk i talade språk för att istället övergå till ett ökat nyttjande av distanstolk.

Sverigedemokraterna
Trygghet & Tradition

att Region Stockholm utreder kostnadsutvecklingen och de totala kostnaderna för tolktjänster i talade språk, exklusive de fem minoritetsspråken.

SÄRSKILT UTTALANDE

Region Stockholm

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2019-06-17

Vänsterpartiet Ärende 15

HSN 2019-1046

Yttrande över patientnämndsärende gällande läkemedelsbrist

Det är allvarligt att det inträffar störningar i läkemedelsförsörjningen. Tiotusentals medborgare kan inte längre hämta ut förskriven medicin med risk för allvarliga hälsoeffekter som följd. Hundratals preparat är restnoterade. Det kan få oerhörda konsekvenser när det till exempel blir akut läkemedelsbrist av viktiga cellgiftsläkemedel.

Enligt regelverket ska ansvarigt läkemedelsbolag anmäla detta till Läkemedelsverket som i sin tur ska informera vården. Vid det aktuella tillfället, som bland annat tas upp i patientnämndens ärende, så kom informationen från läkemedelsföretaget mycket sent, och det tog tid innan omfattningen av bristsituationen klargjordes. Ansvaret vilar tungt på läkemedelsföretaget.

Restnoteringar är ett växande problem i vårt land. Antalet restsituationer ökar för varje år. 2018 var antalet restnoteringar över 700. I yttrandet hävdas att problemet beror på störningar i själva tillverkningen eller att det bara finns små lager i Sverige.
Vänsterpartiet vill dock understryka sambandet med apoteksavregleringen år 2009. Samtidigt med det beslutet försvann den lagstadgade skyldigheten som det statliga apoteket tidigare hade haft för att ansvara för landets läkemedelsförsörjning. Totalförsvaret gav före år 2009 det statliga apoteket uppdraget att ha resurser för att ”stärka samhällets förmåga att förebygga och hantera svåra påfrestningar i samhället”. Något sådant krav finns inte längre. Marknadsliberalismen, och dess avregleringshysteri, bär ett stort ansvar för den allvarliga situation som uppstått.

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-06-18

HSN 2019-0773

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 21

Remiss av motion 2019:8 av Helén Schoultz (SD) om förbättrad samverkan mellan kommun och region för individer med psykisk ohälsa i kombination med missbruksproblem

Riskerna i samband med oklara vårdkedjor av individer med psykisk ohälsa i kombination med olika missbruksproblem måste minimeras. Situationen idag är att Region Stockholm ansvarar för vården beträffande psykisk ohälsa genom den psykiatriska sjukvården i regionen, samtidigt som regionens kommuner har att hantera missbruksproblematiken och dess följdverkningar.

Att ansvaret ligger på olika huvudmän kan, om samverkan och samarbete inte fungerar tillräckligt, innebära kraftigt försämrade förutsättningar att ta till sig vården.

Riksdagens socialutskott ställer sig bakom en lagändring som innebär att beroendevården hamnar hos en huvudman. Om Riksdagen beslutar att genomföra lagändringen innebär det att regionen får ett helhetsansvar för beroendevården. Genom en sådan lagändring underlättas samordningen rörande vården för vårdtagare med psykisk ohälsa i kombination med missbruksproblematik.

Sverigedemokraterna i Region Stockholm ställer sig positiva till en sådan lagändring. Sverigedemokraterna avser att fortsätta bevaka frågan tills dess Riksdagen har beslutat om ett genomförande av lagändringen.

Skulle Riksdagen inte besluta enligt Socialutskottets ställningstagande avser vi återkomma med uppföljande förslag för att försäkra oss om att vården av vårdtagare med psykisk ohälsa i kombination med missbruksproblem får den samordning som vi anser är avgörande för att kunna ge en bra och sammanhållen vård.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-17

Vänsterpartiet

Ärende nr 25
HSN 2019-0811

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om mobil radiologi

Vänsterpartiet anser att det är märkvärdigt att upphandlingsärendet kring mobil radiologi inte har återkopplats till nämnden sedan beslut togs om upphandling 2015. Denna viktiga fråga verkar helt ha slarvats bort och skulle ha kunnat spela stor roll idag i vår sjukvårdsstruktur.

Eftersom upphandlingsförsöket uppenbarligen har nått vägs ände tycker vi det är i sin ordning att backa bandet och gå tillbaka till det beslutsförslag som Vänsterpartiet yrkade på redan 2014.

Förslag till beslut

Att beslutet om att upphandla mobil radiologi och ultraljud från den 29 september 2015 rivs upp.

Att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden under hösten 2019 med förslag på hur en sjukhusansluten röntgenklinik kan få uppdraget och resurserna att påbörja arbetet med mobil radiologi och ultraljud.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2019-06-18

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Om kostnadsutvecklingen för vårdvalsmarknaderna

De senaste åren har de borgerliga partierna i Region Stockholm infört 39 så kallade vårdval inom hälso- och sjukvården i länet. Ingen annan region i landet har valt att införa så många vårdvalsmarknader som Stockholm. De regioner som infört flest vårdval förutom Region Stockholm är Region Uppsala samt Region Skåne som båda i dagsläget har 11 vårdvalsområden. Ett argument för införande av ett högt antal vårdval i Region Stockholm har handlat om att vården ska bli mer effektiv.

Vårdvalsmarknaderna handlar i första hand om vårdbolagens valfrihet då de innebär en fri etableringsrätt, samt fri dragningsrätt på skattemedel för privata vårdbolag inom ett visst vårdområde. Vi socialdemokrater har länge varnat för att kostnadsutvecklingen inom vårdvalen riskerar äta upp resurser från andra delar av hälso- och sjukvården såsom akutsjukhusen och vårdcentralerna. Detta dels då vårdvalen ofta saknar möjlighet till kostnadskontroll, samt då fragmentiseringen av vården i 39 separata vårdvalsmarknader försvårar samordning och ett effektivt resursutnyttjande.

Svenska dagbladet har tidigare visat att kostnaderna för flera vårdval har ökat med över 100 procent från att de infördes till och med år 2017 (det första vårdvalet infördes 2008). Samtidigt visar hälso- och sjukvårdsnämndens tertialbokslut från januari till april 2019 att kostnaderna för vårdvalsmarknaderna fortsätter att öka. Totalt sett ökade kostnaderna för den externt köpta hälso- och sjukvården med 7,6 procent under denna tidsperiod, det motsvarar 123 miljoner kronor mer än budgeterat. I rapporten lyfts kostnaderna för vårdvalen som en viktig orsak till detta.

Att kostnaderna inom de privata vårdvalsmarknaderna tillåts skena är särskilt allvarligt i ett läge när regionen riskerar ett underskott på drygt 600 miljoner kronor i år. Kostnadsutvecklingen inom vårdvalen står även i skarp kontrast till resursuppräkningen för länets akutsjukhus, som trots en alarmerande vårdplats- och personalbrist är grovt underfinansierade. I hälso- och sjukvårdsnämndens budgetunderlag för 2020 ser denna utveckling ut att fortsätta då akutsjukhusen resurser endast räknas upp med två procent.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur ser kostnadsutvecklingen ut inom vårdvalen sedan de infördes?

- Hur ser kostnadsutvecklingen ut inom vårdvalen under 2018 respektive 2019?

- Hur skiljer sig kostnadsutvecklingen inom vårdvalen 2018 samt 2019 i förhållande till kostnadsutvecklingen i den övriga hälso- och sjukvården i regionen?

- Inom vilka vårdval har kostnadsutvecklingen varit högst respektive lägst sedan de infördes?

- Är det hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning att införandet av 39 vårdval har skapat en mer effektiv vård?

- Är det hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning att införandet av 39 vårdval har påverkat möjligheten till att ge vård efter behov enligt hälso- och sjukvårdslagens portalparagraf?

Talla Alkurdi (S)

Region Stockholm

SKRIVELSE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-06-18

Vänsterpartiet

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om IT-haveriet på NKS

2014 inleddes IT-projektet ”Vink/Invit” för att bygga det nya informationsförsörjningssystemet på NKS, och har sedan dess involverat mängder av chefer, personal och konsulter. Detta IT-projekt, som vi nu har kunnat läsa oss till ”skrotas”, har under dessa år kostat skattebetalare minst 190 miljoner kronor – resurser som hade kunnat läggas på bl a vård för patienter samt förbättrad arbetsmiljö för anställda. För att inte tala om de allvarliga brister – t om dödsfall, och övriga incidenter, som detta projekt har förorsakat patienter och dess anhöriga.

Enligt uttalande i media[1] så läggs nu detta projekt ned och vinklar om det in i andra projekt.

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

1. Varför läggs projektet ner?

2. Var har detta beslut tagits och vem är idag ägare till systemet?

3. Vilka konsultbolag har varit involverade i det tidigare projektet?

4. Vem ansvarar för det nu nedlagda IT-systemet på Nya Karolinska?

[1] https://www.dn.se/sthlm/it-projekt-for-190-miljoner-pa-karolinska-skrotas/?fbclid=IwAR17GTGtRtD8ViCKFXdDEPHLVvfDK2yVxdMwHTBzN491Frq0crJljglf_10

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2019-06-18

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 34
HSN 2019-0703

Särskilt uttalande kring upphandling av sammanhållen geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus

Vi socialdemokrater har sedan tidigare kritiserat det faktum att politikens beslut om att driva geriatriken på Sollentuna sjukhus i egen regi inte fullföljts. Vi menar att detta beror på bristande förutsättningar för vår egen regi verksamhet. Vidare är vi kritiska till de nedskärningar som gjorts inom den geriatriska vården i samband med införandet av vårdvalet, med minskad ersättning per DRG-prispoäng samt införandet av strikta återbetalningskrav. Vi menar att detta riskerar slå hårt mot de svårt sjuka äldre samt mot personalen som redan idag går på knäna. Mot bakgrund av att vi ser ett behov av att säkerställa en geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus deltar vi trots detta i beslutet.

SÄRSKILT UTTALANDE

Region Stockholm

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2019-06-18

Vänsterpartiet Ärende 34

HSN 2019-0703

Upphandlingsdokument enligt LOU - upphandling av sammanhållen geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus

Vänsterpartiet välkomnar att den geriatriska vården struktureras på ett mer sammanhållet sätt, men vi är generellt kritiska till att upphandla vård eftersom vi anser att verksamheter i egen regi ger möjlighet till mer effektiv styrning och större kontinuitet för patienterna. Detta avtal föreslås gälla i fyra år, med möjlighet till förlängning. Det ger inte den långsiktighet som seniorvården i regionen behöver.

Under 2018 beslutade HSN att verksamheten på Sollentuna sjukhus skulle drivas i egen regi. Trots detta väljer man nu att upphandla. När denna upphandling var uppe för behandling i hälso- och sjukvårdsnämnden i april lyfte Vänsterpartiet att det vore olyckligt att upphandla geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus. Vi står fast vid denna åsikt och anser att med rätt ekonomiska och kompetensmässiga förutsättningar till SLSO skulle regionen själva kunna ta ansvar för denna form av sammanhållen vård. Genom att släppa ut ett så viktigt område på upphandling abdikerar regionen från sitt uppdrag att göra offensiva och stora satsningar på en sammanhållen vård.

I april yrkade Västerpartiet att uppdra till hälso- sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med ett förslag på hur en sammanhållen seniorvård på Sollentuna sjukhus kan organiseras i egen regi för att säkra vårdtillgång, forskning samt kompetensförsörjning av personal inom området. Tyvärr avslogs detta yrkande och beslut togs att inleda upphandlingsförfarandet.

Vänsterpartiet avstår därför från att delta i detta beslut.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2019-06-18

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 35
HSN 2018-1039

Förslag till tilläggsbeslut med anledning av upphandling av närakut i innerstaden enligt lagen om offentlig upphandling

Vi socialdemokrater anser det olyckligt att vi i och med detta beslut ej uppnår närhet till S:t Görans sjukhus. Vi bedömer att denna nya närakut i mycket mindre utsträckning än vad som vore önskvärt och rimligt kommer att avlasta S:t Görans akutmottagning utan snarare kommer täcka andra behov.

Vi ser försiktigt positivt på denna förstärkta möjlighet till semiakut vård i Stockholm City, men menar att detta ej kommer att uppfylla ambitionen med triagering bort från akuten på S:t Göran som närakuten var tänkt att tillföra vårdsystemet.

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

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att fortsatt undersöka möjligheter till utökad avlastning och triage från S:t Görans akutmottagning utöver ny närakut i City

SÄRSKILT UTTALANDE

Region Stockholm

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2019-06-04

Vänsterpartiet

Ärende 35

HSN 2018-1039

Antagande av leverantör - upphandling av närakut i innerstaden enligt lagen om offentlig upphandling

Vänsterpartiet vill att St Görans sjukhus ska få uppgiften att bygga upp en närakut i sitt område. Alltså skulle denna upphandling inte behövas. Vi menar att detta vore helt i linje med de skrivningar som finns om att St Görans sjukhus kan komma att få utökat uppdrag i och med NKS driftsättande.

Istället beslutade den styrande koalitionen att uppdraget skulle upphandlas. Vi deltar därför inte i beslutet om antagande av aktören.

Vi menar fortfarande att samtliga akutsjukhus i regionen bör ha en närakut i sitt område. Det finns flera logistiska och arbetsmässiga fördelar med en sådan utformning. På grund av att St Görans sjukhus är upphandlat kan sjukhuset inte förändra sitt uppdrag i takt med övrig sjukvårdsstruktur i regionen, vilket är problematiskt.

Cityakuten har förvisso erfarenhet av att bedriva lättare akutsjukvård sedan tidigare, vilket är positivt i sammanhanget. Men lösningen med lokaler vid Hötorget, långt ifrån St Görans sjukhus, riskerar att resultera i svårigheter att hänvisa patienter till Närakut som rätt vårdnivå. Detta med uteblivna hänvisningar i enlighet SLL:s gemensamma hänvisningsstöd eller med väldigt många transporter mellan dessa två enheter som resultat.

Detta anser inte vi är i linje med effektiv resursanvändning samt riskerar att underminera Regionens arbete med att vägleda Stockholms invånare till rätt vårdnivå.