Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum	Tisdagen den 19 juni 2018		
Tid	15.00 – 16:20		
Plats	Gjörwellsalen, Landstingshuset		
Ledamöter	(L)	Anna Starbrink	
	(M)	Marie Ljungberg Schött	
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(M)	Cecilia Löfgreen	
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	T.o.m. § 142
	(V)	Catarina Wahlgren	
	(-)	Jörgen Bengtsson	
Ersättare	(M)	Catarina Ekeståhl	
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(L)	Jessica Ericsson	
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	Tjänstgörande
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	Tjänstgörande
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Elinor Odeberg	
	(MP)	Shadi Larsson	From. § 143
	(MP)	Marja Sandin-Wester	
	(V)	Jonas Lindberg	Tjänstgörande
	(-)	Ulf Landström	

PL US

Övriga

HSF tjänstemän:
Barbro Naroskyin, Anna Ingmanson, Margareta Tufvesson, Kitty Kook Wennberg, Maria Hägerstrand, Peter Bohlin, Magnus Thyberg, Johan Bratt, Linnea Graaf, Susanna Lagersten, Anette Karlsson

Politiska sekreterare:
Lovisa Montin (L), Carl Henrik Svensson (M),
Kata Hansson (S), Andrea Söderblom Tay (V),
Lisbeth Friman (KD), Petra Björk (C)

Justeringsdatum

Den 19 juni 2018 vad gäller §§ 122, 131, 136, 143 - 148.

Den 28 juni 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum

Den 20 juni 2018 vad gäller §§ 122, 131, 136, 143 - 148.

Den 28 juni 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

Justerat Anna Starbrink Dag Larsson

Vid protokollet Henrik Haij

Närvarande vid omedelbar justering av paragraf

Ledamöter	(L)	Anna Starbrink	
	(M)	Marie Ljungberg Schött	
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(M)	Olle Reichenberg	
	(M)	Cecilia Löfgreen	
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(S)	Petra Larsson	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	T.o.m. § 142
	(V)	Catarina Wahlgren	
	(-)	Jörgen Bengtsson	
Ersättare	(M)	Catarina Ekeståhl	
	(M)	Jane Gustavsson	
	(M)	Sofia Paulsson	
	(M)	Caroline Wallensten	
	(L)	Jessica Ericsson	
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	Tjänstgörande
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	Tjänstgörande
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(S)	Elinor Odeberg	
	(MP)	Shadi Larsson	From. § 143
	(MP)	Marja Sandin-Wester	
	(V)	Jonas Lindberg	Tjänstgörande
	(-)	Ulf Landström	

§ 117 Val av justerare

2:e vice ordförande Dag Larsson (S) väljs att tillsammans med ordförande Anna Starbrink (L) justera dagens protokoll.

§ 118 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

§ 119 Tertialbokslut januari till april 2018 för hälso- och sjukvårdsnämnden HSN 2018-0237

Ärendebeskrivning
I detta ärendet redovisas bokslut för hälso- och sjukvårdsnämnden för perioden januari till och med april 2018 samt helårsprognos för 2018.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
PM tertialbokslut januari till april 2018 och prognos för 2018
Bilaga Patientsäkerhetsberättelse för Stockholms läns landsting 2017
Bilaga Tillgänglighetsbilaga januari-april 2018
Bilaga Fördjupad redovisning av verksamhetstal och ekonomi
Bilaga Till landstingsstyrelsens förvaltning inrapporterat underlag för utarbetande av koncernbokslut

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna bokslut per april 2018 samt helårsprognos för 2018.

§ 120 Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet specialiserad ögonsjukvård HSN 2018-0269

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag enlig lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för vårdvalsområdet specialiserad ögonsjukvård. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 januari 2019.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet specialiserad ögonsjukvård, 2018-05-07

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

Propositionsordning
Ordföranden ställer var och en av att-satserna under proposition och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Deltar inte i beslutet
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet avseende första att-satsen.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet specialiserad ögonsjukvård att gälla från och med 1 januari 2019

att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige besluta att möjligheten till medfinansiering av linser vid kataraktoperationer utvidgas till att inkludera alla sorters premiumlinser.

Särskilda uttalanden
Catarina Wahlgren (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

§ 121 Justering av förfrågningsunderlag 2018 för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård. HSN 2018-0522

Ärendebeskrivning
Borttagning av ersättningstak för videobesök, förändring av vårdgivarens områdesansvar för olistade personer samt införande av ny ersättning för internetbaserad kognitiv beteendeterapi (KBT) behandling.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

Propositionsordning
Ordföranden ställer var och en av att-satserna under proposition och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Deltar inte i beslutet
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet avseende första att-satsen.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ta bort takbegränsningen för ersättning för videobesök inom vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

att förändra områdesansvaret så att vårdgivare blir skyldiga att ansvara för att utse fast vårdkontakt och att kalla till samordnad individuell plan (SIP) vid utskrivning av olistade personer som bor i mottagningens ansvarsområde 3 enligt närområdesplanen

att införa en ersättning för internetbaserad kognitiv beteendeterapi (KBT) behandling.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S) lämnar ett särskilt uttalande från S-ledamöterna (bilaga).
Catarina Wahlgren (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Susanne Nordling (MP) anmäler för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

§ 122 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval ortopedi och vårdval handkirurgi HSN 1204-0539

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till reviderat förfrågningsunderlag inom vårdval ortopedi och vårdval handkirurgi enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) avseende ett nytt tilläggsuppdrag för uppföljning av frakturbehandling på vuxna.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Uppdragsbeskrivning del 5 och Ersättningsvillkor del 7 i reviderat förfrågningsunderlag för vårdval ortopedi och vårdval handkirurgi 2018-09-01.

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

Deltar inte i beslutet
Susanne Nordling (MP) och Catarina Wahlgren (V) anmäler att MP- och V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till reviderat förfrågningsunderlag för vårdval ortopedi och vårdval handkirurgi

att införa tilläggsuppdrag för uppföljning av frakturbehandling på vuxna

att revideringen gäller från och med den 1 september 2018

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden
Catarina Wahlgren (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

§ 123 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet planerad specialiserad onkologisk rehabilitering HSN 2016-3489

Ärendebeskrivning
I ärendet redovisas förslag till namnbyte och ändringar av förfrågningsunderlaget för planerad specialiserad onkologisk rehabilitering enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). Förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 november 2018.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förfrågningsunderlag enligt LOV för planerad specialiserad cancerrehabilitering, Uppföljningsplan

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

Deltar inte i beslutet
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna inte deltar i beslutet.
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag om namnbyte från planerad specialiserad onkologisk rehabilitering till planerad specialiserad cancerrehabilitering

att godkänna förslag om revidering av förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för planerad specialiserad cancerrehabilitering att gälla från och med den 1 november 2018.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Catarina Wahlgren (V) lämnar för S-, MP- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

§ 124 Justering av ersättning samt uppdrag att revidera vårdval barnmorskemottagning HSN 1404-0541

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag på justerad ersättning för vårdval barnmorskemottagning samt uppdrag att revidera förfrågningsunderlaget för vårdval barnmorskemottagning.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till ett gemensamt tilläggsyrkande (bilaga).

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att bifalla ordförandes yrkande samt att avslå det gemensamma tilläggsyrkandet från Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V).

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att justera ersättningen inom vårdval barnmorskemottagning enligt tjänsteutlåtandet

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med förslag på revidering av förfrågningsunderlag för vårdval barnmorskemottagning vilket även inkluderar en ändrad ersättningsmodell.

Reservationer
Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Catarina Wahlgren (V) anmäler att S-, MP- och V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S) lämnar ett särskilt uttalande från S-ledamöterna (bilaga).

§ 125 Utvidgning av Samordningsförbundet Södra Roslagen och namnändring till Samordningsförbundet Roslagen HSN 1512-1444

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås utvidgning av Samordningsförbundet Södra Roslagen till att förutom Täby och Österåker också omfatta kommunerna Danderyd, Norrtälje, Vallentuna och Vaxholm. Samtidigt görs en namnändring till Samordningsförbundet Roslagen.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förslag till förbundsordning för Samordningsförbundet Roslagen

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige besluta

att utvidga Samordningsförbundet Södra Roslagen med kommunerna Danderyd, Norrtälje, Vallentuna och Vaxholm

att förbundet ska byta namn till Samordningsförbundet Roslagen

att godkänna förslag till ny förbundsordning för Samordningsförbundet Roslagen

att utse ledamöter och ersättare till förbundsstyrelsen i Samordningsförbundet Roslagen

att utse revisorer till Samordningsförbundet Roslagen

att förändringarna ska gälla från och med den 1 januari 2019 eller vid den senare tidpunkt då den nya förbundsordningen godkänts av samtliga medlemmar i det utökade samordningsförbundet.

§ 126 Upphandling av närakut i innerstaden enligt LOU HSN 2017-2061

Ärendebeskrivning
I ärendet redovisas förvaltningens förslag att enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145), upphandla en närakut i innerstaden, med relativ närhet till Sankt Görans sjukhus.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Dag Larsson (S) yrkar bifall till S-ledamöternas förslag (bilaga).
3) Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till V-ledamöternas förslag (bilaga).
4) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till MP-ledamöternas förslag (bilaga).

Propositionsordning
Ordföranden 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 i relativ närhet till Sankt Görans sjukhus upphandla närakut

att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förfrågningsunderlag gällande upphandling i enlighet med lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 127 Avtal med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) gällande transport av avlidna HSN 2018-0543

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till beslut om att ingå avtal med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) för utförandet av tjänsten transport av avlidna. Syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsten och tillgodose behovet av transport av avlidna inom Stockholms län.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, med bilagor

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ingå avtal med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, organisationsnummer, 556461-6695, för utförande av tjänsten transport av avlidna, med en avtalstid på tre år och sju månader, med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till två år, driftstart är den 2 februari 2019.

§ 128 Plan för neonatalvården i Stockholms län 2018-2024 HSN 2018-0576

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller en plan för neonatalvården i Stockholms län. I planen beskrivs den produktionskapacitet och den nivåstrukturering som behövs inom neonatalvården för att tillgodose befolkningens vårdbehov åren 2018-2024.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Plan för neonatalvården i Stockholms län 2018-2024, 2018-05-09

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna bilagd plan för neonatalvården i Stockholms län 2018-2024

att uppdraget för den kommande förlossningsenheten på S:t Görans sjukhus ska omfatta förlossningar från och med graviditetsvecka 37 och att den kommande neonatalvården vid S:t Görans sjukhus ska tillhandhållas av Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upprätta en överenskommelse med Södersjukhuset AB om uppdraget att ta emot kvinnor med förväntad förlossning i vecka 28-31 och om uppdraget att ansvara för det omedelbara omhändertagandet av barn födda i vecka 28-31.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S), Susanne Nordling (MP) och Catarina Wahlgren (V) lämnar för S-, MP- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

§ 129 Fastställa riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning för Stockholms läns landsting samt besluta om obligatorisk förskrivarutbildning HSN 2016-4403

Ärendebeskrivning

Hjälpmedelspolicyn från 2003 har upphävts av landstingsfullmäktige den 12 juni 2018 och policyn från 2016 klassificeras om till riktlinje. I detta ärende föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden fastställer riktlinjerna för hjälpmedelsförskrivning samt tar beslut om att förskrivare av hjälpmedel ska genomgå en grundläggande förskrivarutbildning.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hjälpmedelspolicy för Stockholms läns landsting

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fastställa att punkterna i Stockholms läns landstings Hjälpmedelspolicy (HSN 2016–4403) fortfarande gäller när policyn ändrats till riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning som kompletterar Policy för uppförande, bemötande och likvärdig behandling

att kravet på att alla förskrivare bör genomgå en grundläggande förskrivarutbildning ändras till att alla förskrivare ska genomgå en grundläggande förskrivarutbildning.

§ 130 Årsrapport 2017 från Regionalt kunskapscentrum i patologi och cytologi HSN 2018-0637

Ärendebeskrivning
Anmälan av årlig rapport från Regionalt kunskapscentrum i patologi och cytologi.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan
Regionalt kunskapscentrum i patologi och cytologi Årsrapport 2017

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 131 Revidering av tilläggsuppdrag vid Myalgisk Encefalomyelit/Chronic Fatique Syndrome (ME/CFS) HSN 2018-0633

Ärendebeskrivning
I detta ärende presenteras förslag till revidering av tilläggsuppdrag vid Myalgisk Encefalomyelit/ Chronic Fatigue Syndrome, (ME/CFS)

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tilläggsuppdrag ME/CFS

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Susanne Nordling (MP) och Dag Larsson (S) yrkar bifall till gemensamt återremissförslag från MP- och S-ledamöterna (bilaga).

Propositionsordning
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från Socialdemokraterna och Miljöpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Fortsatt proposition
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer sedan proposition på yrkanden om bifall till förvaltningens förslag och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Deltar inte i beslutet
Susanne Nordling (MP) och Dag Larsson (S) anmäler att MP- och S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till revidering av tilläggsuppdrag för vård av patienter med Myalgisk Encefalomyelit/ Chronic Fatigue Syndrome, (ME/CFS)

att revideringen tidigast kan gälla från och med den 1 september 2018

att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att besluta om godkännande av vårdgivare för tilläggsuppdraget

att omedelbart justera beslutet.

§ 132 Yttrande över motion 2017:53 av Håkan Jörnehed (V) om att inrätta huvudvärksskolor inom Stockholms läns landsting HSN 2017-1813

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:53. I motionen föreslår Håkan Jörnehed (V) att inrätta sex huvudvärksskolor geografiskt fördelade i länet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:53 av Håkan Jörnehed (V)

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 133 Yttrande över motion 2017:42 av Elinor Odeberg (S) om stärkt eftervård för födande
HSN 2017-1814

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:42 av Elinor Odeberg (S) om stärkt eftervård för födande. I motionen föreslås att eftervården för födande ska stärkas genom bland annat personlig kontinuitet, kurativa samtal och efterkontroller med barnmorska och fysioterapeut.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:42 av Elinor Odeberg (S)

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 134 Yttrande över motion 2017:45 av Jens Sjöström (S) och Petra Larsson (S) om öppna familjecentraler HSN 2017-1816

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:45 av Jens Sjöström (S) och Petra Larsson (S) om öppna familjecentraler. I motionen föreslår motionärerna bland annat att fler familjecentraler ska öppnas i de områden i länet där kommuner och stadsdelar önskar att familjecentraler skapas.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:45 av Jens Sjöström (S) och Petra Larsson (S)

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 135 Yttrande över motion 2017:49 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om obligatorisk utbildning för antibiotikaförskrivare HSN 2017-1812

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om obligatorisk utbildning för antibiotikaförskrivare. I motionen föreslår Susanne Nordling m.fl. (MP) att utbildningen Antibiotikasmart ska införas som ett obligatoriskt moment att genomföra årligen för den som ska få skriva ut antibiotika i Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:49 av Susanne Nordling m.fl. (MP)

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till motionen.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 136 Yttrande över Indelningskommitténs betänkande Myndighetsgemensam indelning SOU 2018:10 HSN 2018-0494

Ärendebeskrivning
Finansdepartementet har berett Stockholms läns landsting (SLL) möjlighet att yttra sig över Indelningskommitténs betänkande Myndighetsgemensam indelning – samverkan på regional nivå. Landstingsstyrelsen har gett hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att yttra sig över betänkandet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanfattning av betänkandet "Myndighetsgemensam indelning - samverkan på regional nivå" SOU 2018:10

Yrkanden
Ordföranden Anna Starbrink (L) och Dag Larsson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över betänkandet "Myndighetsgemensam indelning - samverkan på regional nivå" SOU 2018:10

att omedelbart justera beslutet.

§ 137 Svar på skrivelse av Liberalerna, Moderaterna, Kristdemokraterna, Centerpartiet, Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Miljöpartiet om Trygg vård för äldre - utveckla geriatriken
HSN 2018-0326

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) av (L), (M), (KD), (C), (S), (V) och (MP) om Trygg vård för äldre - utveckla geriatriken föreslås att en plan för geriatrikvården i Stockholms län för åren 2018-2026 tas fram med förslag på hur den geriatriska vården bäst kan utvecklas för att tillgodose målgruppens behov. Planen föreslås även innehålla förslag om den geriatriska vården i Danderyd samt förslag om att utöka geriatriken i södra länet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2018-06-19
skrivelse av (L), (M), (KD), (C), (S), (V), (MP)
Geriatrikplan

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till första att-satsen i förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordföranden ställer var och en av att-satserna under proposition och finner att nämnden beslutar enligt förvaltningens förslag.

Deltar inte i beslutet
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna inte deltar i besluten avseende andra, tredje och fjärde att-satsen.

Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i något av besluten.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad

att godkänna den plan som framtagits för den geriatriska vården 2018-2026

att godkänna det förslag som finns i planen för geriatrisk vård vid Danderyds sjukhus

att i enlighet med geriatrikplanen utöka geriatriken i södra länet.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S) lämnar ett särskilt uttalande från S-ledamöterna (bilaga).
Catarina Wahlgren (V) lämnar ett särskilt uttalande från V-ledamöterna (bilaga).

§ 138 Svar på skrivelse från Vänsterpartiet om felaktig information från förvaltningen gällande Terapikolonier HSN 2018-0530

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden önskar Vänsterpartiet svar på två frågor med anledning av förvaltningens tidigare svar på deras skrivelse om att avtalet med Terapikolonierna avslutas (HSN 2017-2096).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-05-09
Skrivelse från Vänsterpartiet

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Särskilda uttalanden
Catarina Wahlgren (V) anmäler ett särskilt uttalande från V-ledamöterna (bilaga).

§ 139 Övriga anmälningsärenden

HSN 2017-2042

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2018-06-07
Sammanställning 2018-05-17

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 140 Anmälan av delegationsbeslut

HSN 2017-2043

Ärendebeskrivning

I 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, enhetschefen för lagreglerade läkare och sjukgymnaster vid avdelningen för särskilda vårdfrågor samt enhetschefen för rehabilitering, habilitering och hjälpmedel vid avdelningen för närsjukvård. Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i landstinget att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2018-06-07.
Sammanställning 2018-05-29.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 141 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2018-0900 Skrivelse av (S) Gällande behovsindex i förhållande till vårdkonsumtion (bilaga).

- HSN 2018-0899 Skrivelse av (V) om centraliseringen av vården (bilaga).

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 142 Övriga frågor

Hälso- och sjukvårdsdirektör Barbro Naroskyin informerar om aktuella händelser och pågående insatser.

§ 143 Antagande av leverantör – upphandling av gastrointestinal endoskopi HSN 2017-0668

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 10 april 2018 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av gastrointestinal endoskopi för befolkningen i Stockholms län. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantörer antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Sollentuna Specialistklinik AB som leverantör av gastrointestinal endoskopi i anbudsområde Norra och Västra länet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Sollentuna Specialistklinik AB, organisationsnummer 556666-4305, med en avtalstid på 3 år och 2 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till 2 år. Driftstart är 2019-01-01

att anta Sollentuna Specialistklinik AB som leverantör av gastrointestinal endoskopi i anbudsområde Innerstaden - Kungsholmen, Norrmalm

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Sollentuna Specialistklinik AB, organisationsnummer 556666-4305, med en avtalstid på 3 år och 2 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till 2 år. Driftstart är 1 januari 2019

att anta GHP Stockholm Gastro Center AB som leverantör av gastrointestinal endoskopi i anbudsområde Innerstaden – Östermalm, Södermalm

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med GHP Stockholm Gastro Center AB, organisationsnummer 556742-0707, med en avtalstid på 3 år och 2 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till 2 år. Driftstart är 1 januari 2019

att anta Aleris Sjukvård AB som leverantör av gastrointestinal endoskopi i anbudsområde Södra länet

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Aleris Sjukvård AB, organisationsnummer 556068-8425, med en avtalstid på 3 år och 2 månader med möjlighet för SLL att förlänga avtalet med upp till 2 år. Driftstart är 1 januari 2019

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

§ 144 Antagande av leverantör – upphandling av tolktjänst i Stockholms län HSN 2016-4150

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 20 februari 2018 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av tolktjänst för befolkningen i Stockholm Län.
Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantörer antas och hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att träffa avtal med dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta enligt rangordning
1. Digital Interpretations Scandinavia AB
2. Språkservice Sverige AB
3. Tolkresurs Sverige AB

som leverantör för delområde platstolk

att anta enligt rangordning
1. Digital Interpretations Scandinavia AB
2. Språkservice Sverige AB
3. Stockholm Tolkförmedling AB

som leverantör för delområde distanstolk

att anta
1. Digital Interpretations Scandinavia AB

som leverantör för delområde expresstolk

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med
Digital Interpretations Scandinavia AB (559032-5394)
Språkservice Sverige AB (556629-1513)
Tolkresurs Sverige AB (556835-6462)
Stockholm Tolkförmedling AB (556482-8654)
för perioden 2018-10-01 t.o.m. 2020-09-30 med möjlighet till förlängning upp till två (2) år

att omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) anmäler att S- och V-ledamöterna inte deltar i beslutet.

§ 145 Upphandling av expertstöd för granskning av vårdgivare enligt LOU
HSN 2018-0233

Ärendebeskrivning
Stockholms läns landsting (SLL) har sedan 2015 ett upphandlat ramavtal avseende konsulttjänster för granskning av vårdgivare. Detta avtal löper ut under 2019. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ser ett behov av att fortsatt ha ett ramavtal avseende expertstöd för granskning av vårdgivare. Frågan är aktuell i hälso- och sjukvårdsnämnden i och med den ökade efterfrågan av att göra granskningar. 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 expertstöd för granskning av vårdgivare enligt upphandlingsdokumenten

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

att omedelbart justera beslutet.

§ 146 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling samt förfrågningsunderlag enlig lagen om valfrihetssystem gällande geriatrisk öppen- och slutenvård HSN 2018-0370

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller upphandlingsdokument för upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU) vid Nacka Närsjukhus och på Löwenströmska sjukhuset, förslag att teckna vårdavtal utifrån samma upphandlingsdokument med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om geriatrisk öppen- och slutenvård vid Sabbatsbergs-, Jakobsbergs-, Danderyds-/Sollentuna sjukhus. Ärendet innehåller även förfrågningsunderlag för upphandling enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för öppen- och sluten geriatrisk vård i Stockholms län exklusive Norrtälje.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2018-03-27
Upphandlingsdokument (LOU) med bilagor
Förfrågningsunderlag (LOV) med bilagor

Yrkanden

3) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
4) Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till ett gemensamt förslag (bilaga).

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.
Votering begärs och ska så verkställas.

Votering

Följande voteringsordning godkänns: Den som bifaller ordförandens yrkande röstar ja. Den som bifaller Vänsterpartiets och Socialdemokraternas yrkande röstar nej. Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Anna Starbrink (L), Marie Ljungberg Schött (M), Inger Akalla (M), Gunilla Helmerson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Olle Reichenberg (M), Cecilia Löfgreen (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Kent Ivarsson (C), Jörgen Bengtsson (-), samt 7 nej-röster: Dag Larsson (S), Jens Sjöström (S), Petra Larsson (S), Hanna Stymne-Bratt (S), Tuva Lund (S) Jonas Lindberg (V), Catarina Wahlgren (V).

Susanne Nordling (MP) och Shadi Larsson ((MP) avstår.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård enligt upphandlingsdokument i lokaler lokaliserade vid Nacka Närsjukhus (anbudsområde 1)

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård enligt upphandlingsdokument i lokaler lokaliserade vid Löwenströmska sjukhuset (anbudsområde 2)

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal, med samma innehåll och avtalslängd som de som föreslås upphandlas enligt lagen om offentlig upphandling, med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om geriatrisk öppen- och slutenvård vid Sabbatsbergs-, Jakobsbergs-, Danderyds-/Sollentuna sjukhus

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att införa vårdval enligt lagen om valfrihetssystem för geriatrisk öppen- och slutenvård enligt förfrågningsunderlaget

att omedelbart justera beslutet.

Reservation
Catarina Wahlgren (V), och Dag Larsson (S) anmäler att ledamöterna för respektive parti reserverar sig mot beslutet.

Deltar inte i beslutet
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Särskilda uttalanden
Susanne Nordling (MP) lämnar ett särskilt uttalande från MP-ledamöterna (bilaga). Anna Starbrink (L) lämnar ett särskilt uttalande från Alliansen (bilaga).

§ 147 Beslut i upphandling av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom i Stockholms län HSN 2017-0706

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 20 februari 2018 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom för befolkningen i Stockholms län. Ärendet avser förslag att avbryta pågående upphandling samt att återkomma till nämnden med förslag på nya upphandlingsdokument.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsrapport

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avbryta pågående upphandling av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med förslag på ny upphandling av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom

att förlänga del av vårdavtal om sömnrelaterade sjukdomar med FysiologLab efter 31 december 2018, dock längst till och med 31 oktober 2019

att omedelbart justera beslutet.

§ 148 Antagande av leverantör – upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna i Stockholms län 2017-2053

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 20 februari 2018 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna för befolkningen i Stockholms län. Upphandlingen har nu genomförts och i ärendet föreslås att leverantör antas och 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) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) yrkar bifall till ett gemensamt förslag (bilaga).

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Capio Hjärnhälsan AB som leverantör för öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Capio Hjärnhälsan AB, 556760-8673, för perioden 2019-01-01 t.o.m. 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Catarina Wahlgren (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Särskilda uttalanden
Anna Starbrink (L) lämnar ett särskilt uttalande från Alliansen (bilaga).

Bilaga § 120

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-06-19

Vänsterpartiet

Ärende nr 4
HSN 2018-0269

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalområdet specialiserad ögonsjukvård

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet gällande första att-satsen beträffande reviderat förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet specialiserad ögonsjukvård med hänvisning till vårt tidigare ställningstagande att avslå vårdvalet.

I sig finns det flera positiva delar med denna revidering, men vi anser att landstingets vård bör organiseras på ett annat sätt än vårdval. Enligt oss är vårdval en borgerlig idé som fokuserar på fri etablering för företag snarare än den enskilde patientens rätt att välja. Vi ser hellre att man driver patientens rätt till den vård den har behov av. Vänsterpartiet vill också se mer långsiktighet då tvära kast med förändrade förutsättningar på årlig basis gör att verksamheterna har svårt att bygga en stabil verksamhet för framtiden.

Vänsterpartiet bifaller däremot den andra att-satsen i förslaget beträffande att föreslå landstingsfullmäktige besluta att möjligheten till medfinansiering av linser vid kataraktoperationer utvidgas till att inkludera alla sorters premiumlinser.

Bilaga § 121

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-06-19

Vänsterpartiet

Ärende nr 5
HSN 2018-0522

Justering av förfrågningsunderlag 2018 för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet gällande första att-satsen om att ta bort takbegränsningen för ersättning för videobesök. Vi menar att det först bör genomföras en studie av hur diagnostisering och behandlingsråd via videobesök står sig gentemot traditionell diagnostik. Idag saknas kunskaper om detta och därmed lägger vi stora pengar på ett arbetssätt som saknar vetenskapligt stöd. Vi vet redan idag att nätläkare hittills inte har fungerat som avlastning för primärvården. Vänsterpartiet vill istället verka för att landstinget själva kan bygga upp en IT-plattform där redan kända patienter kan ha kontakt med sina läkare eller 1177 via videolänk. Vi måste satsa resurserna på de patienter som har störst behov och inte skapa fler snabbspår för patienter med mindre behov.

Vänsterpartiet bifaller däremot den andra att-satsen om att förändra områdesansvaret så att vårdgivare blir skyldiga att ansvara för att utse en fast vårdkontakt och att kalla till samordnad individuell plan vid utskrivning av olistade personer som bor i mottagningens ansvarsområde, samt den tredje att-satsen om att införa en ersättning för internetbaserad kognitiv beteendeterapi.

PL

Bilaga § 121

Socialdemokraterna
FÖRTROENDEPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE 2018-0522
2018-06-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 5

Gällande Revidering av förfrågningsunderlag 2018 för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Det reviderade förfrågningsunderlaget för husläkarverksamheter tar steg i en riktning som Socialdemokraterna länge förespråkat för utvecklingen av primärvården. Vi ställer oss därför bakom de förändringar som görs.

Att ta bort taket för videobesök vid husläkarmottagningar är ett steg i rätt riktning för att möta patienternas behov av fler digitala lösningar i vården. Det är dock viktigt att noga följa utvecklingen så att en förväntad ökning inte tränger undan patientgrupper som är i behov av fysiska möten/besök på vårdcentraler eller att ett ökat antal videobesök leder till att arbetsbelastning på personalen blir allt för tung. Slutligen behöver hälso- och sjukvårdsförvaltningen säkerställa en god kostnadskontroll.

Ett annat förslag är att alla vårdgivare blir skyldiga att ansvara för att utse fast läkarkontakt och kalla till samordnad individuell plan (SIP) vid utskrivning av olistade personer som bor i mottagningens ansvarsområdet. Detta tycker vi i grunden är bra, men det räcker inte hela vägen. För att primärvården ska kunna ta ett reellt helhetsansvar så krävs det att man också får ansvar för hela befolkningen som bor i området.

Vi menar också att det är bra att det införs en ersättning för KBT-behandling över internet. Det är ett snabbt och effektivt sätt att få patienter snabbt i behandling. Dock så menar vi att det är viktigt att noga följa utvecklingen så att en god kostnadskontroll upprätthålls.

Bilaga § 121

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2018-06-19

SÄRSKILT UTTALANDE

miljöpartiet de gröna

ÄRENDE 5
HSN 2018-0522

Angående Justering av förfrågningsunderlag 2018 för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Miljöpartiet är positivt att ta bort taket för hur stor andel videobesök som kan göras på en vårdcentral med full ersättning. Den tekniska utvecklingen är välkommen och kan, rätt hanterad, bidra till en mer tillgänglig primärvård. Det är dock viktigt att de vårdcentraler som etablerar sig med videobesök som huvudsyssla, erbjuder samma möjlighet till fysiska vårdmöten som övriga vårdcentraler. Särskild uppföljning bör också ske avseende psykosociala insatser och det förebyggande hälsoarbete vårdcentralerna har att driva.

De stockholmare som tenderar att söka sig till videomöten med primärvården tillhör grupper med generellt bättre hälsa. Miljöpartiet vill därför ytterligare vikta ersättningen för socioekonomi och vårdtyngd för att säkra att vårdens resurser fördelas rättvist.

Miljöpartiet vill också se en utveckling där samtliga vårdcentraler stimuleras att göra sig mer tillgängliga, med flera digitala möjligheter samt öppettider på kvällar och helger. Detta för att kunna ta helhetsansvar för patientens hälsa.

Bilaga § 122

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-06-19

Vänsterpartiet

Ärende nr 6
HSN 1204-0539

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdval ortopedi och vårdval handkirurgi

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet med hänvisning till vårt tidigare ställningstagande att avslå vårdvalet.

I sig finns det flera positiva delar med denna revidering, men vi anser att landstingets vård bör organiseras på ett annat sätt än vårdval. Enligt oss är vårdval en borglig idé som fokuserar på fri etablering för företag snarare än den enskilde patienten rätt att välja. Vi ser hellre att man driver patientens rätt till den vård den har behov av. Vänsterpartiet vill också se mer långsiktighet då tvära kast med förändrade förutsättningar på årlig basis gör att verksamheterna har svårt att bygga en stabil verksamhet för framtiden.

Bilaga § 123

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

miljöpartiet de gröna

V

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-06-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2016-3489
Ärende 7

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområde planerad specialiserad onkologisk rehabilitering

Vi deltog inte när vårdval planerad specialiserad rehabilitering inom områdena neurologi, onkologi och lymfödem infördes år 2009, då vi inte tycker att detta vårdområde passar för vårdval. Vi deltog inte heller när vårdvalet senare delades upp i tre olika eftersom det riskerar att leda till ytterligare fragmentisering av vården.

Många av de revideringar som nu sker är i rätt riktning, bland annat med förenklat remissförfarande och kompetenshöjning av det multiprofessionella teamet. Det har dock framkommit synpunkter från patientföreträdare om att det idag saknas krav på kvalitetsuppföljning i vårdvalet. Stockholms läns landsting, som är landets största beställare av cancerrehab, borde vara tydliga med att man vill följa upp även kvalitetsindikatorer så att patienterna får en rehabilitering av högsta kvalitet. Även om det saknas kvalitetsindikatorer idag så borde det ingå i uppdragen att medverka i framtagandet av sådana.

Produktionen och kostnaderna inom vårdvalet har varit stabila och legat på ungefär samma nivåer de senaste åren. I ärendet står att "den föreslagna höjningen av ersättningen beräknas kosta 1,4 miljoner kronor inklusive den nya produkten för teambedömningsbesök och bedöms rymmas inom befintlig budget om produktionsnivån kvarstår." Det är viktigt att vårdvalet efter revideringen följs upp kontinuligt och har fortsatt god kostnadskontroll.

02
09

Bilaga § 124

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2018-06-19

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet

ÄRENDE 8
HSN 1404-0541

Angående Justering av ersättning samt uppdrag att revidera vårdval barnmorskemottagning

Vi ser med glädje att Stockholms läns landsting nu prioriterar vården för gravida kvinnor. Att grundersättningen inte höjts på tio år samt att antalet listade patienter per barnmorska i vissa områden är närmare det dubbla mot vad som rekommenderas, visar tydligt hur lågt vårdformen prioriterats under de gångna tre mandatperioderna.

Förutsättningarna för vården skiljer sig, enligt samtal med professionen, mycket mellan olika områden i länet. Det nuvarande ersättningssystemet har tvingat mottagningar i socioekonomiskt utsatta områden att lista *fler* patienter per barnmorska, trots att vårdbehoven är större. Det är inte jämlik vård. Utöver den föreslagna höjda grundersättningen vill Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet därför att hälso- och sjukvårdsförvaltningen tar hänsyn till vårdtyngd och socioekonomi i sitt förslag till ny ersättningsmodell.

Ett ökat fokus på förebyggande arbete är nödvändigt för att resurserna ska räcka till inom hälso- och sjukvården. Vi vill därför att barnmorskemottagningarna får större möjligheter att arbeta med förebyggande fysisk och psykisk hälsa. Förvaltningen bör utarbeta en modell för ett sådant uppdrag i samarbete med professionen och expertis från Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin.

Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag på revidering av förfrågningsunderlag för vårdval barnmorskemottagning med viktning av ersättning för socioekonomi och vårdtyngd.

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag på revidering av förfrågningsunderlag för vårdval barnmorskemottagning med utökat uppdrag för preventiv hälsa.

Bilaga § 124

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-06-19 HSN 1404-0541

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 8

Justering av ersättning samt uppdrag att revidera vårdval barnmorskemottagning

Landstinget måste satsa långsiktigt på BMM/MVC för att stärka det förebyggande arbetet samt att stärka eftervården för att bättre följa upp förlossningsdepression, förlossningsskador och andra behov som kvinnor har efter att ha gått igenom en graviditet och en förlossning.

Vi har under en längre period konstaterat att ersättningen till BMM/MVC måste höjas. Sedan införandet av vårdval BMM/MVC år 2008 har ersättningarna inte justerats förutom år 2012 då viss tolktjänstersättning tillkom och år 2014 då viss höjning av läkarersättningen gjordes. Trots larm från verksamheterna under flera år att BMM/MVC-uppdraget kräver betydligt mer resurser har den styrande M-ledda landstingsledningen inte prioriterat detta. Det är beklagligt eftersom alla vet att BMM/MVC har ett centralt uppdrag för att leda det förebyggande arbetet samt eftervården i samband med kvinnors graviditet.

I det aktuella ärendet föreslås en höjning av ersättningen på 50 mkr per år fullt finansierat av riktade bidrag från den röd-gröna regeringen. Först om två år föreslås SLL gå in med medel för en fortsatt finansiering. Det är positivt att förvaltningen föreslår en höjning men beklagligt att den M-ledda politiska ledningen inte är beredd att prioritera en ersättningshöjning inom ramen för sin egen budget.

Vi noterar i tjänsteunderlaget att 50 mkr inte är tillräckligt för att nå de nivåer på 80 listade kvinnor per barnmorska som rekommenderas enligt nationella riktlinjer [Källa: Gynekologernas förening och Barnmorskeförbundet]. Om socialdemokraternas förslag till budget för 2018 hade bifallits i landstingsfullmäktige förra året hade ersättningen till BMM/MVC höjts med 50 miljoner kronor vid årsskiftet. Därtill hade ytterligare 50 miljoner kronor av de statliga medlen kunnat läggas till denna viktiga verksamhet. Det hade varit en resurshöjning som hade behövts.

Bilaga § 126

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-06-19

miljöpartiet de gröna

Ärende 10
HSN 2017-2061

Angående Upphandling av närakut i innerstaden enligt LOU

Behovet av att avlasta akutmottagningarna och akutsjukhusen i Stockholms läns landsting är stort och Miljöpartiet står bakom intentionerna i planen för framtidens hälso- och sjukvård. Vi befarar dock att införandet av närakuter på andra platser än vid akutsjukhusen, i stället för att markant avlasta akutmottagningarna, kommer att leda till ökad vårdkonsumtion. Patienter som kan få hjälp på vårdcentralen kan komma att gå till närakuten i stället, på grund av dess större tillgänglighet.

Miljöpartiet vill att vårdcentralerna i stället uppdras att öka sin tillgänglighet, fysiskt och digitalt. De får då ta det helhetsansvar som är nödvändigt för att göra Stockholms läns sjukvård mer sammanhållen, och för att göra det enklare för patienten att hitta till rätt vårdnivå.

Miljöpartiet föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att avbryta utbyggnaden av närakuter som inte ligger i omedelbar anslutning till akutsjukhus.

att justera vårdvalsavtalet för husläkarverksamhet med syfte att vårdgivarna ska öka sin tillgänglighet kvällar och helger och etablera samarbeten för nödvändig medicinsk service.

Bilaga § 126

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-06-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 10

Upphandling av närakut i innerstaden enligt LOU

Öppnandet av Intensivakuten på Nya Karolinska Solna (NKS) medför ett ökat tryck på övriga akutsjukhus i länet och särskilt Sankt Görans sjukhus som ligger närmast. Sedan intensivakuten öppnade den 1 maj så har patienttrycket på Sankt Göran ökat med 11 procent. Därför finns ett stort behov av en närakut i nära anslutning till Sankt Göran som kan avlasta akutmottagningen. Vi känner oro för att en närakut som endast ligger "i relativ närhet" till Sankt Görans sjukhus inte kommer att avlasta sjukhuset på det sätt som vore önskvärt. Därför vill vi att landstinget tar upp en dialog med sjukhusledningen på Sankt Göran om att etablera en närakut där.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att inleda dialog med Capios ledning om etablerandet av en närakut på S:t Görans sjukhus.

Bilaga § 126

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-06-19

Vänsterpartiet

Ärende nr 10
HSN 2017-

2061

Upphandling av närakut i innerstaden enligt LOU

Det är tydligt att den styrande högerns genomförande av den nya strukturen för akut omhändertagande, med bland annat 12 närakuter och intensivakuten på NKS, kantas av bristande planering och långsiktighet. Idag brottas akutsjukvården med de problem som Vänsterpartiet tidigare varnat för. De enheter som ska avlasta den extremt bantade intensivakuten är redan överbelastade och alla närakuter är dessutom inte på plats och funktionstestade. S:t Görans sjukhus och Danderyds sjukhus har särskilt märkt av ett ökat flöde av patienter sedan intensivakutens öppnande 1 maj.

Om det är brist på underlag i avtalet med S:t Görans sjukhus som gjort att ingen närakut kan inordnas där är det rimligt att fråga sig vilken kompetens landstinget tillämpat i avtalet med ett privat akutsjukhus som ska kunna ta höjd för den framtidsplan som tillämpas inom SLL. Samtidigt finns skrivningar om att S:t Göran kan få ett utökat uppdrag genom NKS öppnande och då borde rimligtvis tillhandahållande av öppenvårdsradiologi till en närakut kunna ingå.

Vänsterpartiet menar att det finns stora fördelar med att samtliga akutsjukhus har en egen närakut knuten till sig och som finns inom samma organisation. Fysisk närhet till varandra underlättar avsevärt istället för att behöva bygga upp särskilda strukturer för transporter mellan vårdenheter som ligger långt ifrån varandra. Den fysiska närheten även viktig för att göra det tydligt och enkelt för patienter att hitta i länets komplicerade vårdutbud. Närakutsstrukturen bör därför vara likvärdig på alla länets akutsjukhus.

Att upphandla och blanda in fler aktörer och led i den akuta vårdens struktur gynnar inte samordning, samarbete och enkla överlämningar mellan vårdnivåer. Det verkar som om högern har gjort ett halvdant försök att genom SLSO utreda om en närakut hade kunnat öppnas på Sabbatsberg. När det av olika skäl inte har visat sig möjligt lägger man sig platt och vill upphandla med betydligt vagare

skrivning om lokalisering. Vänsterpartiet menar att det i avtalet med S:t Göran måste gå att lösa frågan om en närakut. Det är inte rimligt att alla andra akutsjukhus inrättar närakuter men att privata S:t Göran inte anses behöva göra det.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att avslå förslaget att upphandla närakut i relativ närhet till S:t Görans sjukhus

att närakuten ska öppna på S:t Görans sjukhusområde

Bilaga § 128

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET
miljöpartiet de gröna

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-06-19

HSN 2018-0576

Vänsterpartiet

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 12

Plan för neonatalvården i Stockholms län 2018-2024

Vi välkomnar en plan för neonatalvården i länet. Vi noterar att en av de stora utmaningarna inom neonatalvården är kompetensförsörjningen. Den specialistsjuksköterskeutbildning inom neonatalvård som bedrivs idag i Stockholms läns landsting (SLL) är viktig men borde startat tidigare. Regeringens satsning på specialistutbildning med bibehållen lön har möjliggjort för 56 sjuksköterskor att det senaste året att gå utbildningen. Satsningen har gjort det mer attraktivt att gå utbildningen jämfört med Alliansens tidigare villkor om en studielön på knappt 19 000 kr.

I SLL vill Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet att denna satsning ska fortsätta även de kommande åren. Behovet är enormt. Nationellt har Socialdemokraterna lovat en utökad satsning på specialistutbildning med bibehållen lön för sjuksköterskor. För SLL skulle detta innebära en satsning på 90 mnkr per år och att 500 sjuksköterskor årligen skulle kunna gå en specialistutbildning med full lön under nästa mandatperiod.

Bilaga § 131

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-06-19

miljöpartiet de gröna

Socialdemokraterna

Ärende 15
HSN 2018-06333

Angående Revidering av tilläggsuppdrag vid Myalgisk Encefalomyelit/Chronic Fatigue Syndrom (ME/CFS)

Köerna till vård för ME/CFS har varit långa länge och det är positivt att avtalet inom vårdvalet ses över. Det är dock olyckligt att det aktuella förslaget riskerar att försämra vården.

I den föreslagna ersättningsmodellen ökar fokus på nybesök, men minskar möjligheterna till rehabilitering, vilket är den mest effektiva behandlingen av ME/CFS. Även om fler patienter kan tas emot, kommer sannolikt färre att få den hjälp de behöver. Rehabilitering insatt i tidigt skede ger många ME/CFS- patienter möjlighet att återkomma till arbetslivet.

Det är välkommet att primärvården får en större roll i behandlingen av de drabbade patienterna. Kunskapen om sjukdomen behöver förbättras.
Samtidigt är det av yttersta vikt att säkerställa att primärvårdens medarbetare har den kunskapsnivå som behövs för att kunna göra den grundutredning som föreslås i revideringen. Den kunskapen finns inte i dag. Detta gäller även den akademiska vårdcentralerna vars uppdrag är att sprida kunskap om ME/CFS ut till primärvården.

I syfte att öka kunskapen om ME/CFS gav regeringen nyligen Socialstyrelsen i uppdrag att se över kunskapsläget och hur ett stöd till hälso- och sjukvården skulle kunna se ut. Det är ett viktigt led i arbetet med att förbättra vården och omhändertagandet för denna patientgrupp. Ur ett landstingsperspektiv är det av största vikt att det Socialstyrelsen presenterar får spridning ut i vår egen organisation.

Miljöpartiet och Socialdemokraterna föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att återremittera förslaget till förvaltningen.

att återkomma med ett nytt förslag till revidering som säkerställer möjligheterna till fullgod rehabilitering.

Bilaga § 137

SÄRSKILT UTTALANDE 2018-0326
2018-06-19

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 21

Gällande Geriatrikplan för Stockholms läns landsting 2018-2026

Den geriatriska vården fyller en viktig funktion i en fungerande vårdkedja för våra äldre. I den geriatrikplan som Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit fram konstaterar förvaltningen att andelen äldre och gruppens vårdbehov under perioden 2018-2026 kommer att öka och den kraftigaste ökningen ses i åldersgrupperna 75-84 år och 85+. Den sistnämnda gruppens ökning kommer att vara störst i södra och norra delen av länet.

För att möta det framtida behovet av geriatriska vårdplatser kommer vården att behöva byggas ut. Redan 2019 kommer det fattas vårdplatser jämfört med det framräknade behovet och fram till 2026 kommer vården att behöva byggas ut med ungefär 20 vårdplatser per år för att svara upp mot det förväntade behovet. Men trots fattade beslut om att bibehålla och bygga ut den geriatriska vården så fattas det ändå 99 vårdplatser fram till 2026. Särskilt bekymmersam är situationen i den södra länsdelen.

Alliansens lösning på detta stavas – som alltid – vårdval. Denna gång är det vårdval geriatrik som ska vara lösningen på 12 år av bristande planering och ansvarstagande. Men det finns inga som helst garantier för att marknaden kommer att lösa behovet av vård för länets äldre. Ett avskräckande exempel borde kunna ses i vårdval förlossning där 3000 platser försvann över en natt när den privata aktören bestämde sig för att säga upp avtalet med Stockholms läns landsting. Att man dessutom inför vårdval utan att det finns en konsekvensanalys för hur situationen ska hanteras om ingen privat aktör ansöker om etablering är även det ett skrämmande bra exempel på hur marknadens intressen tillåts gå före de äldres.

För oss Socialdemokrater är det däremot tydligt att vårdval geriatrik inte är den lösning som kommer att säkerställa behovet av vårdplatser för länets äldre. Vi menar att Stockholms läns landsting genom tydligare styrning och högre politiska ambitioner behöver ges förutsättningar att utveckla vården efter behoven i hela länet snarare än lämna det till marknaden att bestämma var framtidens geriatriska vård ska finnas.

Bilaga § 137

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-06-19

Vänsterpartiet

Ärende nr 21
HSN 2018-0326

Svar på skrivelse av Liberalerna, Moderaterna, Kristdemokraterna, Centerpartiet, Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Miljöpartiet om Trygg vård för äldre – utveckla geriatriken

Vi i Vänsterpartiet ställde oss bakom den skrivelse om trygg vård för äldre som gav hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma med en geriatrikplan och ett förslag för hur utbudet av geriatrisk vård på Danderyds sjukhus kan bibehållas. Vi välkomnar det helhetsgrepp som nu tas kring dessa viktiga frågor, men väljer att inte delta i beslutet om det nu föreliggande förslaget till geriatrikplan då vi ser att planen bygger på de borgerliga partiernas politik och därmed innehåller delar som vi inte kan ställa oss bakom.

Vi har hela tiden varit emot den planerade nedläggningen av geriatriken på Danderyds sjukhus och välkomnar att de borgerliga partierna backar på denna punkt. Vi ställer oss dock frågande till varför endast 60 av dagens 109 platser ska finnas kvar. Vi i Vänsterpartiet är också kritiska till vårdval som driftsform och är emot ett införande av vårdval för geriatriken.

Vi anser också att den föreslagna planen lider brist på visioner för den framtida utvecklingen av den geriatriska vården i länet. Vänsterpartiet har tidigare lagt fram förslag om att öppna ett Geriatrikens hus på Jakobsbergs sjukhus, som då skulle bli ett sjukhus med specialisering på äldre och samtidigt ett centrum för forskning och utveckling av den geriatriska vården.

Bilaga § 138

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-06-19

Vänsterpartiet

Ärende nr 22
HSN 2018-0530

Svar på skrivelse från Vänsterpartiet om felaktig information från förvaltningen gällande Terapikolonier

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen skriver att svaret på vår förra skrivelse om Terapikolonier "lämnade utrymme för tvivel och påverkade därmed svarets kvalitet negativt. Förvaltningen brast således i sin roll att ge de förtroendevalda ett fullgott svar." Vi välkomnar detta erkännande, men ifrågasätter förvaltningens egen bedömning att de inte behövde upplysa oss om felaktigheterna. Det är av största vikt att vi som medborgarföreträdare kan ha tilltro till att vi får sakliga och väl underbyggda svar från förvaltningen. Rimligtvis borde vi själva ha fått möjlighet att avgöra huruvida den kompletterande informationen var viktig för oss eller inte. Vi hoppas på ett bättre förfarande i framtiden, där förvaltningen skickar eventuella rättelser till oss utan att vi ska behöva lägga nya skrivelser i hälso- och sjukvårdsnämnden för att få ta del av kompletterande information.

Vi ställer oss också frågande till slutsatsen att "kvalitén på svaret som lämnades inte försämrades med anledning av de två bristerna i sådan grad att en rättelse var betydelsefull." Om det visar sig att de två främsta argumenten för att lägga ner verksamheten inte håller för en närmare granskning återstår ju inga skäl att lägga ner.

I svaret på vår första skrivelse uppgav förvaltningen att en av anledningarna till att verksamheten inte tillåts fortsätta är att den inte är behovsbaserad på samma sätt som annan vård då en stor del av ansökningarna avslås för att fungerande grupper ska kunna skapas. Terapikolonier själva menar dock att de gärna skulle utöka antalet platser och ta emot fler av barnen som söker dit. Nu uppger förvaltningen att antalet platser inte kan utökas eftersom avtalet är på väg att avslutas för att det saknar legala förutsättningar. Det må vara hänt, men att i det läget lägga skulden på Terapikolonier för att alla barn inte erbjuds plats är bedrägligt och detta kan knappast användas som argument för att lägga ner verksamheten på det sätt som förvaltningen gör.

Som offentlig förvaltning och som politiker måste vi hantera frågor gällande våra verksamheter seriöst. Vi får inte glömma bort att det finns barn, föräldrar, personal och profession som har en annan åsikt om verksamheten än den som

förvaltningen har. Vi önskar därför att förvaltningen undviker att raljera eller agera oseriöst inför dessa frågeställningar.

Sammanfattningsvis ser vi inte att några av argumenten för nedläggning av terapikollo återstår. Om Vänsterpartiet blir en del av majoriteten efter valet lovar vi att se till att Terapikoloniers viktiga verksamhet får fortsätta.

Bilaga § 139

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Administrativa avdelningen *Kansli*	SAMMANSTÄLLNING 2018-05-17	Diarienummer HSN 2017-2042

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Från Socialstyrelsen Terminologiremiss: Begreppet särskild sjukvårdsledning (HSN 2018-0535)

Remiss avseende förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017-37) om ordination och hantering av läkemedel i samt förslag till ändring om ambulanssjukvård (HSN 2018-0561)

Remiss från Socialstyrelsen - Neonatal screening för SCID - svår kombinerad immunbrist (HSN 2018-0573)

Remiss - Landstingsrevisorernas rapport 1/2018 - Förutsättningar för klinisk forskning (HSN 2018-0579)

Remiss - Folkhälsomyndighetens föreskrifter om viss användning av bekämpningsmedel och erkännande av yrkeskvalifikationer (HSN 2018-0599)

Remiss av landstingsrevisorernas årsrapport 2017 för Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN 2018-0632)

Inkomna ärenden från Patientnämnden:

Patientnämndsärende gällande uppföljning av vård i annat landsting (PaN V1710-0624369) samt
Yttrande daterat 2018-01-09 (HSN 2017-2118)

Patientnämndsärende gällande skrivtolk, (PaN V1712-0757750) samt
Yttrande daterat 2018-04-12 (HSN 2017-2060)

Patientnämndsärende gällande Solna Ortopedmottagning (PaN V1711-0737852) samt en
Tjänsteanteckning daterad 2018-05-15 (HSN 2017-2131)

Patientnämndsärende gällande synpunkter på sjukvårdsupplysningen / Vårdguiden, (PaN V1803-0214679) samt
Yttrande daterat 2018-04-25 (HSN 2018-0502)

Principärende för kännedom - Patientnämndsärende gällande att gravid kvinna med influensasymtom nekas vård, (PaN V1701-0028970) samt
Återföring 2018-04-10 (HSN 2017-1721)

Patientnämndsärende gällande frågor om verksamheten Husläkarjouren Söder AB, (PaN V1801-0002834) samt
Svar på ärendet (HSN 2018-0255)

Övrigt:

Yttrande 2018-05-15 över remiss avseende förslag till ändring i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel samt förslag till ändring om ambulanssjukvård (HSN 2018-0561)

Synpunkter 2018-05-16 på remiss ang Folkhälsomyndighetens föreskrifter om viss användning av bekämpningsmedel och erkännande av yrkeskvalifikationer (HSN 2018-0599)

Socialdepartementet - Regeringsbeslut 1:3 Uppdrag att stödja landstingen i arbetet med katastrofmedicinsk beredskap och planering för civilt försvar inom hälso- och sjukvården (HSN 2018-0648)

Skrivelse gällande Stockholms läns landstings upphandling av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin (HSN 1507–0911)

Bilaga § 140

Administrativa avdelningen
Kansli

SAMMANSTÄLLNING
2018-05-29

Diarienummer
HSN 2017-2043

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/
Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Norr

HSN 2018-0089	2018-05-03	Deltagande för Marina K Davidsdotter (V) i seminarium om hot och hat mot förtroendevalda den 22 maj i Tylösand

Ordförande i Programberedning folkhälsa och psykiatri

HSN 2018-0089	2018-05-21	Deltagande för Annika Rosenberg (M) i konferens om psykisk hälsa för förtroendevalda den 30 maj
-"-	2018-05-23	Deltagande för Alfonso Morales (S) i konferens om psykisk hälsa för förtroendevalda den 30 maj

Hälso- och sjukvårdsdirektören

HDIR 18142	2018-04-18	Ändringar i attestantförteckningen (HSN 2018-0261)

Avdelningschef för Närsjukvården

HNSV 18385	2018-04-17	Huvudman för Haninge ungdomsmottagning – SLSO övertar uppdraget från 2019-01-01 (HSN 2016-0074)

Avdelningschef för Särskilda vårdfrågor

HSVF 18050	2018-03-23	Beslut om att teckna avtal med Södersjukhuset inom klinisk neurofysiologi, giltigt 2018-04-02--2021-12-31 (HSN 2018-0400)

Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård
Protokoll 2/2018 den 23 mars

Sjukvårdsutskott Norr
Protokoll 2018 från den 3 maj

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö
Protokoll 3/2018 den 25 april

Sjukvårdsutskott Söder
Protokoll 2/2018 den 27 mars och 3/2018 den 24 april

Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF 9 april 2018 till 13 maj 2018

Enheten för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd

I enlighet med nämndens beslut från den 3 november 2015 (HSN 1412-1624) är beslutsrätten delegerad enhetschef.

Förvaltningen har beslutat att avregistrera ett antal vårdgivare från registret över läkare och sjukgymnaster verksamma enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL) och lag om ersättning för fysioterapeuter (LOF) från och med 9 april 2018 till den 13 juni 2018. Vårdgivarna är avregistrerade på grund av att något eller några av de krav som anges i LOL respektive LOF inte är uppfyllda, alternativt att vårdgivaren på egen begäran avsagt sig rätten till ersättning enligt nämnda lagar.

Vårdgivare	Specialitet	Beslutsdatum
Eva Steinkeller	Allmänmedicin	2018-05-01
Gisela König-Dobo	Barnmedicin	2018-04-17
Hans Koldestam	Obstetrik och gynekologi	2018-04-18

Vikariatsärenden LOL och LOF 9 april 2018 till den 13 maj 2018

Enheten för enskilda vårdgivare och avdelningsstöd

I enlighet med nämndens beslut den 3 november 2015 (HSN 1412-1624) är beslutsrätten delegerad till enhetschef.

Förvaltningen har fattat beslut avseende vikariatsärenden från och med den 9 april 2018 till och med 13 maj 2018. Avslag i vikariatsärenden sker exempelvis då vårdgivaren inte uppfyller krav om heltidsverksamhet enligt 8 § lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) respektive lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) eller på grund av att ansökan inkommit försent eller inte är komplett.

Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Anders Enocksson	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Bifall	2018-04-09

Ulrika Enocksson	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Bifall	2018-04-09
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-04-09
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2018-04-09
Carl Robert Fries	Allmänmedicin	Viktor Klingemo	Avslag	2018-04-11
Göran Zetterberg	Invärtesmedicin	Charlotte Barck	Bifall	2018-04-12
Alexandra Weigl	Fysioterapeut	Sanne Gabrielsen	Avslag	2018-04-12
Farida Fahmy	Vissa. Op. spec	Claes Söderlund	Bifall	2018-04-13
Ordinarie vårdgivare	**Specialitet**	**Vikariatstagare**	**Beslut**	**Beslutsdatum**
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-04-16
Malin Lindfors	Fysioterapeut	Ida Winell	Bifall	2018-04-16
Joachim Heuer	Fysioterapeut	Sidnie Djalilian	Bifall	2018-04-17
Kerstin Billengren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2018-04-17
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Mereman	Bifall	2018-04-17
Agneta Zervens	Fysioterapeut	Petra Wergelius	Bifall	2018-04-17
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Joar Taylor	Bifall	2018-04-18
Cecilia Ålander	Fysioterapeut	Melanie Svensson	Bifall	2018-04-19
Mikael Solberg	Fysioterapeut	Klas Ahlin	Bifall	2018-04-19
Margareta Berg Lissel	Fysioterapeut	Carl Bertil Lundborg	Bifall	2018-04-20
Nils Olov Sandberg	Allmänmedicin	Sofie Bergholm	Bifall	2018-04-20
Kristin Liljeros	Fysioterapeut	Maja Pernefeldt	Bifall	2018-04-23
Gunilla Vogel	Fysioterapeut	Maria Mereman	Bifall	2018-04-23
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Mereman	Bifall	2018-04-23
Clas Göran Cederberg	Neurolog	Beth von Schreeb	Bifall	2018-04-24
Cilla Gabrielsson	Vissa. Op. spec	Sten Gibson	Bifall	2018-04-24
Cilla Gabrielsson	Vissa. Op. spec	Claes Söderlund	Bifall	2018-04-24
Nora Lidge	Allmänmedicin	Christer Olsson	Bifall	2018-04-24
Agneta Zervens	Fysioterapeut	Petra Wergelius	Bifall	2018-04-24
Berno Råsberg	Vissa Op. Spec	Gösta Englund	Bifall	2018-04-24
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2018-04-25
Inge Forchammer	Fysioterapeut	Carl Bertil Lundborg	Bifall	2018-04-25
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-04-26
Lars Degerfeldt	Fysioterapeut	Per Degerfeldt	Bifall	2018-04-26
Sara Wigrell	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2018-04-26
Lena Ljungqvist	Fysioterapeut	Per Degerfeldt	Bifall	2018-05-03
Alexandra Weigl	Fysioterapeut	Sanne Gabrielsen	Bifall	2018-05-03
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2018-05-07
Lena Blomstedt	Fysioterapeut	Per Degerfeldt	Bifall	2018-05-07
Malin Lindfors	Fysioterapeut	Ida Winell	Bifall	2018-05-07
Cecilia Ålander	Fysioterapeut	Melanie Svensson	Bifall	2018-05-07
Kerstin Norberg	Fysioterapeut	Per Degerfeldt	Bifall	2018-05-07
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2018-05-08
Ylva Lundgren	ÖNH	Arvid Haegsström	Bifall	2018-05-08
Carl Robert Fries	Allmänmedicin	Viktor Klingemo	Avslag	2018-05-08
Johanna Bergtoft	Fysioterapeut	Henrik Skaldin	Bifall	2018-05-12
Helena Edlund	Fysioterapeut	Henrik Skaldin	Bifall	2018-05-12

Bilaga § 141

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SKRIVELSE
2018-06-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Gällande behovsindex i förhållande till vårdkonsumtion

Stockholms läns hälso- och sjukvård är under snabb förändring. Under de senaste åren har ännu fler vårdval införts och uppgår nu till inte mindre än 38 stycken. Parallellt med detta sjösätts Framtidens hälso- och sjukvård (FHS) där vård ska skiftas ut från akutsjukhusen till primärvården eller den öppna specialistvården. Det är genomgripande förändringar som har påverkat och kommer att påverka invånarna i Stockholms län under lång tid framöver.

I tider av stora förändringar är det viktigt att hela tiden kunna följa hur vården utvecklas så att vi vet om den når fram till rätt grupper/områden, att resurserna möter det behovet hos medborgarna och om eller hur mönstren i vårdkonsumtion förändras mellan olika sociala grupper. Det är också viktigt för att kunna se om några grupper/områden gynnas respektive missgynnas av förändringarna.

Ett sätt för att kunna följa hur vården utvecklas är genom att ta fram behovsindex över stadsdelar/kommuner och sedan jämföra det med vårdkonsumtion. Detta har Hälso- och sjukvårdsförvaltningen tidigare haft i uppdrag att göra, men sedan flera år är detta indraget. Senaste beräkningen som gjordes var 2014 och då grundade sig det på siffror från 2011. Det är sju år sedan!

Vård ska ges efter behov. Därför menar vi att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen återigen bör ges i uppdrag att ta fram beräkningar över behovsindex i Stockholms läns stadsdelar/kommuner och jämföra detta mot vårdkonsumtion.

Med anledning av ovanstående vill jag ställa följande fråga:

- Hur ser behovsindex ut i Stockholms läns stadsdelar/kommuner?
- Hur ser vårdkonsumtionen ut i Stockholms läns stadsdelar/kommuner?
- Om man jämför dessa med varandra, vad blir resultatet?

Dag Larsson (S)

Bilaga § 141

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-06-19

Vänsterpartiet

Skrivelse av Vänsterpartiet om centraliseringen av vården

Mycket kritik har på sista tiden riktats mot Måns Roséns utredning "Träning ger färdighet", som förespråkar centralisering av delar av den högspecialiserade vården. Det verkar också som om många landsting – däribland SLL – har använt utredningen som förevändning för att driva på egna centraliseringar och nivåstruktureringar, exempelvis inom cancersjukvården. Vi har fått information om att samarbetet mellan sjukhusen snarast har försvårats av den uppdelning av cancerkirurgi som finns inom SLL. Förra sommarens cancerköer på Karolinska sjukhuset med dödliga utgångar för minst två patienter berodde på att Karolinska inte tog emot hjälp av andra sjukhus. Karolinska är ensamutförare av cancerkirurgi i bukspottskörteln och Danderyds sjukhus (som tidigare utfört sådana operationer) ansågs då inte tillräckligt kunniga för att hjälpa till. Om detta är orsaken så kan knappast några patientsäkerhetsvinster finnas med att samtliga patienter med en viss cancertyp ställs i långa köer till ett specifikt centra som inte kan hantera sitt uppdrag.
Vi har fått information om att det framöver är planerat att Norrtälje sjukhus ska mista uppdraget att utföra viss tarmkirurgi. Att mindre sjukhus på det sättet blir av med viktiga kirurgiska verksamheter kan få konsekvenser för hela det akuta omhändertagandet i det området. Den operativa vanan hos de akuta teamen försämras då.

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

1. Vilka fortsatta centraliseringar inom cancersjukvården och övrig vård är planerade inom SLL inom överskådlig framtid? Och med vilken bakgrund?

2. Genomförs någon analys av hur det akuta omhändertagandet på sjukhusen i länet påverkas vid fortsatta centraliseringar?

3. Vilka slutsatser drar förvaltningen om kritiken mot Måns Roséns utredning och har man vidtagit några åtgärder?

Bilaga § 146

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Vänsterpartiet

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-06-19

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2018-0370
Ärende 30

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling samt förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem gällande geriatrisk öppen- och slutenvård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård enligt upphandlingsdokument i lokaler lokaliserade vid Nacka Närsjukhus (anbudsområde 1)

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård enligt upphandlingsdokument i lokaler lokaliserade vid Löwenströmska sjukhuset (anbudsområde 2)

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård med lokalisering i Nynäshamns kommun

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med förslag på upphandlingsdokument enligt LOU för geriatrisk öppen- och slutenvård i Nynäshamns kommun

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal, med samma innehåll och avtalslängd som de som föreslås upphandlas enligt lagen om offentlig upphandling, med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) om geriatrisk öppen- och slutenvård vid Sabbatsbergs-, Jakobsbergs-, Danderyd/Sollentuna sjukhus

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att inom ramen för sjukhusavtalet med Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge ge sjukhuset i uppdrag att succesivt utöka antalet geriatriska vårdplatser för att möta de behovet av vårdplatser i södra länet fram till år 2026.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att öka antalet fastställda vårdplatser vid Nackageriatriken till 68 stycken.

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga vårdavtalet med Stockholms sjukhem Geriatrik Kungsholmen rörande geriatrisk öppen- och slutenvård på Stockholms sjukhem Kungsholmen

att avslå förfrågningsunderlag enligt LOV Geriatrisk öppen- och slutenvård

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att utreda varför andelen direktinskrivningar från hemmet och från akutsjukhusen har minskat och återkomma med en handlingsplan till hälso- och sjukvårdsnämnden

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med lösningar på kort- och lång sikt gällande kapacitetsökning av antalet geriatriska vårdplatser inom ramen för egen regi

Den geriatriska vården fyller en viktig funktion i en fungerande vårdkedja för våra äldre. I den geriatrikplan som Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit fram konstaterar förvaltningen att andelen äldre och gruppens vårdbehov under perioden 2018-2026 kommer att öka. Att i det läget föreslå att införa vårdval är att helt abdikera från politiskt ansvar och lägga allt i marknadens händer. Återigen är det den moderatstyrda alliansen privatiseringsiver som går före patienternas behov.

I förslaget till geriatrik plan 2018-2026 konstateras det att behovet av geriatriska vårdplatser kommer att behöva byggas ut. Redan 2019 kommer det att fattas vårdplatser jämfört med det framräknade behovet och behovet kommer därefter att öka med cirka 20 vårdplatser per år fram till 2026. Särskilt bekymmersam är situationen i den södra länsdelen. Detta är mycket bekymmersamt. Vi menar att vi måste kunna svara upp mot behovet hos medborgarna i hela länet och fördela vårdens resurser efter de behov som finns. Detta är inget som vi kan över låta till marknaden att sköta. Därför avslår vi förfrågningsunderlaget och avbryter införandet av vårdval geriatrik samt föreslår följande:

Upphandla geriatrisk öppen- och slutenvård med lokalisering i Nynäshamns kommun.
Nynäsgeriatriken är en av två kliniker som man tänker ska verka inom vårdval geriatrik. Vi menar dock att den geriatriska vården i Nynäshamn måste kunna garanteras varför den snarare ska upphandlas än att äventyras på en vårdvalsmarknad.

Ge Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge i uppdrag att succesivt utöka antalet geriatriska vårdplatser för att möta de behovet av vårdplatser i södra länet.
I Geriatrikplan 2018-2026 konstaterar hälso- och sjukvårdsförvaltningen att behovet av en jämn geografisk fördelning av vårdplatser som överensstämmer med prognostiserat behov inte har kunnat uppnås. Med dagens förslag kommer det år 2026 att finnas ett överskott av platser i norra länet och ett underskott i Stockholm/Ekerö samt södra länet. I syfte att åstadkomma en jämlik fördelning och en god och säker vård för alla länets invånare vill vi därför ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att succesivt bygga ut antalet vårdplatser vid Karolinska Sjukhuset i Huddinge.

Öka antalet fastställda vårdplatser vid Nackageriatriken till 68 stycken
Fram till år 2026 kommer behovet av geriatriska vårdplatser att öka med ca 20 platser per år. Samtidigt framgår det av Geriatrikplan 2018-2026 att det, med dagens utbud och den ytterst osäkra kapacitetsökningen som vårdval geriatrik innebär, ändå fattas 99 vårdplatser fram till 2026. För att möta det underskottet samtidigt som vi säkerställer tillgången till vård i dagsläget så menar vi att antalet fastställda vårdplatser vid Nackageriatriken ska fastställas till 68 stycken. Det skulle även innebära att många äldre som idag tvingas till långa väntetider på Södersjukhusets akutmottagning skulle kunna få vård snabbare.

Förläng vårdavtalet med Stockholms sjukhem Geriatrik Kungsholmen
Den 7 juni i år fattade riksdagen beslut om "Särskilda regler för upphandling av välfärdstjänster" (prop. 2017-18:158). Förslagen i propositionen innebär att det nu finns möjlighet att reservera vissa upphandlingar för idéburna aktörer och att förenkla upphandlingsreglerna för upphandlingar av välfärdstjänster som understiger EU-direktivets tröskelvärde. Mot den bakgrunden menar vi att avtalet med Stockholms sjukhem Geriatrik Kungsholmen ska förlängas och att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att ta fram en analys av vad de nya förslagen som införs 1/1 2019 innebär för Stockholms Sjukhem Geriatrik Kungsholmen.

Den geriatriska verksamhet som idag bedrivs på Stockholms sjukhem Geriatrik Kungsholmen är på flera sätt ett föredöme och därför vill vi säkerställa att äldre även i framtiden får del av den goda geriatriska vård som ges där.

Utred hur direktintagningar från eget hem och akutmottagningar kan öka

08

I Geriatrikplan 2018-2026 konstaterar hälso- och sjukvårdsförvaltningen att andelen direktintag har minskat med 6 procent. Samtidigt ser vi att andelen äldre som får vänta i mer än 8 timmar på länets akutmottagningar ökar. Detta är en utveckling som vi måste bryta. Mot den bakgrunden vill vi att hälso- och sjukvårdsdirektören ser över detta och återkommer till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på lösningar.

Utöka antalet geriatriska vårdplatser i egen regi

För oss är det tydligt att vårdval geriatrik inte är den lösning som kommer att säkerställa behovet av vårdplatser för länets äldre. Vi menar att Stockholms läns landsting genom tydligare styrning och högre politiska ambitioner behöver ges förutsättningar att utveckla vården efter behoven i hela länet snarare än lämna det till marknaden att bestämma var framtidens geriatriska vård ska finnas. Därför uppdrar vi även åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ta fram lösningar på hur antalet vårdplatser inom egen regi skulle kunna öka fram till år 2026.

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Särskilt uttalande
2018-06-19

Ärende 30

Särskilt uttalande angående Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling samt förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem gällande geriatrisk öppen- och slutenvård

För att utveckla svensk sjukvård på bästa sätt krävs ett ständigt arbete för att förbättra och söka nya lösningar. I det arbetet är nytänkande och fristående alternativ ett av de viktigaste verktygen. Därför ska svensk sjukvård låta vårdgivare och entreprenörer hjälpa till att utveckla vården för att nå bästa resultat för patienterna.

Alliansen är övertygad om att privata aktörer bidrar till att göra hälso- och sjukvården bättre. Vårdval Geriatrik ger nu goda förutsättningar för att säkerställa en god och jämlik geriatrisk vård över hela länet.

Vårdval geriatrik syftar till att säkerställa att patienter får fler valmöjligheter och till att ge enskilda vårdgivare möjlighet att etablera geriatrisk verksamhet över hela länet. Det är av största vikt att förbättra och förenkla patientflödena och att öka tillgängligheten, likaså måste kontinuiteten premieras. Den geriatriska vården har en nyckelroll i en väl fungerande vårdkedja. En väl utbyggd geriatrisk vårdstruktur som tillmötesgår dagens och framtidens patienters behov är nödvändig.

Från och med maj 2019 kommer det att finnas geriatriska kliniker som verkar inom upphandlingsformerna LOU och LOV parallellt, likaså kliniker som drivs i egen regi. Samtliga kliniker kommer framöver att ha ett geografiskt ansvarsområde utifrån klinikens lokalisering.

Grundkravet för godkännande av aktörer inom vårdval har satts till att sökande ska kunna tillhandahålla egna lokaler med minst 40 vårdplatser. Dispens gällande vårdplatser kan fås för sökande vars lokaler är lokaliserade över fem mil från närmsta akutsjukhus. Detta innebär att kommuner såsom exempelvis Nynäshamn fortsatt kommer ha förutsättningar för en god tillgång till geriatrik.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-06-19

miljöpartiet de gröna

ÄRENDE 30
HSN 2018-0370

Angående Upphandling av geriatrisk öppen- och slutenvård enligt LOU samt inrättande av vårdval inom geriatrisk öppen- och slutenvård enligt LOV

Det är avgörande att den geriatrik som i dag bedrivs inom LOU finns kvar under landstingets kontroll, även på lång sikt. Det är viktigt att ha kvar en övervägande andel egna aktörer så att vi kan styra vården för de mest sjuka äldre. Miljöpartiet vill inte att tillgången på landstingsägda lokaler för geriatrisk vård minskar. Vi kommer därför noggrant bevaka planerade utförsäljningar av det befintliga fastighetsbeståndet.

Avtalsformen vårdval har i många andra vårdområden lett till splittrade vårdkedjor och ekonomisk ineffektivitet, vilket återkommande kritiserats av såväl Miljöpartiet som landstingsrevisorerna. Förvaltningen bör noga avväga villkoren så att patientsäker och effektiv vård kan säkras när nya aktörer etablerar sig.

Bilaga § 148

Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2018-06-19

FÖRSLAG TILL BESLUT

miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet

ÄRENDE 33
HSN 2017-2053

Angående Antagande av leverantör - upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna i Stockholms län

I en rad upphandlingar inom psykiatrisk vård har Stockholms läns landsting valt att bredda uppdragsbeskrivningarna på ett sätt som gjort att upparbetad spetskompetens i rask takt försvunnit. Detta är en utveckling som vi beklagar. Spetskompetens inom vård av till exempel sexuellt traumatiserade, tortyrskadedrabbade och våldsutsatta barn har genom brett formulerade upphandlingskriterier, omöjliggjort för ideburna verksamheter att bedriva vård inom Stockholms läns landsting. Medan Stockholms läns landsting förklarat att det är omöjligt med nuvarande lagstiftning, har andra landsting hittat lagliga vägar att bevara denna viktiga kompetens.

Det är också uppenbart att Stockholms läns landsting heller inte har någon strategi för att ha kvar den specialiserade personalen. En förhoppning om att den ska söka sig till de vårdbolag som vunnit de nya upphandlingarna räcker inte, då de flesta valt jobb inom ideburen verksamhet för att de inte vill arbeta för de stora vårdbolagen.

Ersta psykiatri, som driver en uppskattad och framgångsrik verksamhet för vårdpersonal, har sedan 70-talet forskat kring och utvecklat behandlingsmetoder för den specifika stress som människor med vårdyrken upplever. De bedriver i sin verksamhet forskning som är viktig för att utveckla behandlingen av utmattningssjukdomar. Stockholmsvården är dessutom i ett exceptionellt pressat läge vilket gör Erstas spetskompetens inom detta område än mer värdefull. Att

AS

denna unika kompetens värderas så lågt i föreliggande upphandling är beklagligt. Vi förordade att erfarenhet skulle betonas särskilt i upphandlingen.

Vi är övertygade om att personalen som arbetar inom vården får bättre vård av de med denna specialistkunskap än av den allmänna psykiatrin. Vi anser heller inte att vårdpersonal, inom till exempel den övriga psykiatriska vården, ska behöva söka vård hos sina kollegor om de drabbas av psykisk sjukdom. Det är också av värde att journalsystemet inom Ersta psykiatri är dolt, vilket gör att de som söker vård där inte behöver vara oroliga för att arbetsgivare kan komma att läsa deras sjukdomshistoria.

Med anledning av ovanstående vill vi återremittera ärendet till förvaltningen med uppdrag att avbryta och göra om upphandlingen av vård av psykisk sjukdom för anställda inom vårdyrken.

Miljöpartiet, Socialdemokraterna och Vänsterpartiet föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att avbryta upphandlingen.

att återremittera ärendet.

att uppdra till förvaltningen att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med en upphandlingmodell som bevarar spetskompetensen kring psykisk vård av vårdpersonal inom Stockholms läns landsting.

Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Särskilt uttalande **Ärende 33**
2018-06-19

Särskilt uttalande angående Antagande av leverantör – upphandling av öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkände den 20 februari 2018 att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna. Hälso- och sjukvårdsdirektören fick då i uppdrag att även i det fortsatta arbetet säkerställa att sjukvårdspersonal även i framtiden erbjuds en särskilt anpassad öppen och sluten psykiatrisk specialistvård där de kan mötas av vårdgivare med erfarenhet av att behandla vårdpersonal.

Därutöver la alliansen ett förslag till beslut, som godkändes, att ge i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att säkerställa att upphandlingsdokumentet innehåller krav på att vård och stöd ska ges till anhöriga till personer som suiciderat och/eller gjort allvarliga suicidförsök. Detta då Alliansen är måna om att säkerställa att eftervård för patienter som gjort självmordsförsök även får den vård som de behöver.

Den vård som bedrivs av ideella aktörer är viktig och det finns fortsatt all anledning att arbeta för att säkerställa möjligheter för att fler aktörer kan bidra till länets kvalificerade vårdutbud med nya avtalsformer. Detta kräver lagändring och det är beklagligt att regeringen är så saktfärdig.

Alliansen anser att upphandlingen såväl som förslag på tilldelning är regelrätt och professionellt utformad och att resultatet uppnår de kriterier som upphandlingen var tänkt att omfatta. Vårdpersonal som behöver hjälp och stöd inom den psykiatriska vården kommer fortsatt få ett bra och säkert vårdutbud i Stockholms läns landsting.