Region Stockholm
Regionfullmäktige

PROTOKOLL
2021-12-07

RS 2021-0124

§§ 188-224

Justerat tisdag den 7 december 2021 beträffande §§ 210-211
Justerat tisdag den 21 december 2021 beträffande §§ 188-209 och 212-224

Cecilia Löfgreen Mikael Sundesten Bosse Andersson

§ 188
Inledning och justering m.m.

Inleddes kl. 10.03 och avslutades kl. 10.07.

Ordföranden förklarade sammanträdet öppnat.

Att tillsammans med ordföranden justera sammanträdets protokoll utsågs förste och andre vice ordföranden.

Protokollet ska justeras senast tisdagen den 21 december 2021.

§ 189
Interpellation 2021:46 av Jens Sjöström (S) om kollektivtrafikens bidrag till jämlikhet
RS 2021-0792

Inleddes kl. 10.07 och avslutades kl. 10.23.

Interpellationen är ställd till trafikregionrådet. Fullmäktige medgav den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 1.

Kristoffer Tamsons föredrog interpellationssvaret. I debatten yttrade sig Kristoffer Tamsons och Jens Sjöström.

§ 190
Interpellation 2021:47 av Ann-Marie Strömberg (V) om synskadades möjlighet att få färdtjänst
RS 2021-0793

Inleddes kl. 10.23 och avslutades kl. 10.46.

Interpellationen är ställd till miljö- och kollektivtrafikregionrådet. Fullmäktige beslutade den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 2.

Regionrådet Tomas Eriksson hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Anne-Marie Strömberg, Tomas Eriksson, Conny Fogelström, Fredrik Wallén, Marta Aguirre, Jens Sjöström och Sara Svanström.

§ 191
Interpellation 2021:48 av Roland Johansson (SD) om krisutredning av färdtjänsten
RS 2021-0794

Inleddes kl. 10:46 och avslutades kl. 11:03.

Interpellationen är ställd till vårdutvecklingsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 3.

Regionrådet Désirée Pethrus lämnade över till Fredrik Wallén som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Roland Johansson, Fredrik Wallén, Conny Fogelström och Marta Aguirre.

§ 192
Interpellation 2021:49 av Talla Alkurdi (S) om vårdplatsbrist och dödlighet
RS 2021-0795

Inleddes kl. 11:03 och avslutades kl. 11:22.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige beslutade den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 4.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Talla Alkurdi, Anna Starbrink, Tobias Nässén, Robert Johansson och Jonas Lindberg.

§ 193
Interpellation 2021:50 av Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av överbelastade akutmottagningar och vårdplatsbrist
RS 2021-0796

Inleddes kl. 11:22 och avslutades kl. 11:47.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige beslutade den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 5.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Jonas Lindberg, Anna Starbrink, Tobias Nässén, Gabriel Kroon, Talla Alkurdi, Christine Lorne och Robert Johansson.

§ 194
Frågestund
Inleddes kl. 12:00 och avslutades kl. 13:00.

Regionfullmäktige beslutade enligt förste vice ordförandens förslag att de inkomna frågorna fick ställas.

Fråga som ställs av Talla Alkurdi (S) till Désirée Pethrus (KD):

- Har det varit en överraskning för dig att Region Stockholm ska genomföra en tredje vaccindos mot covid-19 för riskgruppen 65 år och äldre?

Fråga som ställs av Jonas Lindberg (V) till Tobias Nässén (M):

- Med anledning av dom senaste månadernas turbulens i förlossningsvården så vill jag fråga om regionrådet är beredd att nu utfärda en gedigen ursäkt till förlossningsvårdens personal för man inte hörsammat och lyssnat tidigare?

Fråga som ställs av Gabriel Kroon (SD) till Charlotte Broberg (M):

- Är det rimligt att chockhöja parkeringsavgiften för hälso- och vårdpersonal med 1400 kronor i månaden?

Fråga som ställs av Jens Sjöström (S) till Kristoffer Tamsons (M):

- Gröna linjen stod still i över ett dygn mellan T-centralen och Gullmarsplan på grund av ställverksfel. Delar du uppfattningen från forskningsingenjör på KTH som menar att Stockholms tunnelbana är sårbar och det finns för lite personal med helhetsöversikt?

Fråga som ställs av Maria Mustonen (V) till Kristoffer Tamsons (M):

- Med anledning av problemen på gröna linjen när ett signalställverk inte fungerade vill jag fråga ansvarigt regionråd: anser du att Trafikförvaltningens störningshantering är på en tillräcklig nivå?

Fråga som ställs av Britt-Mari Canhasi (SD) till Anna Starbrink (L):

- I Läkartidningen den 23 november kan man läsa att Stockholms läkarförening inte är nöjd med ersättningen för husläkarverksamheterna inför 2022 och har begärt central förhandling. De anser att Region Stockholms budgeterade ersättning inte räcker för att klara uppdraget. Mot bakgrund av detta, finns det en överhängande risk att primärvården blir nästa förlossningskris?

Fråga som ställs av Robert Johansson (S) till Anna Starbrink (L):

- Tycker du att sjuksköterskorna på vårdcentralerna har för lite att göra eftersom de nu också får ett huvudansvar för breddvaccineringen med dos tre?

Fråga som ställs av Bengt Larsson (V) till Désirée Pethrus (KD):

- Mot bakgrund av att folk fått stå och köa vid drop in-bussar, anser du att beredskapen varit god för spruta 3 av covid-vaccinet?

Fråga som ställs av Talla Alkurdi (S) till Anna Starbrink (L):

- Det blågröna styret föreslår att 1177 ska privatiseras eftersom den offentliga vården i SLSO inte kan anses vara oberoende. Det är alltså ingen skillnad på att driva sjukvårdsupplysning i egen regi, som överallt annars i landet, och att låta nätläkare göra det. Anser du att offentligt driven vård är att betrakta som ett vårdbolag bland andra?

Fråga som ställs av Ann-Marie Strömberg (V) till Kristoffer Tamsons (M):

- Med anledning av artikel i SVD om att Trafikförvaltningen betalat ut 24 miljoner i bonus till MTR som kör pendeltågen vill jag fråga ansvarigt regionråd: Är det rätt att betala ut bonus för något som bolaget MTR redan åtagit sig att göra?

Fråga som ställs av Jonas Lindberg (V) till Anna Starbrink (L):

- Anser du att det är förenligt med konkurrensneutralitet att en privat aktör befrias från krav på större effektiviseringar men att samma krav fortsatt ska gälla på våra egna sjukhus?

Frågorna antecknades som besvarade.

§ 195
Bekräftande av regionfullmäktiges beslutsförhet

Inleddes kl. 13:00 och avslutades kl. 13:01.

Ordföranden konstaterade att 145 ledamöter var närvarande och 4 ledamöter var frånvarande, bilaga A.

§ 196
Tillkännagivande av regionfullmäktiges sammanträde

Inleddes kl. 13.01 och avslutades kl. 13.02.

Tillkännagivande om sammanträde publicerades den 25 november 2021 på regionens digitala anslagstavla och den 30 november 2021 i de tidningar där enligt fullmäktiges beslut annonsering ska ske.

Kallelse med dagordning tillställdes fullmäktiges ledamöter och ersättare den 25 november 2021.

Tillägg till dagordningen tillställdes fullmäktiges ledamöter och ersättare den 3 december 2021 och detta publicerades samma dag på regionens digitala anslagstavla.

Det antecknades att sammanträdet tillkännagivits i laga ordning.

§ 197
Redovisning över beredningen av motioner som inte slutligt handlagts av regionfullmäktige (förslag 2021:65)
RS 2021-0425

Inleddes kl. 13.02 och avslutades kl. 13.19.

I ärendet yttrade sig Aida Hadzialic, Irene Svenonius, Catarina Wahlgren, Gabriel Kroon, Irene Svenonius och Jens Sjöström.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
2. Bifall till S-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 6.
3. Bifall till V-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 7.
4. Bifall till SD-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 8.

PROPOSITION
Ordföranden ställer de fyra förslagen till beslut mot varandra och finner att regionfullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutade följande.

1. Redovisning över beredningen av motioner som väckts i fullmäktige och som inte slutligt handlagts av fullmäktige läggs till handlingarna.

2. De motioner som vid utgången av 2021 haft en beredningstid på mer än ett år och ännu ej beretts slutligt ska fortsätta beredas och redovisas i regionfullmäktige senast i februari 2023.

RESERVATIONER

S-ledamöterna, V-ledamöterna och SD-ledamöterna reserverar sig till förmån för sina respektive förslag till beslut.

§ 198
Ägaranvisning för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB (förslag 2021:66)
RS 2021-0607

Inleddes kl. 13:19 och avslutades kl. 13:46.

I ärendet yttrade sig Gustav Hemming, Robert Johansson, Gabriel Kroon, Tomas Eriksson, Lina El Yafi, Leonid Yurkovskiy och Bengt Larsson.

YRKANDEN

1. Bifall till V-ledamöternas förslag om återremiss med motiveringen ”så att ägaranvisningen och målstrukturen omformuleras så att ekonomisk tillväxt inte är överordnat mål över hållbarhetmål”, bilaga 9.

2. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

3. Bifall SD-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 10.

PROPOSITION

Ordföranden frågar först på V-ledamöternas yrkande om återremiss och finner att regionfullmäktige beslutar att avgöra ärendet idag. Ordföranden ställer därefter regionstyrelsens förslag och SD-ledamöternas förslag mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

1. Ägaranvisning för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB godkänns.

2. Region Stockholms ombud på bolagsstämma för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB uppdras rösta för att Ägaranvisning för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB godkänns.

V-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATION

V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag om återremiss.
SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag till beslut.

§ 199
Delårsrapport 2021 för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (förslag 2021:67)
RS 2021-0752

Inleddes kl. 13:46 och avslutades kl. 13:52.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius och Britt-Mari Canhasi.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT
Regionfullmäktige beslutar följande.

Delårsrapport 2021 för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling läggs till handlingarna.

SÄRSKILT UTTALANDE
SD-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 11.

§ 200
Tilläggsavtal till ALF-avtalet avseende förlängning av dispositionstiden av ALF-medel (förslag 2021:68)
RS 2021-0670

Inleddes kl. 13:52 och avslutades kl. 13:52.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

1. Godkänna att Region Stockholm ingår ett tilläggsavtal till avtalet mellan svenska staten och dåvarande Stockholms läns landsting samt vissa andra landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården (nationellt ALF-avtal, LS 1408-0934).

2. Uppdra till regionstyrelsen att ingå tilläggsavtalet till avtalet mellan svenska staten och dåvarande Stockholms läns landsting samt vissa andra landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården (nationellt ALF-avtal, LS 1408-0934) vars huvudsakliga innebörden ska vara att ALF-ersättning för kalenderåret 2021 även får användas under kalenderåret 2022.

§ 201
Slutrapportering av den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av det nya coronavirusets effekter (förslag 2021:69)
RS 2020-0384

Inleddes kl. 13:52 och avslutades kl. 15:13.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius, Aida Hadzialic, Anna Sehlin, Gabriel Kroon, Anna Starbrink, Gustav Hemming, Désirée Pethrus, Sandra Ivanovic Rubin, Robert Johansson, Talla Alkurdi och Jonas Lindberg.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

Slutrapporten Oberoende utvärdering av Region Stockholms hantering av det nya coronavirusets effekter (2020-0384) läggs till handlingarna.

SÄRSKILDA UTTALANDEN

S-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 12.
V-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 13.
SD-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 14.

§ 202
Årsredovisningar 2020 för samordningsförbunden (förslag 2021:70)
RS 2021-0399

Inleddes kl. 15:13 och avslutades kl. 15:14.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

1. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet Huddinge, Botkyrka och Salem godkänns.
2. Styrelsen för samordningsförbundet Huddinge, Botkyrka och Salem beviljas ansvarsfrihet för år 2020.
3. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet VärNa godkänns.
4. Styrelsen för samordningsförbundet VärNa beviljas ansvarsfrihet för år 2020.
5. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet Roslagen godkänns.
6. Styrelsen för samordningsförbundet Roslagen beviljas ansvarsfrihet för år 2020.
7. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet Östra Södertörn godkänns.
8. Styrelsen för samordningsförbundet Östra Södertörn beviljas ansvarsfrihet för år 2020.
9. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet Sollentuna, Upplands Väsby, Sigtuna godkänns.
10. Styrelsen för samordningsförbundet Sollentuna, Upplands Väsby, Sigtuna beviljas ansvarsfrihet för år 2020.

11. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet Södertälje godkänns.
12. Styrelsen för samordningsförbundet Södertälje beviljas ansvarsfrihet för år 2020.
13. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet Stockholms stad godkänns.
14. Styrelsen för samordningsförbundet Stockholms stad beviljas ansvarsfrihet för år 2020.
15. Årsredovisning 2020 för samordningsförbundet Sundbybergs stad godkänns.
16. Styrelsen för samordningsförbundet Sundbybergs stad beviljas ansvarsfrihet för år 2020.

JÄV

De ledamöter som innehar uppdrag i något av ovan nämnda samordningsförbund deltar ej i beslutet. Detta avser Anne-Marie Larsson (M), Nina Unesi (S), Mikael Nilsson (M), Petra Larsson (S), Nicholas Nikander (L), Ola Hägg (S), Karin Adolfsson (C), Arne Närström (S), Maria Kjellsdotter Rydinger (S), Lisskulla Zayane (MP), Sonia Lunnergård (KD), Freddie Lundqvist (S), Morgan Lindqvist (M), Ayla Eftekhari (S), Lotta Lindblad-Söderman (M) och Ing-Marie Elfström (S).

§ 203

Hållbarhetsstrategi och Hållbarhetspolicy för Region Stockholm (förslag 2021:71)

RS 2020-0779, 2019-0857

Inleddes kl. 15:14 och avslutades kl. 16:00.

I ärendet yttrade sig Tomas Eriksson, Robert Johansson, Gabriel Kroon, Annette Hultåker, Malin Fijen Pacsay, Lina El Yafi, Aristide Bamane Ngabissio, Magnus Persson, Stellan Hamrin, Fredrik Saweståhl, Mattias Lönnqvist, Hans Barje, Maria Mustonen och Rolf Lindell.

YRKANDEN

1. Bifall till V-ledamöternas förslag till återremiss med motiveringen ”med anledning av de grundläggande bristerna i dokumenten”, bilaga 15.

2. Bifall till SD-ledamöternas förslag till återremiss med motiveringen ”för att justeras i enlighet med dokumentets innehåll”, bilaga 16.

3. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

4. Bifall till S-ledamöternas förslag till tilläggsbeslut, bilaga 17.

PROPOSITION

Ordföranden frågar först på V-ledamöternas och SD-ledamöternas respektive förslag till återremiss och finner att regionfullmäktige beslutar att ärendet ska avgöras idag. Ordföranden frågar därefter på regionstyrelsens förslag till beslut och finner att regionfullmäktige bifaller detta. Ordföranden frågar slutligen på S-ledamöternas förslag till tilläggsbeslut och finner att regionfullmäktige avslår detta.

BESLUT

1. Hållbarhetspolicy för Region Stockholm antas och gäller tills vidare.

2. Hållbarhetsstrategi för Region Stockholm antas och gäller till och med år 2027.

V-ledamöterna och SD-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATIONER

V-ledamöterna och SD-ledamöterna reserverar sig till förmån för sina respektive återremissyrkanden.
S-ledamöterna reserverar sig till förmån för eget förslag till tilläggsbeslut.

§ 204
Bordlagd motion 2020:74 av Britt-Mari Canhasi (SD) om att Regionen ska definiera screening som friskvård (förslag 2021:55)
RS 2020-0950

Inleddes kl. 16:00 och avslutades kl. 16:10.

I ärendet yttrade sig Britt-Marie Canhasi och Irene Svenonius.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till motionen.

PROPOSITION

Ordföranden ställer de två förslagen mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2020:74 av Britt-Marie Canhasi (SD) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

RESERVATION

SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 205
Motion 2020:45 av Anna Sehlin (V) om att Region Stockholm ska verka för minskat flygande (förslag 2021:72)
RS 2020-0699

Inleddes kl. 16:10 och avslutades kl. 16:17.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius och Anna Sehlin.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till motionen.

PROPOSITION

Ordförande ställer de två förslagen mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2020:45 av Anna Sehlin (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

RESERVATION

V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 206
Motion 2020:57 av Christina Wallmark (SD) och Gabriel Kroon (SD) om riktlinjer för minsta tillåtna gränsvärde för klimatnytta per investerad krona (förslag 2021:73)
RS 2020-0791

Inleddes kl. 16:17 och avslutades kl. 16:48.

I ärendet yttrade sig Gabriel Kroon, Tomas Eriksson, Charlotte Broberg, Annette Hultåker, Magnus Persson, Mattias Lönnqvist och Stellan Hamrin.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
2. Bifall till motionen.

PROPOSITION

Ordförande ställer de två förslagen mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2020:57 av Christina Wallmark (SD) och Gabriel Kroon (SD) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

RESERVATION

SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 207
Motion 2020:51 av Jens Sjöström m.fl. (S) om elektrifiering av vägtrafiken i Stockholmsregionen (förslag 2021:74)
RS 2020-0785

Inleddes kl. 16:48 och avslutades kl. 17:32.

I ärendet yttrade sig Jens Sjöström, Gustav Hemming, Magnus Nilsson, Tomas Eriksson, Maria Mustonen, Carl Johan Schiller, Kristoffer Tamsons och Robert Johansson.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
2. Bifall till motionen.

PROPOSITION

Ordförande ställer de två förslagen mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

VOTERING

Begärd omröstning genomfördes enligt följande voteringsproposition. Den som vill bifalla regionstyrelsens förslag till beslut röstar ja. Den som vill bifalla S-ledamöternas förslag till beslut att bifalla motionen röstar nej.

Efter omröstningen konstaterade förste vice ordföranden att sammanräkningstablån visade 88 ja-röster, 51 nej-röster och att 10 ledamöter var frånvarande.

Hur ledamöterna röstade framgår av bilaga 18.

BESLUT

Motion 2020:51 av Jens Sjöström (S) avslås med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

RESERVATION

S-ledamöterna och V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 208
Motion 2020:56 av Christina Wallmark (SD) och Gabriel Kroon (SD) om att säkerställa regionens framtida behov av elförsörjning (förslag 2021:75)
RS 2020-0790

Inleddes kl. 17:32 och avslutades kl. 17:47.

I ärendet yttrade sig Gustav Hemming och Gabriel Kroon.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
2. Bifall till motionen.

PROPOSITION

Ordförande ställer de två förslagen mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2020:56 av Christina Wallmark (SD) och Gabriel Kroon (SD) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

RESERVATION

SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 209
Motion 2020:58 av Mscjwoj Swigon (SD) och Fredrik Lindahl (SD) om att etablera ett kansli för infrastrukturplanering och utveckling (förslag 2021:76)
RS 2020-0792

Inleddes kl. 17:47 och avslutades kl. 17:59.

I ärendet yttrade sig Msciwoj Swigon och Gustav Hemming.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till motionen.

PROPOSITION

Ordförande ställer de två förslagen mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2020:58 av Msciwoj Swigon (SD) och Fredrik Lindahl (SD) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

RESERVATION

SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

RÄTTELSE

Efter fullmäktiges möte har det uppdagats en uppenbar felaktighet i regionstyrelsens förslag till beslut vad avser motionens nummer. Korrekt är motion 2020:58 istället för motion 2019:20 och det noteras att felaktigheten endast finns i själva förslagsmeningen i regionstyrelsens förslag, i regionrådsberedningens förslag till beslut och i förslaget till beslut i det underliggande tjänsteutlåtandet. I övrigt har rätt motionsnummer angetts i rubriker etc i ärendet.

§ 210
Nomineringar till Karolinska Universitetssjukhuset och Stockholms läns sjukvårdsområde (förslag 2021:77)
RS 2021-0074

Inleddes kl. 17:59 och avslutades kl. 18:12.

I debatten yttrade sig Aida Hadzialic, Anna Sehlin, Gabriel Kroon och Irene Svenonius.

YRKANDEN

1. Bifall till SD-ledamöternas förslag till återremiss med motiveringen att ”återkomm[a] med ett förslag där samtliga politiska partier samt representanter från vårdprofessionerna och forskarakademin vid Karolinska Institutet är representerade”, bilaga 19.

2. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

3. Bifall till V-ledamöternas förslag till tilläggsbeslut, bilaga 20.

PROPOSITION

1:e vice ordförande frågar först på SD-ledamöternas förslag till återremiss och finner att regionfullmäktige beslutar att avgöra ärendet idag. 1:e vice ordförande frågar därefter på regionstyrelsens förslag till beslut och finner att regionfullmäktige bifaller förslaget. 1:e vice ordförande frågar slutligen på V-ledamöternas förslag till beslut och finner att regionfullmäktige avslår förslaget.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

Ledamöter i Karolinska Universitetssjukhuset samt Stockholms läns sjukvårdsområde väljs enligt nedan, för tiden 1 januari 2022 till 31 december 2022.

Stockholms läns sjukvårdsområde

Barbro Naroskyin	Ledamot tillika ordförande (omval)
Bo Svedberg	Ledamot tillika vice ordförande (omval)
Ann-Christine Jenvén	Ledamot (omval)
Inger Ros	Ledamot (omval)
Martin Schalling	Ledamot (omval)

Karolinska Universitetssjukhuset

Håkan Sörman	Ledamot tillika ordförande (omval)
Eva Fernvall	Ledamot tillika vice ordförande (omval)
Håkan Nilsson	Ledamot (omval)
Peter Aspelin	Ledamot (omval)
Karin Eliasson	Ledamot (omval)
Magnus Fagerstedt	Ledamot (omval)
Eva-Lotta Löwstedt Lundell	Ledamot (omval)

S-ledamöterna och SD-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATIONER

SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag till beslut om återremiss.
V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag till tilläggsbeslut.

PROTOKOLLSANTECKNING

Det förs till protokollet att S-ledamöterna ”noterar att den process som tidigare utlovats kring val av dessa styrelser varit demokratiskt undermålig. Vi har tidigare år markerat att detta är oacceptabelt, men tvingas konstatera att processen år för år blivit allt sämre och i år på politisk nivå uteblivit.”

Denna paragraf förklarades omedelbart justerad.

§ 211
Valberedningen (förslag 2021:78)
RS 2021-0055, 2021-0975, 2021-0889, 2021-0960, 2021- 0974, 2021-0865, 2021-0559, 2021-0184

Inleddes kl. 18:12 och avslutades kl. 18:13.

Befrielser från uppdrag

Regionfullmäktige medger befrielse från 1 januari 2022 för Daniel Forslund (L) från uppdraget som ledamot i Regionfullmäktige, valkrets 6, uppdraget som ledamot i Regionstyrelsen, uppdraget som ledamot i Stockholmsregionens Europaförening samt uppdraget som ledamot i Stiftelsen Vetenskapsstaden

Regionfullmäktige medger befrielse för Khashayar Farmanbar (S) från uppdraget som ledamot i Regionfullmäktige, valkrets ost, uppdraget som 2:e vice ordförande i Klimat- och hållbarhetnämnden, uppdraget som ersättare i Fastighets- och servicenämnden samt uppdraget som suppleant i Locum AB.

Regionfullmäktige medger befrielse från 1 januari 2022 för Nicholas Nikander (L) från uppdraget som ledamot i Skärgårdsstiftelsen samt uppdraget som ersättare i Tillväxt- och regionplanenämnden.

Regionfullmäktige medger befrielse för Emilia Pettersson (MP) från uppdraget som ersättare i Regionfullmäktige, valkrets sydost.

Förvaltningsrätten i Stockholm har meddelat att nämndemännen Stefan Lidsten (M), Ulla Norman (KD), Stefan Flöjt (M), Robin Nilsen (L), Morgan Willis (L), Marika Trautman Ängman (V), Marie Klemetsson (V), Lars Molin (M), Kenneth Larsson (S), Jan Ersson (S), Ingrid Nilsson (C), Gert Jansson (KD), Gertrud Brorsson (MP), David Hyde (SD), Cristina Ridderstad Murray (KD), Beatrice Timgren (SD) samt Birgitta Bergholm Sjöblom (S), Hans Jedlin entledigats från sitt uppdrag avseende perioden 2020-2023.

Val
Regionfullmäktige väljer enligt följande.

Regionstyrelsen för tiden 1 januari 2022 – 14 oktober 2022
Ledamot
(L) Amelie Tarschys Ingre (efter Daniel Forslund)

Stiftelsen Vetenskapsstaden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(L) Bordläggs (efter Daniel Forslund)

Locum AB för tiden 7 december 2021 – 20 april 2022
Suppleant
(S) (efter Khashayar Farmanbar)

Skärgårdsstiftelsen för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(L) (efter Nicholas Nikander)

Stockholmsregionens Europaförening för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(L) Amelie Tarschys Ingre (efter Daniel Forslund)

Färdtjänstnämnden för tiden 7 december 2021 – 31 december 2021
Ledamot
(M) Lars Sporrong (efter Lennart Kalderén

Samordningsförbundet Huddinge Botkyrka Salem för tiden 1 december 2021 – 31 december 2022
Revisor
(MP) Bordläggs (efter Marianne Broman)

Kammarrätten i Stockholm för tiden 16 november 2021–31 december 2023
Nämndemän
(L) Erik Öberg (efter Johan Dagerhamn)
(SD) Hans Lundberg (efter Tobias Karlsson)
(SD) Bordläggs (efter Ann Clewett)

Svea hovrätt för tiden 16 november 2021 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Marianne Lindmark Stjernswärd
(M) Bordläggs
(L) Eva Hasselblad (efter Per Dalhammar)
(L) Bordläggs (efter Johan Hagland)
(MP) bordläggs (efter Annie Bochu)

Förvaltningsrätten i Stockholm för tiden 16 november – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Ove Öhrn (efter Charlotte Woge)
(M) Bordläggs (efter Erik Levlin)
(M) Bordläggs (efter Nicolas Zeljic)
(M) Bordläggs (efter Bojana Pettersson)
(M) Bordläggs (efter Karl Gustaf Franzén)
(M) Bordläggs (efter Halil Yildirim)
(M) Bordläggs (efter Kerstin Gudmunson)
(M) Bordläggs (efter Stefan Lidsten)
(M) Bordläggs (efter Lars Molin)
(M) Bordläggs (efter Stefan Flöjt)
(C) Bordläggs (efter Madeleine Widerström)
(C) Bordläggs (efter Valdemar Yliaho)
(C) Bordläggs (efter El Hajji Khalid)
(C) Bordläggs (efter Ingrid Nilsson)
(KD) Jens Manell (efter Marilyn Langeler)
(KD) Kajsa Hellstedt (efter Cristina Ridderstad Murray)
(KD) Eva Lannerö (efter Gert Jansson)
(KD) Peter Ludwig (efter Ulla Norman)
(L) Tony Thorén (efter André Gustafsson)
(L) Stefan Hasselblad (efter Morgan Willis)
(L) Bordläggs (efter Robin Nilsen)
(MP) Bordläggs (efter Lucas Khan)
(MP) Bordläggs (efter Leif Branting)
(MP) Bordläggs (efter Gertrud Brorsson)
(S) Bordläggs (efter Lena Rönnerstam)
(S) Bordläggs (efter Hanna Huseyin)
(S) Bordläggs (efter Jan-Olof Gurinder)
(S) Bordläggs (efter Birgitta Bergholm Sjöblom)
(S) Bordläggs (efter Jan Ersson)
(S) Bordläggs (efter Kenneth Larsson)
(V) Lena Eriksson (efter Erik Månsson)
(V) Bordläggs (efter Marie Klemetsson)
(V) Bordläggs (efter Marika Trautman Ängman)
(SD) Christoffer Kohn (efter Åsa Nyberg)
(SD) Richard Berglund (efter Tove Öhman Wiberg)
(SD) Ted Ekberg (efter Mona-Lisa Larsson)
(SD) Gert Schött (efter Annika Fagerberg)
(SD) Bordläggs (efter Jenny Laszlo)
(SD) Bordläggs (efter Beatrice Rugland Timgren)
(SD) Bordläggs (efter David Hyde)
(SD) Bordläggs (efter Hans Jedlin)

Förvaltningsrätten i Uppsala för tiden 16 november 2021 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Bo Liljedahl
(M) Bordläggs
(C) Bordläggs
(S) Bordläggs
(V) Bordläggs (efter Carl Myrenblom)

Jurymän 1:a gruppen för tryckfrihetsmål för tiden 1 januari 2022- 31 december 2025

Jurymän

(M)	Håkan Wallensten	(S)	Gert Abelt
(M)	Lars Molin	(S)	Kerstin Mannerqvist
(M)	Jan Bojling	(S)	Anders Nilsson
(M)	Kia Hjelte	(S)	Kenneth Larsson
(M)	Mats Fält	(S)	Godwyll Osei-Amoako
(M)	Eva Solberg	(S)	Annica Grimlund
(M)	Johan Hjelmstrand	(MP)	Christer Lindblad
(L)	Lena Hallerby	(MP)	Hengameh Ehsani
(L)	Anders Johnson	(MP)	Charlotta Ljungberg
(KD)	Jessica Stjernström	(V)	Camilla Karlberg
(C)	Thomas Wihlman	(V)	Ann Mari Engel
(S)	Hans Palmqvist	(SD)	Bordläggs

Jurymän 2:a gruppen för tryckfrihetsmål för tiden 1 januari 2022- 31 december 2025

Jurymän

(M)	Ann-Katrine Rundberg
(M)	Yngve R K Jönsson
(M)	Douglas Ahlberg
(M)	Jimmy Baker
(L)	Kjell Westerberg
(KD)	Magnus Ramstrand
(S)	Bo Irsten
(S)	Sune Holmgren
(S)	Daniel Costa
(MP)	Zayera Khan
(V)	Klara Ernemo
(SD)	Bordläggs

Etikprövningsmyndigheten för tiden 16 november 2021 – 31 december 2023
Nomineringar
(L) Cecilia Carpelan (efter Didar Samaletdin)

Hälso- och sjukvårdsnämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter

(M)	Lars Rådén
(M)	Olle Reichenberg
(M)	Caroline Wallensten
(C)	Christine Lorne
(C)	Karin Fälldin
(L)	Anna Starbrink
(L)	Anna Horn

Ersättare

(M)	Sofia Paulsson
(M)	Jessica Aftén Moback
(M)	Marie Bladholm
(M)	Soley Aksöz Lithborn
(M)	Annika Friberg
(M)	Noa Samenius
(C)	Henrik Eriksson

(KD) Dèsirée Pethrus
(KD) Maria Fält
(MP) Sandra Ivanovic Rubin
(S) Talla Alkurdi
(S) Victor Harju
(S) Daniel Carlstedt
(S) Tove Sander
(S) Petra Larsson
(V) Jonas Lindberg
(V) Catarina Wahlgren
(SD) Gabriel Kroon

(L) Pär Hommerberg
(KD) Margaretha Åkerberg
(MP) Ulla Wihlman
(S) Tuva Lund
(S) Kerstin Mannerqvist
(S) Daniel Larson
(S) Galina Monsalves Leal
(S) Hanna Stymne Bratt
(V) Marit Normasdotter
(V) Bengt Larsson
(SD) Simon Solberg

Ordförande
(L) Anna Starbrink

1:e vice ordförande
(M) Lars Rådén

2:e vice ordförande
(S) Talla Alkurdi

Kulturnämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter
(M) Rickard Wessman
(M) Erika Wing
(C) Fredrik Lindstål
(L) Cecilia Elving
(MP) Tomas Melin
(S) Tara Twana
(S) Ingrid Markström
(V) Ann Mari Engel
(SD) Leonid Yurkovskiy

Ersättare
(M) Anna Hansson
(M) Oscar Andrén
(C) Kjell-Erik Börjesson
(L) Paula Ternström
(KD) Sonia Lunnergård
(S) Ann-Christin Jyttner
(S) Gunno Sandahl
(V) Babak Ghorani
(SD) Dennis Ekström

Ordförarande
(L) Cecilia Elving

1:e vice ordförande
(MP) Tomas Melin

2:e vice ordförande
(S) Tara Twana

Patientnämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter
(M) Pia Helleday
(M) Gunilla Helmerson
(C) Maria Bojerud
(KD) Eva von Wowern
(MP) Lars Harms-Ringdahl
(S) Christina Enocson-Mårtensson
(S) Lowisa Anderzon
(V) Mehdi Oguzsoy
(SD) Henrik Åkerlund

Ersättare
(M) Büsra Kocatürk
(M) Björn Falkeblad
(M) Anna Bredin
(L) Mia Franzén
(KD) Christina Blom-Andersson
(S) Kemo Ceesay
(S) Estanislao Mboro
(V) Micaela Kedhammar
(SD) Martin Inglot

Ordförande
(M) Pia Helleday

1:e vice ordförande
(MP) Lars Harms-Ringdahl

2:e vice ordförande
(S) Christina Enocson-Mårtensson

Trafiknämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter
(M) Kristoffer Tamsons
(M) Nikolina Bucht
(M) Harry Bouveng
(M) Bino Drummond
(M) Susanne Sjöblom
(C) Michaela Haga
(C) Stefan Bergström
(L) Sara Svanström

Ersättare
(M) Lennart Kalderén
(M) Josephine Lindström
(M) Christer Mattsson
(M) Henrik Lundquist
(C) Märta Martin-Åkesson
(L) Lena Hallerby
(L) Lars Johansson
(KD) Fredrik Wallén

(KD)	Karl Henriksson
(MP)	Tomas Eriksson
(S)	Jens Sjöström
(S)	Ahmed Ali Salad
(S)	Ayla Eftekhari
(S)	Bawer Kevir
(S)	Elof Hansjons
(V)	Anna Sehlin
(V)	Maria Mustonen
(SD)	Msciwoj Swigon

(KD)	Antonella Pirrone
(MP)	Sverre Dahlstedt
(S)	Solveig Holmgren
(S)	Ann-Marie Högberg
(S)	Susanne Lund
(S)	Sven-Inge Nylund
(S)	Ellinor Rindevall
(V)	Marta Aguirre
(V)	El Yafi
(SD)	Roland Johansson

Ordförande	1:e vice ordförande	2:e vice ordförande
(M) Kristoffer Tamsons	(MP) Tomas Eriksson	(S) Jens Sjöström

Klimat- och hållbarhetsnämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter

M	Hans Barje
M	Anneli Hogreve
C	Robert Steffens
KD	Annette Hultåker
MP	Malin Fijen Pacsay
S	Jamal El Mourabit
S	Bordläggning
V	Kerstin Amelin
SD	Julian Kroon

Ersättare

M	Markku Sirviö
M	Fredrik Saweståhl
C	Magnus Persson
L	Mattias Lönnqvist
MP	Martin Solberg
S	Ellinor Rindevall
S	Malin Hansson
V	Stellan Hamrin
SD	Martin Siltanen

Ordförande	1:e vice ordförande	2:e vice ordförande
Malin Fijen Pacsay (MP)	Annette Hultåker (KD)	(S) Jamal El Mourabit

Fastighets- och servicenämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter

(M)	Charlotte Broberg
(M)	Johan Skog
(C)	Magnus Persson
(L)	Reza Zarenoe
(KD)	Jonatan Hedin
(MP)	Gabrielle Gjersvold
(S)	Rolf Lindell
(S)	Sven-Inge Nylund
(S)	Lowisa Anderzon
(V)	Kerstin Amelin
(SD)	Samuel Stephan

Ersättare

(M)	Maria Elgstrand
(M)	Staffan Olsson
(M)	Love Bergström
(C)	Mathias Helge
(L)	Margareta Hamark
(KD)	Yusuf Aydin
(S)	Bordläggs
(S)	Gunnar Lindgren
(S)	Joakim Jonsson
(V)	Christer Rydh
(SD)	Leonid Yurkovskiy

Ordförande	1:e vice ordförande	2:e vice ordförande
(M) Charlotte Broberg	(KD) Jonatan Hedin	(S) Rolf Lindell

Färdtjänstnämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter

(M)	Dan Engstrand
(M)	Lars Sporrong
(L)	Sara Svanström
(KD)	Fredrik Wallén
(MP)	Ann-Christin Lofvars
(S)	Conny Fogelström
(S)	Anna Jonazon

Ersättare

(M)	Anne Wompa
(M)	Arne Genschou
(C)	Henrik Juhlin
(L)	Tobias Davidsson
(KD)	Antonella Pirrone
(S)	Arne Närström
(S)	Ove Andersson

(V)	Veronica Kallander	(V)	Marta Aguirre
(SD)	Roland Johansson	(SD)	Per Carlberg

Ordförande	1:e vice ordförande	2:e vice ordförande
(KD) Fredrik Wallén	(L) Sara Svanström	(S) Conny Fogelström

Tillväxt- och regionplanenämnden för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter		Ersättare	
(M)	Leif Gripestam	(M)	Hans Barje
(M)	Christina Eklund	(M)	Arvid Öhlin
(M)	Staffan Olsson	(M)	Mikael Igelström
(M)	Olov Holst	(M)	Dan Engstrand
(M)	Erika Wing	(C)	Annica Nordgren
(C)	Gustav Hemming	(L)	Bordläggs
(C)	Märta Martin-Åkesson	(L)	Reidar Österman
(L)	Helena Mischel	(KD)	Annette Hultåker
(KD)	Carl Johan Schiller	(KD)	Mikael Ottosson
(MP)	Malin Fijen Pacsay	(KD)	Fredrik Wallén
(S)	Robert Johansson	(S)	Mats Larsson
(S)	Lars Bryntesson	(S)	Magnus Nilsson
(S)	Johan Heinonen	(S)	Meeri Wasberg
(S)	Sara Heelge Vikmång	(S)	Ulrika Palm
(S)	Mervi Mäkinen Andersson	(S)	Hanna Svensson
(V)	Lina El Yafi	(V)	Staffan Norberg
(V)	Lisa Rasmussen	(V)	Stellan Hamrin
(SD)	Peter Wallmark	(SD)	Christian Lindefjärd

Ordförande	1:e vice ordförande	2:e vice ordförande
(C) Gustav Hemming	(M) Leif Gripestam	(S) Robert Johansson

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd för tiden 1 januari 2022 – 31 december 2022

Ledamöter		Ersättare	
(M)	Soley Aksöz Lithborn	(M)	Dan Engstrand
(M)	Natalia Ringblom	(M)	Christer Mattsson
(C)	Christine Lorne	(C)	Anna Sandström
(L)	Jan Liliemark	(L)	Petra Nåsell
(KD)	Dèsirée Pethrus	(KD)	Edvin Bernhardsson
(MP)	Ann-Catrin Lofvars	(KD)	Aram El Khoury
(S)	Lars Bryntesson	(S)	Anette Haaf
(S)	Robert Fischer	(S)	Matthias Hudl Waltin
(S)	Carina Paulsson	(S)	Dan Lind
(V)	Jonas Lindberg	(V)	Veronica Kallander
(SD)	Britt-Mari Canhasi	(SD)	Henrik Mellström

Ordförande	1:e vice ordförande	2:e vice ordförande
(KD) Dèsirée Pethrus	(C) Christine Lorne	(S) Lars Bryntesson

Denna paragraf förklarades omedelbart justerad.

§ 212
Nya motioner
RS 2021-0982, 2021-0983, 2021-0984, 2021-0985, 2021-0986

Inleddes kl. 18:13 och avslutades kl. 18:14.

Motion 2021:73 av Ellinor Vikman Rindevall (S) och Robert Johansson (S) om plaststrategi för Region Stockholm

Motion 2021:74 av Conny Fogelström (S) om färdtjänstens administrativa verksamhetsområden

Motion 2021:75 av Lars Bryntesson (S) och Victor Harju (S) om Kunskapsstyrning kräver ett sammanhållet journalsystem för all skattefinansierad vård

Motion 2021:76 av Liselott Vahermägi m.fl. (S) om ökad jämställdhet i Region Stockholm

Motion 2021:77 av Gabriel Kroon (SD) och Ulf Wester (SD) om kostnadseffektiva CPAP hjälpmedel för sömnapnoiker

Motionerna remitterades till regionstyrelsen för beredning.

§ 213
Nya interpellationer
RS 2021-0966, 2021-0967, 2021-0968, 2021-0969

Inleddes kl. 18:14 och avslutades kl. 18:14.

Interpellation 2021:62 av Conny Fogelström (S) om färdtjänst och patientavgifter

Interpellation 2021:63 av Ann Mari Engel (V) om Folktandvårdens närvaro på Södersjukhuset

Interpellation 2021:64 av Gabriel Kroon (SD) om vem styr över konstväxlingen i tunnelbanan

Interpellation 2021:65 av Robert Johansson (S) om införandet av (o)hälsosam schemaläggning inom SLSO psykiatrin

Regionfullmäktige beslutade att interpellationerna fick ställas.

§ 214
Interpellation 2021:51 av Britt-Mari Canhasi (SD) om avsaknad av transparens och en ovilja att delge relevant information
RS 2021-0797

Inleddes kl. 18:14 och avslutades kl. 18:26.

Interpellationen är ställd till vårdutvecklingsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 21.

Regionrådet Désirée Pethrus hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Britt-Mari Canhasi och Désirée Pethrus.

§ 215
Interpellation 2021:52 av Lars Bryntesson (S) om IOP
RS 2021-0798

Inleddes kl. 18:26 och avslutades kl. 18:27.

Regionfullmäktige beslutar att bordlägga interpellationen.

§ 216
Interpellation 2021:53 av Jonas Lindberg (V) om bottenresultat för Region Stockholm i ny rapport om hörselvården
RS 2021-0799

Inleddes kl. 18:27 och avslutades kl. 18:51.

Interpellationen är ställd till vårdutvecklingsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 22.

Désirée Pethrus hänvisade till Samuel Klippfalk som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Jonas Lindberg, Samuel Klippfalk, Bengt Larsson, Lars Rådén, Talla Alkurdi, Henrik Eriksson och Lars Harms-Ringdahl.

§ 217
Interpellation 2021:54 av Talla Alkurdi (S) om privatiseringens konsekvenser för kompetensförsörjningen av sjukvården i Region Stockholm
RS 2021-0800

Inleddes kl. 18:51 och avslutades kl. 19:22.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige beslutade den 12 oktober 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 23.

Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Talla Alkurdi, Anna Starbrink, Margaretha Åkerberg, Mehdi Oguzsoy, Robert Johansson, Lars Rådén, Lowisa Anderzon, Tove Sander och Sandra Ivanovic Rubin.

§ 218
I Interpellation 2021:55 av Hanna Jokio (S) om stängningen av Mottagningen för unga vuxna vid S:t Eriksplan
RS 2021-0891

Inleddes kl. 19:22 och avslutades kl. 19:46.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige beslutade den 16-17 november 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 24.

Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Hanna Jokio, Anna Starbrink, Marianne Berg-Ekbom, Sandra Ivanovic Rubin, Catarina Wahlgren, Susanne Nordling, Jonas Lindberg och Tove Sander.

§ 219
Interpellation 2021:56 av Jonas Lindberg (V) om köerna till den könsbekräftande vården i Stockholm
RS 2021-0892

Inleddes kl. 19:46 och avslutades kl. 19:55.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige beslutade den 16-17 november 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 25.

Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Jonas Lindberg, Anna Starbrink och Sandra Ivanovic Rubin.

§ 220

Interpellation 2021:57 av Robert Johansson (S) om hyrpersonal och tveksamma rekryteringsmetoder från bemanningsföretag inom vården
RS 2021-0893

Inleddes kl. 19:55 och avslutades kl. 19:56.

Regionfullmäktige beslutar att bordlägga interpellationen.

§ 221
Interpellation 2021:58 av Maria Mustonen (V) om karantänsregler och regionens relation till viktiga leverantörer
RS 2021-0894

Inleddes kl. 19:56 och avslutades kl. 20:17.

Interpellationen är ställd till trafikregionrådet. Fullmäktige beslutade den 16-17 november 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 26.

Kristoffer Tamsons föredrog det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Kristoffer Tamsons, Maria Mustonen, Marta Aguirre, Jonas Lindberg och Anna Sehlin.

§ 222
Interpellation 2021:59 av Talla Alkurdi (S) Om krisläget inom förlossningsvården
RS 2021-0895

Inleddes kl. 20:17 och avslutades kl. 20:18.

Regionfullmäktige beslutar att bordlägga interpellationen.

§ 223
Interpellation 2021:60 av Stellan Hamrin (V) om luftkvalité
RS 2021-0896

Inleddes kl. 20:18 och avslutades kl. 20:33.

Interpellationen är ställd till miljö- och kollektivtrafikregionrådet. Fullmäktige beslutade den 16-17 november 2021 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 27.

Tomas Eriksson hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Stellan Hamrin, Tomas Eriksson och Michaela Haga.

§ 224
Interpellation 2021:61 av Jonas Lindberg (V) om situationen på Södersjukhusets BB och förlossning
RS 2021-0897

Inleddes kl. 20:33 och avslutades kl. 20:33.

Regionfullmäktige beslutar att bordlägga interpellationen.

Avslutning

Representanter för regionfullmäktiges alla partier höll avslutningsanföranden.

Ordföranden avslutade sammanträdet kl. 20:56.

Vid protokollet
Veronica Sjöberg

Namn	Titel	In	Ut	Ersätter	Stolnr
Irene Svenonius (M)	Ledamot	09:49	20:56		1
Kristoffer Tamsons (M)	Ledamot	10:00	20:56		2
Tobias Nässén (M)	Ledamot	09:55	20:56		3
Charlotte Broberg (M)	Ledamot	09:59	20:56		4
Maria Fälth (KD)	Ledamot	09:55	20:56		5
Désirée Pethrus (KD)	Ledamot	10:00	20:56		6
Tomas Eriksson (MP)	Ledamot	10:01	20:56		7
Malin Fijen Pacsay (MP)	Ledamot	10:02	20:56		8
Anna Starbrink (L)	Ledamot	10:00	20:56		9
Daniel Forslund (L)	Ledamot				10
Pär Hommerberg (L)	Ersättare	09:59	20:56	Daniel Forslund	10
Gustav Hemming (C)	Ledamot	10:01	20:56		11
Bernt Josephson (C)	Ersättare	09:47	10:30	Michaela Haga	12
Michaela Haga (C)	Ledamot	10:30	20:56		12
Talla Alkurdi (S)	Ledamot	10:02	19:57		13
Aida Hadzialic (S)	Ledamot	10:04	20:56		14
Lowisa Anderzon (S)	Ledamot	10:36	20:56		15
Christina Enocson-Mårtensson (S)	Ledamot				16
Staffan Norberg (V)	Ledamot	09:49	20:56		17
Anna Sehlin (V)	Ledamot	09:52	20:56		18
Jonas Lindberg (V)	Ledamot	09:57	20:56		19
Catarina Wahlgren (V)	Ledamot	09:59	20:56		20
Lennart Kalderén (M)	Ledamot	09:27	20:56		21
Olle Reichenberg (M)	Ledamot	09:58	20:56		22
Lisbeth Crabo Ljungman (M)	Ledamot	09:54	20:56		23
Fredrik Wallén (KD)	Ledamot	09:58	20:56		24
Margaretha Åkerberg (KD)	Ledamot	10:02	20:56		25
Karl Henriksson (KD)	Ledamot	09:58	20:56		26
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	Ledamot	10:03	20:56		27
Susanne Nordling (MP)	Ledamot	09:58	20:56		28
Victor Zetterman (L)	Ersättare	09:33	14:57	Ninos Maraha	29
Ninos Maraha (L)	Ledamot	14:57	20:56		29
Nicholas Nikander (L)	Ledamot	10:29	13:53		30
Stefan Saläng (L)	Ersättare	14:04	20:56	Nicholas Nikander	30
Christine Lorne (C)	Ledamot	10:00	20:56		31
Tage Gripenstam (C)	Ledamot	10:01	20:56		32
Tove Sander (S)	Ledamot	09:56	20:56		33
Ellinor Eindevall (S)	Ersättare	10:05	10:56	Robert Johansson	34
Robert Johansson (S)	Ledamot	10:57	20:56		34
Jens Sjöström (S)	Ledamot	09:53	20:56		35

Hanna Jokio (S)	Ledamot	09:49	20:56		36
Petra Larsson (S)	Ledamot	09:56	20:56		37
Bengt Larsson (V)	Ledamot	09:45	20:56		38
Lisa Rasmussen (V)	Ledamot	09:45	16:00		39
Abdullahi Hassan (V)	Ledamot	09:53	20:56		40
Lina El Yafi (V)	Ledamot	09:06	20:56		41
Martina Mossberg (M)	Ledamot	09:59	20:45		42
Rickard Wessman (M)	Ledamot	11:08	20:53		43
Pehr Granfalk (M)	Ledamot	09:59	20:56		44
Edvin Bernhardsson (KD)	Ledamot				45
Eva Lannerö (KD)	Ersättare	11:06	20:56	Edvin Bernhardsson	45
Eva von Wowern (KD)	Ledamot	09:59	20:56		46
Carl Johan Schiller (KD)	Ledamot	10:03	20:56		47
Lars Harms-Ringdahl (MP)	Ledamot	09:58	20:56		48
Victoria Johansson (MP)	Ledamot				49
Bernhard Huber (MP)	Ersättare	10:02	20:56	Victoria Johansson	49
Amelie Tarschys Ingre (L)	Ledamot	10:02	16:48		50
Lena Hallerby (L)	Ersättare	16:49	20:56	Amelie Tarschys Ingre	50
Sara Svanström (L)	Ledamot	09:56	20:56		51
Karin Fälldin (C)	Ledamot				52
Bernt Josephson (C)	Ersättare	10:36	10:42	Karin Fälldin	52
Bernt Josephson (C)	Ersättare	10:43	20:56	Karin Fälldin	52
Märta Martin-Åkesson (C)	Ledamot	10:00	20:56		53
Stefan Bergström (C)	Ledamot	10:04	20:56		54
Hanna Stymne-Bratt (S)	Ledamot	09:56	20:56		55
Galina Monsalves Leal (S)	Ledamot				56
Alexander Petersson (S)	Ersättare	09:56	20:56	Galina Monsalves Leal	56
Victor Harju (S)	Ledamot	12:58	20:56		57
Youbert Aziz (S)	Ledamot	09:56	20:56		58
Elof Hansjons (S)	Ledamot	12:15	20:56		59
Thomas Magnusson (V)	Ledamot	09:53	20:56		60
Maria Mustonen (V)	Ledamot	09:58	20:56		61
Jonas Carlsson (V)	Ledamot				62
Anne-Marie Strömberg (V)	Ersättare	09:58	20:56	Jonas Carlsson	62
Marta Aguirre (V)	Ledamot	10:01	20:56		63
Annika Friberg (M)	Ledamot	09:58	20:56		64

Maria Elgstrand (M)	Ledamot	12:25	20:56		65
Staffan Olsson (M)	Ledamot	09:57	20:56		66
Aram El Khoury (KD)	Ledamot	10:00	16:48		67
Fadi Abdalahad (KD)	Ersättare	16:49	20:56	Aram El Khoury	67
Antonella Pirrone (KD)	Ledamot	10:06	20:11		68
Tomas Melin (MP)	Ledamot	09:55	14:58		69
Sverre Dahlstedt (MP)	Ersättare	14:58	20:56	Tomas Melin	69
Kerstin Andersson (MP)	Ledamot	10:05	20:56		70
Cecilia Elving (L)	Ledamot	10:05	16:10		71
Monica Renstig (L)	Ersättare	16:11	20:56	Cecilia Elving	71
Anna Horn (L)	Ledamot	10:00	20:55		72
Maria Bojerud (C)	Ledamot	10:01	20:56		73
Ulla-Britt Öhman (C)	Ledamot				74
Kent Ivarsson (C)	Ersättare	10:02	20:56	Ulla-Britt Öhman	74
Rolf Lindell (S)	Ledamot	09:58	18:05		75
Sven-Inge Nylund (S)	Ledamot	09:52	20:56		76
Yossi Sigal (S)	Ersättare	09:59	16:00	Michaela Lööf	77
Michaela Lööf (S)	Ledamot	17:10	20:56		77
Maria Kjellsdotter Rydinger (S)	Ledamot	10:04	20:56		78
Tara Twana (S)	Ledamot	09:45	20:56		79
Mervi Mäkinen Andersson (S)	Ledamot	10:01	20:56		80
Ola Hägg (S)	Ledamot	09:56	20:56		81
Stellan Hamrin (V)	Ledamot	09:39	20:56		82
Ann Mari Engel (V)	Ledamot	09:57	12:16		83
Marianne Berg-Ekbom (V)	Ersättare	12:28	20:56	Ann Mari Engel	83
Annika Sandström (M)	Ledamot	12:06	20:56		84
Pia Helleday (M)	Ledamot	09:59	20:56		85
Samuel Klippfalk (KD)	Ledamot	10:00	20:56		86
Jonatan Hedin (KD)	Ledamot	10:04	20:56		87
Hans Andersson (L)	Ledamot	09:38	20:56		88
Annika Linde (L)	Ledamot	09:57	20:56		89
Helena Mischel (L)	Ledamot				90
Margareta Hamark (L)	Ersättare	09:43	16:00	Helena Mischel	90
Rolf Bromme (L)	Ersättare	16:04	20:56	Helena Mischel	90
Anna-Lena Johansson (L)	Ledamot	10:18	13:01		91
Mattias Lönnqvist (L)	Ersättare	13:02	20:56	Anna-Lena Johansson	91

Magnus Persson (C)	Ledamot	10:01	20:56		92
Henrik Eriksson (C)	Ledamot	10:01	20:56		93
Conny Fogelström (S)	Ledamot	09:49	20:56		94
Liselott Vahermägi (S)	Ledamot				95
Kemo Ceesay (S)	Ersättare	10:00	20:56	Liselott Vahermägi	95
Ahmed Ali Salad (S)	Ledamot				96
Hanna Svensson (S)	Ledamot	10:26	16:00		97
Chris Alm (S)	Ersättare	16:01	20:56	Hanna Svensson	97
Meeri Wasberg (S)	Ledamot	13:03	20:56		98
Lars Bryntesson (S)	Ledamot				99
Ella Tegsten (S)	Ersättare	09:52	10:18	Lars Bryntesson	99
Ella Tegsten (S)	Ersättare	10:18	10:54	Lars Bryntesson	99
Ella Tegsten (S)	Ersättare	10:54	13:18	Lars Bryntesson	99
Ella Tegsten (S)	Ersättare	13:18	13:19	Lars Bryntesson	99
Ella Tegsten (S)	Ersättare	13:19	20:56	Lars Bryntesson	99
Ann Bly Lässman (S)	Ledamot	10:08	14:08		100
Elvir Kazinic (S)	Ledamot	09:49	20:56		101
Mehdi Oguzsoy (V)	Ledamot	10:01	20:56		102
Marit Normasdotter (V)	Ledamot				103
Kerstin Pettersson (V)	Ersättare	08:57	10:17	Marit Normasdotter	103
Kerstin Pettersson (V)	Ersättare	10:17	18:16	Marit Normasdotter	103
Kerstin Pettersson (V)	Ersättare	10:17	10:17	Marit Normasdotter	103
Leif Gripestam (M)	Ledamot	09:39	20:54		104
Bino Drummond (M)	Ledamot	12:50	20:56		105
Olov Holst (M)	Ledamot				106
Malin Lybecker (M)	Ersättare	10:03	20:56	Olov Holst	106

Fredrik Saweståhl (M)	Ledamot	10:00	20:55		107
Marie Bladholm (M)	Ledamot	09:58	20:56		108
Harry Bouveng (M)	Ledamot	09:11	20:56		109
Christina Eklund (M)	Ledamot	09:46	20:56		110
Daniel Carlstedt (S)	Ledamot	09:13	20:56		111
Daniel Carlstedt (S)	Ledamot	20:56	20:56		111
Mats Larsson (S)	Ledamot				112
Jerri Bergström (S)	Ersättare	09:53	20:56	Mats Larsson	112
Aristide Bamane Ngabissio (S)	Ledamot	09:58	20:56		113
Bawer Kevir (S)	Ledamot				114
Kerstin Mannerqvist (S)	Ersättare	09:45	20:56	Bawer Kevir	114
Khashayar Farmanbar (S)	Ledamot				115
Julia Ekedahl Lotoft (S)	Ersättare	10:21	13:00	Khashayar Farmanbar	115
Daniel Larson (S)	Ersättare	13:00	18:46	Khashayar Farmanbar	115
Alfhild Petrén (S)	Ledamot	10:00	20:56		116
Alfonso Morales Barrera (S)	Ledamot	09:57	20:56		117
Tuva Lund (S)	Ledamot	09:48	14:16		118
Nina Unesi (S)	Ersättare	15:13	20:56	Tuva Lund	118
Mikael Stigenberg (-)	Ledamot	09:47	20:56		121
Soley Aksöz Lithborn (M)	Ledamot				122
Morgan Lindqvist (M)	Ersättare	12:27	20:56	Soley Aksöz Lithborn	122
Lars Rådén (M)	Ledamot	09:52	20:56		123
Johan Skog (M)	Ledamot	10:15	20:56		124
Peter Carpelan (M)	Ledamot	11:17	18:11		125
Annette Hultåker (KD)	Ledamot	10:56	20:56		126
Jessica Aftén Moback (M)	Ledamot	11:28	14:07		127
Christer Mattsson (M)	Ledamot	09:46	20:56		128
Olof Kollinius (M)	Ledamot	09:52	20:56		129
Lena-Karin Lifvenhjelm (SD)	Ledamot				130
Simon Solberg (SD)	Ersättare	10:55	20:56	Lena-Karin Lifvenhjelm	130
Helen Shoultz (SD)	Ledamot	09:43	20:56		131
Ulf Wester (SD)	Ledamot	09:46	20:56		132
Gabriel Kroon (SD)	Ledamot	09:59	20:56		133

Roland Johansson (SD)	Ledamot	10:01	20:56		134
Christina Wallmark (SD)	Ledamot				135
Unni Björnerfors (SD)	Ersättare	10:02	20:56	Christina Wallmark	135
Sofie Ågren (S)	Ledamot	09:46	14:24		136
Ayla Eftekhari (S)	Ersättare	14:24	20:56	Sofie Ågren	136
Catarina Carbell (S)	Ledamot				137
Magnus Nilsson (S)	Ersättare	09:54	20:56	Catarina Carbell	137
Johan Heinonen (S)	Ledamot	09:52	20:56		138
Hans Barje (M)	Ledamot	09:18	20:56		144
Erika Ving (M)	Ledamot	09:45	20:56		145
Josephine Lindström (M)	Ledamot	09:48	20:56		146
Kia Hjelte (M)	Ledamot	09:45	20:56		147
Arnold Boström (SD)	Ledamot	09:53	15:36		149
Msciwoj Swigon (SD)	Ledamot	09:53	20:56		150
Per Carlberg (SD)	Ledamot				151
Leonid Yurkovskiy (SD)	Ersättare	10:16	20:56	Per Carlberg	151
Henrik Mellström (SD)	Ledamot	09:53	20:56		152
Fredrik Lindahl (SD)	Ledamot	12:42	18:13		153
Katarina Olofsson (SD)	Ledamot	10:08	13:57		154
Joachim Hagström (SD)	Ersättare	15:01	20:56	Katarina Olofsson	154
Beata Milewczyk (SD)	Ledamot				155
Britt-Mari Canhasi (SD)	Ersättare	10:01	20:56	Beata Milewczyk	155
Britt-Mari Canhasi (SD)	Ersättare	09:53	10:00	Mikael Strandman	156
Mikael Strandman (SD)	Ledamot	13:08	20:56		156
Cecilia Löfgreen (M)	Ordförande	09:48	20:56		202
Mikael Sundesten (S)	1:e vice ordförande	09:53	20:56		203
Bosse Andersson (C)	2:e vice ordförande	08:44	20:56		204

Trafikregionrådet
Kristoffer Tamsons (M)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021–0729

2021-12-02

Svar på interpellation 2021:46 av Jens Sjöström (S) angående kollektivtrafikens bidrag till jämlikheten

Jens Sjöström (S) har ställt följande frågor till mig.

1. Tog du del av CES rapport och rekommendationer i april 2020 när de presenterades? Om ja vilka slutsatser drog du av dessa?

2. Tycker du att centrumets rekommendationer också var viktiga att använda och hur omsattes dessa i praktiken?

3. Hur arbetar du för att säkerställa att kollektivtrafiken bidrar till att motverka ojämlikhet och segregation?

4. Hur arbetar du för att säkerställa att de infrastrukturinvesteringar som beslutas om gynnar en jämlik utveckling för alla invånare i stockholmsregionen?

Som svar vill jag anföra följande:

Kollektivtrafiken fortsatte rulla trots att större delen av samhället stod still. Det är ett styrkebesked och skedde av en anledning. Bussarna, spårtrafiken och pendelbåtarna fortsatte enligt tidtabell för att undersköterskan, förskolepedagogen och lagerarbetaren skulle kunna ta sig till sina jobb. För att samhället, trots att större delar stod still, skulle kunna fortsätta fungera. För att våra barn skulle få undervisning, våra äldre den vård de behöver och för att post och leveranser skulle komma fram. Kollektivtrafiken knöt ihop regionen även i den mörkaste av stunder under pandemin.

En inkluderande, jämställd och jämlik region är grundläggande i de mål, program och riktlinjer som kollektivtrafikplaneringen utgår ifrån. Vi har såväl ett regionalt utvecklingsmål, det regionala trafikförsörjningsprogrammet som regionens riktlinje för investeringar och åtgärdsvalsprocess. Där alla lyfter frågan på ett strategiskt plan. I trafikförvaltningens arbetsordning beskrivs ansvaret för att samordna och utveckla området social hållbarhet.

Innan, under och efter pandemin kommer akademi och forskning utgöra viktiga kunskapskällor för kollektivtrafiken. För att utveckla och förbättra kan vi inte bara titta inåt, utan även blicka utåt och ta lärdom av andra. Det gäller såväl inom befintlig trafik som framtida investeringar.

Under pandemin har ett antal publikationer publicerats och utgjort kunskapsunderlag för trafikförvaltningen i sitt arbete. Utifrån dessa, där prognosen från Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) utgör en, konstateras att de som måste fortsätta resa till jobbet i större utsträckning är hänvisade till kollektivtrafiken. CES konstaterar även vikten av att upprätthålla kollektivtrafiken eller rent utav öka antalet avgångar. Med facit från 2020 har trafikförvaltningen agerat i enlighet med det senare. Detta dessutom med råge och genom hela pandemin.

I trafikförvaltningen inrättades det tidigt en tvärorganisatorisk trängselgrupp som har bevakat trängselsituationen, samt stått i kontakt med Folkhälsomyndigheten och andra berörda myndigheter för att stämma av rekommendationer kring hur risken för smittspridning skulle kunna minimeras. Med detta arbete som underlag vidtogs åtgärder i form av trafikeringsförändringar och andra styråtgärder.

Insatserna som har genomförts är sedan tidigare kända. Under 2020 kördes inte enbart full trafik, utan mer därtill. 50 000 extra bussavgångar genomfördes och tåg förlängdes i den spårbundna trafiken. Endast under sommarmånaderna 2020 ökades trafikutbudet på tunnelbanan med upp emot 45 000 vagnkilometer.

Extra bussavgångarna sattes in på några av belastade linjer, såväl i centrala Stockholm som i ytterområdena. På några av de hårdast belastade linjerna lyckades man upprätthålla en så hög turtäthet i rusningstrafik att fler avgångar inte skulle vara tekniskt möjliga att sätta in.

Ett intensivt arbete för att säkra busschaufförernas arbetsmiljö, minska trängseln och stoppa fuskåkande gjordes genom att installera skyddsglas ombord på våra bussar och tillsammans med vår leverantör hitta en lösning för att återuppta biljettkontrollerna. Sammantaget utgjorde dessa åtgärder viktiga insatser för att minska trängseln.

Situationen var dock utmanande. Ett dramatiskt tapp i biljettintäkter, ett drastiskt minskat resande och en otillräcklig kompensation från staten till trots kunde trafiken säkras tack vare koalitionens tydliga prioriteringar, ordning och reda i ekonomin samt kollektivtrafikens medarbetare och operatörers hårda arbete. Utan detta hade statens bristande kompensation tvingat kollektivtrafiken att ställa in och stänga ned.

Det arbete som gjorts i koalitionen, av kollektivtrafikens medarbetare och våra trafikoperatörer har varit avgörande i att hela Stockholms län har kunnat förlita sig på kollektivtrafiken, även när pandemins utbredning varit som allra störst. Det ska vi vara stolta över.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 2 december 2021

Kristoffer Tamsons

Miljö- och kollektivtrafikroteln
Tomas Eriksson

INTERPELLATIONSSVAR
2021-11-16

RS 2021-0793

Svar på interpellation 2021:47 av Ann-Marie Strömberg (V) om synskadades möjlighet att få färdtjänst

Ann-Marie Strömberg (V) har ställt följande frågor till mig om synskadades möjlighet att få färdtjänst:

1) Kommer domen att bli prejudicerande vid bedömningen av synskadades möjlighet att få färdtjänst?
2) Anser Du att kollektivtrafiken idag generellt är tillgänglig för synskadade?
3) Anser Du att vägen till kollektivtrafiken skall beaktas i bedömningen av ansökningar om färdtjänst?
4) Vilka åtgärder anser Du behöver vidtas för att göra kollektivtrafiken mera tillgänglig för synskadade?

Som svar vill jag anföra följande:

Tillgänglighet handlar om den demokratiska rätten att kunna röra sig fritt och kunna verka i samhället. Region Stockholm har skapat ett fantastiskt system för persontransporter i länet med hög tillgänglighet. Vi har en kollektivtrafik som är till för alla och som kontinuerligt utvecklas, men för den som inte kan resa med den finns färdtjänsten. Färdtjänsten riktar sig till personer som på grund av funktionshinder, som inte endast är tillfälligt, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller resa med den allmänna kollektivtrafiken. Vi ser därmed till att varje person, utifrån deras förutsättningar, har möjlighet att ta sig till studier, arbete eller fritidsaktiviteter.

Rätten att få färdtjänst regleras i färdtjänstlagen och gör att den beviljas på lika villkor. Att ha "väsentliga svårigheter", i enlighet med färdtjänstlagen, är högt ställda krav. Det som bedöms är själva funktionshindren för den sökande. Även vägen till kollektivtrafiken beaktas vid bedömning, eftersom den är kopplad till den sökandes förmåga att förflytta sig på egen hand.

Region Stockholm kommer fortsatt bedöma färdtjänstärenden som tidigare. Domen som blivit medial kommer inte ändra bedömningen av synskadade generellt. Det görs alltid enskilda bedömningar i enskilda ärenden. Att två personer har samma diagnos, i det här fallet en synskada, betyder inte per automatik att de har samma rätt att få färdtjänst. Huruvida en individ har väsentliga svårigheter att själv förflytta sig eller att resa med den allmänna kollektivtrafiken bedöms just utifrån individuella förutsättningar, inte vilken diagnos individen ifråga har.

Ett stort arbete har lagts ner och pågår fortsatt med att förbättra tillgängligheten i den allmänna kollektivtrafiken. Riktlinjer Tillgänglighet för barn, äldre och personer med funktionsnedsättning (RiTill) beskriver hur trafikförvaltningens interna eller upphandlade verksamheter ska arbeta för att skapa en tillgänglig kollektivtrafik där alla resenärer, oavsett ålder eller funktionsnedsättning, har likvärdiga möjligheter att resa med den allmänna kollektivtrafiken. Tack vare det är exempelvis Tvärbanans vagnar A35 väl tillgänglighetsanpassade.

Arbetet med tillgänglighet sker ur ett helhetsperspektiv, inte för en specifik grupp. Om vi ändå ska lyfta insatser som kommit synskadade till del under den senaste tioårsperioden så är några bra exempel ledstråk, ledsagning och audiovisuell information (exempelvis pratorer). Nyligen har även SL-appen anpassats så att man kan få informationen i den uppläst.

Vi har god anledning att vara stolta över att 155 stationer och bytespunkter, inom samtliga trafikslag, erbjuder ledsagning. Ledsagning är en service för resenärer som behöver extra hjälp att orientera sig i kollektivtrafiken. Det innebär att en person möter upp och hjälper resenären att hitta rätt inom kollektivtrafiken. SL är idag anslutna till tjänsten ledsagningsportalen. Med hjälp av den kan resenärer med funktionsnedsättning beställa kostnadsfri ledsagning för alla byten under en resa med kollektivtrafik inom Sverige.

Den som har en funktionsnedsättning ska kunna använda sig av SL-trafiken även när något oförutsett händer. Om hissen är trasig eller andra tillgänglighetsanpassningar som utrop eller rampservice brister går det att använda tillgänglighetsgarantin. Resenären kan få praktisk och personlig hjälp med att fortsätta resan av specialutbildad personal.

Det finns naturligtvis arbete kvar att göra för att förbättra tillgängligheten i hela kollektivtrafiken. En sak som kommer framgent är audiovisuell information på lokalbanorna. Det kommer innebära att informationen på skyltarna blir hörbar. Det saknas i dagsläget på Roslagsbanan, Saltsjöbanan, Nockebybanan och Tvärbanan. I budget 2022 lyfter vi även behovet av förbättrad tillgänglighet på bryggor, exempelvis genom kontrastmarkering, audiovisuell information, tillgänglighetsanpassad toalett och väderskydd. Resenärernas behov ska vara styrande för planering, utförande och utveckling av kollektivtrafiken. Därav är det även rimligt att i takt med förbättringar så påverkas rätten till färdtjänst.

Som ansvarigt regionråd för tillgängligheten i kollektivtrafiken är min strävan att kollektivtrafiken ska vara fullt tillgänglig för alla resenärer.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Tomas Eriksson
Miljö- och kollektivtrafikregionråd

Region Stockholm

Interpellationssvar
2021-11-26

Svar på Interpellation av Roland Johansson (SD) om krisutredning av färdtjänsten

Tryggheten i färdtjänsten är en mycket prioriterad fråga. Det är därför tryggheten, tillsammans med tidspassning och nöjdhet, är en av de tre faktorer som följs kontinuerligt och rapporteras till Färdtjänstnämnden vid varje sammanträde.

Enskilda resor som upplevts otrygga och rapporteras in till vår kundservice kontrolleras dessutom upp specifikt av trafikförvaltningens specialister. I oktober anger 79% av färdtjänstresenärerna att de är nöjda med tryggheten. Parallellt med att 85% anger att de är nöjda med sin senaste resa samt att 81% av resorna för närvarande sker i tid.

Nämnden har sedan 2017 fört statistik på tryggheten i färdtjänsten genom 15 frågor man ställer till resenärer månadsvis. Dessa undersökningar görs av Ipsos på uppdrag av färdtjänstnämnden. Det är viktigt att komma ihåg dom parametrar som inkluderas under trygghet. Det vi kan se är att trygghet är kopplat till tre punkter.

1) Tidanpassning/lita på att bilen kommer.
2) Bemötande och service.
3) Körsätt

Vi inom den styrande koalitionen arbetar för ännu högre trygghet. Inte minst är det en del av den löpande avtalskontrollen och kvalitetsuppföljning. Vi vet att de resenärer som känner sig otrygga primärt anger tidspassning av bilen, svårighet att kommunicera med föraren alternativt körsättet eller lokalkännedomen som orsak till otryggheten. Kraven på säker körning och överhuvudtaget hög trafiksäkerhet är förstås mycket tydliga krav från oss gentemot våra leverantörer av regionens färdtjänstresor. Precis som lokalkännedom. Att föraren ska kunna kommunicera med passageraren på svenska är förstås också ett krav vi redan ställer, och tillräckliga kunskaper i svenska språket är dessutom ett grundläggande krav för att få taxiförarlegitimation. Samtidigt så är bättre svenskkunskaper något som behöver prioriteras ytterligare inom flera yrkeskategorier som sköter bland annat samhällets olika omistliga omsorgs- och transportfunktioner.

Pandemin har slagit hårt mot hela taxibranschen. Förutom brist på förare har taxibolagen svårt att köpa in nya fordon. Det beror på att produktion och handel har blivit påverkade av långa leveranstider. Detta påverkar tidanpassningen för färdtjänstresenärerna och således tryggheten negativt.

I dagsläget ställs krav om bemötandeutbildning som alla chaufförer ska genomgå. Samtidigt så är det så att arbetsmarknaden för taxiförare i stor utsträckning består av människor som inte har svenska som förstaspråk. Att jämförelsevis nya invånare i Sverige väljer att bli taxiförare är helt avgörande för att branschen i stort, och inte minst då vår färdtjänst, ska fungera. Men det står inte i motsatsförhållande till att alla förare, oavsett ursprung, förstås ska vara lämpliga för yrket och kunna kommunicera bra med resenärerna.

Vi kommer inte tillsätta en krisutredning för en undersökning gjord under en period vid ett tillfälle. I den kommande upphandlingen jobbar vi för att öka antalet bilar i så stor utsträckning det är möjligt inom våra krav och kriterier.

Svar på interpellation 2021:49 Talla Alkurdi (S) om vårdplatsbrist och dödlighet

Talla Alkurdi (S) har ställt följande frågor.

1.Varför har inte snabbspår förbi akuten för äldre införts på samtliga akutsjukhus trots de positiva lärdomarna från Silverstigen på Norrtälje sjukhus?

2.Hur planerar styret att öppna fler vårdplatser när personalen lämnar akutsjukhusen?

3. Anser regionrådet att det fortfarande går att säga att patientsäkerheten inte är hotad när forskning nu pekar på att vårdplatsbristen ger ökad dödlighet på regionens akutsjukhus?

4. I rapporten konstateras att *"I Region Stockholm står till exempel de kvalitetsrelaterade ersättningarna inte i proportion till kostnaden för att lösa problemet med överbelastade akutmottagningar"*. Anser du att det fortfarande är försvarbart att ge sjukhusen lägre uppräkning än kostnadsökningarna?

5. Instämmer du i bilden att vårdpersonalen på regionens akutsjukhus inte arbetar tillräckligt smart?

Som svar vill jag anföra följande:

Antalet vårdplatser per invånare har minskat både nationellt och internationellt, till stor del till följd av medicinteknisk utveckling och nya behandlingsmetoder som medför minskat behov av slutenvård. Antalet vårdplatser på regionens akutsjukhus bör värderas i förhållande till hela systemet. Situationen påverkas av uppdragen inom primärvård, specialiserad vård utanför akutsjukhusen samt samarbetet med kommunerna. Processer gällande utskrivning till annan vårdgivare, utskrivning av patienter till kommun eller till hemmet påverkar beläggningsgraden. En del av de patienter som befinner sig på akutsjukhusen skulle sannolikt kunna omhändertas snabbare utanför sjukhusen. Men slutsatserna i rapporten behöver givetvis tas i beaktande i långsiktiga och övergripande beslut om hur sjukvården i Region Stockholm ska organiseras och resurssättas.

I dagsläget bedöms tillgängligheten till slutenvårdsplatser utanför akutsjukhusen vara god inom exempelvis geriatrik och ASIH (avancerad sjukvård i hemmet). Det geriatriska uppdraget har breddats, bland annat genom införandet av ST-utbildningen i geriatrik. Pågående revidering av det

geriatriska uppdraget kommer också leda till att uppdraget förstärks vilket möjliggör ett bättre flöde från akutsjukhusen av geriatriska patienter. Det är en prioriterad fråga hur vi kan stimulera till direktinläggning vid geriatrisk klinik, bland annat för att minska icke-nödvändiga besök på akutmottagningarna.

Under de senaste åren har det pågått stora ombyggnationer och moderniseringar av flera av länets mindre sjukhus där geriatrisk vård är en central del. Senast utökades Sollentuna sjukhus med 60 vårdplatser i maj vilket var en fördubbling av platserna. Det pågår även flera initiativ för förbättrat omhändertagande av äldre.

Inom ramen för beställarplansarbetet, det vill säga förvaltningens arbete med att följa upp och hitta åtgärder för att minska den undanträngda och köställda vården till följd av pandemin, pågår ett arbete med att försöka öka avflödet från akutsjukhusen och nyttja vårdplatser utanför akutsjukhusen för att säkerställa effektivt resursutnyttjande i hela vårdsystemet. På längre sikt förväntas digitaliseringen och möjligheten till distansmonitorering leda till att fler patienter kan vårdas i hemmet. Utökad möjlighet till distansmonitorering förväntas även leda till ett minskat behov av slutenvårdsplatser både på och utanför akutsjukhusen.

Det regionala programområdet (RPO) för akut vård har som övergripande mål att tydliggöra förutsättningar för kvalitet och resultat av den akuta vårdkedjan så att rätt patient omhändertas i rätt tid och på rätt vårdnivå. Nationellt har kvalitetsvariabler tagits fram som kan användas för att mäta vårdkvaliteten inom den akuta vårdkedjan. RPO akut vård kommer göra en regional analys för hur indikatorerna på bästa sätt kan användas. Indikatorn som i dagsläget mäter vistelsetid på akutmottagningen ska anpassas så att värdeskapande tid på akuten mäts, inte bara faktisk tid. Ett antal vanliga sökorsaker/processer kommer undersökas, exempelvis buksmärta, bröstsmärta och huvudvärk.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beställer vård genom flersårsavtal med respektive akutsjukhus i regionen. Varje akutsjukhus ansvarar för att tillse att det finns tillgång till de resurser (t. ex intensivvårds-, intermediärvårds- respektive slutenvårdsplatser) som krävs för att tillhandahålla hög kvalitet och tillgänglighet i utförandet av den beställda vården. Vårdbeställningen vid respektive akutsjukhus kvantifieras huvudsakligen i DRG-poäng. I avtalen regleras inte vilket antal vårdplatser respektive sjukhus ska erbjuda.

Disponibla vårdplatser ersätts indirekt genom i vårdavtalen angiven ersättningsmodell som huvudsakligen baseras på DRG. Uppföljning av akutsjukhusens produktion och antalet vårdplatser sker kontinuerligt av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Inom ramen för årlig justering av målvolym och totalersättning för respektive akutsjukhus finns möjlighet att justera målvolymen för akutsjukhusen. Gällande antalet vårdplatser har Dagens Medicin granskat samtliga regioners utveckling och det är glädjande att Region Stockholm går mot strömmen. Av de tre regionerna som ökat antal vårdplatser har den största ökningen skett i Region Stockholm, främst på

Karolinska Universitetssjukhuset. Om någon avlider på en akutmottagning så görs en omfattande utredning. I såväl Stockholm som övriga regioner finns patientnämnder som granskar felaktigheter i vården och alla misstänkta fel som är av allvarlig karaktär måste enligt lag anmälas till Inspektionen för Vård och Omsorg.

Gällande uppräkningen av sjukhusavtalen har akutsjukhusen utöver uppräkningen ersatts med statsbidrag som motsvarar effektiviseringskravet under 2021 och samma summa planeras att tillföras även 2022. Under 2021 har 500 mkr tillförts för köställd och undanträngd vård. En stor del av denna satsning tillfaller akutsjukhusen genom att möjliggöra extra ersättning för merkostnader för kökapning samt utökade ekonomiska incitament till överproduktion. Medel kommer att tillföras även 2022, även om principerna för utbetalning ännu inte är fastslagna.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

Anna Starbrink

Svar på interpellation 2021:50 Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av vårdplatsbrist

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor.

1. Varför har Region Stockholm markant högre beläggningsgrad på sina akutsjukhus jämför med andra regioner i studien?

2. Varför har Region Stockholm lägst andel vårdplatser per 1000 invånare i Sverige jämfört med andra regioner?

3. Vem ansvarar strategiskt för arbetet med överbelastade akutmottagningar och tillgång till slutenvårdsplatser i Region Stockholm? Ser du någon anledning till att tydliggöra ansvarsfördelningen?

4. Delar du rapportens slutsats om att den otydliga ansvarsfördelningen bidrar till att politiker inte får en korrekt bild av hur illa det är?

5. Avser du att gå vidare med några av rapportens slutsatser i det fortsatta arbetet för att stärka patientsäkerheten? Te x om att börja följa upp väntetider för patienter som fått inläggningsbeslut på akutmottagningen?

Som svar vill jag anföra följande:

Antalet vårdplatser per invånare har minskat både nationellt och internationellt, till stor del till följd av medicinteknisk utveckling och nya behandlingsmetoder som medför minskat behov av slutenvård. Antalet vårdplatser på regionens akutsjukhus bör värderas i förhållande till hela systemet. Situationen påverkas av uppdragen inom primärvård, specialiserad vård utanför akutsjukhusen samt samarbetet med kommunerna. Processer gällande utskrivning till annan vårdgivare, utskrivning av patienter till kommun eller till hemmet påverkar beläggningsgraden. En del av de patienter som befinner sig på akutsjukhusen skulle sannolikt kunna omhändertas snabbare utanför sjukhusen. Men slutsatserna i rapporten behöver givetvis tas i beaktande i långsiktiga och övergripande beslut om hur sjukvården i Region Stockholm ska organiseras och resurssättas.

Inom ramen för beställarplansarbetet, det vill säga förvaltningens arbete med att följa upp och hitta åtgärder för att minska den undanträngda och köställda vården till följd av pandemin, pågår ett arbete med att försöka öka avflödet från akutsjukhusen så att fler platser frigörs genom att nyttja vårdplatser utanför akutsjukhusen för att säkerställa effektivt resursutnyttjande i hela vårdsystemet.

Det regionala programområdet (RPO) för akut vård har som övergripande mål att tydliggöra förutsättningar för kvalitet och resultat av den akuta vårdkedjan så att rätt patient omhändertas i rätt tid och på rätt vårdnivå. Nationellt har kvalitetsvariabler tagits fram som kan användas för att mäta vårdkvaliteten inom den akuta vårdkedjan. RPO akut vård kommer göra en regional analys för hur indikatorerna på bästa sätt kan användas. Indikatorn som i dagsläget mäter vistelsetid på akutmottagningen ska anpassas så att värdeskapande tid på akuten mäts, inte bara faktisk tid. Ett antal vanliga sökorsaker/processer kommer undersökas, exempelvis buksmärta, bröstsmärta och huvudvärk.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beställer vård genom flersårsavtal med respektive akutsjukhus i regionen. Varje akutsjukhus ansvarar för att tillse att det finns tillgång till de resurser (t. ex intensivvårds-, intermediärvårds- respektive slutenvårdsplatser) som krävs för att tillhandahålla hög kvalitet och tillgänglighet i utförandet av den beställda vården. Vårdbeställningen vid respektive akutsjukhus kvantifieras huvudsakligen i DRG-poäng. I avtalen regleras inte vilket antal vårdplatser respektive sjukhus ska erbjuda.

Disponibla vårdplatser ersätts indirekt genom i vårdavtalen angiven ersättningsmodell som huvudsakligen baseras på DRG. Uppföljning av akutsjukhusens produktion och antalet vårdplatser sker kontinuerligt av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Inom ramen för årlig justering av målvolym och totalersättning för respektive akutsjukhus finns möjlighet att justera målvolymen för akutsjukhusen. Gällande antalet vårdplatser har Dagens Medicin granskat samtliga regioners utveckling och det är glädjande att Region Stockholm går mot strömmen. Av de tre regionerna som ökat antal vårdplatser har den största ökningen skett i Region Stockholm, främst på Karolinska Universitetssjukhuset.

Gällande patientsäkerhet har vi i budget för 2022 lagt ett förslag om att öka informationsbytet mellan den prehospitala vården och akutsjukvården, i syfte att stärka patientsäkerheten. Patientsäkerhetsarbetet pågår inom både forskning och innovation från regionens sida. Dock bör sägas likt ovan att varje akutsjukhus ansvarar för att tillse att det finns tillräckligt med resurser och goda flöden för att garantera en god patientsäkerhet. Om någon avlider på en akutmottagning så görs en omfattande utredning. I såväl Stockholm som övriga regioner finns patientnämnder som granskar felaktigheter i vården och alla misstänkta fel som är av allvarlig karaktär måste enligt lag anmälas till Inspektionen för Vård och Omsorg.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

Anna Starbrink

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS 2021-0425

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Regionfullmäktige
Ärende 18

Förslag till beslut angående hantering av de motioner som ännu inte beretts

Den 30 september 2021 var det 131 motioner under beredning som ännu ej slutbehandlats i regionfullmäktige. Av dessa 131 motioner kommer totalt 70 motioner vid utgången av 2021 att ha haft en beredningstid som överskrider ett år.

I samband med behandlingen av Region Stockholms årsredovisning på regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj 2021 återremitterades flertalet motioner och övriga beslutsärenden på socialdemokraternas initiativ. Detta med anledning av det synnerligen märkliga förfarandet att inkludera flera beslutsärenden i ett ärende som rör Region Stockholms verksamhet 2020.

Av förarbetena till kommunallagen framgår att de ärenden som blivit återremitterade ska beredas på nytt i enlighet med vad som framgår i motiveringen av återremissyrkandet. Vi socialdemokrater framförde att det var problematiskt att motionerna inkluderades i Region Stockholms årsredovisning och menade på att dessa bör behandlas som enskilda beslutsärenden i god kommunalrättslig ordning. Vi finner det därför bekymmersamt att de återremitterade motionerna inte finns med i den hanteringsplan som regionrådsberedningen föreskriver för ett antal motioner.

Socialdemokraterna finner det önskvärt att motioner som lagts under mandatperioden också hinner behandlas under mandatperioden. Vi har förståelse för att pandemin har inneburit omprioriteringar inom regionen, så även inom förvaltningen. Det var mot den bakgrunden som vi på regionfullmäktiges sammanträde den 8 juni 2021 yrkade på ett extra sammanträde för både regionstyrelsen och regionfullmäktige. Det förslaget vann tyvärr inte regionfullmäktiges gehör.

Regionrådsberedningen skriver att det gjorts olika försök att finna former för att begränsa motionshanteringen, men att detta inte lyckats. Initiativrätten är lagreglerad och kommunallagens bestämmelser stipulerar att en ledamot har rätt att väcka en motion. Om försök att begränsa

motionshanteringen har genomförts är detta något vi socialdemokrater ser ytterst allvarligt på.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta

Att redovisningen över beredningen av motioner som väckts i fullmäktige och som inte slutligt handlags av fullmäktige läggs till handlingarna

Att motionerna RS 2020-0698, RS 2020-0697, RS 2020-0695, RS 2020-0694, RS 2020-0547, RS 2020-0546, RS 2020-0545, RS 2020-0544 skyndsamt bereds och hanteras av regionfullmäktige senast i februari 2022.

Att övriga motioner som vid utgången av 2021 haft en beredningstid på mer än ett år och ännu ej beretts slutligt ska fortsätta beredas och redovisas i regionfullmäktige senast i juni 2022.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS 2021-0043

Regionfullmäktige
Ärende 21

Redovisning över beredningen av motioner som inte slutligt handlagts av regionfullmäktige (förslag 2021:65)

Att kunna lägga motioner och få svar, i tid är ett sätt att hålla det demokratiska samtalet levande och Vänsterpartiet ser självklart problem med att många motioner inte behandlas i tid, inom 1 år. Nu har det varit pandemi och förvaltningarna har haft fullt upp med det vilket vi kan förstå. Det är dock olyckligt att ett antal motioner, som ju är oppositionens möjlighet att få upp frågor på dagordningen, besvaras efter valet. Som argument för fördröjning anges också en ökad belastning på förvaltningarna till följd av att det är valår. Det har vi lite svårt att förstå. Förvaltningarna driver väl ingen valrörelse?

Det skulle vara önskvärt att få klarhet i vilka motioner som planeras att skjutas upp till efter valet. Vi skulle även vilja veta vad som hände med de motioner som inte behandlades när årsredovisningen togs och som vi blev lovade att debatten skulle tas upp vid ett särskilt tillfälle. Vi tror att många av de frågor som vi har idag skulle kunna redas ut
genom gruppledaröverläggningar/gruppledarinformation mellan partierna.

Förslag till beslut

Mot bakgrund av detta yrkar Vänsterpartiet att regionfullmäktige beslutar:

att presidiet kallar till gruppledaröverläggningar kring motionshanteringen.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS 2021-0425

Regionfullmäktige
21

Redovisning över beredningen av motioner som inte slutligt handlagts av regionfullmäktige

I ärendebeskrivningen går det bland annat läsa att den 30 september 2021 var det 131 motioner under beredning som ännu ej slutbehandlats i regionfullmäktige. Av dessa 131 motioner kommer 70 vid utgången av 2021 att ha haft en beredningstid som överskrider ett år, dvs det avser motioner som väckts 2020, i ett fall 2019 och i ett fall 2017.

Vi har full förståelse för att förvaltningarna arbetar under ansträngda former och att covid-19-pandemin orsakar svårare arbetsförhållanden. Det finns en rimlighet i att föreslå och även bifalla en förlängd beredningstid av motionerna. Dock är det problematiskt att ett av våra viktigaste demokratiska verktyg inskränks med anledning av detta. Det bör i största möjliga utsträckning undvikas att förlänga beredningstiden.

I stället föreslår vi att motionernas beredningstid inte ska överskrida mandatperioden.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Regionfullmäktige beslutar att de motioner som vid utgången av 2021 haft en beredningstid på mer än ett år och ännu ej beretts slutligt ska fortsätta beredas och redovisas i regionfullmäktige senast juni 2022.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS 2021-0043

Regionfullmäktige
Ärende 22

Ägaranvisning för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB (förslag 2021:67)

Vi i Vänsterpartiet är bekymrade över den överordnade ställning som ekonomisk tillväxt har i styrdokumenten. Det är välkänt att det finns en konflikt mellan ekonomisk tillväxt och ekologisk hållbarhet, men denna behandlas inte i dokumenten. Givetvis bör ekologisk hållbarhet prioriteras över ekonomisk tillväxt, då den ekologiska hållbarheten utgör själva fundamentet för samhället och välfärden. Ett offentligt ägt bolag som Almi ska inte kunna ge lån och stöd till verksamheter som bidrar till ökad klimat- och miljöpåverkan. Tvärtom borde en del av uppdraget vara att verka för att minska näringslivets negativa effekter på klimat och miljö. Detta bör också avspeglas i ägaranvisningen och målstrukturen.

Förslag till beslut
Mot bakgrund av detta yrkar Vänsterpartiet att regionfullmäktige beslutar:

att återremittera ärendet så att ägaranvisningen och målstrukturen omformuleras så att ekonomisk tillväxt inte är överordnat mål över hållbarhetmål

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS 2021-0607

Regionfullmäktige
22

Ägaranvisning för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB

I Almis verksamhetsbeskrivning står det att de ska bidra till ett jämställt företagande och medverka till att konkurrenskraftiga, och därmed hållbara, små och medelstora företag utvecklas och blir fler. Bolaget ska arbeta mot alla kunder i målgruppen men ha ett särskilt fokus på tidiga skeden i termer av livscykel eller i termer av expansionsfaser såsom produkt- och tjänste- eller marknadsutveckling, samt kvinnor och personer med utländsk bakgrund.
Små och medelstora företag är ryggraden i svenskt företagande. Att Almi på ett aktivt och konstruktivt sätt kan bidra till att de utvecklas har en stor potential i att göra skillnad för framtida ökade skatteintäkter och minskad arbetslöshet.

Huvuduppdraget måste vara att få ut bästa möjliga utfall av satsade medel. Det kan inte vara kopplat till person, utan till företaget. Därför ska det inte vara möjligt att investerade medel bidrar till att diskriminera personer på grund av kön eller härkomst. Grunden för de beslut om stöd som fattas av Almi ska utgöras av en objektiv utvärdering av företagets framtida möjligheter för utveckling på marknaden, inte på vilket kön eller härkomst personal eller ägarna har.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Regionfullmäktige godkänner ägaranvisning och målstruktur för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB enligt Sverigedemokraternas förslag med korrigeringen att positiv diskriminering på grund av kön eller härkomst inte ska ligga till grund för stödinsatserna.

2. Region Stockholms ombud på bolagsstämma för Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB uppdras att rösta för att bilagda förslag till ägaranvisning och målstruktur fastställs.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-07

RS 2021-0752

Regionfullmäktige
23

Delårsrapport 2021 för Kommunalförbundet Avancerad Strålterapi

Antalet svenska patienter som startade sina behandlingar har, bortsett från en avvikelse under 2019, ökat över tid sedan Skandionkliniken startade sin verksamhet. När kliniken startade var det enda kliniken i Skandinavien om att erbjuda protonstrålning som behandling mot cancer. Därefter startade en klinik i Danmark 2019 och två kliniker kommer att starta i Norge 2024. Skandionkliniken har inga patienter från Danmark och antalet patienter från Norge har minskat och kommer sannolikt att upphöra efter 2024. För att öka patientvolymen och därigenom få en bättre ekonomi i verksamheten, ser Sverigedemokraterna positivt på att KAS marknadsför sig internationellt för att erbjuda cancerpatienter protonstrålning vid Skandionkliniken.

Delårsrapporten lyfter fram bristen på senior akademisk kompetens inom svensk strålbehandling, som en bekymmersam del i den låga andelen svenska patienter som inkluderas i en vetenskaplig studie. Något som Regionledningskontoret inte kommenterade i sitt tjänsteutlåtande. Forskning kring protonbehandlingens effekter var en av anledningarna bakom varför KAS bildades och Skandionkliniken uppfördes.

Det råder en stor oh bekymmersam brist på kompetens inom svensk strålterapi. Flera rapporter har visat att Sverige halkar efter i internationell jämförelse och samtliga kliniker i Sverige har behov av att rekrytera personal. Omkring hälften av alla cancerpatienter genomgår strålbehandling och strålbehandling utvecklas snabbt med ny och mer avancerad teknik.
För få akademiker lockas att specialisera sig inom strålbehandling, som måste göras attraktiv. För att vända en negativ utveckling ser Sverigedemokraterna möjligheter i att rekrytera kompetens i strålterapi internationellt. En förstärkning av den akademiska kompetensen som saknas bidrar till att stimulera forskningen och därigenom bidra till att vända utvecklingen där fler akademiker vill specialisera sig och forska inom strålterapibehandling.

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-07

Ärende 25
RS 2020-0384

Utvärdering av Region Stockholms hantering av det nya coronaviruset

Regionrevisorerna konstaterade i sin årsrapport 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden [HSN 2021-0963] att det har saknats en beredskap för hanteringen av det utdragna krisläget under coronapandemin. De ansåg att det hade behövts en tydlig, transparent och flexibel organisation för hantering av framtida kriser för att motverka informell styrning. Revisorerna menade även i sin rapport att hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen har behov av att tydliggöra beslutsstrukturen och kommunicera en gemensam bild av, ansvar och befogenheter i händelse av en kris. De ansåg även att hälso- och sjukvårdsnämnden behöver stärka beslutsfattandet i händelse av kris så att nämnden kan ha fortsatt kontroll över de beslut som fattas inom dess verksamhet.

Den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av covid-19 bekräftar bristerna i styrning och koordinering i regionens krisarbete, som regionens egna revisorer påtalat. Bristerna i beredskapsplaner, regional samordning, roller och beslutsfattande beskrivs i utvärderingen som mycket allvarliga.

Vi socialdemokrater har löpande under pandemin efterfrågat ökad transparens när det gäller styrning och ledning i händelse av kris. Under pandemin upprättade Region Stockholm en regional särskild sjukvårdsledning (RSSL). Det fanns en allvarlig otydlighet kring till vilket demokratiskt valt organ RSSL rapporterar till. Därför har vi i samband med revideringen av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan yrkat på ett klargörande. Detta har röstats ned. Det råder även en otydlighet kring ansvarsfördelningen mellan krisledningsnämnden samt hälso- och sjukvårdsnämnden samt trafiknämnden. Även detta har vi yrkat på förtydligande i beredskapsplanen.

Den oberoende utvärdering av Region Stockholms hantering av covid-19 kritiserar regionens vaccinationsarbete på flera genomgripande punkter. Dels har en detaljerad vaccinationsplan saknats vilket har orsakat ett genomförande som präglats av att frågor och beslut hanterats ad hoc. Regionens strategidokument gällande breddvaccineringen har saknat detaljerat scenarioplanering och har därmed inte kunnat hantera osäkerheter och nya besked. Detta har varit särskilt allvarligt eftersom planeringen och genomförandet av vaccinationen har varit beroende av beslut och besked från Folkhälsomyndigheten och den Europeiska läkemedelsmyndigheten som ofta kommit tätt inpå.

Vi socialdemokrater har i ett tidigt skede krävt en tydlig regional plan för vaccineringen. Vi har återkommande föreslagit detta (S-skrivelse HSN 201208 respektive 2011215) och kommunikation som tydligt redovisar vilka prioriteringar som görs. Vi har föreslagit att planen ska återkopplas till de folkvalda men detta har inte hörsammats. Vi anser att regionen hade behövt en transparent process där vi folkvalda i en konstruktiv ton skulle besluta om genomförandet av vaccineringen för prioriterade grupper samt breddvaccineringen. Det moderatledda styret i Region Stockholm har valt att lägga tid på att kritisera myndigheter och regionerna istället för att ta eget ansvar för beredskap och genomförande. Rekordlångsam vaccinering av äldre i hemmet, kraftigt försenade mobila vaccinationsbussar samt en ojämlik placering och öppnande av vaccinationsmottagning i regionen är de tydligaste bevisen på detta. Dessutom kan vi nu, utifrån vittnesmål och medierapportering, konstatera att det fortsatta arbetet med vaccineringen med den tredje dosen att regionen inte lärt sig något utan att otydlighet och väntetider präglar även denna fas.

Gällande personal och resurser riktar den oberoende utvärderingen skarp kritik mot att Region Stockholm inte kunnat allokera personal dit behovet varit som störst under pandemin. Revisionsföretaget KPMG konstaterade redan i sin första delrapport bland annat att det under pandemin varit svårt att mobilisera vårdpersonal för att täcka behoven vid akutsjukhusen genom exempelvis inlåning från andra regioner. Regionen saknade också en mer detaljerad kompetenskartläggning av vårdpersonal verksam i regionen delvis pga av att det inte går att få personalstatistik från de privata vårdgivarna som bedriver vård med offentliga medel.

Vi socialdemokrater har återkommande kritiserat att akutsjukhusen under pandemin inte har fått tillräcklig hjälp ifrån de privata vårdgivarna. Den offentliga vården ställde om för att hantera pandemin, medan stora delar av den privata vården kunde arbeta på som vanligt med enklare besvär. Regionen har saknat en struktur och reglering i vårdavtalen för att kunna

ställa krav på att personal från privata vårdgivare ska kunna flyttas dit behoven är som störst – även i ett långvarigt krisläge som pandemin inneburit. Istället bygger detta helt på frivillighet. För vården i Region Stockholm där en tredjedel av vården utförs av privata vårdgivare får det konsekvenser och principen om vård efter behov har frångåtts i flera fall när vården på sjukhusen tvingats ställas in medan vården hos privata aktörer kunnat fortsätta – trots konkurrensen om t ex narkosresurser.

Många privata vårdgivare, inte minst ideella aktörer, gjorde och gör fortfarande viktiga insatser, men faktum kvarstår att bara tio personer lånades in till covidvården mitt under den tredje smittvågen – och sedan ytterligare 13 personer i början av maj i år. Samtidigt har vårdpersonalen på akutsjukhusen arbetat mycket hårt och har inte fått någon avlastning. Vi socialdemokrater har därför återkommande förslagit att hälso- och sjukvårdsnämnden ska uppdras att revidera samtliga vårdavtal i syfte att säkerställa att alla offentligt finansierade vårdgivare ska bistå med vårdpersonal, skyddsmateriel, läkemedel och andra resurser i händelse av kris.

SÄRSKILT UTTALANDE

Region Stockholm

REGIONFULLMÄKTIGE

2021-12-07

Vänsterpartiet

Ärende nr 25
RS 2021-0043

Slutrapportering av den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av det nya coronavirusets effekter (förslag 2021:70)

KPMG har nu lämnat sin andra rapport om region Stockholm arbete med Covid-19 pandemin. KPMG får stå för sina slutsatser och Vänsterpartiet kan stå bakom att lägga rapporten till handlingarna utan den politiska kappan. Vänsterpartiet håller inte med den styrande majoriteten om alla slutsatser men vi kan konstatera att flera av de frågor som vi under pandemin lyft som särskilt viktiga tas upp både av KPMG och lyfts i många andra sammanhang.

När det gäller vaccineringen menar Vänsterpartiet att politiska misstag från den blå-gröna majoriteten fick till resultat att vaccineringen tagit längre tid och fler personer än nödvändigt inte blivit vaccinerade.

Vaccinering kom igång sent i Region Stockholm. Det var dessutom ytterst oklart hur man skulle boka och vem som fick boka.

Under vaccineringens inledning angavs återkommande att orsaken till problemen är otillräckliga leveranser av vaccin. Ändå fick Region Stockholm fått lika stor andel vaccin avsedd för äldre medborgare som andra regioner. Att Region Stockholm låg efter övriga landet i att vaccinera de äldre måste därför haft alltså andra orsaker.

Privata vaccinatörer passade på att vaccinera chefer och bostadsrättsföreningar emedan människor i riskgrupp inte kunde ta sig till vaccinationsställena.

Exempel på misstag som begicks:

- Att sjukresor till vaccination mot Covid-19 inte blev avgiftsfri,
- Att upprättandet en regional telefonbokning tog för lång tid. Detta fick till resultat att många som saknade mobilt bank-ID eller IT-vana inte kunde boka tid för vaccinering.
- Att regionen på grund av sin egen styrmodell saknade möjlighet till full insyn och möjlighet till ett helhetsgrepp.

Trots att vaccineringen pågått sedan årsskiftet 20/21 kan vi se att organisationen av vaccinationerna fortfarande brister. I dagsläget ringlar långa köer där människor vill ta sin tredje dos. Flera andra regioner har legat långt högre än Region Stockholm i andel vaccinerade. Där har man bl.a. använt sig av personliga kallelser för att få personer att komma till vaccinationsställena.

I och med coronavirusets utbrott i Sverige hamnade materialförsörjningen till sjukvården i fokus. Eller snarare problemen med att det råder brist på material och svårt att få en ordentlig överblick över vad som finns att tillgå. Tidigare har Vänsterpartiet lyft försörjningen av material till sjukvården. Vi har också återkommande haft bekymmer med leveranser av läkemedel till vårt eget sjukvårdssystem och fler och fler läkemedel restnoteras. Det som gemensamt förenar alla dessa frågor är bristen på lagerhållning och övergången till ett system som benämns "just in time". Då bristande lagerhållning kanske har mer av en nationell prägel handlar "just in time" om arbetssätt som tillämpas i regionerna. I våra egna verksamheter. Det gör att det ofta inte finns beredskap för "just in case" som till exempel under coronautbrottet.

Bristen på skyddsmaterial för personal och patienter var i början av pandemin stor och regionen gjorde inga ansatser att få privata vårdgivare att dela med sig, vilket innebar att det fanns privata tandvårdskliniker med full skyddsutrustning medan det saknades på akutsjukhusen och inom omsorgen och Folktandvården fick stänga ner all verksamhet.

"Just in time" är sprunget ur modellen lean production som i sin tur har sitt ursprung från Toyotas utvecklingsstrategi. Syftet med lean production är att identifiera och eliminera alla faktorer i en produktionsprocess som inte skapar värde för slutkunden. "Just in time" är ett synsätt och en planeringsfilosofi som står för en strävan att producera och leverera varor i precis den mängd och vid den tidpunkt som de behövs. Centralt är att ämnen/material/delar/produkter finns på rätt plats vid rätt tidpunkt. Denna modell har saluförts av managementkonsulter globalt och har haft stor inverkan på försörjningen till hälso- och sjukvården i Region Stockholm. Vänsterpartiet konstaterar att vi i rapporten ser att denna modell inte hör hemma inom sjukvården, och speciellt inte under en pandemi eller annan krissituation. Regionen bör fundera över att upprätta egna lager för sjukvårdsmaterial och läkemedel för eventuellt framtida kriser.

Vänsterpartiet är kritiska till hur vårdval Läkarinsatser i särskilda boenden har fungerat under pandemin. Vi vill att regionen omgående inför en tydlig områdesindelning och områdesansvar av husläkarmottagningar där även medicinska insatser i särskilda boenden ingår i uppdraget. Vi vill att Region Stockholm i samverkan med regionens kommuner omgående inleder en process för att säkerställa en bättre tillgång till medicinsk kompetens såsom läkare och specialistsjuksköterskor till särskilda boenden. Vi vill också att samarbetet mellan vårdcentraler, avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), omsorgs- och äldreboenden och akutsjukhus som inletts under covid19 permanentas och utvecklas vidare.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-12-07

Regionfullmäktige
25

RS 2020-0384

Slutrapportering av den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av det nya coronavirusets effekter

Sverigedemokraterna välkomnar KPMGs utvärderingsrapport av Region Stockholms hantering av covid-19 pandemin.

Sammantaget fungerade den senare delen av covidhanteringen relativt väl. Men de initiala bristerna inom skyddsmateriel och strategiska sjukvårdsprodukter, innebar ett pressat läge med höga inköpspriser. Regionala skyddslager, och bättre lärdom från tidigare pandemier skulle kunnat minska den initiala produktkrisen.

Vi kan även konstatera att Region Stockholm borde ha föregått regeringen genom att tidigt införa provtagning av möjliga covid-19 fall. Masstestningen kom i gång sent, vilket minskade individens möjlighet att ta ansvar för sin och andra hälsa.

Det saknas en djupare genomlysning av de ekonomiska effekterna av Region Stockholms beslut, samt vad merkostnaden av det akuta inköpet av produkter innebar. Vidare anser vi att den politiska dialogen, även om den var förekommande genom muntlig information, kunde ha fördjupats. Den pandemiska bekämpningen centraliserades till RSSL, vars beslut kom att bli avgörande för medborgarna och deras hälsa. Det fanns liten politisk möjlighet att överpröva, eller ens utvärdera de fattade besluten inom RSSL. Självklart behövs en snabbfotad styrning när kunskapsläget dagligen förändras. Men ytterst är det politikern som är de ansvariga, och beslut oavsett var de tas i organisationen bör förstås och stödjas av politiken.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS 2021-0043

Regionfullmäktige
Ärende 27

Hållbarhetsstrategi och Hållbarhetspolicy för Region Stockholm (förslag 2021:71)

Vänsterpartiet har tidigare anfört att vi anser att den föreslagna hållbarhetspolicyn och -strategin är alltför allmänt hållna och saknar konkret innehåll och att vi finner det bekymmersamt att dessa tunna dokument ska ersätta en rad viktiga policydokument. Nu har vi fått information om att konkretiseringen kommer att ske i form av en riktlinje och vid behov ”andra styrande eller stödjande dokument”. Då dessa dokument ännu inte är framtagna är det i dagsläget omöjligt för oss att ta ställning till helheten och vi väljer därför att inte delta i beslutet.

Grunden i ett framgångsrikt hållbarhetsarbete är att det finns konkreta, mätbara och tidsatta mål inom varje område med tydliga nyckeltal som mäts. Ett sådant nyckeltal kan vara hur mycket direkta och indirekta utsläpp av växthusgaser ska minskas. Ett annat nyckeltal kan vara ett tydligt mått för jämlik vård. I en ändamålsenlig strategi finns en tydlig beskrivning av vad som ska uppnås och hur den egna organisationen ska nå dit. Det förslag på policy och strategi som nu ligger på bordet uppfyller tyvärr inte de krav som uppräknas ovan.

Policyn och strategin är formulerade på en övergripande nivå. Samtidigt är de tänkta att ersätta en rad andra styrdokument. Vänsterpartiet anser inte att policyn och strategin i nuvarande form kan vägleda arbetet med till exempel personer med funktionsnedsättningar, nationella minoriteter, jämställdhet eller HBTQ-frågor.

Det är anmärkningsvärt att det inte tydligt framgår hur hållbarhetsmålen ska inarbetas i mål och budget. Detta trots att dessa är regionens överlägset viktigaste styrdokument. Att pengar anslås och tydliga mål anges i budgeten är en förutsättning för att nå de långsiktiga hållbarhetsmålen. Vi ifrågasätter möjligheterna att driva igenom de förändringar som krävs, då ekonomiskt utrymme måste skapas och ambitionsnivån i hållbarhetsarbetet i praktiken är helt beroende av detta.

Vänsterpartiet anser att det finns en målkonflikt mellan ekologisk hållbarhet och långsiktig ekonomisk tillväxt, som presenteras som likvärdiga målsättningar i hållbarhetspolicyn. I verkligheten är dessa mål allt annat än likvärdiga, då ekologisk hållbarhet är en förutsättning för ett fungerande samhälle och ekonomi, medan det omvända inte gäller.

I förslaget saknas långsiktiga mål för de tre prioriteringarna i hållbarhetsarbetet. Ett långsiktigt mål ska naturligtvis vara att Region Stockholm når nollutsläpp av växthusgaser. Konkreta åtgärder som skulle kunna föra oss dit är exempelvis att:

- Sätta mål för hur mycket koldioxidutsläppen i Region Stockholm ska minska per år.
- Begränsa flygande för politiker och tjänstepersoner inom Region Stockholm. Ingen ska resa med inrikesflyg till exempelvis Göteborg och Malmö.
- Alla resor i regionen måste klimatkompenseras. Intäkterna går till att utveckla resfria mötestjänster samt till att finansiera tågbiljetter.
- Genomföra den regionala cykelplanen.
- Att Region Stockholm verkar för utökad produktion av förnybar energi i hela regionen genom att aktivt bidra till byggande av sol- och vindkraft både på land och i vatten.
- Minska klimatavtrycket från den mat som serveras inom Region Stockholm.

Vi saknar också mer utvecklade skrivningar om den sociala hållbarheten. Att förbättra arbetsmiljö och värna psykosocial hälsa på arbetsplatsen är viktigt och vi oroas över att detta inte alls finns med. Vi anser att vikten av kollektivavtal särskilt måste understrykas. För Vänsterpartiet är den sociala hållbarheten mycket mer än frihet från diskriminering och respekt för de mänskliga rättigheterna – för att uppnå ett socialt hållbart samhälle behöver vi arbeta med den strukturella ojämlikheten i alla dess former och aktivt lyfta grupper som på olika sätt har det sämre ställt i samhället. Detta behöver även genomsyra regionens styrdokument.

Med anledning av de grundläggande bristerna i dokumenten yrkar vi på återremiss och om kravet på återremiss faller deltar vi inte i beslutet.

Förslag till beslut
Mot bakgrund av detta yrkar Vänsterpartiet att regionfullmäktige beslutar:

att återremittera ärendet

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS2020–0779

Regionfullmäktige
27

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Hållbarhetspolicy och Hållbarhetsstrategi för Region Stockholm

Sverigedemokraterna ställer sig positiva till antagandet om en hållbarhetsstrategi. Vi anser att denna hållbarhetsstrategi har ett bra innehåll i det stora hela. Särskilt viktigt är helhetsperspektiv på hållbarhet som lyfts fram och genomsyras av sociala, miljömässiga samt ekonomiska aspekter. Dock kan vi se ett mönster där social hållbarhet underordnas majoritetens klimatsatsningar, vilket är problematiskt ur just ett funktionellt hållbarhetsperspektiv.

Under rubriken *hållbar konsumtion och produktion* vill vi se ett tillägg i följande andemening – *Ovärdig djurhållning och ett osunt och utbrett användande av antibiotika motverkas aktivt i leveranskedjor för varor och tjänster i inköpsprocesser i enlighet med svensk standard.* Vi anser att det är självklart att Region Stockholm ska motverka onödigt lidande vid djurproduktion och att vi aktivt ska motverka antibiotikaresistens. Därför vill vi att prioriteringar även ska säkerställa en svensk standard gällande djurhållning och djurproduktion vid inköpsprocesser.

Under samma rubrik vill vi att djur läggs till enligt följande: *Region Stockholms utbud av tjänster till invånarna utvecklas och utförs med hänsyn till människors hälsa och rättigheter samt miljö och klimat. Samma hänsyn tas vid inköp av varor och tjänster för att minska negativ påverkan på människor, ***djur** och miljö i leveranskedjorna.*

Region Stockholm bör iaktta en försiktighetsprincip för inköp av ekologiska matvaror. Detta då flertalet undersökningar har visat att enskilda livsmedel säljs till ett högre pris, men inte besitter de miljömässiga fördelarna som kan förväntas.

Vid investeringar som syftar till att minska Region Stockholms utsläpp, bör särskild beaktning tas i investeringens ekonomiska bärighet. Detta innebär att projekt med tveksam ekonomisk nytta, men med potentiellt hög utsläppsnytta alltid bör prövas mot alternativa metoder för minskade utsläpp.

Vi anser också att kärnkraften inte ska exkluderas som energikälla för Region Stockholms verksamheter. Istället för förnyelsebara energikällor bör begreppet fossilfria energikällor användas i strategin.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Vi vill också framhålla vikten av att strategin inte innehåller diskriminerande element likt textutformningen under prioriteringen Tillgång och tillgänglighet till hälso- och sjukvård säkras utifrån ett jämlikhetsperspektiv. Att använda begrepp likt *geografiskt lämpliga lägen* öppnar upp för segregerande ingrepp som riskerar att diskriminera individer med behov som enligt ovanstående princip bor i ett av Region Stockholm stämplat "fel" geografiskt område. Sverigedemokraterna anser att följande skrivelse är effektivare och rättvisare ur ett jämlikhetsperspektiv – Preventiva hälsoinsatser ska i största möjliga utsträckning inte ges utefter geografisk bostadsort, utan baserat på individuella hälsoförutsättningar.

Under rubriken 5.2 Minskad miljö- och klimatpåverkan i Stockholms län går det att läsa att *"Genom utvecklade affärsmodeller, nya mobilitetstjänster och stärkt konkurrenskraft gentemot andra motoriserade trafikslag stärks kollektivtrafikens bidrag till minskade utsläpp samt till ökad resurs- och yteffektivitet i länet."*

Bilismen är en viktig del i livspusslet för många människor. Att försvåra människors liv genom att begränsa deras möjligheter att genomföra avgörande vardagsresor är kontraproduktivt ur ett socialt effektivitetsperspektiv. För strategins trovärdighet bör en uträkning redogöras i dokumentet där sociala konsekvensbeskrivningar för invånarna vid införandet av dessa mål tydliggörs. Med hänvisning till den sociala hållbarheten som regionen enligt denna strategi ska stärka, inte försämra.

På samma tema fortsätter det under rubriken 5.2.1 Hållbart resande och kollektivtrafikens konkurrenskraft i Stockholms län stärks där det bland annat framförs att *"Hänsyn till invånarnas behov och förutsättningar utgör en viktig aspekt vid planering av, och beslut om, åtgärder kopplat till ett hållbart resande..."* och att *"...Cykel- och kollektivtrafikfrämjande åtgärder genomförs..."*.

En procentuellt låg andel av befolkningen i Stockholm använder cykeln som sitt primära färdmedel. Att då prioritera ideologiskt baserade cykelutopier där andra trafikslag tvingas på reträtt, i direkt motsats till folkviljan och vanliga människors behov är magstarkt. Att i en mening hävda hänsyn till invånarnas behov och förutsättningar för att i nästa andetag gå i motsats riktning där cykelprioriteringarna istället kör över invånarnas behov och förutsättningar, rimmar illa med den sociala hållbarheten.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

En avslutande aspekt som vi saknar i hållbarhetspolicyn är ett övergripande ansvarstagandeperspektiv om att förändringar bör ske i lagom takt med hänsyn till just hållbarheten i samhället baserat på miljömässiga, ekonomiska och sociala förutsättningar. Aggressivt progressiva metoder med bristande evidens och ett tvivelaktigt forskningsunderlag riskerar att orsaka ekonomisk, social och miljömässig skada för Region Stockholm och andra som drabbas av regionens beslut. Det är tvärtemot strategins tilltänkta syfte.

Dessa inriktningar i Hållbarhetsstrategin ska också avspeglas i Hållbarhetspolicyn.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Regionfullmäktige beslutar att återemittera Hållbarhetsstrategin och Hållbarhetspolicyn för att justeras i enlighet med dokumentets innehåll ovan.

Regionfullmäktige

Socialdemokraterna

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2021-12-07

Ärende 27
RS 2019-0857
RS 2020-0779

Hållbarhetspolicy och hållbarhetsstrategi för Region Stockholm

Socialdemokraterna vill inledningsvis konstatera att de båda dokumenten blivit mycket tydligare och bättre i det nu liggande förslaget. Som exempel är det nu tydligare vad definitionen av social hållbarhet är och dess koppling till jämlikhet samt till olika diskrimeringsgrunder.

När det gäller behoven av tydliga mätbara mål är vår bedömning att det nu tydligare framgår att dessa tas i den senare kommande riktlinjen för hållbarhet. När det gäller de mål vi vill se kommer vi alltså återkomma till dem senare. Där menar vi också att följsamheten med RUFS och Agenda 2030 kommer behöva tydligt involveras.

Vi kan fortfarande inte hitta något om hur segregationen och dess orsaker/effekter ska hanteras, trots att det är en nyckelfråga för regionen. Vi förutsätter att det i den kommande riktlinjen för hållbarhet finns mål för att bryta segregation eftersom den är direkt motsats till de punkter som står i styrande principer för att utveckla hållbara städer, landsbygds- och skärgårdsområden.

Socialdemokraterna ser risker med att flera styrande dokument som behandlar exempelvis social hållbarhet tas bort i samband med införandet av den nya policyn och strategin samt att förslaget inte inkluderar medarbetarperspektivet. Samtidigt som det finns fördelar med att integrera frågor finns också risken att viktiga frågor drunknar eller blir mindre synliga när de förs samman. Därför vill vi att policyns genomförande följs upp kontinuerligt i det fortsatta arbetet.

Vi känner fortsatt oro kring hur frågor om löntagares rättigheter ska kunna garanteras. Vi har genom denna process menat att ett dokument för hållbarhet måste innehålla tydliga skrivningar om betydelsen av ordning och reda på arbetsmarknaden. Det innebär att det måste finnas väl fungerande spelregler på arbetsmarknaden och ett tydligt avståndstagande från de som inte följer dessa spelregler. Det är också en grundbult för att kunna uppnå likvärdiga villkor vid konsumtion och produktion av varor och tjänster. Den svenska modellen, med kollektivavtal mellan arbetsmarknadens parter, är det bästa sättet att garantera detta.

Vi kan notera att det finns en uppfattning att den frågan i stället bör konkretiseras i Policy respektive Riktlinjer för inköp. Vi Socialdemokrater tror också att vår syn på hur man skapar ordning och reda på arbetsmarknaden delas av flera andra partier i fullmäktige. Som ett sätt att försöka hitta en konstruktiv väg framåt yrkar vi därför bifall på det liggande förslaget och yrkar även på

Att regionfullmäktige ger regionstyrelsen i uppdrag att påbörja en revidering av "Policy för inköp" respektive "Riktlinjer för inköp" (båda dokumenten; LS 2018-0667) så att dessa dokument visar följsamhet med "Hållbarhetspolicy" och "Hållbarhetsstrategi" och återkomma med förslag till regionstyrelsen och regionfullmäktige

31. Motion 2020:51 av Jens Sjöström m.fl. (S) om elektrifiering av vägtrafiken i Stockholmsregionen (förslag 2021:74) RS 2020-0785

Ordförande:	Cecilia Löfgreen (M)
Starttid	2021-12-07 17:30:47
Sluttid	2021-12-07 17:32:23
Ja	88
Nej	51
Avstår	0
Totalt	139

Följande personer har röstat: Ja

Rolf Bromme (L), Irene Svenonius (M), Kristoffer Tamsons (M), Tobias Nässén (M), Charlotte Broberg (M), Maria Fälth (KD), Tomas Eriksson (MP), Susanne Nordling (MP), Anna Starbrink (L), Gustav Hemming (C), Michaela Haga (C), Olle Reichenberg (M), Lennart Kaklerén (M), Fredrik Wallén (KD), Margaretha Åkerberg (KD), Karl Henriksson (KD), Malin Fijen Pacsay (MP), Ninos Maraha (L), Christine Lorne (C), Tage Gripenstam (C), Martina Mossberg (M), Rickard Wessman (M), Pehr Granfalk (M), Eva von Wowern (KD), Carl Johan Schiller (KD), Sara Svanström (L), Märta Martin-Åkesson (C), Stefan Bergström (C), Maria Elgstrand (M), Staffan Olsson (M), Antonella Pirrone (KD), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Anna Horn (L), Annika Sandström (M), Pia Helkeday (M), Samuel Klippfalk (KD), Jonatan Hedin (KD), Hans Andersson (L), Annika Linde (L), Henrik Eriksson (C), Leif Gripestam (M), Bino Drummond (M), Fredrik Saweståhl (M), Harry Bouveng (M), Christina Eklund (M), Johan Skog (M), Peter Carpelan (M), Bosse Andersson (C), Christer Mattsson (M), Olof Kollinius (M), Helen Shoultz (SD), Ulf Wester (SD), Gabriel Kroon (SD), Roland Johansson (SD), Cecilia Löfgreen (M), Hans Barje (M), Erika Ving (M), Josephine Lindström (M), Kia Hjelte (M), Mikael Stigenberg (-), Msciwoj Swigon (SD), Fredrik Lindahl (SD), Maria Bojerud (C), Magnus Persson (C), Kent Ivarsson (C), Annette Hultåker (KD), Eva Lannerö (KD), Fadi Abdalahad (KD), Pär Hommerberg (L), Mattias Lönnqvist (L), Monica Renstig (L), Lena Hallerby (L), Stefan Saling (L), Lisbeth Crabo Ljungman (M), Annika Friberg (M), Lars Rådén (M), Morgan Lindqvist (M), Leonid Yurkovskiy (SD), Malin Lybecker (M), Bernt Josephson (C), Lars Harms-Ringdahl (MP), Sverre Dahlstedt (MP), Bernhard Huber (MP), Kerstin Andersson (MP), Simon Sollberg (SD), Unni Björnerfors (SD), Britt-Mari Canhasi (SD), Henrik Mellström (SD),

Följande personer har röstat: Nej

Kerstin Pettersson (V), Talla Alkurdi (S), Lowisa Anderzon (S), Staffan Norberg (V), Anna Schlin (V), Jonas Lindberg (V), Catarina Wahlgren (V), Tove Sander (S), Robert Johansson (S), Jens Sjöström (S), Hanna Jokio (S), Petra Larsson (S), Bengt Larsson (V), Abdullahi Hassan (V), Lina El Yafi (V), Hanna Stymne-Bratt (S), Elof Hansjons (S), Thomas Magnusson (V), Maria Mustonen (V), Marta Aguirre (V), Rolf Lindell (S), Sven-Inge Nylund (S), Michaela Lööf (S), Maria Kjellsdotter Rydinger (S), Tara Twana (S), Mervi Mäkinen Andersson (S), Ola Hägg (S), Stellan Hamrin (V), Conny Fogelström (S), Meeri Wasberg (S), Elvir Kazinic (S), Mehdi Oguzsoy (V), Daniel Carlstedt (S), Aristide Barnane Ngabissio (S), Althild Petrén (S), Mikael Sundesten (S), Magnus Nilsson (S), Johan Hennonen (S), Kerstin Mannerqvist (S), Alexander Petersson (S), Ayla Effekhari (S), Jerri Bergström (S), Chris Alm (S), Alfonso Morales Barrera (S), Daniel Larson (S), Ella Tegsten (S), Kemo Ceesay (S), Youbert Aziz (S), Nina Unesi (S), Marianne Berg-Ekbom (V), Anne-Marie Strömberg (V),

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-07

RS 2021-0074

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Regionfullmäktige
33

Nomineringar till Karolinska Universitetssjukhuset och Stockholms läns sjukvårdsområde

Sverigedemokraterna vill utöka det politiska ansvarsutkrävandet och stärka transparensen i Region Stockholm. Ett viktigt steg i denna process är att styrelserna i Region Stockholms vårdproducerade nämnder ska utgöras av politiska representanter från samtliga partier i fullmäktige. Därtill bör styrelserna även utgöras av representanter för vårdprofessionerna och forskarakademin vid Karolinska Institutet.

Sverigedemokraterna föreslår därför att liggande förslag återremitteras till beredning, samt att ett nytt förslag med inriktning ovan presenteras.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Regionfullmäktige återremitterar beslutet om nomineringar till Karolinska Universitetssjukhuset och Stockholm läns sjukvårdsområde, och återkommer med ett förslag där samtliga politiska partier samt representanter från vårdprofessionerna och forskarakademin vid Karolinska Institutet är representerade.

Region Stockholm

REGIONFULLMÄKTIGE

Vänsterpartiet

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

2021-12-07

Ärende nr 34
RS 2021-0043

Nomineringar till Karolinska Universitetssjukhuset och Stockholms läns sjukvårdsområde

Vänsterpartiet föreslår att regionfullmäktige besluta följande:

att region Stockholm ska ersätta professionella styrelser med folkvalda styrelser och återkomma med en tidplan för detta till regionstyrelsen samt

att anföra följande

Region Stockholm är ensamma som landsting/region att utse och arvodera s k professionella styrelser. Det tycker vi i Vänsterpartiet är fel. Vi anser att styrelser ska bestå av politiker som, enligt valresultat i allmänna val, representerar invånarna och bevakar invånarnas bästa.

Vi vill understryka vikten av att de som får förtroendet att utföra dessa tunga och komplicerade uppdrag också har tid och kraft att utföra dem och att de inte utförs som sidouppdrag av personer som redan har en full agenda. Det är också viktigt att en noggrann jävskontroll genomförs och att de personer som ska ingå i styrelsen inte har någon privatekonomisk intressekonflikt i uppdraget.

Styrelsen är en politisk nämnd och det är av yttersta vikt att beslut återkopplas och förankras bland de förtroendevalda politikerna. Insynen för förtroendevalda i styrelsens arbete måste förbättras.

Region Stockholm

Vårdutvecklingsregionrådet
Désirée Pethrus (KD)

INTERPELLATIONSSVAR

2021-12-02

Svar på interpellation 2021-51 av Britt-Mari Canhasi (SD) om avsaknad av transparens och en ovilja att delge relevant information

Britt-Mari Canhasi (SD) har ställt följande frågor om relevant information om vilka organisationer Region Stockholm samarbetar med kring covid-19-vaccination.

Som svar vill jag anföra följande:

1. Vilka organisationer jobbar Region Stockholm med i samband med vaccinationssamordningen?

Region Stockholm samarbetar med en rad organisationer för att nå ut och främja vaccinationsviljan i grupper och områden där vaccinationstäckningen är låg. Syftet med samarbetet är att informera om vaccination, vägleda invånarna och bidra till en hög vaccinationsgrad i hela länet. Formen för samarbetet bygger på den egna viljan att dela Regionens information om vaccination. HSF utesluter inga organisationer utan har ett brett erbjudande om att samarbeta och sprida information i syfte att nå målet med en hög vaccinationstäckning. Vi delar därför Regionens framtagna informationsmaterial om smittspridning, vaccination och provtagning med de organisationer som efterfrågar det. Inom regionen har HSF ett nära samarbete med Centrum för epidemiologi, Centrum för arbets- och miljömedicin och för genomförande av seminarier med Smittskydd Stockholm och Transkulturellt centrum.

Exempel på organisationer som Region Stockholm samarbetar med:

- Folkhälsomyndigheten bl.a. i samarbete för nationella telefonlinjen
- Inom Samverkan Stockholm: Länsstyrelsen, länets kommuner och stadsdelar
- Via samarbetet med kommunerna skapas samarbeten med gymnasieskolor och grundskolor i länet
- Samverkan med skolor som vaccinerar 12-15-åringar – veckovis samverkan som leds av Länsstyrelsen och Smittskydd Stockholm
- Högskolor, universitet och folkhögskolor – som t ex KTH, Stockholms universitet, Botkyrka folkhögskola, Kista folkhögskola
- Lokalt föreningsliv, framför allt i områden med lägre vaccinationsgrad – som t.ex. Folkets hus, Fryshuset, Studiefrämjandet
- Frivilligorganisationer som t.ex. Convictus, Stadsmissionen Stockholm, Frälsningsarmén, Läkare i världen

- Nätverk som får stadsbidrag via Länsstyrelsen; ABF Huddinge/Stockholm/Södertälje-Nykvarn, kommunala samverkansprojekt, Frälsningsarmén, Stockholms läns bildningsförbund
- Samarbete med trossamfund via Myndigheten för stöd till trossamfund som t.ex Svenska kyrkan, Stockholms moské, Katolska domkyrkan, Syrisk-Ortodoxa Ärkestiftet S:t Jacob, S:t Afrems kyrka. Eritriansk ortodoxa kyrkan m.fl.
- SIOS – paraplyorganisation för etniska föreningar i Sverige
- SFI
- Närradio-föreningar
- Centrum för samhällsorientering i Stockholms län
- Trygga Järva nätverket (i nätverket finns: Husbykyrkan, Tenstakyrkan, Muslim aid, Frälsningsarmén, Folkets hus i Husby, Akallaby, Katolska kyrkan, Kista folkhögskola, Stadsmissionen, Gålöstiftelsen, Fryshuset)
- Samverkansgruppen rörande covid-19 i Rinkeby-Kista

2. Hur ser kommunikationsplanen ut kring vaccination av covid-19?

Se bifogad bilaga.

3. Är det rimligt att informationen hålls så pass svåråtkomlig för oppositionen?

Det finns ingen intention att undanhålla information om regionens samarbeten med olika organisationer men många samarbeten är tillfälliga och listan över dessa förändras över tid. De organisationer som listats ovan är de som är av en mer långsiktig och varaktig karaktär. I grunden bygger samarbetet på att de organisationer som verkar i områden med låg vaccinationsgrad vill delge regionens information, oavsett om det är under en längre tid eller insatser vid enstaka tillfällen.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 2 december 2021

Désirée Pethrus

Region Stockholm



Tillsammans tar vi Stockholm framåt

Vår vision

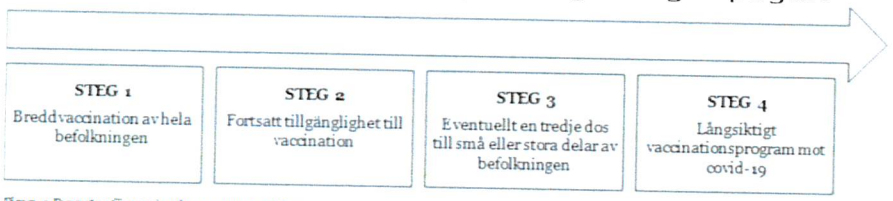
En attraktiv, hållbar och växande stockholmsregion med frihet för invånarna att själva forma sina liv och fatta avgörande beslut

Kommunikationsplan vaccination covid-19

EAn

Nuläge och kommunikativt behov

- VKN beslutade om ny inriktning i vaccinationskampanjen indelad i fyra steg. Steg 1 pågår. Planering för steg 2 har inletts.



Figur 1: Fyra steg för vaccinationerna mot covid-19

- Region Stockholms ambition är att nå en hög vaccinationstäckning i hela länet. Det beteende vi ska stötta är att välja att vaccinera sig, både med dos 1 och dos 2.
- Fler och förändrade kommunikationsinsatser behövs då målgruppernas beteende och behov skiljer sig jämfört med tidigare faser.
- Kommunikationsinsatser koordineras noggrant med åtgärder inom andra delprocesser i vaccinationsprogrammet, exempelvis avtalsfrågor, IT/bokning osv.

E VKN

Trygg, tillgänglig och jämlik vaccination

Målsättningen är att så många som möjligt ska vaccineras så fort som möjligt

Öka vaccinations-graden i grupper och områden där vaccina-tionstäckningen är låg. Detta görs genom dialog och samverkan med organisationer och personer som förmedlar trygghet och förtroende.

Tydliggöra det aktuella utbudet och erbjuda flera lösningar för att få sin vaccination. Detta görs genom vägledande kommunikation i syfte att tillgängliggöra och sänka trösklarna.

Ökade insatser för de tveksamma grupperna. Syftet är att besvara deras frågor och möta deras oro. Detta görs genom ge korrekt fakta om vaccination.

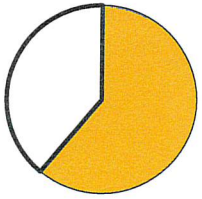
Målgruppskluster - delvis överlappande

1. **TVEKSAMMA** oavsett ålder. Osäkra som aktivt inväntar mer vetenskapliga studier och bevis på vaccinernas säkerhet och effektivitet men även spruträdda, allmänt motståndare eller skeptiska till vaccination. Viss påverkan av desinformation.
2. **TVEKSAMMA UNGA**, osäkra, vill veta mer om biverkningar, relativt beroende av grupptryck. Denna grupp ställer andra frågor, exempelvis om fertilitet. Även här är biverkningsinformation efterfrågad. Viss påverkan av desinformation.
3. **TVEKAR PÅ FELAKTIGA GRUNDER** t ex tror att genomgången covid betyder att man inte rekommenderas vaccination. Desinformation eller okunskap påverkar gruppen.
4. **TVEKAR AV KULTURELLA SKÄL** eller på grund av påverkan från närstående. Desinformation påverkar.
5. **GRUPPEN "SIST UT"** de som inte kommer till skott förrän det är för sen. Behöver låg tröskel för att vaccinationen ska bli av, är långsambokare eller saknar tekniska förutsättningar. Lider inte brist på information.

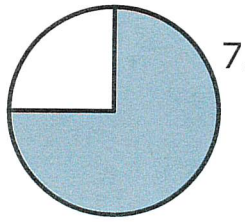
Fördjupande fakta om vaccinationstvekare

Region Stockholms/Novus intervjuundersökning. 8% eller 315 av de 5670 intervjuade anger att de inte vet eller inte kommer att vaccinera sig. En djupare studie av de åtta procenten, vaccinationstvekarna, visar:

Oro för biverkningar

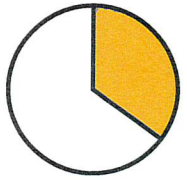


Sett/hört om vaccination på TV

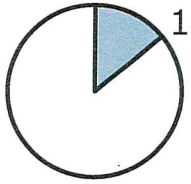


- FHM 67%
- Forskare 61 %
- 24% inget förtroende för någon källa

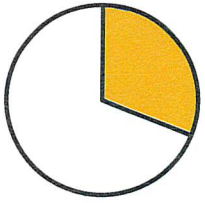
Vaccin del av internationell komplott



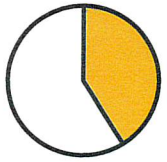
Har en familjemedlem/vän som försöker...



Skäms för sin tvekan



Tvekat att berätta för andra om funderingar...



Kommunikationsstrategier

Aktiv, riktad kommunikation kring insatser för att sänka trösklarna för vaccination

- Kommunicera fler tillfälliga vaccinationsenheter och ökad flexibilitet i befintliga enheter
- Uppmuntra invånare att passa på att boka vaccination nu – ”lediga tider-kommunikation”
- Visa hur Region Stockholm förändrar utbudet för att göra det så enkelt som möjligt att välja att vaccinera sig – t ex vaccination på arbetsplatser i samarbete med arbetsgivare, på gymnasieskolor och på platser där många samlas
- Anpassa medieval för att nå de grupper som har lägst vaccinationstäckning

Intensifiera dialogen om myter och tvekan med ett mer direkt tilltal

- Med kommunikation bekräfta att det är okej att tveka men ändå välja vaccinationen, uppmuntra till dialog
- Möjliggör dialog via samverkanspartners; kommuner, civilsamhälle, vaccinatörer
- Tydliggöra möjligheterna att hitta personer/funktioner att prata med om personliga funderingar
- Öka graden av personliga möten och dialog till förmån för tryckt, översatt material

Kommunikationsstrategier, forts

Använda fler trovärdiga avsändare för våra budskap

- Snabbt fördjupa samverkan med engagerade aktörer inom civilsamhället (religiösa samfund, idrottsrörelser, nätverk, kulturorganisationer, skolor/skolhälsovård och större arbetsgivare, m fl) och ge dem ett tydligare kommunikativt uppdrag och en möjlighet att ta värdskap för såväl kommunikation som anpassade vaccinationserbjudanden. Snabba, korta riktade insatser.
- Öka angelägenhetsgraden i samverkan med länets kommuner – vi behöver er aktiva medverkan (informatörer, medborgarkontor, uppsökande verksamheter, boendevärdar, fältassistenter, etc). Region Stockholm förser med gemensamma budskap och argument, frågor- och svar, webbinarier samt kampanjenheter för egna kanaler.

Uppmuntra och stödja lokala initiativ där vaccination är avgörande/prioriterat

- Etablera samarbete med lokala idrottsföreningar, klubbar och gym-kedjor där verksamheterna innebär nära kontakt och tryggheten ökar genom att idrotta/gymma/spela match med andra vaccinerade.

Exempel på kommunikationsaktiviteter

- **Hälsokommunikatörer/informatörer** verkar lokalt och initierar dialoger med boende i områden med låg vaccinationstäckning. Hälsokommunikatörerna/informatörerna är anställda av Region Stockholm. I dagsläget finns ett 30-tal personer ute i olika länsdelar och för dialog om vaccination.
- **Mobila lösningar i form av vaccinationsbussar** som kan användas i olika sammanhang som vid lokala evenemang, exempelvis olika gudstjänster, fotbollsmatcher m.m.
- **Redaktionellt innehåll i regionens sociala kanaler,** 1177 samt Region Stockholm. Stort fokus på fakta om vaccination samt ge vägledande kommunikation om hur man vaccinerar sig.



Exempel på kommunikationsaktiviteter, forts

- **Ökad tillgänglighet genom uppsökande verksamhet,** samarbete med universitet och högskolor, även samverkan med gymnasieskolor (16-17 åringar) och samarbeten med arbetsplatser inom byggbranschen och liknande där man inte kan arbeta på distans och det finns stor arbetsplatsinvandring.
- **Tillgänglig vaccination** för kvotflyktingar, asylsökande och grupper som tillfälligt vistas i regionen.
- **Kampanjer och informationsmaterial** översatta på 9 prioriterade språk, affischering och utdelning av material lokalt. Annonsering i kanaler som riktar sig till målgrupper med lägre vaccinationsgrad.
- **Kampanjer i köpta kanaler** som fokuserar på varför man ska vaccinera sig.

Svar på Interpellation 2021:53 av Jonas Lindberg (V) om bottenresultat för Region Stockholm i ny rapport om hörselvården

Invånare i Region Stockholm ska ha tillgång till de hjälpmedel som de behöver, både för att förbättra livskvaliteten och få vardagslivet att fungera. Vi tar på allvar den kritik som har riktats mot hörselvården i Region Stockholm. Det pågår ett förbättringsarbete som vi får återkomma till. Samtidigt vill vi värna de delar som fungerar bra, såsom tillgängligheten och korta väntetider.

1. Hur ser du på Region Stockholms dåliga resultat i nationella kvalitetsregistrets rapport om hörselrehabilitering?

Det nationella kvalitetsregistrets rapport om hörselrehabilitering och det otillfredsställande resultatet på indikatorn för tillfredsställelse/nytta för Region Stockholm tar vi till oss i vårt förbättringsarbete. Det pågår exempelvis sedan tidigare en översyn av systemet för fritt val.

2. Om nu fritt val av hjälpmedel borde öka patienternas delaktighet och ge bättre vård – varför ligger Region Stockholm ändå sist i denna indikatorn år efter år?

Det är min uppfattning att det inte går att dra några slutsatser om fritt val av hörselhjälpmedel från rapporten. Det är relativt små skillnader mellan regionerna och även regioner som inte har fritt val-systemet hamnar nära Region Stockholms resultat.

3. Ser du någon anledning till att avveckla fritt val inom primär hörselrehabilitering? Om inte, varför?

Som nämnts ovan pågår det en översyn av fritt val. Samtidigt går det att konstatera att Region Stockholm ligger högt vad det gäller tillgänglighet och med korta väntetider, vilket också återspeglas i rapporten.

4. Vad för åtgärder avser du att vidta för att höja Region Stockholms resultat i kommande kvalitetsmätningar för hörselrehabiliteringen?

Det är av största vikt att vi värnar de delar som faktiskt fungerar bra och inte gör förhastade förändringar vilket snarare kan riskera att leda till negativa konsekvenser. Under senare år har de flesta resultat förbättrats och verksamheterna arbetar mer aktivt med indikatorerna för att förbättra den patientupplevda kvalitén.

För att ytterligare förbättra resultaten arbetar Hälso- och sjukvårdsförvaltningen med att utveckla kvalitetsdialoger med leverantörer vilket ska implementeras i detta område. Syftet med kvalitetsdialoger är att, med utgångspunkt från målet med vårdgivarnas uppdrag, fokusera på kvalitet och nyttan för invånare och patienter. Genom att stimulera kvalitetsutveckling och gemensamt lärande kan förbättrade kvalitetsutfall uppnås på både verksamhets- och systemnivå.

Regionalt programområde öron-, näsa- och halssjukdomar har tagit fram mål och insatsområden. Ett av dessa gäller hörselnedsättning och audiologi. Området är nationellt prioriterat och två arbetsgrupper, kopplade till Nationellt programområde öron-, näs- och halssjukdomar, tar fram kunskapsstöd för vården av dessa patienter. Under verksamhetsår 2021–2022 kommer Regionalt programområde öron-, näs- och halssjukdomar påbörja implementering av framtagna kunskapsstöd. En regional tvärprofessionell arbetsgrupp har bildats för att driva detta arbete där patientrepresentanter kommer att ingå.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 12 december 2021.

Désirée Pethrus

Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0800

2021-12-07

Svar på interpellation 2021:54 Talla Alkurdi (S) om privatiseringens konsekvenser för kompetensförsörjningen av sjukvården i Region Stockholm

Talla Alkurdi (S) har ställt följande frågor.

1.Hur är det rimligt att vårdpersonal som vårdar de svårast sjuka patienterna inom dygnet-runt-verksamheterna har lägre lön och sämre arbetsvillkor än vårdpersonal inom den specialiserade öppenvården som bedrivs på vårdmarknad?

2.Hur ser den långsiktiga planen ut för att förhindra att vårdmarknaderna dränerar den offentligt driva sjukvården på specialistutbildad personal?

3. Hur ser du på att dagens vårdmodell med privata vårdmarknader inom stora specialistvårdområden sätter den lagstadgade principen om vård efter behov ur spel?

Som svar vill jag anföra följande:

Region Stockholm är en av Sveriges största arbetsgivare med cirka 46 000 anställda och av dessa arbetar 96 procent inom hälso- och sjukvården. De senaste tre åren har antalet anställda inom hälso- och sjukvården ökat med drygt tre procent och personalomsättningen har totalt sett minskat. För att säkra kompetensförsörjningen på både kort och lång sikt krävs ett gott ledarskap, utvecklingsmöjligheter och en god arbetsmiljö. Det är så vi ska vara en attraktiv arbetsgivare, inte genom att begränsa antalet andra arbetsgivare inom hälso- och sjukvården i Stockholmsregionen. En mångfald av aktörer, i olika storlek och driftform, leder till ökad valfrihet, tillgänglighet och kvalitet inom vården. Mångfalden leder till att vårdens medarbetare kan utveckla sin kompetens inom olika områden och kan välja att arbeta för den arbetsgivare som passar dem.

Avtal om löner och villkor träffas mellan arbetsmarknadens parter. För Region Stockholms medarbetare sätts lönen individuellt utifrån gällande kollektivavtal baserat på såväl ansvar och kompetens som arbetsresultat. Region Stockholm har ingen information om vilka löner och villkor som medarbetare hos privata vårdgivare är omfattade av.

Att arbeta i en 24/7-verksamhet är krävande och för att underlätta jourlinjer och bemanning beslutades i budget för 2022 att se över avtalet om bisysslor för att fler ska kunna bidra. För att kunna behålla fler erfarna medarbetare beslutades

även att utveckla möjligheterna för de som vill fortsätta arbetslivet även efter 68 års ålder.

Under 2022 fortsätter arbetet med att utveckla fungerande modeller och processer som stödjer en långsiktig kompetensförsörjning i regionen inom hela hälso- och sjukvårdssystemet. Att förtydliga utbildningsuppdraget i de olika vårdavtalen är en viktig del i detta uppdrag. För att säkerställa utbildningsplatser i tillräcklig omfattning behöver både egenägd och privat vårdverksamhet medverka. Likväl behöver övergripande samordning mellan vårdgivare gällande utbildningsplatser utvecklas.

För att kunna utöka antalet utbildningsplatser ska hälso- och sjukvårdsnämnden utveckla arbetssätt och modeller för att i samverkan med vårdgivarna i regionen kartlägga både kortsiktiga och långsiktiga behov av legitimerade och icke legitimerade yrkesgrupper.

Under 2022 kommer hälso- och sjukvårdsnämnden även utveckla nya styr- och ersättningsmodeller för läkarnas utbildning efter läkarexamen fram till specialistkompetens. Syftet är att säkra kvalitet och framtida kompetensförsörjning av specialistläkare, möjliggöra ökad regional styrning av medel mot bristspecialiteter och öka samverkan gällande ST-tjänstgöringen mellan vårdgivare i hela hälso- och sjukvårdssystemet.

Region Stockholm har ett nära samarbete med lärosäten, vilket medför olika forsknings- och utvecklingsmöjligheter både för den enskilda medarbetaren och i verksamheten. Regionstyrelsen finansierar långsiktiga och strategiska satsningar för att utbilda sjuksköterskor och läkare inom bristspecialiteter, både inom den vård som bedrivs i egen regi och hos privata vårdgivare.

Till sist vill jag nämna de omstruktureringar av vårdvalen som pågår i syfte att skapa tydligare uppdrag, större mottagningar, nivåstrukturering av vårdområden och kostnadskontroll med hänsyn till slutsatserna i den så kallade Vårdvalsutredningen. För att säkra hög kvalitet och patientsäkerhet ska överlappande uppdrag undvikas och vårdgivarnas roll i nätverkssjukvården tydliggöras. Vi kommer att fortsätta arbeta för att hälso- och sjukvården i Region Stockholm ska vara säker och jämlik med rätt kompetens på rätt plats där patienter med störst behov prioriteras, oavsett driftsform.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

Anna Starbrink

Hälso- och sjukvårdsrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021–0891

2021-12-07

Svar på interpellation 2021:55 av Hanna Jokio (S) om stängningen av Mottagningen för unga vuxna vid S:t Eriksplan

Hanna Jokio (S) har ställt följande frågor om stängningen av mottagningen för unga vuxna vid S:t Eriksplan

1. På vilket sätt blir vården mer jämlik genom att Mottagningen för Unga Vuxna ska stängas?
2. Hur är det tänkt att denna patientgrupp ska tas om hand när mottagningen stänger?
3. Hur ser den styrande majoriteten på bristen på dialog med mottagningens personal i samband med beskedet om stängning av mottagningen?
4. Vilka risk- och konsekvensanalyser har gjorts vad gäller stängningen av Mottagningen för Unga Vuxna?
5. Är det inte rimligt att krav på en Mottagning för Unga vuxna införs i hälso-och sjukvårdsförvaltningens avtal inom specialistpsykiatrin?

Som svar vill jag anföra följande:

Psykisk ohälsa drabbar många. Det är viktigt att möta behoven av insatser och därför utvecklar Region Stockholm den psykiska hälsovården. Under året har vårdcentralerna i hela regionen fått i uppgift att tillgodose hela befolkningens behov av lätt till måttlig psykisk ohälsa, för alla åldrar från sex år och uppåt. Det här är en omfattande reform som vi är glada för, och så vitt vi vet är vi första region i Sverige med att lägga hela uppdraget för vård av psykisk ohälsa på alla vårdcentraler. Det gör att utbudet sprids över länet och lättare når ut till befolkningen, det skapar stabilitet i organisationen och det är en självklar utveckling i arbetet med att jämställa den psykiska hälsan med den fysiska. En stor del av de som i dag går på Unga vuxna kommer att få vård genom vårdcentralen.

Den större delen av de som är inskrivna går i dag också på andra mottagningar, företrädesvis på adhd-mottagningarna och AST/tvång. En rockad möjliggör en ökning av kompetensen om patientgruppen på de enheterna eftersom det innebär att patienterna fördelas efter sin huvuddiagnos till andra befintliga enheter, och att personalresurserna följer patientfördelningen.

Syftet med förändringen är att skapa en mer jämlik vård genom att ge patienternatillgång till ett bredare behandlingsutbud utifrån diagnos och behov i enlighet med de vårdprocesser som arbetats fram inom SLSO psykiatri för olika

diagnosgrupper. Det handlar om t. ex depression, ångest, neuropsykiatri. Flera samarbeten finns på plats för att säkra att inga patienter ska falla mellan stolarna i vårdövergången.

Det har förts nära och upprepad dialog vid fem tillfällen mellan personal och kliniken ledning, fackliga organisationer och verksamhetschef. Klinikens ledning har också haft tät dialog med de fackliga organisationerna. Bedömningen är därför att dialog har skett i stor utsträckning.

Riskanalyser har också genomförts med personalen och det som bedömdes som störst risk var problem kopplade till arbetsmiljön, och för att underlätta omställningen gjordes en förlängning av tidsplanen. I dagsläget är förslaget att kliniken för unga vuxna stänger 1 januari.

Det finns inga planer på att beställa en särskild klinik för målgruppen i avtalen med specialistpsykiatrin. I de nya tillitsbaserade avtal som antogs 2019 får vårdgivarna stort ansvar och inflytande att själva organisera vården så som de tycker är bäst för att möta behoven hos patienterna. Den ordningen har på det stora hela fallit väl ut. Vi anser därför att det är lämpligt att fortsätta på den inslagna vägen och inte gå tillbaka till detaljstyrning av vårdens organisation.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

Anna Starbrink

Svar på interpellation 2000:00 av Jonas Lindberg (V) om köerna till den könsbekräftande vården i Region Stockholm

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor om den könsbekräftande vården i regionen.

1. Hur har kösituationen i den könsbekräftande vården utvecklats i Stockholm de senaste 5 åren?
2. Finns det några planer på att utöka ANOVA:s och KID: teamets verksamheter resursmässigt framöver med tanke på det ökade söktrycket?
3. Kommer det tillskott av medel från andra regioner eller stat framöver om Stockholm får det högspecialiserade uppdraget?
4. Ser du några farhågor med att köerna kommer växa ännu mer i och med att landets nuvarande 7 utredande och behandlande enheter ska minskas till 3?
5. Finns det några övriga initiativ på gång för att stötta personer som väntar på sin könsbekräftande behandling idag?
6. Hur ser arbetet ut för att förstärka kunskapsläget i sjukvården för den könsbekräftande vården och för patienter med könsdysforidiagnos?
7. Finns det några planer för att på sikt samordna KID-teamet och ANOVA mer under en gemensam enhet för bättre samarbete och omhändertagande?

Som svar vill jag anföra följande: Anova är ett centrum för andrologi och sexualmedicin för vuxna och har könsbekräftande vård som en del av sitt uppdrag. Vården de utför är livsviktig för patienterna, som många gånger tillhör en utsatt grupp i samhället. Allt fler söker könsbekräftande vård, och de senaste åren har köerna till vården på Anova vuxit. I dag är det för somliga två års kö, vilket till stor del beror på att patienter som blivit vuxna remitterats från verksamheten för barn och unga, KID-teamet, som tidigare fick en kraftig tillströmning.

Detta vill vi förstås ändra på. De senaste åren har resurserna till Anova förstärkts, för att kunna rekrytera fler psykiatriker och psykologer. År 2019 ingicks ett nytt avtal med en budget på 18 600 000 kr.. Pengar har skjutits till KID-teamet som får en ersättning på 34 560 00 kr för åren 2020–2022.

Tillgången på könsbekräftande vård handlar dock inte enbart om pengar. Det är svårt att få tag på rätt kompetens, få har kunskap om detta specialistområde, men många av de som har kunskapen jobbar i Region Stockholm. Denna unika kompetens är också en anledning till att vi redan i dag får ta emot ett stort antal utomlänspatienter.

Vi har goda förhoppningar om att Stockholm blir en av de regioner som får det nationellt högspecialiserade uppdraget, och verksamheten behöver därför förbereda sig för att kunna ta emot ännu fler. När det nationella uppdraget träder i kraft kommer det i så fall hanteras med sedvanlig ordning i enlighet med riksavtalet.

Det höga söktrycket på Anova har gjort att de måste fokusera på utredningsuppdraget, vilket gör att det inte alltid har kapacitet att stötta de patienter som står i kö. De kan i stället till exempel vända sig till HBTQ hälsan på Södersjukhuset, en samtalsmottagning som har i uppdrag att ge stöd till patienter med könsdysfori.

Frågorna kring könsdysfori är svåra och kunskapen behöver bli bättre i hela samhället. Regionen behöver arbeta vidare med att nå större kunskap i hela vården. Anova har informationsansvar i samarbete med Södersjukhuset, BUP och Karolinska, och håller regelbundna öppna föreläsningar om utredning, behandling och uppföljning av könsdysfori. En möjlighet är att den digitala utbildningsplattformen Step up, som riktar sig mot vårdpersonal i primärvården, också bli aktuell för en riktad utbildning framöver. Behovet finns, det vet vi, och utbyggnaden av plattformen har bara börjat.

Det finns idag inga planer på att slå ihop den könsbekräftande vården för barn och vuxna. Om frågan ska aktualiseras måste det självklart vara utifrån patientgruppernas behov. Det skulle behöva föregås av en genomlysning för optimal organisationsstruktur, ansvars-och resursfördelning och det är inget vi har planerat i nuläget.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

Anna Starbrink

Svar på interpellation 2021:58 av Maria Mustonen (V) om karantänsregler och regionens relation till viktiga leverantörer

Maria Mustonen (V) har ställt följande frågor till mig.

1. Hur ser du på frågan om behovet av karantänsregler i Region Stockholm?

2. Hur garanteras en transparent och opartisk myndighetsutövning i situationer där nyckelpersoner har förbindelser till regionens leverantörer till exempel genom tidigare anställningar eller vice versa?

3. Hur anser du att en sund relation mellan regionen och leverantör bör se ut?

4. Vilka rutiner tillämpas när konsulter med strategisk kompetens anlitas av regionen?

5. Vilka åtgärder ämnar du vidta för att garantera allmänhetens förtroende för regionens opartiskhet vid viktiga beslut?

Som svar vill jag anföra följande:

Det är av yttersta vikt att personer med rätt kompetens och erfarenheter som kan berika Region Stockholms verksamheter rekryteras till tjänster. Det gäller inte minst för ledande positioner där skickliga ledare med relevant kompetens och erfarenhet lägger grunden för att vi ska nå våra högt satta mål för leverans gentemot stockholmarna.

Att byta arbetsgivare är vanligt. Det sker inte sällan inom samma bransch som man haft sin tidigare anställning inom. Det är dessutom nyttigt för såväl en organisation som för den enskilde arbetstagaren. Det gäller oavsett om det rör sig om en chefs- eller medarbetarposition. Rörligheten skapar förutsättningar för att bryta perspektiv mot varandra, bidra med nya idéer och skapa utveckling i en organisation.

Region Stockholm har ett omfattande arbete för att säkerställa ett opartiskt och transparent myndighetsutövande. Det innefattar såväl riktlinjer för anti-korruption och representation, som ett visselblåsarsystem som ligger centralt. Inom Region Stockholm finns även en regelefterlevnadschef som jobbar med att minska risken för fusk och oegentligheter.

Vid rekrytering finns upparbetade processer och till ledande positioner sker omfattande bakgrundskontroller och säkerhetskontroller av bland annat

Säkerhetspolisen. Om det finns affärsrelationer mellan en tidigare arbetsgivaren och regionen kan det krävas övergångsvisa lösningar för att respektavstånd ska hållas till den rekryterades tidigare arbetsgivare. Rutiner för jäv-situationer som kan uppstå i yrkesutövningen finns sedan länge och gäller medarbetare på samtliga nivåer.

Karantänsregler kan vara ett annat sätt för att upprätthålla en distans mellan nuvarande och tidigare arbetsgivare. Dock bör ett sådant förfarande utredas utifrån såväl praktiska som ekonomiska aspekter och tillämpas av alla regioner utifrån gemensamma spelregler i hela Sverige.

Riktlinjerna för chefsförsörjning, kompentensförsörjningsstrategin och Region Stockholms uppförandekod tydliggör hur och på vilket sätt rekrytering ska ske, synen på chef- och ledarskap samt ledarkriterier och beskriver hur anställda förväntas agera för att upprätthålla en opartisk myndighetsutövning.

Region Stockholm har ett gediget arbete vid rekryteringar som ska säkra kompetens och erfarenhet som kan stärka och berika regionens verksamheter, såväl som upprätthålla transparens och opartiskhet i myndighetsutövandet. De flesta som rekryteras till Region Stockholm har haft anställning hos en annan arbetsgivare tidigare. Anställningar inom branscher och organisationer som jobbar med frågor som kopplat till Region Stockholms verksamheter. Det gör inte personen olämplig för en anställning i Region Stockholm.

Att interpellanten ondgör sig över att detta är märkligt, men intressant. Går man djupare i frågan är det dessutom så att interpellanten själv har partikollegor som har anställningar hos leverantörer och samtidigt sitter i trafiknämnden. Är det detta som är djupt problematiskt och riskerar att skada allmänhetens förtroende för regionen?

Region Stockholm ska fortsätta attrahera kompetenta medarbetare och chefer till regionens verksamheter. Det kommer fortsatt ske i enlighet med de lagar, regler och riktlinjer som gäller. Detta för att kunna leverera utifrån de högt ställda mål som finns på leverans till stockholmarna.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 2 december 2021

Kristoffer Tamsons

Miljö- och kollektivtrafikroteln
Tomas Eriksson

INTERPELLATIONSSVAR
2021-12-07

RS 2021-0896

Svar på interpellation 2021:60 av Stellan Hamrin (V) om luftkvalité

Stellan Hamrin (V) har ställt följande fråga till mig om luftkvalité:

> Vilka åtgärder avser ansvarigt regionråd att vidta för att Katarinaberget ska kunna tas i bruk som planerat utan komplikationer?

Som svar vill jag anföra följande:

Interpellanten uttrycker oro för halterna av partiklar och kväveoxider i Katarinaberget. Det är Stockholms stad som ansvarar för att bygga bussterminalen i Katarinaberget. När Region Stockholm ska ta över den för driftsättning är förutsättningen att det är en fungerande bussterminal, enligt gällande lagar och regler, som överlämnas.

Stockholms stad har genomfört en miljökonsekvensbedömning där luftkvalitet ingått. Bussar bidrar främst med utsläpp av kvävedioxid. Utsläppen från bussterminalen av partiklar har bedömts som försumbara då denna partikelfraktion domineras av slitagepartiklar, främst genererade vid användning av dubbdäck. Genereringen av slitagepartiklar är större vid höga hastigheter än låga. Bussar använder generellt inga dubbade däck och hastigheten inne i terminalen kommer vara låg. Den elektrifiering av bussflottan som är beslutad kommer även bidra till lägre partikelhalter.

Den överdäckning som görs av Stadsgårdsleden skapar en tunnel som kommer leda om luftföroreningarna till tunnelmynningarna. Luft från bussterminalen kommer ledas ut mot Stadsgårdsleden.

I den nya bussterminalen kommer vänthall och trafikytor skiljas åt med glasväggar. Väntutrymmena kommer att separeras från körytorna för bussarna inne i bussterminalen genom avskiljande väggar med dörrar som öppnas i samband med på- och avstigning. För att hindra att partikelhalter når vänthallen är allmänna ventilationssystemet utformat så att det alltid är ett visst övertryck från vänthallen till busskörytor. Vid dörrar till på- och avstigningszoner anordnas luftridåer. Luften i väntutrymmet kommer att tas från parken mellan Klevgränd och Glasbruksgatan.

Utformningen av bussterminalen medför att resenärernas exponering för föroreningar minskar betydligt jämfört med nuvarande bussterminal. Det beror på att terminalen kommer att skiljas från Stadsgårdsleden, att väntutrymmena skiljs från bussarnas körytor och en ökning av antalet elbussar till terminalen.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Tomas Eriksson
Miljö- och kollektivtrafikregionråd