Regionfullmäktige

MOTION
2021-05-04

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Motion av Talla Alkurdi (S) m.fl. Dags för en jämlik hjärtsjukvård i regionen

Regionens organisering av öppenvården inom kardiologi har inte fungerat väl. Vid den senaste LOU-upphandlingen år 2017 förlorade viktiga aktörer avtal med regionen och den geografiska spridningen minskade. All öppenvårdskardiologi avtalades med tre hjärtmottagningar. Aleris Handen, Aleris Sabbatsberg, Stockholm Heart Center (SHC). De senaste åren har Aleris stängt sin klinik i Handen samt köpt upp SHC. Vården utförs alltså enbart av en aktör och den geografiska spridningen har minskat ytterligare.

Under våren 2018 upphörde Hjärt- och kärlcentrums avtal med Region Stockholm inom öppenvårdskardiologi, och vårdgivare stängde sin kardiologimottagning i Södertälje. Berörda patienter blev remitterade till att remittera sina patienter till mottagningarna som fick avtal inom upphandlingen, medicinmottagningen Södertälje sjukhus eller till vårdcentral i kommunen. Genom åtskilliga patientberättelser framträder en bild av att patienter faller mellan stolarna och inte får den vård de behöver. Det är i detta läge väldigt svårt att förstå hur hjärtsjukvården i regionen och specifikt i Södertälje kan upprätthålla god kvalitet och tillgänglighet.

Trots detta valde regionen att hösten år 2020 göra en treårig förlängning av avtalet med vårdgivarna inom kardiologisk öppenvård. Samtidigt fattades beslut om en utökad utredning om kardiologin i regionen för att bland annat beskriva vårdbehov och vårdutbud, vårdnivåer och vårdstruktur samt utvärdera av nuvarande kardiologiavtal utifrån kvalitet, tillgänglighet, effektivitet, produktion och ekonomi. Dessutom ska en analys göras av vårdbehov och konsekvenser för jämlik vård. Utredningen är inte vid dagens datum påbörjad ännu.

Hjärt- och kärlcentrum i Södertälje har de senaste åren haft möjlighet att bedriva ett så kallat kardiologiprojekt i samarbete med primärvården. Det har syftat till att stärka och förbättra kvalitén inom kardiologivården i Södertälje. I mars 2018 beskrevs det av regionen som en ny utveckling för hjärtsjukvården där Södertälje gick i bräschen och att detta skulle bli en Södertäljemodell för hjärtsjukvården. I mars 2019 fick det aktuella kardiologiteamet besked om att projektet skulle förlängas 3,5 år men ett år senare meddelades att det skulle läggas ned istället.

Vi konstaterar att när det gäller hjärtvården i Södertälje och i övriga regionen har ingenting blivit som det var planerat och som kommunicerats. Det enda rimliga sättet att agera är att sätta ner foten och börja om från början. Region Stockholm måste arbeta för att långsiktigt garantera en ökad tillgänglighet till kardiologisk öppenvård i både södra och norra länsdelarna.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta

att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att teckna avtal för drift av kardiologimottagningen för en period som sträcker sig fram till att översynen är klar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att anskaffa lämplig lokal för kardiologimottagning i Södertälje

att hälso- och sjukvårdsnämndens översyn av öppenvårdskardiologi, för att säkra geografisk spridning, bör presentera i en modell där regionen hyr lokaler för kardiologimottagningar där driften sedan antingen upphandlas eller drivs i egen regi

Talla Alkurdi (S)

Elof Hansjons (S)

Nina Ünesi (S)

Petra Larsson (S)

Regionfullmäktige

MOTION
2021-05-04

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Motion av Talla Alkurdi (S) Om en sammanhållen vårdkedja för prostatacancervården

Prostatacancer är den vanligaste cancerformen för män. Varje år upptäcks omkring 10 000 nya fall av prostatacancer i Sverige. 2 300 avlider varav flertalet upptäcktes i ett för sent stadium för att kunna botas. I Region Stockholm kännetecknas vården för personer med prostatacancer av en fragmentiserad vårdkedja. Bristen på samordning mellan olika vårdaktörer och mellan olika vårdnivåer är särskilt problematiskt. Av patientföreträdare beskrivs en kaotisk situation för patienterna[1]. Kvalitén inom öppenvården varierar och tiden mellan diagnos, behandling och uppföljning är i många fall för lång och patientsäkerheten hotas. Bristerna i organiseringen av vården påverkar hur väl det aktuella vårdprogrammet kan efterlevas och det finns stora risker för att vården blir ojämlik. Organiseringen inom öppenvården genom vårdval urologi är en huvudorsak till problemen.

Det är viktigt att i sammanhanget lyfta fram exempel där vården fungerar bra. Som på mottagningen för prostatacancer på Capio St. Görans sjukhus. Mottagningen erbjuder ett vårdflöde som inleds med en träffsäker diagnostik och hålls samman av kontaktsjuksköterskor med ansvar för personligt stöd och samordning av fortsatta insatser inom såväl specialist- som primärvård. Det är beklagligt att det inte är regionens egenregiverksamheter som fått i uppdrag att driva på utvecklingen av vården på samma sätt. Däremot är arbetsmetoderna inom bröstcancersjukvården ett föredöme genom en sammanhållen vårdkedja vid parallella bröstcancercentrum på tre akutsjukhus och kontaktsjuksköterskor.

I samband med införandet av vårdval urologi år 2016-2017 beskrev hälso- och sjukvårdsförvaltningen att ett vårdval inom specialiserad urologi var problematiskt iom att vården omfattar en stor andel utredningar, behandlingar och uppföljningar av cancerpatienter. Regionalt Cancercentrum, Cancerfonden samt patientföreningar föreslog istället för vårdval ett utökat arbete inom prostatacancervården för att införa kontaktsjuksköterskor, standardiserade vårdförlopp samt schemalagda multidisciplinära konferenser enligt vårdprogram.

---

1 ”Ta vara på de rön som redan gjorts” - Dagens Medicin 15/1 2021
https://www.dagensmedicin.se/opinion/debatt/sluta-forsumma-prostatacancerpatienterna/

Införandet av vårdval urologi var heller inte i enlighet med den regionala cancerplan som togs fram parallellt och som även innehöll konstruktiva förslag om uppbyggnad av prostatacancercentrum med sammanhållna vårdprocesser. Förslaget om prostatacancercentrum, motsvarande bröstcancercentrum, är mycket positivt. Förutom en bättre vård och vårdkedja för patienterna är det viktigt att kunna förbättra forskningen på vårdområden genom att förbättrade förutsättningar för registrering i forskningsdatabaser och register, samt att patienter får möjlighet att ingå i kliniska studier och ges möjlighet att pröva nya mediciner.

Efter fem år med vårdval urologi kan vi konstatera att det som många väl insatta personer befarade när det gäller prostatacancervården också blev sant. En splittrad vårdkedja, brister i vårdkvalitet, ojämlik vård och försämrade förutsättningar för forskning och kliniska studier. Två omfattande översyner av prostatacancervården har genomförts men utan resultat. Planen att under år 2021 besluta samt påbörja en revidering av vårdval urologi. Det är därför hög tid att nu genomföra insatser för att förbättra prostatacancervården.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta

att hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att bygga en sammanhållen vårdkedja inom prostatacancervården i enlighet med cancerplanen.

att hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att tillsammans med Regionalt cancercentrum presentera en vårdstruktur för prostatacancervården genom centrumuppbyggnad och införandet av kontaktsjuksköterskor.

Talla Alkurdi (S) Petra Larsson (S)

Khashayar Farmanbar (S) Lars Bryntesson (S)

Regionfullmäktige

MOTION
2021-05-04

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Motion av Talla Alkurdi (S) Om insatser för att stärka eftervården för nyblivna föräldrar

Enligt flera rapporter och vittnesmål finns stora brister inom eftervården i samband med en förlossning. Tiden efter förlossningen är en viktig och känslig tid för den nyblivna föräldern. Behovet av fortsatt vård och stöd är i många fall stort. Dessutom är mörkertalet av obehandlade problem gällande både fysiska skador och psykosociala konsekvenser stort. Glappet mellan förlossningsvård och eftervård medför en risk att efterföljande komplikationer såsom förlossningsskador, problem med amning eller nedstämdhet och depression inte fångas upp eller följs upp på rätt sätt.

De statliga satsningarna på förlossningsvården sedan år 2017 och framåt har inneburit en utvecklad eftervård, med bland annat ökad trygghet, utvecklad information och bättre uppföljning av bristningar som resultat[1] men mer behöver göras. De utökade statsbidragen om 115 miljoner till Region Stockholm år 2021 och år 2022 kan med fördel användas till ytterligare förstärkningar.

Vi Socialdemokrater i Region Stockholm föreslår i vårt budgetförslag inför 2021 flera åtgärder för att rätta till de systemfel som uppstått i förlossningsvården, med säkrad kompetens och en trygg förlossningsvård. En sammanhållen vårdkedja ska skapas som håller ihop mödra-, förlossnings- och eftervård samt ultraljud, vilket ger blivande föräldrar kontinuitet. Vi vill även införa en garanti om en barnmorska per födande för att skapa kontinuitet och en trygg förlossningsupplevelse. Dessutom behöver alltså eftervården stärkas. Varje barnmorskemottagning ska ha ett samverkansavtal med minst en förlossningsklinik samt ökade resurser för tidigare uppföljning och vid behov fler besök inom eftervården. Eftervården ska utvidgas så att kontroller hos både barnmorska och fysioterapeut efter förlossning blir norm. Alla ska ha tillgång till kurativa samtal för att bearbeta sin förlossningsupplevelse och för att psykisk ohälsa hos nyblivna föräldrar ska kunna fångas upp. En kontaktbarnmorska ska inrättas inom eftervården som en sammanhållande funktion för vården av förlossningsskador i syfte att dessa ska minska. Utbildningsinsatserna för att förhindra förlossningsskador ska utökas. För detta ska resurserna till eftervården utökas och en utredning ska identifiera hur ytterligare

[1] Insatser för en stärkt eftervård, SKR 2021. Länk: https://rapporter.skr.se/insatser-for-en-starkt-eftervard.html

förstärkningar av eftervården ska se ut. För att samla forskning och utbildning om förlossningsskador ska en centrumbildning inom området utredas.

Region Stockholm har de bästa förutsättningar i landet för att skapa en trygg och sammanhållen vårdkedja runt den födande. Men det senaste dryga årtiondet av borgerliga vårdvalsprivatiseringar har lett till splittrade vårdkedjor och bristande samverkan, vilket leder till att föräldrar och barn faller mellan stolarna. Bristande personalpolitik har skapat stora problem med kompetensförsörjningen. Det är hög tid att ändra kurs.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta

att hälso- och sjukvårdsnämnden tar fram förslag för en förstärkt eftervård för nyblivna föräldrar som säkerställer tillgången till kurativa samtal, inrättar av en kontaktbarnmorska inom eftervården samt föreslår ytterligare förstärkningar av eftervården i dialog med patienter och vården.

att hälso- och sjukvårdsnämnden tillsätter en utredning om inrättandet av en centrumbildning för förlossningsskador som samlar forskning, utveckling och utbildning i regionen.

Talla Alkurdi (S)

Petra Larsson (S)

Alexander Canizarés Dahlström (S)

Julia Ekedahl (S)

Aristide Bonnevier Ngabissio (S)

Regionfullmäktige

MOTION
2021-04-05

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Krafttag för en jämlik hälsa i Stockholmsregionen

Ojämlikheten i hälsa i Stockholmsregionen är stor. Medellivslängden kraftigt skiljer mellan olika bostadsområden i länet. En lågutbildad man i Vårby förväntas leva 18 år kortare än en högutbildad man i Danderyd. Vi vet att sjukdomar oftare drabbar grupper med lägre inkomst, kortare utbildning, utrikesfödda - som t ex att kvinnor i Rinkeby drabbas dubbelt så ofta av hjärtinfarkt som kvinnor i Vaxholm. Även psykiska besvär, psykiatriska diagnoser och suicid är vanligare bland låginkomsttagare. Samtidigt som hälsan är sämre i grupper med socioekonomisk utsatthet söker många i den gruppen vård i mindre utsträckning än övriga befolkningen och framförallt i ett senare skede.

De senaste månaderna har den ojämlika hälsan visat sig i smittsmidning och dödlighet av covid-19. Tidigt i pandemin kunde vi se att fler smittades i Järvaområdet jämfört med övriga länet. En liknande utveckling följde i andra socialt utsatta områden i de södra delarna av regionen. Region Stockholms oförmåga att hantera denna ojämlikhet genom att exempelvis sätta in testbussar i tid visar på bristerna i den nuvarande majoritetens folkhälsoarbete.

Andelen som avstår från att söka vård trots ett behov är högre bland dem som har lägre utbildning, bland utrikes födda och bland de med arbetaryrken eller arbetarbakgrund. Personer med lägre socioekonomisk status tenderar att söka vård i ett senare skede, vilket gör att vårdbehovet kan ha hunnit bli större. De som har lägre utbildning eller inkomst söker sig till primärvården i större utsträckning än de som har högre inkomster eller utbildning. För specialistvården gäller det omvända, nämligen att de med lägst inkomster nyttjar denna i lägre utsträckning. Detta innebär att fördelningen av vårdens resurser mellan vårdnivåer har betydelse för jämlikheten och att fördelningen av vårdcentraler är avgörande för en jämlikhet i hälsa.

Ett sätt att stärka samverkan mellan primärvården, sjukhusen och annan specialistvård även efter coronakrisen vore att införa särskilda rotationstjänster där exempelvis specialister på sjukhusen tjänstgör bitvis på vårdcentralerna. Genom detta kan sjukhusspecialisterna utföra fortbildning inom primärvården och kollegial dialog och samarbete kan byggas upp mellan primär- och sekundärvården. För patienterna skulle ett sådant arbetssätt kunna möjliggöra en ökad närhet till fler specialister genom att

exempelvis få tillgång till en kardiolog på vårdcentralen. Detta arbetssätt skulle kunna leda till en bättre vård för patienter med kroniska sjukdomar på vårdcentralen och därmed vara en viktig insats för en ökad och mer jämlik folkhälsa.

I samband med att vårdvalet infördes inom primärvården så försvann vårdcentralernas områdesansvar. Ett återinfört områdesansvar skulle kunna innebära att en vårdcentral inom ett geografiskt område såsom en kommun eller stadsdel ges ansvar även för de patienter som av olika anledningar inte valt att lista sig på en vårdcentral. Dessa utgör cirka 9 procent av befolkningen idag. Ett återinfört områdesansvar skulle även kunna innebära ett särskilt samverkansuppdrag i syfte att stärka samarbetet med kommunen, civilsamhället och andra aktörer i lokalsamhället. Områdesansvaret ska ges en god ersättning för att skapa reella förutsättningar för samverkan samt uppsökande insatser. Genom att kombinera ett hälsofrämjande uppdrag med ett återinfört områdesansvar kan folkhälsoarbetet nå fler människor. Pilotprojekt med hälsosamtal bör även införas i stadsdelar med stora vårdbehov, för att sedan spridas till övriga regionen.

Fördelningen av vård i vårt län är ojämlik. Detta är till stor del på grund av vårdvalssystemets fria etableringsrätt, där vårdgivare i högre utsträckning etablerar sig i områden med lägre vårdbehov men hög efterfrågan på vård. Regionen måste ta tillbaka kontrollen över utvecklingen och framarbeta en etableringsstrategi utifrån vårdbehoven i länet. Särskilda mottagningar bör även inrättas för patienter med funktionsnedsättningar för att säkerställa ett jämlikt bemötande och en möjlighet till specialisering.

Socialdemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att ge en vårdcentral i varje kommun/stadsdel ett utökat hälsofrämjande uppdrag samt ett geografiskt områdesansvar med samverkansuppdrag och ansvar över olistade patienter

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att införa ett pilotprojekt med hälsosamtal på vårdcentralerna i stadsdelarna Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta respektive Botkyrka och Södertälje kommun

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att sprida arbetet med hälsokommunikatörer till fler kommuner och stadsdelar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda införandet av särskilda rotationstjänster där specialister från sjukhusen samt annan sekundärvård tjänstgör på vårdcentralerna

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utarbeta en etableringsstrategi för att säkerställa att länets medborgare får en jämlik tillgång till såväl primär- som specialistvård

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att kontinuerligt ta fram beräkningar över behovsindex i Stockholms läns stadsdelar/kommuner och jämföra detta mot vårdkonsumtionen.

Att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheten till att införa husläkarmottagningar med särskild inriktning mot personer med funktionsnedsättning

Talla Alkurdi (S)

Hanna Jokio (S)

Petra Larsson (S)

Robert Johansson (S)

Lowisa Anderzon (S)

Magnus Nilsson (S)

Lars Bryntesson (S)

Julia Ekedahl (S)

Liselott Vahermägi (S)

Ola Hägg (S)

Hanna Stymne Bratt (S)

Region Stockholm

Region Stockholm
21 – 05 - 04

Motion av Jonas Lindberg angående åtgärder för att kunna nå målet om fast läkarkontakt i Region Stockholm

Primärvården är på allas läppar. Den nära vården ska stärkas. Vårdcentralerna ska vara navet i sjukvården. Människor ska ha rätt till en fast läkarkontakt. Det verkar råda politisk enighet kring att ett listningstak på ca 1500 patienter per allmänläkare är rimligt för att kunna nå dit. Men tyvärr saknas ofta skarpa och konkreta politiska förslag för hur arbetsmiljön ska bli drägligare för vårdpersonal på våra vårdcentraler. Istället antas tämligen intetsägande strategidokument där uppdragen till primärvården ökar men där budgeten inte följer med. Vi i vänsterpartiet menar att det måste till ordentliga prioriteringar nu för hur resurserna till primärvården ska kunna växa. Det kommer inte att gå att nå mål om en fast läkarkontakt så länge man inte identifierar vad det är som gör att många allmänläkare slutar eller inte orkar jobba heltid.

Möjligheten till fortbildning och kompetensutveckling för allmänläkare är idag tyvärr väldigt bristfällig i Region Stockholm. Det här är bekymmersamt både ur arbetsmiljöperspektiv men också ur patientsäkerhetsperspektiv när mer och mer sjukvård ska utföras inom primärvården. När kunskapsstyrningen på senare år införts måste det finnas reella möjligheter för vårdpersonal på vårdcentralerna att också kunna förkovra sig och utbilda sig i senaste rön och forskning. En del andra regioner har med framgång testat modeller där ST-läkare inom allmänmedicin erbjuds anställningar där 20% av arbetstiden avsätts till kompetensutveckling. Region Stockholm borde bidra till att fler sådana anställningar möjliggörs.

Det behöver också tas en plan för hur resurserna till husläkarmottagningarna ska utvecklas de kommande åren. Idag är uppräkningstakten inte ens i paritet med landstingsprisindex trots att uppdragen till primärvården blir fler och större. Att ta ett strategiskt beslut om att uppräkningen till husläkarmottagningar de kommande åren minst ska ligga någon procent över landstingsprisindex vore en viktig signal.

I utredningen ”digifysisk vård” föreslogs att människor listas på en vårdcentral och att vårdcentralen sedan ansvarar för sina listade patienter och premierar kontinuitet och tillgänglighet för dem. Idag ska istället varje vårdcentral i praktiken vara tillgänglig för alla i hela regionen vilket gör att möjligheten att planera och prioritera sitt arbete försvåras avsevärt. Ett avgränsat upptagningsområde för vårdcentralerna underlättar också möjligheten att göra riktade folkhälsoinsatser och preventivt arbete samt möjliggör bättre samarbete med elevhälsan och kommunal omsorg.

Idag har Region Stockholm högst andel produktionsrelaterad ersättning inom primärvården av alla regioner i Sverige. Detta sätt att jaga vårdcentraler med ekonomiska styrmedel och fokus på produktion försvårar för vårdcentraler att göra det rätta för sina patienter. Menar man att

styrningen av vården ska präglas av mer tillit måste vi till historien lämna eran av att jaga på tillgängligheten med ekonomiska pinnar. Ett sådant sätt är att övergå till enbart listningsersättning (alltså kapitationsersättning).

Regionens modell med lokalt kostnadsansvar för medicinsk service orsakar också påtagliga arbetsmiljöproblem för vårdpersonal och gör att patienter ibland faller mellan stolarna när vårdgivare hamnar i konflikter om vem som ska stå för en viss undersökning. Denna typ av köp – och säljsystem inom vården är inte förenligt med god arbetsmiljö för personalen.

Jag yrkar därför

Att regionfullmäktige beslutar att regionstyrelsen initierar åtgärder och resurser för att möjliggöra för fler allmänläkare på husläkarmottagningarna att få avsatt utbildningstid (likt Region Gotlands modell med 80 procent klinisk tjänst och 20% kompetensutveckling) i sina anställningar

Att regionfullmäktige beslutar att anta en plan för hur resursökningen till primärvården dom kommande åren ska se ut och kunna öka mer än landstingsprisindex

Att regionfullmäktige beslutar att det inom regionen införs s.k. listningsansvar för husläkarmottagningarna likt det som föreslås i utredningen ”Digifysisk vård”

Att regionfullmäktige beslutar att husläkarmottagningarna ska få ett geografiskt områdesansvar

Att regionfullmäktige beslutar att ersättningssystemet till husläkarmottagningarna övergår till ren kapitationsersättning och att andelen ersättning baserad på CNI ökar

Att regionfullmäktige beslutar att avveckla det lokala kostnadsansvaret för medicinsk service och lab och istället övergå till en modell med ”fria nyttigheter”

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet

Region Stockholm
2021-05-04

Motion av Lina El Yafi (V) för en tryggare kollektivtrafik

Vi får med jämna mellanrum medierapporter om övertramp från trygghetsarbetare mot resenärer i SL-trafiken. Media har rapporterat om hur rasifierade och även andra marginaliserade grupper blir dåligt bemötta i kollektivtrafiken. Samtidigt måste trygghetsarbetet utvecklas för att bättre möte dagens behov. Många unga kvinnor kännes sig otrygga i kollektivtrafiken visar en KTH-rapport som publicerades hösten 2019, där sexuella trakasserier är ett återkommande problem.

Majoritetens lösningar för att stävja otryggheten har varit repressiva åtgärder som kameror, hårdare tag i stop and search- anda. Trygghetsarbetet bedrivs idag av säkerhets-och vaktbolag som är upphandlade av trafikförvaltningen. Kollektivtrafiken är en stressig och komplex arbetsmiljö där man ska lugna ner stökiga situationer,omhänderta berusade personer och hindra skadegörelse. I den här arbetsmiljön är det praxis med långa arbetspass på tolv timmar och begränsade möjligheter till ordentliga raster och toalettbesök. Det är en dålig grund för att kunna fatta bra beslut.

Idag är trenden att bemanningen i kollektivtrafiken minskar och ersätts av kameror, larm och trygghetsnummer som trafikanter själva kan ringa eller chatta med. Fackförbundet Seko som har stor kunskap om situationen i kollektivtrafiken har varit tydliga med att kameror aldrig kan ersätta fysiska personer. Grunden för ett bra trygghetsarbete är att personalen har bra förutsättningar och en god bemanning.

Kollektivtrafiken speglar samhället i stort och även dess problem. Hårdare tag hjälper inte mot dom ökade klyftorna. Andra insatser behövs för att hjälpa människor i utsatt situation. Ett större samarbete med civila organisationer som stadsmissionen skulle möjliggöra att människor får större möjlighet till hjälp istället för att bara avhysas.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås regionfullmäktige besluta

att	återta trygghetsarbetet i egen regi
att	införa en egen KY-utbildning för trygghetsperson som ska vara längre än dagens utbildning och omfatta likabehandling och konflikthantering som t ex lågaffektivt bemötande.
att	bredda rekryteringsbasen av trygghetsarbetare så att yrkeskåren bättre speglar samhället i stort
att	så länge kollektivtrafiken upphandlas vill vi att det ställs hårdare krav gällande arbetsvillkor och arbetsmiljö.

att ställa krav på mer närvarande personal där det idag saknas
att utreda ett större samarbete med civila organisationer

Lina el Yafi

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om att finansieringen av HOPE ska övertas av Region Stockholm och bli en del inom Region Stockholms regi

Barncancer är den vanligaste dödsorsaken för barn mellan 1 och 14 år i Sverige. 350 barn drabbas av barncancer varje år och cirka 11 000 personer har haft cancer som barn. Under lång tid låg barncanceröverlevnaden på 80 procent, men har under de senaste fem åren ökat till 85 procent, tack vare forskning och nya läkemedel.

På kliniska prövningsenheten HOPE vid Astrid Lindgrens barnsjukhus kan barn med svårbehandlad cancer få pröva lovande experimentella läkemedel. Enheten möjliggör medlemskap för Karolinska sjukhuset i den europiska organisationen ITCC (Innovative Therapies for Children with Cancer) som är ledande i Europa för barncancerbehandling. Medlemskapet i ITCC ger alla cancerdrabbade barn i Sverige chansen att prova innovativ behandling. Vid HOPE ges svårt cancersjuka barn möjligheten att delta i internationella studier av läkemedel riktade mot just deras sjukdom. De får tillgång till nya läkemedel som ännu inte finns i rutinsjukvården och bidrar samtidigt med ny kunskap och nya behandlingar som på sikt kan komma alla barn till del. Genom att barnen ges möjlighet att ingå i kliniska studier av nya läkemedel kan resultaten utvärderas systematiskt och därmed förbättra behandlingen för barn med olika cancersjukdomar.

Hope drivs gemensamt av KI och Karolinska Universitetssjukhuset. Det är ett lyckat exempel på hur forskning och sjukvård kan integreras för att komma patienter till nytta. HOPE startade 2016 på initiativ av stiftelsen HOPE by Nelson i syfte att möjliggöra kliniska studier av läkemedel för barn med cancer. Prövningsenheten för barn med svårbehandlad cancer är beroende av insamlade medel för sin verksamhet. När de insamlade medlen nu börjar ta slut så råder en ovisshet om hur fortsatt finansiering ska säkras. HOPE tillsammans med KI har återkommande efterfrågat att bli en del av regionsjukvården, vilket även skulle innebära att Region Stockholm garanterar dess finansiering, trots detta har inget hänt. Genom att införliva HOPE i Regionens regi säkerställs ett viktigt uppdrag för hälso- och sjukvården där svårt cancersjuka barn kan erbjudas en chans att överleva och bli frisk.

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att påbörja arbetet för att överta finansieringen av HOPE-enheten.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utarbeta ett förslag så att HOPE-enheten ingår Region Stockholms regi och i sjukhusavtalet.

Gabriel Kroon (SD)

Britt-Mari Canhasi (SD)

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om att utreda och inrätta funktionen Råd och Stöd vid funktionsnedsättning

I möten med representanter från olika civilsamhällesorganisationer har vi uppmärksammats på att det efterfrågas en funktion som förstärker möjligheten att få råd och stöd om samhällsinsatser vid funktionsnedsättning. Att få veta vad samhället kan erbjuda för stöd och insatser i syfte att underlätta livssituationen för en person med funktionsnedsättning, kan i många fall vara direkt avgörande för den individens förmåga att aktivt delta i samhället. Insatsen Råd och Stöd kan innebära att personen får kunskap om vad funktionsnedsättningen medför i form av behov och anpassning.

Det finns ett stort värde i att en allomfattande funktion som Råd och Stöd samlar kompetens inom olika yrkesinriktningar under samma tak, med regionsövergripande kontaktytor och en tydlig målsättning om att ge personer med funktionsnedsättning ett fungerande och delaktigt vardagsliv. Det sker genom att utreda individens behov och där efter att tillgodose att behoven blir bemötta på rätt plats, vid rätt tid. Region Norrbotten har en funktion som kan inspirera en framtida implementering i Region Stockholm..

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda funktionen Råd och Stöd med syfte att inrättas som ett koordinerande stöd, med ett brett kompetensregister, till alla personer med funktionsnedsättning.

Gabriel Kroon (SD)

Britt-Mari Canhasi (SD)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) om att få fler unga och arbetslösa att arbete i vård-och omsorgen

Covid-19-pandemins belastning på sjukvården och dess samhällsrestriktioner har satt tydliga spår för näringslivet i Stockholmsregionen och därmed arbetslösheten. Många ungdomar, framförallt inom hotell- och restaurangbranschen, har förlorat sina anställningar. Andra unga vuxna som nyligen avslutat gymnasiet eller samhällsvetenskapliga utbildningar vid universitet möter en tuff arbetsmarknad. Särskilt tufft är det även för långtidsarbetslösa och individer som redan innan pandemin hade svårt att erhålla en fast anställning.

Samtidigt som konkurrensen är tuff i flera branscher råder det en otroligt stor efterfrågan i andra, så som hälso- och sjukvården samt den sociala omsorgen. Det finns i dag ett myller av yrken och möjligheter till utbildning. Samtidigt framställs ofta yrken och utbildningsvägar som likvärdiga för studenter och arbetssökande. Detta leder i sin tur till att individer väljer karriärvägar och utbildningar med ett överutbud av arbetskraft. I värsta fall riskerar de arbetssökande att skuldsätta sig med CSN, och komma ut till en arbetsmarknad där deras kunskaper inte är efterfrågad.

Region Stockholm bör ta ledarrollen som samordnande aktör i syfte att få flera unga och arbetslösa att söka sig till yrken inom hälso- och sjukvården. Det råder en stor brist på kvalificerade undersköterskor, vars utbildning inte kräver mer än ett till två år av studier via Komvux eller kompletterande gymnasieutbildning. Ett alternativ för de som kan och vill är att studera till sjuksköterska under en treårig högskoleutbildning.

Genom att samordna Stockholmsregionens kommuner och vårdaktörer inom regional och kommunal vård, kan efterfrågan på vårdpersonal tillgodoses genom att fler unga och arbetslösa väljer en säker karriärsbana i vården med garanterad efterfråga på arbetskraft.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Regionstyrelsen ges i uppdrag att i samarbete med kommuner och privata vårdaktörer få fler unga och arbetslösa att välja en karriär inom vård- och omsorgsyrket.

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi om effektivare läkemedelsupphandlingar med parallellimportörer

Region Stockholm är Sveriges största region till befolkningsmängden och därmed även till sluten- och specialistvårdskonsumtionen av läkemedel. I dag sker enskilda regionala upphandlingar av slutenvårdsläkemedel som kan uppgå till kontrakt värda hundratals miljoner kronor. För Region Stockholm och för våra medborgare behöver de upphandlade läkemedlen följa de rigorösa säkerhetskraven, vara tillgängliga och inte minst köpas in till lägsta möjliga pris.

Den absolut största försäljningen av läkemedel sker genom de globala läkemedelsbolagen som själva forskar, producerar och deltar i upphandlingar. Då dessa läkemedel inte är generika skyddas de av patent och ger det forskande läkemedelsbolaget ensamrätt på tillverkningen, och ofta även försäljningen. Det finns däremot en lagmässig möjlighet att för erkända grossister med tillstånd att sälja dessa läkemedel genom parallellimport. Detta innebär att grossisterna läser av prissättningen på de olika europeiska marknaderna och utnyttjar prisfördelar genom att köpa läkemedel i länder där priserna är lägre, och sälja läkemedel där de upphandlade priserna är högre. Grossisternas läkemedel behöver genomgå rigorösa säkerhetskrav och anpassas till landat som de säljs i. Användandet av parallellimport skulle därmed innebära att patenterade läkemedel får en priskonkurrens, vilket i sin tur innebär ett lägre pris för Region Stockholm.

Trots den positiva konkurrensen som parallellimport medför står den för en försumbar del av Region Stockholms upphandlade läkemedel. Enligt Föreningen för parallellimportörer (läkemedelshandlarna) så härrör detta från allt för långtgående krav om att redovisa miljöutsläpp vid tillverkning. Givetvis måste uppföljningen av miljöpåverkan vid tillverkning vara god, men samtidigt uppstår en marknadsbarriär eftersom det forskande läkemedelsbolaget tillverkar produkten och inte har någon skyldighet att dela med sig av informationen till parallellimportören. Detta påverkar i sin tur möjligheten för parallellimportören att delta i upphandlingen med samma patenterade läkemedel som det forskande läkemedelsbolaget och patentinnehavaren deltar i. Den största skillnaden blir därmed tillverkarens möjligheter att redovisa tillverkningens miljöpåverkan.

Parallellimport ska ses som ett viktigt komplement till de forskande läkemedelsbolagen. Region Stockholm behöver därför verka för att riva ner

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna Region Stockholm

onödiga barriärer som försvårar för dessa bolag att delta i upphandlingarna när så är lämpligt.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda hur priskonkurrensen inom läkemedelsupphandlingar kan öka genom att se över och utvärdera upphandlingskraven som hindrar parallellimportörer från att delta i upphandling.

Gabriel Kroon (SD)

Britt-Mari Canhasi (SD)

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) om att förbättra driften av prioriterings-och dirigeringstjänsten

Gällande avtal för prioritering mellan akutpatienter och dirigering av ambulanser är i dag tecknat mellan Region Stockholm och SOS Alarm, som utförare, med löptid till 2023. SOS Alarm utgör en separat växeladministration som består av anställda utan medicinsk utbildning som genom beslutsstöd och med viss hjälp från specialistsjuksköterskor och chefsläkare ska avgöra vilken prioritering en inringare får. Detta leder till att återkoppling saknas mellan akut- eller geriatrikmottagningen, ambulansenheten och PoD-tjänsten vilket omöjliggör för nytänkande och innovativ verksamhetsutveckling.

Vi vill att Region Stockholm utreder ett övertagande av prioriterings- som dirigeringstjänsten i egen regi, med Sjukvårdens larmcentral i Uppsala, Västerås och Eskilstuna som förebild. Sjukvårdens larmcentral i Uppsala har genom ett mer utvecklat beslutsstöd och nära samarbete med övrig vård minskat onödiga överprioriteringar (patienter som har fått en högre prioritet hos SOS Alarm jämfört med läkarnas bedömning när de väl har nått akutmottagningen) och därtill ökat resurseffektiviteten för ambulansuppdrag utan att hota patientsäkerheten. Vidare har det beslutsstöd och den kompetens som används vid Sjukvårdens larmcentral minskat antalet onödiga ambulansuppdrag och lyckats få en bättre träffsäkerhet i prioriteringarna.

Ett förberedelsearbete bör omgående påbörjas som utreder hur Region Stockholm antingen kan bli en del av Sjukvårdens larmcentral tillsammans med Region Uppsala, Sörmland och Västmanland, alternativt inrätta tjänsten i egen regi.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för Region Stockholms PoD-tjänst att arbeta efter eller ingå i modellen för Sjukvårdens larmcentral.

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) om att utreda en lättgeriatrik för äldre med akuta vård- och omsorgsbehov

Inom regionens olika kommuner finns ett hundratal olika äldre- och demensboenden och därtill korttidsboenden. Samtidigt innebär bristen på äldreboendeplatser och den demografiska förändringen att andelen äldre med hemsjukvård och hemtjänst ökar kraftigt. Individer som får vård och omsorg i hemmet är en utsatt grupp som vid skador, fallolyckor och andra sjukdomsutbrott riskerar att behöva besöka närakut eller akutmottagning. Äldre, inom hemsjukvården, med subakuta sjukdomsfall och skador riskerar i sin tur att få vänta uppemot ett tiotal timmar på akuten där de får såväl liggsår som andra sjukhusrelaterade infektioner.

Vi vill utreda en alternativ modell där den fasta läkarkontakten, i samråd med slutenvården, dirigerar den äldre till verksamhetsformen lättgeriatrik. Lättgeriatrik har ansvar för vård- och omsorgsinsatser upp till läkarnivå och kan betraktas som ett tillfälligt korttidsboende men med rehabiliteringsinsatser. Lättgeriatriken utgör en tillfällig omsorgsplats för patienter som inte behöver läggas in på en geriatrisk avdelning, och som samtidigt inte kvalificerar sig för korttidsboende. I stället har patienten ett tillfälligt omsorgsbehov utanför jourtid med en åkomma som hade nedprioriterats på akutmottagningen.

Sverigedemokraterna vill att Region Stockholm utreder förutsättningarna för verksamhetsformen lättgeriatrik, med lämpliga avgränsningar i samråd med akutsjukhusen, de geriatriska aktörerna samt kommunerna.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för en ny lätt-geriatrisk verksamhetsform för patienter med tillfälligt men akut omsorgs och omvårdnads, som vid akutmottagningen hade inneburit långa väntetider.

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) och om en förändrad drift av 1177 vårdguiden på telefon

Under årsskiftet 2020-2021 aviserade nätläkarbolaget Kry om sitt intresse att förvärva Medhelp som genom upphandling utför tjänsten 1177 vårdgivarguiden på telefon. Region Stockholm beslutade 2017 att upphandla vårdgivarguiden på telefon. Driftstarten skedde 2019 och avsåg en fyra-årsperiod, med möjlighet till förlängning om fyra år till.

Region Stockholm har på senare tid försökt uppvärdera primärvården för att sätta den som navet för sjukvården. Trots primärvårdsstrategin och många positiva utspel från majoritetspolitikerna uppfattas primärvården som splittrad. Primärvården ska enligt vår mening fokusera på de med störst vårdbehov – de äldre, kroniskt sjuka och multisjuka. Dessa patienter besöker ofta många olika vårdnivåer och bollas allt för ofta runt mellan vårdaktörer och upplever att samverkan och kontinuitet saknas.

1177 vårdguiden på telefon har uppnått sitt upphandlade mål, att korta väntetiderna för inringaren till operatören som i sin tur hänvisar patienten till lämplig vårdnivå. Den har däremot misslyckats i att skapa patientkännedom, samverkan och kontinuitet. Vi anser att det är problematiskt att dagens 1177-rådgivning utförs av en separat aktör som inte är integrerad i primärvården. Således saknas kontinuitet och personkännedom mellan patienten och vårdpersonalen på vårdcentralen där patienten är listad.

Personkännedom ökar tryggheten och stärker patientens samordning. Vi vill därför se att 1177:s telefontjänst uppkopplas till respektive vårdcentral där patienten är listad. Efter kontorstid kan däremot en alternativ lösning behöva komma till som möjliggör för mindre vårdcentraler att lämpa över ansvaret för rådgivning via telefon. För detta kan ett antal olika lösningar utredas av förvaltningen som exempelvis avtalsmässig möjlighet för vårdcentralerna att avtala bort ansvaret för rådgivning via telefon efter kontorstid till andra närliggande vårdcentraler, lämpa över ansvaret på närakuterna, alternativt upphandla en oberoende privat aktör för samtal efter kontorstid.

Det huvudsakliga målet är att vårdcentralerna ges förutsättningar att sköta hela patientens primärvård i stället för att som i dag splittra upp de olika insatserna, vilket leder till avsaknad av helhet som negativt påverkar patienten.

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda hur samverkan, personkännedom och kontinuitet kan stärkas genom att lämpa över ansvaret för 1177 vårdguiden på telefon, till respektive vårdcentral där patienten är listad.
2. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda en lämplig form för 1177 vårdguiden på telefon efter ordinarie arbetstid för primärvårdsaktörerna.

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) om en regional personalpool

Region Stockholm är en stor arbetsgivare inom hälso- och sjukvård och har därmed goda förutsättningar för att erbjuda en flexibel och attraktiv arbetsplats. Trots detta används ofta externa bemanningsföretag för att bemanna vid vakanser på enskilda avdelningar och mottagningar. Fördelarna för vårdpersonal att arbeta för bemanningsföretag grundar sig i flexibiliteten och lönenivåerna. Genom att erbjuda ett eget regionbaserat alternativ, möjliggör vi för vårdpersonal att i mån av tid och intresse åta sig utökat eller omväxlat arbete.

De som kan och vill arbeta extra utöver den avtalade heltids- eller deltidsanställningen ska ges möjligheten att i regional regi söka sig vidare till interna personalpooler. Därtill ska ekonomiska incitament ges till de som är beredda att arbeta obekväma tider eller på särskilt krävande underbemannade vårdavdelningar.

Detta medför till ökad flexibilitet kring arbetstider men även lönemässiga incitament för att täcka upp för de avdelningar där vårdpersonal saknas inom regionens verksamheter. Vi vill utreda möjligheten att skapa lokala personalpooler på samtliga sjukhus, inklusive SLSO. De lokala personalpoolerna ska samverka på en centralnivå som dagligen kan fördela vårdpersonal efter önskemål och behov mellan de olika sjukhusen.

I kombination med detta ser vi positivt på att utöka den regionala personalpoolen genom samarbete med grannregionerna Uppsala, Sörmland och Västmanland. Tillsammans kan vi ta del av de stordriftsfördelarna och effektivt fördela bemanningspersonal efter behov. Detta möjliggör även en minskning av den externa inhyrningen.

Därtill vill vi komplettera den regionala personalpoolen med en särskild del för pensionerad vårdpersonal som önskar utföra ett tidsbegränsat korttidsarbete vid behov. Detta i syfte att ge fler vårderfarna pensionärer möjlighet att arbeta deltid inom Region Stockholm. Genom att samordna arbetskraften kan pensionerade äldre ges möjligheten att på egna villkor tillfälligt hoppa in och avlasta ordinarie sjukvårdspersonal.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda inrättandet av lokala personalpooler vid samtliga sjukhus samt organisera personalpoolerna genom centralstyrning.
2. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda en samverkan genom en storregional personalpool tillsammans med Region Uppsala, Sörmland och Västmanland.
3. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för pensionerad hälso- och sjukvårdspersonal att ingå i personalpoolen.

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) om förtur till tillfälliga hyresrättskontrakt för bristpersonal

Region Stockholms bostadsmarknad karaktäriseras i dag av höga priser på flerbostadshus samtidigt som bostadskön till hyreslägenheter är rekordlång. De nyinflyttade som varken har insatskapital eller en tillräckligt god privatekonomi för att belåna sig med flera miljoner tvingas därmed söka sig ut på andrahandsmarknaden för hyresrätter.

Den allvarliga bostadssituationen påverkar visserligen samtliga yrkesgrupper men slår extra hårt mot grupper där arbetskraftsbristen är som högst, nämligen hälso-och sjukvårdpersonalen. Även om sjukvårdens tillgänglighet i dag är bristfällig till följd av ett skriande personalbehov, noterar vi att enbart förbättrade arbetsvillkor och höjda arbetsersättningar inte är tillräckligt för att locka fler sjuksköterskor inom specialiteter till Stockholm. Vi vill därför samverka med regionens kommuner för att använda en del av de kommunala hyreslägenheterna, som tillfälligt kan hyras ut till sjuksköterskor, specialistsjuksköterskor och vissa specialistläkare där det förnärvarande råder brist.

Förslaget syftar till att kostnadsneutralt prioritera enskilda yrkesgrupper i bostadskön i syfte att öka attraktiviteten för att gå in i yrket och jobba på akutsjukhusen. Samtidigt ges sjukvårdspersonalen möjligheten att bygga upp en ekonomiska kassa, eller spara kötid – för att på sikt erhålla en egen bostad.

Hälso-och sjukvårdsförvaltningen bör utreda en lämplig modell för hur och på vilka kriterier som uthyrning av hyreslägenheter ska gå till.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda en lämplig modell för hur och på vilka kriterier uthyrning av hyreslägenheter för sjukvårdspersonal inom bristspecialiteter ska gå till.

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) om habiliteringspsykiatri där psykiatri, habilitering och BUP samlas runt individen

En stor del av patienter med en funktionsnedsättning i enlighet med LSS, har ofta även en psykiatrisk samsjuklighet. Detta kan bero på nedstämdhet och mental psykisk ohälsa på grund av sin nedsättning, eller vara medicinskt kopplad till exempelvis neurologiska funktionsvariationer. Dessa personer är en särskild typ av kroniker med multisjuklighet som kräver såväl habiliteringsresurser som hjälp från psykiatrin. Vid en ung ålder kan även Barn- och ungdomspsykiatrin (BUP) behöva samverka med habiliteringen, samt de kommunala stödinsatserna.

Flera verksamhetsföreträdare är tydliga med att ett stort behov av samverkan föreligger mellan Habiliteringsenheten och psykiatrin inom den regionala vården, samt kommunala LSS-insatser inom den kommunala socialomsorgen.

Sverigedemokraterna ser ett behov av att stärka kraven på samverkan genom särskilda villkor om att arbeta med långsiktiga verksamhetsprojekt och en avtalsreglering kring vikten av ett gemensamt helhetsansvar från aktörerna gentemot patienten. På sikt vill vi utreda möjligheten att införa den värmländska modellen genom att samla habilitering, psykiatri och BUP inom en ny enhet för habiliteringspsykiatri. En samlad enhet möjliggör för en stärkt samverkan och ett teambaserat arbete runtomkring patienten som en enhet. Samtidigt bör en samverkan med Karolinska Institutet möjliggöras för att främja forskning och utveckling, samt den kommunala omsorgen för att agera sammanhållande omkring individen.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för att införa en ny enhet inom habiliteringspsykiatri som samlar habilitering, psykiatri och BUP.

Gabriel Kroon (SD)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Leonid Yurkovskiy (SD) om hävande av identitetspolitiska diskrimineringsprinciper inom kulturnämndens verksamhet

Under kulturnämndens målområden och miljökrav fastställer Region Stockholm att organisationer som beviljas stöd, bland annat, ska föra könsuppdelad statistik, bygga styrelser med hänsyn till könsidentitet och ”gynna mångfalden”. På Region Stockholms webbsida för verksamheten som rör kultur står det även: ”*Upphovspersoner och medverkande ska helst också vara av olika kön och kulturell och etnisk bakgrund*”.

Vidare verkar kulturnämnden efter övergripande styrdokument, exempelvis Region Stockholms jämställdhetspolicy, som bland annat utgår ifrån att uppfattningar om vad som är manligt respektive kvinnligt oftast leder till mäns överordning och kvinnors underordning. Jämställdhetspolicyn fastställer även att andelen kvinnor respektive män bland regionens chefer ska återspegla könsfördelningen inom organisationen, något som även gäller vid fördelning av uppdrag, representation och arbetsuppgifter.

Sverigedemokraterna ser en problematik i denna tydliga ideologiska prägling av Region Stockholms principer och attityder. Främst då beslutsfattande och arbetsmetoder utifrån exempelvis ett genusperspektiv, uppmanar till särbehandling utifrån irrelevanta parametrar. På kort sikt innebär detta ett orättvist bemötande gentemot enskilda individer, på lång sikt innebär det att verksamheten mister kompetens.

Implicit bekräftar Region Stockholm, med denna sorts förhållningssätt, en åskådning där ett ojämlikt utfall utgör ett bevis för ojämlika möjligheter. Organisationen bidrar således till att normalisera förutfattade meningar där exempelvis kvinnor inte klarar av att prestera inom ett visst område på samma villkor som män, eller att de systematiskt inte ges rätt möjligheter.

Att skapa goda förutsättningar för olika grupper är en sak, att utvärdera människor och fatta beslut efter deras identitet är en helt annan. För Sverigedemokraterna är det självklart att verksamheten ska fokusera på förmåga, inte identitet.

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Kulturnämnden ges i uppdrag att revidera mål och styrdokument i syfte att inte uppmuntra till arbete och beslutsfattande utifrån identitetsperspektiv, såsom kön, kulturell och etnisk bakgrund.

Leonid Yurkovskiy (SD)

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Leonid Yurkovskiy (SD) om spelutvecklingsstöd inom den regionala kulturen

Sverige är en respekterad aktör inom spelutvecklingen och presterar även på hög nivå när det kommer till den snabbt växande e-sporten. Såväl professionell e-sport som rekreationellt spelande är numera ett naturligt vardagsinslag för många svenskar. Likaså utgör spelutveckling en av våra nationella talanger. Både Spelutveckling och e-sport är särskilt populära bland ungdomar, som utgör en prioriterad målgrupp i Region Stockholms arbete.

Sverigedemokraterna föreslår regionen spela på kulturens starka sidor där potentialen är stor. Dataspelsbranschens rapport, Spelutvecklarindex 2020, visar att spelutvecklarnas omsättning växte med 27 procent och uppgick till 24,3 miljarder kronor år 2019. De jämför siffran med Sveriges export av järnmalm och pappersmassa som båda var värda cirka 25 miljarder kronor 2019. Det visar på ett stort intresse och efterfrågan. På samma sätt som vi idag ser stora satsningar på filmproduktion i Region Stockholm, vars verksamhet av en rad olika anledningar har haft svårt att prestera, finns det potential för spelutvecklingen och e-sporten.

Sverigedemokraterna föreslår att Region Stockholm, i likhet med det stöd som idag ges till filmproduktion, utreder efterfrågan och effekterna av att fördela resurser till spelutvecklande. I praktiken kan stödet exempelvis bidra till införskaffandet av teknisk utrustning, mjukvara och utbildning. För att ta fram en konkret plan måste regionen föra dialog med de faktiska utövarna.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Kulturnämnden ges i uppdrag att utreda efterfrågan och effekter av ett ekonomiskt stöd för spelutveckling i Region Stockholm.

Leonid Yurkovskiy (SD)

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Roland Johansson (SD) om att utreda fritt val inom färdtjänsten

Under de senaste decennierna har valfriheten för den enskilda medborgaren ökat kraftigt inom exempelvis sjukvården, skolan och äldreomsorgen. Inom färdtjänsten står det däremot stilla i det flesta kommuner och regioner. Funktionsnedsatta och äldre stockholmare ges inte möjlighet att själva välja vilket färdtjänstbolag de vill resa med. Denna brist på fritt, eget val leder till en minskad flexibilitet och möjlighet att påverka sin egen situation. Det låser även in individen i avtal med färdtjänstaktörer som i vissa fall utför en tjänst av dålig kvalitet.

Region Stockholm har ofta varit en pionjär i frågan om valfrihet, men av någon anledning har färdtjänsten inte inkluderats. Sverigedemokraterna föreslår att fritt val även ska gälla färdtjänsten i Region Stockholm. För att möjliggöra detta behöver dagens stelbenta LOU- modeller ses över, och istället bör Region Stockholm utreda införandet av en auktorisationsmodell.

Region Stockholm har historiskt sett använt sig av offentlig upphandling för att tillsätta aktörer som sköter färdtjänsten. Regionen har då varit uppdelad i många områden där olika aktörer har kunnat lägga bud på varje område för sig. Tanken har varit att detta ska gynna mindre aktörer som är starka i vissa områden och svaga i andra. Resultatet av denna upphandlingsmodell har blivit att det endast finns tre olika aktörer som har sköter färdtjänsten.

En stor nackdel med dessa offentliga upphandlingar har varit avtalstiderna, vilka är max fyra år. Detta försvårar den långsiktiga planeringen och möjligheterna för aktörerna att leverera en kvalitativ tjänst. Det är därtill svårt att planera investeringar och nyanställningar när risken är överhängande att man förlorar en stor kund redan inom fyra år. I dessa fall får kvalitén stryka på foten för att spara in pengar, vilket i sin tur går ut över stockholmarna. När kvalitén inte lever upp till kundförväntningarna men följer avtalets krav, är det inte helt lätt att häva avtalet eller göra ändringar under löptiden. Det sker också att missnöjda potentiella aktörer överklagar besluten vilket resulterar i överprövningsprocesser som tar lång tid och går ut över kunderna.

Sverigedemokraterna anser därför att förvaltningen bör utreda möjligheten att ersätta dagens LOU-modell inom färdtjänsten med en

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

auktorisationsmodell. En auktorisationsmodell skulle innebära att aktörer som vill köra färdtjänst i Region Stockholm ansöker om att bli auktoriserade i enlighet med de krav och regler som regionen har fastställt. Dessa krav ska vara minst lika höga som i de befintliga avtalen. Auktorisationen sker i så fall löpande, och inom ramen för auktorisationen ställs krav på särskild utbildning av chaufförer, kundbemötande, lokalkunskap samt kvalitét. De aktörer som uppfyller auktorisationskraven tilldelas tillstånd ges möjlighet att ta emot färdtjänstkunder.

En av de största fördelarna med en auktorisationsmodell är möjligheten till långsiktiga relationer med leverantörerna då förfarandet inte har någon tidsbegränsning på avtalsrelationerna. Detta skapar goda förutsättningar för en långsiktighet i planeringen samt utförandet av tjänsten. Samtidigt skapar det incitament att hålla en hög kvalité och uppfylla kraven för auktorisationen över tid. Då alla aktörer som ansöker och uppfyller de högt ställda kraven blir auktoriserade skapar det kontinuerlig konkurrens. En konkurrens om kvalitet för att vinna kunder i stället för en konkurrens om billigast pris vid tidpunkten för upphandlingsförfarandet.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Färdtjänstnämnden ges i uppdrag att införa fritt val för resenärer inom färdtjänsten i Region Stockholm.
2. Färdtjänstnämnden ges i uppdrag att utreda införandet av ett auktorisationssystem för färdtjänsten i Region Stockholm.

Roland Johansson (SD)