Region Stockholm
Regionfullmäktige

PROTOKOLL
2021-06-08

RS 2021-0124
§§ 85-125

Justerat tisdag den 8 juni 2021 beträffande §§ 105-106
Justerat tisdag den 22 juni 2021 beträffande §§ 85-104 och 107-125

Cecilia Löfgreen Mikael Sundesten Bosse Andersson

§ 85
Inledning och justering m.m.

Inleddes kl. 10.06 och avslutades kl. 10.13.

Ordföranden förklarade sammanträdet öppnat.

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

Protokollet ska justeras senast tisdagen den 22 juni 2021.

§ 86
Interpellation 2021:12 av Anna Sehlin (V) om ökad användning av munskydd i kollektivtrafiken
RS 2021-0271

Inleddes kl. 10.13 och avslutades kl. 10.43.

Interpellationen är ställd till trafikregionrådet. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 1.

I debatten yttrade sig Kristoffer Tamsons, Anna Sehlin, Jens Sjöström, Lina El Yafi, Staffan Norberg, Msciwoj Swigon och Leonid Yurkovskiy.

§ 87
Interpellation 2021:13 av Gabriel Kroon (SD) om nedlagd långcovid-vård vid Karolinska Solna
RS 2021-0272

Inleddes kl. 10.43 och avslutades kl. 11.07.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 2.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade till Christine Lorne som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Gabriel Kroon, Christine Lorne, Henrik Åkerlund, Anna Starbrink, Jonas Lindberg och Bengt Larsson.

§ 88
Interpellation 2021:14 av Mats Larsson (S) om hantering av patienter vid akutmottagningen på Södertälje sjukhus
RS 2021-0273

Inleddes kl. 11:07 och avslutades kl. 11:28.

Interpellationen är ställd till regionrådet för vård- och valfrihetsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 3.

Regionrådet Tobias Nässén hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Mats Larsson, Tobias Nässén, Staffan Norberg, Tage Gripenstam och Talla Alkurdi.

§ 89
Interpellation 2021:15 av Jonas Lindberg (V) om besparingarna på Södersjukhusets kvinnoklinik
RS 2021-0274

Inleddes kl. 11:28 och avslutades kl. 11:48.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 4.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Jonas Lindberg, Anna Starbrink, Talla Alkurdi och Catarina Wahlgren.

§ 90
Interpellation 2021:16 av Msciwoj Swigon (SD) om de ökade kostnaderna av Stockholmsförhandlingen och om en eventuell omförhandling av Stockholmsförhandlingen
RS 2021-0275

Inleddes kl. 11:48 och avslutades kl. 11:50.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 91
Frågestund
Inleddes kl. 11:59 och avslutades kl. 13:00.

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

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

- Anser du som regionråd med ansvar för personalfrågor att samordningen av regionens IVA-resurser varit tillräcklig, när vården vittnar om allvarliga patientbrister och till och med dödfall på grund av för få IVA-platser?

2) Fråga som ställs av Jonas Lindberg (V) till Irene Svenonius (M):

- Kan ansvarigt regionråd garantera att vårdpersonal får fyra veckors sammanhängande ledighet?

3) Fråga som ställs av Gabriel Kroon (SD) till Anna Starbrink (L):

- Med anledning av att Astrid Lindgrens barnsjukhus nyligen beslutade att sätta stopp för hormonbehandling vid könsdysfori av barn under 18 år, i likhet med rekommendationerna som redan efterlevs i England och Finland, vill jag fråga ansvarigt regionråd om du är beredd att säkerställa en medicinskt korrekt könsdysforivård för unga vuxna?

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

- Nu när arbetsmiljöverket avser förbjuda plexiglas vid bussarnas förarplats undrar jag om du fortfarande anser att det var väl satsade pengar, istället för att flytta kortläsarna för motsvarande summa - vilket hade gjort det möjligt för resenärerna att validera sin biljett under hela pandemin?

5) Fråga som ställs av Marit Normasdotter (V) till Tobias Nässén (M):

- Kan ansvarigt regionråd säkerställa att det kommer att finnas tillräckligt med personal på sjukhusen i sommar?

6) Fråga som ställs av Britt-Mari Canhasi (SD) till Désirée Pethrus (KD):

- Med anledning av att Region Stockholm ökar antalet ST-läkare, anser ansvarigt regionråd att det finns en risk för undanträngningseffekter som leder till att ST-läkarna inte blir tillräckligt skickliga som färdiga specialister?

7) Fråga som ställs av Robert Johansson (S) till Irene Svenonius (M):

- Ångrar du idag att du i september 2017 skrev under en avsiktsförklaring om placering av ambulanshelikopterverksamheten, med det uttalade målet att åter placera verksamheten i Värmdö?

8) Fråga som ställs av Ann Mari Engel (V) till Anna Starbrink (L):

- Kommer regionen att utöver den ordinarie budgeten göra särskilda ekonomiska insatser för att hjälpa kulturlivet att överleva?

9) Fråga som ställs av Roland Johansson (SD) till Désirée Pethrus (KD):

- Med anledning av att trafiksäkerhetspolicy ISO 39001 införts i linje med Sverigedemokraternas budgetförslag 2019, vill jag fråga om ansvarigt regionråd kan verifiera att alla leverantörer nu lever upp till det beslutade kravet på trafiksäkerhetspolicy 39001?

10) Fråga som ställs av Petra Larsson (S) till Irene Svenonius (M):

- Du som regionråd med ansvar för personalfrågor, delar du bilden som en av regionens sjukhusdirektörer ger, att ingen vårdpersonal har beordrats in att arbeta under pandemin?

11) Fråga som ställs av Lina El Yafi (V) till Kristoffer Tamsons (M):

- Kan du garantera att kompetens inom städ stannar i den upphandlade kollektivtrafiken vid kommande upphandling?

Frågorna antecknades som besvarade.

Miljöpriser

Regionfullmäktige delade ut miljöpriser.

Geetha Shresta, Perioperativ medicin och intensivvård, Karolinska Universitetssjukhuset, mottog hederspriset.

Kristina Kinneholm, Buk-, akut- och traumaoperation, Karolinska Universitetssjukhuset, mottog Region Stockholms miljöpris.

Sandra Erlund, Vårdavdelning Ortopedi, Karolinska Universitetssjukhuset, mottog priset Årets eldsjäl.

§ 92
Bekräftande av regionfullmäktiges beslutsförhet

Inleddes kl. 13:17 och avslutades kl. 13:19.

Ordföranden konstaterade att 148 ledamöter var närvarande och 1 ledamot var frånvarande, bilaga A.

§ 93
Tillkännagivande av regionfullmäktiges sammanträde

Inleddes kl. 13.19 och avslutades kl. 13.19.

Tillkännagivande om sammanträde publicerades den 27 maj 2021 på regionens digitala anslagstavla och den 1 juni 2021 i de tidningar där enligt fullmäktiges beslut annonsering ska ske.

Kallelse med dagordning tillställdes fullmäktiges ledamöter och ersättare den 27 maj 2021.

Tillägg till dagordningen tillställdes fullmäktiges ledamöter och ersättare den 4 juni 2021.

Det antecknades att sammanträdet tillkännagivits i laga ordning.

§ 94
Sammanträdesdagar för regionfullmäktige 2022 (förslag 2021:32)
RS 2021-0258

Inleddes kl. 13.19 och avslutades kl. 13.34.

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

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till S-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 5, som V-ledamöterna anslutit till och som korrigerats till att endast avse regionfullmäktiges sammanträdesdagar.

PROPOSITION

Ordföranden ställde de två yrkandena mot varandra och fann att regionfullmäktige beslutat att bifalla regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutade följande.

Föreslagna dagar för sammanträden med regionfullmäktige 2022 fastställs.

Vår	Höst
8 februari	18 oktober
22 mars	15 november
10 maj	6-7 december
7 juni	

RESERVATION

S-ledamöterna och V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för S-ledamöternas förslag till beslut.

§ 95
Ändringar i arvodesreglementet (förslag 2021:33)
RS 2021-0081

Inleddes kl. 13:34 och avslutades kl. 13:36.

I ärendet yttrade sig Gabriel Kroon och Olle Reichenberg.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

Arvodesreglemente för Region Stockholm för mandatperioden 2018-2022 (LS 2018-0684) ändras från och med den 1 juli 2021 i enlighet med bilagan Förslag till ändring av arvodesreglemente för Region Stockholm för mandatperioden 2018-2022.

SD-ledamöterna deltar ej i beslutet.

§ 96
Årsredovisning 2020 för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling (förslag 2021:34)
RS 2021-0326

Inleddes kl. 13:36 och avslutades kl. 13:37.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

1. Årsredovisningen 2020 för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling godkänns.

2. Förbundsdirektionens ledamöter i Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling beviljas ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2020.

JÄV

Tove Sander deltog inte i behandlingen av eller beslutet i ärendet på grund av jäv.

§ 97
Försäljning och godkännande av villkor för överlåtelse av Berga Naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8 (förslag 2021:35)
RS 2021-0048

Inleddes kl. 13:37 och avslutades kl. 14:45.

I ärendet yttrade sig Charlotte Broberg, Gabriel Kroon, Rolf Lindell, Stellan Hamrin, Anne-Marie Strömberg, Jens Sjöström, Magnus Persson, Margareta Hamark, Leonid Yurkovskiy, Catarina Wahlgren och Christina Eklund.

YRKANDEN

1. Yrkande om återremiss från SD-ledamöterna, bilaga 6.

2. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

3. Bifall till V-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 7.

PROPOSITION

Ordföranden frågar först på yrkandet om återremiss och finner att regionfullmäktige beslutar att avgöra ärendet idag.

Begärd omröstning genomfördes enligt följande voteringsproposition. Den som vill att ärendet avgörs idag röstar ja. Den som vill att ärendet återremitteras röstar nej. Vinner ja har fullmäktige beslutat att avgöra ärendet idag.

Efter omröstningen konstaterade ordföranden att sammanräkningstablån visade 131 ja-röster, 14 nej-röster och att 1 ledamot avstod.

Hur ledamöterna röstade framgår av bilaga 8.

Ordföranden ställer därefter regionstyrelsens förslag mot V-ledamöternas förslag och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

1. Försäljningen av Berga Naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8 inom Haninge kommun godkänns, i enlighet med villkoren i köpeavtal mellan Grundbulten 39988 AB, org.nr 559304-7136, under namnändring till Berga Fastighet,

och Region Stockholm samt villkoren i rörelseöverlåtelseavtalet mellan Dille Gård AB org.nr 556417-3853 och Region Stockholm för en total köpeskilling om 118 900 000 kronor.

2. Locum AB uppdras att verkställa försäljningen av fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8 inom Haninge kommun i enlighet med villkoren i köpeavtalet och köpebrev, inklusive att underteckna dessa.

3. Fastighets- och servicenämnden uppdras att verkställa rörelseöverlåtelsen av Berga Naturbruksgymnasium i enlighet med villkoren i rörelseöverlåtelseavtalet, inklusive att underteckna detta.

SD-ledamöterna deltar ej i beslut.

RESERVATION

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

SÄRSKILT UTTALANDE

S-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 9.

§ 98
Försäljning och godkännande av försäljningsvillkor för fastigheten Tegelbruket 4 (förslag 2021:36)
RS 2021-0214

Inleddes kl. 14:45 och avslutades kl. 15:21.

I ärendet yttrade sig Charlotte Broberg, Anna Sehlin, Ann Mari Engel, Leonid Yurkovskiy, Magnus Persson, Bengt Larsson, Marit Normasdotter och Mehdi Oguzsoy.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till V-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 10.

PROPOSITION

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot V-ledamöternas förslag och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

1. Försäljningen av Tegelbruket 4 inom Stockholms kommun godkänns i enlighet med villkoren i köpeavtalet mellan åtta bolag, som samtliga är direkt eller indirekt helägda av moderbolaget Skanska AB (org.nr 556000-4615), och Region Stockholm för en köpeskilling om ca 1 468 000 000 kronor.

2. Köpeavtalet inklusive bilagor avseende Tegelbruket 4 inom Stockholms kommun godkänns.

3. Locum AB uppdras att verkställa försäljningen av Tegelbruket 4 inom Stockholms kommun i enlighet med villkoren i köpeavtalet och köpebrev, inklusive att underteckna dessa, samt hantera och teckna alla för uppdragets fullgörande relevanta fastighetsrättsliga avtal med Stockholms Stad och Lantmäteriet.

4. Locum AB ges rätt att genomföra erforderliga förlängningar av köpeavtalet för Tegelbruket 4 i enlighet med de villkor som köpeavtalet stipulerar.

5. Locum AB ges i uppdrag att verkställa köp och vidareförsäljning av del av Kungsholmen 1:53 i enlighet med villkor i köpeavtal med bilagor för Tegelbruket 4 i det fall det blir aktuellt.

RESERVATION

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

§ 99
Omklassificering och beslut om att inleda försäljning av norra delen av fastigheten Sabbatsberg 16 (förslag 2021:37)
RS 2021-0391

Inleddes kl. 15:21 och avslutades kl. 15:33.

I ärendet yttrade sig Charlotte Broberg, Anna Sehlin, Rolf Lindell och Leonid Yurkovskiy.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till V-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 11.

3. Bifall till SD-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 12.

4. Bifall till S-ledamöternas förslag till tilläggsbeslut, bilaga 13.

PROPOSITION

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag, V-ledamöternas förslag och SD-ledamöternas förslag mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag. Ordföranden frågar därefter på S-ledamöternas förslag till tilläggsbeslut och finner att regionfullmäktige avslår detta.

BESLUT

1. Norra delen av fastigheten Sabbatsberg 16 inom Stockholms kommun klassificeras om från strategisk fastighet till marknadsfastighet.

2. Locum AB ges i uppdrag att inleda försäljning av norra delen av fastigheten Sabbatsberg 16.

RESERVATIONER

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

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

S-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag till tilläggsbeslut.

§ 100
Omklassificering och beslut om att inleda försäljning av Medicinaren 19 (Novum) (förslag 2021:38)
RS 2021-0392

Inleddes kl. 15:33 och avslutades kl. 15:44.

I ärendet yttrade sig Charlotte Broberg, Rolf Lindell, Thomas Magnusson och Karl Henriksson.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till V-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 14.

PROPOSITION

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot V-ledamöternas förslag och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

1. Fastigheten Medicinaren 19 klassificeras om från strategisk fastighet till marknadsfastighet.

2. Locum AB ges i uppdrag att inleda försäljning av fastigheten Medicinaren 19.

S-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATIONER

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

§ 101
Godkännande av tilläggsavtal 2021 avseende utbyggd tunnelbana enligt 2013 års Stockholmsförhandling (förslag 2021:39)
RS 2020-0876

Inleddes kl. 15:44 och avslutades kl. 16:11.

I ärendet yttrade sig Kristoffer Tamsons, Irene Svenonius, Jens Sjöström, Anna Sehlin, Michaela Haga, Tomas Eriksson, Gabriel Kroon och Fredrik Wallén.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

1. Tilläggsavtal till avtalet avseende finansiering och tidplan för utbyggnad av tunnelbanan samt tidplan för bostadsåtagandet godkänns.

2. Regionstyrelsen uppdras inarbeta effekter av Tilläggsavtal till avtalet avseende finansiering och tidplan för utbyggnad av tunnelbanan samt tidplan för bostadsåtagandet i sitt förslag till budget 2022 för Region Stockholm.

SD-ledamöterna deltar ej i beslutet.

SÄRSKILDA UTTALANDEN

S-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 15.

V-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 16.

SD-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 17.

§ 102
Ny bolagsstuktur för utbyggnaden av tunnelbanan (förslag 2021:40)
RS 2021-0395

Inleddes kl. 16:11 och avslutades kl. 16:22.

I ärendet yttrade sig Kristoffer Tamsons, Gabriel Kroon och Jens Sjöström.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till SD-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 18.

PROPOSITION

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag mot SD-ledamöternas förslag och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

1. AB Storstockholms Lokaltrafik bildande av dotterbolag för utbyggnaden av tunnelbanan enligt 2013 års Stockholmsöverenskommelse, utbyggnaden av station Södra Hagalund samt utbyggnaden av tunnelbanan enligt 2017 års Sverigeförhandling godkänns.

2. Bolagsordning för dotterbolaget med firma SL Nya Tunnelbanan AB samt med de smärre justeringar som registreringsmyndigheten kan komma att påkalla fastställs i enlighet med bilaga B-4.

3. Generella ägardirektiv för SL Nya Tunnelbanan AB i enlighet med vad som anges i budget 2021 för Region Stockholm (RS 2020-0469) fastställs.

4. Specifika ägardirektiv för SL Nya Tunnelbanan AB fastställs i enlighet med bilaga B-5.

5. Justerade specifika ägardirektiv för AB Storstockholms Lokaltrafikfastställs i enlighet med bilaga B-6.

6. AB Storstockholms Lokaltrafik uppdras att utse ombud för bolagsstämma i SL Nya Tunnelbanan AB.

7. Bolagsstämmoombud för AB Storstockholms Lokaltrafik uppdrasatt på SL Nya Tunnelbanan AB:s bolagsstämma rösta för antagande av bolagsordning samt generella och specifika ägardirektiv enligt regionfullmäktiges beslut.

8. Region Stockholms bolagsstämmoombud ges i uppdrag att på AB Storstockholms Lokaltrafiks bolagsstämma rösta för antagande av justerade specifika ägardirektiv enligt regionfullmäktiges beslut.

9. Ordförande och ledamöter i styrelsen för SL Nya Tunnelbanan AB under bildande väljs i enlighet med angivet förslag för tiden från bolagets bildande fram till ordinarie bolagsstämma 2022.

10. Trafiknämnden ges i uppdrag att företräda Region Stockholm i frågor om bildande av SL Nya Tunnelbanan AB, med undantag för sådana frågor som ankommer på regionfullmäktige enligt lag.

11. Trafiknämnden, AB Storstockholms Lokaltrafik och SL Nya Tunnelbanan AB uppdras att träffa erforderliga samarbetsavtal samt vidta övriga åtgärder med anledning av bildande av SL Nya Tunnelbanan AB.

12. Ändring fastställs i 2 § punkt 7 i reglemente för trafiknämnden i enlighet med bilaga B-7 från och med den dag SL Nya Tunnelbanan AB bildats.

RESERVATION

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

SÄRSKILDA UTTALANDEN

S-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 19.

§ 103
Förslag till life science-strategi för Stockholmsregionen (förslag 2021:41)
RS 2019-0751

Inleddes kl. 16:22 och avslutades kl. 17:09.

I ärendet yttrade sig Anna Starbrink, Aida Hadzialic, Irene Svenonius, Daniel Forslund, Ann Mari Engel, Victor Harju, Robert Johansson, Maria Fält, Michaela Haga, Susanne Nordling, Tobias Nässén och Rolf Lindell.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till S-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 20.

3. Bifall till V-ledamöternas förslag till beslut, bilaga 21.

PROPOSITION

Ordföranden ställer regionstyrelsens förslag, S-ledamöternas förslag och V-ledamöternas förslag mot varandra finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

1. Life science-strategi för Stockholmsregionen fastställs.

2. Regionstyrelsen ges i uppdrag att fastställa handlingsplaner kopplade till life science-strategi för Stockholmsregionen.

RESERVATIONER

S-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag till beslut.

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

§ 104
Förslag till Näringslivs- och tillväxtstrategi för Stockholmsregionen (förslag 2021:42)
RS 2020-0780

Inleddes kl. 17:09 och avslutades kl. 18:13.

I ärendet yttrade sig Gustav Hemming, Aida Hadzialic, Leif Gripestam, Malin Fijen Pacsay, Staffan Norberg, Robert Johansson, Nicholas Nikander, Lina El Yafi, Khashayar Farmanbar, Carl Johan Schiller, Anna Sehlin och Jens Sjöström.

YRKANDEN

1. Yrkande om återremiss från V-ledamöterna, bilaga 22.

2. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

3. Bifall till S-ledamöternas förslag till beslut, det vill säga regionstyrelsens förslag med tillägg, bilaga 23.

PROPOSITION

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

BESLUT

1. Näringslivs- och tillväxtstrategi för Stockholmsregionen antas och gäller till och med år 2026.

2. Tillväxt- och regionplanenämnden uppdras att initiera arbetet med att genomföra strategin.

V-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATIONER

S-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag till beslut.

§ 105
Nominering av ledamöter till styrelsen för MediCarrier AB (förslag 2021:43)
RS 2021-0073

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

I ärendet yttrade sig Anna Sehlin och Jens Sjöström.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till V-ledamöternas förslag till tilläggsbeslut, bilaga 24.

PROPOSITION

Ordföranden frågar först på regionstyrelsens förslag till beslut och finner att regionfullmäktige bifaller detta. Ordföranden frågar därefter på V-ledamöternas förslag till tilläggsbeslut och finner att regionfullmäktige beslutar att avslå detta.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

Ordförande och ledamöter i styrelsen för MediCarrier AB väljs enligt följande för tiden ordinarie bolagsstämma 2021 till slutet av ordinarie bolagsstämma 2022.

Johan Wallér	Ledamot tillika ordförande (nyval)
Birgitta Landin	Ledamot (omval)
Zizi Krantz	Ledamot (omval)
Mats Berlin	Ledamot (omval)

S-ledamöterna deltar ej i beslutet.

Denna paragraf förklarades omedelbart justerad.

RESERVATION

V-ledamöterna reserverade sig mot fullmäktiges beslut till förmån för eget förslag till tilläggsbeslut.

§ 106
Valberedningen (förslag 2021:44)
RS 2021-0055, 2021-0466, 2021-0471, 2021-0483, 2021-0496, 2021-0498, 2021-0504, 2021-0509

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

Befrielser från uppdrag

Regionfullmäktige medger befrielse för Christoffer Fagerberg (L) från uppdraget som ersättare i Färdtjänstnämnden, ersättare i Skärgårdsstiftelsen i Stockholms län samt ersättare i Mälardalsrådet.

Regionfullmäktige medger befrielse för Linda Älegård (S) från uppdraget som ledamot i regionfullmäktige, valkrets Sydväst och som ledamot i Vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Regionfullmäktige medger befrielse för Marianne Broman (MP) från uppdraget som ledamot i Övervakningsnämnden Stockholm Söder.

Regionfullmäktige medger befrielse för Eva Lindén (S) från uppdraget som juryman i 1:a gruppen för tryckfrihetsmål.

Regionfullmäktige medger befrielse för Ingmar Wallén (M) från uppdraget som ledamot i Viltförvaltningsdelegationen.

Val

Regionfullmäktige beslutar att välja enligt följande.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2021
Ledamot
(S) Carina Paulsson (efter Linda Älegård)

Färdtjänstnämnden för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2021
Ersättare
(L) Tobias Davidsson (efter Christoffer Fagerberg)

Skärgårdsstiftelsen i Stockholms län för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2022
Ersättare
(L) Bordläggs (efter Christoffer Fagerberg)

Mälardalsrådet för tiden 8 juni 2021 - 31 maj 2023
Ersättare
(L) Bordläggs (efter Christoffer Fagerberg)

Kammarrätten för tiden 8 juni 2021- 31 december 2023
Nämndemän
(V) Magnus Janeck (efter Jan Wattsgård)
(SD) Bordläggs (efter Tobias Karlsson)

Svea hovrätt för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Bordläggs
(M) Bordläggs
(S) Per Völker (efter Erika Ullberg)
(SD) Anders Drotte (efter Tove Öhman Wiberg)

Förvaltningsrätten i Stockholm för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Leif Hörnell (efter Sven Sjölinder)
(M) Bordläggs (efter Alireza Mir Seyed)
(M) Bordläggs (efter Jacek Paszkowski)
(M) Bordläggs (efter Charlotte Woge)
(M) Bordläggs (efter Erik Levlin)
(C) Arne Jansson (efter Daniel Fabregat)
(C) Bordläggs (efter Oscar Ljunggren)
(C) Bordläggs (efter Mats Wilhelmsson)

(C) Bordläggs (efter Madeleine Widerström)
(L) Bordläggs (efter Anne Skoogh)
(KD) Bengt Jansson (efter Johanna Holmdahl)
(MP) Jenny Björk (efter Magnus Kron)
(V) Tony Walther (efter Carolina Falk)
(V) Eva Dunbäck (efter Maria Fredriksson)
(V) Hassan Abdullahi (efter Petronella Hedberg)
(SD) Roland Skott (efter Deniz Norgren)
(SD) Bordläggs (efter Åsa Nyberg)
(SD) Bordläggs (efter Tove Öhman Wiberg)
(SD) Bordläggs (efter Mona-Lisa Larsson)

Förvaltningsrätten i Uppsala för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Bordläggs
(M) Bordläggs
(C) Bordläggs
(S) Asgerali Hassanali
(S) Bordläggs

Etikprövningsmyndigheten för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2023
Nomineringar
(M) Bordläggs
(M) Bordläggs
(C) Bordläggs (efter Mats Wilhelmsson)
(L) Bordläggs (efter Didar Samaletdin)
(KD) Magnus Ramstrand (efter Suzanne Enman)
(S) Jaana Tilles (efter Samuel Yngve)
(S) Solveig Holmgren (efter Lena Josefsson)
(S) Jenny Åkervall
(V) Bordläggs (efter Stefan Blecko)
(SD) Leonid Yurkovskiy

Samordningsförbundet Sollentuna, Upplands Väsby och Sigtuna
för tiden 8 juni 2021 - 31 december 2022
Ersättare
(S) Freddie Lundqvist (efter Ali Kashefi)

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje
för tiden 8 juni 2021 - 31 december 2022
Ersättare
(S) Freddie Lundqvist (efter Ali Kashefi)

Övervakningsnämnden Stockholm Söder för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2022
Ledamot
(MP) Bordläggs (efter Marianne Broman)

Jurymän 1:a gruppen för tryckfrihetsmål för tiden 8 juni 2021 – 31 december 2021.
Juryman
(S) Annica Grimlund (efter Eva Lindén)

Viltförvaltningsdelegationen för tiden 8 juni 2021 - 31 december 2022
Ledamot
(M) Alexandra Anstrell (efter Ingmar Wallén)

Klimat- och hållbarhetsnämnden för tiden 1 juli 2021 – 31 december 2021

Ledamöter	Ersättare

M	Hans Barje	M	Markku Sirviö
M	Anneli Hogreve	M	Nils Ingelström
C	Robert Steffens	C	Magnus Persson
KD	Annette Hultåker	L	Pär Hommerberg
MP	Malin Fijen Pacsay	MP	Bordläggs
S	Khashayar Farmanbar	S	Ellinor Rindevall
S	Jamal El Mourabit	S	Malin Hansson
V	Kerstin Amelin	V	Stellan Hamrin
SD	Christina Wallmark	SD	Linus Nilsson

Ordförande	1:e vice ordförande	2:e vice ordförande
Malin Fijen Pacsay (MP)	Annette Hultåker (KD)	Khashayar Farmanbar (S)

Denna paragraf förklarades omedelbart justerad.

§ 107
Nya motioner
RS 2021-0542, 2021-0543, 2021-0544, 2021-0545, 2021-0546, 2021-0547, 2021-0548, 2021-0549, 2021-0550, 2021-0551, 2021-0552, 2021-0553, 2021-0554

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

Motion 2021:44 av Alexander Petersson m.fl. (S) om att ställa krav på kollektivavtal vid upphandling

Motion 2021:45 av Jens Sjöström m.fl. (S) om incitamentsstrukturens påverkan på resenärsandelen

Motion 2021:46 av Jens Sjöström m.fl. (S) om utredning av tunnelbana till Bromma

Motion 2021:47 av Lars Bryntesson (S) om värmebehandling (TUMT) vid godartad prostataförstoring

Motion 2021:48 av Talla Alkurdi m.fl. (S) om att höja den medicinska kompetensen i vården för äldre

Motion 2021:49 av Catarina Wahlgren (V) om utveckling av regionens mammografiscreening

Motion 2021:50 av Jonas Lindberg (V) om att inspireras av Borgholmsmodellen

Motion 2021:51 av Maria Mustonen (V) om återdemokratisering av trafikplaneringsprocessen

Motion 2021:52 av Maria Mustonen (V) om snabbare elektrifiering av sjötrafiken

Motion 2021:53 av Britt-Mari Canhasi (SD) om att Regionen ska bli en samarbetspart till Platinea

Motion 2021:54 av Britt-Mari Canhasi (SD) om att utreda punktutsläpp och separat avloppsrening från Region Stockholms sjukhus

Motion 2021:55 av Leonid Yurkovskiy (SD) om aktualisering av debattformatet i regionfullmäktige

Motion 2021:56 av Msciwoj Swigon m.fl. (SD) om att verka för att finansiera Östlig förbindelse

Motionerna remitterades till regionstyrelsen för beredning.

§ 108
Nya interpellationer
RS 2021-0523, 2021-0524, 2021-0525, 2021-0526

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

Interpellation 2021:34 av Veronica Kallander (V) om avgiftsbeläggningen på hjälpmedel

Interpellation 2021:35 av Henrik Åkerlund (SD) om bemanningsbristen inom intensivvården på Karolinska Universitetssjukhuset

Interpellation 2021:36 av Jonas Lindberg (V) om att andelen patienter per allmänläkare ökar i Region Stockholm istället för att minska

Interpellation 2021:37 av Ann-Marie Strömberg (V) om Samordnad Individuell Planering (SIP) beträffande patienter som skrivs ut från slutenvård

Regionfullmäktige beslutade att interpellationerna fick ställas.

§ 109
Interpellation 2021:17 av Talla Alkurdi (S) om den ojämlika vården i Region Stockholm
RS 2021-0276

Inleddes kl. 18:15 och avslutades kl. 18:51.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 25.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Talla Alkurdi, Anna Starbrink, Nina Unesi, Bengt Larsson, Susanne Nordling, Lowisa Anderzon, Catarina Wahlgren, Christine Lorne, Marit Normasdotter och Robert Johansson.

§ 110
Interpellation 2021:18 av Maria Mustonen (V) om miljömärkning av el i SL-trafiken
RS 2021-0277

Inleddes kl. 18:51 och avslutades kl. 19:07.

Interpellationen är ställd till regionrådet för miljö- och kollektivtrafikfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 26.

Regionrådet Tomas Eriksson hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Maria Mustonen, Tomas Eriksson, Stellan Hamrin och Lina El Yafi.

§ 111
Interpellation 2021:19 av Msciwoj Swigon (SD) om koldioxidfri elförsörjning av Stockholms kollektivtrafik

RS 2021-0278

Inleddes kl. 19:07 och avslutades kl. 19:07.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 112
Interpellation 2021:20 av Talla Alkurdi (S) om neddragningarna på kvinnosjukvården och specifikt förlossningsvården i Region Stockholm
RS 2021-0279

Inleddes kl. 19:07 och avslutades kl. 19:31.

Interpellationen är ställd till regionrådet för vård- och valfrihetsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 27.

Regionrådet Tobias Nässén hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade Talla Alkurdi, Tobias Nässén, Hanna Jokio, Robert Johansson, Tove Sander och Marit Normasdotter.

§ 113
Interpellation 2021:21 av Maria Mustonen (V) om omläggning av busslinjerna 53 och 55
RS 2021-0280

Inleddes kl. 19:31 och avslutades kl. 19:52.

Interpellationen är ställd till trafikregionrådet. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 28.

I debatten yttrade Kristoffer Tamsons, Maria Mustonen och Anna Sehlin.

§ 114
Interpellation 2021:22 av Talla Alkurdi (S) om vaccinering mot covid-19 i Region Stockholm
RS 2021-0281

Inleddes kl. 19:52 och avslutades kl. 20:16.

Interpellationen är ställd till regionrådet för vårdutvecklingsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 29.

Regionrådet Désirée Pethrus hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Talla Alkurdi, Désirée Pethrus, Bengt Larsson, Ola Hägg, Hanna Stymne-Bratt, Robert Johansson och Christine Lorne.

§ 115
Interpellation 2021:23 av Maria Mustonen (V) om upphörande av kollektivtrafik till Huvudskär

RS 2021-0282

Inleddes kl. 20:16 och avslutades kl. 20:35.

Interpellationen är ställd till regionrådet för tillväxt-, samhällsplanerings- och skärgårdsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 30.

Regionrådet Gustav Hemming hänvisade till Michaela Haga som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Maria Mustonen, Michaela Haga, Jens Sjöström och Stellan Hamrin.

§ 116
Interpellation 2021:24 av Talla Alkurdi (S) om brister i vården för äldre i Region Stockholm
RS 2021-0283

Inleddes kl. 20:35 och avslutades kl. 21:04.

Interpellationen är ställd till regionrådet för vårdutvecklingsfrågor. Fullmäktige medgav den 23 mars 2021 att interpellationen fick ställas. Ärendet bordlades vid regionfullmäktiges sammanträde den 4 maj.

Svar på interpellationen, bilaga 31.

Regionrådet Désirée Pethrus hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Talla Alkurdi, Désirée Pethrus, Marianne Berg-Ekbom, Hanna Stymne-Bratt, Ola Hägg, Bengt Larsson, Susanne Nordling och Samuel Klippfalk.

§ 117
Interpellation 2021:25 av Tuva Lund (S) om långa väntetider till assisterad befruktning
RS 2021-0284

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 118
Interpellation 2021:26 av Tara Twana (S) om bristen på pandemistöd till kulturverksamheterna i Region Stockholm
RS 2021-0409

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 119
Interpellation 2021:27 av Marta Aguirre (V) om trängseln i kollektivtrafiken
RS 2021-0410

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 120
Interpellation 2021:28 av Gabriel Kroon (SD) om psoriasisvård utan vår största vårdgivare – Psoriasisföreningen
RS 2021-0411

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 121
Interpellation 2021:29 av Talla Alkurdi (S) om varför det inte går att säkra mer personal till covidvården
RS 2021-0412

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 122
Interpellation 2021:30 av Maria Mustonen (V) om omstart av kollektivtrafiken
RS 2021-0413

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 123
Interpellation 2021:31 av Talla Alkurdi (S) om primärvårdens andel av hälso- och sjukvårdskostnaderna
RS 2021-0414

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 124
Interpellation 2021:32 av Lina El Yafi (V) om SL:s trygghetschatt och bemötande av trafikanter i kollektivtrafiken
RS 2021-0415

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

§ 125
Interpellation 2021:33 av Thomas Magnusson (V) om den framtida vården i Järfälla
RS 2021-0416

Inleddes kl. 21.04 och avslutades kl. 21.04.

Regionfullmäktige beslutade att bordlägga besvarandet av interpellationen.

Avslutning

Ordföranden avslutade sammanträdet kl. 21:05.

Vid protokollet
Veronica Sjöberg

NÄRVARO

Namn	Titel	In	Ut	Ersätter	Stolnr	Närvarande
Irene Svenonius (M)	Ledamot	09:43	21:04		1	J
Kristoffer Tamsons (M)	Ledamot	09:53	21:04		2	J
Tobias Nässén (M)	Ledamot	09:42	21:04		3	J
Charlotte Broberg (M)	Ledamot	09:53	21:04		4	J
Maria Fält (KD)	Ledamot	09:26	21:04		5	J
Désirée Pethrus (KD)	Ledamot	09:07	21:04		6	J
Tomas Eriksson (MP)	Ledamot	09:44	21:04		7	J
Susanne Nordling (MP)	Ledamot	10:01	21:04		8	J
Anna Starbrink (L)	Ledamot	10:03	21:04		9	J
Daniel Forslund (L)	Ledamot	09:58	21:04		10	J
Gustav Hemming (C)	Ledamot	09:58	18:10		11	J
Caroline Blomberg (C)	Ersättare	18:11	21:04	Gustav Hemming	11	J
Michaela Haga (C)	Ledamot	09:58	21:04		12	J
Talla Alkurdi (S)	Ledamot	09:57	21:04		13	J
Aida Hadzialic (S)	Ledamot	10:04	21:04		14	J
Lowisa Anderzon (S)	Ledamot	13:18	21:04		15	J
Christina Enocson-Mårtensson (S)	Ledamot	09:46	20:41		16	J
Staffan Norberg (V)	Ledamot	09:56	21:04		17	J
Anna Sehlin (V)	Ledamot	09:55	21:04		18	J
Jonas Lindberg (V)	Ledamot	09:58	14:39		19	J
Catarina Wahlgren (V)	Ledamot	09:48	21:04		20	J
Lennart Kalderén (M)	Ledamot	09:59	21:04		21	J
Olle Reichenberg (M)	Ledamot	10:03	21:04		22	J
Lisbeth Crabo Ljungman (M)	Ledamot	09:47	21:04		23	J
Fredrik Wallén (KD)	Ledamot	09:44	21:04		24	J
Margaretha Åkerberg (KD)	Ledamot	13:20	21:04		25	J
Karl Henriksson (KD)	Ledamot	09:41	21:04		26	J
Lars Harms-Ringdahl (MP)	Ledamot	09:54	21:04		27	J
Malin Fijen Pacsay (MP)	Ledamot	09:52	21:04		28	J
Victor Zetterman (L)	Ersättare	09:49	21:04	Ninos Maraha	29	J
Nicholas Nikander (L)	Ledamot	11:48	21:04		30	J
Christine Lorne (C)	Ledamot	09:48	21:04		31	J
Tage Gripenstam (C)	Ledamot	10:05	21:04		32	J
Tove Sander (S)	Ledamot	09:58	21:04		33	J
Robert Johansson (S)	Ledamot	09:49	21:04		34	J
Jens Sjöström (S)	Ledamot	08:54	21:04		35	J
Jens Sjöström (S)	Ledamot	21:05	21:05		35	J
Jens Sjöström (S)	Ledamot	21:05	21:05		35	J
Jens Sjöström (S)	Ledamot	21:05	21:05		35	J
Dan Lind (S)	Ersättare	10:07	11:52	Hanna Jokio	36	J
Hanna Jokio (S)	Ledamot	11:52	21:04		36	J
Petra Larsson (S)	Ledamot	09:57	21:04		37	J
Bengt Larsson (V)	Ledamot	09:42	21:04		38	J

Bekir Uzunel (V)	Ersättare	09:44	21:04	Lisa Rasmusse n	39 J
Abdullahi Hassan (V)	Ledamot	09:58	21:04		40 J
Lina El Yafi (V)	Ledamot	09:49	21:04		41 J
Marietta de Pourbaix-Lundin (M)	Ersättare	12:38	21:04	Martina Mossberg	42 J
Rickard Wessman (M)	Ledamot	09:58	21:04		43 J
Morgan Lindqvist (M)	Ersättare	12:22	21:04	Pehr Granfalk	44 J
Edvin Bernhardsson (KD)	Ledamot	09:31	21:04		45 J
Eva von Wowern (KD)	Ledamot	09:15	21:04		46 J
Carl Johan Schiller (KD)	Ledamot	09:58	21:04		47 J
Victoria Johansson (MP)	Ledamot	09:54	21:04		48 J
Tomas Melin (MP)	Ledamot	09:50	14:45		49 J
Aviva Barczewska (MP)	Ersättare	14:45	21:04	Tomas Melin	49 J
Amelie Tarschys Ingre (L)	Ledamot	11:45	21:04		50 J
Sara Svanström (L)	Ledamot	09:49	16:22		51 J
Pär Hommerberg (L)	Ersättare	16:23	21:04	Sara Svanström	51 J
Dan Tilert (C)	Ersättare	09:46	21:04	Karin Fälldin	52 J
Märta Martin-Åkesson (C)	Ledamot	09:52	21:04		53 J
Stefan Bergström (C)	Ledamot	09:51	21:04		54 J
Hanna Stymne-Bratt (S)	Ledamot	09:58	21:04		55 J
Galina Monsalves Leal (S)	Ledamot	10:02	21:04		56 J
Victor Harju (S)	Ledamot	10:00	21:04		57 J
Linda Älegård (S)	Ledamot	10:00	21:04		58 J
Nina Unesi (S)	Ersättare	10:29	21:04	Elof Hansjons	59 J
Britt-Marie Danestig (V)	Ersättare	10:00	12:53	Thomas Magnusso n	60 J
Thomas Magnusson (V)	Ledamot	12:53	21:04		60 J
Maria Mustonen (V)	Ledamot	09:55	21:04		61 J
Anne-Marie Strömberg (V)	Ersättare	10:03	17:52	Jonas Carlsson	62 J
Marta Aguirre (V)	Ledamot	10:01	21:04		63 J
Annika Friberg (M)	Ledamot	10:10	21:04		64 J
Maria Elgstrand (M)	Ledamot	10:29	21:04		65 J
Staffan Olsson (M)	Ledamot	12:00	21:04		66 J
Aram El Khoury (KD)	Ledamot	09:36	17:09		67 J
Fadi Abdalahad (KD)	Ersättare	17:10	21:04	Aram El Khoury	67 J
Antonella Pirrone (KD)	Ledamot	09:50	21:04		68 J
Anton Fendert (MP)	Ledamot	09:56	20:28		69 J
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	Ledamot	09:53	21:04		70 J
Cecilia Elving (L)	Ledamot	10:07	21:04		71 J

Anna Horn (L)	Ledamot	09:51	21:04		72 J
Maria Bojerud (C)	Ledamot	10:33	21:04		73 J
Karin Adolfsson (C)	Ersättare	09:53	21:04	Ulla-Britt Öhman	74 J
Rolf Lindell (S)	Ledamot	11:21	21:04		75 J
Sven-Inge Nylund (S)	Ledamot	09:54	21:04		76 J
Carina Paulsson (S)	Ersättare	10:16	21:04	Michaela Lööf	77 J
Maria Kjellsdotter Rydinger (S)	Ledamot	10:43	21:04		78 J
Tara Twana (S)	Ledamot	10:10	21:04		79 J
Mervi Mäkinen Andersson (S)	Ledamot	10:04	21:04		80 J
Ola Hägg (S)	Ledamot	09:50	21:04		81 J
Stellan Hamrin (V)	Ledamot	09:41	21:04		82 J
Ann Mari Engel (V)	Ledamot	09:17	18:10		83 J
Marianne Berg-Ekbom (V)	Ersättare	18:10	21:04	Ann Mari Engel	83 J
Annika Sandström (M)	Ledamot	10:57	21:04		84 J
Pia Helleday (M)	Ledamot	12:03	21:04		85 J
Samuel Klippfalk (KD)	Ledamot	09:52	21:04		86 J
Jonatan Hedin (KD)	Ledamot	10:06	21:04		87 J
Hans Andersson (L)	Ledamot	09:33	21:04		88 J
Annika Linde (L)	Ledamot	09:55	12:56		89 J
Susan El Hark (L)	Ersättare	12:56	21:04	Annika Linde	89 J
Margareta Hamark (L)	Ersättare	09:58	21:04	Helena Mischel	90 J
Anna-Lena Johansson (L)	Ledamot	09:44	21:04		91 J
Magnus Persson (C)	Ledamot	09:54	21:04		92 J
Henrik Eriksson (C)	Ledamot	09:33	21:04		93 J
Conny Fogelström (S)	Ledamot	10:00	21:04		94 J
Liselott Vahermägi (S)	Ledamot	09:41	21:04		95 J
Ahmed Ali Salad (S)	Ledamot	09:58	21:04		96 J
Hanna Svensson (S)	Ledamot	09:36	21:04		97 J
Meeri Wasberg (S)	Ledamot	09:31	21:04		98 J
Lars Bryntesson (S)	Ledamot	10:00	21:04		99 J
Ann Bly Lässman (S)	Ledamot	09:47	17:23		100 J
Thore Nyman (S)	Ersättare	17:27	21:04	Ann Bly Lässman	100 J
Elvir Kazinic (S)	Ledamot	09:34	21:04		101 J
Mehdi Oguzsoy (V)	Ledamot	09:55	21:04		102 J
Marit Normasdotter (V)	Ledamot	09:40	21:04		103 J
Leif Gripestam (M)	Ledamot	09:54	21:04		104 J
Bino Drummond (M)	Ledamot	12:57	21:04		105 J
Olov Holst (M)	Ledamot	12:38	21:04		106 J
Fredrik Saweståhl (M)	Ledamot	10:03	21:04		107 J
Marie Bladholm (M)	Ledamot	09:53	21:04		108 J
Harry Bouveng (M)	Ledamot	09:42	21:04		109 J
Christina Eklund (M)	Ledamot	09:48	21:04		110 J
Daniel Carlstedt (S)	Ledamot	09:38	21:04		111 J
Mats Larsson (S)	Ledamot	09:27	21:04		112 J

Aristide Bamane Ngabissio (S)	Ledamot	09:50	21:04		113 J
Bawer Kevir (S)	Ledamot	09:49	21:04		114 J
Khashayar Farmanbar (S)	Ledamot	09:56	21:04		115 J
Alfhild Petrén (S)	Ledamot	09:33	21:04		116 J
Alfonso Morales Barrera (S)	Ledamot	09:44	21:04		117 J
Tuva Lund (S)	Ledamot	09:46	15:21		118 J
Youbert Aziz (S)	Ersättare	15:21	21:04	Tuva Lund	118 J
Annette Hultåker (KD)	Ledamot	09:53	21:04		119 J
Mikael Stigenberg (-)	Ledamot	09:52	21:04		121 J
Anne Wompa (M)	Ersättare	10:06	21:04	Soley Aksöz Lithborn	122 J
Lars Rådén (M)	Ledamot	10:00	21:04		123 J
Johan Skog (M)	Ledamot	09:44	21:04		124 J
Malin Lybecker (M)	Ersättare	09:53	21:04	Peter Carpelan	125 J
Jessica Aftén Moback (M)	Ledamot	09:56	21:04		127 J
Christer Mattsson (M)	Ledamot	09:24	21:04		128 J
Olof Kollinius (M)	Ledamot	15:58	21:04		129 J
Henrik Åkerlund (SD)	Ersättare	09:44	21:04	Lena-Karin Lifvenhjelm	130 J
Helen Shoultz (SD)	Ledamot	09:54	21:04		131 J
Ulf Wester (SD)	Ledamot	09:45	21:04		132 J
Gabriel Kroon (SD)	Ledamot	09:52	21:04		133 J
Roland Johansson (SD)	Ledamot	13:47	21:04		134 J
Christina Wallmark (SD)	Ledamot	09:39	21:04		135 J
Freddie Lundqvist (S)	Ersättare	09:49	21:04	Sofie Ågren	136 J
Gottfrid Brandt (S)	Ersättare	09:49	21:04	Catarina Carbell	137 J
Johan Heinonen (S)	Ledamot	09:54	21:04		138 J
Hans Barje (M)	Ledamot	09:37	21:04		144 J
Erika Ving (M)	Ledamot	09:58	21:04		145 J
Josephine Lindström (M)	Ledamot	10:01	21:04		146 J
Kia Hjelte (M)	Ledamot	09:45	21:04		147 J
Simon Solberg (SD)	Ersättare	09:53	21:04	Arnold Boström	149 J
Msciwoj Swigon (SD)	Ledamot	09:27	14:47		150 J
Erik de Rouville (SD)	Ersättare	14:50	21:04	Msciwoj Swigon	150 J
Per Carlberg (SD)	Ledamot	09:27	19:00		151 J
Henrik Mellström (SD)	Ledamot	09:53	21:04		152 J
Leonid Yurkovskiy (SD)	Ersättare	09:41	21:04	Fredrik Lindahl	153 J
Unni Björnerfors (SD)	Ersättare	09:58	18:56	Katarina Olofsson	154 J
Beata Milewczyk (SD)	Ledamot	09:53	20:45		155 J

Britt-Mari Canhasi (SD)	Ersättare	09:07	21:04	Mikael Strandman	156 J
Cecilia Löfgreen (M)	Ordförande	09:30	21:04		202 J
Mikael Sundesten (S)	1:e vice ordförande	09:37	21:04		203 J
Bosse Andersson (C)	2:e vice ordförande	08:45	21:04		204 J

Trafikregionrådet
Kristoffer Tamsons (M)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0271

2021-04-29

Svar på Interpellation 2021:12 av Anna Sehlin (V) om ökad användning av munskydd i kollektivtrafiken

Anna Sehlin (V) har ställt följande frågor till mig.

1. Anser du att Trafikförvaltningen/SL behöver göra fler riktade informationsinsatser för att fler resenärer ska använda munskydd i kollektivtrafiken?

2. Skulle du se en utökad utdelning av gratis munskydd i kollektirafiken som ett sätt att öka användningen av munskydd i kollektivtrafiken?

3. Kommer du med Trafikförvaltningen ta upp frågan om behov av särskilda papperskorgar och/eller anpassade befintliga för använda munskydd?

Som svar vill jag anföra följande:

Kollektivtrafiken i Region Stockholm har drabbats hårt av pandemin. Trots drastiskt minskade biljettintäkter och ett dramatiskt tapp i antalet resande har trafiken körts för fullt och mer därtill. Mer än 50 000 extra bussavgångar sattes exempelvis in under 2020 och tågen har förlängt på avgångar där så har varit möjligt.

Sedan pandemin tog fart i Sverige har vi arbetat för att minska trängseln ombord i kollektivtrafiken och gjort insatser för en tillgänglig och trygg trafik för dem som behöver den. En del i detta har varit de omfattande informationsinsatser som gjorts såväl för att uppmana till att endast resa om man måste, som information om rekommendationerna om munskydd. Informationsinsatserna har funnits såväl ombord på fordon, likväl som i anslutning till och i kollektivtrafiken. Det har även spridits genom våra andra officiella kanaler. Ett exempel är den länsomfattande informationsinsatsen ”Vårens viktigaste accessoar” som lanserades den 19 mars.

Inför att rekommendationen om munskydd började gälla fördes en dialog inom Sveriges regionala kollektivtrafikmyndigheter med Folkhälsomyndigheten och de regionala smittskydden.

Rekommendationen om munskydd bygger på det personliga ansvaret, i likhet med de nationella riktlinjer som tagits fram inom ramarna för samtliga Sveriges regionala kollektivtrafikmyndigheter. SL har i enlighet med denna genom informationsinsatser uppmanat resenärerna att endast resa om man måste, använda munskydd när man reser samt säkerställt och informerat om möjligheterna att införskaffa munskydd i anslutning till kollektivtrafiken.

I dialogen ovan berördes många frågor, bland annat bedömdes då att behovet av särskilda papperskorgar för munskydd inte fanns. Därtill prövades och dömdes frågan om ”gratis” munskydd av med ett tydligt negativt besked, detta utifrån samstämmiga egna bedömningar samt erfarenheter från andra länder.

Viktigt att ha med sig är avslutningsvis att munskydd i Stockholmsregionen inte är en fråga för enbart kollektivtrafiken. Rekommendationen gäller i affärer, butiker, i köpcentrum, på arbetsplatser samt på andra platser där trängsel kan uppstå och det är svårt att hålla avstånd. Det understryker ytterligare vikten av det personliga ansvaret, i kombination med gemensamma insatser från hela vårt samhälle.

Vi kommer fortsätta göra vår del för att minska smittspridningen och begränsa effekterna av pandemin. Därtill för att upprätthålla en välfungerande verksamhet i, igenom och efter pandemin. Detta genom att köra full trafik och mer därtill, informera om de rekommendationer som gäller och göra fortsatta insatser i enlighet med de riktlinjer vi gemensamt slagit fast.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 29 april 2021

Kristoffer Tamsons

INTERPELLATIONSSVAR

Hälso- och sjukvårdsregionråd
Anna Starbrink (L)

2021-04-29

RS 2021-0272

Gabriel Kroon (SD) har ställt följande frågor till regionråd Anna Starbrink (L):

1. Varför har inte avtal tecknats med långcovidmottagningen vid Karolinska Solna?
2. Kan du garantera att Region Stockholms vård-, och behandlingsriktlinjer även framöver kommer bygga på de senaste upptäckterna inom evidensbaserad medicin för långcovid?
3. Hur kommer forskningen av långcovid påverkas när mottagningen vid Karolinska Solna upphör?
4. Kan du garantera en regional vård i världsklass för patienter med långcovid i Stockholm?

Som svar vill jag anföra följande:

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tillsammans med Karolinska Universitetssjukhuset gemensamt kommit överens om lokalisering för mottagningen utifrån var det finns bäst förutsättningar för en långsiktig lösning.

För den blågröna koalitionen är det viktigt att skilja på de beslut som vi politiker fattar och beslut som fattas av Karolinska Universitetssjukhuset själva. I vilken lokal Karolinska Universitetssjukhuset vill bedriva sin verksamhet är ett exempel på beslut som i detta fall har och som bör fattas av Karolinska Universitetssjukhuset själva, så länge det stämmer överens med vad som är avtalat.

Karolinska Universitetssjukhuset har ett flerårsavtal med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gällande åren 2020-2023 där verksamheterna på Karolinska Universitetssjukhuset inryms, det finns inte separata avtal med olika mottagningar inom Karolinska Universitetssjukhuset.

Vi ser ingen anledning till att våra ytterst kompetenta medarbetare i vården i Region Stockholm plötsligt skulle sluta samverka nationellt och internationellt och börja använda äldre behandlingsriktlinjer än andra regioner. Ingen politiker kan garantera att något ska vara på ett visst vis varje minut, vårt jobb är att skapa bästa möjliga förutsättningar för forskare och kliniker i vården att göra sitt jobb. Det gör vi i Region Stockholm genom att använda och tillgängliggöra det kunskapsstöd som nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård, SKR, professionsorganisationer, patientföreningar med flera har tagit fram. Det finns även att tillgå på Socialstyrelsens hemsida och det uppdateras allt eftersom ny kunskap tillkommer. Socialstyrelsen samarbetar med Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU), för att säkerställa att deras rekommendationer bygger på bästa tillgängliga kunskap.

Inom Region Stockholm samverkar Kunskapsorganisationen inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen med de regionala programområdena och självfallet även med de nationella grupperingar som bevakar kunskapsläget gällande covid-19 och dess följdsjukdomar. Även internationellt samarbete sker för att tillhandahålla de senaste rönen. Skulle forskning stå och falla på en lokalflytt så skulle vi ha ett väldigt fragilt system. Forskning men även ekonomiska forskningsanslag är knutna till den forskargrupp som bedriver forskningen. Hela Karolinska Universitetssjukhuset bedriver mycket forskning, både i Solna och i Huddinge.

Verksamheten vid Karolinska Universitetssjukhuset Solna allokeras till Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge och hälso- och sjukvårdsförvaltningen som följer upp avtalen förutsätter att Karolinska Universitetssjukhusets ledning har samverkan gällande olika lokalförändringar med Karolinska Institutet.

Det är viktigt att alla patienter som har besvär av långvariga symtom av Covid-19 blir tagna på allvar och erbjuds en god och jämlik vård över hela regionen. En viktig del i att erbjuda en vård i världsklass är att ha ett kvalitetssäkrat kunskapsstöd som bygger på best practice i vården. Det är extra viktigt inom primärvården som är de som möter patienterna först och som gör de initiala utredningarna och dessutom utesluter annan orsak eller sjukdom bakom symtomen. Det behövs också tydliga remissvägar i de fall som patienterna har behov av multidisciplinär bedömning eller behandling av organspecialist.

En nära samverkan mellan primärvården och andra vårdgivare bidrar till bästa möjliga vårdövergångar och en sammanhållen vårdkedja, så att patienterna får en personcentrerad och trygg vård på rätt nivå.

Jag vet att vården som bedrivs på Karolinska Universitetssjukhuset håller en oerhört hög nivå och jag har fått många mail från människor som fått vård på Karolinska Universitetssjukhuset och som beskriver en vård och ett bemötande av oerhört hög kvalité. Jag förutsätter att Karolinska Universitetssjukhuset tar tillvara på den kompetens de besitter och att patienterna fortsätter erhålla lika god vård även framåt.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 29 april 2021
Anna Starbrink

Vård- och valfrihetsregionrådet
Tobias Nässén (M)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0273

2021-04-29

Svar på interpellation 2021:14 av Mats Larsson (S) om hanteringen av patienter vid akutmottagningen på Södertälje sjukhus

Mats Larsson (S) har ställt följande frågor om Södertälje Sjukhus.

- Anser du att det är rimligt att patienter ska vänta utomhus utanför akutmottagningen på Södertälje sjukhus innan de får hjälp, oavsett väderlek eller hälsotillstånd t ex pågående stroke?

- Hur ser du på att akutmottagningen under pågående pandemi saknar resurser för t ex en bemannad jourtelefon som kan ta emot telefonsamtal från närstående som inte tillåts följa med eller besöka sina anhöriga som vårdas på akutmottagningen eller vårdavdelning?

Som svar vill jag anföra följande:

Smittskyddsåtgärder vid akutsjukhusen

Alla våra sjukhus har gjort en omställning för att möta det enorma trycket från sjuka i Covid-19. Pandemin har inneburit att våra medarbetare har varit tvungna att arbeta på nya sätt för att kunna hantera det stora inflödet av patienter. Samtidigt som smittspridningen ska begränsas. Jag vill uttrycka en stor tacksamhet till alla de som gjort insatser som gjorts och fortfarande görs nu under den tredje vågen.

Södertälje sjukhus AB har i enlighet med beslut från Regional särskild sjukvårdsledning (RSSL) 2020-03-12 om triage på akutsjukhusen haft ett yttre triage för gående patienter till akutmottagning. Syftet med yttre triage under pandemi är att skilja patienter med misstänkt Covid-19 infektion från övriga patienter och i möjligaste mån skydda patienter, anhöriga och personal från smitta. Det yttre triaget utfördes i en tältstruktur utanför akutvårdsmottagningen i enlighet med instruktion från RSSL. Tältet har funnits under covid-19 pandemins första våg, det sattes upp ånyo under den andra vågen och är nedtaget sedan ned den 23 mars 2021.

Syftet med triage är att differentiera mellan 3 principiella patientkategorier:

1. Patienter med lindrig sjukdom som ej är i behov av bedömning på akutmottagningen,
2. Patienter med behov av bedömning på akutmottagningen eller uppenbart behov av inneliggande vård där misstanke om Covid ej föreligger,
3. Patienter med behov av bedömning på akuten eller uppenbart behov av inneliggande vård där misstanke om Covid föreligger.

Motsvarande triage genomförs i ambulanshallen för patienter som anländer med ambulans. Beslutet om triage innebär att en gående patient med en pågående stroke kommer att bedömas i enlighet med patientkategori 2. Som ovan nämnts är yttre triage nu avvecklat, i nuläget får gående patienter ta en kölapp och vänta utomhus, där det är deras tur går de till kassan, förses med munskydd och flyttas utifrån om luftvägssymtom föreligger eller inte till olika enheter på akuten, först därefter sker triage. Vid väntan utomhus finns väderskydd i form av tält.

Det har inte kommit till Södertälje Sjukhus kännedom om att det inkommit några klagomål från patienter för att de har genomgått yttre triage. Under hösten 2020 genomförde nationell patientenkät en undersökning på akutmottagningarna i landet och så även på Södertälje sjukhus. Resultatet visade att Södertälje sjukhus akutmottagning hade bättre resultat än både genomsnittet i Region Stockholm och i riket i 4 av 7 kategorier (emotionellt stöd, delaktighet och involvering, kontinuitet och koordinering och tillgänglighet). I 3 av 7 kategorier (helhetsintryck, respekt och bemötande samt information och kunskap) var resultatet högre än genomsnittet i Region Stockholm.

Att skydda såväl patienter som personal är prioriterat. Sjukhuset ska känna stöd i de insatser som vidtagits.

Tillgänglighet och informationsvägar

Frågan rörande förbättrad tillgänglighet för närstående till patienter kvällar, nätter och helger då sjukhusets växel är stängd är viktig och angelägen. Sedan 2020-03-12 råder generellt besöksförbud på Södertälje sjukhus, beslutet fattades av sjukhuschef i samråd med Lokal särskild sjukvårdsledning (LSSL). Bakgrunden till besöksförbudet är ett direktiv från RSSL om att alla icke smittade patienter och medarbetare ska skyddas från smitta. Undantag från besöksförbudet finns för personer med funktionsnedsättning eller kognitiv svikt som behöver stöd av medföljande, vid förlossning, medföljande vårdnadshavare till barn samt närstående och för besök av kritiskt sjuk patient efter godkännande av patientansvarig läkare via sjuksköterska.

Vad gäller möjligheten att nå sina inlagda anhöriga via telefon kvällar, nätter och helger så har det under pandemin blivit tydligt att den gällande rutinen behöver förändras och förbättras. Den gällande ordningen innebär att inkommande samtal, då växeln är stängd, slutligen efter knappval hamnar hos ledningssjuksköterska på akuten. En arbetsgrupp är därför tillsatt för att ta fram en långsiktig lösning. Sjukhuset har som temporär lösning infört en s k

närståendetelefon. Telefonen är öppen lördagar och söndagar kl. 08-14 vilken är den tid då flest samtal inkommer. Närståendetelefonen bemannas av paramedicinsk personal med syfte att både trygga kontakten mellan patienter och närstående under besöksförbudet och att avlasta personal på vårdavdelningar och akuten.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 29 april 2021

Tobias Nässén

Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0274

2021-05-04

Svar på interpellation 2021:15 av Jonas Lindberg (V) om besparingar på Södersjukhusets kvinnoklinik

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor om Södersjukhusets kvinnoklinik.

1. Varför har akutsjukhusen en uppräkning på enbart 1,5% när landstingsprisindex rekommenderar över 3% för att täcka lönekostnader och prisökningar?
2. Varför påstås det att mer och mer vård flyttas ut från akutsjukhusen när det i verksamhetsplanen för HSN fastslås att sjukhusen fortsatt ska bedriva samma eller en högre volym vård? Flera akutsjukhus har uppdrag att öka sin produktion och ha fler mottagningstillfällen.
3. Anser du att det är rimligt att det enda sättet för kvinnokliniken på Södersjukhuset att hämta in sitt budgetunderskott är att öka antalet förlossningar?
4. Varför åligger det varje år ett effektiviseringskrav på akutsjukhusen? Är ekonomiska avkastningskrav verkligen det bästa sättet för att stimulera en effektivare sjukvård?
5. Hur ser konkret planen ut för att få fler privata vårdgivare inom vårdval förlossning och gynekologi att bidra till mer utbildning och forskning?

Som svar vill jag anföra följande:

Region Stockholms akutsjukhus i egenregi har sedan 2009 flerårsavtal som sträcker sig tre eller fyra år. Nuvarande avtal gäller från 2020 till och med 2023 och inom ramen för avtalen sker en årlig justering av volymer och totalersättning. I avtalen finns olika kombinationer av fast och rörlig ersättning, kvalitetsersättning och tillgänglighetsviten. Avtalen ska stimulera akutsjukhusen att utföra sitt kärnuppdrag och utföra vård med hög kvalitet, tillgänglighet och god patientsäkerhet.

Till följd av pandemin har dock ersättningsmodellen i de nya avtalen inte kunnat tillämpas i ordinarie form, utan en fast ersättning har utgått då pandemin har medfört krav på omfattande omställning och kapacitetsuppbyggnad. Den fasta ersättningen har skapat mer stabila förutsättningar för sjukhusen under omställning både till och från pandemiuppdrag.

För år 2021 fick hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag av regionfullmäktige att räkna upp sjukhusavtalen i egen regi med totalt 1,5 procent. Därutöver har hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat att tillföra resurser från den statliga satsningen för undanträngd och köställd vård. En summa motsvarande effektiviseringskravets storlek (2,48 procent) tillförs samtliga akutsjukhus i egenregi utanför totalersättningen. Totalt har 549 mkr fördelats till de regionägda akutsjukhusen i

form av ett fast anslag. Vad gäller uppräkning för demografisk tillväxt görs årligen en bedömning av behov av justering. Inför årlig justering 2021 var förvaltningen och sjukhusen överens om att samma volymer som för 2020 skulle gälla, och därav ingen uppräkning med demografisk tillväxt.

Den somatiska specialistvården har under de senaste åren genomgått en omstrukturering i enlighet med *Framtidsplanen* där vård som inte kräver akutsjukhusens resurser har flyttat ut till vårdgivare utanför akutsjukhusen. Den utflytt som planerades i samband med Framtidsplanen är i stort genomförd. I samband med den årliga justeringen av sjukhusavtalen kan beställningen justeras utifrån bedömning av vårdbehovet i regionen. En bedömning som har påverkats kraftigt av den pågående pandemin och det uppdämda behovet av elektiv vård.

Svaret på interpellantens fråga om effektiviseringskrav, är att regionen behöver säkerställa en god och säker vård inom ramen för tillgängliga resurser. I och med att kostnadsökningstakten i hälso- och sjukvårdssystemet är relativt hög och tillgängliga resurser inte ökar i motsvarande grad är det viktigt att alla delar av systemet löpande arbetar med effektivisering. Effektiviseringskrav gäller inte bara akutsjukhusen, utan i princip alla delar av systemet även om utformningen ser olika ut. Exempelvis sker en löpande effektivisering av vårdvalverksamhet genom att ersättningarna inte räknas upp årligen. Omfattningen på effektiviseringskravet på akutsjukhusen bestäms av regionens ekonomiska ramar. De ekonomiska avkastningskraven bestäms av ägaren och inget som hälso- och sjukvårdsnämnden styr över.

Södersjukhusets uppdrag om att bedriva kvinnosjukvård regleras inom ramen för både sjukhusavtalet och vårdvalsavtalet inom förlossning. Vad gäller vårdvalsavtalet så är ersättningen i princip helt rörlig och baseras på DRG. Kvinnoklinikens uppdrag inom vårdval förlossning regleras även i den årliga kapacitetsplanering som genomförs med utgångspunkt i prognos över antalet förlossningar. Senaste planen beslutades i HSN i november 2020.

Den 1 juli kommer ersättningarna inom vårdvalet att höjas och ersättningshöjningen görs med retroaktiv verkan för hela 2021. Höjningen sker med 4 procent av ersättningen per förlossning vilket motsvarar ungefär 50 miljoner per år. Dessutom är en större grundlig utvärdering av ersättningarna planerad till hösten.

När det gäller interpellantens sista fråga pågår inom vårdval gynekologi ST-utbildning i samarbete mellan akutsjukhusen och de privata vårdgivarna. ST-läkare gör sin placering i vårdvalet inom framförallt kirurgi och mottagningsverksamhet. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen följer utvecklingen genom regelbundna avstämningar för att säkerställa att samarbetet fortlöper. Inom vårdval förlossning finns det endast en privat vårdgivare, BB Stockholm, och de samarbetar på samma villkor som sjukhusen. Utbildningsplatserna fördelas enligt nyckeltal utifrån antal förlossningar och BB Stockholm tar emot sin andel.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 4 maj 2021

Anna Starbrink

Region Stockholm

Regionfullmäktige

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-06-08

Socialdemokraterna

Ärende 28
RS 2021-0258

Förslag till tilläggsbeslut angående sammanträdesdagar för regionfullmäktige 2022

I enlighet med regionfullmäktiges beslutade arbetsordning ska motioner behandlas av regionfullmäktige inom ett år från det att de läggs. Enligt majoritetens skrivelse till regionfullmäktige i december 2020 rörde det sig om ett 40-tal motioner som inte behandlats, trots att de lämnats in för över ett år sedan.

Samma arbetsordning stipulerar även att interpellationer ska behandlas på nästkommande regionfullmäktigesammanträde. Trots detta har det snarare blivit regel än undantag att interpellationer bordläggs. Detta innebär att en interpellations frågeställningar riskerar att föråldras vilket på sikt urholkar ett av oppositionens främsta demokratiska verktyg.

Mot denna bakgrund föreslår Socialdemokraterna regionfullmäktige besluta

Att mötesplanen för 2022 kompletteras med ytterligare ett sammanträde med regionfullmäktige under våren 2022

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-08

RS 2021-0048

Regionfullmäktige
31

Försäljning av och godkännande av villkor för överlåtelse av Berga naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge Berga 7:8

Berga Naturbruksgymnasium är en unik och värdefull del av Region Stockholms verksamhet. Berga är även en del av vårt lokalhistoriska kulturarv och vi ser positivt på att en seriös aktör som har profilerat sig på den naturbruksverksamhet är intresserad av att driva naturbruksgymnasiet vidare.

Emellertid är Sverigedemokraterna oroliga för Bergas bevarande på lång sikt, dels då den nuvarande verksamheten formellt sett endast skulle vara säkrad i ett fåtal år efter att köpehandlingen undertecknas, dels för att den stora markfastigheten är värdefull och riskerar avstyckning och vidareförsäljning i framtiden.

Oavsett vår inställning till försäljningen har vi på senare tid blivit uppmärksammade om oklarheter och möjliga oegentligheter vid upphandlingen av försäljningen av Berga fastigheten till Dille gård.

Den 2021-05-12 inkom företagen Turbinen tillsammans med Jensen Education med en skrivelse där de påpekar att köpeskillingen som antogs inte var den högsta, samt att aktören Dille gård tidigare har fått avslag om att bedriva naturbruksskola. De påpekat även flertalet oklarheter med försäljningsprocessen och menar på att utfallet hade kunnat vara mer ekonomiskt och långsiktigt lönsamt för Region Stockholm.

Det är anmärkningsvärda påståenden som behöver utredas grundligt, och eventuellt bör upphandlingen göras om.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Försäljning av Berga Naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8 återemitteras i syfte att utreda Dille Gårds kapacitet att bedriva naturbruksskola, överväga varför det ekonomiskt mest fördelaktiga budet inte antogs samt utreda eventuella oklarheter och felaktigheter under upphandlingsprocessen

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-18

RS 2021-0048

Regionstyrelsen
Ärende 5

Försäljning och godkännande av villkor för överlåtelse av Berga Naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8

Vänsterpartiet motsätter sig en försäljning av Berga Naturbruksgymnasium. Genom en fortsatt drift i egen regi kan verksamheten utvecklas och fortlevnaden garanteras.

Lokalproducerade livsmedel är en pusselbit för att nå ett hållbart samhälle. Som Sveriges tredje största landsbygdslän är behovet av landsbygdsutveckling stort.

Genom en försäljning tappar regionen möjlighet att långsiktigt garantera verksamhetens fortlevnad och kvalitet. Det är redan idag svårt att rekrytera utbildade inom naturbruk. Vänsterpartiet vill därför i stället utveckla verksamheten i egen regi så att Region Stockholm blir en viktig aktör för landsbygdsutveckling.

Förslag till beslut

att avslå försäljningen av Berga naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8.

31. Försäljning och godkännande av villkor för överlåtelse av Berga Naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8 (förslag 2021:35) RS 2021-0048

Ordförande:	Cecilia Löfgreen (M)
Starttid	2021-06-08 14:38:52
Sluttid	2021-06-08 14:44:09
Ja	131
Nej	14
Avstår	1
Totalt	146

Följande personer har röstat: Ja

Victor Zetterman (L), Irene Svenonius (M), Kristoffer Tamsons (M), Tobias Nässén (M), Charlotte Broberg (M), Maria Fält (KD), Tomas Eriksson (MP), Susanne Nordling (MP), Anna Starbrink (L), Daniel Forslund (L), Gustav Hemming (C), Michaela Haga (C), Talla Alkurdi (S), Lowisa Anderzon (S), Christina Enocson-Mårtensson (S), Staffan Norberg (V), Anna Sehlin (V), Jonas Lindberg (V), Catarina Wahlgren (V), Olle Reichenberg (M), Lennart Kalderén (M), Fredrik Wallén (KD), Margaretha Åkerberg (KD), Karl Henriksson (KD), Malin Fijen Pacsay (MP), Christine Lorne (C), Tage Gripenstam (C), Tove Sander (S), Robert Johansson (S), Jens Sjöström (S), Hanna Jokio (S), Petra Larsson (S), Bengt Larsson (V), Lina El Yafi (V), Rickard Wessman (M), Eva von Wowern (KD), Carl Johan Schiller (KD), Tomas Melin (MP), Amelie Tarschys Ingre (L), Sara Svanström (L), Märta Martin-Åkesson (C), Stefan Bergström (C), Hanna Stymne-Bratt (S), Galina Monsalves Leal (S), Victor Harju (S), Linda Älegård (S), Thomas Magnusson (V), Maria Mustonen (V), Marta Aguirre (V), Maria Elgstrand (M), Staffan Olsson (M), Antonella Pirrone (KD), Anton Fendert (MP), Sandra Ivanovic Rubin (MP), Cecilia Elving (L), Anna Horn (L), Rolf Lindell (S), Sven-Inge Nylund (S), Maria Kjellsdotter Rydinger (S), Tara Twana (S), Mervi Mäkinen Andersson (S), Ola Hägg (S), Stellan Hamrin (V), Ann Mari Engel (V), Annika Sandström (M), Pia Helleday (M), Samuel Klippfalk (KD), Jonatan Hedin (KD), Hans Andersson (L), Anna-Lena Johansson (L), Henrik Eriksson (C), Conny Fogelström (S), Ahmed Ali Salad (S), Hanna Svensson (S), Meeri Wasberg (S), Lars Bryntesson (S), Ann Bly Lässman (S), Elvir Kazinic (S), Mehdi Oguzsoy (V), Marit Normasdotter (V), Leif Gripestam (M), Bino Drummond (M), Olov Holst (M), Fredrik Saweståhl (M), Marie Bladholm (M), Harry Bouveng (M), Christina Eklund (M), Daniel Carlstedt (S), Mats Larsson (S), Aristide Bamane Ngabissio (S), Bawer Kevir (S), Khashayar Farmanbar (S), Alfhild Petrén (S), Mikael Sundesten (S), Johan Skog (M), Bosse Andersson (C), Jessica Aftén Moback (M), Christer Mattsson (M), Olof Kollinius (M), Cecilia Löfgreen (M), Hans Barje (M), Erika Ving (M), Josephine Lindström (M), Kia Hjelte (M), Mikael Stigenberg (-), Maria Bojerud (C), Gottfrid Brandt (S), Magnus Persson (C), Karin Adolfsson (C), Edvin Bernhardsson

(KD), Annette Hultåker (KD), Susan El Hark (L), Margareta Hamark (L), Nicholas Nikander (L), Anne Wompa (M), Lisbeth Crabo Ljungman (M), Annika Friberg (M), Lars Rådén (M), Morgan Lindqvist (M), Malin Lybecker (M), Dan Tilert (C), Marietta de Pourbaix-Lundin (M), Victoria Johansson (MP), Johan Heinonen (S), Alfonso Morales Barrera (S), Liselott Vahermägi (S), Carina Paulsson (S), Tuva Lund (S), Nina Unesi (S), Anne-Marie Strömberg (V), Bekir Uzunel (V),

Följande personer har röstat: Nej

Helen Shoultz (SD), Ulf Wester (SD), Gabriel Kroon (SD), Roland Johansson (SD), Christina Wallmark (SD), Msciwoj Swigon (SD), Per Carlberg (SD), Beata Milewczyk (SD), Leonid Yurkovskiy (SD), Henrik Åkerlund (SD), Simon Solberg (SD), Unni Björnerfors (SD), Britt-Mari Canhasi (SD), Henrik Mellström (SD),

Följande personer har röstat: Avstår

Abdullahi Hassan (V),

Regionfullmäktige

Socialdemokraterna

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-05-18

Ärende 31
RS 2021-0048

Särskilt uttalande över försäljning av och godkännande av villkor för överlåtelse av Berga naturbruksgymnasium och fastigheten Västerhaninge-Berga 7:8

Berga naturbruksgymnasium bedriver en viktig verksamhet och vi socialdemokrater är måna om att utbildningen fortsätter. Detta särskilt eftersom Sveriges självförsörjning av livsmedel ska öka enligt ny nationell strategi, och arbetsmarknaden har stora behov inom såväl häst- som jordbruksnäringarna. Den pågående pandemin har även den belyst vikten av skolans fortlevnad då den återaktualiserat frågor om att landet i högre grad bör vara självförsörjande inom vissa livsmedel för att uppnå en stärkt kriskapacitet.

Vi ser därför positivt på att den aktör som föreslås köpa naturbruksgymnasiet är en befintlig skolaktör, förhoppningsvis med goda intentioner att driva verksamheten vidare på lång sikt. Skolan kan då få förutsättningar att utvecklas under ett nytt huvudmannaskap.

Då dokumenten kopplat till själva anbudsprocessen är ställda under sekretess vill vi även uttrycka att vi förutsätter att regionen gjort en gedigen utvärdering av bolagets ekonomiska ställning och förutsättningar att driva verksamheten vidare. I detta ingår även att regionen säkrat att kravet att anställda behåller sina villkor i ett år efter verksamhetsövergången är uppfyllt. Det är för oss centralt att såväl anställda som elever görs delaktiga i den kommande verksamhetsövergången.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-18

RS 2021-0214

Regionstyrelsen
Ärende 6

Försäljning och godkännande av försäljningsvillkor för fastigheten Tegelbruket 4

Vänsterpartiet motsätter sig generellt att vi säljer ut våra gemensamt ägda fastigheter. Det behövs ett långsiktigt perspektiv där säkrar att vi har de lokaler vi behöver både för vård och annan verksamhet. Vi motsätter oss därför även en försäljning av de lokaler som tidigare var S:t Eriks ögonsjukhus.

Att sälja egna fastigheter genererar tillfälliga intäkter men är en dålig affär långsiktigt. Alternativet är nämligen att senare skede tvingas betala höga hyror till kommersiella fastighetsbolag. Det kommer att bli mycket mer kostsamt i längden.

Förslag till beslut
att avslå försäljningen av Tegelbruket 4

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-18

RS 2021-0391

Regionstyrelsen
Ärende 23

Omklassificering och beslut om att inleda försäljning av fastigheten Sabbatsberg 16

Vänsterpartiet motsätter sig en försäljning av fastigheten Sabbatsberg 16.
Att sälja egna fastigheter genererar i och för sig tillfälliga intäkter men är en dålig affär långsiktigt
Vi bör i stället säkra att vi även långsiktigt har de lokaler vi behöver för till exempel vård eller annan viktig verksamhet.

Ärendet avser beslut om att klassificera om fastigheten Sabbatsberg 16 från strategisk fastighet till marknadsfastighet. Genom detta förfarande möjliggörs en framtida försäljning av Sabbatsberg 16

Vänsterpartiet menar att i en region som växer är det viktigt att vi har tillgång till egna lokaler på strategiska platser.

Förslag till beslut
Regionstyrelsen föreslås fatta följande beslut

att avstyrka en omklassificering av fastigheten Sabbatsberg 16 från strategisk fastighet till marknadsfastighet.

att avstyrka en försäljning av Sabbatsberg 16.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-08

RS2021-0391

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Regionfullmäktige
33

Omklassificering och beslut om att inleda försäljning av norra delen av fastigheten Sabbatsberg 16

Befolkningen i Stockholms län växer, och med det även kraven på sjukvården. Sverigedemokraterna vill säkra att Region Stockholm har tillgång till strategiska fastigheter på lång sikt, samt att vård ska kunna fortsätta erbjudas lokalt.

Fastigheten Sabbatsberg 16 befinner sig i ett attraktivt område där såväl uthyrning som eventuell försäljning är genomförbar även i framtiden. Vi ser därför positivt på att behålla fastigheten i egen regi.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Norra delen av fastigheten Sabbatsberg 16 inom Stockholmskommun inte klassificeras om från strategisk fastighet tillmarknadsfastighet.
2. Att uppdra åt Locum AB att utreda möjligheterna för uthyrning av fastigheten.

Regionfullmäktige

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

Socialdemokraterna

Ärende 33
RS 2021-0391

Omklassificering och beslut om att inleda försäljning av fastigheten Sabbatsberg 16

Socialdemokraterna förstår att det underlättar ur planeringssynpunkt att hela fastigheten Sabbatsberg 16 omklassificeras inför försäljning. Så kan plan för den nya hälso- och sjukvården och bostäderna i området planläggas, samtidigt som behov av kulvertar, transportvägar etc. kan utredas som en del av helheten.

Dock så kvarstår vår ursprungliga hållning att det är centralt att regionen långsiktigt säkerställer att vård bedrivs i området. Trots att det vid försäljning finns villkorat att en ny vårdbyggnad ska uppföras av den nya fastighetsägaren, finns inga garantier för att vård fortsatt kommer bedrivas när vårdavtalen går ut och om den nya fastighetsägaren vill ändra detaljplanen. Vi ser därför att den del av fastigheten som kommer inrymma vårdlokaler ska säljas med tomträtt. Detta gäller dock inte för den norra delen av fastigheten, där det nu planeras för bostadsbygge. Hur detta ska lösas rent fastighetstekniskt överlämnar vi åt Locum. En möjlig väg framåt skulle kunna vara att klyva fastigheten inför försäljning och behålla tomträtten för den södra fastighetsdelen.

Mot bakgrund av detta föreslår Socialdemokraterna därför:

att långsiktigt säkerställa att vård ska bedrivas på marken för fastigheten Sabbatsberg 16 genom att behålla tomträtten vid försäljning av den södra delen av Sabbatsberg 16

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-18

RS 2021-0392

Regionstyrelsen
Ärende 24

Omklassificering och beslut om att inleda försäljning av Medicinaren 19 (Novum)

Vänsterpartiet motsätter sig en försäljning av fastigheten Medicinaren 19. Vi menar att där det bedrivs verksamhet inom vård- och life science ska betraktas som en strategisk fastighet. Eftersom fastigheten dessutom ligger inom Karolinska Huddinges sjukhusområde kan fastigheten dessutom i framtiden behövas för att säkra andra behov som regionen har i framtiden.

Ärendet avser beslut om att klassificera om fastigheten Medicinaren 19 från strategisk fastighet till marknadsfastighet. Genom detta förfarande möjliggörs en framtida försäljning av tomträtten Medicinaren 19.

Vänsterpartiet menar att i en region som växer är det viktigt att vi har tillgång till egna lokaler på strategiska platser. Vid en försäljning förlorar regionen också möjlighet att styra vad fastigheten ska användas till i framtiden.

Förslag till beslut
Regionstyrelsen föreslås fatta följande beslut

att avstyrka en omklassificering om fastigheten Medicinaren 19 från strategisk fastighet till marknadsfastighet.

att avstyrka en försäljning av tomträtten Medicinaren 19.

Socialdemokraterna

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-06-08

Ärende 35
RS 2020-0876

Beslut om godkännande av tilläggsavtal 2021 avseende utbyggd tunnelbana enligt 2013 års Stockholmsförhandling

Socialdemokraterna i Region Stockholm välkomnar beskedet att det nu finns ett förslag som säkrar utbyggnaden av tunnelbanan. Utbyggnaden säkrar att kollektivtrafiken i Stockholms län står stark inför framtidens behov. Vi är därför glada över att regeringen går in och möjliggör för att den här utbyggnaden faktiskt kan genomföras. En välfungerande kollektivtrafik är av yttersta vikt för att kunna bygga fler bostäder och ge stockholmarna goda möjligheter att ta sig till och från arbete, barnens matcher och fritidsintressen.

Region Stockholm, som har ansvaret för utbyggnaden, har tyvärr en historia av att investeringar i infrastrukturprojekt blir mycket dyrare än planerat. Nu har man chansen att återupprätta en del av det förtroendet genom att säkra en god styrning och kostnadskontroll framöver. Det är viktigt inte minst i relation till Sverigeförhandlingens objekt Roslagsbanan till City, Tunnelbana Älvsjö-Fridhemsplan och Spårväg syd. Det som skedde i Stockholmsöverenskommelsen får inte hända igen.

När Stockholmsöverenskommelsen tecknades 2013 var det efter en framhastad process mellan en moderat regering, moderatledd region och moderatledda kommuner. Man hade bråttom att vara klar inför valet 2014 och fick därför sämre beslutsunderlag än vad som hade behövts. Bland annat så användes nyckeltal från kalkylen Kungsträdgården-Nacka även vid beräkningen av andra delsträckor utan hänsyn tagen till lokala förhållanden.

Att en servicetunnel skulle behöva byggas kände förvaltningen till redan 2014, kort efter att avtalet tecknades 2013. Detta har alltså inte uppdagats sent i processen efter nya krav från den

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

REGIONSTYRELSEN

2021-05-25

Vänsterpartiet

Ärende nr 2
RS 2020-0876

Godkännande av tilläggsavtal 2021 avseende utbyggd tunnelbana enligt 2013 års Stockholmsförhandling

Vi i Vänsterpartiet är positiva till att förhandlingarna lett fram till ett godtagbart tilläggsavtal för att hantera den uppkomna fördyrningen av utbyggnaden av tunnelbanan. Fördyrningen och de bidragande orsakerna, bland annat den extra räddningstunneln, var dock kända redan 2017 när det första tilläggsavtalet tecknades, och vi anser det problematiskt att fördyrningen inte har presenterats och hanterats tidigare.

När det gäller överenskommelsen och tilläggsavtalet i sig finner vi det olyckligt att staten bidrar med en mindre andel än i den ursprungliga Stockholmsförhandlingen. Vänsterpartiet vill att staten generellt finansierar mer infrastruktur för att inte sätta kommuner i en sits där de måste medfinansiera infrastruktur, och i detta fall tvingas stå för en större andel av kostnadsökningen än i det tidigare avtalet. Vidare finner vi det bekymmersamt att staten inte går in med en summa för att täcka sin del av kostnadsökningen utan istället tar av trängselskatten. Det är ett mycket osäkert sätt att finansiera den skenanande kostnaden av utbyggnaden av tunnelbanan. Vi vill att färre ska köra bil och betala trängselskatt vilket då skulle innebära att intäkterna blir lägre. Det hade varit bättre om staten hade betalat sin del med en avsatt summa så som skedde när det gällde fördyrningen av Förbifart Stockholm.

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-06-08

RS 2020-0876

Regionfullmäktige
35

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Godkännande av tilläggsavtal 2021 avseende utbyggd tunnelbana enligt 2013 års Stockholmsförhandling

Sverigedemokraterna Region Stockholm ser positivt på att regionen och regeringen har försökt omförhandla Sverigeförhandlingen i och med att flera projekt blev mycket dyrare än planerat. Vi är däremot inte nöjda med resultatet av förhandlingarna då kostnaderna har fördelats till Region Stockholms nackdel. Vi anser att andra alternativ borde diskuterats med en rättvisare fördelning.

Förhandlingarna har resulterat i att kostnaderna för regionen ökat med en halv miljard. Samtidigt som kommunerna Stockholms stad, Nacka, Solna och Järfälla får en påslagskostnad i miljonklassen. Den rödgröna regeringen och Stockholmsförhandlingens representanter lyckades förhandla bort nästan en miljard av sina kostnader för de tunnelbaneprojekt som redan är i full gång och måste fortsätta. En miljard som slutligen finansieras av stockholmarnas trängselskatt. Det går inte att undvika funderingen om att Moderaterna och Kristdemokraterna i Region Stockholms majoritet lägger sig platt för att blidka sin förhandlingspartner Miljöpartiet som även sitter i regeringen. Ett parti med en ökänd bil- och näringspolitik.

En omförhandling av Stockholmsförhandlingen verkar heller aldrig ha varit aktuell. Den innehåller ett antal mindre väsentliga projekt som en utbyggnad av Roslagsbanan, via en dyr tunnel till T-centralen för över sju miljarder, och satsningar på ny cykelinfrastruktur. Infrastruktur som inte har någon hög samhällsekonomisk vinst jämfört med att minska den ökande trängseln.

Stockholmsförhandlingen likt Sverigeförhandlingen förutsätter en hög och skoningslös byggtakt i de kommuner som ingår avtalet. Det leder till ökad inflyttning och därmed en ökad trängsel i trafiken och kollektivtrafiken, som inte kommer att lösas med fler cykelstråk. Regeringen och regionen borde ha haft ett lika stort intresse att ta ett ordentligt omtag i projekt relaterade till Stockholms- och Sverigeförhandlingen, i syfte att minska kostnaderna totalt och skattebetalares pengar.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-08

RS 2021-0395

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Regionfullmäktige
36

Beslut om bolagsstruktur för utbyggnaden av tunnelbanan

Sverigedemokraterna Region Stockholm anser att det är viktigt med transparens och insyn i Region Stockholms olika verksamheter. För att motverka nya skandaler och haverier som projektet Nya Karolinska, bör det nya bolaget SL Nya Tunnelbanan AB ha representation i styrelsen från alla partier i trafiknämnden. Det finns exempel på flera kommunala bolag där alla partier från fullmäktige finns representerade för att öka den demokratiska insynen och transparensen. Det är eftersträvansvärt att öka de demokratiska verktygen, vilket är något som Region Stockholm och trafiknämnden bör ta efter.

Vi ställer oss således bakom regionrådsberedningens samtliga förslag till beslut förutom yrkande 9, *Ordförande och ledamöter i styrelsen för SL Nya Tunnelbanan AB under bildande väljs i enlighet med angivet förslag för tiden från bolagets bildande fram till ordinarie bolagsstämma 2022*. För detta har vi ett eget förslag som återfinns i vårt FTB under yrkande 12.

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. AB Storstockholms Lokaltrafik bildande av dotterbolag för utbyggnaden av tunnelbanan enligt 2013 års Stockholmsöverenskommelse, utbyggnaden av station Södra Hagalund samt utbyggnaden av tunnelbanan enligt 2017 års Sverigeförhandling godkänns.

2. Bolagsordning för dotterbolaget med firma SL Nya Tunnelbanan AB samt med de smärre justeringar som registreringsmyndigheten kan komma att påkalla fastställs i enlighet med bilaga 4.

3. Generella ägardirektiv för SL Nya Tunnelbanan AB i enlighet med vad som anges i budget 2021 för Region Stockholm (RS 2020-0469)fastställs.

4. Specifika ägardirektiv för SL Nya Tunnelbanan AB fastställs i enlig-het med bilaga 5.

5. Justerade specifika ägardirektiv för AB Storstockholms Lokaltrafikfastställs i enlighet med bilaga 6.

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

6. AB Storstockholms Lokaltrafik uppdras att utse ombud för bolagsstämma i SL Nya Tunnelbanan AB.

7. Bolagsstämmoombud för AB Storstockholms Lokaltrafik uppdrasatt på SL Nya Tunnelbanan AB:s bolagsstämma rösta för antagande av bolagsordning samt generella och specifika ägardirektiv enligt regionfullmäktiges beslut.

8. Region Stockholms bolagsstämmoombud ges i uppdrag att på AB Storstockholms Lokaltrafiks bolagsstämma rösta förantagande av justerade specifika ägardirektiv enligt regionfullmäktiges beslut.

9. Trafiknämnden ges i uppdrag att företräda Region Stockholm i frågor om bildande av SL Nya Tunnelbanan AB, med undantag för sådana frågor som ankommer på regionfullmäktige enligt lag.

10. Trafiknämnden, AB Storstockholms Lokaltrafik och SL Nya Tunnelbanan AB uppdras att träffa erforderliga samarbetsavtal samt vidta övriga åtgärder med anledning av bildande av SL Nya Tunnelbanan AB.

11. Ändring fastställs i 2 § punkt 7 i reglemente för trafiknämnden i enlighet med bilaga 7 från och med den dag SL Nya Tunnelbanan AB bildats.

12. Att alla partier med representanter i trafiknämnden även får representation i styrelsen för SL Nya Tunnelbanan AB.

Regionfullmäktige

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-06-08

Ärende 36
RS 2021-0395

Beslut om bolagsstruktur för utbyggnaden av tunnelbanan

Vi socialdemokrater har inget att erinra mot beslutet som är ett sätt att förtydliga ansvarsfördelningen mellan AB SL och Förvaltningen för utbyggd tunnelbana samt lösa ett antal skatte och bolagsrelaterade juridiska frågor under tiden som utbyggnaden pågår. När utbyggnationerna är klara kommer bolaget också att ha spelat ut sin roll.

Vi har dock en del att invända emot processen där det här beslutet dyker upp på ett extrainsatt möte som inte var inkallat explicit för detta men det är ändå så bråttom att beslutet ska tas med omedelbar justering.

Detta blir extra märkligt när man tittar på att styrelsen i SL Nya Tunnelbanan AB eventuellt ska vara samma som i SL AB, alltså presidiet i nämnden, och samtidigt så vet åtminstone inte en av tre personer av den eventuella styrelsen att det ens pågår ett arbete med att starta ett bolag. Vi vill markera mot att detta är ytterligare ett exempel på det oacceptabla informationsunderskott som oppositionen lever under.

Regionfullmäktige

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-08

Socialdemokraterna

Ärende 37

Förslag till life science-strategi för Stockholmsregionen

Socialdemokraterna tror på Stockholmsregionen. Företag, innovationer och forskning i världsklass gör regionen till Nordens största och till Sveriges tillväxtnav. Regionen står för upp emot hälften av Sveriges tillväxt och hälften av alla nya jobb som skapats under de senaste åren, därav är en stark Stockholmsregion central för hela landet. På regionens sjukhus bedrivs avancerad sjukvård av skicklig personal. I tunnlar, på vägar och spår rullar kollektivtrafik som gör att hela länet har möjlighet att växa och utvecklas.

Forskningen inom hälso- och sjukvården har under de senaste åren tagit stora språng. Diagnoser som tidigare inte varit möjliga att bota kan nu behandlas och skapar därför förutsättningar för att fler ska kunna leva längre och hälsosammare liv. En forskningsgren i stark utveckling är life sciences. I takt med att hälso- och sjukvårdens utmaningar blir allt mer komplexa skapas behov av denna typ av tvärvetenskaplig forskning som förenar biologi, medicin och teknik och ställer höga krav på samverkan mellan det offentliga, akademin och näringslivet.

Stockholmsregionen har en oerhörd potential inom såväl forsknings- som life science-området. Redan idag bedriver regionen hälften av Sveriges samlade forskning inom området och hälften av landets life science-företag är verksamma här. Vi har flera lärosäten i internationell toppklass, inom såväl de medicinska som de tekniska fakulteterna. En unik fördel för regionen, även ur ett internationellt perspektiv, är våra register- och biobanksdata som sträcker sig långt tillbaka i tiden och täcker stora delar av befolkningen.

Samtidigt så ser vi att regionens fördelar inte förvaltas och att de genom den politik som förts under de senaste femton åren riskerar att omintetgöras. För att kunna ta tillvara och bygga vidare på regionens potential behövs en kursändring. Stockholm - en region med stark framtidstro, som agerar motor för ökad hälsa och tillväxt i hela landet – dit vill Socialdemokraterna.

Regionens potential håller på att gå förlorad

Under de senaste 15 åren har Region Stockholm styrts av en borgerlig majoritet i ledning av Moderaterna. Den politiska majoriteten uttrycker ofta höga ambitioner sett till regionens tillväxt och behovet av en stark forskningsmiljö. Vad vi ser är dock ett stort glapp mellan ord och handling. Den förda politiken har, istället för att bygga vidare på Stockholmsregionens starka förutsättningar, snarare verkat motverkande och nedbrytande.

En förutsättning för att vara en framstående aktör inom forskning, utveckling och innovation är att hälso- och sjukvården i grunden har tillräckliga resurser. Situationen i regionen idag är den motsatta, där sparkrav och varsel är vardag på Stockholms akutsjukhus. Istället för att säkra att vårdens pengar går till vården fortsätter landets rikaste region att slösa skattebetalarnas pengar på konsulter och ökad byråkrati. Regionens oförmåga att ta ansvar för kompetensförsörjningen medför att kostsam bemanningspersonal istället behöver hyras in eller att vårdplatser måste hållas stängda, vilket ökar vårdköerna. Sammantaget har pressade budgetar och personalbrist inom vården har lett till att allt mindre tid kan avsättas till forskning. Det är en skadlig utveckling som grundar sig i en bristande förståelse i att den sjukvård som utförs och forskningen är i ett ömsesidigt beroende. Utveckling och framsteg är nödvändiga komponenter i att öka kvaliteten i vården, skapa bättre behandlingar och därigenom i förlängningen minska vårdbehovet.

Vidare har ingen region gått så långt som Region Stockholm i att privatisera vården. Idag bedrivs 35 procent av vården i privat regi och administreras genom drygt 4000 vårdavtal. Den privata vården kan, rätt utförd och reglerad, bidra med nya idéer och innovationer som utvecklar vården. Vad vi däremot har sett i Stockholmsregionen är att den moderatledda majoriteten låtit en ideologiskt driven privatiseringsiver vara drivkraften,

och där man helt blundat för de allvarliga konsekvenserna. Det har under lång tid satts väldigt låga krav, eller inga alls, på att de privata vårdgivarna ska delta i forsknings- och utbildningsuppdraget. Samma gäller tillgång till information, där krav saknas på att säkra register och vårddata. En tydlig konsekvens av detta är att Region Stockholm förlorat 30 miljoner i statliga forskningsmedel på grund av ”ett fragmentiserat vårdsystem”. Sammantaget försvåras möjligheterna att bedriva forskning och att följa patienterna genom hela vården.

Regionens fokus på konkurrens framför samverkan kan lyftas fram som en ytterligare skadlig faktor. Konkurrens som drivkraft präglar hela Moderaternas styrning av Region Stockholm. Det gäller såväl mellan regionens egna verksamheter, som i förhållande till externa aktörer. Fragmentiseringen av vården med smala vårduppdrag skapar incitament för att alla ser till sitt och vill ha ett ökat antal patienter, snarare än någon har i uppdrag att sätta in rätt vård och behandling i rätt tid. Det faktum att Stockholmsregionen har en frisk och välmående befolkning, samtidigt som vi har den högsta vårdkostnaden säger något om en vård som uppenbart inte fungerar effektivt.

Konkurrens som ledord manifesteras även tydligt i majoritetens målsättning att regionen ska vara en av världens ledande life science-regioner. Det påvisar att man ser på regionen som en enskild aktör i konkurrens med andra regioner, snarare än en part som har en viktig roll i att samverka och därigenom bidra till ömsesidig utveckling. Oroande för den framtida utvecklingen är även att näringslivsaktörer beskriver regionen som ”sluten” och att det finns ”en beröringsskräck”. Det är inte begrepp som skapar framtidstro eller som för tankarna till ett styre som prioriterar regionens tillväxt och utveckling.

Målsättningar för en stärkt politik inom life science och forskning
För att föra Region Stockholm på rätt kurs och bygga vidare på den potential inom forskning och life science som finns formulerar vi fyra centrala målsättningar för den förda politiken.

Region Stockholm ska vara motor för nationell utveckling
Region Stockholm är landets största region och är platsen där drygt en fjärdedel av Sveriges befolkning har sin hemvist. Regionens styrka ska komma andra regioner till del genom att vi delar med oss och sprider våra goda exempel över landet – samtidigt som vi också ska vara öppna och lära av andra. Vår storlek och tillgång till resurser gör det naturligt för oss att ta ledartröjan i att bereda ny mark och lösa ut komplexa problem som är på alla regioners bord att hantera. Vägledande för utvecklingen i regionen ska vara att bidra till att uppnå de nationella målsättningarna.

Fler ska få bättre hälsa och ett friskare liv
Det är oacceptabelt att så många av oss en dag ska bli patienter. De framsteg som nu sker inom den medicinska forskningen behöver understödjas och spridas för att komma så många som möjligt till gagn. Bortom den nuvarande debatten om att öka tillgängligheten i vården för att korta vårdköerna finns andra möjligheter, nämligen att tidig upptäckt och prevention kan medföra att du aldrig utvecklar sjukdom och behöver hamna i en vårdkö.

Region Stockholm ska vara ledande i utveckling och tillämpning av precisionsmedicin, vilket möjliggör för utvecklad diagnostik och individanpassade behandlingar. Analysmöjligheterna inom vården ska öka för att öka kunskapen och snabbare kunna sätta in rätt behandling när så behövs. Utvecklingen är central för att uppnå en jämlik vård, då vi vet att många av våra stora folksjukdomar drabbar socioekonomiskt utsatta i högre grad – och där tidig upptäckt kan vara avgörande.

Forskning ska vara central i hela vården
Omställningen till nära vård, där allt mer vård utförs utanför sjukhusen, pågår i Region Stockholm och i landet som helhet. Vi ser dock att forskningen inte hängt med i denna omställning, varken verksamhets- eller resursmässigt. Forskningen behöver tydligare byggas in i primärvården och utgöra en naturlig del av verksamheten. Projekt och resurser behöver anpassas till att vård och behandling utförs på andra nivåer än tidigare. Så säkrar vi att forskning och utveckling inte tappar fart i takt med att vården förändras.

Samarbete är ledord för en växande region
Region Stockholm ska betraktas som en öppen region som är enkel att samverka med. Det ska vara tydligt hur kontakter sker och på vilka villkor. För att lösa problem som blir allt mer komplexa behöver Stockholmsregionen kroka arm med såväl akademi, näringsliv som andra offentliga aktörer. Gemensamt kan respektive aktörs styrkor nyttjas för att bidra till nya lösningar. Denna ansats skapar förutsättningar att Region Stockholm kan utgöra ett nav för samarbete inom alla regionens verksamhetsområden för att skapa morgondagens hälso- och sjukvård eller hållbara transport- och byggnadslösningar.

Reformförslag för ökad hälsa och tillväxt i Stockholmsregionen
För att möjliggöra för realiseringen av våra målsättningar inom forskning och life science föreslår vi ett antal politiska förslag. Grundsyftet är att genom dessa förslag gå från ord till handling i att nå det övergripande målet om att Stockholmsregionen ska vara en motor i ökad hälsa och tillväxt i hela landet.

Mer resurser till vård och forskning
En grundförutsättning för att forskningen inte ska prioriteras ned är att tillräckliga resurser avsätts för att sjukhusen, primärvården och resterande aktörer i vården ska kunna utföra vårduppdraget. Hälso- och sjukvården ska ges tillräcklig kapacitet för att klara av både att våra sjuka patienter och avsätta tid för att forska fram morgondagens behandlingar. I Socialdemokraternas oppositionsbudget för 2021 föreslog vi en halv miljard mer till primärvården än den moderatledda majoriteten. Istället för att sätta regionens sjukhus på svältbudget med en uppräkning som inte ens täcker löneökningar satsade vi 310 miljoner utöver majoritetens förslag. Det möjliggjordes genom att prioritera att mer av skattebetalarnas pengar går till vården, och mindre till inhyrd personal, konsulter och ökad byråkrati.

Forskningen inom regionen finansieras av framförallt av statliga medel, men regionen avsätter även resurser i den egna budgeten. Utvecklingen under de senaste åren har varit att forskningsmedlens andel av hälso- och sjukvårdsbudgeten minskat. Den negativa trenden ska vända och mer forskningsmedel ska tillföras. En målsättning ska vara att minst 1 % av hälso- och sjukvårdsbudgeten ska gå till forskning.

Utbildningsplatser som matchar behovet
Förutom resurser så har hälso- och sjukvården även ett omfattande personalbehov. Utan personal kommer situationen fortsatt vara ansträngd, vilket ökar risken för att forskning och utveckling nedprioriteras. Bristen på vårdpersonal förväntas öka under de kommande åren i takt med att vårdbehov ökar och pensionsavgångarna inom yrkesgrupperna är höga. Region Stockholm måste ta ett större ansvar för att täcka det egna personalbehovet. Beroendet av hyrpersonal i vården måste brytas. Det är inte heller hållbart att, som idag, har som grundstrategi i personalpolitiken att locka hit vårdanställda från omkringliggande regioner. Det bidrar till ohälsosam konkurrens och gynnar inte Sverige som land.

Mot bakgrund av detta satsade vi i vår oppositionsbudget för 2021 75 miljoner kronor utöver majoritetens budget. För läkare innebär det fler ST-platser på allmänmedicin, geriatrik och psykiatri samt att antalet platser för allmäntjänstgöring för läkare stegvis ökas till 400 stycken. Vi vill även möta upp regeringens satsning genom att öka platserna för specialistsjuksköterskeutbildning med bibehållen kollektivavtalsenlig lön med prioritering på bristkompetenser som geriatrik och distriktssköterskeutbildning.

Det ska även undersökas om platser för forskar-AT och ST kan utökas. Mentorskap och handledning för nyblivna forskare ska stärkas, detta för att möjliggöra för en ökad trygghet i forskarrollen och att fler väljer att stanna inom forskningen.

Forskning ska ske där patienterna befinner sig
En femtedel av hälso- och sjukvårdsbudgeten går idag till primärvården, medan dess andel av forskningsmedlen endast är en procent. Det är ett gap som succesivt måste slutas. När en allt större andel av patienterna befinner sig i primärvården måste även forskningen följa med ut från sjukhusen. I detta är kopplingen mellan forskning i primärvård och den forskning som bedrivs på sjukhusen och den prehospitala vården viktig att utveckla och värna.

Förutom att utöka forskningsmedlen måste bättre organisatoriska och lokalmässiga förutsättningar skapas för forskning i primärvården. Det ska utredas om de vårdgivare som vill skapa forskningslokaler på sina

mottagningar ska kunna söka ett särskilt forskningsbidrag för detta ändamål. Regionen ska även skapa incitament för att stimulera fler kombinationstjänster inom primärvården, där en tjänst kan delas inom kliniskt arbete och forskning. Karriärvägar för forskning inom primärvården måste tydliggöras. Det ska även skapas förutsättningar för fler allmänläkare att avsätta delar av sin tjänst för lokalt utvecklingsarbete på vårdcentralerna.

Dagens struktur med akademiska vårdcentraler behöver ses över och resurssättas. För att definieras som en akademisk vårdcentral ska forskning ses som grunden för verksamheten och vårduppdraget som en påbyggnad – inte tvärtom som det ser ut i nuvarande struktur. De akademiska vårdcentralerna ska få ett stärkt och tydliggjort forskningsuppdrag, där verksamheten ska vara att betrakta som en testbädd för nya praktiker och behandlingar. Dessa ska sedan spridas vidare till de andra vårdgivarna i regionen. Inom ramen för detta ska Akademiskt primärvårdscentrum få en stärkt roll som koordinator inom den nya strukturen.

Antalet kliniska prövningar behöver öka i regionen och ett sätt att åstadkomma detta är att underlätta patientrekrytering till forskningsstudier. Regionen ska underlätta för vårdgivarna att utöka marknadsföringen av forskningsdeltagande och se över hur deltagande kan underlättas genom undanröjande av hinder.

Alla vårdgivare ska bidra till forskning och utbildning
I Region Stockholm ska det vara en självklarhet att alla vårdgivare som finansieras av skattemedel ska ta ett gemensamt ansvar för en stark forskning och säkrad kompetensförsörjning. Alla vårdavtal ska därför ställa krav på deltagande i forskning och utbildning. Bristande följsamhet ska vara förenat med viten eller i sista hand uppsägning.

Det är ohållbart att Region Stockholm finansierar privata vårdgivare, men inte ges tillgång till den register- och kvalitetsdata som skapas. Särskilt då detta i regionens fall motsvarar 35 % av vården som helhet och över 60 % av primärvården. Det skapar svarta informationshål och försvårar för forskningen. Regionen ska därför, så långt det är möjligt, kravställa informationsdelning och öppenhet i vårdavtalen. De privata vårdgivarna ska i ökad utsträckning nyttja regionens it-lösningar..

Hälsodata ska ses som en strategisk resurs
Vi har ännu bara skrapat på ytan vad gäller de möjligheter som tillgången till hälsodata och den tekniska utvecklingen kan bidra med när det kommer till att skapa bättre beslutsstöd och mer träffsäkra vårdinsatser. Att regionen gör framsteg inom området och börjar tillämpa en mer informationsdriven vård är en nyckelfaktor för att ligga i framkant inom precisionsmedicin och preventiva insatser. Grundläggande är att vården har moderna it-system som stöttar utvecklingen och underlättar dokumentation för att generera data av hög kvalitet.

Det i regionen nyskapade Centrum för hälsodata (CFD) är en viktig enhet för att skapa en samlad kontaktväg för forskare som vill ta del av data för forskning. Rättsläget kopplat till hälsodata är i många fall osäkert och regionen ska därför ta en tydligare roll i att reda ut juridiska, tekniska och etiska förutsättningar för att sammanföra, dela och sprida data. För att skapa enhetlighet i beslut kan detta arbete med fördel ske i samverkan mellan regionen, akademin och privata vårdgivare. CFD ska tillföras utökade resurser för att knyta till sig ytterligare kompetens inom forskningen och det tekniska området. Avgifter för utlämning av hälsodata, från såväl privata vårdgivare som egenregiverksamheten, ska hållas på en låg nivå.

Centrum för hälsodata ska även ges ett bredare uppdrag, där fokus inte enbart ska vara på att lämna ut data utan även analysera den. Register och annan vårddata ska sammanföras för att kunna dra hälsoekonomiska slutsatser och därigenom förbättra vårdens kvalitet och effektivitet. För att möjliggöra detta ska regionen ligga i framkant vad gäller kompetens, nyttjande och delning av så kallade syntetiska data, patientdata som aggregeras och anonymiseras för att undkomma att de längre betraktas som känslig data. I arbetet ska lösningar i teknisk framkant, så som artificiell intelligens, bidra för att öka analysförmågan. Tekniska lösningar ska tas fram som möjliggör för regionen att följa patienten genom hela vårdkedjan. Om möjligt ska även medicintekniska lösningar i hemmet, så som egenmonitorering och provtagning, kopplas an till detta arbete.

Samtidigt behöver hälsodata hanteras med varsamhet då den ofta innehåller känsliga personuppgifter. Det är bara två år sedan en omfattande IT-läcka uppdagades i regionen, där ett bristande informations-säkerhetsarbete

resulterade i att stora mängder känslig patientdata lagrats på en helt oskyddad webbserver. En sådan läcka får aldrig uppstå igen. I arbetet för att stärka skyddet ytterligare ska säkerhet för patientdata vara högt prioriterat. Den får inte hanteras felaktigt, lagras utanför Sverige eller säljas. Strukturer för behörighetshantering ska vara väl dokumenterade och implementerade för att säkra att rätt personer har tillgång till rätt uppgifter.. Avtal med vårdgivare bör gås igenom för att säkerställa att de hanterar patientdata på ett säkert sätt.

Vårdområden ska styra ersättning och ansvar

En mängd faktorer ökar behovet av förändrade styr- och ersättningsmodeller inom vården. Omställningen till en nära vård medför att patienter befinner sig på fler vårdnivåer, och inte framförallt på sjukhusen som tidigare. Detta i kombination med regionens val att ofta formulera vårduppdrag väldigt smalt har lett till en suboptimerad vård där varje aktör endast ser sina patienter – men där ingen tar ansvar för ett vårdområde som helhet. Incitamenten i vården måste styra mot att så många som möjligt ska upptäcka cancer i tid – inte att aktör X ska utföra många canceroperationer.

Samma behov av förändrade modeller drivs av utvecklingen inom precisionsmedicin. Diagnostiken ges en allt tyngre roll och ersätts idag per prov, samtidigt som stora resurser sparas i hela vården. Detta är inte hållbart i längden. Styr- och ersättningsmodeller behöver därför tydligare utgå från en ansvarsprincip, där en aktör ges ansvar för resursåtgång och kvalitet inom ett vårdområde som helhet. Detta skapar även förutsättningar för en mer sammanhållen forskning. Så kan dagens konkurrensbaserade system ersättas av en modell som stöttar en högre kostnadseffektivitet och förbättrad hälsa för regionens invånare.

Behovet kopplar även an till vår övergripande hållning om att vårdvalssystemet i regionen behöver ses över, med ingången att slå ihop och minska antalet. Detta motiveras av flera anledningar som att systemet bidrar till ojämlikhet och höga kostnader – men de smala uppdragen försvårar även för forskningen genom att verksamheterna är för små och patientunderlagen saknar tillräcklig bredd.

Inom ramen för detta bör även strukturen för akademiska specialistcentrum ses över. Ingången i arbetet ska vara att dessa centra ska värnas och att de kan utgöra ett nav i att parera de negativa effekterna av vårdvalsystemet. Den ursprungliga visionen var att dessa skulle ha en nyckelroll i att stärka forsknings- och utbildningsuppdraget i takt med att specialistvård flyttade ut från sjukhusen. Arbetet har stannat av och det är inte formulerat hur samordningsrollen för dessa specialistcentrum bör se ut, särskilt utifrån de utmaningar som mängden privata vårdgivare medför.

Region Stockholm ska skapa arenor för samverkan
Region Stockholm ska visa ledarskap och vara en given part i nationella samarbeten och bidra till förbättringar för landet som helhet. Idag står regionen många gånger utanför och utvecklar egna lösningar, detta gäller bland annat 1177 vårdguiden. Det är fel väg att gå. Vi ska se till att sprida våra goda exempel och hålla i taktpinnen vad gäller nationell utveckling.

Region Stockholm ska ses som en öppen aktör som är enkel att samverka med. För att det inte ska finnas några oklarheter kring när, hur och på vilket sätt samverkan kan ske med näringslivet ska ett tydligt regelverk tas fram. Det underlättar för alla inblandade parter och skapar förutsägbarhet. De externa aktörer som vill samverka med Region Stockholm ska ha en tydlig väg in till regionen och snabbt få återkoppling på sin förfrågan.

För att få tydligare insikt i behov och samverkansmöjligheter med näringslivet ska ett råd formeras och knytas till regionledningen. Regionen ska även ha en tydligare roll för att skapa arenor för samverkan mellan relevanta aktörer, exempelvis för att skapa kontakter mellan mindre och större life science-företag i Stockholmsregionen. Det bidrar till ett starkare näringslivsklimat, vilket stöttar tillväxt och välmående i regionen.

Samverkan med lärosätena i regionen ska stärkas och relationen med akademin som helhet utvecklas. Det ska därför ses över om mer forskningsmedel kan delas ut av regionen och lärosätena gemensamt, för att därigenom öka den tvärvetenskapliga forskningen. Regionen behöver tydligare värna och utveckla dagens forskningsnoder. Ett led i det arbetet är att stärka Hagastaden som life science-kluster genom att de delar av Gamla

Karolinska-området som bedöms vara lämpliga för framtida användning inom bland annat sjukvårdsändamål och forskning behålls i regional ägo.

Regionens 26 kommuner är även viktiga aktörer att ha nära band till, vilket särskilt har belysts under pandemin och samverkansbehovet kopplat till äldreomsorgen. Som ett led i det arbetet ska tillskapande av akademiska äldreboenden ses över. Så kan forskning i gränsdragningen mellan kommunal och regional verksamhet underlättas, samtidigt som kunskap utvecklas om en åldersgrupp som kommer växa under de kommande åren.

Forskningsmedel som stöttar hälsa och tillväxt
För socialdemokraterna är det centralt att värna den akademiska friheten och att forskning ska kunna bedrivas oberoende. På en mer övergripande nivå finns dock en problematik i att viss typ av forskning har lättare att få forskningsmedel, särskilt i form av riskkapital. Där har regionen ett ansvar att styra forskningsmedel mot områden där stora behov finns, men där näringslivet inte satsar tillräckligt. Områden där vi ser att medlen bör öka är forskning inom våra stora folksjukdomar och äldres vård- och omsorgsbehov. Regionen behöver även stärka arbetet för att förhindra att nya innovationer som forskas fram ska säljs vidare till andra länder, istället för att implementeras och stanna inom regionen.

Det är naturligt att majoriteten av regionens forskningsmedel avsätts till hälso- och sjukvård, då den typen av verksamhet utgör den största delen av uppdraget. Samtidigt är det viktigt att forskning inom regionens övriga kärnverksamheter prioriteras. Det faktum att vi står för femtio procent av landets samlade kollektivtrafik och samlar en fjärdedel av landets befolkning skapar goda förutsättningar för att bidra till forskning inom hållbara och effektiva system för kollektivtrafik och regional utveckling. Regionen är även en stor fastighetsägare och utför byggnationer i hög omfattning. Mot bakgrund av det bör forskning även ske inom exempelvis energismarta byggnader, optimering av vårdmiljöer etc. Där regionen själv inte kan vara drivande forskningsmässigt ska nära samverkan ske med lärosäten som specialiserar sig på området

Mot bakgrund av ovanstående föreslår Socialdemokraterna därför regionfullmäktige besluta:

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-06-08

Att fastställa Socialdemokraternas förslag till life science-strategi för Stockholmsregionen.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-05-25

RS 2019-0751

Regionstyrelsen
Ärende 4

Förslag till life science-strategi för Stockholmsregionen

Vänsterpartiet välkomnar att en life science-strategi antas. Genom Life science får vi viktiga bidrag till att förbättra människors hälsa, välfärd och livskvalitet. Nya läkemedel och medicinteknik samt digitala tjänster och produkter bidrar starkt till att vi kan modernisera och effektivisera hälso- och sjukvården.

En ändamålsenlig strategi och handlingsplaner kan bidra utveckling av life science-sektorn vilken i sin tur kan skapa innovationer och arbetstillfällen till regionen.

Strategin är på en mycket övergripande nivå. För att strategin ska göra någon konkret skillnad behövs tydliga aktiviteter och tydliga ställningstaganden. Vänsterpartiet menar därför att de handlingsplaner som ska kopplas till life science-strategin bör fastställas av Regionstyrelsen och inte genom tjänstemannabeslut. Risken är annars att handlingsplanerna blir för tandlösa alternativt att beslut av större vikt inte förankras på den politiska nivån.

Av avsnitt 4.2 framgår att det s.k. valfrihetssystem som finns i Stockholmsregionen medför en utmaning att förhindra att hälso- och sjukvård och den patientnära kliniska forskningen inte separeras, vilket i sin tur innebär att forskning, kunskapsbildning och kunskapsspridning försvåras.
Vänsterpartiet delar den analysen. Vi ser därför behov av att regionen i sina avtal med externa aktörer gör det obligatoriskt att bedriva utbyte och samarbete både med statlig forskning och med Regions egen hälso- och sjukvård.

Vidare anser Vänsterpartiet personalpolitiken är A och O för att kunna genomföra strategin. Att kunna kombinera sitt ordinarie arbete med forskning och ge möjlighet till kompetensutveckling gör regionen till en attraktiv arbetsgivare. Det gynnar både regions hälso- och sjukvård samt forskning inom Life science.

Vi vill också understryka vikten av att hälsodata som kan skada invånares integritet inte sprids till kommersiella aktörer.

Förslag till beslut
Regionstyrelsen föreslås fatta följande beslut

1. *Att* föreslå regionfullmäktige att i huvudsak fastställa Life science-strategi för Stockholmsregionen.

2. *Att* föreslå regionfullmäktige att ge regionstyrelsen ges i uppdrag att fastställa de handlingsplaner som ska kopplas till life science-strategin.
3. *Att* fastställande av kommande handlingsplaner görs genom beslut i regionstyrelsen.
4. *Att* ge i uppdrag till regiondirektören att utreda om det i regionens avtal med externa vårdgivare behöver förtydligas att krav på obligatoriskt utbyte och samarbete både med statlig forskning och med regions egen hälso- och sjukvård.

Region Stockholm

REGIONFULLMÄKTIGE

2021-06-08

Vänsterpartiet

Ärende nr 38
RS 2020-0780

Förslag till Näringslivs- och tillväxtstrategi för Stockholmsregionen

Hållbar utveckling anses allmänt innefatta en ekologisk, social och ekonomisk dimension. Tyvärr kan vi konstatera att denna strategi för ensidigt riktar in sig på att skapa ekonomisk tillväxt. Vi ställer oss tveksamma till att Stockholms näringsliv har behov av detta. Vi menar att det behov som finns snarare är stöd för att kunna ställa om verksamheter till att bli mer ekologiskt, socialt och ekonomiskt hållbara.

Klimat- och miljöfrågor spelar en undanskymd roll i det föreliggande strategiförslaget. Tesen i strategin är att ekonomisk tillväxt och ekologisk hållbarhet kan förenas, men som flera vetenskapliga rapporter på senare tid har visat är det i verkligheten inte möjligt. Kravet på nettonollutsläpp 2045 innebär att tillväxt i traditionell mening inte är möjlig. Detta beror på brist på energi utan växthusgasutsläpp under den aktuella perioden. Klimatmålet måste vara styrande, vilket innebär att tillväxt i form av ökad förbrukning av ändliga resurser kombinerat med utsläpp av växthusgaser inte kan ske. Vi måste anpassa vår ekonomiska politik efter klimatmålen. Många av remissvaren lyfter också att miljö-och klimataspekterna borde genomsyra hela strategin.

Avsaknaden av konkretisering av hur regionen ska leva upp till målen om ekologisk och social hållbarhet gör att vi undrar om den blågröna majoriteten tänker sig att ekonomisk tillväxt skapar värden som kan användas för att kompensera för uppkomna sociala och ekologiska problem. Det är i så fall något som kan förbättra BNP, men det är inte hållbart, inte ens ekonomiskt. Det måste alltid vara bättre att förekomma skador – ekonomiskt, likväl som ekologiskt och socialt.

Den politiska ledningen i Region Stockholm har en problematisk fixering vid att locka hit internationella huvudkontor, vilket leder till ett fokus på internationell tillgänglighet och att skapa fler direktflyglinjer. För oss är det uppenbart att detta är oförenligt med klimatmålen och målen om en hållbar region. Dessutom har vi redan i jämförelse med många andra städer många internationella huvudkontor så vi ifrågasätter marginalnyttan av att satsa ytterligare på det, särskilt när det skulle medföra högre belastning på miljön.

Vi saknar också lärdomar från coronapandemin i strategin. Det gäller exempelvis vikten av en stark och välfungerande välfärd och hur vi ställer om samhället för att anpassa oss efter klimatförändringarna. Under pandemin har stockholmarna fått semestra och söka rekreation i närområdet på ett sätt som vi inte gjort sedan flyget förändrade våra semestervanor. När hushållen inte behöver lägga pengar på dyra flygresor finns en möjlighet i hemmamarknaden. För att göra den mer attraktiv behöver den ställas om, till exempel kan det finnas behov av

mer service vid friluftsaktiviteter så att de blir tillgängliga för fler. En sådan omställning skulle också minska önskan om långväga resor med flyg.

Vänsterpartiet påtalade redan tidigt i processen kring näringslivs- och tillväxtstrategin att fackförbunden måste involveras i arbetet för att strategin ska kunna betraktas som legitim. Trots det är det uppenbart att ingen dialog har skett med facken. Det framgår dels av den förteckning över dialogtillfällen som återfinns som bilaga till strategin, dels av de möten vi själva har haft med olika fackförbund för att diskutera strategin. Vi kan konstatera att efter remissrundan så är det väldigt lite som har justerats.

Resultatet av detta är att frågor såsom arbetsvillkor och arbetsmiljö saknas helt i det förslag som nu läggs fram. Vi saknar skrivningar om vikten av rätten till arbete med goda arbetsvillkor, kollektivavtal och ett friskt arbetsliv där invånarna kan känna sig trygga och må bra. Att människor har arbete med löner som det går att leva på är en förutsättning för god hälsa.

Ett av inriktningsområdena i strategin är att stärka och utveckla små och medelstora företags konkurrenskraft. Vi vet dock att dessa företag oftare har svårare att skapa och upprätthålla bra villkor för sin personal, vilket borde adresseras i strategin. De fackliga organisationerna har också betydande kunskap om kompetensförsörjning och omställning som hade varit värdefull att ta del av i arbetet med strategin. Yrkesvux och yrkeshögskolorna har en viktig roll för att människor ska kunna yrkesväxla och precis som LO-distriktet skriver i sitt remissvar vill vi att regionen här tar ett större ansvar och tar fram en plan för strategiska platser där skolorna ska finnas samt ser över vilka yrken som har störst behov.

Trygga anställningar är inte bara en fördel för individen utan också för den offentliga ekonomin. Vi måste ifrågasätta den sociala hållbarheten i de branscher som har en stor andel anställda på korta kontrakt. Under pandemin har vi sett att till exempel besöksnäringen snabbt ställde om genom att inte förlänga visstidsanställdas avtal, vilket belastade de offentliga systemen, som socialförsäkringarna. Vi behöver en strategi som stärker dessa branschers sociala och ekonomiska hållbarhet.

Strategiförslaget fäster stor vikt vid att attrahera internationella talanger och spetskompetens. Betydligt viktigare för regionens utveckling är att locka de invånare som redan finns här att söka sig till de branscher där behovet av utbildad personal är stort. Strategin saknar också skrivningar om hur regionen arbetar med att stärka inkluderingen av personer med funktionsnedsättningar på arbetsmarknaden och när det gäller kompetensutveckling. Agenda 2030-målen används som utgångspunkt i strategin och ett av delmålen är att ”senast 2030 uppnå full och produktiv sysselsättning med anständiga villkor för alla kvinnor och män, inklusive ungdomar och personer med funktionsnedsättningar, samt lika lön för likvärdigt arbete”. Funktionsrätt Stockholms län lyfter en viktig fråga i sitt remissvar, att de vill se ett förtydligande gällande vad det innebär att tillståndsregler ska lättas upp och ser risken att det inte ställs tillräckligt starka etiska krav.

Strategiförslaget nämner ingenting om folkhälsa och hur de ökande klyftorna i regionen påverkar medellivslängden bland invånarna. En del av lösningen ligger i att fler gymnasielever klarar utbildningen, i trygga anställningar och i minskade löneskillnader. En rapport från Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin visar exempelvis att det är fyra gånger högre risk att dö i covid-19 i gruppen med lägst inkomst jämfört med gruppen med

högst inkomst. Arbetet med folkhälsofrågor måste därför gå hand i hand med det näringslivsfrämjande arbetet.

Vi kan tyvärr konstatera att den blågröna majoriteten i arbetet med strategin mer har riktat in sig på att stärka näringslivets konkurrenskraft än på att skapa en mer inkluderande och jämlik region. Vänsterpartiet vill tvärtom att ledstjärnan i regionens utvecklingsarbete ska vara att åstadkomma en grön, jämlik och rättvis omställning av samhället. Med anledning av ovan nämnda fundamentala brister i en strategi som syftar till att vara ett underlag för prioriteringar i det regionala näringslivs- och tillväxtarbetet yrkar vi på återremiss och om kravet på återremiss faller deltar vi inte i beslutet.

Förslag till beslut

att återremittera Näringslivs- och tillväxtstrategi för Stockholmsregionen för att inarbeta ovanstående synpunkter med fokus på en grön, jämlik och rättvis omställning av samhället.

Regionfullmäktige

Socialdemokraterna

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-06-08

Ärende 38
RS 2020-0789

Regional näringslivs- och tillväxtstrategi

Vi socialdemokrater välkomnar strategin. Vi delar i huvudsak den politiska ledningens ambitioner. Åtgärderna som föreslås behövs för regionens framtida utveckling och tillväxt.

Vi anser däremot att den föreslagna strategin behöver kompletteras enligt följande:

Förslag till tilläggsbeslut

att nedanstående textstycken (där det passar in redaktionellt) inarbetas i Tillväxt- och näringslivsstrategin

Tillväxt- och näringslivsråd – en arena för samverkan

Regionen behöver visa ledarskap i tillväxt- och näringslivsfrågor och vara den samlande kraften för att stärka regionens tillväxt och näringsliv. Ett sätt för detta är att samla näringsliv (och större arbetsgivare såväl som representanter för start-up-världen), kommuner, högskolor/universitet, myndigheter och fackföreningar till återkommande, strukturerade och lösningsfokuserade rundabordssamtal.

Regionens nuvarande arbete med branschråd är ett steg i rätt riktning, men det behövs även inom bredare tillväxt- och näringslivsfrågor. Därför inrättar vi ett tillväxt- och näringslivsråd.

”Task force” för rekrytering av bolag, institutioner, lärosäten och kompetens.

Det behövs ett aktivt arbete för att Stockholmsregionen ska rekrytera och attrahera fler etableringar. Det kan handla om etableringar såsom företag, EU-institutioner men även kompetens. Ett slags task force som gör att Stockholm kan konkurrera med andra storstadsregioner globalt. Att London, i och med Brexit, hamnat utanför EU, har skapat ett tomrum för andra storstadsregionen att ta ledningen. Berlin, Paris och Amsterdam har arbetat aktivt med att locka över verksamheter från London. Stockholmsregionen behöver liknande insatser.

Bostadsbristen hotar kompetensförsörjningen

Bostadsbristen är ett av de största hindren för att klara utveckla regionen. Det handlar såväl om både den strategiska kompetensförsörjningen för grupper med högt specialiserade yrken och kunskaper som möjligheterna att generellt attrahera all den arbetskraft vår region behöver.

Det kommer behövas minst 22 000 nya bostäder per år de närmaste årtiondena för att råda bot på bostadsbristen. För att nå detta mål måste regionen använda sig av alla de verktyg den har. Det pågår ett viktigt arbete med bostadspolitiska samtal mellan regionen och länets kommuner. Det arbetet måste kompletteras med bindande överenskommelser på kommunerna att nå de mål de tagit i hand på och sanktioner om så inte sker. Det behövs en tydlig policy för att nå bostadsmålen.

Upphandlingar och goda relationer till företag, människor och miljö

Region Stockholm är en enormt stor upphandlare. Upphandlingar är ett sätt för regionen och andra offentliga aktörer att stärka det regionala näringslivet och utveckla en hållbar region. Vid regionens upphandlingar ska det ställas krav om svenska arbetsvillkor och att de upphandlingar vi gör stärker det regionala näringslivet. Vid upphandlingen ska vi gynna nya, klimatsmarta lösningar. Ofta är det svenska, lokalt baserade bolag som har de kvaliteter och den kompetens som krävs för att möta krav. Tuffa krav stärker Stockholmsbaserade företags möjligheter att vinna upphandlingar.

Arbetslivskriminaliteten måste stävjas. Det ska inte gå en enda krona till företag som struntar i svenska lagar eller skatteregler. Det handlar inte minst om att säkra att konkurrensen inom näringslivet sker på lika villkor. För det krävs att antalet underentreprenörsled vid bygg- och tjänsteupphandlingar minska.

Digitalisering kräver infrastruktur, i hela regionen

Ska regionen vara i framkant när det gäller att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter för tillväxt och även kommunikation och frihet, måste infrastrukturen finnas. Det kan inte bara gälla i regionens stora tätorter utan även i skärgård, landsbygd och byar. Investeringar i de digitala näten – inte minst i framväxten av 5G – behöver ske på ett jämlikt sätt i hela regionen. Från Norrtälje, via Norrmalm och ner till Nynäshamn.

Arlanda – Nordeuropas ledande flygplats

Vår ambition är att Arlanda ska vara Nordeuropas ledande flygplats. För att nå dit måste vi samla kapacitet och skalbarhet. Stockholmsregionens

attraktionskraft gynnas inte av att det finns fyra flygplatser som hävdar att de är huvudstadens flygplats. Ska vi på allvar konkurrera med Kastrup och andra storflygplatser i Europa krävs snabbare byten mellan in- och utrikesflyg och framför allt att utrikesflyget samlas på en plats.

Därför måste kapaciteten på Arlanda säkras och en dialog med staten, Stockholm stad, Västerås och Nyköping att avveckla de andra tre flygplatserna snarast inledas.

En sammanhållen forskning

Det uppsplittrade vårdsystemet och att alla privata vårdgivare inte tar forsknings- och utbildningsuppdraget på allvar hotar både tillväxt och kompetensförsörjning. Kliniska prövningar minskar i regionen och kompetensbristen är hög i många delar av vården. Denna trend måste vändas. Här är lika krav på de privata vårdaktörer som de offentliga, ett särskilt Life-science-råd samt Tillväxt- och näringslivsrådet tre nyckelfaktorer.

Anslagen till Life Science har halverats de senaste åren i Region Stockholm. Att återinföra målet om att totalt en procent motsvarande den totala hälso-sjukvårdsbudgeten tillförs området Life Science skulle vara stärkande för både forskning och näringsliv.

Välfärden är en komparativ fördel

Trygga människor vågar. Därför är folkhälsa, välfärd, utbildning och rätten till arbete också nyckelfaktorer i att skapa tillväxt men också i att skapa mänsklig frigörelse och minska segregationen. Nationalekonomisk forskning har också tydligt visat att stater med välutbyggd välfärd inte har sämre tillväxt, snarare tvärtom.

En stark, universell, gemensamt finansierad välfärd med hög kvalitet är avgörande för att locka hit människor, företag och kapital. Att vår region har bra skolor (från förskola till universitet inklusive komvux och arbetsmarknadsutbildningar), en resursstark, behovsstyrd sjukvård utan köer, och en social- och äldreomsorg som skapar trygghet när livet går fel eller på ålderdomen, är avgörande för näringsliv och tillväxt.

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT

REGIONFULLMÄKTIGE

2021-06-08

Vänsterpartiet

Ärende nr 39
RS 2021-0073

Nominering av ledamöter till styrelsen för MediCarrier AB

Vänsterpartiet föreslår att regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige att 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 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.

Hälso- och sjukvårdsregionråd
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR
2021-04-22

Svar på interpellation 2021:17 av Talla Alkurdi (S) om den ojämlika vården i Region Stockholm

Talla Alkurdi (S) har ställt följande frågor i sin interpellation

- Hur ser regionrådet på det faktum att nästan hälften av alla stockholmare inte anser att vård ges på lika villkor i Region Stockholm?
- Anser regionrådet att det finns någon koppling mellan denna upplevda ojämlikhet och det faktum att regionen har lägst antal vårdcentraler i landet per capita?
- Hur menar regionrådet att nedläggningen av regionens husläkarjourer kommer bidra till en jämlik tillgång till vård på kvälls- och helgtid runt om i länet
- Ligger ett etableringsstopp bakom det faktum att inga vårdcentraler drivna i egen regi har öppnats sedan 2009?

Vi strävar efter och ska fortsatt arbeta för en god och jämlik hälsa, men vi ser också att det finns stora utmaningar. För att möta dessa utmaningar kring använder regionen ett flertal olika verktyg. Till exempel sker ett aktivt arbete med folkhälsa i samverkan med kommunerna och andra aktörer för att möta ojämlik hälsa. Det kräver olika insatser och måste bygga på de olika förutsättningar som finns i olika områden. Regionen använder CNI, care need index, för att fördela den ekonomiska ersättningen inom vårdval husläkarverksamhet samt BVC. Detta är ett sätt att skapa bättre förutsättningar för vårdgivarna att möta patientens behov där patienten bor och lever. Inom vårdval husläkarverksamhet finns även krav på de mottagningar som finns i de socioekonomiskt mest utsatta områdena att arbeta med befolkningsinriktade insatser.

Antalet enheter i sig är inte det som avgör om det blir likvärdigt, utan det handlar i grunden om tillgängligheten och att det finns en bra bemanning på enheterna. Regionen har med sina 220 husläkarmottagningar, exklusive Norrtälje, en god regional spridning av vård. Man bör använda mått per capita försiktigt då landets regioner har olika struktur. Till exempel har vi i Region Stockholm mödravård, barnavård, logopedi, fysioterapi med mera som egna vårdval. Om man jämför möjligheten att få medicinsk bedömning inom tre dagar är rikssnittet 80 procent och Region Stockholm är bäst i Sverige med 93 procent som får medicinsk bedömning.

Förändringen kommer, liksom samtliga förändringar av vårdutbudet, att upplevas olika. Dock kommer förändringen innebära att det blir likvärdigt vårdtid i hela länet samt att delar av den ersättning som tidigare har gått till HLJ kommer att finnas på husläkarmottagningarna vilket skapar bättre förutsättningar att kunna omhänderta patienterna under icke jourtid. Alla stockholmare kommer, om de har behov kunna söka vård på en närakut där det finns förutsättningar att bedöma och behandla fler tillstånd än vad husläkarjourerna har haft möjlighet till. Det innebär en kvalitetshöjning och minskar risken att patienten behöver bli remitterad vidare efter första besöket.

Det har skett en kraftig utveckling av digitala kontakter under 2020 och 2021 vilket innebär att den digitala tillgängligheten har förbättrats. Till exempel är Alltid Öppet tillgänglig mellan kl 7-21 samtliga veckodagar. Det finns möjlighet att efter bedömning få insatser från jourläkarbil eller via de upphandlade avtalen som avser hemsjukvård på jourtid. Vården ska vara nära och tillgänglig och som medborgare och patient ska man snabbt och enkelt kunna komma i kontakt med vårdpersonal. Vi ser därför positivt på de digitala framstegen. Sammantaget bedömer jag att det kommer bli ett mer likvärdigt vårdutbud och att det finns bra tillgång till vård på jourtid.

Ca 40 procent av husläkarmottagningarna drivs av SLSO och sedan vårdvalet infördes har nya privata aktörer etablerats. Det råder inget etableringsstopp.

Miljö- och kollektivtrafikregionrådet
Tomas Eriksson (MP)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0277

2021-05-04

Svar på interpellation 2021:18 av Maria Mustonen (V) om miljömärkning av el i SL-trafiken

Maria Mustonen (S) har ställt följande frågor till mig om miljömärkning av el i SL-trafiken:

1. Vilka miljö- och ursprungsmärkningar har använts för elupphandlingar för SL-trafiken de senaste åren och vilka andelar av den totala elförbrukningen har varje märkning haft?
2. Hur påverkar den kommande elupphandlingen som möjliggör att handla upp ”koldioxidfri el”, det vill säga både förnybar el och el från kärnkraft, SL:s hållbarhetsprofil?
3. Hur stämmer den kommande elupphandlingen överens med regionens miljöprogram?
4. Hur förhåller sig den kommande elupphandlingen till SL-trafikens Bra Miljöval-märkning?

Som svar vill jag anföra följande:

Stockholms kollektivtrafik är världsledande när det gäller omställning till förnybar energi. All kollektivtrafik på land drivs med biobränslen eller el som kommer från sol, vind eller vatten. Region Stockholm arbetar systematiskt och målmedvetet för att minska klimatpåverkan, bli mer resurseffektivt och att minska de miljö- och hälsorisker som beror på direkta och indirekta utsläpp från verksamheterna.

Som en del i miljöarbetet har trafikförvaltningen kravställt förnybar el med ursprungsgarantier i elavtalen sedan många år tillbaka. Elen som omfattas är primärt till vår spårtrafik, med en mindre del till övriga delar av kollektivtrafiken. Det finns även depåer där det är trafikutövaren som köper in el och där är det kravställt att trafikutövarna endast köper el från förnybara källor. Den nya upphandlingen förhåller sig till tidigare tagna beslut om att elen vi beställer ska vara förnybar el med ursprungsgaranti och numera även märkt med Bra-Miljöval.

Den kommande elupphandlingen påverkar därmed inte SL:s hållbarhetsprofil. Det nya avtalet ska säkerställa att elen är 100 % ursprungsmärkt förnybar enligt trafikförvaltningens krav. Kärnkraftsel är inte klassad som förnyelsebar med ursprungsgaranti och har således inte ingått i den el som upphandlats sedan många år tillbaka.

Med förnybar energi menas energi som producerats från förnyelsebara energikällor, vilket är detsamma som i EU-direktiv, 2009/28/EG, artikel 2 a1, dvs. vindenergi, solenergi, aerotermisk energi (luftvärme), geotermisk energi, hydrotermisk energi (vattenvärme), havsenergi, vattenkraft, biomassa, deponi gas, gas från avloppsreningsverk samt biogas.

Nämnvärt är att SL har egen solelproduktion på flera fastighetstak och planer på att låta bygga fler solcells-anläggningar. Det är viktigt att det nya upphandlade elavtalet samspelar med den egna elproduktion som SL äger och den el SL köper in via separata avtal från solcellsinstallationer som ägs av extern part. Vilket också kommer efterfrågas. Även arbetet med att minska energiförbrukningen är högst relevant för den positiva hållbarhetsprofil SL har.

Regionen har satt tydliga mål för vårt miljöarbete, vilka definieras i Miljöprogram 2017-2021 och Stockholms läns regionala trafikförsörjningsprogram. Vi tar ansvar för miljön genom att samarbeta med leverantörer och samarbetspartners och ställa tydliga krav i upphandling och inköp. Avtalet i fråga är inget undantag. Den ska omfatta el som uppfyller Region Stockholms miljömässiga riktlinjer, vilket innebär att elen ska komma från förnyelsebar kraftproduktion. Det finns olika alternativ för miljömärkning på elmarknaden och avtalet för elenergi ska ta hänsyn till miljömålen i detta val.

SL-trafiken drivs redan av 100% förnybar el. I och med ansökan till Bra Miljöval är dessutom numera 55 % av den el som köps in för att driva SL-trafiken märkt med Bra Miljöval, utöver förnybar med ursprungsgaranti. All övrig el som köps in för att driva SL-trafiken kommer uteslutande från förnybara källor. För 2021 så har SL köpt Bra Miljöval-märkning för 246 GWh av SL:s totala årsförbrukning som är ca 350 GWh.

För att kunna behålla märkningen behövs det en kravställning där det framgår att vi ska ha el som är märkt med Bra Miljöval när vi upphandlar en ny elleverantör. Sammantaget kommer vi att fortsätta köpa in el på samma sätt i framtiden som vi har gjort idag.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 4 maj 2021

Tomas Eriksson

Vård- och valfrihetsregionråd
Tobias Nässén (M)

INTERPELLATIONSSVAR
2021-04-29

RS 2021-0279

Svar på Interpellation (2021:20) av Talla Alkurdi (S) om neddragningarna på kvinnosjukvården och specifikt förlossningsvården i Region Stockholm.

Talla Alkurdi (S) har ställt följande frågor till mig:

- Varför vill ni skära ned på förlossningsvården och avskeda personal när regionens bokslut redovisar ett överskott på 5,8 miljarder?
- Vilket ansvar tar ni för konsekvenserna av neddragningarna inom förlossningsvården?
- Vilken analys gör ni av vårdval förlossning när vårdpersonalen larmar om hotat patientsäkerhet och en förlossningsvård som måste bedrivas på löpande band för att gå ihop ekonomiskt?

Som svar vill jag anföra följande:

Resurser till förlossningsvården

Talla Alkurdi skriver i sin interpellation frågor som indikerar att förlossningsvården i Region Stockholm skulle ha drabbats av neddragningar och att den styrande Koalitionen i Region Stockholm skulle skurit ner på den ekonomiska ersättningen. Detta är inte korrekta uppgifter och låt mig vara tydlig med att det inte finns, eller har funnits, några intentioner om att dra ner ersättningen till Region Stockholms förlossningsvård.

Ersättningen till förlossningsvården består av olika delar. Den är DRG-baserad, med en poänglista som varierar utifrån komplexitet och ingrepp för förlossningen. Det finns också flera andra faktorer som spelar in och som utgör grund för totalkostnad för en förlossning. Interpellanten baserar sina antaganden i interpellationen på att kvinnokliniken på Södersjukhuset har ett ekonomiskt underskott och enligt utsago måste spara 73 miljoner kronor. Det bör samtidigt poängteras att Södersjukhuset som helhet gick

med överskott år 2020 och till skillnad från att hänvisa till Regionens överskott, som mycket består av minskade kostnader till följd av uppskjuten vård som kommer behöva betalas senare, så har Södersjukhuset möjlighet att fördela om medel inom sin budget. Detta är dock en fråga för sjukhusledningen som ansvarar för hur den ekonomiska ramen fördelas på olika verksamheter inom sjukhuset.

Hälso- och sjukvårdsnämnden utgör beställare för vården i Region Stockholm. Nämnden betalar via vårdvalet en ersättning per förlossning. Som interpellanten själv nämner, så höjdes ersättningen med 10% mellan 2017 och 2018 och har inte sänkts. För att ytterligare exemplifiera kan nämnas att totalkostnad för vårdval förlossning ökade med 1,7% mellan år 2019 och år 2020.

Som svar på interpellantens fråga om att ”skära ned på förlossningsvården och avskeda personal” vill jag också informera om att mellan 2015 och 2019 så har antalet anställda barnmorskor inom de regionägda sjukhusens förlossningsverksamheter ökat. Samma sak gäller för undersköterskor och sjuksköterskor. Under samma tid har också sjukfrånvaron inom förlossningsverksamheten minskat. Ytterligare en viktig åtgärd är att Region Stockholm betalar full lön för sjuksköterskor som vidareutbildar sig inom ett antal inriktningar, bland annat till barnmorska. Under år 2019 var det 33 st som inledde denna vidareutbildning och 2020 var antalet uppe i 62 st.

Konsekvenser för förlossningsverksamheten
Delfråga två i interpellationen berör konsekvenser för förlossningsverksamheten av förändrade resurser. Tack vare mycket gott arbete från medarbetare i vården och finansiering från Region Stockholm och statsbidrag via överenskommelser mellan Socialdepartementet och Sveriges kommuner och regioner (SKR), så har konsekvenserna blivit förbättrad kvalitet inom flera viktiga kvalitetsmått.

Statistik ur Graviditetsregistret visar att mellan 2015 och 2020 har andelen kvinnor i Region Stockholm som var mycket nöjda med sin förlossning ökat från 73,1 procent till 76,6 procent vilket är en klart högre nivå än i riket i helhet. En annan viktig del är arbetet med att minska allvarliga bristningar. Här har stora insatser gjorts vad gäller utbildning och fortbildning, och andelen allvarliga bristningar har minskat från 3,4 procent till 2,2 procent vilket är nära rikssnittet.

Vi partier i den styrande koalitionen är naturligtvis väldigt glada och stolta över en ökad kvalitet inom förlossningsvården, men arbetet tar inte slut här utan vi vill ge förutsättningar för en fortsatt god utveckling med kvinnors- och barns hälsa i fokus.

Förstärkning av vårdval förlossning
En sådan fortsättning av arbetet för framtiden är ett kommande förslag att justera ersättningen inom vårdval förlossning. Vid halvårsskiftet vill vi höja ersättningarna inom vårdval förlossning med 4 procent, vilket motsvarar en kostnad om cirka 50 mkr per år, genom en snabb revidering i Hälso- och sjukvårdsnämndens Avtalsutskott. Det är viktigt att ersättningen i stort motsvarar kostnaden för de insatta resurserna vid förlossning.

Det ligger i sakens natur att förlossningsvården har en varierande belastning under året och under dygnets timmar, men trots detta och trots den pågående pandemin kan det konstateras att det år 2020 noterades den lägsta andelen hänvisningar inom förlossningsvården på 15 år och trenden har varit nedåtgående vad gäller andel hänvisningar i flera år. Det betyder att 95 procent av föderskorna i Regionen har fått föda på sitt förstahandsval av klinik. Jag är glad över denna utveckling, men arbetet fortsätter naturligtvis för att försöka öka denna andel ytterligare.

Sammanfattningsvis har de senaste årens inriktning och arbete lett till ett antal viktiga förbättringar i vårdkvalitet och i ökad nöjdhet från födande kvinnor. Antalet anställda barnmorskor i förlossningsvården har blivit fler och sjukfrånvaron har minskat. Vi har mycket att vara stolta över inom verksamheten kring barns- och kvinnors hälsa i Region Stockholm, men vi är inte nöjda utan nu föreslår vi ytterligare förstärkningar genom ca 50 miljoner kr på årsbasis till förlossningsverksamheten.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 29 april 2021.

Tobias Nässén, vård- och valfrihetsregionråd.

Trafikregionrådet
Kristoffer Tamsons (M)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0280

2021-04-29

Svar på interpellation 2021:21 av Maria Mustonen (V) om omläggning av busslinjerna 53 och 55

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

1. Av vilka anledningar och av vems initiativ gjordes omläggningen av linjerna 53 och 55?

2. Avser du att lyssna på trafikanternas protester och återställa linjerna som de var innan T21 trädde i kraft?

3. Avser du att införa förändringar i trafikplaneringsprocessen så att den blir mer transparent och demokratisk?

4. Anser du att de berörda har tillräckligt med inflytande i trafikplaneringsprocessen?

Som svar vill jag anföra följande:

Regionens kollektivtrafik ska vara tillgänglig och tillförlitlig. Den ska erbjuda smidiga och snabba resor och möta de behov som finns av resor.

Som politiker ska vi säkerställa att kollektivtrafikens syfte uppnås. Det är genom beslut i regionfullmäktige och trafiknämnden vi sätter ramar och mål samt de grundläggande förutsättningarna för trafiken. Trafikförsörjningsprogrammet är ett av dessa styrande dokument. Utifrån detta, tillsammans med andra mål och styrdokument samt ekonomiska förutsättningar, ska trafikförvaltningen säkerställa att kollektivtrafiken körs.

Regionens kollektivtrafik utgör ett komplext system. Varje enskild busslinje och tågavgång är en del av ett större system som ska fungera och hänga ihop. Att planera och utföra trafiken kräver en djup kunskap och förståelse för helheten. Därtill krävs en insikt om att kollektivtrafiken är beroende av många andra aktörer och en löpande dialog med dem om förutsättningarna för trafiken. Framkomlighet, gatu- och väghållning, trafikpåverkande byggen, omgivande trafik och även myndighetsbeslut utgör bara några områden som måste beaktas i planeringen.

Det är därför trafiknämnden har haft principen att ge expertisen ansvar för exempelvis planering av enskilda linjer, hållplatsplaceringar och tidtabeller. Det utifrån de ramar och mål som politiken har beslutat. Ordningen har över tid gett oss mer och effektivare kollektivtrafik och antalet nöjda resenärer har ökad. Detta är en ordning som tjänat oss väl och som fortsatt bör gälla.

I fallet som interpellanten tar upp rörde det sig enligt uppgift om en paketlösning för linjerna 53, 54 och 55. Resultatet var att Västra Sicklaön fick ett utökat antal turer till och från Slussen med linje 53 och 55. Linje 54 förlängdes och skapade ytterligare kopplingar från Hjorthagen till andra delar av Östermalm som de inte hade tidigare. Förändringarna beslutades av förvaltningen i enlighet med den trafikförändringsprocess som gäller sedan länge.

Föreslag till trafikförändringar föregås av dialog med bland andra kommunerna. Detta för att lyssna in och fånga in synpunkter samt förankra eventuella förändringar och väga av olika intressen och behov av prioriteringar. En politisk klåfingrighet ner på hållplatsplaceringar och enskilda busslinjers dragningar kan många gånger vara lockande. En sådan ordning skulle dock inte tjäna kollektivtrafiken och våra resenärer väl.

Avslutningsvis är det viktigt att slå fast att förändringar av trafiken aldrig är ristade i sten. Vår kollektivtrafik ska förändras och ändras utifrån sammanvägda behov och förutsättningar. Över tid och mellan år. Detta för att säkerställa en så bra verksamhet som möjligt för så många som möjligt utifrån tillgängliga resurser. I detta ingår givetvis också att trafikplaneringen måste vara lyhörd för tankar och synpunkter. Det utgår jag ifrån gäller i samtliga fall.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 29 april 2021

Kristoffer Tamsons

Svar på interpellation 2021:22 av Talla Alkurdi (S) om vaccinering mot covid-19 i Region Stockholm

Talla Alkurdi (S) har ställt ett antal frågor om vaccinering mot covid-19 i Region Stockholm. Som svar vill jag anföra följande:

1.Vilka andra vägval och förbättringar anser du borde ha gjorts i regionens förberedelsearbete inför vaccineringen mot covid-19 med tanke på att regionen är sist i landet när det gäller andelen vaccinerade totalt och specifikt äldre?

Regionen började med förberedelserna tidigt. Region Stockholm redovisade sin vaccinationsstrategi redan i oktober 2020 utifrån den kunskap som fanns tillgänglig då. I december 2020 antogs en vaccinationsplan och även andra ärenden har varit uppe för beslut, bl.a. om avgiftsfri vaccinering, dosersättning, planering av breddvaccinering.

Det är inte bristande förberedelser som är orsaken till att statistiken visar lägre andel vaccinerade av totala befolkningen. Regionen kan omöjligen komma i kapp andra regioner så länge vi tilldelas vaccin baserat på åldersgruppen 65+ men statistik redovisar andel vaccinerade av totala befolkningen i regionen. Vi har en ung befolkning. Ingen annan region har den demografin som vi har. Andra har därför inte påverkats lika hårt av denna fördelningsprincip som vi har påverkats.

När det gäller andel vaccinerade bland äldre så kan det sammanfattas med att genomförandet av vaccineringen mött logistiska utmaningar, dels i krav på temperatur vid förvaring, dels i avsaknad av information om vaccinernas stabilitet vid transport i spruta. Därtill har prognoser för leveranser av vaccin som initialt gjordes inte uppfyllts, vilket påverkade mängden individer som kunde vaccineras. Rekommendationerna om vilket vaccin som är lämpligt att ge till vilken åldersgrupp har också reviderats, vilket påverkat förutsättningarna för genomförandet. Dessa faktorer har försvårat vaccineringsprocessen och detta är skälen till att vaccineringen av den aktuella gruppen gått långsammare än vad som initialt planerats och vad som hade varit önskvärt.

Vaccinationsprogrammet mot covid-19 är en komplex vårdinsats av logistiska skäl. Största utmaningen har varit minskade prognoser och skakiga och osäkra leveransplaner. Detta har medfört att vi under en period hade helt nya förutsättningar från dag till dag. Det är då naturligt att kommunikation i alla led inte hänger med. Avsaknaden av viktig information kring leveranser har också medfört att vi inte kunnat svara på många frågor om när, var och hur olika grupper ska vaccineras. Detta ska inte tolkas som att vi inte varit transparenta. All planering och beslut är beroende på tillgång till vaccin.

I dagsläget (28 april 2021) har många äldre blivit vaccinerade. Till exempel är andelen färdigvaccinerade vid SÄBO 86,3 procent. Andelen över 80 år som fått sin första dos är 89,9 procent, i åldrarna 75–79 år: 86 procent, 70–74 år: 77,1 procent.

2.Vad grundande regionen beslutet på om att vaccineringen av äldre med hemtjänst skulle senareläggas? Hur såg bedömningen ut om att den här gruppen äldre inte behövde skyddet lika snabbt som motsvarande grupp i andra regioner?

Regionens bedömning och främsta målsättning är och har alltid varit att de äldre och sköraste ska skyddas först. Det är också därför som hela vaccinationsprogrammet startade med vaccinering inom särskilda boenden för äldre samt personal inom kommunal vård och omsorg som arbetar nära de sköra äldre.

Vidare har regioner tagit olika vägar för att uppnå en effektiv vaccination av sina äldre invånare utifrån respektive regions förutsättningar. I delredovisningen av Folkhälsomyndighetens prioriteringsordning som presenterades i dec 2020, ”Nationell plan för vaccination mot covid-19”, var Folkhälsomyndigheten tydlig med att rekommendationen är ett stöd till regionernas egna beslut om vaccination mot covid-19 och ett underlag för att kunna ta beslut utefter olika förutsättningar. Vid den tidpunkten fanns inga tecken på vaccinbrist utan prognoser pekade på stora volymer av så väl kylt som fryst vaccin i närtid. Region Stockholms plan var därför att använda kylt vaccin (Astra Zeneca) för vaccinationer i hemmet, dels för att det skulle passa bättre rent logistiskt i en stor region som Stockholm med vaccinationer på många vårdcentraler och dels för att vid den tidpunkten saknades data kring transport av tillgängligt vaccin (Pfizer) i spruta och transport av vaccin i injektionsflaskor skulle innebära många kassationer. Först senare fick vi besked från företaget att vaccinet klarade att transporteras i spruta och kunde därmed börja använda vaccinet för vaccinering i hemmet.

3.Varför valde Region Stockholm att inte ha en öppen och transparent beslutsprocess när gruppen äldre med hemtjänst och hemsjukvård prioriterades ner i fas ett?

Regionen har aldrig prioriterat ner de äldre. Tvärtom, vi har använt det vaccin vi har fått för att skapa ett så bra skydd som möjligt kring dessa äldre patienter – detta genom snabb och effektiv vaccinering av hemtjänstpersonalen och omsorgspersonalen, i väntan på Astra Zenecas vaccin som planerades användas för vaccinering i hemmet och på vårdcentralerna.

4.Hur drar Region Stockholm lärdom av andra regioner där vaccineringen går snabbare gällande t ex användandet av mobila enheter vid äldres vaccinering, kunskap kring hantering av stötkänsligt vaccin, administrativt stöd till vårdcentralerna etc.?

Vår bedömning är att det inte är ovan nämnda faktorer som är orsakerna till en snabbare vaccinering av äldre i andra regioner. Den främsta orsaken är att andra regioner inte har haft lika stor andel vårdpersonal, samtidigt som vi fått vaccin tilldelat baserat på andelen äldre.

Tilldelningen av vaccin till regionerna baserades, fram till och med vecka 9, på andelen 70 år eller äldre. Från vecka 10 baseras fördelningen på hur stor andel av befolkningen som är 65 år eller äldre. Stockholm är en region med en yngre befolkning. Den grupp som initialt skulle prioriteras för vaccinering omfattade dock inte bara gruppen äldre utan även personalen som arbetar nära dessa äldre samt viss sjukvårdspersonal. Stockholm är med god marginal landets folkrikaste region, med ett stort antal anställda inom prioriterad hälso- och sjukvård. Sammantaget innebär detta att Region Stockholm, relativt den grupp som prioriterats för vaccinering i fas 1, har fått färre vaccindoser än stora delar av landet.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 28 april 2021

Désirée Pethrus

Regionrådet med ansvar för sjötrafik
Gustav Hemming (C)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 0000-0000

2021-04-27

Svar på interpellation 2021:23 av Maria Mustonen (V) om upphörande av kollektivtrafik till Huvudskär

Maria Mustonen (V) har ställt följande frågor om Waxholmsbolagets trafik till Huvudskär.

1. Hur stor blir den ekonomiska besparingen när trafiken till Huvudskär upphör?
2. Avser du att vidta åtgärder för att för att återuppta trafiken till Huvudskär inom en nära framtid?
3. Hur ser du på möjligheterna att inkludera Skärgårdsstiftelsen, som regionen finansierar, bättre i trafikplaneringen?
4. Vad avser du att göra för att se till att regionens egna och regionfinansierade verksamheter förses med fungerande kollektivtrafik?

Som svar vill jag anföra följande:

Maria Mustonen har tidigare i en skrivelse till sjötrafikberedningen fått ett utförligt svar gällande orsakerna till att Regionen upphör med kollektivtrafiken dit. Huvudskär är en ö som saknar fastboende så den trafik som körts dit har varit för att transportera gäster och turister. För att trafikera hamnen behövs särskilda fartyg för att uppfylla kravbilden som trafikförvaltningen har på tillgänglighet i sin trafik. Även har prioriteringar gjorts för att de bofasta i skärgården ska ha en stabil grundtrafik för en fungerande vardag.

1. Att trafiken upphör är ej av besparingsskäl, vilket frågan verkar vilja antyda, utan för att det inte finns fartyg tillgängliga som uppfyller de krav som krävs för trafikeringen. Trafiken till Huvudskär har tidigare år kostat drygt 700 000 kr driva.

2. Min ambition är att det ska finnas en rimlig nivå av trafik i hela skärgården för att fler personer ska ha förutsättning att bo där på hel- eller deltid eller att åka ut och upptäcka vår fantastiska skärgård. Däremot inte sagt att all trafik i skärgården måste drivas av Region Stockholm via Waxholmsbolaget. Det finns många privata aktörer som kör trafik som kompletterar den kollektivtrafik som finns nu och även aktörer som är intresserade av att fortsatt bedriva trafik till Huvudskär framöver.

3. Den här frågan har besvarats av förvaltningen i det tidigare nämnda svaret på skrivelsen som var uppe på sjötrafikberedningen i februari. Den trafikändringsremiss som årligen tas fram skickas ut till remissinstanserna som består av kommuner samt tillgänglighetsföreningar inom regionen. Att just kommunerna är den huvudsakliga remissinstansen är för att de har en helhetssyn av de olika trafikslag som finns inom deras gränser och de kan ge bra information om behoven som finns för deras invånare.

Förvaltningen har även löpande under året dialog med kommunerna gällande framtida behov och inom sjötrafiken har vi löpande möten med ett antal intresseorganisationer kopplat till Skärgårdstrafiken där Skärgårdsstiftelsen är en av dessa organisationer. Förutom de löpande mötena har Skärgårdsstiftelsen möjlighet att föra dialog med den kommunala samhällsplaneraren vilket de tycks ha gjort under perioden. Jag anser att det finns goda möjligheter för skärgårdsstiftelsen att få fram sina synpunkter kring trafikeringen utan att för den delen vara en egen remissinstans.

4. Det stämmer väl att Skärgårdsstiftelsens verksamhet är viktig för Region Stockholm. Regionen är stiftelsens största finansiär och stöttar deras verksamhet för att skärgården även fortsättningsvis ska vara tillgänglig och attraktiv för besökare och boende. En organisation som är kopplad till Regionen ska dock inte ges fördelar eller en gräddfil till bättre trafik jämtemot andra näringsidkare som är verksamma på andra öar i Stockholms skärgård. Det är viktigt att regionen behandlar alla aktörer lika oavsett om deras finansiering kommer från oss och inte gynnar vissa aktörer genom bättre trafik då det hade skapat ett orättvist företagsklimat. Region Stockholm har ett ansvar för att skapa förutsättningar för en levande skärgård men det ska ske på en rättvis och opartisk grund.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm 27 april 2021
Gustav Hemming

Vårdutvecklingsregionrådet
Désirée Pethrus (KD)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0283

2000-04-28

Svar på interpellation 2021:24 av Talla Alkurdi (S) ”Brister i vården för äldre i Region Stockholm”

Talla Alkurdi (S) har ställt ett antal frågor om vården för äldre. Som svar vill jag anföra följande:

Lagen om utskrivning från sluten hälso- och sjukvård infördes 2018. Lagen ska främja en god vård för den enskilde som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionalt finansierade öppna vården. Ledtiderna mellan slutenvård på sjukhus och vård i omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende ska hållas så korta som möjligt.

Enligt lagen ska parterna, det vill säga regionen och kommunerna tillsammans, fastställa gemensamma riktlinjer för samverkan och komma överens om tidpunkt för kommunens betalningsansvar samt vilka belopp som ska betalas.

Sedan 1 januari 2020 gäller en långsiktig regional överenskommelse, mellan region Stockholm och länets kommuner, om utveckling av samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Överenskommelsen har som målsättning att ge långsiktiga och stabila förutsättningar för att utveckla samverkan kring en trygg, säker och effektiv utskrivningsprocess med patienten i fokus i enlighet med lagen.

1.Hur ser det blågröna styret på det faktum att antalet återinskrivningar i Region Stockholm har ökat sedan 2011?

Återinskrivningar 80+ inom 7 dagar är en målindikator som regionen följer upp regelbundet. Den indikatorn visar att återinskrivningarna har minskat.

Antalet återinskrivna patienter inom 7 dagar för personer 80 år och äldre uppgick 2020 till 7,1% vilket är lägre än 2020 års målvärde på 7,5 procent. Jämfört med samma period året innan har resultatet förbättrats något (2019: 8,3%).

2.Vilka åtgärder planeras för att vända utvecklingen vad gäller återinskrivningar?

Det pågår fortsatt arbete med implementering av arbetsprocesserna i samband med lagen Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (2017:612). Ny regional överenskommelse finns framtagen som började gälla från 1 januari 2020. På grund av covid 19-pandemin har uppföljningsmötet ej kunnat genomföras som planerat.

En upphandling av nytt IT-system för utskrivningsprocessen har genomförts och WebCare ersätts av Lifecare SP under 2021. IT-systemet Lifecare kommer även att underlätta samverkan när behov av Samordnad individuell plan (SIP) finns. SIP ska erbjudas den enskilde när denne har insatser från bägge huvudmännen. Kontinuerlig analys av statistik kring SIP och utskrivningsklara patienter görs varje månad.

3.Pågår ett arbete med att utveckla mobil närsjukvård i likhet med Västra Götalandsregionen?

De mobila vårdteamen i Västra Götaland bygger på ett nära samarbete mellan sjukhus, primärvård och kommunen och en samverkan mellan vårdgivare. Genom Geriatriken som är upphandlad vid Sollentuna sjukhus har vi idag möjlighet att lista på de individer som man ser har behov av medicinska insatser, även i sitt hem efter inskrivning i slutenvården. Det innebär att de då inte behöver primärvårdens resurser. Det utökade vårduppdraget på Sollentuna sjukhus heter *Sammanhållen geriatrisk vård* och det kommer att utvärderas. Om uppdragets målsättning att skapa en sömlös vårdkedja infrias, kommer det också att implementeras på andra geriatriska kliniker.

4.Anser det blågröna styret att primärvården idag har tillräckligt med resurser för att säkerställa en fungerande samverkan med kommunal vård och omsorg i samband med utskrivningar?

En åtgärd i handlingsplanen för primärvårdsstrategin (HSN 2019–0945) som rör samverkan mellan vårdgivare och kommunerna har tidigarelagts i och med att pandemin lett till ett mer samverkansorienterat arbetssätt – detta genom den lokala särskilda sjukvårdsledningen i Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) regi. SLSO har på ett framgångsrikt sätt organiserat samverkan i lokala kluster under ledning av några vårdcentraler som utsetts till klustersamordnare.

5.Försvåras samverkan av det faktum att Region Stockholm har ett lågt antal vårdcentraler per capita samt en stor mängd olika vårdgivare och aktörer?

I november 2020 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att husläkarmottagningarna ska utse en mottagning i kommunen respektive stadsdelen som ska ansvara för samordningen för samverkan mellan vårdgivare och vård- och omsorgsgivare i den egna kommunen respektive stadsdelen (HSN 2020–0222). Denna förändring i uppdraget infördes i förfrågningsunderlaget 2021 för husläkarverksamheten.

Samordning innebär bland annat att organisera och sammankalla till nätverksmöten med vård- och omsorgsgivarna i området samt arbeta för ett högt deltagande i den samverkan där vården bör vara representerad. Samordningen ska gälla patientgrupper och processer som rör flera vård- och omsorgsgivare och där samverkan innebär förbättringar för patienterna. Husläkarmottagningar ska delta i den lokala samverkan med vård-och omsorgsgivare i området. Varje husläkarmottagning ansvarar dock för samverkan kring den enskilde patienten.

I februari 2021 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden därefter om en överenskommelse med SLSO som innebär att SLSO ska stödja och vägleda de vårdcentraler som utses att vara samordnande för samverkan i sin kommun respektive stadsdel (HSN 2020–1821). I överenskommelsen nämns särskilt att SLSO ska stötta införandet av olika processer, exempelvis samordnade individuell plan enligt utskrivningsprocessen. Överenskommelsen trädde i kraft den 1 mars.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 28 april 2021

Désirée Pethrus