Stockholms läns landsting

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLL 2018-12-04 [HSN 2018-0438]

Kl. 15:00-15:45 §§233-266

Sammanträde med Hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum för justering: 2018-12-10
Datum för justering av §§ 235, 244-258, 266: 2018-12-04

Anna Starbrink (L) Victor Harju (S)

Plats Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande ledamöter
Anna Starbrink (L) (ordförande)
Marie Ljungberg Schött (M) (vice ordförande)
Dag Larsson (S) (2:e vice ordförande) §§ 233-265
Inger Akalla (M)
Gunilla Helmerson (M)
Lotta Lindblad Söderman (M)
Olle Reichenberg (M)
Cecilia Löfgreen (M)
Amelie Tarschys Ingre (L)
Ella Bohlin (KD)
Victor Harju (S)
Tuva Lund (S)
Susanne Nordling (MP)
Marie-Helena Fjällås (MP)
Catarina Wahlgren (V)
Jörgen Bengtsson ((-))

Närvarande ersättare
Anne-Marie Larsson (M)
Catarina Ekeståhl (M)
Jane Gustavsson (M)
Sofia Paulsson (M)

Caroline Wallensten (M)	
Maria Fälth (KD)	
Margaretha Åkerberg (KD)	
Kent Ivarsson (C)	tjänstgörande
Jens Sjöström (S)	tjänstgörande
Hanna Stymne Bratt (S)	tjänstgörande
Christina Enocson-Mårtensson (S)	tjänstgörande § 266
Parvin Araghi (S)	
Elinor Odeberg (S)	
Shadi Larsson (MP)	
Marja Sandin-Wester (MP)	jäv § 235
Jonas Lindberg (V)	
Ulf Landström ((-))	

Övriga närvarande
Barbro Naroskyin, Margareta Tufvesson, Johan Bratt, Anna Ingmanson, Anette Karlsson, Kitty Kook Wennberg, Cecilia Törnqvist Råberger, Peter Bolin, Birgitta Hjelte och Magnus Thyberg.

Lovisa Montin, politisk sekreterare (L)
Petra Björk, politisk sekreterare (C)
Sofia Tahko, politisk sekreterare (KD)
Pernilla Ohlin, politisk sekreterare (M)
Fredrik Strelert, politisk sekreterare (S)
Andrea Söderblom-Tay, politisk sekreterare (V)

Sekreterare

Sara Östberg

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2018-12-04 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets anslagstavla.
Datum för justeringen	2018-12-04 §§ 235, 244-258, 266
Datum för anslags uppsättande	2018-12-05
Datum för anslags nedtagande	2018-12-27
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hantverkargatan 11 B
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2018-12-04 med hälso- och sjukvårdsnämnden har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på landstingets anslagstavla.
Datum för justeringen	2018-12-10 §§ 233-234, 236-243,259-265
Datum för anslags uppsättande	2018-12-11
Datum för anslags nedtagande	2019-01-03
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hantverkargatan 11 B
Underskrift	_____

Bevis om anslag

Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 233	Val av justerare
§ 234	Godkännande av dagordning
§ 235	Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2019
§ 236	Förslag att införa remisskrav för neuropsykiatriska utredningar
§ 237	Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet planerad specialiserad lymfödemrehabilitering
§ 238	Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområde barnavårdscentral
§ 239	Godkänna ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner
§ 240	Godkänna verksamhetsplan och budget för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för år 2019
§ 241	Avtal med Karolinska sjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i norra länet
§ 242	Avtal med Karolinska sjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet
§ 243	Avtal med Habilitering & Hälsa/SLSO 2019-2021
§ 244	Avtal med Norra Stockholms Psykiatri för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå
§ 245	Avtal med Psykiatri Nordväst för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå
§ 246	Avtal med Psykiatri Sydväst för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå
§ 247	Avtal med Psykiatricentrum Södertälje för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå
§ 248	Avtal med Beroendecentrum Stockholm för sluten och öppen beroendevård på specialistnivå i Stockholms län
§ 249	Avtal med Stockholms Centrum för Ätstörningar om specialiserad ätstörningsvård
§ 250	Avtal med BUP Stockholm om öppen och sluten barn- och ungdomspsykiatrisk vård
§ 251	Avtal med Rättspsykiatri Vård Stockholm om sluten och öppen rättspsykiatrisk vård i Stockholms län

§ 252 Avtal med Psykiatri Södra för öppen och sluten psykiatri på specialistnivå

§ 253 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 4/2018 Cancerplanens införande för att tillgodose patientens behov

§ 254 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 3 2018 Introduktion av nya läkemedel

§ 255 Yttrande över betänkandet Översyn av maskinell dos, extempore, prövningsläkemedel m.m. - SOU 2018:53

§ 256 Yttrande över departementspromemorian Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)

§ 257 Yttrande över motion 2017:79 av Marit Normasdotter m.fl (V) om att öppna avgiftningsenhet för kvinnor och personer som identifierar sig som kvinnor

§ 258 Yttrande över motion 2017:74 av Erika Ullberg (S) och Tove Sander (S) om den efterföljande vården för sexuellt våldsutsatta

§ 259 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) och Elinor Odeberg (S) om nedläggning av barnmorskemottagning på Danderyds sjukhus

§ 260 Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom i Stockholms län

§ 261 Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa

§ 262 Anmälan av delegationsbeslut

§ 263 Övriga anmälningar

§ 264 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 265 Övriga frågor

§ 266 Antagande av leverantör – upphandling av öppenvård för vuxna med obstruktivt sömnapnésyndrom i Stockholms län

§ 233
Val av justerare

Ledamot Victor Harju (S) väljs att tillsammans med ordföranden Anna Starbrink (L) justera dagens protokoll.

§ 234
Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen med ändring att ärende 7 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet specialiserad fysioterapi (HSN 2018-1329) utgår.

§ 235
Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2019

HSN 2018-1300

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås fördelning av bidrag till ideella organisationer år 2019. Syftet med bidragen är att stödja och stimulera ideella organisationer som bedriver frivilligt arbete som förstärker eller kompletterar hälso- och sjukvården. Förslagna budgetmedel är 18 700 000 kronor för 2019 under förutsättning att tillräckliga medel beviljas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-10-18
Riktlinjer för bidrag till ideella organisationer, bilaga 1
Förslag till fördelning 2019, bilaga 2
Beroendeproblematik, bilaga 3
Psykisk ohälsa, bilaga 4
Våld i nära relationer, bilaga 5
Långvarig funktionsnedsättning, bilaga 6
Kroniska sjukdomstillstånd, bilaga 7
Övrigt, bilaga 8
Uppföljning av bidrag till ideella organisationer för 2017, HSN 2018–1320, bilaga 9

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att fördela 18 509 460 kronor enligt ärendets bilaga 2

att omedelbart justera beslutet.

Jäv

Marja Sandin-Wester (MP) anmäler jäv och deltar inte i beredning och beslut av ärendet.

Särskilt uttalande

Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) lämnar för S- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Akten

§ 236
Förslag att införa remisskrav för neuropsykiatriska utredningar

HSN 2018-1311

Ärendebeskrivning
För att öka patientsäkerheten föreslår hälso- och sjukvårdsförvaltningen att remisskrav införs för neuropsykiatriska-/kognitiva utredningar som utgör en fristående vårdtjänst.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att remisskrav införs från den 1 januari 2019 för neuropsykiatriska och kognitiva utredningar som utgör en fristående vårdtjänst.

Reservation
Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) anmäler att S- och V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Expedieras till
Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)
Akten

§ 237
Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet planerad specialiserad lymfödemrehabilitering

HSN 2016-3490

Ärendebeskrivning
I ärendet redovisas förslag till ändringar av förfrågningsunderlaget för planerad specialiserad lymfödemrehabilitering enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). Förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 mars 2019.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förfrågningsunderlag enligt LOV för planerad specialiserad lymfödemrehabilitering, bilaga 1
Uppföljningsplan, bilaga 2

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag om revidering av förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) för planerad specialiserad lymfödemrehabilitering att gälla från och med den 1 mars 2019.

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

Särskilt uttalande
Catarina Wahlgren (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).
Dag Larsson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Akten

§ 238
Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområde barnavårdscentral

HSN 2018-0514

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till reviderat förfrågningsunderlag för barnavårdscentral enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förfrågningsunderlag för barnavårdscentral, 2019-03-01, bilaga 1

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till reviderat förfrågningsunderlag för barnavårdscentral enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) att gälla från och med den 1 mars 2019.

Deltar ej i beslut

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Akten

§ 239
Godkänna ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner

HSN 2018-0952

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att godkänna ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner. Ändringen görs för att stärka finansieringen av Skandionkliniken som sedan starten 2015 har gått med underskott. Ändringen innebär ökade kostnader med 9 miljoner kronor per år och beaktas i 2019 års budget.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Förslag till ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna ändrat samarbetsavtal mellan Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling och Sveriges landsting och regioner

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att underteckna avtalet för Stockholms läns landstings del.

Expedieras till

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling
Akten

§ 240
Godkänna verksamhetsplan och budget för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för år 2019

HSN 2018-1457

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag att godkänna verksamhetsplan och budget för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för år 2019. Stockholms läns landsting ska som ett av de sju medlemslandstingen i kommunalförbundet godkänna budget och verksamhetsplan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Plan för verksamhet och ekonomi 2019 samt plan för ekonomi 2020 – 2021 för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling
Bilaga Budget 2019

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna verksamhetsplan och budget för Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling för år 2019.

Expedieras till

Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling
Akten

§ 241
Avtal med Karolinska sjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i norra länet

HSN 2018-0962

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut att ingå avtal med Karolinska universitetssjukhuset för utförande av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i norra länet i Stockholms läns landsting (SLL). Syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och tillgodose behoven av dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal med Karolinska universitetssjukhuset inklusive bilagor, avseende norra länet

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ingå avtal med Karolinska universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av tjänster inom klinisk laboratoriemedicinska i norra länet, att gälla från och med den 27 april 2019 till och med den 26 april 2024, med möjlighet att förlänga avtalet en eller flera gånger upp till två år med minst sex månader i taget. Driftstart är den 27 april 2019.

Expedieras till

Karolinska universitetssjukhuset
Akten

§ 242
Avtal med Karolinska sjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet

HSN 2018-0963

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut att ingå avtal med Karolinska universitetssjukhuset för utförande av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet i Stockholms läns landsting (SLL). Syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och tillgodose behoven av dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal med Karolinska universitetssjukhuset inklusive bilagor, avseende sydöstra länet

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ingå avtal med Karolinska universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet, att gälla från och med den 27 april 2019 till och med den 26 april 2024, med möjlighet att förlänga avtalet en eller flera gånger upp till två år med minst sex månader i taget. Driftstart är den 27 april 2019.

Expedieras till

Karolinska universitetssjukhuset
Akten

§ 243
Avtal med Habilitering & Hälsa/SLSO 2019-2021

HSN 2018-1264

Ärendebeskrivning

Detta ärende innehåller förslag till avtal med Habilitering & Hälsa/SLSO (Stockholms läns sjukvårdsområde) för perioden den 1 januari 2019 till den 31 december 2021.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal med Habilitering & Hälsa/SLSO inklusive bilagor

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Habilitering & Hälsa/SLSO.

Reservation

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

Expedieras till

SLSO, Habilitering och Hälsa
Akten

§ 244
Avtal med Norra Stockholms Psykiatri för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

HSN 2018-1168

Ärendebeskrivning

Avtalet har senast förlängts 1 år från 2018-01-01 till och med 2018-12-31. Nu föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar 4 år från 2019-01-01 till och med 2022-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdavtal samt bilaga 1 till Vårdavtalet
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Norra Stockholms Psykiatri, Stockholm läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 – 0016 för tiden 2019-01-01 till och med 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Norra Stockholms psykiatri
Akten

§ 245
Avtal med Psykiatri Nordväst för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

HSN 2018-1169

Ärendebeskrivning

Avtalet har senast förlängts 1 år från 2018-01-01 till och med 2018-12-31. Nu föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar 4 år från 2019-01-01 till och med 2022-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdavtal
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Psykiatri Nordväst, Stockholm läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 – 0016 för tiden 2019-01-01 till och med 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Psykiatri Nordväst
Akten

§ 246
Avtal med Psykiatri Sydväst för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

HSN 2018-1170

Ärendebeskrivning

Avtalet har senast förlängts 1 år från 2018-01-01 till och med 2018-12-31. Nu föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar 4 år från 2019-01-01 till och med 2022-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdavtal samt bilaga 1 till Vårdavtalet
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal med Psykiatri Sydväst, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 – 0016 för tiden 2019 -01 -01 till och med 2022- 12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Psykiatri Sydväst
Akten

§ 247
Avtal med Psykiatricentrum Södertälje för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

HSN 2018-1171

Ärendebeskrivning

Avtalet har senast förlängts 1 år från 2018-01-01 till och med 2018-12-31. Nu föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar 4 år från 2019-01-01 till och med 2022-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdavtal samt bilaga 1 till Vårdavtalet
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Psykiatricentrum Södertälje, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 - 0016 för tiden 2019-01-01 till och med 2022-12-31

att omedelbar justera beslutet.

Särskilt uttalande

Catarina Wahlgren (V) lämnar för V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Psykiatricentrum Södertälje
Akten

§ 248
Avtal med Beroendecentrum Stockholm för sluten och öppen beroendevård på specialistnivå i Stockholms län

HSN 2018-1173

Ärendebeskrivning

Avtalet från år 2015-01-01 till och med 2017-12-31 förlängdes senast 1 år från 2018-01-01 till och med 2018-12-31. Nu föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar 4 år 2019-01-01 till och med 2022-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdavtal, bilaga 1 till Vårdavtalet
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Beroendecentrum Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 - 0016 för tiden 2019-01-01 till och med 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

Catarina Wahlgren (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Beroendecentrum Stockholm
Akten

§ 249
Avtal med Stockholms Centrum för Ätstörningar om specialiserad ätstörningsvård

HSN 2018-1174

Ärendebeskrivning

Tidigare Avtal daterat 2011-04-12 förlängdes senast 2018- 01-01
t o m 2108 12- 31.
Nu föreslås ett nytt avtal tecknas för Stockholms Centrum för Ätstörningars bedrivande av länsövergripande specialiserad ätstörningsvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdavtal
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) frågar om ärendet ska avgöras idag eller senare. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Stockholm centrum för ätstörningar, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 - 0016 för tiden 2019-01-01 till och med 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Reservation

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

Expedieras till

Stockholm centrum för ätstörningar
Akten

§ 250
Avtal med BUP Stockholm om öppen och sluten barn- och ungdomspsykiatrisk vård

HSN 2018-1175

Ärendebeskrivning

Ett nytt avtal tecknades 2017 för perioden 2017-01-01 – 2017-12-31. Därefter har avtalet förlängts från 2018-01-01 - 2018-12-31. I detta ärende föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar perioden 2019-01-01 – 2022-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Vårdavtal, bilaga 1 till Vårdavtalet
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna Villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med BUP Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100-0016 för tiden 2019-01-01 – 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

Catarina Wahlgren (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

BUP Stockholm
Akten

§ 251
Avtal med Rättspsykiatri Vård Stockholm om sluten och öppen rättspsykiatrisk vård i Stockholms län

HSN 2018-1176

Ärendebeskrivning
Nuvarande avtal från 2013-01-01 förlängdes senast ett år, från 2018-01-01 till och med 2018-12-31. I detta ärende föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar fyra år, från 2019-01-01 till och med 2022-12-31.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Rättspsykiatri Vård Stockholm, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 - 0016 för tiden 2019-01-01 till och med 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande
Catarina Wahlgren (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till
Rättspsykiatri Vård Stockholm
Akten

§ 252
Avtal med Psykiatri Södra för öppen och sluten psykiatri på specialistnivå

HSN 2018-1172

Ärendebeskrivning

Avtalet har senast förlängts 1 år från 2018-01-01 till och med 2018-12-31. Nu föreslås ett nytt avtal tecknas som omfattar 4 år från 2019-01-01 till och med 2022-12-31.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Detta Vårdavtal
Ersättningsvillkor, bilaga 3
Specifik Uppdragsbeskrivning, bilaga 1
Årlig Uppföljning, bilaga 2
Informationshantering, bilaga 4
Allmänna villkor, bilaga 5

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Psykiatri Södra, Stockholms läns sjukvårdsområde med organisationsnummer 232100 - 0016 för tiden 2019-01-01 till och med 2022-12-31

att omedelbart justera beslutet.

Särskilt uttalande

Catarina Wahlgren (V) lämnar för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Psykiatri Södra
Akten

§ 253
Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 4/2018 Cancerplanens införande för att tillgodose patientens behov

HSN 2018-1261

Ärendebeskrivning

Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 4/2018 Cancerplanens införande för att tillgodose patientens behov till hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), Stockholms läns landsting (SLL) för yttrande. Revisorerna har granskat om styrningen av sjukvården genom implementering av cancerplanen givit förutsättningar för att bedriva cancervård som tillgodoser patientens behov. Revisorernas samlade bedömning är att cancersjukvården styrs i enlighet med nationella, regionala och landstingsinterna styrdokument. HSN bedöms genom sättet att styra och organisera arbetet ha skapat förutsättningar för att implementera cancerplanen. Många relevanta funktioner och verktyg har utvecklats av regionalt cancercentrum (RCC) för att säkerställa kontinuitet och tillgänglighet för patienterna.

Revisorerna ser vidare förbättringsområden och vill särskilt framhålla att årlig uppföljning inklusive utfallsdata och analys av nuläge, bör efterfrågas för att få en samlad bild av hur cancervården i landstinget fungerar.

Vidare efterfrågas kommentar om hur primärvården snabbare kan föras in i processen och hur uppföljning av samverkan mellan patienter och cancervården sker. I ärendet redovisas hälso- och sjukvårdsförvaltningens (HSFs) rekommendationer.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Landstingsrevisorernas rapport 4/2018

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Reservation

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

Expedieras till

Landstingsrevisorerna
Akten

§ 254
Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 3 2018 Introduktion av nya läkemedel
HSN 2018-1262

Ärendebeskrivning
Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 3 2018 Introduktion av nya läkemedel till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Kostnaden för läkemedel utgör en betydande del av sjukvårdens samlade kostnader. Ökningen av läkemedelskostnaderna under de senaste åren beror till stor del på ökade kostnader för läkemedel som förskrivs inom specialistvården. Kostnaderna har bl.a. drivits av att nya, dyra läkemedel mot hepatit och cancer har introducerats i vården. Revisionen har därför granskat om systematiska åtgärder vidtas för att säkerställa kontroll av läkemedelskostnader vid introduktionen av nya läkemedel. Revisionens samlade bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämndens styrning och uppföljning behöver stärkas i flera avseenden. Ansvar, roller och uppgifter i sakkunnigstrukturen, med ansvar för introduktion av nya läkemedel, är i vissa avseenden otydliga och behöver förtydligas av nämnden. Vidare behöver hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning stärkas. Nämndens styrning genom avtal behöver utvecklas för att säkerställa att kostnadseffektivitet uppnås vid introduktion av nya läkemedel.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Landstingsrevisorernas rapport 3 2018

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Expedieras till
Landstingsrevisorerna
Akten

§ 255
Yttrande över betänkandet Översyn av maskinell dos, extempore, prövningsläkemedel m.m. - SOU 2018:53

HSN 2018-1143

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över Översyn av maskinell dos, extempore, prövningsläkemedel m.m. - SOU 2018:53.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över betänkandet, 2018-10-23
Sammanfattning av betänkande Översyn av maskinell dos, extempore, prövningsläkemedel m.m. - SOU 2018:53

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden

att till Socialdepartementet överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över betänkande Översyn av maskinell dos, extempore, prövningsläkemedel m.m. - SOU 2018:53

att omedelbart justera beslutet.

Expedieras till
Socialdepartementet
Akten

§ 256
Yttrande över departementspromemorian Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)

HSN 2018-1197

Ärendebeskrivning
Socialdepartementet har genom remiss bjudit in Stockholms läns landsting att yttra sig över rubricerad promemoria.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över promemorian Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)
Promemorian Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Socialdepartementet överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över promemorian Utökade möjligheter att avansluta tandvårdsgivare som misskött sig från det statliga tandvårdsstödet (Ds 2018:36)

att omedelbart justera beslutet.

Expedieras till
Socialdepartementet
Akten

§ 257
Yttrande över motion 2017:79 av Marit Normasdotter m.fl (V) om att öppna avgiftningsenhet för kvinnor och personer som identifierar sig som kvinnor

HSN 2018-0102

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om att öppna avgiftningsenhet för kvinnor och personer som identifierar sig som kvinnor. I motionen föreslår Marit Normasdotter m.fl. (V) att uppdra till hälso- och sjukvårdsnämnden att det öppnas en avgiftningsenhet för kvinnor och personer som identifierar sig som kvinnor.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:79 av Marit Normasdotter m.fl. (V)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

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

Expedieras till
Landstingsstyrelsen
Akten

§ 258
Yttrande över motion 2017:74 av Erika Ullberg (S) och Tove Sander (S) om den efterföljande vården för sexuellt våldsutsatta

HSN 2018-0095

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion om den efterföljande vården för sexuellt våldsutsatta. I motionen föreslår Erika Ullberg (S) och Tove Sander (S) att det inrättas en mottagning med efterföljande vård för personer som utsatts för sexuellt våld och övergrepp.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2017:74 av Erika Ullberg (S) och Tove Sander (S)

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

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

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

Expedieras till
Landstingsstyrelsen
Akten

§ 259
Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) och Elinor Odeberg (S) om nedläggning av barnmorskemottagning på Danderyds sjukhus

HSN 2018-1242

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar Dag Larsson (S) och Elinor Odeberg (S) vad som händer med de blivande föräldrarna nu när Danderyds sjukhus sagt upp sitt vårdvalsavtal gällande barnmorskemottagning.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Dag Larsson (S) och Elinor Odeberg (S)

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 260
Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom i Stockholms län

HSN 2018-1241

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att genomföra en utredning om hur olika landsting hanterar egenavgifterna för apnéskenor samt sammanställa hur den kommande upphandlade verksamheten samverkar med andra relevanta vårdgivare.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna om öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom i Stockholms län

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Expedieras till
Akten

§ 261
Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa

HSN 2017-0415

Ärendebeskrivning

Slutlig fördelning av medel inom ramen för överenskommelsen mellan staten och SKL om förbättrad förlossningsvård och förstärkta insatser för kvinnors hälsa. Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) erhöll sammanlagt 330 miljoner kronor från de olika överenskommelserna under år 2018. Av dessa har 290 miljoner kronor fördelats tidigare under året (HSN 2017-0415). I detta ärende redovisas förslag till fördelning av återstående medel, drygt 40 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande (HSN 2017-0415) den 27 september 2018, bilaga 1
Överenskommelse mellan staten och SKL, bilaga 2

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Särskilt uttalande

Dag Larsson (S) och Catarina Wahlgren (V) lämnar för S- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

Expedieras till

Akten

§ 262
Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2017-2043

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

Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i landstinget att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden. nämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator och enhetschefen för Enskilda vårdgivare och avdelningsstöd vid avdelningen för Särskilda vårdfrågor.

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

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning 2018-11-02

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 263
Övriga anmälningar

HSN 2017-2042

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning 2018-11-02.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 264
Anmälan av inkomna skrivelser

- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om statistik över väntetider i vården (HSN 2018-1615)
- Skrivelse av Dag Larsson (S) med flera om brist på resurser för tolkuppdrag (HSN 2018-1613)
- Skrivelse av Dag Larsson (S) med flera om gynekologisk mottagning i Nynäshamn (HSN 2018-1612)
- Skrivelse av Dag Larsson (S) med flera om inställda operationer under 2018 (HSN 2018-1614)

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 265
Övriga frågor

Barbro Naroskyin, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om etablering av ny lokal för sprututbytesverksamhet.

Jonas Lindberg (V) ställer en fråga till hälso- och sjukvårdsförvaltningen om tolkcentrum.

Victor Harju (S) ställer en fråga om de så kallade poängavtalen vid akutsjukhusen.

§ 266
Antagande av leverantör – upphandling av öppenvård för vuxna med obstruktivt sömnapnésyndrom i Stockholms län

HSN 2018-0922

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) godkände den 27 september 2018 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till upphandlingsdokument för upphandling av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom för befolkningen i Stockholms län.

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1 Upphandlingsrapport

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta Stockholm Heart Center AB som leverantör av öppenvård för vuxna patienter med obstruktivt sömnapnésyndrom

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att träffa avtal med Stockholm Heart Center AB, org.nr. 556380-0431,

att omedelbart justera beslutet.

Deltar ej i beslut

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

Expedieras till

Stockholm Heart Center AB
Akten

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Vänsterpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-12-04

HSN 2018-1300

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 3
Bilaga § 235 HSN 181204

Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2019

Ideella organisationer utgör ett viktigt komplement till den ordinarie hälso- och sjukvården och bidrar genom god erfarenhet och kunskap till att utveckla landstingets hälso- och sjukvård. För att tillvarata den kompetens som dessa organisationer besitter är det avgörande att de får rätt förutsättningar för att främja den intressepolitiska utvecklingen.

Vi tycker det är viktigt att representanter för de ideella organisationerna i alla sammanhang där de samråder med landstinget ges arvoden. Vi har fått signaler om att så inte är fallet idag. Vi noterar vidare att den totala bidragssumman för de ideella organisationerna de senaste åren inte har utvecklats i takt med ekonomin. Dessutom har den tidigare principen, om att den totala bidragssumman ökar i takt med att antalet föreningar som ges bidrag blir fler, frångåtts. Vi anser därför att bidragen till de ideella föreningarna under nästa år bör ses över för att på bästa möjliga vis främja de ideella organisationernas medverkan i utformandet av hälso- och sjukvården.

Stockholms läns landsting

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Vänsterpartiet

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2018-12-04

HSN 2018-1311

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 4 Bilaga § 236 HSN 181204

Förslag att införa remisskrav för neuropsykiatriska utredningar

Vi ställer oss i stora delar positiva till hälso- och sjukvårdsförvaltningens (HSF) förslag att införa remisskrav för neuropsykiatriska utredningar hos fristående vårdaktör. I enlighet med HSF menar vi att remisskravet möjliggör en mer sammanhängande vårdkedja då det blir tydligt att den vårdaktör som skickat remissen bär ansvar för patienten efter utredningen.

Genom införandet av remisskrav för neuropsykiatriska utredningar kommer fler barn och unga skickas till BUP- och BUMM-mottagningarna som redan idag har en mycket ansträngd situation. Vi är rädda att detta ytterligare kommer förstärka den ansträngda situation som råder på länets BUP- och BUMM-mottagningar och förlänga väntetiden för många barn och unga i behov av neuropsykiatrisk utredning. Vi hade önskat att dessa aspekter beaktas i förslaget.

Mot bakgrund av ovanstående föreslås hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att undersöka behovet av att förstärka BUP- och BUMM-mottagningarnas kapacitet vid införandet av remisskrav för neuropsykiatrisk utredning som utgör en fristående vårdtjänst

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 5
HSN 2016-3490

Bilaga § 237 HSN 181204

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet planerad specialiserad lymfödemrehabilitering

Vänsterpartiet deltog inte i beslutet att införa detta vårdval och därför deltar vi inte heller i beslutet om denna revidering av förfrågningsunderlaget. Vi är positiva till flera av de förändringar som föreslås, men vi är emot vårdvalet som sådant.

Vårdval splittrar verksamheter där vi mer än någonsin behöver samordning och riskerar att bidra till stuprörsorganisationer när Framtidens hälso- och sjukvård tvärtom understryker behovet av gränsöverskridande teambaserade strukturer. Flera vårdval har visat sig vara kostnadsdrivande utan att kunna uppvisa motsvarande effekt i form av bättre vård. Istället bidrar de till att förstärka den ojämlika fördelningen av sjukvård i länet.

Styrsystemet vårdval saknar både kostnadskontroll och möjlighet till geografisk styrning. Den fria geografiska etableringsrätten motverkar målet om en jämlik och tillgänglig vård för alla. Det är med andra ord svårt att styra resurserna till dem som har störst behov, både vad det gäller mellan geografiska områden och olika patientgrupper. Istället styrs vården av efterfrågan. En förändring av ersättningen inom vårdvalen kan endast marginellt förändra detta.

Vi är emot den fria etableringsrätten i vårdvalet. Självklart ska politiken kunna styra vården dit behoven är störst. Vi vill att etableringsorten för vårdgivaren alltid ska beslutas i samråd med landstinget. Vården ska styras och planeras efter ett helhetsperspektiv där styrning såväl geografiskt som resursmässigt sker efter principerna jämlik vård och vård efter behov. För att uppnå detta behöver ansvaret för styrning och resursfördelning stärkas och förflyttas från marknaden till politiken. Detta är inte möjligt med LOV som upphandlingsmodell. Grunden i hälso- och sjukvård ska vara ett nätverk runt patienten, vilket kräver en sammanhållen helhet som gör det lätt för patienten att hitta rätt. Vår grundinställning är att vården i huvudsak ska drivas i egen regi, inte minst för att undvika resursslöseri i form av onödiga kostnader och byråkrati.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-12-04

Hälso- och sjukvårdsnämnden
HSN 2016-3490
Ärende 5
Bilaga § 237 HSN 181204

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområde planerad specialiserad lymfödemrehabilitering

Socialdemokraterna deltog inte när vårdval planerad specialiserad rehabilitering inom områdena neurologi, onkologi och lymfödem infördes år 2009, då vi inte tycker att detta vårdområde passar för vårdval. Vi deltog inte heller när vårdvalet senare delades upp i tre olika eftersom det riskerar att leda till ytterligare fragmentisering av vården. Många av de revideringar som nu sker är i rätt riktning, bland annat med förenklat remissförfarande och höjda kompetenskrav.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 6
HSN 2018-0514

Bilaga § 238 HSN 181204

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområde barnavårdscentral

Vänsterpartiet deltog inte i beslutet att införa detta vårdval och därför deltar vi inte heller i beslutet om denna revidering av förfrågningsunderlaget. Vi är positiva till flera av de förändringar som föreslås, men vi är emot vårdvalet som sådant.

Vårdval splittrar verksamheter där vi mer än någonsin behöver samordning och riskerar att bidra till stuprörsorganisationer när Framtidens hälso- och sjukvård tvärtom understryker behovet av gränsöverskridande teambaserade strukturer. Flera vårdval har visat sig vara kostnadsdrivande utan att kunna uppvisa motsvarande effekt i form av bättre vård. Istället bidrar de till att förstärka den ojämlika fördelningen av sjukvård i länet.

Styrsystemet vårdval saknar både kostnadskontroll och möjlighet till geografisk styrning. Den fria geografiska etableringsrätten motverkar målet om en jämlik och tillgänglig vård för alla. Det är med andra ord svårt att styra resurserna till dem som har störst behov, både vad det gäller mellan geografiska områden och olika patientgrupper. Istället styrs vården av efterfrågan. En förändring av ersättningen inom vårdvalen kan endast marginellt förändra detta.

Vi är emot den fria etableringsrätten i vårdvalet. Självklart ska politiken kunna styra vården dit behoven är störst. Vi vill att etableringsorten för vårdgivaren alltid ska beslutas i samråd med landstinget. Vården ska styras och planeras efter ett helhetsperspektiv där styrning såväl geografiskt som resursmässigt sker efter principerna jämlik vård och vård efter behov. För att uppnå detta behöver ansvaret för styrning och resursfördelning stärkas och förflyttas från marknaden till politiken. Detta är inte möjligt med LOV som upphandlingsmodell. Grunden i hälso- och sjukvård ska vara ett nätverk runt patienten, vilket kräver en sammanhållen helhet som gör det lätt för patienten att hitta rätt. Vår grundinställning är att vården i huvudsak ska drivas i egen regi, inte minst för att undvika resursslöseri i form av onödiga kostnader och byråkrati.

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-12-04

HSN 2018-0514

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 6
Bilaga § 238 HSN 181204

Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområde barnavårdscentral

Den allra viktigaste insatsen för en bättre folkhälsa är att skapa jämlika uppväxtvillkor för barn och unga. En viktig del i detta arbete är att alla barn och föräldrar har god tillgång till mödra- och barnhälsovård. En mödra- och barnhälsovård som ges efter behov kan förebygga sjukdom, minska besöken på barnakuten samt minska inläggningarna inom slutenvården. Socialdemokraterna har därför sedan lång tid tillbaka krävt att landstinget ska förstärka resurserna till denna vårdverksamhet.

Vi välkomnar de satsningar som nu möjliggörs av den socialdemokratiska regeringens överenskommelse med Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) för att stärka barnhälsovården. De resurser som nu tillförs BVC-verksamheten är ett välkommet tillskott. Det är beklagligt att landstinget inte tillskjutit resurser tidigare och att ersättningarna inte höjts sedan vårdvalet infördes 2008.

De senaste åren har vi sett en utveckling med allt fler BVC-verksamheter som stängt igen till följd av svårigheter att bemanna, drifta och få verksamheten att gå runt ekonomiskt. Det har varit tydligt att de behövs mer resurser i socioekonomiskt svaga områden. Mer tid. Mer personal. Mer engagemang. Mer handledning av ny personal. Därför har Socialdemokraterna länge drivit att vi bör ändra ersättningssystemet för BVC och MVC-verksamhet, så att de ersätts utifrån Care Need Index (CNI), det vill säga att ersättningen ska dimensioneras efter det faktiska vårdbehovet. Vi är mycket positiva till att detta nu äntligen sker.

Vi är däremot kritiska till att en del av höjningen av ersättningen finansieras genom att nuvarande besöksersättning för tolkbesök tagits bort. Eftersom sänkt tolkersättning drabbar en stor del av de mottagningar som även kvalificerar sig till ökad CNI-ersättning så blir den utlovade satsningen inte lika stor. Med ena handen tillför man medel men samtidigt försvinner en ersättning som verksamheterna tidigare fått.

Utöver det måste vi också hitta sätt att skapa förutsättningar för landstinget att samarbeta med kommunerna och etablera familjecentraler. Exempelvis borde man kunna designa ett tilläggsuppdrag, specifikt avsett för att ersätta och skapa förutsättningar för samverkan med kommunens socialtjänst för att etablera familjecentraler, där ett sådant behov finns.

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

FÖRSLAG TILL BESLUT
2018-12-04

HSN 2018-1264

Vänsterpartiet

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 12
Bilaga § 243 HSN 181204

Avtal med Habilitering & Hälsa/SLSO 2019-2021

Habilitering & Hälsa/SLSO bedriver idag en otroligt viktig verksamhet med syfte att ge personer med olika former av funktionsnedsättningar möjlighet att klara vardagen. Det handlar bland annat om personer med svåra psykiska funktionsnedsättningar, autism, motoriska svårigheter och dövhet. Dessa patienter har ofta komplexa behov och behöver därmed långa besök.

I det nya avtalet ökar kraven på antalet besök för att uppnå en ersättning i nivå med tidigare avtal. Från ett krav på 151 000 besök/år, till dagens krav på minst 170 500 besök år 2019. Utöver detta minskar andelen fast ersättning väsentligt då det nya ersättningssystemet till cirka 80 procent är baserat på antalet utförda besök. Trots patientgruppens komplexa vårdbehov har även ersättningen för tidskrävande vårdbesök sänkts. Sammantaget riskerar detta skapa en situation där vårdgivaren tvingas ”jaga pinnar” och producera många korta vårdbesök för att upprätthålla ersättningsnivån. Detta kan komma att gå ut över patienterna i form av kortare vårdtider och försämrad kvalité.

I landstingsrevisorernas granskning av SLSO:s habiliteringsverksamhet (NR 2/2018) framgår att det råder en stor brist på kvalificerad personal och att kompetensförsörjningen behöver stärkas. Bristen på personal nämns också som den huvudsakliga orsaken till att habiliteringsverksamheten inte nått upp till avtalad kapacitet under 2017 och att väntetiderna till vissa instanser kan uppgå till många månader. Vi menar därför att det vore mer ändamålsenligt att ge Habilitering & Hälsa/SLSO ett tilläggsuppdrag med fokus på kompetensförsörjning än att ställa ökade effektiviseringskrav.

Slutligen saknar vi i avtalet ett uppdrag för hur vårdgivaren ska möta den ökande grupp av äldre med funktionsnedsättning och hur samverkan kring denna patientgrupp kan säkerställas.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med ett nytt avtal med Hablitering & Hälsa/SLSO med en högre andel fast ersättning samt lägre krav gällande antalet vårdbesök

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden med ett tilläggsuppdrag till Habilitering & Hälsa/SLSO med syfte att säkerställa kompetensförsörjningen inom habiliteringsvården

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 13
HSN 2018-1168

Bilaga § 244 HSN 181204

Avtal med Norra Stockholms psykiatri för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 14
HSN 2018-1169

Bilaga § 245 HSN 181204

Avtal med Psykiatri Nordväst för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 15
HSN 2018-1170

Bilaga § 246 HSN 181204

Avtal med Psykiatri Sydväst för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 16
HSN 2018-1171

Bilaga § 247 HSN 181204

Avtal med Psykiatricentrum Södertälje för sluten och öppen psykiatri på specialistnivå

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 17
HSN 2018-1173

Bilaga § 248 HSN 181204

Avtal med Beroendecentrum Stockholm för sluten och öppen beroendevård på specialistnivå i Stockholms län

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 18
HSN 2018-1174

Bilaga § 249 HSN 181204

Avtal om specialiserad ätstörningsvård

Vänsterpartiet är i grunden positiva till att minska antalet avtal från 24 till 9 för att skapa bättre samverkan och jämlikhet i vården. Risken med många avtal är att verksamheterna bedrivs skiljt från varandra i egna stuprör. Vi stödjer också ambitionen med en högre grad av tillitsstyrning istället för detaljstyrning.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda med mer än 5 %. Många patienter med ätstörningsproblematik har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation i dessa fall. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem gör att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

Processen att få på plats nio nya avtal får inte stressas igenom. Vi ser med oro på det ökade behovet av ätstörningsvård i vårt län och de växande köerna. Frågan är om det nya avtalet är bättre rustat att möta denna utveckling? Trots förvaltningens skrivningar om att avtalen har tagits fram i en process där brukarföreningar och vårdgivare har varit delaktiga har vi fått synpunkter just från brukarorganisationer om att de inte har blivit lyssnade till. Om det stämmer tycker vi att det är olyckligt då vi är övertygade om att dessa perspektiv är helt avgörande för att kunna förbättra ätstörningsvården.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera ärendet för att möjliggöra en förnyad dialog med brukarorganisationer

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 19
HSN 2018-1175

Bilaga § 250 HSN 181204

Avtal med BUP Stockholm om öppen och sluten barn- och ungdomspsykiatrisk vård

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 20
HSN 2018-1176

Bilaga § 251 HSN 181204

Avtal med Rättspsykiatri Vård Stockholm om sluten och öppen rättspsykiatrisk vård i Stockholms län

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

SÄRSKILT UTTALANDE

Stockholms läns landsting
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Ärende nr 21
HSN 2018-1172

Bilaga § 252 HSN 181204

Avtal med Psykiatri Södra för öppen och sluten psykiatrisk vård på specialistnivå i Stockholms län

Vi är positiva till målet att reducera antalet vårdavtal för vuxenpsykiatri, beroendevård, ätstörningsvård, barn- och ungdomspsykiatri och rättspsykiatri från 24 avtal till 9. Vi tror att mängden avtal tidigare har bidragit till många stuprör och brist på jämlikhet i vården. Förhoppningsvis kan större och färre avtal fungera bättre som samordning och göra vården mer effektiv. Vi är också positiva till att den nya avtalsstrukturen i högre utsträckning bygger på tillitsstyrning istället för en detaljerad styrning av uppdrag och vårdgivarens organisering. Vi hoppas på så vis att tilliten mellan landstinget och vårdgivarna kan stärkas och att arbetsmiljön förbättras för personalen.

Verksamheter som tidigare haft mindre uppdrag med egna avtal ska nu inkorporeras i de större avtalen. Detta gäller t.ex. finska teamet som har långvarig erfarenhet och kompetens inom sitt verksamhetsområde. Det är viktigt att följa framöver att dessa verksamheter får vara kvar med sin unika kompetens eftersom det framkommit orosmoln kring att dessa verksamheters framtid kan vara hotad i och med den nya avtalsstrukturen. Den psykiatriska vården ska fortsatt bestå av en pluralism av enheter som har spetskompetenser och konsultfunktioner.

Vi ställer oss frågande till avtalsskrivningarna om att reducera ersättningen till vårdgivarna om antalet rapporterade vårdtjänster understiger de beställda vårdtjänsterna med mer än 5 %. Många av psykiatrins patienter har inte alltid den högsta följsamheten till inbokade vårdbesök och vi ser inte hur uteblivna intäkter till vårdgivarna skulle bidra till en bättre situation. Det kan också vara så att personalbrist och arbetsmiljöproblem kan orsaka att mängden beställda vårdtillfällen inte kan uppnås och att då bestraffa vårdgivarna med mindre ekonomiska tillskott anser vi inte är rätt metod.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Stockholms läns landsting

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2018-12-04

Vänsterpartiet

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende nr 22
HSN 2018-1261

Bilaga § 253 HSN 181204

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 4/2018 Cancerplanens införande för att tillgodose patientens behov

Revisorerna konstaterar att arbetet med att implementera cancerplanen i SLL inom vissa områden gått bra medan andra områden har problem. Likväl tycks implementeringen gå långsamt. Vi är bekymrade över att Stockholms läns landsting placerar sig sämre än riket i snitt när det handlar om ledtiderna för stora cancersjukdomar som lungcancer, bröstcancer och gynekologisk cancer. På det stora hela klarar SLL bara ledtiderna för 2 av 24 standardiserade vårdförlopp (SVF) för 2017.

Information framkommer i rapporten om att vårdval gynekologi har bidragit till att det varit svårt att införa SVF då alla aktörer tycks göra olika. Grunden i en bra cancersjukvård är en tydlig och sammanhängande vårdkedja från diagnostik till behandling, uppföljning och sedan rehabilitering. Vi ser snarare hur Stockholms extremt fragmentiserade sjukvårdssystem med alldeles för många stuprör och aktörer stjälper snarare än hjälper samverkan och vårdkedjor. Det finns fortsatt stora problem med att många patienter med cancersjukdom inte får en patientansvarig läkare (PAL) och återkommande nämns hur bristfällig kontinuiteten är. Vi menar att detta delvis bottnar i stora arbetsmiljöproblem på akutsjukhusen. Många onkologiska kliniker och mottagningar har drabbats av stora personalavhopp och på så vis har SLL förlorat gedigen kompetens och stabilitet i viktiga verksamheter för cancersjuka. Här tycker vi att landstinget borde kunna göra mycket mer för att förbättra arbetsmiljön för vårdpersonal så man väljer att stanna kvar och utvecklas. Den vårdplatsbrist som råder på våra akutsjukhus bidrar också till att ansvaret för patienterna tenderar att vältras över på andra. Kontinuitet är något vi vet både är kostnadssparande och effektivt gällande patientsäkerheten och tryggheten för patienterna. Vården borde i större utsträckning kunna styras mot att främja kontinuitet.

Mycket av upptäckten av cancer sker inom primärvården och det är av största vikt att följa hur samverkan mellan primärvård, patient och specialistsjukvård fungerar. Många patienter med kurativa och palliativa cancerdiagnoser sköts idag också genom den avancerade hemsjukvården

(ASIH). ASIH är i Stockholm en viktig del i arbetet kring cancerplaner och vårdkedjan runt patienter med cancersjukdom. De onkologiska behandlingarna sköts av specialistkliniker på sjukhusen medan den övriga vården kring symtomlindring, infektionsbehandlingar och fokus på livskvalité sköts av ASIH. Det är oklart idag riktigt hur samverkan mellan ASIH och cancersjukvården fungerar gällande konsultationer, tvärprofessionella konferenser och mötespunkter. Det har kommit till vår kännedom att det ofta kan uppstå frågetecken i vilken av läkarna (ASIH eller onkologer) som ansvarar för vilka saker. Det här menar vi behöver följas upp så samverkan i detta avseende kan förbättras.

Sedan viss cancervård (bland annat bröst- och tarmcancer) fördelats ut på de tre sjukhusen Södersjukhuset, Karolinska och S:t Göran är det viktigt att följa upp hur tillgängligheten till t ex mammografi har utvecklats för hela länets invånare. Vi tycker också att det är viktigt att följa upp det som nämns i revisorernas rapport angående att S:t Göran tycks remittera vidare mer komplicerade fall till de andra sjukhusen (främst Karolinska). Någon sådan strukturering fanns vad vi känner till inte med när dessa tre centra skapades. Ambitionen var då att alla skulle kunna sköta patienter med dessa cancerdiagnoser oavsett komplikationsgrad.

Revisorerna föreslår i sin rapport rekommendationer som vi stödjer för att politiken bättre ska kunna få en helhetsbild av läget inom cancersjukvården avseende cancerplanens implementering men även kring hur samverkan sker mellan patienter och sjukvården.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att hälso- och sjukvårdsnämnden årligen får en uppföljning och analys av läget inom cancervården, inkl. utfallsdata

att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att uppföljningar även görs av hur samverkan mellan patienter och cancersjukvården sker för att säkerställa sammanhållna patientprocesser

att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att det görs uppföljning med återkoppling till nämnden gällande samverkan mellan ASIH och de onkologiska klinikerna och hur denna kan optimeras

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-12-04

HSN 2017-0415

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärende 30
Bilaga § 261 HSN 181204

Överenskommelse mellan staten och Sveriges kommuner och landsting (SKL) om förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa

Vi välkomnar den socialdemokratiska regeringen och Vänsterpartiets överenskommelse om stora satsningar på förlossningsvården och mödravården under den här mandatperioden. Det har skapat optimism bland personalen. Satsningarna inkluderar både resurser till att utveckla verksamheten genom de s.k. SKL-medlen samt riktade resurser till bemanning inom förlossningsvården.

Denna statliga satsning är enormt viktig för att förbättra förlossnings- och kvinnosjukvården i Stockholms läns landsting eftersom resurser saknats för utveckling och behov under alliansens styre. De resurser som tillförs förlossningsvården under 2018 är ett välkommet tillskott som möjliggör satsningar som annars inte hade genomförts. Vi kan bara beklaga att Stockholms läns landsting inte tillskjutit resurser själva.

Stockholms län toppar fortfarande statistiken för allvarligare bristningar vid förlossningar för förstföderskor enligt siffror från Socialstyrelsen. Utvecklingen har kunnat brytas tack vare regeringens resurser, men arbetet måste fortsätta. Även arbetsvillkoren för personalen har stora brister och gör att barnmorskor och undersköterskor väljer att lämna förlossningsvården. Nu behövs satsningar på arbetstidsmodeller likt den s.k. Huddingemodellen med förkortad arbetstid och mer tid för återhämtning.

För Stockholms hälso- och sjukvård är det av största vikt att vi har en regering som investerar i välfärden och inte sänker skatten för de som redan har.

SKRIVELSE

Stockholms läns landsting

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-12-04

Vänsterpartiet

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om statistik över väntetider i vården

På Sveriges kommuner och landstings (SKL) webbplats Väntetider i vården (vantetider.se) finns pedagogiskt utformad statistik över väntetider till vård i hela landet, öppet tillgängligt för alla att ta del av. Där kan vi bland annat se att Region Gotland och Region Skåne har landets kortaste väntetider till barn- och ungdomspsykiatrin och att Gotland även har bäst måluppfyllelse i landet gällande läkarbesök i primärvård och förstabesök i specialiserad vård.

För Stockholms läns landstings del finns en hel del brister i statistiken. I flera kategorier saknas data från SLL. Det gäller väntetider till återbesök i specialiserad vård samt till ett antal specifika typer av undersökning, såsom EKG, EEG och hjärtröntgen, med flera. Uppgifter saknas också om telefontillgängligheten i Stockholms läns landsting.

Med anledning av ovanstående önskar jag svar på följande frågor:

1. Varför saknas den ovan nämnda statistiken från SLL på vantetider.se? Kommer förvaltningen att påbörja inrapportering inom den närmaste framtiden?

SKRIVELSE
2018-12-04

Skrivelse om brist på resurser för tolkuppdrag

Landstinget har i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen ett uppdrag att erbjuda hörselskadade och döva vardagstolkning. Det handlar om tolkningstjänster som möjliggör för människor att på olika vis delta i samhällslivet, ha en aktiv fritid och bryta den isolering som många i denna grupp upplever. Trots detta uppdrag skickade tolktjänsten i november ut ett brev till brukarna där det framgår att fler kommer nekas tolktjänst under resterande del av året till följd av resursbrist.

Berörda organisationer såsom Stockholms Dövas Förening, Förbundet Sveriges Dövblinda, Stockholms och Gotlands län, Hörselskadades Distrikt i Stockholms län m.fl. har skickat in en skrivelse till hälso- och sjukvårdsförvaltningen där de kritiserar beskedet och kräver åtgärder. Vi delar deras kritik. Vi ser dessutom med oro på tolkcentralens möjlighet att möta behovet av tolkning i framtiden med anledning av de ökade resultatkrav som det blågröna styret ställer på SLSO:s verksamheter i budgeten för 2019. Det höjda resultatkravet blir i praktiken en nedskärning av SLSO:s verksamhet. Vi hoppas att denna inte ska drabba tolkcentralen som istället är i behov av ökade resurser.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Kommer hälso- och sjukvårdsförvaltningen tillföra resurser till tolkcentralen för att tillgodose behovet av vardagstolkning under resterande del av året?

- Kommer hälso- och sjukvårdsförvaltningen tillskjuta mer resurser till tolkcentralen för att möta vårdbehovet 2019?

- Kommer hälso- och sjukvårdsförvaltningen träffa de intresseorganisationer som kritiserat beslutet att prioritera bort en del tolkuppdrag och inleda en dialog med dessa?

Dag Larsson m.fl.

SKRIVELSE
2018-12-04

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Skrivelse om gynekologisk mottagning i Nynäshamn

I slutet av 2015 så kom besked om att gynekologimottagningen i Nynäshamn kan komma att läggas ned i och med ett nytt omställningsavtal med Södertälje sjukhus. Södertälje sjukhus driver den enda gynekologiska mottagningen i Nynäshamn. Där har det tidigare, innan nedskärningarna, arbetat ett team på två gynekologer, en barnmorska och en undersköterska. Efter protester från patienter och personal så kom förvaltningens besked om att mottagningen inte fick läggas ner, men att man letar efter en privat vårdaktör som var intresserade att ta över mottagningen. Ingen privat aktör har anmält intresse av att starta i Nynäshamn eftersom ersättningarna är så låga att det krävs 16-18 besök om dagen för att få verksamheten att gå runt.

I dagsläget har mottagningen bara öppet på onsdagar med en timanställd barnmorska, som delvis har egna patienter, och servar även läkaren. Just nu är läkaren sjukskriven halvtid så öppettiderna är begränsade till förmiddagen. Redan idag är gynmottagningen hårt belastad och tvingas hänvisa patienter till Haninge och Globen, som ibland vägrar att ta emot Nynäshamns patienter. Södertälje inför samtidigt restriktioner för vilka patienter som Nynäshamns mottagning får ta emot, exempelvis får mottagningen inte längre ta emot några besök om rådgivning för preventivmedel utan alla dessa patienter ska fortsättningsvis hänvisas till andra mottagningar.

Personalen ser en tendens att allt fler gynmottagningar stänger på grund av för låga ersättningar inom vårdvalet. Vårdvalet revideras i augusti 2016, men ersättningarna förblev oförändrade.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur ser vårdbehovet av gynekologisk specialistvård ut i Nynäshamn?

- Motsvarar öppettiderna på gynekologimottagningen i Nynäshamn det faktiska vårdbehovet?

- Hur många patienter i Nynäshamns kommun tvingas resa till andra kommuner för att få träffa en gynekolog?

- Varför har det gjorts restriktioner för vilka patienter som Nynäshamns gynekologimottagning får ta emot?

- Hur ser spridningen ut av gynekologiska mottagningarna i länet?

- Finns det fler kommuner eller stadsdelar där invånarna inte har nära tillgång till gynekologisk vård?

- Varför stänger allt fler gynekologiska mottagningar ner i Stockholmsregionen? Har det att göra med hur ersättningarna är utformade?

Dag Larsson m.fl.

SKRIVELSE
2018-12-04

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Skrivelse om inställda operationer under 2018

Under 2017 ställdes cirka 8000 operationer in i Stockholm. Det är alltså nästan lika många som året innan, ingen kraftig förbättring har skett i landstinget. Värst var situationen på Karolinska sjukhuset. Över 3300 av operationerna ställdes in på Karolinska sjukhuset under 2017, och mer än var femte operation (23,6 %) ställdes in där på grund av personal eller vårdplatsbrist.

Läget är mycket allvarligt och kräver att styrande politiker tar sitt fulla ansvar och ger akutsjukhusen rimliga förutsättningar att klara sitt uppdrag och erbjuda alla patienter operation i tid.

Med anledning av de alarmerande uppgifterna om inställda operationer är det enligt vår uppfattning angeläget att vi politiker får en mer heltäckande bild av läget. För att fatta rätt beslut som åtgärdar förekommande problem är det därför angeläget att snarast få in uppgifter om hur många operationer som ställts in 2018.

Med anledningen av ovanstående vill Socialdemokraterna:

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen skyndsamt begär in och sammanställer statistik över antal inställda operationer under 2018, samt redovisar dessa siffror och hur stor andel av operationerna som fick ställas in på grund av resursbrist, eller av vilka andra skäl operationer ställts in.

Dag Larsson m.fl.