Region Stockholm
Regionfullmäktige

PROTOKOLL
2022-03-22

RS 2022-0055

§§ 23-54

Justerat tisdag den 22 mars 2022 beträffande §§ 43-44
Justerat tisdag den 5 april 2022 beträffande §§ 23-42 och 45-54

Cecilia Löfgreen Mikael Sundesten Bosse Andersson

§ 23
Inledning och justering m.m.

Inleddes kl. 10.03 och avslutades kl. 10.09.

Ordföranden förklarade sammanträdet öppnat.

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

Protokollet ska justeras senast tisdagen den 5 april 2022.

Ordföranden föreslår att ärende RS 2022-0285 flyttas upp och behandlas efter ärende 19, istället för som punkt 31 på dagordningen. Detta godkänns av regionfullmäktige.

§ 24
Bordlagd interpellation 2021:65 av Robert Johansson (S) om införandet av (o)hälsosam schemaläggning inom SLSO psykiatrin RS
RS 2021-0969

Inleddes kl. 10.09 och avslutades kl. 10.30.

Interpellationen är ställd till regionrådet för hälso- och sjukvårdsfrågor. Fullmäktige medgav den 7 december 2021 att interpellationen fick ställas. Interpellationen bordlades vid regionfullmäktige den 8 februari 2022.

Svar på interpellationen, bilaga 1.

Anna Starbrink hänvisade till Sandra Ivanovic Rubin som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Robert Johansson, Sandra Ivanovic Rubin, Aristide Bamane Ngabissio, Jonas Lindberg, Marit Normasdotter och Lisa Rasmussen.

§ 25
Interpellation 2022:1 av Conny Fogelström (S) om upphandlingskrav av färdtjänstfordon
RS 2022-0156

Inleddes kl. 10.30 och avslutades kl. 10.56.

Interpellationen är ställd till vårdutvecklingsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 8 februari 2022 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 2.

Regionrådet Désirée Pethrus hänvisade till Fredrik Wallén som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Conny Fogelström, Fredrik Wallén, Roland Johansson, Anne-Marie Strömberg, Marta Aguirre, Michaela Haga och Tomas Eriksson.

§ 26
Interpellation 2022:2 av Catarina Wahlgren (V) om köerna i ätstörningsvården
RS 2022-0157

Inleddes kl. 10:56 och avslutades kl. 11:11.

Interpellationen är ställd till hälso- och sjukvårdsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 8 februari 2022 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 3.

Anna Starbrink hänvisade till Sandra Ivanovic Rubin som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Catarina Wahlgren, Sandra Ivanovic Rubin, Marit Normasdotter och Jonas Lindberg.

§ 27
Interpellation 2022:3 av Britt-Mari Canhasi (SD) om risk för ökade väntetider inom barn- och ungdomsvården när det nya BUMM-avtalet införs
RS 2022-0158

Inleddes kl. 11:11 och avslutades kl. 11:12.

Interpellationen bordlades.

§ 28
Interpellation 2022:5 av Jonas Lindberg (V) om dags att utvärdera arbetstidsavtalet
RS 2022-0160

Inleddes kl. 11:12 och avslutades kl. 11:26.

Interpellationen är ställd till finansregionrådet. Fullmäktige beslutade den 8 februari 2022 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 4.

Regionrådet Irene Svenonius hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Jonas Lindberg, Irene Svenonius, Robert Johansson, Lisa Rasmussen och Sandra Ivanovic Rubin.

§ 29
Interpellation 2022:6 av Robert Johansson (S) om vårdplatsbristen i Region Stockholm
RS 2022-0161

Inleddes kl. 11:26 och avslutades kl. 11:50.

Interpellationen är ställd till hälso- och sjukvårdsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 8 februari 2022 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 5.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Robert Johansson, Anna Starbrink, Bengt Larsson och Jonas Lindberg.

§ 30
Frågestund
Inleddes kl. 11:50 och avslutades kl. 12:49.

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

1) Fråga som ställs av Robert Johansson (S) till Tobias Nässén (M):

- Kommer löftet om en barnmorska per födande i år att hålla?

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

- Med anledning av den höga beläggningsgraden på regionens sjukhus och återkommande larm från vårdpersonal - anser du att region Stockholm verkligen har ”god kapacitet till vårdplatser idag och för framtiden”?

3) Fråga som ställs av Gabriel Kroon (SD) till Tobias Nässén (M):

- Med anledning av att det svårt pressade personalläget och att arbetsmiljöverket gett Danderydsakuten ett vite på 350.000:-, tycker regionrådet att det är rimligt att arbetsmiljön vid Danderydsakuten är så pass dålig, att till och med arbetsmiljöverket ålägger Region Stockholm med ett vite?

4) Fråga som ställs av Jens Sjöström (S) till Gustav Hemming (C):

- Är du beredd att garantera god tillgänglighet från strömkajen även i mellansäsongerna för att underlätta för en förlängd turistsäsong vilket företagarna i skärgården arbetar för och eftersträvar?

5) Fråga som ställs av Anna Sehlin (V) till ansvarigt regionråd Tomas Eriksson (MP):

- Med anledning av borttagandet av SLs biljettautomater vill jag fråga ansvarigt regionråd om det finns en plan för hur mer mobilovana resenärer i framtiden ska kunna köpa biljett och ladda på biljett?

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

- Med anledning av att det har saknats evidens för hormonbehandlingar på barn, tycker regionrådet att det är problematiskt att det är först från och med 2022 som det har gått att registrera barn under 18 år i kvalitetsregistret för könsdysfori?

7) Fråga som ställs av Robert Johansson (S) till Tobias Nässén (M):

- Tycker du att akuten på Danderyds sjukhus är rätt dimensionerad och att det finns tillräckligt många vårdplatser på sjukhuset?

8) Fråga ställs av Catarina Wahlgren (V) till Tobias Nässén (M):

- Kan du garantera att revideringarna i vårdval hud kommer att ge patienter från Nynäshamn till Norrtälje en tillgänglig psoriasisvård i enlighet med de nationella riktlinjerna?

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

- Med anledning av den senaste tidens ökningar av drivmedelspriser, och att det redan innan detta fanns ett underskott av taxibilar för färdtjänstkörningar på grund utav covidpandemin, tänker regionrådet aktivt agera för att säkerställa att färdtjänst- och sjukresor kan erbjudas till samma kvalité framöver trots inflation av drivmedelspriset?

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

- Anser du att du får tillräckligt med information från vårdpersonalen om läget på våra sjukhus?

11) Fråga som ställs av Ann-Marie Strömberg (V) till Tomas Eriksson (MP):

- När tågvärdarna på pendeltågen försvinner blir det problem för de med rörelsehinder som behöver ramp för att komma på och av pendeltågen. Det har aviserats att detta problem skall åtgärdas innan tågvärdarna försvinner. Har frågan om den framtida rampservicen fått en lösning?

12) Fråga som ställs av Conny Fogelström (S) till Désirée Pethrus (KD):

- Det är ett problem att bolag brister i sitt uppdrag och får så mycket viten. Är du därför beredd att ställa högre krav i den kommande färdtjänstupphandlingen?

Frågorna antecknades som besvarade.

Information med anledning av läget i Ukraina

Regiondirektör Carina Lundberg Uudelepp informerar om Region Stockholms insatser med anledning av kriget i Ukraina, och Ukrainas ambassadör i Sverige, Andrij Plachotnjuk, håller tal till regionfullmäktige.

§ 31
Bekräftande av regionfullmäktiges beslutsförhet

Inleddes kl. 13:20 och avslutades kl. 13:21.

Ordföranden konstaterade att 141 ledamöter var närvarande och 8 ledamöter var frånvarande, bilaga A.

§ 32
Tillkännagivande av regionfullmäktiges sammanträde

Inleddes kl. 13.21 och avslutades kl. 13.21.

Tillkännagivande om sammanträde publicerades den 10 mars 2022 på regionens digitala anslagstavla och den 15 mars i de tidningar där enligt fullmäktiges beslut annonsering ska ske.

Kallelse med dagordning tillställdes fullmäktiges ledamöter och ersättare den 10 mars 2022.

Tillägg till dagordningen tillställdes fullmäktiges ledamöter och ersättare den 18 mars 2022 och detta publicerades på regionens anslagstavla samma dag.

Det antecknades att sammanträdet tillkännagivits i laga ordning.

§ 33
Region Stockholms internationella ansvar (förslag 2022:7)
RS 2022-0236

Inleddes kl. 13:21 och avslutades kl. 13:48.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius, Aida Hadzialic, Ann Mari Engel, Gabriel Kroon, Gustav Hemming, Anna Starbrink, Désirée Pethrus, Tomas Eriksson, Jens Sjöström och Maria Fälth.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige uttalar, i egenskap av demokratiskt valda representanter för Region Stockholms invånare och företrädare för Sveriges näst största parlament, sitt stöd för rätten till fria demokratiska val och nationellt självbestämmande, samt fördömer Rysslands invasion av Ukraina.

SÄRSKILT UTTALANDE

S-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 6 och V-ledamöterna ansluter till detta.

§ 34
Beslut om internationellt bistånd (förslag 2022:18)
RS 2022-0285

Inleddes kl. 13:49 och avslutades kl. 13:51.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius och Jens Sjöström.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Reglemente med allmänna bestämmelser för Region Stockholms nämnder revideras så att regionstyrelsen ges rätt enligt 29 § att besluta om internationellt bistånd med högst 50 miljoner kronor vid varje tillfälle fram till den 31 december 2022.

SÄRSKILT UTTALANDE

S-ledamöterna anmäler särskilt uttalande, bilaga 7.

§ 35
Reviderad förbundsordning för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (förslag 2022:8)
RS 2021-0868

Inleddes kl. 13:51 och avslutades kl. 14:10.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius, Britt-Mari Canhasi, Thomas Magnusson, Aida Hadzialic, Catarina Wahlgren och Olle Reichenberg.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
2. Bifall till återremissyrkande från V-ledamöterna, med motivering enligt bilaga 8.
3. Bifall till återremissyrkande från SD-ledamöterna, med motivering enligt bilaga 9.

PROPOSITION

Ordföranden frågar först på vart och ett av återremissyrkanden, och finner att regionfullmäktige beslutar att avgöra ärendet idag. Ordföranden frågar därefter på regionstyrelsens förslag till beslut, och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med detta.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

Förslag till reviderad förbundsordning för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje fastställs, under förutsättning att kommunfullmäktige i Norrtälje kommun fattar motsvarande beslut.

V-ledamöterna respektive SD-ledamöterna deltar inte i beslutet.

RESERVATIONER

V-ledamöterna respektive SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för egna respektive yrkanden om återremiss.

§ 36
Genomförandebeslut avseende Södersjukhuset – Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2 (förslag 2022:9)
RS 2021-1008

Inleddes kl. 14:10 och avslutades kl. 14:19.

I ärendet yttrade sig Charlotte Broberg, Anna Sehlin och Magnus Persson.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
2. Bifall till återremissyrkande från V-ledamöterna, med motivering enligt bilaga 10.

PROPOSITION

Ordföranden frågar först på återremissyrkandet, och finner att regionfullmäktige beslutar att avgöra ärendet idag. Ordföranden frågar därefter på regionstyrelsens förslag till beslut, och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med detta.

BESLUT

Fastighets- och servicenämnden medges rätt att genomföra investeringsobjektet Södersjukhuset – Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2 till en total investeringsutgift om högst 800 000

000 kronor inklusive index. Investeringsutgifterna ska rymmas inom investeringsbudget 2022 och planeringsår 2023-2031 för Landstingsfastigheter Stockholm inom fastighets- och servicenämnden.

V-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATION

V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget återremissyrkande.

§ 37
Beslut om delning av investeringsobjekt "Anpassning trafikstyrningssystem befintlig tunnelbana" samt beslut om genomförandefasen avseende "Modernisering manöversystem röd och blå linje" (förslag 2022:10)
RS 2021-1027

Inleddes kl. 14:19 och avslutades kl. 14:23.

I ärendet yttrade sig Irene Svenonius.

YRKANDE

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

1. Investeringsobjekt Anpassning av trafikstyrningssystem befintlig tunnelbana med en total investeringsutgift om 588 000 000 kronor delas upp i två separata investeringsobjekt: Manöversystem röd och blå linje med en total investeringsutgift om 540 743 000 kronor samt Effektiv trafikledning med en total investeringsutgift om 47 257 000 kronor.

2. Trafiknämnden medges rätt att fortsätta genomförandet av objekt Manöversystem röd och blå linje till en total budget om 542 340 000 kronor inklusive index, varav 540 743 000 kronor avser investeringsutgift. Genomförandefasen avser 528 554 000 kronor inklusive index, varav 526 957 000 kronor avser investeringsutgift.

3. Utgifterna för 2022 ska rymmas i trafiknämndens investeringsbudget för 2022. Utgifterna för kommande år behandlas i Region Stockholms budget för 2023.

§ 38
Motion 2020:67 av Robert Johansson m.fl. (S) om att införa ett mätbart mål om andelen heltidstjänster och tillsvidaretjänster (förslag 2022:11)
RS 2020-0943

Inleddes kl. 14:23 och avslutades kl. 14:38.

I ärendet yttrade sig Robert Johansson, Irene Svenonius, Alexander Petersson, Ing-Marie Elfström och Jonas Lindberg.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till motionen från S- och V-ledamöterna.

PROPOSITION

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

BESLUT

Motion 2020:67 av Robert Johansson (S) m.fl. anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

RESERVATIONER

S-ledamöterna respektive V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för egna bifallsyrkanden.

§ 39
Motion 2020:77 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om införande av neutral klädkod i Region Stockholms verksamheter (förslag 2022:12)
RS 2020-0953

Inleddes kl. 14:38 och avslutades kl. 15:45.

I ärendet yttrade sig Britt-Mari Canhasi, Irene Svenonius, Magnus Persson, Msciwoj Swigon, Anna-Lena Johansson, Gabriel Kroon, Cecilia Elving, Jonas Lindberg, Fredrik Saweståhl, Michaela Haga, Sandra Ivanovic Rubin, Alexander Petersson, Kerstin Mannerqvist, Jamal El Mourabit, Tove Sander, Lena-Karin Lifvenhjelm, Maria Fälth och Robert Johansson.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till motionen från SD-ledamöterna.

PROPOSITION

Förste vice ordföranden ställer de två förslagen till beslut mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2020:77 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

RESERVATION

SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 40
Motion 2021:8 av Jonas Lindberg (V) om att införa kvarstannandebonus för vårdpersonal i Region Stockholms sjukvård (förslag 2022:13)
RS 2021-0164

Inleddes kl. 15:45 och avslutades kl. 16:13.

I ärendet yttrade sig Jonas Lindberg, Irene Svenonius, Lisa Rasmussen, Robert Johansson, Anne-Marie Strömberg, Anna-Lena Johansson, Sandra Ivanovic Rubin, Lowisa Anderzon och Mehdi Oguzsoy.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till motionen från V-ledamöterna.

PROPOSITION

Förste vice ordföranden ställer de två förslagen till beslut mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2021:8 av Jonas Lindberg (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

S-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATION

V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

PROTOKOLLSANTECKNING

S-ledamöterna anmäler protokollsanteckning, bilaga 11.

§ 41
Motion 2021:9 av Jonas Lindberg (V) om att införa traineeprogram för undersköterskor (förslag 2022:14)
RS 2021-0165

Inleddes kl. 16:13 och avslutades kl. 16:35.

I ärendet yttrade sig Jonas Lindberg, Irene Svenonius, Gustav Hemming, Robert Johansson, Bengt Larsson och Anne-Marie Strömberg.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

2. Bifall till motionen från V-ledamöterna.

PROPOSITION

Förste vice ordföranden ställer de två förslagen till beslut mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2021:9 av Jonas Lindberg (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

S-ledamöterna deltar ej i beslutet.

RESERVATION

V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

PROTOKOLLSANTECKNING

S-ledamöterna anmäler protokollsanteckning, bilaga 12.

§ 42
Motion 2020:78 av Gabriel Kroon (SD) och Britt-Mari Canhasi (SD) om krav på privata vårdgivare att redovisa personaldata (förslag 2022:15)
RS 2020-0954

Inleddes kl. 16:35 och avslutades kl. 16:47.

I ärendet yttrade sig Gabriel Kroon och Anna Starbrink.

YRKANDEN

1. Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.
2. Bifall till motionen från SD-ledamöterna.

PROPOSITION

Förste vice ordföranden ställer de två förslagen till beslut mot varandra och finner att regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag.

BESLUT

Motion 2020:78 av Gabriel Kroon m.fl. (SD) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningsens skrivelse.

RESERVATION

SD-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget bifallsyrkande.

§ 43
Val av ledamöter i Mälardalstrafik Mälab AB, Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB och Almi Invest Stockholm AB (förslag 2022:16)
RS 2022-0215

Denna § benämndes vid den omedelbara justeringen § 21, korrekt § ska vara 43.

Inleddes kl. 16:46 och avslutades kl. 16:47.

YRKANDEN

Bifall till regionstyrelsens förslag till beslut.

BESLUT

Regionfullmäktige beslutar följande.

1. Ledamöter och suppleanter i Mälardalstrafik Mälab AB utses enligt nedan.

2. Ledamöter och suppleanter i Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB utses enligt nedan.

3. Ledamöter och suppleanter i Almi Invest Stockholm AB utses enligt nedan.

Mälardalstrafik Mälab AB
Kristoffer Tamsons (M) Ledamot (omval)
Jens Sjöström (S) Ledamot (omval)
Tomas Eriksson (MP) Suppleant (omval)
Bawer Kevir (S) Suppleant (omval)

Almi Företagspartner Stockholm Sörmland AB
Fredrik Adolfsson (C) Ledamot (omval)
Gabriel Melki (S) Ledamot (omval)
Cristine Dahlbom (-) Ledamot (omval)

Almi Invest Stockholm AB
Anton Västberg (-) Ledamot (omval)

Denna paragraf förklarades omedelbart justerad.

§ 44
Valärenden (förslag 2022:17)
RS 2021-1042, 2022-0072, 2022-0082, 2022-0083, 2022-0127, 2022-0235, 2022-0247, 2022-0250, 2022-0271, 2022-0274, 2022-0278, 2022-0297

Denna § benämndes vid den omedelbara justeringen § 22, korrekt § ska vara 44.

Inleddes kl. 16:47 och avslutades kl. 16:48.

Befrielser från uppdrag

Regionfullmäktige medger befrielse från 22 mars 2022 för Beata Milewczyk (SD) från uppdraget som ledamot i Regionfullmäktige, valkrets Sydväst.

Regionfullmäktige medger befrielse från 22 mars 2022 för Catarina Carbell (S) från uppdraget som ledamot i Regionfullmäktige, valkrets 1, samt från uppdraget som ledamot i Stockholms läns äldrecentrum.

Regionfullmäktige medger befrielse från 22 mars 2022 för Peter Wallmark (SD) från uppdraget som ledamot i Tillväxt- och regionplanenämnden.

Regionfullmäktige medger befrielse från 22 mars 2022 för Lena Samuelsson (KD) från uppdraget som revisor i Samordningsförbundet Roslagen.

Regionfullmäktige medger befrielse från 22 mars 2022 för Karin Adolfsson (C) från uppdraget som ledamot i Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge, Salem.

Regionfullmäktige medger befrielse från 22 mars 2022 för Fredrik Adolfsson (C) från uppdraget som ledamot i Stiftelsen Flemingsberg Science.

Svea hovrätt har meddelat att nämndeman Sara Sundberg (S) har entledigats från sitt uppdrag avseende perioden 2020-2023. Förvaltningsrätten i Stockholm har meddelat att nämndeman Inger Persson Bergvall (V), Olle Åkesson (M), Olav Solhuslökk Höse (M), Zenver Armandi Amini (L), Katarina Loven Välstö (M), Christina Wallmark (SD), Ann-Charlotte Morger (C), Marie Malmström (M), Åke Nordström (SD), Alfie Martins (L), Anders Hvidfeldt (MP), Ingrid Leek (C), Peeter Pihelgas (SD) entledigats från sitt uppdrag avseende perioden 2020-2023.

Kammarrätten i Stockholm har meddelat att nämndeman Erik Öberg (L) har entledigats från sitt uppdrag avseende perioden 2020-2023.

Val

Regionfullmäktige beslutar att välja enligt följande

Valberedningen för tiden 22 mars 2022 – 18 oktober 2022
Ledamot
(MP) Bordläggs (efter Barbro Norgren Forsberg)

Revisorskollegium för tiden 22 mars 2022 - 31 december 2022
Ledamot
(L) Bordläggs (efter Lars Bergstig)

Revisorsgrupp I för tiden 22 mars 2022 - 31 december 2022
Revisor
(L) Bordläggs (efter Lars Bergstig)

Stiftelsen Electrum för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(-) Carina Lundberg Uudelepp (efter Daniel Forslund)

Stiftelsen Vetenskapsstaden för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(-) Clara Hellner (efter Jan Andersson)

Centrum för molekylär medicin för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(-) Clara Hellner (efter Jan Andersson)

Tillväxt- och regionplanenämnden för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(SD) Bordläggs (efter Peter Wallmark)

Samordningsförbundet Roslagen för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2022
Revisor
(KD) Michael Stjernström (efter Lena Ståhl Ingemarsdotter fd Samuelsson)

Samordningsförbundet Botkyrka, Huddinge, Salem för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2022
Ledamot
(S) Arne Närström (efter Karin Adolfsson)
Ersättare
(C) Bordläggs (efter Arne Närström)

Stockholms läns äldrecentrum för tiden 22 mars 2022-31 december 2022
Ledamot
(S) Alfhild Petrén (efter Catarina Carbell)

Kammarrätten i Stockholm för tiden 22 mars –31 december 2023
Nämndemän
(C) Bordläggs (efter Elisabet Abelson)
(L) Bordläggs efter Erik Öberg)
(SD) Christian Delhage (efter Ann Clewett)

Svea hovrätt för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Bordläggs
(L) Lars-Gunnar Wallin (efter Johan Hagland)
(S) Daniel Lindblom (efter Mohammed Nuur Bashir Abdi)
(S) Marja-Liisa Halonen Adamsson (efter Sara Sundberg)

Förvaltningsrätten i Stockholm för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Liselotte Claussnitzer (efter Bojana Pettersson)
(M) Christer Lindén (efter Karl Gustaf Franzén)
(M) Helena Lind Trotzenfeldt (efter Halil Yildirim)
(M) Bordläggs (efter Kerstin Gudmundson)
(M) Bordläggs (efter Stefan Lidsten)
(M) Bordläggs (efter Lars Molin)
(M) Bordläggs (efter Stefan Flöjt)
(M) Bordläggs (efter Olle Åkesson)
(M) Bordläggs (efter Olav Solhuslökk Höse)
(M) Bordläggs (efter Marie Malmström)
(M) Bordläggs (efter Katarina Loven Välstö)
(C) Bordläggs (efter Madeleine Widerström)
(C) Bordläggs (efter Valdemar Yliaho)
(C) Bordläggs (efter El Hajji Khalid)
(C) Bordläggs (efter Ingrid Nilsson)
(C) Bordläggs (efter Ann-Charlotte Morger)
(C) Bordläggs (efter Ingrid Leek)
(L) Charlotta Malm (efter Robin Nilsen)
(L) Bordläggs (efter Zenver Armandi Amini)
(L) Bordläggs (efter Alfie Martins)
(MP) Bordläggs (efter Leif Branting)
(MP) Bordläggs (efter Gertrud Brorsson)
(MP) Bordläggs (efter Anders Hvidfeldt)
(S) Mimmi Fritiofsson (efter Kenneth Larsson)
(V) Bordläggs (efter Marie Klemetsson)
(V) Bordläggs (efter Inger Persson Bergvall)
(SD) Bordläggs (efter Christina Wallmark)
(SD) Bordläggs (efter Åke Nordström)
(SD) Birgitta Persson (efter Peeter Pihelgas)

Övervakningsnämnden Stockholm centrum första för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Bordläggs (efter Håkan Wallensten)

Förvaltningsrätten i Uppsala för tiden 22 mars 2022 – 31 december 2023
Nämndemän
(M) Lisbeth Krogh
(C) Bordläggs
(S) Bordläggs
(V) Bordläggs (efter Carl Myrenblom)

Jurymän 1:a gruppen för tryckfrihetsmål för tiden 22 mars 2022- 31 december 2025
Jurymän
(M) Peter Carpelan (efter Håkan Wallensten)

Etikprövningsmyndigheten för tiden 22 mars 2022–31 december 2023
Ledamot
(M) Suzanne Fredborg
(M) Hanna Hesser Nordin
(C) Bordläggs
(L) Bordläggs
(KD) Bordläggs
(S) Bordläggs
(S) Bordläggs
(S) Bordläggs
(V) Jonas Carlsson
(SD) Britt-Mari Canhasi

Denna paragraf förklarades omedelbart justerad.

§ 45
Nya motioner

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

Inga nya motioner har inkommit till dagens regionfullmäktigesammanträde.

§ 46
Nya interpellationer
RS 2022-0300, 2022-0301, 2022-0302, 2022-0303, 2022-0304, 2022-0305, 2022-0306

Inleddes kl. 16:48 och avslutades kl. 16:49.

Interpellation 2022:14 av Talla Alkurdi (S) om den allvarliga vårdplatsbristen som riskerar patientsäkerheten för de svårast sjuka patienterna i Region Stockholm

Interpellation 2022:15 av Anna Sehlin (V) om fritt resande för asylsökande i SL-trafiken

Interpellation 2022:16 av Tara Twana (S) om den ojämlika gynvården

Interpellation 2022:17 av Anna Sehlin (V) om t-bana Älvsjö-Fridhemsplan

Interpellation 2022:18 av Robert Johansson (S) Om bristen på legitimerade sjuksköterskor i Region Stockholm

Interpellation 2022:19 av Talla Alkurdi (S) om det ansträngda läget på regionens vårdcentraler

Interpellation 2022:20 av Talla Alkurdi (S) om sjukvårdens kapacitet

Regionfullmäktige beslutade att interpellationerna fick ställas.

§ 47
Interpellation 2022:4 av Talla Alkurdi (S) om den långvariga krisen inom barnsjukvården måste lösas
RS 2022-0159

Inleddes kl. 16:49 och avslutades kl. 16:49.

Interpellationen bordlades.

§ 48
Interpellation 2022:7 av Jonas Lindberg (V) om barnsjukvårdens framtid, finansiering och planering
RS 2022-0162

Inleddes kl. 16:49 och avslutades kl. 17:05.

Interpellationen är ställd till hälso- och sjukvårdsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 8 februari 2022 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 13.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Jonas Lindberg, Anna Starbrink och Ann Mari Engel.

§ 49
Interpellation 2022:8 av Hanna Jokio (S) om väntetiderna inom ätstörningsvården
RS 2022-0163

Inleddes kl. 17:05 och avslutades kl. 17:05.

Interpellationen bordlades.

§ 50
Interpellation 2022:9 av Galina Monsalves Leal (S) om att den ojämlika folkhälsan i Järva ska tas på allvar
RS 2022-0164

Inleddes kl. 17:05 och avslutades kl. 17:28.

Interpellationen är ställd till hälso- och sjukvårdsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 8 februari 2022 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 14.

Regionrådet Anna Starbrink hänvisade Christine Lorne som i sin tur hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Galina Monsalves Leal, Christine Lorne, Marit Normasdotter, Sandra Ivanovic Rubin, Daniel Carlstedt, Catarina Wahlgren och Ann Mari Engel.

§ 51
Interpellation 2022:10 av Tuva Lund (S) om en splittrad vård för äldre i Region Stockholm
RS 2022-0165

Inleddes kl. 17.28 och avslutades kl. 17.53.

Interpellationen är ställd till vårdutvecklingsregionrådet. Fullmäktige beslutade den 8 februari 2022 att interpellationen fick ställas.

Svar på interpellationen, bilaga 15.

Regionrådet Désirée Pethrus hänvisade till det skriftliga svaret. I debatten yttrade sig Tuva Lund, Désirée Pethrus, Bengt Larsson, Anne-Marie Strömberg, Hanna Stymne-Bratt, Samuel Klippfalk och Alfhild Petrén.

§ 52
Interpellation 2022:11 av Lars Bryntesson (S) om bristande insyn och styrning i Region Stockholm
RS 2022-0166

Inleddes kl. 17:53 och avslutades kl. 17:53.

Interpellationen bordlades.

§ 53
Interpellation 2022:12 av Jens Sjöström (S) angående kontroll av brottslig verksamhet i regionens kollektivtrafikentreprenader
RS 2022-0167

Inleddes kl. 17:53 och avslutades kl. 17:53.

Interpellationen bordlades.

§ 54
Interpellation 2022:13 av Jens Sjöström (S) angående tvisten om Röda linjens signalsystem
RS 2022-0168

Inleddes kl. 17:53 och avslutades kl. 17:53.

Interpellationen bordlades.

Avslutning

Ordföranden avslutade sammanträdet kl. 17:54.

Vid protokollet
Veronica Sjöberg

Namn	Titel	Inregistrering	Utregistrering	Ersätter	Stolnr	Närvarande	Ärenden
Irene Svenonius (M)	Ledamot	09:57	17:54		1	J	Hela mötet
Kristoffer Tamsons (M)	Ledamot				2	N	
Anne Wompa (M)	Ersättare	09:59	17:54	Kristoffer Tamsons	2	J	Hela mötet
Tobias Nässén (M)	Ledamot	09:57	17:54		3	J	Hela mötet
Charlotte Broberg (M)	Ledamot	09:56	17:54		4	J	Hela mötet
Maria Fälth (KD)	Ledamot	09:50	17:54		5	J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Désirée Pethrus (KD)	Ledamot	09:56	17:54		6	J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Tomas Eriksson (MP)	Ledamot	09:55	17:54		7	J	Hela mötet
Malin Fijen Pacsay (MP)	Ledamot	09:59	17:54		8	J	Hela mötet
Anna Starbrink (L)	Ledamot	10:00	17:54		9	J	Hela mötet

Pär Hommerberg (L)	Ledamot	10:01	17:54		10 J	Hela mötet
Gustav Hemming (C)	Ledamot	09:58	17:54		11 J	Hela mötet
Michaela Haga (C)	Ledamot	10:00	17:54		12 J	Hela mötet
Talla Alkurdi (S)	Ledamot				13 N	
Aida Hadzialic (S)	Ledamot	09:59	17:54		14 J	Hela mötet
Lowisa Anderzon (S)	Ledamot	11:37	17:54		15 J	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Christina Enocson-Mårtensson (S)	Ledamot	09:42	17:54		16 J	Hela mötet
Staffan Norberg (V)	Ledamot				17 N	
Bekir Uzunel (V)	Ersättare	09:36	17:54	Staffan Norberg	17 J	Hela mötet
Anna Sehlin (V)	Ledamot	09:41	17:54		18 J	Hela mötet
Jonas Lindberg (V)	Ledamot	09:22	17:54		19 J	Hela mötet

Catarina Wahlgren (V)	Ledamot	09:50	17:54		20 J	Hela mötet
Lennart Kalderén (M)	Ledamot	09:28	17:54		21 J	Hela mötet
Olle Reichenberg (M)	Ledamot	09:57	17:54		22 J	Hela mötet
Lisbeth Crabo Ljungman (M)	Ledamot	09:55	17:54		23 J	Hela mötet
Fredrik Wallén (KD)	Ledamot	09:58	17:54		24 J	Hela mötet
Margaretha Åkerberg (KD)	Ledamot				25 N	
Maria Sköld Wilhelmsson (KD)	Ersättare	09:57	17:54	Margaretha Åkerberg	25 J	Hela mötet
Karl Henriksson (KD)	Ledamot	09:56	17:54		26 J	Hela mötet
Sandra Ivanovic Rubin (MP)	Ledamot	10:00	17:54		27 J	Hela mötet

Susanne Nordling (MP)	Ledamot	10:00	17:54		28 J	Hela mötet
Mia Franzén (L)	Ledamot	09:46	17:54		29 J	Hela mötet
Nicholas Nikander (L)	Ledamot				30 N	
Bo Persson (L)	Ersättare	09:59	16:51	Nicholas Nikander	30 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42,
Kent Ivarsson (C)	Ersättare	09:59	15:45	Christine Lorne	31 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35,
Christine Lorne (C)	Ledamot	15:46	17:54		31 J	37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Tage Gripenstam (C)	Ledamot	09:58	17:54		32 J	Hela mötet
Tove Sander (S)	Ledamot	10:27	15:44		33 J	3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34,
Roland Ahl (S)	Ersättare	15:47	17:54	Tove Sander	33 J	37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Robert Johansson (S)	Ledamot	09:53	17:54		34 J	Hela mötet
Jens Sjöström (S)	Ledamot	09:54	17:54		35 J	Hela mötet
Hanna Jokio (S)	Ledamot				36 N	

Petra Larsson (S)	Ledamot	09:53	17:54		37 J	Hela mötet
Bengt Larsson (V)	Ledamot	09:31	17:54		38 J	Hela mötet
Lisa Rasmusse n (V)	Ledamot	10:09	17:54		39 J	2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Abdullahi Hassan (V)	Ledamot	09:56	17:54		40 J	Hela mötet
Lina El Yafi (V)	Ledamot	09:38	17:54		41 J	Hela mötet
Martina Mossberg (M)	Ledamot	09:23	17:54		42 J	Hela mötet
Rickard Wessman (M)	Ledamot	09:20	17:54		43 J	Hela mötet
Pehr Granfalk (M)	Ledamot	09:59	17:54		44 J	Hela mötet
Edvin Bernhards son (KD)	Ledamot				45 N	
Bertil Fredriksso n (KD)	Ersättare	09:58	17:54	Edvin Bernhards son	45 J	Hela mötet
Eva von Wowern (KD)	Ledamot				46 N	

Eva Lannerö (KD)	Ersättare	09:18	13:23	Eva von Wowern	46 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29,
Eva Lannerö (KD)	Ersättare	13:23	16:04	Eva von Wowern	46 J	43, 31, 32, 33, 34, 35,
Fadi Abdalahad (KD)	Ersättare	16:13	17:54	Eva von Wowern	46 J	37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Carl Johan Schiller (KD)	Ledamot				47 N	
Martin Strömvall (KD)	Ersättare	12:59	15:30	Carl Johan Schiller	47 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34,
Gorges Barkho (KD)	Ersättare	15:44	17:54	Carl Johan Schiller	47 J	36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Lars Harms-Ringdahl (MP)	Ledamot	09:58	15:44		48 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34,
Sverre Dahlstedt (MP)	Ersättare	15:45	17:54	Lars Harms-Ringdahl	48 J	37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Victoria Johansson (MP)	Ledamot	09:58	17:54		49 J	Hela mötet
Amelie Tarschys Ingre (L)	Ledamot				50 N	

Lena Hallerby (L)	Ersättare	10:00	17:54	Amelie Tarschys Ingre	50 J	Hela mötet
Sara Svanström (L)	Ledamot				51 N	
Monica Renstig (L)	Ersättare	13:04	17:54	Sara Svanström	51 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Karin Fälldin (C)	Ledamot	10:13	17:54		52 J	3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Märta Martin-Åkesson (C)	Ledamot	09:59	17:54		53 J	Hela mötet
Stefan Bergström (C)	Ledamot	10:01	17:54		54 J	Hela mötet
Hanna Stymne-Bratt (S)	Ledamot	09:57	17:54		55 J	Hela mötet
Galina Monsalves Leal (S)	Ledamot	09:57	17:54		56 J	Hela mötet
Victor Harju (S)	Ledamot	10:00	13:38		57 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29,
Thore Nyman (S)	Ersättare	13:41	17:54	Victor Harju	57 J	43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Youbert Aziz (S)	Ledamot				58 N	

Nina Unesi (S)	Ersättare	13:41	17:54	Youbert Aziz	58 J	43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Elof Hansjons (S)	Ledamot	10:00	17:54		59 J	Hela mötet
Thomas Magnusson (V)	Ledamot	09:34	17:54		60 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Maria Mustonen (V)	Ledamot	09:37	17:54		61 J	Hela mötet
Jonas Carlsson (V)	Ledamot				62 N	
Anne-Marie Strömberg (V)	Ersättare	09:46	14:05	Jonas Carlsson	62 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Anne-Marie Strömberg (V)	Ersättare	14:05	17:54	Jonas Carlsson	62 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Marta Aguirre (V)	Ledamot	09:54	17:54		63 J	Hela mötet
Annika Friberg (M)	Ledamot	09:41	17:54		64 J	Hela mötet
Maria Elgstrand (M)	Ledamot	13:04	17:54		65 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,

Staffan Olsson (M)	Ledamot	09:55	17:54		66 J	Hela mötet
Aram El Khoury (KD)	Ledamot	09:56	17:54		67 J	Hela mötet
Antonella Pirrone (KD)	Ledamot	10:01	17:54		68 J	Hela mötet
Tomas Melin (MP)	Ledamot	10:00	15:49		69 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35,
Aviva Barczewska (MP)	Ersättare	15:50	17:54	Tomas Melin	69 J	37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Kerstin Andersson (MP)	Ledamot	10:01	17:54		70 J	Hela mötet
Cecilia Elving (L)	Ledamot	10:04	16:01		71 J	2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35,
Magnus Liljegren (L)	Ersättare	16:10	17:54	Cecilia Elving	71 J	37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Anna Horn (L)	Ledamot				72 N	
Paula Ternström (L)	Ersättare	09:43	17:54	Anna Horn	72 J	Hela mötet
Maria Bojerud (C)	Ledamot	10:00	17:54		73 J	Hela mötet

Ulla-Britt Öhman (C)	Ledamot	10:00	17:54		74 J	Hela mötet
Rolf Lindell (S)	Ledamot	10:00	12:51		75 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27,
Jamal El Mourabit (S)	Ersättare	12:53	17:54	Rolf Lindell	75 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Sven-Inge Nylund (S)	Ledamot	09:52	17:54		76 J	Hela mötet
Michaela Lööf (S)	Ledamot				77 N	
Yossi Sigal (S)	Ersättare	09:48	13:23	Michaela Lööf	77 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29,
Yossi Sigal (S)	Ersättare	13:23	17:54	Michaela Lööf	77 J	43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Maria Kjellsdotter Rydinger (S)	Ledamot				78 N	
Daniel Larson (S)	Ersättare	16:06	17:54	Maria Kjellsdotter Rydinger	78 J	37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Tara Twana (S)	Ledamot				79 N	

Solveig Holmgren (S)	Ersättare	09:54	17:54	Tara Twana	79 J	Hela mötet
Mervi Mäkinen Andersson (S)	Ledamot	09:53	17:54		80 J	Hela mötet
Carina Paulsson (S)	Ersättare	09:38	13:50	Ola Hägg	81 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30,
Ola Hägg (S)	Ledamot	13:50	17:54		81 J	31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Stellan Hamrin (V)	Ledamot	09:24	17:54		82 J	Hela mötet
Ann Mari Engel (V)	Ledamot	09:57	17:54		83 J	Hela mötet
Annika Sandström (M)	Ledamot	12:16	17:54		84 J	22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Pia Helleday (M)	Ledamot	09:57	17:54		85 J	Hela mötet
Samuel Klippfalk (KD)	Ledamot	09:54	17:54		86 J	Hela mötet
Jonatan Hedin (KD)	Ledamot	10:01	17:54		87 J	Hela mötet
Hans Andersson (L)	Ledamot				88 N	

Kerstin Lidman (L)	Ersättare	10:01	14:02	Hans Andersson	88 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Kerstin Lidman (L)	Ersättare	14:02	16:21	Hans Andersson	88 J	32, 33, 34, 35, 36,
Kerstin Lidman (L)	Ersättare	16:21	17:54	Hans Andersson	88 J	38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Annika Linde (L)	Ledamot	09:51	17:54		89 J	Hela mötet
Helena Mischel (L)	Ledamot				90 N	
Rolf Bromme (L)	Ersättare	10:01	11:34	Helena Mischel	90 J	1, 2, 3, 4, 5, 7,
Rolf Bromme (L)	Ersättare	11:34	17:54	Helena Mischel	90 J	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Anna-Lena Johansson (L)	Ledamot	10:08	17:54		91 J	2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Magnus Persson (C)	Ledamot	10:00	17:28		92 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11,
Bernt Josephson (C)	Ersättare	17:29	17:54	Magnus Persson	92 J	13, 14, 15,
Henrik Eriksson (C)	Ledamot	11:22	17:54		93 J	8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,

Conny Fogelström (S)	Ledamot	09:57	17:54		94 J	Hela mötet
Liselott Vahermägi (S)	Ledamot				95 N	
Kemo Ceesay (S)	Ersättare	09:57	16:19	Liselott Vahermägi	95 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36,
Kemo Ceesay (S)	Ersättare	16:19	17:54	Liselott Vahermägi	95 J	38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Ahmed Ali Salad (S)	Ledamot				96 N	
Alexander Petersson (S)	Ersättare	10:09	14:25	Ahmed Ali Salad	96 J	2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33,
Alexander Petersson (S)	Ersättare	14:25	17:54	Ahmed Ali Salad	96 J	35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Hanna Svensson (S)	Ledamot	10:24	17:54		97 J	3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Meeri Wasberg (S)	Ledamot	12:58	17:54		98 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Lars Bryntesson (S)	Ledamot	09:53	16:09		99 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35,

Ann Bly Lässman (S)	Ledamot	09:50	16:14		100 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36,
Chris Alm (S)	Ersättare	16:17	17:54	Ann Bly Lässman	100 J	38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Elvir Kazinic (S)	Ledamot	09:59	17:00		101 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42,
Mehdi Oguzsoy (V)	Ledamot	10:03	17:54		102 J	2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Marit Normasdotter (V)	Ledamot	09:33	17:54		103 J	Hela mötet
Leif Gripestam (M)	Ledamot	09:59	17:54		104 J	Hela mötet
Bino Drummond (M)	Ledamot				105 N	
Anneli Hogreve (M)	Ersättare	12:44	17:54	Bino Drummond	105 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Olov Holst (M)	Ledamot	12:34	13:53		106 J	27, 28, 29, 30, 43,
Fredrik Saweståhl (M)	Ledamot	09:47	17:54		107 J	Hela mötet
Marie Bladholm (M)	Ledamot	12:27	17:54		108 J	25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,

Harry Bouveng (M)	Ledamot				109 N	
Marietta de Pourbaix-Lundin (M)	Ersättare	12:38	17:54	Harry Bouveng	109 J	27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Christina Eklund (M)	Ledamot	09:50	17:54		110 J	Hela mötet
Daniel Carlstedt (S)	Ledamot	11:54	17:54		111 J	18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Mats Larsson (S)	Ledamot				112 N	
Ing-Marie Elfström (S)	Ersättare	09:40	14:01	Mats Larsson	112 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Ing-Marie Elfström (S)	Ersättare	14:01	17:54	Mats Larsson	112 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Aristide Bamane Ngabissio (S)	Ledamot	09:58	17:54		113 J	Hela mötet
Kerstin Mannerqvist (S)	Ersättare	09:41	14:24	Bawer Kevir	114 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33,

Kerstin Mannerqvist (S)	Ersättare	14:24	17:39	Bawer Kevir	114 J	35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11,
Bawer Kevir (S)	Ledamot	17:40	17:54		114 J	13, 14, 15,
Khashayar Farmanbar (S)	Ledamot				115 N	
Julia Ekedahl Lotoft (S)	Ersättare	11:50	13:59	Khashayar Farmanbar	115 J	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Julia Ekedahl Lotoft (S)	Ersättare	13:59	16:03	Khashayar Farmanbar	115 J	32, 33, 34, 35,
Alfhild Petrén (S)	Ledamot	10:09	17:54		116 J	3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Alfonso Morales Barrera (S)	Ledamot				117 N	
Eija Räty (S)	Ersättare	10:12	13:58	Alfonso Morales Barrera	117 J	3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Eija Räty (S)	Ersättare	13:58	14:23	Alfonso Morales Barrera	117 J	32,
Eija Räty (S)	Ersättare	14:23	14:28	Alfonso Morales Barrera	117 J	

Eija Räty (S)	Ersättare	14:28	17:54	Alfonso Morales Barrera	117 J	35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Tuva Lund (S)	Ledamot	09:24	17:54		118 J	Hela mötet
Mikael Stigenberg (-)	Ledamot	09:20	17:54		121 J	Hela mötet
Soley Aksöz Lithborn (M)	Ledamot	10:14	17:54		122 J	3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Lars Rådén (M)	Ledamot				123 N	
Morgan Lindqvist (M)	Ersättare	12:42	16:40	Lars Rådén	123 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37,
Morgan Lindqvist (M)	Ersättare	16:40	17:00	Lars Rådén	123 J	39, 40, 41, 42,
Johan Skog (M)	Ledamot				124 N	
Mikael Igelström (M)	Ersättare	11:50	14:08	Johan Skog	124 J	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Mikael Igelström (M)	Ersättare	14:08	17:54	Johan Skog	124 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Peter Carpelan (M)	Ledamot	12:58	17:54		125 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,

Annette Hultåker (KD)	Ledamot	09:59	16:52		126 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42,
Jessica Aftén Moback (M)	Ledamot	11:40	17:54		127 J	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Christer Mattsson (M)	Ledamot	09:49	17:54		128 J	Hela mötet
Olof Kollinius (M)	Ledamot	12:45	17:54		129 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Lena-Karin Lifvenhjelm (SD)	Ledamot	12:46	16:50		130 J	28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42,
Helen Shoultz (SD)	Ledamot				131 N	
Simon Solberg (SD)	Ersättare	09:51	14:19	Helen Shoultz	131 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32,
Simon Solberg (SD)	Ersättare	14:19	17:54	Helen Shoultz	131 J	34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Ulf Wester (SD)	Ledamot	09:44	17:54		132 J	Hela mötet
Gabriel Kroon (SD)	Ledamot	09:58	17:54		133 J	Hela mötet

Roland Johansson (SD)	Ledamot	09:51	17:54		134 J	Hela mötet
Christina Wallmark (SD)	Ledamot	10:01	17:54		135 J	Hela mötet
Sofie Ågren (S)	Ledamot	10:14	13:54		136 J	3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Catarina Carbell (S)	Ledamot				137 N	
Magnus Nilsson (S)	Ersättare	09:56	11:01	Catarina Carbell	137 J	1, 2, 3,
Magnus Nilsson (S)	Ersättare	11:01	17:54	Catarina Carbell	137 J	5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Johan Heinonen (S)	Ledamot	09:57	17:54		138 J	Hela mötet
Hans Barje (M)	Ledamot				144 N	
Noa Cortinez Samenius (M)	Ersättare	10:04	13:55	Hans Barje	144 J	2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Noa Cortinez Samenius (M)	Ersättare	13:55	17:54	Hans Barje	144 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Erika Ving (M)	Ledamot	09:48	17:54		145 J	Hela mötet

Josephine Lindström (M)	Ledamot	10:03	17:54		146 J	Hela mötet
Kia Hjelte (M)	Ledamot				147 N	
Britt-Marie Ellis Nygren (M)	Ersättare	10:37	13:56	Kia Hjelte	147 J	4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Britt-Marie Ellis Nygren (M)	Ersättare	13:56	17:54	Kia Hjelte	147 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Arnold Boström (SD)	Ledamot	09:45	17:54		149 J	Hela mötet
Msciwoj Swigon (SD)	Ledamot	09:56	17:54		150 J	Hela mötet
Per Carlberg (SD)	Ledamot				151 N	
Henrik Åkerlund (SD)	Ersättare	09:54	13:58	Per Carlberg	151 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Henrik Åkerlund (SD)	Ersättare	13:58	14:08	Per Carlberg	151 J	

Henrik Åkerlund (SD)	Ersättare	14:08	17:54	Per Carlberg	151 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Henrik Mellström (SD)	Ledamot	09:55	17:54		152 J	Hela mötet
Fredrik Lindahl (SD)	Ledamot				153 N	
Leonid Yurkovskiy (SD)	Ersättare	10:26	10:59	Fredrik Lindahl	153 J	3,
Leonid Yurkovskiy (SD)	Ersättare	10:59	13:24	Fredrik Lindahl	153 J	5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29,
Leonid Yurkovskiy (SD)	Ersättare	13:24	17:54	Fredrik Lindahl	153 J	43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Katarina Olofsson (SD)	Ledamot				154 N	
Christian Lindefjärd (SD)	Ersättare	09:45	09:47	Katarina Olofsson	154 J	
Christian Lindefjärd (SD)	Ersättare	09:47	13:25	Katarina Olofsson	154 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29,
Christian Lindefjärd (SD)	Ersättare	13:25	17:41	Katarina Olofsson	154 J	43, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11,
Beata Milewczyk (SD)	Ledamot				155 N	

Unni Björnerfors (SD)	Ersättare	10:00	14:00	Beata Milewczyk	155 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Unni Björnerfors (SD)	Ersättare	14:00	17:54	Beata Milewczyk	155 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Mikael Strandman (SD)	Ledamot				156 N	
Britt-Mari Canhasi (SD)	Ersättare	09:59	14:00	Mikael Strandman	156 J	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 43,
Britt-Mari Canhasi (SD)	Ersättare	14:00	17:54	Mikael Strandman	156 J	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,
Cecilia Löfgreen (M)	Ordförande	09:54	17:54		202 J	Hela mötet
Mikael Sundesten (S)	1:e vice ordförande	09:23	17:54		203 J	Hela mötet
Bosse Andersson (C)	2:e vice ordförande	09:43	17:54		204 J	Hela mötet
Teknik Test (-)	Gäst	10:03	17:54		9999 J	Hela mötet

Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0969

2022-02-08

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

Robert Johansson (S) har ställt nedanstående frågor om schemaläggning inom SLSO:s slutenvårdspsykiatri:

1. Hur menar du att Region Stockholm vill uppfattas som en attraktiv arbetsgivare när 24/7-verksamheterna inom SLSO Psykiatri frångår individuell schemaläggning och ignorerar medarbetarnas förutsättningar och önskemål genom att införa hälsosam schemaläggning?
2. Hur menar du att Region Stockholm vill uppfattas som en attraktiv arbetsgivare när regionen frångår praxis om att jobba två helger av fem och individuell schemaläggning utifrån medarbetarnas förutsättningar och verksamheternas individuella vårdtyngd?
3. Hur menar du att Region Stockholm ska vara en attraktiv arbetsgivare när medarbetare i 24/7-verksamheterna inom SLSO Psykiatri tingas går ner i arbetstid för att orka arbeta kvar och då på bekostnad av sin livsinkomst och framtida pension.
4. Som ansvarigt regionråd, på vilket sätt anser du att medarbetarinflytande garanteras när regionens egna bolag och förvaltningar negligerar förslag från arbetsgivarparten?
5. Hur säkerställer regionen att arbetsgivaren följer Arbetsmiljöverkets föreskrifter om Systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) och om Organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA)?
6. Vad kommer du som ansvarigt regionråd göra om införandet av hälsosam schemaläggning leder till att medarbetare tvingas gå ner i arbetstid?

Som svar vill jag anföra följande:

Medarbetarnas förutsättningar för ett hållbart arbetsliv är avgörande för att vården ska fungera. Samtidigt är schemaläggning en balansgång mellan individens och verksamhetens behov. En verksamhet inom SLSO, Psykiatri Södra, införde under förra året en ny schemaläggning som innebär att skötare arbetar varannan helg. Tidigare schemaläggning har lett till att det vissa vardagar varit för hög bemanning samtidigt som helgerna bemannats med timanställda. Detta har inte varit bra för arbetsmiljö, patientsäkerhet och kontinuitet. Genom att öka andelen fast personal på helgerna ökar den samlade kompetensen i arbetslaget och verksamheten får mer stabila förutsättningar.

Arbetet med att införa hälsosam schemaläggning pågår inom flera delar av SLSO, och har ingen direkt koppling till införandet av ökad helgtjänstgöring för vissa yrkesgrupper. Hälsosam schemaläggning handlar om att säkra återhämtning och vila över hela schemaperioden. Att

lägga scheman med medarbetarnas hälsa och återhämtning i fokus går hand i hand med att utforma verksamheten på ett patientsäkert sätt.

I alla verksamheter behöver det finnas en balans mellan verksamhetens behov av kompetens och bemanning samt medarbetarnas behov av vila, återhämtning och ledig tid. Det är viktigt att ge personalen inflytande över schemaläggningen, samtidigt som individuell schemaläggning har visat sig kunna leda till ohälsosamma scheman. Vissa medarbetare väljer att arbeta utan tillräcklig vila under en period för att få mer sammanhållen ledighet under en annan period. Detta kan medföra att medarbetare får för lite kontinuerlig vila och återhämtning. Arbetsgivaren har en skyldighet att säkerställa att medarbetarnas schemaläggs på ett sådant sätt att de kontinuerligt får vila och återhämtning i syfte att förebygga ohälsa vilket framgår i Arbetsmiljöverkets föreskrift om organisatorisk och social arbetsmiljö (2015:04). En del i det är att arbetspassen inte får vara för långa vilket innebär att varje medarbetare behöver arbeta fler pass för att komma upp i samma arbetstid över ett år, detta medför också fler pass på helgerna.

En jämn grundbemanning med tillsvidareanställd personal med rätt kompetens minskar också risken för behov av övertid. Mycket övertid är i sig en risk för ohälsa hos medarbetare och en patientsäkerhetsrisk. Utvilade medarbetare bidrar till säkrare arbetsplatser.

Vad gäller deltidsarbete är utgångspunkten i Region Stockholm att medarbetare anställs på heltid och att arbetsmiljön ska vara sådan att medarbetaren har förutsättningar att arbeta heltid. Vissa medarbetare väljer att arbeta deltid med stöd i lag, exempelvis Föräldraledighetslagen (1995:584) eller i överenskommelse med sin chef. Det finns ingenting som tyder på att medarbetare inte kan arbeta heltid på grund av hälsosamt lagda scheman. En hälsosam schemaläggning syftar till att fler ska må bra över tid och orka arbeta ett helt yrkesliv.

Alla olika typer av schemaläggningar har för- och nackdelar och det är naturligt att olika individer har olika önskemål och preferenser kring vilken typ av schemaläggning som passar dem bäst. Utgångspunkten för schemaläggningen är en avvägning mellan verksamhetens behov, medarbetarnas arbetsmiljö och medarbetares önskemål. SLSO har samverkat kring de förändringar som gjorts avseende schemaläggningen.

Alla verksamheter inom Region Stockholm bedriver också ett systematiskt arbetsmiljöarbete i enlighet med gällande lagar och föreskrifter, med utgångspunkt i regionens medarbetarpolicy och arbetsmiljöpolicy. Det systematiska arbetsmiljöarbetet följs upp kontinuerligt inom ramen för ordinarie uppföljning. Medarbetarpolicyn som gäller sedan 2021 är också

regionens arbetsmiljöpolicy och anger styrande principer för medarbetare och chefer samt hur Region Stockholm ska agera som arbetsgivare. Nämnder och bolag fördelar arbetsmiljöuppgifter till förvaltningschef respektive VD som sedan fördelar vidare arbetsmiljöuppgifter i sina respektive verksamheter.

I en särskild bilaga kopplat till årsredovisningen följer regionen upp olika personalstatistik som exempelvis sjukfrånvaro, personalomsättning, arbetsskador och tillbud, statistik från företagshälsovården samt resultat av den årliga medarbetarundersökningen. Under våren 2021 genomfördes en förstudie och en pilot för att införa ett systemstöd för att underlätta såväl arbete med som uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet, införandet av systemstödet sker under 2022. Kunskapshöjande insatser och att underlätta genomförandet av den årliga uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet stämmer väl överens med resultatet av den inspektion som Arbetsmiljöverket genomförde i regionen under hösten 2021.

Hälso- och sjukvården är en verksamhet som i många delar måste bedrivas dygnet runt alla dagar om året. Det förutsätter en schemaläggning som säkerställer att rätt kompetens finns på plats när det krävs för att säkra både patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 8 februari 2022.

Anna Starbrink

Region Stockholm

Vårdutvecklingsregionrådet
Désirée Pethrus (KD)

RS 2022-0156
INTERPELLATIONSSVAR
2022-03-17

Svar på Interpellation av Conny Fogelström (S) angående upphandlingskrav av färdtjänstfordon

Region Stockholm tillämpar samma krav på färdtjänstbilar som övriga landet. I dagsläget är det egentligen två huvudkravkrav som ställs när det gäller fordon. Dels är det ett ålderskrav om att bilen inte får vara äldre än 6 år. Man kan dock få dispens med ytterligare ett år. Det vill säga fordon som kör färdtjänst skall i nuläget aldrig vara äldre än årsmodell 2015 (7 år). Utöver ålderskravet så finns det även krav om sitthöjd från gatan på 65 cm.

Anledningen till att antal körda mil inte fungerar bra som måttstock är att det i teorin skulle innebära att för gamla bilar skulle kunna användas för färdtjänstresor. Inte minst skulle det minska incitamentet hos åkerier att investera i nyare miljövänliga fordon. För oss är det dessutom viktigt med en likhetsprincip avseende fordon– något som i praktiken blir omöjligt med miltal då chaufförer kör olika mycket.

Vi är inte beredda att inför en renodlad auktorisationsmodell då det inte är tekniskt genomförbart.

Det finns ett flertal olika anledningar till det. Det mest grundläggande omöjliggörandet bottnar dock i att om Region Stockholm ska klara sitt ansvar för färdtjänst och sjukresor är vi beroende av avtal som säkerställer tillgång till ungefär 4000 taxibilar. Att bygga det behovet på den form av auktorisation av enskilda aktörer, som interpellanten förespråkar är inte är realistiskt. Rakt av innebär deras föreslagna system att det inte längre skulle vara möjligt att tillhandhålla färdtjänst- och sjukresor med en omfattning som skulle vara annat än en bråkdel av det behov Stockholms län har för närvarande. Alla de 63 000 färdtjänstresenärerna, plus de hundratusentals länsbor som vid enstaka eller mer omfattande tillfällen dessutom tilldelas sjukresor med taxi, skulle inte längre ha den (i grunden lagstyrda) tillgången till nödvändiga resor.

Precis som Interpellanten inleder interpellationen med så är den stora orsaken till bilbrist Corona pandemin. Taxibranschen kommer tyvärr sannolikt att fortsätta vara påverkad av pandemin länge, då det råder stor förarbrist. En konsekvens av det resenärstapp som gjordes under åren 2020–2021. Förvaltningen för färdtjänsten i region Stockholm för kontinuerlig dialog med våra leverantörer för att genom bästa möjliga trafikledning styra fler bilar till områden där det råder brist.

Vi delar förstås interpellantens vilja att försöka öka tillgången på färdtjänstfordon i Region Stockholm. Parallellt med att det finns en brist på tillgängliga förare som kan bemanna taxibilar som kör färdtjänst, så är lång leveranstid av nya taxibilar ett problem. Både specifikt för att vår viktiga färdtjänst- och sjukreseverksamhet ska ha tillräcklig kapacitet för att fungera bra, men även generellt för taxibranschen i stort. Men att i praktiken sänka kraven för de fordon som får användas för regionens färdtjänst- och sjukreseverksamhet är inte rätt väg. På kort sikt handlar det i stället i om att genom fortsatt gedigen avtalsuppföljning se till att våra leverantörer uppfyller sin åtaganden.

Region Stockholm

Vårdutvecklingsregionrådet
Désirée Pethrus (KD)

RS 2022-0156
INTERPELLATIONSSVAR
2022-03-17

Interpellation av Conny Fogelström (S) angående upphandlingskrav av färdtjänstfordon

För omkring 65 000 stockholmare är en fungerande färdtjänst helt avgörande för att de ska ha en chans att kunna fungera i samhället som vi andra medborgare. Men Coronapandemin har påverkat färdtjänstresenärernas vardag negativt i ännu större omfattning än oss övriga. Resandet med färdtjänsten har minskat dramatiskt de senaste två åren då de flesta som använder färdtjänsten tillhör olika riskgrupper och därför har uppmanats att stanna hemma för att undvika smittspridning. Många har därför varit helt isolerade i sina hem månad efter månad. Under hösten har vi dock kunna se en förändring. Fler och fler har börjat resa till olika aktiviteter igen, fler och fler har gjort beställningar av färdtjänstresor. Men då har ”flaskhalsarna” blivit tydliga. Tillgången på både bilar och taxichaufförer har minskat dramatiskt det senaste året. Många små åkerier har nämligen ”tvingats stänga butiken” på grund av pandemin, vilket har inneburit att beställda bilar inte kommer i tid med alla de konsekvenser detta innebär. Om det överhuvudtaget finns några färdtjänstbilar som går att boka? Vittnesmålen om inställda resor till skolor, arbetsplatser och vårdcentraler har under hösten vällt in från norr till söder i vår region. Väldigt många färdtjänstresenärer är både frustrerade och förtvivlade över den situation vi nu befinner oss i. Nuvarande avtal för färdtjänsttaxi löper ut den sista mars 2023 och arbetet med ny upphandling påbörjas inom kort. Vi socialdemokrater ser hellre att det införs ett auktorisationssystem, med tydliga skallkrav och relevanta prislistor. Detta har vi dock inte fått något gehör för av färdtjänstnämndens nuvarande majoritet. Bristen på tillgängliga bilar är ett problem oavsett driftform och leveranstiderna av nya bilar är som bekant långa. Därför vill jag, inför den förestående upphandlingen, peka på de problem som orsakas av de mycket långtgående och specifika krav vi ställer på leverantörernas bilar. 2 (2) Det finns inte någon som helst samordning mellan landets regioner när det gäller kravställning på färdtjänstfordon. Det saknas även en gemensam riktlinje angående fordonens livslängd, vilket givetvis försvårar investeringskalkylerna för de leverantörer som funderar på att lägga anbud i samband med våra upphandlingar. För oss socialdemokrater är färdtjänsten lika viktig som andra verksamhetsområden inom Region Stockholm. Tillgången på färdtjänstfordon är då förstås helt central. Därför har jag följande frågor till ansvarigt regionråd;

• Anser du att det borde vara möjligt att låta våra leverantörer använda sina fordon under längre tid än vad avtalen i dag ger rätt till i syfte att öka antalet tillgängliga färdtjänstfordon i vår region?

• Skulle en riktlinje om antalet körda mil av ett fordon vara ett mer relevant mått än antalet år det får användas i färdtjänsten?

• Bedömer du att tillgången på färdtjänstfordon skulle öka om vi nyanserade våra specifika krav på fordonen i samband med våra upphandlingar?

• Är du, med hänvisning till vad som beskrivs ovan, beredd att medverka till att försöka öka tillgången på färdtjänstfordon i Region Stockholm?

Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2022-0157

2021-03-22

Svar på interpellation 2022:2 av Catarina Wahlgren (V) om köerna i ätstörningsvården

Catarina Wahlgren (V) har ställt följande frågor om ätstörningsvården.

1. Vad för typer av åtgärder genomförs nu för att korta köerna inom ätstörningsvården?

2. Hur säkerställs att det är patienterna med störst behov som får vård först? Hur ser du på uppgifterna om att Mando låter patienter som betalar vårdtillfällen/inläggningar ur egen plånbok få vård snabbare?

3. Hur säkerställs att dom aktörer som regionen har avtal med arbetar enligt evidens? Hur ser du på uppgifterna om att Mandos behandlingsmetod är väldigt ifrågasatt ur evidenssynpunkt? Pågår någon större utvärdering av den vård som Mando hittills har bedrivit samt deras behandlingsmetod?

4. Finns det några planer på att förstärka SCÄ:s verksamhet och uppdrag? Dels genom ökade resurser men också genom att te x skapa en helt ny enhet i regionen?

5. Hur säkerställs att primärvårdens och BUP:s kompetens inom ätstörningar ökar?

Som svar vill jag anföra följande:

Väntetiderna i ätstörningsvården har varierat kraftigt de senaste åren. Trots utökat vårdutbud varje år i form av utlösta optioner, har väntetiderna inte långsiktigt stabiliserats. I pandemins inledning minskade inflödet av patienter och verksamheterna kunde arbeta bort väntetiderna. Minskningen följdes dock av en rekordartad tillströmning av patienter under vår och sommar år 2021. Ätstörningsvården har likt många andra vårdområden påverkats av pandemin, bland annat genom en omställning av slutenvårdsplatser till förfogande för eventuella covidpatienter, bemanning av vaccinationsmottagningar och personalbortfall på grund av sjukdom och VAB, främst hos Stockholms centrum för ätstörningar (SCÄ). Trots en ökad belastning på befintlig vård har båda vårdgivarna producerat över den beställda volymen år 2021.

För att ge regionens vårdgivare förutsättningar att arbeta av vård som skjutits upp samt omhänderta nya vårdbehov tillfördes hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Stockholms tertialrapport ett extra anslag om 500 miljoner kronor för år 2021. För att möta det ökade vårdbehovet tilldelades den specialiserade ätstörningsvården genom delegationsbeslut av hälso- och sjukvårdsdirektören

11,5 miljoner av detta anslag för överproduktionen för 2021 hos båda vårdgivarna och extra slutenvårdsplatser på SCÄ. Inför år 2022 har SCÄ tilldelats ytterligare 19 miljoner för ett utökat uppdrag med att bland annat ökad öppenvård, två slutenvårdsplatser och utveckling av digitala arbetssätt. En utökad option till Mandolean AB utlöses också 2022. Den omfattar både öppenvård och slutenvård.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar tillsammans med vårdgivarna för att korta köerna till första besök och behandling för barn och vuxna inom både öppen- och slutenvård. Förvaltningen avser att under 2022 förstärka utbildningsplattformen STEP-UP med utbildning om ätstörningar riktad till primärvården för att underlätta för bedömning och behandling för de fall som inte kräver specialistkompetens. Det regionala vårdprogrammet som finns på Kunskapsstödet för vårdgivare (kunskapsstodforvardgivare.se) kommer också att ses över med aktuella uppdateringar. Stockholms centrum för ätstörningar jobbar även med fortbildning riktad mot övrig specialistpsykiatri.

De förändrade geografiska indelningsområdena för barn- och ungdomspsykiatrin är en åtgärd som har genomförts för att stärka möjligheterna till samarbete, inte minst med de vårdgivare som först möter de barn som drabbas av psykisk ohälsa, till exempel ätstörningar. Ett stärkt samarbete, i kombination med den pågående fortbildningssatsningen som görs för att öka kunskapen om upptäckt och behandling av ätstörningssjukdomar i primärvården och specialistpsykiatrin, väntas öka patientsäkerheten och göra att fler får vård i tid. BUP: s slutenvård har dessutom sedan tidigare erfarenhet av att ta emot ätstörningspatienter.

Regionens egen regi såväl som den upphandlade verksamhetens behandlingar bygger centralt på evidens och det regionala vårdprogrammet. I samband med upphandling är ett krav för få teckna avtal med Region Stockholm att vårdgivaren bedriver en evidensbaserad vård. Detta framgår i anbudsinbjudan under kvalitetsredogörelser. I enlighet med förvaltningens uppdrag genomför förvaltningen årliga såväl som löpande uppföljningar av avtalen enligt indikatorer och frågeställningar. Indikatorerna omfattar bland annat områdena tillgänglighet, patientens delaktighet och inflytande, kontinuitet, säker vård och samverkan. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har inte haft anledning att ifrågasätta någon av vårdgivarna inom ramen för avtalens uppföljningsunderlag och har under 2021 främst arbetat med att utveckla tillgänglighetsdata och väntetidsmätningar i samarbete med vårdgivarna. Trots en hög belastning i vården har detta arbete fortlöpt enligt plan. Målet är att under år 2022 åstadkomma en ökad kvalitetssäkring av validerade data i det regionala centrala väntetidsregistret (CVR).

Gällande medias rapportering om hur privatpersoner har erbjudits att köpa sig förbi vårdkön har hälso- och sjukvårdsförvaltningen ställt frågor om detta till vårdgivaren. Mandolean AB har svarat att de inte haft några privatbetalande patienter under 2021. Vårdgivaren har dock producerat mer vård än vad regionen beställt under avtalsperioden och har därmed uppfyllt sitt avtal. Om Mandolean

AB tar emot patienter vid sidan av avtalet är det tillåtet rent juridiskt. Region Stockholm har möjlighet att i framtida avtal begära exklusivitetsklausuler.

Arbetet med att utvärdera utfallet av de nuvarande avtal för specialiserad ätstörningsvård inför en ny avtalsperiod är planerat, men har ännu inte påbörjats.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 22 mars 2022

Anna Starbrink

Interpellation av Jonas Lindberg (V). Dags att utvärdera arbetstidsavtalet?

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor till mig:

1. Har det nya arbetstidsavtalet utvärderats eller planeras det att utvärderas?

2. Finns det statistik och information om medarbetare som jobbat mer än ett år får ut sin intjänade och avtalade rätt till ledighet?

3. Hur kompenseras medarbetare som har intjänad ledighet men som inte kunnat få ut den eftersom bemanningssituationen inte tillåter det?

4. Finns det några planer på att möjliggöra en arbetstidsförkortning som ger återhämtning direkt varje vecka i stället för en intjänad bank som man kan få ut först efter ett år?

5. Hur upplever du att implementeringen av det nya arbetstidsavtalet har gått?

Som svar vill jag anföra följande:
Medarbetarna är Region Stockholms viktigaste resurs. Från den politiska ledningens sida strävar vi därför efter att ständigt förbättra medarbetarnas arbetsmiljö och möjligheter att utvecklas på sin arbetsplats. Vi har bland annat infört kompetensstegar, flyttat pengar från administration till arbetsmiljö och fortsätter att ligga i toppskiktet vad gäller lönenivåer jämfört med övriga regioner. Därtill har vi beslutat om en särskild pandemibonus och extra ledighet till alla de medarbetare som har slitit under pandemin.

När det kommer till Jonas Lindbergs (V) frågor om arbetstidsavtalet och en utvärdering av detsamma finns en löpande dialog med Vårdförbundet från regionledningskontoret. Det råder samförstånd kring att det ännu inte är lämpligt att utvärdera avtalet. Bedömningen är att situationen de senaste två åren till följd av pandemin har varit sådan att det inte är möjligt att genomföra en utvärdering av det nya arbetstidsavtalet, då det i praktiken inte kunnat tillämpas fullt ut. Orsaken är att det ansträngda läget under pandemin har medfört anvisningar enligt krislägesavtalet samt olika typer av ändrad schemaläggning och extra ersättning för att kunna bemanna den egenägda hälso- och sjukvården.

Det är verksamheten som ansvarar för att förlägga såväl medarbetarnas arbetstid som den intjänade arbetstiden som följer av arbetstidsavtalet. Årligen görs uttag av såväl den intjänade som uttagna arbetstiden enligt

avtalet. Den informationen lämnas till verksamheten för att de ska kunna arbeta med arbetstidens förläggning och analysen av densamma. Då arbetet med analysen sker på respektive verksamhet är det därför svårt att ge en relevant sammanställning på regionnivå.

Vad gäller frågan om kompensation, säger reglerna i arbetstidsavtalet att upp till 60 procent av arbetstidsbanken som en medarbetare tjänat in genom att arbeta på ett visst sätt kan tas ut i lön eller avsättas till pension. De resterande 40 procent av den intjänade arbetstiden ska enligt kollektivavtalet om arbetstidsmodellen tas ut i ledighet. Det finns dock ingen regel om när tiden ska tas ut, det är upp till chef och medarbetare att komma överens om när den tiden ska förläggas som ledighet. Jag vill i sammanhanget understryka att detta är en högst rimlig ordning. Beslut av denna karaktär ska fattas så nära medarbetarna och verksamheterna som möjligt. Därutöver finns redan i dagsläget möjlighet att med utgångspunkt i arbetstidsavtalet schemalägga tid för återhämtning löpande.

Verksamhetens behov av kompetens - ytterst patienternas behov - är utgångspunkten när bemanningsbehov och medarbetarnas schema ska fastställas. Genom att vi beaktar verksamheternas behov, medarbetarens önskemål och den kunskap som finns kring vilka faktorer som ger hälsosamma scheman skapas förutsättningar för en arbetstidsförläggning som är hållbar över tid och minskar risken för ohälsa hos medarbetare.

Angående frågan om införande av avtalet, har den höga belastningen på hälso- och sjukvården under pandemin gjort det svårt att fullt ut implementera arbetstidsavtalet. Regionen som arbetsgivare är överens med Vårdförbundet om att det finns behov av informationsinsatser, utbildning och en fortsatt utveckling av systemstöd i arbetet med det nya arbetstidsavtalet.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 15 mars 2022

Irene Svenonius

Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2022-0161

2021-03-22

Svar på interpellation 2022:6 av Robert Johansson (S) om vårdplatsbristen i Region Stockholm

Robert Johansson (S) har ställt följande frågor om vårdplatsbrist.

1. Hur ska du stärka sjukvården och öka antalet vårdplatser på akutsjukhusen för att undvika restriktioner vid kommande smittvågor av covid-19?
2. När ska du som ansvarigt regionråd lyssna på personalen larm och myndigheternas granskningar av väntetiderna på akutmottagningarna och överbeläggningar på vårdavdelningarna?
3. Anser regionrådet att akutsjukvården har tillräckligt med vårdplatser för att kunna garantera en patientsäkerhet vård och bra arbetsvillkor för vårdpersonalen?
4. Varför har ingen plan för att öppna fler vårdplatser tagits fram under mandatperioden??

Som svar vill jag anföra följande:

Den övergripande strategin för att hantera covid-19 i Sverige syftar till att minimera antalet sjuka och döda i befolkningen och att samtidigt minimera övriga negativa konsekvenser för individers hälsa och för samhället genom att tidigt upptäcka nya utbrott och minska hastigheten på smittspridningen. Ett ökat antal vårdplatser innebär inte att det är möjligt att undvika statliga eller regionala restriktioner vid nya smittvågor då restriktionerna främst är avsedda att minska smittspridningen som i värsta fall kan leda till svår sjukdom, lidande och död.

Antalet vårdplatser på regionens akutsjukhus bör värderas i förhållande till hela hälso- och sjukvårdssystemet. Situationen påverkas av uppdragen inom primärvård, specialiserad vård utanför akutsjukhusen samt samarbetet med kommunerna. Processer gällande utskrivning till annan vårdgivare, utskrivning av patienter till kommun eller till hemmet påverkar beläggningsgraden. En del av de patienter som befinner sig på akutsjukhusen skulle sannolikt kunna omhändertas snabbare utanför sjukhusen. Inom ramen för beställarplansarbetet, det vill säga förvaltningens arbete med att följa upp och hitta åtgärder för att minska den undanträngda och köställda vården till följd av pandemin, pågår ett arbete med att försöka öka avflödet från akutsjukhusen så att fler platser frigörs genom att nyttja vårdplatser utanför akutsjukhusen för att säkerställa effektivt resursutnyttjande i hela vårdsystemet.

Det regionala programområdet (RPO) för akut vård har som övergripande mål att tydliggöra förutsättningar för kvalitet och resultat av den akuta vårdkedjan så att

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden beställer vård genom flersårsavtal med respektive akutsjukhus i regionen. Varje akutsjukhus ansvarar för att tillse att det finns tillgång till de resurser (t. ex intensivvårds-, intermediärvårds- respektive slutenvårdsplatser) som krävs för att tillhandahålla hög kvalitet och tillgänglighet i utförandet av den beställda vården. Vårdbeställningen vid respektive akutsjukhus kvantifieras huvudsakligen i DRG-poäng. I avtalen regleras inte vilket antal vårdplatser respektive sjukhus ska erbjuda. Disponibla vårdplatser ersätts indirekt genom i vårdavtalen angiven ersättningsmodell som huvudsakligen baseras på DRG. Uppföljning av akutsjukhusens produktion och antalet vårdplatser sker kontinuerligt av hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Inom ramen för årlig justering av målvolym och totalersättning för respektive akutsjukhus finns möjlighet att justera målvolymen för akutsjukhusen.

Gällande antalet vårdplatser har Dagens Medicin granskat samtliga regioners utveckling och det är glädjande att Region Stockholm går mot strömmen. Av de tre regionerna som ökat antal vårdplatser har den största ökningen skett i Region Stockholm, främst på Karolinska Universitetssjukhuset. Under de senaste åren har det även pågått stora ombyggnationer och moderniseringar av flera av länets mindre sjukhus där geriatrisk vård är en central del. Till exempel utökade Sollentuna sjukhus antalet vårdplatser med 60 stycken under förra året vilket var en fördubbling av platserna.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 22 mars 2022

Anna Starbrink

Regionstyrelsen

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-03-08

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 4
RS 2022-0236

Särskilt uttalande gällande Region Stockholms internationella ansvar

Socialdemokraterna fördömer å det kraftfullaste Rysslands aggression och invasion av Ukraina. Vi ser mycket allvarligt på att det för första gången sedan 1990-talet råder krig i vårt direkta närområde. Läget är otroligt oroande och situationens allvar kräver att vi, majoritet likväl opposition, står enade tillsammans för det ukrainska folkets bästa.

Det är av största vikt att de insatser som Region Stockholm nu företar sig är samordnade nationellt med ansvarig myndighet, Socialstyrelsen. Detta för att säkerställa att hjälpen faktiskt når fram.

Vi ser det som en absolut självklarhet att regiondirektören nu avslutar de avtal som Region Stockholm har med Ryssland samt att regiondirektören ges i uppdrag att därutöver genomföra en översyn av Region Stockholms övriga internationella samarbeten. Vi förutsätter att en sådan översyn är uttömmande och att resultatet delges regionstyrelsen skyndsamt.

Regionrevisorerna konstaterade i sin årsrapport 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden att det har saknats en beredskap för hanteringen av det utdragna krisläget under coronapandemin. De ansåg att det hade behövts en tydlig, transparent och flexibel organisation för hantering av framtida kriser för att motverka informell styrning. Revisorerna menade även i sin rapport att hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen har behov av att tydliggöra beslutsstrukturen och kommunicera en gemensam bild av ansvar och befogenheter i händelse av en kris. Vi socialdemokrater instämmer i regionrevisorernas synpunkter och menar på att när vi nu återigen upplever en kris är det av yttersta vikt att information delges och beslut fattas transparent.

Avslutningsvis, ser vi socialdemokrater det som mycket viktigt att Region Stockholm fortsätter att skala upp sin beredskap, både för nutida och framtida kriser.

Regionstyrelsen

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-03-22

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 2
RS 2022-0285

Särskilt uttalande gällande beslut om internationellt bistånd

Vi socialdemokrater välkomnar beslutet att, under en begränsad tidsram, ge Regionstyrelsen respektive Regiondirektören ett utökat mandat på det sätt som Regionrådsberedningen föreslår. Utöver det önskar vi särskilt belysa en sak och göra ett medskick.

Det första är att det är av största vikt, vilket också framgår av tjänsteutlåtandet, att ”med beaktande av det säkerhetspolitiska läge som rådet är det av största vikt att insatser i form av internationellt bistånd till landet samordnas och bedöms som lämpligt utifrån det statliga ansvaret för utrikes- och försvarspolitik samt ansvaret för internationellt bistånd”. Det får inte bli en tävling mellan regioner om vem som kan bidra mest eller risk för att bistånd kommer fel via vägar som inte samordnas statligt.

Avslutningsvis ser vi socialdemokrater gärna att regiondirektören, i det fall denne använder sin delegation, bör informera regionstyrelsen skyndsamt via e-post när beslut tas. På detta sätt hålls regionstyrelsens ledamöter uppdaterade kontinuerligt istället för att delegationsbesluten anmäls på nästkommande sammanträde med regionstyrelsen.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-22

RF 2022-0062

Regionfullmäktige
Ärende 20

Reviderad förbundsordning för kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje

Ärendet handlar om ändringar i förbundsordningen för Kommunalförbundet för sjukvård och omsorg i Norrtälje till följd av den överenskommelse mellan förbundet, Norrtälje kommun och Region Stockholm som antogs i februari 2021. Vänsterpartiet var det enda parti som på alla nivåer ville se viktiga förändringar i överenskommelsen innan den antogs, då vi såg att den byggde in en underfinansiering av sjukvård och omsorg i Norrtälje kommun. De förändringar som nu föreslås i förbundsordningen är riktiga med avseende på överenskommelsen, men de är inte möjliga att göra så länge verksamheten i Norrtälje inte är fullt ut finansierad.

För att åstadkomma en rättvisare finansiering av sjukvården i Norrtälje finns det flera punkter i överenskommelsen som måste ändras. Ersättningen till Norrtälje sjukhus måste räknas upp till samma nivå som till övriga likvärdiga sjukhus. Ersättning för läkemedelsförmånen måste utgå för faktiska kostnader. Enligt överenskommelsen finns inte ersättning för läkemedelsförmånen alls med, och därför har Region Stockholm vägrat betala ut någon ersättning till kommunalförbundet för dessa kostnader under 2021. Enligt överenskommelsen (§6) ska dock kommunalförbundet ha ersättning som bygger på befolkningsandel då det gäller statligt Covidstöd. Det väljer Region Stockholm däremot att bortse från och anser att kommunalförbundet i stället ska ansöka om dessa pengar. Det verkar alltså stå regionen fritt vilka punkter i överenskommelsen man vill följa.

En viktig punkt i överenskommelsen som måste ändras innan föreslagna förändringar i förbundsordningen görs är §5 som reglerar en årlig uppräkning av medlemsbidragen från respektive medlem med 2,5%. Vänsterpartiet påpekade vid antagandet av överenskommelsen att uppräkningen borde anges med *minst* 2,5%. För 2022 gav den blågröna koalitionen primärvården i Region Stockholm en uppräkning med 3,3%. När vi ser detta blir det ganska tydligt att vården i Norrtälje successivt kommer att bli mer och mer underfinansierad. Att då ändra i förbundsordningen och kräva effektiviseringar för att få en budget i balans är inte rimligt.

Norrtälje kommun har en befolkning som är äldre och sjukare än i övriga regionen. Det finns också ett stort antal långtidssjukskrivna. Samtidigt ligger man bland toppfem i billig vård. Enligt HSL ska den med störst behov ges företräde i vården men i Norrtälje blir verkligheten det motsatta till

följd av lägre ersättning. Vänsterpartiet ser att Norrtäljemodellen innebär ett kostnadseffektivt sätt att bedriva vård och omsorg, och anser inte att invånarna i Norrtälje ska behöva få vården mer effektiviserad till följd av skrivningar som låser fast underfinansiering. Effektiviseringarna ska, som hittills, komma från en innovativ ledning och arbetsstyrka inom verksamheterna i Norrtälje samt samarbetsvilliga och lösningsinriktade politiker i KSON direktion. Sammanfattningsvis bör:

- Ersättningsnivån till Norrtälje sjukhus anpassas till ersättningsnivån till övriga sjukhus i regionen.
- Ersättningsnivån för läkemedelsförbrukning enligt läkemedelsförmånen tilldelas Norrtäljes befolkning efter de behov som finns.
- Ersättning med den andel av statliga medel som anges i överenskommelsen betalas ut till KSON.
- En ändring av uppräkningen av det årliga medlemsbidraget till *minst* 2,5% skrivs in i överenskommelsen.

Vänsterpartiet yrkar:

att Regionfullmäktige beslutar att förändringar i förbundsordningen skjuts fram tills ändringar i överenskommelsen försäkrar en tillräcklig, långsiktig finansiering av Norrtäljemodellen.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-22

RS 2022-0062

Regionfullmäktige
20

Reviderad förbundsordning för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

För att invånarna i Norrtälje kommun genom Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje ska erbjudas en god och jämlik hälso- och sjukvård och omsorg i likhet med invånarna i övriga kommuner i Region Stockholm, förutsätts att medlen fördelas rättvist och utifrån befolkningsandel och befolkningssammansättning. Norrtälje kommun utgör en tredjedel av Stockholms läns yta (32 procent), och 2,7 procent av dess befolkning (SCB 2021-12-31). Befolkningen i Stockholms län, exklusive Norrtälje, beräknas av Statistiska centralbyrån öka mellan åren 2021 - 2024 med 3,2 procent.

Befolkningsprognosen den kommande planeringsperioden visar en ökad befolkning med en allt större andel äldre. Andelen invånare 80 år och äldre är och väntas förbli betydligt högre i Norrtälje kommun jämfört med länet i övrigt. Enligt Socialstyrelsen är det äldre personer som är i behov av och konsumerar mest hälso-, sjukvård och omsorg. Befolkningsprognosen för den kommande planeringsperioden visar en ökad befolkning, med en allt större andel äldre, där antalet invånare 80 år och äldre beräknas öka med 27 procent mellan år 2020 och 2024. Det är äldre personer som har störst behov av och konsumerar mest hälso-, sjukvård och omsorg och behoven och kostnaderna väntas därmed öka i motsvarande grad.

Norrtälje kommuns demografiska sammansättning medför även högre läkemedelskostnader, vilket KSON har begränsade möjligheter att påverka. Läkemedelskostnaderna utgör en allt större andel i KSON:s budget, där Hälso- och sjukvårdsnämndens ersättning för läkemedelsförmånen uppgår till 2,6 procent emedan de faktiska kostnaderna utgör 3,7 procent. Frågan om ansvaret för läkemedelsförmånen bör återgå till Region Stockholm behöver aktualiseras då förmånen inte är del i den sammanhållna vård och omsorg som ingår i KSON:s uppdrag till invånarna i Norrtälje kommun.

För att KSON och Norrtäljemodellen ska ges rättvisa och långsiktiga förutsättningar att bedriva och utveckla KSON och Norrtäljemodellen, och samtidigt täcka negativa resultat för vissa räkenskapsår genom effektivisering under de närmaste tre åren för att uppnå en hållbar ekonomi i balans föreslår vi:

Region Stockholm

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-22

RS 2022-0062

Sverigedemokraterna Region Stockholm

Regionfullmäktige
20

- Att ett ägarutskott bildas som förespråkas i regionens rapporter från december 2019.

- Att biståndsbedömningen flyttas till Norrtälje kommun.

- Att den årliga uppräkningen av medlemsbidraget till KSON som enligt § 5 räknas upp med 2,5 procent för 2022 - 20223 räknas upp utifrån befolkningsandel, som 2021-12-31 utgjorde 2,7 procent Region Stockholms invånare.

- Att KSON ersätts utifrån de faktiska kostnaderna för läkemedelsförmånen alternativt att ansvaret för läkemedelskostnaden återgår till Region Stockholm

Sverigedemokraterna föreslår regionfullmäktige besluta:

1. Regionfullmäktige återremitterar ärendet för att ge utrymme för ovanstående punkter i den reviderade förbundsordningen för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje.

FÖRSLAG TILL BESLUT
2022-03-22

RS 2021-1008

Regionfullmäktige
Ärende 21

Genomförandebeslut avseende Södersjukhuset – Modernisering av vårdplatser etapp 1 och 2

Vänsterpartiet anser att Sacos synpunkter gällande brist på ytor för administrativa arbetsplatser är rimliga och bör beaktas. Vi föreslår därför att förslaget återremitteras och revideras enligt dessa synpunkter.

Förslag till beslut

att återremittera förslaget.

att förslaget revideras för att skapa tillräckliga ytor för vårdnära administrativa arbetsplatser.

Regionstyrelsen

PROTOKOLLSANTECKNING
2022-03-08

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 12
RS 2021-0164

Motion 2021:8 av Jonas Lindberg (V) om att införa kvarstannandebonus för vårdpersonal i Region Stockholms sjukvård

Socialdemokraterna deltar inte i beslutet.

Vi socialdemokrater är djupt oroade över kompetensförsörjningen inom Region Stockholms sjukvård. Därför har vi tagit fram en kompetensförsörjningsstrategi i samtal med de stora vårdfackliga organisationerna som innehåller förslag att införa en lönesättning baserad på kompetens, erfarenhet, utbildning och akademiska och relevanta meriter och är kopplad till resultat och som bidrar till verksamhetens mål. Vi vill ta fram, utveckla och använda kompetensstegar som ett verktyg för en bättre löneutveckling för respektive yrkesgrupp.

Vi socialdemokrater har en tät dialog med de stora vårdfackliga organisationerna och har ambitionen att efter valet i september förbättra och utveckla personalpolitiken inom sjukvården i samråd med bland annat dessa grupper.

Regionstyrelsen

PROTOKOLLSANTECKNING
2022-03-08

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 13
RS 2021-0165

Motion 2021:9 av Jonas Lindberg (V) om att införa traineeprogram för undersköterskor

Socialdemokraterna deltar inte i beslutet.

Vi socialdemokrater är djupt oroade över kompetensförsörjningen inom Region Stockholms sjukvård. Utbildning, en riktad och strukturerad yrkesintroduktion för nyanställd personal samt kompetensutveckling av anställda är grunden till en god kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården. Där brister Region Stockholm idag. Därför har vi tagit fram en kompetensförsörjningsstrategi i samtal med de stora vårdfackliga organisationerna som innehåller förslag om att säkerställa att nyexaminerad vårdpersonal under sitt första anställningsår får rätt till ett introduktionsprogram med handledning.

Vi socialdemokrater har en tät dialog med de stora vårdfackliga organisationerna och har ambitionen att efter valet i september förbättra och utveckla personalpolitiken inom sjukvården i samråd med bland annat dessa grupper.

Svar på interpellation 2022:7 av Jonas Lindberg (V) om barnsjukvårdens framtid, finansiering och planering

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor om ämne.

1. Delar du barnläkarnas beskrivning av att det idag råder akut brist på vårdplatser för barn i Stockholm? Hur lyder den långsiktiga planeringen för att lösa den kroniska vårdplatsbristen som har eskalerat de senaste åren?
2. Anser du att satsningar på vårdval och privatiseringar av delar av barnsjukvården är förenligt med hälso- sjukvårdslagens prioriteringsordning att resurserna ska ges till dom med störst behov? Eller har barnläkarna fel?
3. Anser du att det skulle vara bra för barnsjukvården om Astrid Lindgrens barnsjukhus blev en egen verksamhet inrymd i Karolinska Universitetssjukhuset? Och vad finns för plan för att förbättra dom undermåliga lokalerna där idag en stor del av barnsjukvården bedrivs?
4. Anser du att barnsjukvården idag får rätt resurser och finansiering för att kunna öppna fler vårdplatser och rekrytera och behålla personal? Eller varför finns annars stora problem med vårdplatser och personalbrist?

Som svar vill jag anföra följande:

Barnsjukvården i regionen bedrivs på olika vårdnivåer. Inom primärvården omhändertas barn inom såväl husläkarmottagningar som närakuter. Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM) bedriver specialistvård i öppenvård. Specialiserad öppen- och sluten barnsjukvård bedrivs av Karolinska Universitetssjukhuset vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus (ALB) i Huddinge och Solna och av Södersjukhuset vid Sachsska barnsjukhuset. Barn kan även omhändertas inom flera av de specialiserade vårdvalen, exempelvis inom vårdval öron- näs-, och halssjukvård och ortopedi.

Den ansträngda situationen på akutsjukhusens barnkliniker har flera orsaker, bland annat svårigheter i att bemanna vårdplatserna. Vårdplatsläget är ansträngt på alla barnkliniker, vilket lett till försämrad tillgänglighet inom den elektiva barnsjukvården. Under pandemin har personal lånats ut till covid-vården samtidigt som man har haft höga sjukskrivningstal och frånvaro på grund av vård av barn. I kombination med ett högt inflöde av patienter till följd av bland annat hög smittspridning av RS virus under vintern är läget fortsatt ansträngt.

En stor utveckling som sker är arbetet med att nivåstrukturera hela barnsjukvården. Förutom att renodla och tydliggöra akutsjukhusens uppdrag har

hela vårdvalet för de barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna (BUMM) gjorts om från grunden. De nuvarande avtalen är avslutade och hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om ett helt nytt förfrågningsunderlag i maj 2021. Bland annat införs remisskrav och tydligare uppdragsbeskrivning så att BUMM tar emot rätt patienter, på rätt vårdnivå.

Vad gäller antalet vårdplatser har regionen totalt ökat antalet vårdplatser inom barnsjukvård. Från 216 vårdplatser 2019 till 233 2021. Ökningen har främst skett på Astrid Lindgrens barnsjukhus. Bedömningen är dock att det finns behov av att stärka tillgängligheten inom barnsjukvården på regionens akutsjukhus. Under 2021 överproducerade Karolinska Universitetssjukhuset inom flera områden, bland annat inom akut barnsjukvård vid ALB. Det pågår bland annat uppföljning av frågeställningar kopplat till överproduktionen och hänvisningsstödet för att säkerställa att barn omhändertas på rätt vårdnivå och på så sätt frigöra resurser till medicinskt prioriterade patienter.

Det pågår även ett arbete med att prioritera, utreda och initiera ombyggnationer, till exempel pågår en större ombyggnad som kommer att ge barnsjukvården bättre utformade och samlade lokaler i Huddinge. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar med frågorna tillsammans med berörda vårdgivare. I riktlinjerna RS 2021-0286 framkommer även följande: ”Region Stockholms resurser är begränsade och investeringar måste prioriteras, både inom och mellan nämnder och bolag, så att regionens investeringsplan ryms inom regionfullmäktiges beslutade investeringsutrymme och möjliggör en långsiktigt hållbar ekonomi i Region Stockholm.”

I ärendet till hälso- och sjukvårdsnämnden hösten 2019 (HSN 2019-1340) rörande strukturutredning för barnsjukvård bedömdes att det inte då fanns underlag för ytterligare barnklinik i regionen. Det kan finnas behov av förnyad utredning med anledning av bland annat tillkommande uppdrag inom strukturen för nationell högspecialiserad vård (NHV).

Den tillkommande satsningen på akut vård som omfattar 250 miljoner kronor till akutsjukhusen möjliggör ekonomiska satsningar på förbättrad tillgänglighet inom den specialiserade barnsjukvården (HSN 2022-0170). Medlen kan med fördel användas för resursallokering till akut barnsjukvård på Karolinska Universitetssjukhuset och Södersjukhuset. Insatserna kommer att följas upp i samband med ordinarie avtalsuppföljning under året.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 22 mars 2022

Anna Starbrink

Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2022–0164

2022-03-22

Svar på interpellation 2022:09 av Galina Monsalves Leal (S) om ojämlik hälsa i Järva

Galina Monsalves Leal (S) har ställt följande frågor om ojämlik hälsa i Järva

1. Hur arbetar du för att säkerställa att jämlik vård ges inom Region Stockholm?
2. Hur arbetar du för att uppnå vård efter behov i Region Stockholm?
3. Hur arbetar du för att fler mottagningar skall etablera sig där vårdbehovet är störst?
4. Hur ser du på möjligheten att kombinera en fri etableringsrätt för vårdbolag och en jämlik etablering efter behov?

Som svar vill jag anföra följande:

Region Stockholm arbetar med att nå en jämlik och förbättrad folkhälsa och bidra till att sluta hälsogapet i enlighet med länets utvecklingsplan RUFS 2050. I linje med RUFS 2050 ligger Region Stockholms folkhälsopolicy - god hälsa och minskade hälsoklyftor i befolkningen, som antogs av regionfullmäktige i november 2021 och som nu implementeras i nämnder och bolag. Inom hälso- och sjukvården innebär detta bland annat att vårdutbud samt hälsofrämjande och förebyggande insatser ska planeras utifrån befolkningens behov och kompensera för ojämlikheter i befolkningens hälsa. Det innebär även att i avtals- och kunskapsstyrningen skapa incitament och möjligheter för enskilda vårdutförare att minska skillnader och stärka bemötandet av särskilt sårbara grupper.

Husläkarmottagningarna har en central roll i det lokala folkhälsoarbetet. Särskilt prioriterat är att stärka folkhälsoinsatserna i just socioekonomiskt svaga områden, där hälsan idag är sämre. Även BVC:s roll har stärkts i form av en gradvis utökning av hembesöksprogrammet som stöttar förstagångsföräldrar under barnets första 18 månaderna i områden med högt CNI. Det är också av stor vikt att barn med risk för att utveckla kariessjukdom identifieras tidigt. Därför kommer den första tandkontrollen tidigareläggas till ett års ålder i stället för två år i de områden där sannolikheten att utveckla kariessjukdom är som störst.

En viktig del i folkhälsoarbetet är att informera och öka kunskapen om hälsa hos invånarna- och hälsoinformatörernas roll har stärkts i en rad utpekade områden under 2021 och 2022. Uppdraget är att nå fram till de grupper som saknar kunskaper om cancerscreening, riskfaktorer och sjukdomar samt vaccination och covid-19 för att förebygga ohälsa.

Under 2021 har Region Stockholm lanserat Arena Folkhälsa. Inom ramen för Arena Folkhälsa förs dialoger med länets kommuner om hur de arbetar för att utveckla hälsan. En viktig uppgift för regionen är att samla in och sammanställa statistik och kunskap som kommunerna kan använda i sitt arbete lokalt. Ett utvecklat stöd underlättar för enskilda kommuner att prioritera insatser som gör störst nytta för hälsan, inte minst för kommuner som brottas med socioekonomiska utmaningar där hälsan generellt är sämre.

Utöver detta tar hälso- och sjukvårdsförvaltningen löpande fram flera olika prognoser över framtida behov, liksom rapporter med aktuellt folkhälsoläge och hälsa inom olika befolkningsgrupper. Indikatorer för hälso- och sjukvårdens kvalitet följs även upp på systemnivå. Därutöver används folkhälsoenkäten och rapporter som underlag till budget och verksamhetsplaner samt för att komplettera bilden av vårdkonsumtion och möjliggöra riktade insatser.

Gällande de geografiska placeringarna av vårdgivare ger upphandlingar enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU) och avtal med vård i egen regi möjlighet att styra placeringarna. När det gäller verksamhet som bedrivs enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV) är möjligheterna mer begränsade.

För att främja geografisk spridning testas nu ett incitamentssystem för reviderade vårdvalet BUMM. Vårdgivare kan ansöka om att driva vård på två adresser (med ett lägre totalt bemanningskrav än två fullstora mottagningar) om en av dem ligger i ett av några utpekade områden. Om det blir framgångsrikt är det sannolikt att samma modell även kan användas inom andra vårdområden.

Det främsta verktyget för att styra vårdgivares etableringar är att vikta ersättningen så att mottagningar i områden med större ohälsa i befolkningen får högre ersättning. Detta görs i form av indexet Care Need Index (CNI). CNI är ett välfungerande instrument för att kunna styra vårduppdrag mot en jämlik hälso- och sjukvård för att ge vårdgivarna bra förutsättningar att arbeta med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser på individnivå i alla patientmöten.

Sammantaget arbetar Region Stockholm på flera nivåer för att förbättra folkhälsan, främst områden där den är som sämst. Aldrig tidigare har så mycket pengar och satsningar gjorts på förebyggande insatser och förbättrad folkhälsa.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 22 mars 2022

Anna Starbrink

Vårdutvecklingsregionrådet
Désirée Pethrus (KD)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2022-0165

2022-03-18

Svar på interpellation 2022:10 av Tuva Lund (S) om en splittrad vård för äldre i Region Stockholm

Tuva Lund har ställt följande frågor till mig:

- Hur kommer det sig att så pass få får samordnande individuella planer tas fram i Region Stockholm?
- Hur ser det blågröna styret på det faktum att antalet återinskrivningar i Region Stockholm har ökat sedan 2011
- Anser regionrådet att 38 separata vårdval underlättar en sammanhållen vård för äldre stockholmare?
- Anser regionrådet att primärvården idag har tillräckligt med resurser för att säkerställa en fungerande samverkan med akutsjukhusen och den kommunala vård och omsorgen?

Äldre ska känna trygghet med att vården i dess olika delar fungerar, där ett väl integrerat samarbete mellan Region Stockholm och kommunerna i fråga om omsorg och hälso- och sjukvård är central.

En samordnad individuell plan (SIP) är ett verktyg för samverkan mellan region och kommun med patientens behov i fokus. SIP kan även erbjudas i andra situationer där individen behöver insatser från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården. Regionen ansvarar för att kalla till SIP vid utskrivning från slutenvård, medan båda huvudmännen kan initiera en SIP i andra situationer som inte omfattas av utskrivningsprocessen, då individen behöver insatser från båda huvudmännen.

Region Stockholm har ett pågående arbete med fortsatt implementering av arbetssätt och rutiner kring utskrivningsprocessen sedan lagens ikraftträdande 2018. Innan Covid-19 pandemin noterades en uppgång av antalet genomförda SIP i länet. Under pandemin har dock en minskning skett av både kallelser till SIP och antalet genomförda SIP. Troliga orsaker till minskningen under

pandemin kan vara svårigheter att genomföra gemensamma fysiska besök i hemmet, tidsbrist och omprioriteringar. Vaccinationsarbetet har varit ett omfattande arbete för husläkarmottagningar i regionen under pandemin.

Hittills har det inte funnits något gemensamt länsövergripande informationssystem för att dokumentera SIP. I nuvarande informationsöverföringssystem WebCare finns inte möjlighet till dokumentation av SIP. När informationsöverföringssystemet Lifecare SP införs under 2022 kommer det finnas en modul för dokumentation av SIP, både i anslutning till utskrivningsprocessen samt för SIP som inte omfattas av utskrivningsprocessen. Detta förväntas ge möjligheter att i större utsträckning kunna genomföra samordnad individuell planering (SIP). I samband med Lifecare SP:s införande kommer fortsatt fokus vara på hur samverkan och arbetsprocesserna vid utskrivning kan förbättras.

Ett arbete har påbörjats inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen med att bättre tillgängliggöra metodstöd till vårdens medarbetare. Idag finns metodstöd för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård samlade på Vårdgivarguiden. Förhoppningen är att vårdens medarbetare under 2022 ska ha tillgång till metodstöden även via andra relevanta plattformar som t.ex. VISS.nu.

En trygg hemgång från slutenvården är viktig för att bibehålla en låg återinläggningsfrekvens på sjukhusen. Därför utökar vi i regionen nu uppdraget förstärkt utskrivning vid flera geriatriska sjukhus i länet.

Regionen mäter löpande indikatorn återinskrivningar inom 7 dagar för personer 80 år och äldre. Under de senaste åren har antalet återinskrivningar inom 7 dagar för denna grupp inte ökat. Under 2021 uppgick andelen till 7,1 procent. Detta är samma resultat som för 2020 (7,1 procent) men en svag förbättring jämfört med tidigare år (7,5 procent för åren 2018 och 2019). Resultatet kan dock variera över tid och månad till månad. Återinskrivningar har under åren tenderat att bli högre under sommaren. Det kan vara flera faktorer som påverkar resultatet som till exempel, den pågående pandemin, följsamhet till rutinerna kring utskrivning från slutenvården och samverkan mellan hemsjukvård och hemtjänst. Sedan covid-19 pandemin startade har dock de olika aktörerna framfört att samverkan fungerat mycket bra. Enligt Dagens medicin (18 februari 2022) låg Region Stockholm under rikssnittet vad det gäller oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar under 2020.

När det gäller vårdvalen så finns det i förfrågningsunderlaget för LOV skrivningar om vikten av samverkan med relevanta aktörer för patientens bästa. En av åtgärderna i primärvårdsstrategin är att ge husläkarmottagningarna ansvar för att koordinera samverkan mellan vård- och omsorgsgivare inom kommuner/stadsdelsförvaltningar i det geografiska närområdet. Samordning av samverkan innebär bland annat att organisera och sammankalla till nätverksmöten med vård- och omsorgsgivarna. Samordningen ska gälla patientgrupper och processer som rör flera vård- och omsorgsgivare och där samverkan förbättrar för patienterna. Den utsedda vårdcentralen får ersättning för uppdraget.

En förbättrad samverkan lokalt ska förhoppningsvis även leda till färre akuta återinskrivningar för de äldre patienterna. Regionen gör kontinuerlig analys av statistik kring samordnad individuell plan (SIP) och utskrivningsklara patienter.

Avslutningsvis så fortsätter den blågröna koalitionen att prioritera husläkarmottagningarna och så även under 2022. I år höjdes ersättningen med ytterligare fyra procent, motsvarande 252 miljoner kronor.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Désirée Pethrus

Vårdutvecklingsregionråd

Stockholm den 18 mars 2022