Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

Datum	Tisdagen den 30 januari 2018		
Tid	15.00 – 15:40		
Plats	Gjörwellsalen, Landstingshuset		
Ledamöter	(L)	Anna Starbrink	
	(M)	Marie Ljungberg Schött	Tjänstgörande from. § 18
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Victor Harju	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(-)	Jörgen Bengtsson	
Ersättare	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande
	(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
	(M)	Jane Gustavsson	Tjänstgörande tom. § 17
	(M)	Sofia Paulsson	
	(L)	Jessica Ericsson	
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	Tjänstgörande
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	Tjänstgörande § 5
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(MP)	Shadi Larsson	Tjänstgörande
	(V)	Jonas Lindberg	Tjänstgörande, (§ 1-4, § 6-20)
	(-)	Ulf Landström	

Övriga

HSF tjänstemän:
Barbro Naroskyin, Anna Ingmanson, Margareta Tufvesson, Ann Eva Askensten, Margareta Tufvesson, Johan Bratt

Politiska sekreterare:
Katarina Beech (L), Carl Henrik Svensson (M), Ulrika Vestin (S), Andrea Söderblom Tay (V), Åsa Sturestig (MP), Lisbeth Friman (KD), Petra Björk (C), Catharina Alderskans (SD)

Justeringsdatum

Den 30 januari 2018 vad gäller §§ 8, 9, 10, 20.

Den 12 februari 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

§ 4 180412

Anslagsdatum

Den 31 januari 2018 vad gäller §§ 8, 9, 10, 20.

Den 13 februari 2018 vad gäller protokollet i övrigt.

§ 4 180413

Justerat Anna Starbrink

Dag Larsson

Vid protokollet Henrik Haij

Närvarande vid omedelbar justering av paragraf

Ledamöter	(L)	Anna Starbrink	
	(M)	Marie Ljungberg Schött	From. § 18
	(S)	Dag Larsson	
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Gunilla Helmerson	
	(M)	Lotta Lindblad Söderman	
	(L)	Amelie Tarschys Ingre	
	(KD)	Ella Bohlin	
	(S)	Tove Sander	
	(S)	Victor Harju	
	(S)	Tuva Lund	
	(MP)	Marie-Helena Fjällås	
	(V)	Håkan Jörnehed	
	(-)	Jörgen Bengtsson	
Ersättare	(M)	Anne-Marie Larsson	Tjänstgörande
	(M)	Catarina Ekeståhl	Tjänstgörande
	(M)	Jane Gustavsson	Tjänstgörande tom. § 17
	(M)	Sofia Paulsson	
	(L)	Jessica Ericsson	
	(L)	Hans Andersson	
	(KD)	Maria Fälth	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Kent Ivarsson	Tjänstgörande
	(S)	Jens Sjöström	Tjänstgörande
	(S)	Hanna Stymne-Bratt	Tjänstgörande § 5
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	
	(MP)	Shadi Larsson	Tjänstgörande
	(V)	Jonas Lindberg	Tjänstgörande, (§ 1-4, § 6-20)
	(-)	Ulf Landström	

§ 1 Val av justerare

2:e vice ordförande Dag Larsson (S) väljs att tillsammans med ordförande Anna Starbrink (L) justera dagens protokoll.

§ 2 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

§ 3 Bidrag till patienter som startar sin dialysbehandling i hemmet efter fyllda 65 år och därmed inte är berättigade till den statliga handikappersättningen HSN 2017-1980

Ärendebeskrivning
Ärendet omfattar förslag att landstinget ska ge bidrag till de patienter som startar sin dialysbehandling i hemmet efter fyllda 65 år och därmed inte har rätt till den statliga handikappersättningen för merkostnader i hemmet vid hemdialys.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-01

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige besluta att Stockholms läns landsting ska ge bidrag enligt schablon till patienter, folkbokförda i Stockholms län, som startar sin dialysbehandling i hemmet efter 65 års ålder och därmed inte är berättigade till statlig handikappersättning för merkostnader i hemmet vid hemdialys

att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige besluta att uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att fastställa regelverket i detalj och administrera bidraget.

§ 4 Förutsättningar i avtal för verksamhetsförlagd utbildning på grund och avancerad nivå samt gymnasie-och yrkeshögskola HSN 2017-0891

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om ny inriktning, skärpta avtalsvillkor och att varje vårdgivare oaktat driftsform efter anmodan ska delta i utbildningsuppdraget. Vidare så föreslås att det s.k. utbildningsdirektivet som reglerar uppdrag, ersättning och krav för användningen av landstingets utbildningsmedel ska gälla för samtliga vårdgivare. I ärendet föreslås också förstärkt samarbete mellan landstingsförvaltningarna vad gäller verksamhetsförlagd utbildning och att hälso- och sjukvårdsförvaltningen avsätter resurser för uppbyggnad och kontinuerlig förvaltning av utbildningsuppdraget.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-12.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ställa sig bakom inriktningen om skärpta avtalsvillkor som innebär att alla vårdgivare, oaktat driftsform, på anmodan av SLL ska medverka i och tillhandhålla utbildning att tillämpas i vårdavtalen i enlighet med det som beskrivs i tjänsteutlåtandet och Stockholms läns landstings utbildningsdirektiv

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att inarbeta generella skrivningar och specifika avtalsvillkor för utbildning i enlighet med det som beskrivs i tjänsteutlåtandet

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att skapa en organisation i förvaltningen för att säkerställa vårdgivares medverkan i landstingets utbildningsuppdrag i enlighet med det som beskrivs i tjänsteutlåtandet och Stockholms läns landstings utbildningsdirektiv

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att säkerställa samverkan med landstingsstyrelsens förvaltning i enlighet med det som beskrivs i tjänsteutlåtandet.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S), Marie-Helena Fjällås (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för S-, MP- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

PROTOKOLLET JUSTERAT 180419. JUSTERARE

§ 4 Förutsättningar i avtal för verksamhetsförlagd utbildning på grund och avancerad nivå samt gymnasie-och yrkeshögskola HSN 2017-0891

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag om ny inriktning, skärpta avtalsvillkor och att varje vårdgivare oaktat driftsform efter anmodan ska delta i utbildningsuppdraget. Vidare så föreslås att det s.k. utbildningsdirektivet som reglerar uppdrag, ersättning och krav för användningen av landstingets utbildningsmedel ska gälla för samtliga vårdgivare. I ärendet föreslås också förstärkt samarbete mellan landstingsförvaltningarna vad gäller verksamhetsförlagd utbildning och att HSF avsätter resurser för uppbyggnad och kontinuerlig förvaltning av utbildningsuppdraget.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-12.

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att ställa sig bakom inriktningen om skärpta avtalsvillkor som innebär att alla vårdgivare, oaktat driftsform, på anmodan av SLL ska medverka i och tillhandhålla utbildning att tillämpas i vårdavtalen i enlighet med det som beskrivs i tjänsteutlåtandet och Stockholms läns landstings utbildningsdirektiv

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att inarbeta generella skrivningar och specifika avtalsvillkor för utbildning i enlighet med det som beskrivs i tjänsteutlåtandet.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S), Marie-Helena Fjällås (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för S-, MP- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

PROTOKOLLET RÄTTAT 180412

§ 5 Förslag att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna HSN 2017-2053

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna och att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på upphandlingsdokument enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-11-29

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till gemensamt förslag från Alliansen (bilaga).
2) Marie-Helena Fjällås (MP) yrkar bifall till MP-ledamöternas återremissyrkande (bilaga).
3) Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till gemensamt förslag från S- och V-ledamöterna (bilaga).

Proposition
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer först proposition på förslaget från Miljöpartiet om att återremittera ärendet mot att avgöra ärendet idag. Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation
Marie-Helena Fjällås (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Fortsatt proposition
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer sedan proposition på gemensamt förslag från Alliansen mot gemensamt förslag från Socialdemokraterna och Vänsterpartiet och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt Alliansens förslag.

Votering
Votering begärs och ska så verkställas. Följande voteringsordning godkänns: Den som bifaller ordförandens förslag röstar ja. Den som bifaller Vänsterpartiets och Socialdemokraternas förslag röstar nej. Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Anna Starbrink (L), Anne-Marie Larsson (M), Inger Akalla (M), Gunilla Helmerson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Catarina Ekeståhl (M), Jane Gustavsson (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Kent Ivarsson (C), Jörgen Bengtsson (-) samt 9 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Jens Sjöström (S), Victor Harju (S), Tuva Lund (S), Marie-Helena Fjällås (MP), Shadi Larsson (MP), Håkan Jörnehed (V), Hanna Stymne-Bratt (S).

Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på upphandlingsdokument enligt LOU

att därutöver uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören, att i det fortsatta arbetet säkerställa, att sjukvårdspersonal även i framtiden erbjuds en särskilt anpassad öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna, där de kan mötas av vårdgivare med erfarenhet av att behandla vårdpersonal.

Reservation
Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP), Dag Larsson (S) anmäler att ledamöterna för respektive parti reserverar sig mot beslutet.

Jonas Lindberg (V) anmäler jäv och deltar inte i behandlingen av ärendet.

§ 6 Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende analystjänster i samband med screening för livmoderhalscancer HSN 2017-0574

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till beslut att ingå avtal med Karolinska Universitetssjukhuset för utförande av analystjänster i samband med screening för livmoderhalscancer. Syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och tillgodose behoven av dessa inom Stockholms län och Region Gotland.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-13
Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, med bilagor

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet och uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ingå avtal med Karolinska Universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av analystjänster i samband med screening för livmoderhalscancer, att gälla för perioden 2018-01-01—2022-03-31 med en möjlighet att förlänga avtalet i upp till fyra (4) år med minst ett (1) år i taget.

§ 7 Yttrande över förnyat genomförandebeslut för Vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus HSN 2017-2001

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande över förslag till nytt genomförandebeslut avseende investeringen Vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus. Ärendet specificerar investeringsobjektet och medelsbehovet vilket är inarbetat i investeringsbudget 2018 och inriktningsnivåer för planåren 2019-2027.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-12-07

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande till landstingsstyrelsen avseende förnyat genomförandebeslut för investeringen Vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus i enlighet med tjänsteutlåtande 2017-12-07.

Särskilda uttalanden
Marie-Helena Fjällås (MP) anmäler ett särskilt uttalande från MP-ledamöterna (bilaga). Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

11

§ 8 Yttrande över motion 2017:34 av Susanne Nordling (MP) om att ta bort systemet med hörselcheckar/Fritt val Hjälpmedel HSN 2017-1306

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:34 av Susanne Nordling (MP) om att ta bort systemet med hörselcheckar/Fritt val Hjälpmedel. I motionen föreslår Susanne Nordling (MP) att systemet med hörselcheckar/Fritt val Hjälpmedel ska tas bort.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-03
Motion 2017:34 av Susanne Nordling (MP) om att ta bort systemet med hörselcheckar/Fritt val Hjälpmedel

Yrkanden
1) Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP), Dag Larsson (S) yrkar bifall till motionen.

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

Votering
Votering begärs och ska så verkställas. Följande voteringsordning godkänns: Den som bifaller ordförandens förslag röstar ja. Den som bifaller Vänsterpartiets och Miljöpartiets, Socialdemokraternas förslag röstar nej.
Voteringen utfaller med 11 ja-röster: Anna Starbrink (L), Anne-Marie Larsson (M), Inger Akalla (M), Gunilla Helmerson (M), Lotta Lindblad Söderman (M), Catarina Ekeståhl (M), Jane Gustavsson (M), Amelie Tarschys Ingre (L), Ella Bohlin (KD), Kent Ivarsson (C), Jörgen Bengtsson (-) samt 9 nej-röster: Dag Larsson (S), Tove Sander (S), Jens Sjöström (S), Victor Harju (S), Tuva Lund (S), Marie-Helena Fjällås (MP), Shadi Larsson (MP), Håkan Jörnehed (V), Jonas Lindberg (V).

Ordförande (L) finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens yrkande.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Reservation
Håkan Jörnehed (V), Marie-Helena Fjällås (MP), Dag Larsson (S) anmäler att ledamöterna för respektive parti reserverar sig mot beslutet.

§ 9 Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 04/2017 samverkan i vårdens gränssnitt HSN 2017-1841

Ärendebeskrivning
Landstingsrevisorerna har översänt rapporten 04/2017 Samverkan i vårdens gränssnitt till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande. Revisorerna har i rapporten analyserat tidigare identifierade problem i vårdens gränssnitt. Deras samlade bedömning är att det behövs fortsatta utvecklingsinsatser för att effektivisera samverkan i vårdens gränssnitt.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-28
Landstingsrevisorernas rapport 04/2017 Samverkan i vårdens gränssnitt

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S) anmäler ett särskilt uttalande från S-ledamöterna (bilaga).

§ 10 Yttrande över landstingsrevisorernas delårsrapport 2017 HSN 2017-1829

Ärendebeskrivning
Landstingsrevisorerna har översänt sin delårsrapport för 2017 till hälso- och sjukvårdsnämnden för yttrande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-11
Landstingsrevisorernas delårsrapport 2017 för hälso- och sjukvårdsnämnden

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden
Dag Larsson (S) anmäler ett särskilt uttalande från S-ledamöterna (bilaga).
Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

§ 11 Svar på skrivelse från Miljöpartiet de gröna (MP) om ökade möjligheter till kvalitetsupphandlingar i Stockholms läns landsting
HSN 2017-1966

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Miljöpartiet de gröna (MP) att upphandlingar formuleras på ett sätt som möjliggör för mindre vårdgivare, utan professionella upphandlingsavdelningar, att konkurrera.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-11
Skrivelse från Miljöpartiet de gröna (MP)

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 12 Svar på skrivelse av (MP) om det sjukdomsförebyggande arbetet i Stockholms läns landsting HSN 2017-1796

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden frågar (MP) om det hälsoförebyggande arbetet i Stockholms läns landsting.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-04
Skrivelse från (MP) om det sjukdomsförebyggande arbetet i Stockholms läns landsting

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 13 Svar på skrivelse från Jens Sjöström (S) om hur Socialdemokraterna vill använda regeringens 843 miljoner kronor för kortare köer och mer vårdpersonal HSN 2017-1965

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jens Sjöström (S) med anledning av att regeringen i budgetpropositionen för 2018 anslagit medel för kortare köer och mer vårdpersonal, att hälso- och sjukvårdsnämnden genomför en extra löne- och arbetstidsrevision och att verksamheterna ges i uppdrag att beskriva vilka lönesatsningar och arbetstidsförändringar som behövs för att kunna bibehålla och locka ny personal till landstingets vårdverksamhete. Vidare föreslås även att en särskild tyngdpunkt på revisionen läggs på akutsjukhusens dygnet runt-verksamheter och inom verksamheter som har störst problem med bemanning och tillgänglighet samt höga sjukskrivningstal, mycket övertidsarbete och stora andel inhyrd personal.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-11
Skrivelse från Jens Sjöström (S) om hur Socialdemokraterna vill använda regeringens 843 miljoner kronor för kortare köer och mer vårdpersonal

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 14 Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om vården under jul och nyårshelgerna HSN 2017-1963

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S) frågor om hur landstinget förbereder sig inför de kommande helgerna för att åstadkomma en tillgänglig och patientsäker vård under jul och nyår. Han frågar även efter vilka lärdomar som dragits från föregående år.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-11
Skrivelse från Dag Larsson (S)

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 15 Svar på skrivelse från Vänsterpartiet (V) om vård för sexuellt traumatiserade
HSN 2017-1967

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Vänsterpartiet (V) sex stycken frågor om vård för sexuellt traumatiserade.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-12-19
Skrivelse från Vänsterpartiet (V) om vård för sexuellt traumatiserade

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Särskilda uttalanden
Håkan Jörnehed (V) anmäler för V-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

§ 16 Anmälan av delegationsbeslut

HSN 2017-2043

Ärendebeskrivning

I ärendet anmäls beslut, som har fattats på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator, enhetschefen för lagreglerade läkare och sjukgymnaster vid avdelningen för särskilda vårdfrågor samt enhetschefen för rehabilitering, habilitering och hjälpmedel vid avdelningen för närsjukvård. Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i landstinget att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2017-12-29.
Sammanställning 2018-01-12.

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 17 Övriga anmälningsärenden

HSN 2017-2042

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2017-12-29
Sammanställning 2017-12-29

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S), Marie-Helena Fjällås (MP) och Håkan Jörnehed (V) lämnar för S-, MP- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

§ 18 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2018-0199 (S) Skrivelse om psykologisk bedömning vid skador orsakade av vålds- eller sexualbrott (bilaga)

- HSN 2018-0200 (S) Skrivelse om patienter som väntar "frivilligt" (bilaga)

- HSN 2018-0201 (MP) Angående IVO:s granskning av akutmottagningar i Stockholm (bilaga)

- HSN 2018-0202 (V) Skrivelse av Vänsterpartiet om vård för personer som är svårt traumatiserade till följd av sexuella övergrepp såsom incest (bilaga)

- HSN 2018-0203 (MP) Angående behovet av slutenvårdplatser i psykiatrin (bilaga)

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 19 Övriga frågor

Hälso- och sjukvårdsdirektör Barbro Naroskyin informerar om aktuella händelser och pågående insatser.

§ 20 Val av ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till utskott, sjukvårdsstyrelser, programberedningar och nätverk under hälso- och sjukvårdsnämnden 2018
HSN 1501-0012

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) väljer förtroendevalda till sina underorgan varje kalenderår. Detta regleras av reglementet för hälso- och sjukvårdsnämnden samt av landstingsfullmäktiges beslut den 11 november 2014 om politisk organisation. Fullständiga listor över ledamöter och ersättare finns i bilagorna. Nedan finns även information om antalet ledamöter och ersättare i respektive underorgan. Vakanser bordläggs till ett senare sammanträde.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2018-01-09
Bilagor:
Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård
Sjukvårdsstyrelse och sjukvårdsutskott söder
Sjukvårdsstyrelse och sjukvårdsutskott norr
Sjukvårdsstyrelse och sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö
Programberedningen för äldre och multisjuka
Programberedningen för akutsjukvård
Programberedningen för folkhälsa och psykiatri
Programberedningen för barn, unga och förlossningsvård
Programberedningen för tandvård
Programberedningen för stora folksjukdomar
Programberedningen för vårdval
Nätverk för hälsa och demokrati

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

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att välja ledamöter och ersättare samt ordförande och vice ordföranden till respektive utskott, sjukvårdsstyrelse, programberedning och nätverk enligt bifogade bilagor

att omedelbart justera beslutet.

Bilaga § 4

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET
miljöpartiet de gröna
Vänsterpartiet

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-01-30 HSN 2017-0891

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 4

Förutsättningar i avtal för verksamhetsförlagd utbildning på grund och avancerad nivå samt gymnasie- och yrkeshögskola

Vi välkomnar förändringarna i avtalsskrivningarna gällande krav på att alla landstingsfinansierade vårdgivare ska delta i utbildningsuppdraget.

I samband med att Vårdval Stockholm infördes inom öppenspecialistvård och primärvård från år 2008 och framåt – dvs. fri etableringen av vårdgivare enligt lagen om valfrihet (LOV) – struntade den moderatstyrda landstingsledningen att ställa krav på alla vårdgivare att ta emot studenter på verksamhetsförlagd utbildning och erbjuda handledning av vårdpersonal under utbildning t ex AT- och ST-läkare.

Det uteblivna kravet på att alla ska delta i utbildningsuppdraget har orsakat stora revor i utbildningen av framtidens vårdpersonal. Den landstingsdrivna vården har tvingats dra ett stort lass för att utbilda allt fler under de gånga åren. Dessutom har platsbristen för utbildningarna varit ett stort problem.

Vi har ända sedan vårdvalet infördes påtalat att detta inte är en ansvarfull politik för att säkra kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Vi noterar nu att efter tio år med vårdvalet kryper den moderatledda landstingsminoriteten till korset och föreslår att alla landstingsfinansierade vårdgivare *ska* delta i utbildningsuppdraget.

Bilaga § 5

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2018-01-30

FÖRSLAG TILL BESLUT

miljöpartiet de gröna

ÄRENDE
HSN 2017-20

Angående Förslag att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna

I en rad upphandlingar inom psykiatrisk vård har Stockholms läns landsting valt att bredda uppdragsbeskrivningarna på ett sätt som gjort att upparbetad spetskompetens i rask takt försvunnit. Detta är en utveckling som Miljöpartiet beklagar. Spetskompetens inom vård av till exempel sexuellt traumatiserade, tortyrskadedrabbade och våldsutsatta barn har genom brett formulerade upphandlingskriterier, omöjliggjort för ideburna verksamheter att bedriva vård inom Stockholms läns landsting. Medan Stockholms läns landsting förklarat att det är omöjligt med nuvarande lagstiftning, har andra landsting hittat vägar att bevara denna viktiga kompetens.

Den är också uppenbart att Stockholms läns landsting heller inte har någon strategi för att ha kvar den specialiserade personalen. En förhoppning om att den ska söka sig till de vårdbolag som vunnit de nya upphandlingarna räcker inte, då de flesta valt jobb inom ideburen verksamhet för att de inte vill arbeta för de stora vårdbolagen.

Ersta psykiatri, som driver en uppskattad och framgångsrik verksamhet för vårdpersonal, har sedan 70-talet forskat kring och utvecklat behandlingsmetoder för den specifika stress som människor med vårdyrken upplever. De bedriver i sin verksamhet forskning som är viktig för att utveckla behandlingen av utmattningssjukdomar. Stockholmsvården är dessutom i ett exceptionellt pressat läge vilket gör Erstas spetskompetens inom detta område än mer värdefull.

Vi är övertygade om att personalen som arbetar inom vården får bättre vård av de med denna specialistkunskap än av den allmänna psykiatrin. Vi anser heller inte

att vårdpersonal, inom till exempel den övriga psykiatriska vården, ska behöva söka vård hos sina kollegor om de drabbas av psykisk sjukdom. Det är också av värde att journalsystemet inom Ersta psykiatri är dolt, vilket gör att de som söker vård där inte behöver vara oroliga för att arbetsgivare kan komma att läsa deras sjukdomshistoria.

Med anledning av ovanstående vill vi återremittera ärendet till förvaltningen med uppdrag att bevara kompetensen kring vård av psykisk sjukdom av anställda inom vårdyrken.

Miljöpartiet föreslår hälso och sjukvårdsnämnden att besluta

att återremittera ärendet.

att uppdra till förvaltningen att återkomma med upphandlingmodell som bevarar spetskompetensen kring psykisk vård av vårdpersonal inom Stockholms läns landsting.

12
18

Bilaga § 5

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

FÖRSLAG TILL BESLUT

Liberalerna
Moderaterna
Kristdemokraterna
Centerpartiet

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2018-01-30

Förslag att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna

Vårdavtalet med Ersta diakonisällskap uppfyller inte lagens krav på upphandling och kan inte förlängas efter 2018 års utgång. Därför måste nu en upphandling genomföras.

Ersta har sedan mitten av 1990-talet haft i uppdrag av Stockholms läns landsting att erbjuda vårdpersonal i landstingets verksamheter psykiatrisk specialistvård. Uppdraget omfattar ett differentierat utbud i öppenvård, vård i hemmet samt heldygnsvård. Vården har bedrivits i egna lokaler på Södermalm i Stockholm och riktat sig till vårdpersonal i landstingets verksamheter som är 18 år och äldre.

Landstingets psykiatriska vårdutbud - i landstingets egen regi men även i ökande grad privat regi - har ändrat sitt panorama jämfört med det utbud som fanns på 1990-talet. Idag finns det flera valmöjligheter inom det ordinarie vårdutbudet för patienter i behov av psykologisk specialistvård. Samtidigt är det ändå nödvändigt att värna om vårdpersonalens behov av vård när de drabbas av psykisk ohälsa och sjukdom. Därför föreslår vi att förvaltningen får i uppdrag att säkerställa att vårdpersonal även i framtiden får en specialanpassad tillgång till psykiatrisk vård.

Förslag till beslut
Vi föreslår att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att i huvudsak bifalla förvaltningens förslag till beslut

att därutöver uppdra åt Hälso- och sjukvårdsdirektören, att i det fortsatta arbetet säkerställa, att sjukvårdspersonal även i framtiden erbjuds en särskilt anpassad öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna, där de kan mötas av vårdgivare med erfarenhet av att behandla vårdpersonal.

Bilaga § 5

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-01-30

Vänsterpartiet
Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende nr 5
HSN 2017-2053

Förslag att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård för vuxna

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla öppen och sluten psykiatrisk specialistvård speciellt riktad till vårdpersonal

att dokumenterad erfarenhet av psykiatrisk vård speciellt riktad till vårdpersonal ska vara ett krav i upphandlingen

att kvalitet ska väga tyngre än pris i upphandlingen

att uppdra år hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag på upphandlingsdokument enligt LOU.

Ersta diakoni driver sedan 50 år tillbaka en psykiatrisk klinik som riktar sig till vårdpersonal. Syftet med att ha en klinik som riktar sig speciellt till denna grupp är att trösklarna för att söka sig dit ska vara låga och att vårdpersonal i behov av psykiatrisk vård ska slippa riskera att möta sina egna patienter och kollegor. Kliniken arbetar också under särskild sekretess, vilket innebär att deras journaler inte kan ses eller öppnas av andra vårdgivare. Ersta vittnar om att det finns ett stort och växande behov av vård av framförallt utmattningssyndrom bland vårdpersonal inom Stockholms läns landsting. De har, på uppdrag av landstinget, utvecklat en behandlingsmodell för sjukvårdspersonal med stressrelaterad ohälsa.

Mot bakgrund av detta menar vi, till skillnad från hälso- och sjukvårdsförvaltningen, att det finns ett behov av ett särskilt uppdrag för psykiatrisk specialistvård för vårdpersonal. Saco, Vårdförbundet, Kommunal och Vision har vid ett möte med förvaltningen också gemensamt yrkat på att detta ska ingå i upphandlingen. Representanter för läkarnas #metoo-upprop kräver i skrivelsen "Fyra viktiga åtgärdspunkter för att minska diskriminering och trakasserier", som har skickats till landstingets politiker, att Erstas psykiatriska mottagning för vårdpersonal bevaras, eftersom den kan bidra till att stödja personal som drabbas av trakasserier. Med tanke på den pressade arbetssituationen inom vården och de arbetsmiljöproblem som personalen dagligen tvingas handskas med på många arbetsplatser menar vi också att det är viktigt att landstinget erbjuder denna typ av vård för att visa att vi tar arbetsmiljöfrågorna på allvar.

Bilaga § 7

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-01-25

miljöpartiet de gröna

Ärende 7
LS 2016-1137

HSN 2017-2001

Angående Förnyat genomförandebeslut för Vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus

Återigen fattas beslut om att utöka ramen för ett av landstingets investeringsobjekt. Orsakerna bakom fördyrningarna är bristfälliga kalkyler. De ökande kostnaderna får konsekvensen att andra viktiga investeringar trängs undan eller skjuts långt fram i tiden. Det finns ett akut behov av att till exempel rusta upp de mindre sjukhusen och psykiatrins lokaler, men vissa renoveringsplaner har strukits helt i och med fördyrningarna, som till exempel Bromma sjukhus. I stället väljer landstingsalliansen att sälja vissa av landstingets fastigheter, vilket är en kortsiktig lösning som kommer att leda till ökade kostnader i framtiden. Det är också oroande eftersom det måste finnas flexibilitet inom hälso- och sjukvården vad gäller vårdplatser. Därför är det viktigt att landstinget har fastigheter, mark och sjukhus i egen ägo.

Att skylla på att konsulter räknat fel är inte en giltig anledning till att investeringar om och om igen blir dyrare än planerat. Det är ett politiskt ansvar att se till att landstinget har den grundkompetens som behövs för att kunna genomföra stora investeringar. Landstingsalliansen måste se till att Locum åtminstone har kompetens att kunna bedöma rimligheten i konsulternas uträkningar.

Bilaga § 7

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet
2018-01-30

Ärende nr 7
HSN 2017-

2001

Yttrande över förnyat genomförandebeslut för vårdavdelningar och behandling vid S:t Görans sjukhus

Det har under flera år varit kris i förlossningsvården i Stockholms läns landsting. Den styrande borgerliga Alliansen har trots detta inte tidigare gjort några större ansträngningar för att lösa krisen och tryggheten för länets gravida kvinnor på kort och lång sikt. Vi noterar att utbyggnaden av S:t Görans sjukhus är ytterligare ett projekt som har dragit ut på tiden och fördyrats. Redan 2010 föreslog vi i Vänsterpartiet att landstinget skulle utöka med en förlossningsenhet på S:t Görans sjukhusområde, men Alliansen har tyvärr sett till att den blir verklighet först 2021. Hade vi byggt 2010, istället för att ge oss in på privatiseringsexperimentet BB Sophia, hade vi haft en färdig förlossningsavdelning på plats vid det här laget.

Vi i Vänsterpartiet ser att det krävs omedelbara åtgärder för att säkerställa kapaciteten i förlossningsvården. Vi vill att landstinget överväger att bygga ut förlossningsavdelningen på Nya Karolinska så att de även kan ta emot normalförlossningar samt att utreda förutsättningarna för att behålla gamla Karolinskas förlossningsavdelning under en övergångsperiod istället för att sälja. Landstinget bör också utreda förutsättningarna för att ytterligare bygga ut förlossningsavdelningen på Huddinge sjukhus.

Förlossningsvården lider inte bara brist på vårdplatser utan även på personal. Det är svårt att rekrytera barnmorskor och erfaren personal flyr yrket på grund av dålig arbetsmiljö och dåliga villkor. Vi i Vänsterpartiet undrar om det finns någon rekryteringsplan för att säkerställa personalförsörjningen på den nya förlossningsavdelningen på S:t Göran utan att resten av vården dräneras på personal?

Bilaga § 9

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-01-30 HSN 2017-1841

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 9

Yttrande över landstingsrevisorernas rapport 04/2017 samverkan i vårdens gränssnitt

Sjukvården i Stockholms läns landsting har under Alliansens elva år vid makten blivit alltmer uppsplittrad i ett stort antal kostnadsdrivande vårdval med allt fler privata vårdbolag som konkurrerar istället för att samarbeta. Det gör frågan om samverkan i vårdens gränssnitt extra angelägen och därför välkomnar vi landstingsrevisorernas rapport. Motivet bakom granskningen är enligt revisorerna de patientsäkerhetsrisker som uppstår i ett system med många olika aktörer, bland annat vad gäller bristen på helhetssyn och otydlighet i ansvarsfrågan. Vi socialdemokrater är mycket väl medvetna om dessa problem och anser att det handlar om att sjukvården i Stockholm lider av ett systemfel som gör att effektiviteten och kvaliteten i vården blir sämre än vad den borde vara. Den utvecklingen måste brytas.

Landstingsrevisorerna uppmärksammar att Hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar med olika åtgärder för att komma tillrätta med de risker som uppstår i gränssnittet mellan olika aktörer, men att mycket återstår. Vi är tyvärr inte överraskade av det. Det är hög tid att byta inriktning på sjukvårdspolitiken i Stockholms läns landsting. Det är dags att prioritera samverkan före konkurrens.

Vårt alternativ till den misslyckade privatiseringsmodell som skapat delar av de problem som granskningen lyfter heter Vårdsamverkan Stockholm. Med den låter vi patienters behov – inte vårdbolagens intressen – styra sjukvården. Vårdsamverkan Stockholm innebär att de olika delarna av sjukvården fokuserar på att samarbeta i stället för att konkurrera. En bärande princip är att primärvården, det vill säga vårdcentralen, ska vara patientens huvudsakliga ingång i vården. Primärvården ska ha ett helhetsansvar för patientens vård även när den ges utanför primärvårdens ram, med undantag för akut vård i livshotande situationer. Helhetsansvaret ska innebära att primärvården vägleder patienten och ger patienten rekommendationer rörande vilken vårdgivare den ska vända sig till vid vård utanför primärvården. Patienten ska få snabb och rätt hjälp utan att skickas runt mellan olika läkare och kliniker samtidigt som man tar ett samlat ansvar för vården. Det blir mer ordning och reda och en mer effektiv sjukvård, oavsett vem du är och var i länet du bor. Det skulle bidra till minskade patientsäkerhetsrisker i vården, så som landstingsrevisorerna efterfrågar.

Bilaga § 10

SÄRSKILT UTTALANDE
2018-01-30 HSN 2017-1829

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ärendenummer 10

Yttrande över landstingsrevisorernas delårsrapport 2017

Landstingsrevisorernas granskning av Hälso- och sjukvårdsnämndens delårsrapport sätter åter fokus på det bristande utfallet av den styrande Alliansens politik. Bland annat det faktum att flera av de uppsatta målvärdena för länets hälso- och sjukvård inte bedömdes nås för helåret 2017. Allra mest bekymmersamt är stockholmarnas bristande förtroende för vården.

På upphandlingsområdet påtalar landstingsrevisorerna vikten av framförhållning för att undvika otillåtna direktupphandlingar. Här exemplifieras med Alliansens misslyckade geriatrikupphandling, där vi socialdemokrater varit mycket kritiska. Landstingsrevisorerna ser en risk att vårdutbudet inte kommer att kunna säkerställas på vårdområdet då nuvarande, förlängda, avtal löper till april 2018, medan det vårdval som Alliansen vill införa planeras till 2019.

Det är dock inte bara på geriatrikområdet som brister i vårdutbudet riskerar att uppstå. Landstingsrevisorerna har i en tidigare granskning visat att det råder oklarhet kring om länets förlossningskapacitet efter 2018 kommer att vara tillräcklig. Vi socialdemokrater menar att Alliansens bristande planeringsförmåga är anmärkningsvärd, särskilt då den riskerar att slå mot utsatta patientgrupper.

Bilaga § 10

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet

Ärende nr 10
HSN 2017-1829

Yttrande över landstingsrevisorernas delårsrapport 2017

Landstingsrevisorernas delårsrapport för 2017 påvisar en del uppseendeväckande och oroande områden inom Hälso- sjukvården i Stockholms läns landsting. Det är anmärkningsvärt att det råder osäkerhet kring huruvida SLL når målen gällande 6 av 11 indikatorer. Särskilt besvärande är det att läsa om hur förtroendet för sjukvården sjunker och att över 30 % av husläkarmottagningarna inte anses jobba hälsoförebyggande. Alliansen har misslyckats med att lösa de eskalerande problemen inom akutsjukvården i länet och här är en stor förklaring till det sjunkande förtroendet för vården. Arbetsmiljön är fortsatt extremt ansträngd, de flesta akutsjukhus har en konstant beläggningsgrad över 85 % som anses vara gränsen för vad patientsäkerheten går. Det är besvärande att se att mycket politisk kraft istället läggs på att stressa igenom fler kostnadsdrivande vårdval och konsultarvoden för att rädda NKS-projektet.

Vänsterpartiet delar i stort ambitionerna om framtidsplanen inom hälso-sjukvården. Denna plan menar vi måste uppdateras. Detta då framtidsplanen började gälla 2012 och nu är det år 2018. Under dessa år har mycket hänt - ny kunskap har kommit till, vården i länet står inför nya utmaningar, befolkningen ökar, vårdpersonal slutar, operationer ställs in och vi har idag fler stängda vårdplatser än vi någonsin haft. Vi hävdar med bestämdhet att framtidsplanen måste uppdateras.

Men sättet som ansvariga allianspolitiker försöker sjösätta detta projekt är väldigt alarmerande, vilket även revisorernas delårsrapport understryker. T ex efterlyses ett betydligt mer samlat grepp från hälso- och sjukvårdsnämnden över vården när så stora förändringar sker. Istället drivs medvetet en politik för ökad fragmentisering och konkurrens mellan vårdaktörer/kedjor. Vårdvalen har inte bara varit kostnadsdrivande utan även cementerat ett arbetssätt av pinntänk och fokus på höga volymer av lättare åkommor. Det finns även indikatorer på att vårdvalen driver på för överbehandlingar av vissa tillstånd. I detta uppsplittrade vårdnät är det inte lätt för patienterna att förstå hur

19

man ska navigera. Den kanske viktigaste länken mellan vårdnivåer – remisskedjan – slår landstingsrevisorerna också ner på och menar inte fungerar optimalt. Många remisser avslås fortfarande, skickas tillbaka eller försvinner. Här fastnar patienter kännbart mellan stolarna. Vänsterpartiet menar att vårdvalen försvårar implementeringen av framtidsplanen där samverkan runt patienten ska underlättas – inte försvåras som idag.

Stockholms läns landsting tillämpar idag en beställar- och utförarmodell. Detta sätt att styra har byråkratiserat landstinget påtagligt. Trots en svällande administration med fler funktioner och åtskilliga krav på rapporter och avtalsuppföljningar saknar idag landstinget förvånande nog kompetensen för att kunna tillämpa just den modell som ansvariga allianspolitiker anser vara överlägsen. Det är uppseendeväckande att det fortfarande saknas rutiner för vilken funktion som kan underteckna rätt avtal. I närmare granskning av 20 upphandlade avtal är det oklart om hälften av avtalen undertecknats av rätt funktion! Stora summor har därför gått till långdragna juridiska processer med överklaganden. Alliansens fundamentalistiska syn på vårdval till varje pris har också bidragit till att flera olagliga direktupphandlingar tecknats och andra upphandlingsprocesser avbrutits när nya vårdval har stressats igenom. Den långsiktiga planeringen lyser helt med sin frånvaro. Den byråkratiska apparat som idag finns inom Stockholms läns landsting har också gjort att ytterst förtroendevalda står för långt från verksamheterna. Patienternas förtroende för vården sjunker, personalomsättningen i vården är fortsatt väldigt stor men verklighetsbeskrivningen som ges av högre chefsled som är bakbundna av uppdrag och avtal är att "det fungerar bra och patientsäkert". Vänsterpartiet menar att denna modell att organisera och styra landstinget bidrar till att verklighetsbeskrivningarna av vården går så djupt isär och försvårar ansvarsutkrävande.

Bristen på långsiktig planering blir tydlig när det gäller styrningen av förlossningsvården. Landstingsrevisorerna påtalar att det finns fortfarande många frågetecken vad som händer med länets förlossningskapacitet efter 2018. Fortfarande är läget mer än ansträngt och många barnmorskor orkar inte arbeta heltid. Landstingsrevisorernas delårsrapport bekräftar att den väg ansvariga allianspolitiker slagit in på i grunden är en återvändsgränd. Om vårdval, fler privatiseringar och mer "marknadifiering" av hälso-sjukvården hade varit rätt väg – då hade siffor, rapporter och revisionsrapport stött det. Det är precis tvärtom idag.

Bilaga § 15

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet
2018-01-30

Ärende nr 15
HSN 2017-

1967

Svar på skrivelse från Vänsterpartiet (V) om vård för sexuellt traumatiserade

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen skriver i sitt svar på vår skrivelse: ”Inom Stockholms läns landsting är traumarelaterade syndrom högt prioriterat. Det finns hög kompetens inom flera verksamheter och tillgängligheten är bra genom att dessa patienter erbjuds snabb vård.” Det är ett anmärkningsvärt uttalande med tanke på att de aktörer som arbetar speciellt med vård och stöd till personer som utsatts för sexuella övergrepp samstämmigt vittnar om att denna patientgrupp inte får den hjälp de behöver inom den ordinarie psykiatrin. Även om förvaltningen anser att tillgången till vård inom detta område är god borde det vara en källa till oro att dessa aktörer inte delar förvaltningens syn, vilket i sig borde vara tillräckligt för en fördjupad analys av eventuella brister i vården av personer som utsatts för sexuella övergrepp.

Bilaga § 16

Administrativa avdelningen
Kansli

SAMMANSTÄLLNING
2018-01-12

Diarienummer

HSN 2017-2043

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/
Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2017-0024	2017-11-09	Beslut om konferens för sjukvårdsstyrelserna den 14 november 2017 om aktuella frågor inom hälso- och sjukvården

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Söder

HSN 2017-0024	2017-11-14	Deltagande för Natasha Ringblom (M) i Inspirationsdag för att främja kvinnors hälsa den 7 december 2017

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Stockholms stad och Ekerö

HSN 2017-0024	2017-11-20	Deltagande för Anne Wompa (M) i konferensen Så kan Sverige digitalisera för hållbarhet den 21 november 2017

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Norr

HSN 2017-0024	2017-11-10	Deltagande för Marina A Davidsdotter (V) i informationsmöte om framtidens vårdinformationsmiljö SLL den 23 november 2017
”	2017-11-15	Deltagande för Dan Engstrand (M) i informationsmöte om framtidens vårdinformationsmiljö SLL den 23 november 2017

Ordförande i Programberedning folkhälsa och psykiatri

HSN 2017-0024	2017-11-21	Deltagande för Alfonso Morales (S) i öppet hus på Centrum för psykiatriforskning den 11 december 2017
”	2017-11-21	Deltagande för Margot Hedlin (L) i konferens om omhändertagande och vård av berusade personer den 24 november 2017
”	2017-12-14	Deltagande för Christina Blom Andersson (KD), Swapna Sharma (S) och Margot Hedlin (L) i konferens om beroendevård – The addiction must go, The person must stay den 1 februari 2018

”	2017-12-14	Deltagande för Jessica Ericsson (L) i konferens om beroendevård – The addiction must go, The person must stay den 1 februari 2018

Ordförande i Programberedning för stora folksjukdomar

HSN 2017-0024	2017-10-02	Deltagande för Maria Fält (KD) i Patientsäkerhetsdagen den 22 november 2017
”	2017-10-24	Deltagande för Christine Lorne (C) och Thomas Magnusson (V) i Patientsäkerhetsdagen den 22 november 2017

Ordförande i Programberedning barn, unga och förlossningsvård

HSN 2017-0024	2017-11-16	Deltagande för Lars Stenholm (M) i Inspirationsdag för att främja kvinnors hälsa den 7 december 2017
”	2017-11-23	Deltagande för Anne Wompa (M) i Inspirationsdag för att främja kvinnors hälsa den 7 december 2017
”	2017-11-23	Deltagande för Nina Portocarrero Flores (S) och Daniel Larson (S) i Inspirationsdag för att främja kvinnors hälsa den 7 december 2017

Ordförande i Programberedning för äldre och multisjuka

HSN 2017-0024	2017-09-25	Deltagande för Kent Ivarsson (C) i konferensen Patientsäkerhetsdagen den 22 eller 23 november 2017

Ordförande i Programberedning för vårdval

HSN 2017-0024	2017-11-09	Deltagande för Inger Akalla (M) i informationsmöte om framtidens vårdinformationsmiljö SLL den 23 november 2017

Hälso- och sjukvårdsdirektören

HDIR 17030	2017-11-27	Försäljning av fordon (HSN 2017-1938)
HDIR 17238	2017-11-07	Tilldelningsbeslut i upphandling av kosmetiska ansiktsproteser (HSN 1512-1538)
HDIR 17284	2017-11-09	Beslut om glasögonbidrag enligt Lag (2016:35) (HSN 2016-0731)
HDIR 17285	2017-11-15	Ändringar i attestantförteckningen (HSN 2017-0346)
HDIR 17307	2017-11-27	Fullmakt för Rambergs advokater att föra landstingets talan i fråga om tvistemål gentemot Metropolitan rehab och gym AB (HSN 1309-0994)
HDIR 17317	2017-11-16	Rättegångsfullmakt för landstingsjuristerna Josef Driving och Hanna Nyström Schraml att föra landstingets talan i målnr 2846-17 gällande ersättningsetablering (HSN 2016-0294)
HDIR 17321	2017-12-05	Fullmakt för Rambergs advokater att föra landstingets talan i målnr 27873-17 gällande uppsägning av beviljat vikariat (HSN 2017-0881)

1

114

HDIR 17362	2017-12-20	Yttrande över mål 27382-17 Per-Ola Larsson ./. Stockholms läns landsting ang laglighetsprövning enligt kommunallagen (överklagande) (HSN 2017-2044)
HDIR 17363	2017-12-20	Rättegångsfullmakt för landstingsjurist Josef Driving i målnr 28831-17 ang ersättningsetablering (HSN 2017-1456)
HDIR 17364	2017-12-19	Fullmakt för Rambergs advokater att föra landstingets talan m m i målnr T4855-14 (HSN 1012-1394)
	2017-12-21	Delegationsbeslut om avslag på utlämnande av allmänna handlingar – OneMeds prislista (HSN 2017-1544)

Avdelningschef för Somatisk specialistvård

HSSV 17541	2017-12-01	Förslag till justering av ersättning för medicinskt behandlad missed abortion i vårdval specialiserad gynekologi (HSN 2016-0803)

Avdelningschef för Närsjukvården

HNSV 17723	2017-12-11	Tilläggsuppdrag till husläkaruppdraget avseende hälsoundersökningar för asylsökande m fl i delar av länet, samt avtal med SLSO (HSN 2017-1999)

Avdelningschef för Särskilda vårdfrågor

HSVF 17192	2017-12-05	Tilläggsavtal – utökning av operativ koordinator i prioriterings- och dirigeringstjänsten till att gälla dygnet runt fr o m 2018-02-01 (HSN 1509-1097)

Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård
Protokoll 8/2017 den 6 november och 9/2017 den 12 december

Sjukvårdsutskott Norr
Protokoll 9/2017 den 9 november

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö
Protokoll 10/2017 den 6 december

Sjukvårdsutskott Söder
Protokoll 8/2017 den 28 november

Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF
9 november 2017 till 12 januari 2018
Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

I enlighet med nämndens beslut från den 3 november 2015 (HSN 1412-1624) är beslutsrätten delegerad enhetschef.

Förvaltningen har beslutat att avregistrera ett antal vårdgivare från registret över läkare och sjukgymnaster verksamma enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL) och lag om ersättning för fysioterapeuter (LOF) från och med 9 november 2017 till den 12 januari 2018. Vårdgivarna är avregistrerade på grund av att något eller några av de krav som anges i LOL respektive LOF inte är uppfyllda, alternativt att vårdgivaren på egen begäran avsagt sig rätten till ersättning enligt nämnda lagar.

Vårdgivare	Specialitet	Beslutsdatum
Bertil Janson	Psykiatri	2017-11-09
Kent Skoglund	Fysioterapeut	2017-11-09
Imma Wagner	Barnmedicin	2017-11-10
Marita Sarvento Håkansson	Fysioterapeut	2017-11-10
Ingbritt Walldén	Fysioterapeut	2017-11-15
Monica Gustavsson	Fysioterapeut	2017-11-17
Karin Borg	Fysioterapeut	2017-11-21
Elisabet Roger	Allmänmedicin	2017-11-22
Gudrun Berggren	Hud- och könssjukdomar	2017-11-28
Tommy Kans	Allmänmedicin	2017-11-27
Martin Karlsson	Fysioterapeut	2017-12-04
Louise Bruemmer	Fysioterapeut	2017-12-07
Thore Sigurjonsson	Obstetrik och gynekologi	2017-12-07
Thorsten Sandberg	Fysioterapeut	2017-12-04
Lars Bellman	Vissa opererande specialiteter	2017-12-04
Ann Davies Liljeblad	Fysioterapeut	2017-12-05
Annika Palmer	Fysioterapeut	2017-12-05
Ann-Kristin Adeberg	Fysioterapeut	2017-12-05
Kerstin Berggren	Fysioterapeut	2017-12-07
Leonie Ribbing	Fysioterapeut	2017-12-12
Kerstin Lundberg	Fysioterapeut	2017-12-20
Lillemor Brenter	Fysioterapeut	2017-12-12
Taeja Kim-Björklund	Obstetrik och gynekologi	2017-12-12
Amir Hädd	Vissa opererande specialiteter	2017-12-12
Gunilla Medalen	Fysioterapeut	2017-12-12
Wille Ahnberg	Allmänmedicin	2018-01-11
Mia Granberg Stånge	Allmänmedicin	2018-01-11
Steen Ottov	Allmän internmedicin	2018-01-11
Hans Noher	Allmänmedicin	2018-01-11
Sten Axdorph	Allmänmedicin	2018-01-11
Bengt Lindén	Allmänmedicin	2018-01-11

Vårdgivare	Specialitet	Beslutsdatum
Thomas Wahlberg	Allmän internmedicin	2018-01-11
Jan Wellander	Allmänmedicin	2018-01-11
Eva Jansson	Allmänmedicin	2018-01-11
Elisabeth Wellander	Allmänmedicin	2018-01-11

Vikariatsärenden LOL och LOF
13 november 2017 till den 28 december 2017
Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

I enlighet med nämndens beslut den 3 november 2015 (HSN 1412-1624) är beslutsrätten delegerad till enhetschef.

Förvaltningen har fattat beslut avseende vikariatsärenden från och med den 13 november 2017 till och med 28 december 2017. Avslag i vikariatsärenden sker exempelvis då vårdgivaren inte uppfyller krav om heltidsverksamhet enligt 8 § lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) respektive lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) eller på grund av att ansökan inkommit försent eller inte är komplett.

Ordinarie vårdgivare	Specialitet	Vikariatstagare	Beslut	Beslutsdatum
Anneli Karbing	Fysioterapeut	Helena Shadburn	Bifall	2017-11-14
Margareta Berg Lissel	Fysioterapeut	Carl Beril Lundborg	Bifall	2017-11-15
Helena Edlund	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2017-11-17
Outi Aspe	Fysioterapeut	Helena Bergljung	Bifall	2017-11-17
Björn Wejkner	Vissa. Op. spec	Lena Andersson	Bifall	2017-11-20
Kerstin Billengren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2017-11-21
Kerstin Grunewald	Fysioterapeut	Ebba Larsson	Bifall	2017-11-23
Farida Fahmy	Vissa. Op. spec	Claes Söderlund	Bifall	2017-11-23
Göran Zetterberg	Invärtesmedicin	Charlotte Barck	Bifall	2017-11-23
Göran Zetterberg	Invärtesmedicin	Charlotte Barck	Avslag	2017-11-23
Göran Zetterberg	Invärtesmedicin	Charlotte Barck	Bifall	2017-11-24
Clas Göran Cedergren	Neurologi	Beth von Schreeb	Bifall	2017-11-27
Alexandros Georgiadis	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Bifall	2017-11-27
Göran Holmgren	Fysioterapeut	Anton Nordström	Avslag	2017-11-27
Johanna Bergtoft	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Avslag	2017-11-27
Madeleine Holmgren Elf	Fysioterapeut	Jonas Granberg	Bifall	2017-11-28
Jan-Erik Efverström	Reumatolog	Kenneth Henriksson	Bifall	2017-11-28
Anna Hodor	Fysioterapeut	Magdalena Segal	Bifall	2017-11-29
Karin Ekby	Fysioterapeut	Magnus Hallonlöf	Bifall	2017-11-30
Farida Fahmy	Vissa. Op. spec	Claes Söderlund	Bifall	2017-11-30
Rodriguez Santiago Lopez	Reumatolog	Kjell Huddenius	Bifall	2017-12-01
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Johan Blomqvist	Bifall	2017-12-01
Charlotte Simonius	Fyisoteraeput	Maria Mereman	Bifall	2017-12-01
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2017-12-04
Jill Bisander	Fysioterapeut	Malin Larsson	Bifall	2017-12-04
Gunnar Hellsten	Allmänmedicin	Karl Gustav Wettermark	Bifall	2017-12-06
Göran Holmgren	Fysioterapeut	Anton Nordström	Bifall	2017-12-07
Ulrika Enocksson	Fysioterapeut	Anna Lena Roune	Avslag	2017-12-11
Farida Fahmy	Vissa. Op. spec	Claes Söderlund	Avslag	2017-12-11
Dag Browaldh	Invärtesmedicin	Johan Bark	Avslag	2017-12-11
Kristina Forsblom	Fysioterapeut	Linda Nilsson	Bifall	2017-12-11
Christer Höglund	Invärtesmedicin	Gabriel Amon	Bifall	2017-12-12
Alexandros Georgiadis	Invärtesmedicin	Marieanne Söderström	Bifall	2017-12-12
Anne Ekendahl Billman	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Bifall	2017-12-13

Madeleine Brodin	Fysioterapeut	Johanna Ståhlberg	Bifall	2017-12-13
Ordinarie vårdgivare	**Specialitet**	**Vikariatstagare**	**Beslut**	**Beslutsdatum**
Madeleine Brodin	Fysioterapeut	Sholeh Jamalooie	Bifall	2017-12-13
Gunilla Bokvist	Fysioterapeut	Veronika Lind	Avslag	2017-12-14
Marek Bielak	Invärtesmedicin	Catarina Engevall	Bifall	2017-12-15
Dag Stockeld	Vissa. op. spec.	Bodil Landelius	Bifall	2017-12-15
Dag Stockeld	Vissa. op. spec.	Carl Bemhard Wadström	Bifall	2017-12-15
Birgitta Nordahl	Fysioterapeut	Veronica Lind	Avslag	2017-12-15
Ulrika Enocksson	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Bifall	2017-12-18
Lena Jörgensen	Fysioterapeut	Vera Vestberg	Bifall	2017-12-18
Cilla Gabrielsson	Vissa. Op. spec	Clares Söderlund	Bifall	2017-12-18
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Louise Fredén	Bifall	2017-12-18
Erling Löfsjögård Nilsson	Invärtesmedicin	Marianne Söderström	Avslag	2017-12-18
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Johan Blomqvist	Bifall	2017-12-18
Charlotte Simonius	Fysioterapeut	Maria Jossing Mereman	Bifall	2017-12-18
Katarina Wolk	Fysioterapeut	Kristoffer Thorslund	Bifall	2017-12-18
Birgitta Haglund	Fysioterapeut	Eva Pettersson	Bifall	2017-12-18
Cilla Gabrielsson	Vissa. Op. Spec.	Sten Gibson	Bifall	2017-12-19
Inge Forchammer	Fysioterapeut	Carl Beril Lundborg	Bifall	2017-12-19
Kerstin Billgren-Ödqvist	Fysioterapeut	Maria Kalin	Bifall	2017-12-19
Anne Billman	Fysioterapeut	Anna Lena Roune	Avslag	2017-12-19
Héléne de Jounge Eurenius	Fysioterapeut	Elin Ahlin	Bifall	2017-12-19
Ellen Tiselius	Fysioterapeut	Robin Gustafsson	Delvis Bifall	2017-12-20
Lars Johansson	Fysioterapeut	Jonas Granberg	Bifall	2017-12-20
Carin Waldersten	Fysioterapeut	Katarina Dennis	Bifall	2017-12-21
Nils Olov Sandberg	Allmänmedicin	Sofie Bergholm	Bifall	2017-12-22
Mikael Malmén	Fysioterapeut	Louise Fredén	Bifall	2017-12-22
Peter Benno	Invärtesmedicin	Johan Bark	Bifall	2017-12-22
Christina Holck-Clausen	Fysioterapeut	Hanna Rautiainen	Bifall	2017-12-27
Malin Lindfors	Fysioterapeut	Ida Winell	Bifall	2017-12-27
Ulrika Enocksson	Fysioterapeut	Anna-Lena Roune	Bifall	2017-12-27

Bilaga § 17

Administrativa avdelningen
Kansli

SAMMANSTÄLLNING
2017-12-29

Diarienummer
HSN 2017-4860

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Remiss från Regeringskansliet av Strålsäkerhetsmyndighetens förslag till nya avgiftsnivåer i förordning (2008:463) om vissa avgifter till Strålsäkerhetsmyndigheten (HSN 2017-1906)

Remiss från Socialstyrelsen - Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor - Stöd för styrning och ledning (HSN 2017-1909)

Remiss av motion 2017:56 av Dag Larsson m.fl. (S) om att mer forskning i primärvården behövs (HSN 2017-1924)

Remiss av motion 2017:57 av Dag Larsson m.fl. (S) om familjär hyperkolesterolemivården (FH) i Stockholm (HSN 2017-1925)

Remiss av motion 2017:58 av Dag Larsson m.fl. (S) om att samlokalisera insatser för äldre (HSN 2017-1926)

Remiss av Motion 2017:59 av Nina Portocarrero Flores m.fl. (S) om kvinnlig könsstympning (HSN 2017-1927)

Remiss av motion 2017:65 av Håkan Jörnehed (V) om att garanti införs i Stockholms läns landsting om en barnmorska per födande i aktivt förlossningsarbete, s k "One to one care" (HSN 2017-1935)

Remiss av Motion 2017:68 av Gunilla Roxby Cromvall (V) om mammografi för kvinnor över 74 år (HSN 2017-1939)

Remiss av Motion 2017:69 av Per Carlberg (SD) om att upphöra med omskärelse/könsstympning av minderåriga pojkar inom Stockholms läns landsting (HSN 2017-1940)

Remiss - Bastjänstgöring för läkare (Ds 2017:56) (HSN 2017-2003)

Remiss av delbetänkandet Finansiering, subvention och prissättning av läkemedel - en balansakt (SOU 2017:87) (HSN 2017-2004)

Remiss av Motion 2016:25 av Håkan Jörnehed (V) gällande att införa läkemedlet PrEP i Stockholms läns landsting (HSN 2017-2055)

Remiss av Landstingsrevisorernas Projektrapport 6/2017 Uppföljning av vårdvalsavtal (HSN 2017-2106)
Remiss av Landstingsrevisorernas Projektrapport 7/2017 - Byggprojekt i vårdens fastigheter (HSN 2017-2107)

Swedish Standars Institute, SIS-Remiss 16512 gällande kvalitetssäkring av HVB , Hem för vård och boende (HSN 2017-2122)

Remiss från Tillväxt- och regionplaneförvaltningen - Förslag till godsstrategi för Stockholmsregionen (HSN 2017-2123)

Remiss - Policy för inköp för Stockholms läns landsting (HSN 2017-2126)

Remiss från Socialstyrelsen - Kunskapsstöd med rekommendationer om behandling vid spelmissbruk och spelberoende (HSN 2017-2130)

Inkomna ärenden från Patientnämnden:

Patientnämndsärende gällande information om skabb på 1177 Vårdguidens hemsida, PaN V1709-0581372 samt
Svar daterat 2017-11 (HSN 2017-1704)

Patientnämndsärende gällande synpunkter på barn- och ungdomspsykiatrins resurser, (PaN V1710-0639234) samt
Svar daterat 2017-11-23 (HSN 2017-1833)

Patientnämndsärende gällande fakturering för tid som inte är överenskommen (PaN V1709-0564849) samt
Yttrande 2017-12-18 (HSN 2017-1835)

Patientnämndsärende gällande skrivtolkning för hörselskadad, (PaN V1710-0641250) samt
Yttrande 2017-11-23 (HSN 2017-1854)

Patientnämndsärende PaN V1709-0546672 gällande utredning av behov av hjälpmedel i form av permobil samt
Svar daterat 2017-12-04 (HSN 2017-1941)

Patientnämndsärende gällande utebliven tandregleringsbehandling, (PaN V1711-0680468) samt
Yttrande 2017-12-07 (HSN 2017-1989)

Övrigt:

Yttrande 2017-11-27 över remiss avseende Strålsäkerhetsmyndighetens förslag till nya avgiftsnivåer i förordning (2008:463) om vissa avgifter till Strålsäkerhetsmyndigheten (HSN 2017-1906)

Yttrande 2017-12-06 över departementspromemoria om utredningar avseende vissa skador och dödsfall – Ds 2017:47 (HSN 2017-1779)

Yttrande 2017-12-18 över remiss från Socialdepartementet gällande Bas-tjänstgöring för läkare (Ds 2017:56) (HSN 2017-2003)

Yttrande 2017-12-16 över Utredningen finansiering, subvention och prissättning – en balansakt, SOU 2017:87 (HSN 2017-2004)

Skrivelse från leg läkare Elisabeth Ekholm gällande konsekvenser av de nya ersättningsnivåerna inom specialiserad hudsjukvård i öppenvård samt Svar på frågorna daterat 2017-11-13 (HSN 2017-1741)

Från Socialstyrelsen - Inbjudan till möte kring Totalförsvarets sjukvårdssystem den 21 mars 2018 (HSN 2017-2091)

Bilaga § 17

SÄRSKILT UTTALANDE

Vänsterpartiet
2018-01-30
miljöpartiet de gröna
Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende nr 17
HSN 2017-2042

Övriga anmälningsärenden 2017-1833: Ärende gällande synpunkter på barn- och ungdomspsykiatrins resurser

Josefine Jacobsson, verksamhetschef vid Stockholm Kids, BUMM, skriver i ett brev till Patientnämnden att hennes mottagning tar emot många samtal från oroliga föräldrar som har sina barn inskrivna på BUP, men trots det inte får hjälp, oftast på grund av att det saknas läkare. Behandling av dessa barn är BUP:s ansvar, men Stockholms Kids tvingas ta emot vissa av patienterna på grund av deras akuta situation där självskadebeteende ofta finns med i bilden, trots att de som barn- och ungdomsmedicinsk mottagning egentligen inte har rätt resurser för att hjälpa dessa barn.
Vi anser att detta är ännu ett bevis på att situationen inom BUP är allvarlig och att landstinget behöver ta krafttag för att lösa problemen. Vi ser fram emot att ta del av den fördjupade uppföljningen av första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa för att få mer klarhet i vilka åtgärder som behöver sättas in på de olika vårdnivåerna.

Bilaga § 18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2018-01-30

miljöpartiet de gröna

Angående behovet av slutenvårdplatser i psykiatrin

Landstinget har länge skjutit på den nödvändiga upprustningen av befintliga vårdplatser inom slutenvårdspsykiatri. Stockholms län är dessutom i behov av fler vårdplatser inom sluten psykiatrisk vård. Enligt uppgift är de tio platser som planerats öppnas på St Göran efter sommaren, inte möjliga att förverkliga då sjukhusområdet är fullt.

Med anledning av ovanstående vill vi ha svar på följande frågor:

Hur många vårdplatser för sluten psykiatri finns i dag i Stockholms läns landsting?

Hur många är stängda på grund av personalbrist?

Hur många platser anser ni behövas?

Vad bygger dessa beräkningar på?

Hur ser den långsiktiga planeringen för det framtida behovet av slutenvårdsplatser inom psykiatrin ut?

18

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2018-01-30

miljöpartiet de gröna

Angående IVO:s granskning av akutmottagningar i Stockholm

I december gjorde inspektionen för vård och omsorg oanmäld granskning av flera av länets akutmottagningar. Inspektionen konstaterade att Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och Karolinska universitetssjukhuset inte kunde garantera patientsäkerheten då bristen på vårdplatser gjorde att patienterna blev liggande kvar på akuten.

Som en följd av platsbristen försattes Södersjukhuset i stabsläge 9 januari, då 40 patienter hade tvingats övernatta på akuten. Problemet med stängda vårdplatser eskalerar och Stockholms läns landsting behöver ha kapacitet för att ta hand om sina sjuka.

Med anledning av ovanstående vill vi ha svar på följande frågor:

Vilka åtgärder har de aktuella sjukhusen vidtagit?

Hur många vårdplatser anser förvaltningen behövs i den nya sjukvårdsorganisationen?

Vad planerar ni för åtgärder för att tillgodose behovet av vårdplatser på kort och lång sikt?

PC
18

SKRIVELSE
2018-01-30

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Skrivelse om patienter som väntar "frivilligt"

Den styrande landstingsalliansen påstår ofta att Stockholm har landets kortaste vårdköer, trots att det endast stämmer gällande besök till specialist som är ett av flera områden som vårdgarantin mäter. Vad gäller väntetider till operation, primärvården eller på akutmottagningar så är Stockholm landsting långt ifrån bäst.

I december 2017 så fick 86 % av stockholmarna sin operation eller behandling inom den nationella vårdgarantins gräns som är 90 dagar. Det är en liten förbättring från september då landstinget endast levde upp till 79 % uppfyllningsgrad av vårdgarantin för operation. I december stod alltså 17 125 stockholmare i kö till operation eller behandling. Cirka 4000 av dessa hade väntat mer än tre månader, alltså över vårdgarantins gräns. Det är inte tillräckligt bra för Sveriges rikaste landsting.

Något som sticker ut i sammanhanget är den stora andelen av patienter i Stockholms läns landsting som inte omfattas av vårdgarantin eftersom de faller under kategorin "patient självvald väntan" (PvV). Patientvald väntan innebär att patienten aktivt avstår erbjudande om vård inom vårdgarantins tidsgräns och väljer en tid bortom vårdgarantins tidsgräns. Därmed syns dessa patienter inte i köstatistiken. Det har dock funnits en debatt kring hur självvald den här väntan egentligen är.

Vid uppföljningen av den tidigare Kömiljarden framkom skillnader mellan landstingen gällande förekomst och redovisning av patientvald väntan. Kömiljarden skapade incitament för landsting och regioner att få ner köstatistiken, vilket ledde till att vissa landsting utnyttjade möjligheten att rapportera en större andel som patientvald väntan. Detta skapade ett misstroende mot regelverket och en mediedebatt under en period.

I Stockholms läns landsting var andelen patienter som rapporterats under kategorin "patientvald väntan" 14 procent i december 2017. Genomsnittet för övriga landsting är 4 procent. I Stockholm är det alltså över 2 000 patienter som

P

19

väntar "frivilligt" på sin operation. Medan t.ex. Östergötland och Skåne har noll patienter som väntar frivilligt.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

1. Hur kommer det sig att Stockholm särskiljer sig från andra landsting med en så hög andel PvV till operation?

2. Hur hög uppfyllelsegrad av vårdgarantin för behandling/operation har Stockholms läns landsting om man inkluderar PvV?

3. Vad beror det på att Södersjukhuset har så hög andel som 22 procent PvV?

4. Vad beror de stora skillnaderna i förekomst av PvV mellan de olika vårdgivarna i Stockholm på?

5. Bedömer ni att det fortfarande finns incitament för akutsjukhusen att rapportera en stor andel PvV i syfte att undkomma vitesbelopp för långa köer?

SKRIVELSE
2018-01-30

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Skrivelse om psykologisk bedömning vid skador orsakade av vålds- eller sexualbrott

Den 19 maj 2015 så behandlade fullmäktige en interpellation (2015:9) av Robert Johansson (s) om krav att erbjuda psykologisk bedömning vid skador orsakade av vålds- eller sexualbrott.

Bakgrunden till Robert Johanssons interpellation var den uppmärksammade och grova misshandel som basketklubben Akropols dåvarande ordförande Jimmy Larsson Hagberg utsattes för i november 2014. Jimmy kunde vittna om att han på Karolinska sjukhuset förvisso fick snabb och bra somatisk vård men att det psykologiska stödet var obefintligt – trots att Jimmy flera gånger efterfrågade sådan kontakt.

I det muntliga svaret från landstingsrådet Anna Starbrink kan vi läsa följande:

"Det finns rutiner för att ge patienter en god vård och erbjuda samtalskontakter, bedömningssamtal och krisbearbetning. /.../ i arbetet med att utveckla nätverkssjukvården och skapa en jämlik vård (ingår) – att se över även arbetet på det här området, för att möta de patienter som har utsatts för våldsbrott, sexualbrott eller kanske andra händelser som påverkar livet, så man kan få den psykiatriska hjälp eller psykologhjälp man har behov av. /.../ En uppenbar sak som vi behöver arbeta med är att göra de rutiner som finns mer kända i vården."

Svaret är tvetydligt, å ena sidan finns det enligt landstingsrådet rutiner men att dessa behöver göras mer kända. Å andra sidan så behöver arbetet utvecklas.

Det har nu gått över ett och ett halvt år sedan Roberts interpellation besvarades.

Med anledning av detta ställer vi följande frågor

1. Hur har arbetet med att utveckla detta genomfört de senaste ett och ett halvt åren?

2. Vilka rutiner finns idag på respektive akutsjukhus för att se till att det som Jimmy var med om inte upprepas?

3. Hur har ni förbättrat informationen om de rutiner som finns?

Vänsterpartiet

Skrivelse av Vänsterpartiet om vård för personer som är svårt traumatiserade till följd av sexuella övergrepp såsom incest

Vi har i en tidigare skrivelse ställt frågor till förvaltningen om vården för personer som är traumatiserade till följd av sexuella övergrepp. Vi vill nu ställa kompletterande frågor specifikt kring vården för de personer som bär på den svåraste sortens trauman till följd av grova övergrepp såsom incest.
Alla former av sexuella övergrepp kan sätta spår i form av trauman hos de personer som utsätts. Graden av traumatisering kan dock skilja sig åt beroende på om övergreppen skett vid ett enstaka tillfälle eller upprepade gånger över tid, samt om de utförs av för offret okända gärningsmän eller av närstående. De aktörer vi har träffat och som arbetar med sexuellt traumatiserade vittnar om att personer som utsatts för incest och andra sexuella övergrepp av närstående i barndomen löper speciellt stor risk att drabbas av svåra trauman.
När vi träffade Rise (Riksföreningen stödcentrum mot incest och andra sexuella övergrepp i barndomen) berättade de för oss att deras medlemmar ofta har sökt hjälp upprepade gånger inom vården för olika typer av ohälsa utan att vårdpersonal lyckas utröna vad den bakomliggande orsaken till deras problem är. Incest är ett tabubelagt ämne som är svårt att prata öppet om och det är därför viktigt att vårdpersonal lär sig att fånga upp signaler från patienter på att något inte står rätt till och att ställa rätt frågor. Enligt Rise har vårdpersonal generellt bristfälliga kunskaper om detta.
Även de personer som vågar ta steget att berätta om vad de blivit utsatta för far enligt Rise illa inom vården. De tvingas upprepa sin historia om och om igen, vilket innebär en enorm påfrestning för dessa oerhört känsliga patienter. Rise menar att sexuella övergrepp bör erkännas som en skada som kräver specialistbehandling.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet ha svar på följande frågor:

1. Vilken specifik enhet inom landstinget tar emot patienter med svåra trauman till följd av sexuella övergrepp såsom incest?

2. Hur ser landstingets kompetens inom detta område ut?

3. Hur många patienter med denna typ av trauman kan tas emot de enheter inom landstinget som ska tillhandahålla denna vård?

4. Har förvaltningen tillräcklig kunskap om vilket vårdbehov denna patientgrupp har?