

Sammanträde i hälso- och sjukvårdsnämnden

| | | | |
|------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <i>Datum</i> | Tisdagen den 24 oktober 2017 | | |
| <i>Tid</i> | 15.00 – 16:40 | | |
| <i>Plats</i> | Gjörwellsalen, Landstingshuset | | |
| <i>Ledamöter</i> | (L) | Anna Starbrink | |
| | (M) | Marie Ljungberg Schött | |
| | (S) | Dag Larsson | |
| | (M) | Inger Akalla | |
| | (M) | Lotta Lindblad Söderman | §§ 242-247, 249-272 |
| | (M) | Olle Reichenberg | §§ 242-270, 272 |
| | (L) | Amelie Tarschys Ingre | |
| | (KD) | Ella Bohlin | |
| | (C) | Karin Fälldin | |
| | (S) | Tove Sander | |
| | (S) | Victor Harju | |
| | (S) | Tuva Lund | |
| | (MP) | Susanne Nordling | |
| | (V) | Håkan Jörnehed | |
| <i>Ersättare</i> | (M) | Anne-Marie Larsson | Tjänstgörande, §§ 242-246, 248-272 |
| | (M) | Catarina Ekeståhl | Tjänstgörande |
| | (M) | Jane Gustavsson | Tjänstgörande § 247, § 248, § 271 |
| | (M) | Sofia Paulsson | |
| | (M) | Caroline Wallensten | |
| | (L) | Jessica Ericsson | |
| | (L) | Hans Andersson | |
| | (KD) | Maria Fälth | |
| | (KD) | Margaretha Åkerberg | |
| | (C) | Kent Ivarsson | |
| | (S) | Jens Sjöström | Tjänstgörande |
| | (S) | Christina Enocson-Mårtensson | Tjänstgörande |
| | (S) | Parvin Araghi | |
| | (S) | Elinor Odeberg | |
| | (V) | Catarina Wahlgren | Tjänstgörande |
| | (SD) | Ulf Landström | Tjänstgörande |

PROTOKOLL
2017-10-24

9/2017

Övriga

HSF tjänstemän:

Barbro Naroskyin, Anna Ingmanson,
Anette Karlsson, Ann Eva Askensten, Kitty Kook Wennberg, , Lena
Furmark, Magnus Thyberg, Margareta Tufvesson

Politiska sekreterare:

Katarina Beech (L),
Johanna Falk (S), Andrea Söderblom Tay (V), Åsa Sturestig (MP),
Catharina Alderskans (SD), Lisbeth Friman (KD)

Justeringsdatum Den 24 oktober 2017 vad gäller §§ 244-251, 254-257, 262-266, 272.

Den 6 november 2017 vad gäller protokollet i övrigt.

Anslagsdatum Den 25 september 2017 vad gäller §§ 244-251, 254-257, 262-266, 272.

Den 7 november 2017 vad gäller protokollet i övrigt.

Justerat

Anna Starbrink

Dag Larsson

Vid protokollet

Henrik Haij

Närvarande vid omedelbar justering av paragraf

| | | | |
|------------------|------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <i>Ledamöter</i> | (L) | Anna Starbrink | |
| | (M) | Marie Ljungberg Schött | |
| | (S) | Dag Larsson | |
| | (M) | Inger Akalla | |
| | (M) | Lotta Lindblad Söderman | §§ 242-247, 249-272 |
| | (M) | Olle Reichenberg | §§ 242-270, 272 |
| | (L) | Amelie Tarschys Ingre | |
| | (KD) | Ella Bohlin | |
| | (C) | Karin Fälldin | |
| | (S) | Tove Sander | |
| | (S) | Victor Harju | |
| | (S) | Tuva Lund | |
| | (MP) | Susanne Nordling | |
| | (V) | Håkan Jörnehed | |
| | <i>Ersättare</i> | (M) | Anne-Marie Larsson |
| (M) | | Catarina Ekeståhl | Tjänstgörande |
| (M) | | Jane Gustavsson | Tjänstgörande § 247, § 248, § 271 |
| (M) | | Sofia Paulsson | |
| (M) | | Caroline Wallensten | |
| (L) | | Jessica Ericsson | |
| (L) | | Hans Andersson | |
| (KD) | | Maria Fälth | |
| (KD) | | Margaretha Åkerberg | |
| (C) | | Kent Ivarsson | |
| (S) | | Jens Sjöström | Tjänstgörande |
| (S) | | Christina Enocson-Mårtensson | Tjänstgörande |
| (S) | | Parvin Araghi | |
| (S) | | Elinor Odeberg | |
| (V) | | Catarina Wahlgren | Tjänstgörande |
| (SD) | Ulf Landström | Tjänstgörande | |

§ 242 Val av justerare

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

§ 243 Godkännande av dagordning

Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner dagordningen.

**§ 244 Slutlig budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2018 samt planering för 2019 till 2021
HSN 2017-0219**

Ärendebeskrivning

Ärendet utgör förslag till slutlig budget för 2018 samt planering för åren 2019-2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslaget är upprättat inom ramen för landstingsfullmäktiges beslut den 14 juni 2017 om budget för Stockholms läns landsting 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-06
Promemoria med underbilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna slutlig budget för 2018 och planering för åren 2019 till 2021 och överlämna budgeten till landstingsstyrelsen
- att* till följd av ändrad ansvarsfördelning mellan landstingsstyrelsens förvaltning och hälso- och sjukvårdsförvaltningen hemställa hos landstingsstyrelsen att verksamhetsanslag med 752 250 000 kronor omfördelas från landstingsstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden
- att* godkänna Mål och anvisningar för Hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete med miljöprogrammet 2017–2021
- att* omedelbart justera beslutet.

Deltar inte i beslutet

Håkan Jörnehed (V), Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S), Ulf Landström (SD) anmäler att ledamöterna för respektive parti inte deltar i beslutet.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

**§ 245 Inrättande av samordningsförbund för Sundbybergs stad
HSN 2017-1509**

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås inrättande av samordningsförbund för Sundbybergs stad.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-11
Förbundsordning för Samordningsförbundet Sundbybergs stad
Avsiktsförklaring Samordningsförbundet Sundbybergs stad

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige besluta

- att* inrätta Samordningsförbundet Sundbybergs stad
- att* fastställa förbundsordning för Samordningsförbundet Sundbybergs stad
- att* ställa sig bakom avsiktsförklaringen för det fortsatta arbetet
- att* utse ledamöter och ersättare till styrelsen för Samordningsförbundet Sundbybergs stad
- att* utse revisorer till styrelsen för Samordningsförbundet Sundbybergs stad
- att* Samordningsförbundet Sundbybergs stad startar sin verksamhet från och med 2018-07-01
- att* beslutet tas under förutsättning att övriga parter beslutar om medverkan i samordningsförbundet
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 246 Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Huddinge,
Botkyrka, Salem (HBS)
HSN 2016-2197**

Ärendebeskrivning

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Huddinge, Botkyrka, Salem (HBS) för godkännande och beviljande av ansvarsfrihet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-06-13

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Huddinge, Botkyrka, Salem (HBS) inklusive revisionsberättelse och granskning av externa revisorer

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige

- att* godkänna årsredovisning för 2016 från samordningsförbundet Huddinge, Botkyrka, Salem (HBS)
- att* bevilja styrelsen för samordningsförbundet Huddinge, Botkyrka, Salem (HBS) ansvarsfrihet för 2016
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 247 Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet i Södertälje
HSN 2016-0752**

Ärendebeskrivning

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet i Södertälje för godkännande och beviljande av ansvarsfrihet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-06-13

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet i Södertälje, inklusive revisionsberättelse och granskning av externa revisorer

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige

att godkänna årsredovisning för 2016 från samordningsförbundet i Södertälje

att bevilja styrelsen för samordningsförbundet i Södertälje ansvarsfrihet för 2016

att omedelbart justera beslutet.

Jäv

Anne-Marie Larsson (M) anmäler att hon är jävig och deltar inte i behandlingen och beslutet av ärendet.

**§ 248 Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Södra Roslagen
HSN 1512-1444**

Ärendebeskrivning

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Södra Roslagen (Täby och Österåker kommuner) för godkännande och beviljande av ansvarsfrihet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-06-13

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Södra Roslagen, inklusive revisionsberättelse och granskning av externa revisorer

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige

att godkänna årsredovisning för 2016 från samordningsförbundet Södra Roslagen

att bevilja styrelsen för samordningsförbundet Södra Roslagen ansvarsfrihet för 2016

att omedelbart justera beslutet.

Jäv

Lotta Lindblad Söderman (M) anmäler att hon är jävig och deltar inte i behandlingen och beslutet av ärendet.

**§ 249 Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet VärNa
HSN 1510-1203**

Ärendebeskrivning

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet VärNa (Värmdö och Nacka kommuner) för godkännande och beviljande av ansvarsfrihet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-13
Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet VärNa, inklusive
revisionsberättelse och granskning av externa revisorer

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå
landstingsfullmäktige

att godkänna årsredovisning för 2016 från samordningsförbundet VärNa

att bevilja styrelsen för samordningsförbundet VärNa ansvarsfrihet för 2016

att omedelbart justera beslutet.

**§ 250 Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Östra Södertörn
HSN 1512-1461**

Ärendebeskrivning

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Östra Södertörn (Haninge, Nynäshamns och Tyresö kommuner) för godkännande och beviljande av ansvarsfrihet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-06-13
Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Östra Södertörn, inklusive revisionsberättelse och granskning av externa revisorer

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige

att godkänna årsredovisning för 2016 från samordningsförbundet Östra Södertörn

att bevilja styrelsen för samordningsförbundet Östra Södertörn ansvarsfrihet för 2016

att omedelbart justera beslutet.

**§ 251 Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Stockholms stad
HSN 2016-1656**

Ärendebeskrivning

Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Stockholms stad för godkännande och beviljande av ansvarsfrihet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-06-13
Årsredovisning 2016 för samordningsförbundet Stockholms stad, inklusive revisionsberättelse och granskning av externa revisorer

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar att föreslå landstingsstyrelsen att föreslå landstingsfullmäktige

- att* godkänna årsredovisning för 2016 från samordningsförbundet Stockholms stad
- att* bevilja styrelsen för samordningsförbundet Stockholms stad ansvarsfrihet för 2016
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 252 Rapport om vårdval 10 år
HSN 2017-1485**

Ärendebeskrivning

Stockholms läns landsting var ett av de första landstingen som introducerade vårdval inom hälso- och sjukvården. "Vårdval Stockholm" som infördes den 1 januari 2008 omfattade husläkarverksamhet, mödrahälsovård, barnhälsovård, fotsjukvård och logopedi. Med åren har även specialiserade vårdval utvecklats och vi har idag 37 vårdval i SLL. Införande av vårdval är en av de största reformerna i den svenska hälso- och sjukvården. Nu när tio år gått och landstinget står för nya utmaningar finns det behov att sammanställa aktuell kunskap om vårdvalen. En översikt av kunskapsläget och vilka uppföljningsmöjligheter som finns har därför sammanställts i en rapport.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-18
Rapport "Vårdval 10 år - vad vet vi om dess effekter"

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse uppdraget rapporterat.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) anmäler för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

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

Dag Larsson (S) anmäler för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

**§ 253 Reviderad epidemiberedskapsplan
HSN 2017-1393**

Ärendebeskrivning

Smittskyddsläkaren i Stockholms läns landsting har tagit fram en reviderad epidemiberedskapsplan som säkerställer att en planering finns för hur smittskyddsarbetet i Stockholm skall bedrivas vid epidemier och andra medicinska katastrofer orsakade av utbrott av smittsam sjukdom.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2017-10-03
Reviderad Epidemiberedskapsplan

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anta föreliggande epidemiberedskapsplan.

Särskilda uttalanden

Dag Larsson (S) anmäler för S-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga)

**§ 254 Reviderad Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan
HSN 2016-1431**

Ärendebeskrivning

Nuvarande Regional katastrofmedicinsk plan är från 2011. Förvaltningen har nu genomfört en översyn och revidering för att anpassa planen till gällande lagstiftning och organisationsförändringar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-08-28
Förslag till reviderad Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna reviderad Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan
- att* fastställa Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan att gälla från och med den 24 oktober 2017
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att implementera planen i berörda verksamheter inom hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting
- att* omedelbart justera beslutet.

**§ 255 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet
allmän barn- och ungdomstandvård
HSN 2017-1473**

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förändringar i förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) som avser allmän barn- och ungdomstandvård. Förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 januari 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-05
Förfrågningsunderlag enligt LOV för allmän barn- och ungdomstandvård

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna förslag till revidering av förfrågningsunderlag enligt LOV för allmän barn- och ungdomstandvård att gälla från och med den 1 januari 2018
- att* höja ersättningen för allmän barn- och ungdomstandvård med två procent
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att på delegation fastställa belopp för kompensation för 2017 års sänkta tandvårdspeng
- att* ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att på delegation anpassa ersättningsnivåerna för tandvårdspeng med behovstillägg efter 2017 års kostnader för interceptiv tandregleringsvård
- att* omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) anmäler för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

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

**§ 256 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet
specialisttandvård för barn och ungdomar
HSN 2017-1474**

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förändringar i förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) som avser specialisttandvård för barn och ungdomar. Förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 januari 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-05
Förfrågningsunderlag enligt LOV för specialisttandvård för barn och ungdomar

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till revidering av förfrågningsunderlag enligt LOV för specialisttandvård för barn och ungdomar att gälla från och med den 1 januari 2018

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

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

§ 257 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet tandregleringsvård för barn och ungdomar HSN 2017-1475

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förändringar i förfrågningsunderlag enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) som avser tandregleringsvård för barn och ungdomar. Förfrågningsunderlaget föreslås gälla från och med den 1 januari 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-05

Förfrågningsunderlag enligt LOV för tandregleringsvård för barn och ungdomar

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslag till revidering av förfrågningsunderlag enligt LOV för tandregleringsvård för barn och ungdomar att gälla från och med den 1 januari 2018

att omedelbart justera beslutet.

**§ 258 Revidering av anvisningar för landstingsfinansierad
vuxentandvård
HSN 2017-0211**

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag till revidering av anvisningar för landstingsfinansierad vuxentandvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-08-24
Landstingets tandvårdsstöd till vuxna i Stockholms län

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna förslaget om reviderade anvisningar avseende den landstingsfinansierade vuxentandvården.

**§ 259 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet
husläkarverksamhet med basal hemsjukvård
HSN 2017-1302**

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård. Förslaget har utarbetats med utgångspunkt från Mål och budget 2018 och den beslutade huvudinriktningen för vidareutvecklingen av husläkarverksamhetens ersättningsmodell.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2017-09-18
Förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2018

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till V-ledamöternas förslag (bilaga).
- 3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till S-ledamöternas tilläggsyrkande (bilaga).

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård att gälla från 2018-01-01.

Reservationer

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Deltar inte i beslutet

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna inte deltar i beslutet.

Särskilda uttalanden

Susanne Nordling (MP) lämnar för MP-ledamöterna ett särskilt uttalande (bilaga).

§ 260 Utredning av inrättande av stömlinje för narkotikaberoende HSN 2017-0515

Ärendebeskrivning

Utredning om möjligheten att inrätta en stömlinje för personer med narkotikaberoende och deras anhöriga.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2017-09-18

Utredningsrapport 2017-09-18

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Susanne Nordling (MP), Dag Larsson (S) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till ett gemensamt förslag (bilaga).

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

Reservationer

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 261 Förslag om att upphandla asyltandvård enligt LOU i delar av länet
HSN 2017-1477

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut om att upphandla tandvård till asylsökande enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU) för några delar av länet. För övriga länet föreslås att avtal ingås med Folktandvården. Ärendet innehåller även förslag till beslut om att förlänga befintliga avtal om asyltandvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-18

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla tandvård till asylsökande enligt LOU för delar av länet
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av asyltandvård
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Folktandvård Stockholms län AB, org nr 556574-3597, om tandvård till asylsökande för tiden 2018-01-01 och fram tills nya avtal kan börja gälla, dock längst till och med 2018-12-31
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Distriktstandvården Sverige AB, org nr 556437-5946, om tandvård till asylsökande för tiden 2018-01-01 och fram tills nya avtal kan börja gälla, dock längst till och med 2018-12-31.

**§ 262 Yttrande över motion 2017:24 av Jonas Lindberg (V) och Gunilla Roxby-Cromvall m. fl. om att införa en modern tillitsbaserad styrning
HSN 2017-1196**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017: 24 av Jonas Lindberg (v) och Gunilla Roxby-Cromvall m. fl. I motionen till landstingsfullmäktige föreslår författarna att

- Stockholms läns landsting i samråd med verksamheterna och professionerna påbörjar arbetet med att utveckla moderna styrformer byggda på tillit och samtidigt avvecklar beställar/utförarmodellen som styrning av sina verksamheter
- en central funktion inrättas för tillitsstyrning, som har i uppdrag att sprida goda exempel, stötta försök med nya verksamhetsmodeller som exempelvis intraprenader, samt påbörja landstingets utveckling mot mer kvalitativ och långsiktig uppföljning.
- en tillitsfond inrättas där verksamheter kan söka medel för att pröva nya tillitsstyrda arbetsformer.
- en översyn genomförs av allt som mäts med syfte att reducera administrationen och antalet mål. Översynen ska genomföras på enhetsnivå och utgå ifrån vilken data de behöver för att veta att de är på rätt spår. Anställdas och brukares kompetens ska användas i detta arbete.
- brukare och personal ska involveras och ha inflytande över alla landstingets upphandlingar
- en utredning görs av den nuvarande styrningen av akutsjukhusen som aktiebolag samt alternativa styrformer utifrån ett folkvalt, demokratiskt perspektiv.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-18

Motion 2017:24 av Jonas Lindberg (v) och Gunilla Roxby-Cromvall m. fl.

Tillitsdelegationens delbetänkande ” Jakten på den perfekta ersättningsmodellen – Vad händer med medarbetarnas handlingsutrymme?” (SOU 2017:56)

Yrkanden

- 1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall till motionen.

Proposition

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

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

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

§ 263 Yttrande över Departementspromemoria Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel DS 2017:29 HSN 2017-1355

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över DS 2017:29 Utökade möjligheter till utbyte. I promemorian föreslås ändringar i lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. som innebär att ett läkemedel som inte ingår i läkemedelsförmånerna under vissa förutsättningar ska bytas ut mot ett tillgängligt läkemedel som ingår i förmånerna. Det föreslås vidare vissa regleringar avseende smittskyddsläkemedel.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-08

Hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över betänkandet, 2017-09-08

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Socialdepartementet överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över Utökade möjligheter till utbyte av läkemedel DS 2017:29 som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

**§ 264 Yttrande över betänkande På lika villkor! – delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen (SOU 2017:43)
HSN 2017-1352**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig avseende Hjälpmedelsutredningens S2015:08 betänkande På lika villkor! – delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen SOU 2017:43. I ärendet redogörs Stockholms läns landstings ställningstagande för de olika förslagen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-15
Sammanfattning av betänkande På lika villkor! – delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen SOU 2017:43

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Socialdepartementet överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande över betänkande På lika villkor! – delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen SOU 2017:43

att omedelbart justera beslutet.

Särskilda uttalanden

Ordföranden Anna Starbrink (L) lämnar för Alliansen, MP- och S- och V-ledamöterna ett gemensamt särskilt uttalande (bilaga).

**§ 265 Yttrande över betänkandet Kunskapsbaserad och jämlik vård
(SOU 2017:48)
HSN 2017-1350**

Ärendebeskrivning

Socialdepartementet har berett Stockholms läns landsting möjlighet att yttra sig över betänkandet "Kunskapsbaserad och jämlik vård" av utredningen om ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd i hälso- och sjukvården (SOU 2017:48). Landstingsstyrelsen har gett hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att yttra sig över betänkandet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2017-09-18

Betänkandet "Kunskapsbaserad och jämlik vård" av utredningen om ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd i hälso- och sjukvården (SOU 2017:48).

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande till Socialdepartementet som nämndens yttrande över remissen för betänkandet "Kunskapsbaserad och jämlik vård" av utredningen om ökad följsamhet till nationella kunskapsstöd i hälso- och sjukvården

att omedelbart justera beslutet.

**§ 266 Yttrande över betänkande Nästa steg på väg mot en jämlik hälsa (SOU 2017:47)
HSN 2017-1538**

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över slutbetänkande av Kommissionen för jämlik hälsa. Slutbetänkandet har rubricerats "Nästa steg på väg mot en jämlik hälsa" och är det tredje betänkandet från kommissionen. Kommissionen tillsattes av Regeringen i juni 2015 och fick i uppdrag att lägga förslag som kan bidra till att hälsoklyftorna minskar. Till grund för kommitténs uppdrag ligger regeringens mål om att de påverkbara hälsoklyftorna ska slutas inom en generation. Regeringen vill ha synpunkter på inriktningen av de åtgärder som kommissionen föreslår bör vidtas inom det fortsatta folkhälsoarbetet. I remissen ligger också att regeringen vill ha synpunkter på kommissionens bedömningar av konsekvenser i vissa fall av de föreslagna åtgärderna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-10
Sammanfattning av betänkande "Nästa steg på väg mot en jämlik hälsa" SOU 2017:47

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande över betänkande "Nästa steg på väg mot en jämlik hälsa" SOU 2017:47

att omedelbart justera beslutet.

**§ 267 Svar på skrivelse av Socialdemokraterna om inställda operationer tidigare år
HSN 2017-0604**

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att förvaltningen begär in och sammanställer statistik över årligt inställda operationer under perioden 2006 till och med 2016 på akutsjukhusen i Stockholms län.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-08-19
Underlag avseende inställa operationer från respektive sjukhus

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

§ 268 Anmälan av delegationsbeslut
HSN 2016-4875

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 2017-09-18
Sammanställning 2017-09-18 (bilaga)

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 269 Övriga anmälningsärenden
HSN 2016-4860

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 2017-09-18
Sammanställning 2017-09-18 (bilaga).

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 270 Anmälan av inkomna skrivelser

- HSN 2017-1794 Skrivelse från (S) och (MP) gällande uppföljning av regeringens satsningar på vårdpersonal och förlossningsvård inom Stockholms läns landsting (bilaga)
- HSN 2017-1795 Skrivelse av Dag Larsson (S) om Avtal med Ericastiftelsen gällande psykiatrisk vård för barn och unga (bilaga)
- HSN 2017-1796 Skrivelse från (MP) om det sjukdomsförebyggande arbetet i Stockholms läns landsting (bilaga)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna skrivelserna till förvaltningen för beredning.

§ 271 Övriga frågor

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

- Fördjupade kvalitetsgranskningar psykiatri. Syfte, utfall och utveckling

**§ 272 Förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling -
upphandling av ortopedteknisk verksamhet i Stockholms läns
landsting
HSN 2016-3160**

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 27 september 2016 att upphandla ortopedteknisk verksamhet för befolkningen i Stockholms läns landsting. I ärendet redovisas ett förslag till förfrågningsunderlag enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2007:1091).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-09-13
Förfrågningsunderlag enligt LOU inklusive bilagor

Yrkanden

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

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla ortopedteknisk verksamhet för befolkningen i Stockholms läns landsting enligt förfrågningsunderlaget
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantörer
- att* omedelbart justera beslutet.

Bilaga § 244



Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-10-24



ÄRENDE 3
HSN 2017-0219
HSN 2017-1642

Angående Slutlig budget för hälso- och sjukvårdsnämnden 2018 samt planering för 2019 till 2021

Miljöpartiet avstår från att delta i nämndens beslut då fullmäktige i juni beslutade om en annan inriktning än den vi anser är nödvändig.

Dock gör vi följande medskick. En redovisningsteknisk justering, som inte är närmare förklarad, gör det svårt att utläsa vilka delar som ökar mindre, samma som, eller mer, än genomsnittliga kostnadsförändringar.

Det går heller inte att utläsa om eller hur mycket resurserna till arbetet mot antibiotikaresistenta bakterier inom Strama ökar. Stramas arbete är annars en fråga Alliansen säger sig prioritera.

Vi välkomnar en viss ökning till primärvården, men konstaterar att den är alltför blygsam för att kunna åstadkomma en mer effektiv och bättre hälso- och sjukvård. Vi hoppas att omsvängningen från specialistvård till allmänvård är bestående och att satsningen är den första av många.

Även förlossningen har fått ett tillskott, men för att nå en acceptabel situation krävs även stora insatser för en bättre arbetsmiljö.

Trots att psykisk ohälsa är ett växande samhällsproblem, inte bara bland landstingets egna medarbetare, uteblir den resursförstärkning som psykiatrin skulle behöva. Det är också bekymmersamt att inte två av tre vårdcentraler bedriver ett förebyggande och hälsofrämjande arbete.

Målsättningen att två av tre ska ha ett högt förtroende för hälso- och sjukvården övertygar inte heller den. Många länder lyckas avsevärt bättre. Till exempel är 90 procent av schweizarna nöjda, men så har de också betydligt snabbare tillgång till sin husläkare.

Bilaga § 252

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2017-10-24



Ärende 11
HSN 2017-1485

Angående Rapport Vårdval 10 år

Politiker citerar ofta hälso- och sjukvårdslagens text om att vården ska ges på lika villkor till hela befolkningen och att de med störst behov ska ges företräde. Hälso- och sjukvårdsnämndens uppgift är alltså att se till att alla stockholmare har samma tillgång till vård och att de sjukaste får den bästa vården.

Med det i åtanke är slutsatserna i den föreliggande analysen av de tio senaste årens politik i Stockholms läns landsting mycket allvarliga. Det omfattande införandet av avtalsformen vårdval har lett till en *orättvisare* vård, och fördelat mer resurser till dem med *bättre* hälsa, i stället för tvärt om. Miljöpartiet hoppas att konsekvenserna av denna rapport blir omfattande.

Det går att rada upp problemen med vårdval, men fördelarna är inte lika många. Avtalsformen vårdval *har* lett till minskade köer för viss vård, men till ökade kostnader. Den valfrihet som ofta lyfts fram som argument, är störst för de med minst behov av vård. För de med störst behov har vårdvalens ekonomiska dränering av hälso- och sjukvårdsnämndens medel lett till sämre vård, och minskad valfrihet eftersom vården i allt högre utsträckning uteblir. Vårdkedjor har splittrats, patientsäkerheten riskerats i skarvarna mellan olika vårdgivare och slutenvården dränerats på kompetent personal.

Rapporten visar också att förutsättningarna inom vården förändrats så snabbt att jämförelser inte går att göra. Det torde behöva leda till fortsatta djupstudier av de enskilda vårdvalen.

Miljöpartiet är inte emot privata vårdgivare, vi tror inte att driftsformen är avgörande för kvaliteten, men det måste vara patienternas bästa, inte företagens, som avgör hur hälso- och sjukvården styrs. Vi hoppas att utvärderingen tas som en analys av den förda politiken och leder till stora förändringar.

Bilaga § 252

SÄRSKILT UTTALANDE
2017-10-24

HSN 2017-1485



Gällande Rapport om vårdval 10 år

Socialdemokraterna noterar med intresse att förvaltningens rapport om vårdvalen på många punkter bekräftar den kritik som vi fört fram mot dem.

Ur ett jämlikhetsperspektiv är det problematiskt att vårdvalen lett till en relativ omfördelning av resurser i riktning till socioekonomiskt starka grupper i riktning från grupper där vårdbehoven är större. I rapportens översikt av tidigare genomförda studier av vårdvalet i primärvården framgår att sex av dessa studier finner sådana negativa jämlikhetseffekter eller sätter frågetecken för vårdvalens jämlikhetseffekt.

Vidare uppmärksammar rapporten den snabba kostnadsökningstakten i vårdvalen. I de diagram över vårdkonsumtionen i fyra vårdval som visas i rapportens bilaga 3 framgår att konsumtionen ökat på ett sätt som varken kan reflektera befolkningsökningen eller att ett tidigare uppdämt behov (köer) betats av. I fallen vårdval hud och vårdval gynekologi ökade konsumtionen abrupt i samband med vårdvalets införande, utan att sedan återgå till någon lägre nivå.

Ytterligare ett viktigt tema är att patienterna har dåliga möjligheter att utvärdera kvaliteten i vården, vilket medfört att vårdgivare snarare kommit att konkurrera om vem som har bäst bemötande och tillgänglighet. Detta är förstås inte oviktiga faktorer för patientens upplevelse av vården, men tendensen kan läsas parallellt dels med Riksrevisionens observation att vårdvalet inom primärvården i stort sett inte fått de effekter på innovation och utveckling som emotsetts, dels med rapportens egen observation att vissa besök och åtgärder görs som en effekt av konkurrensen och den höga efterfrågan snarare än utifrån patientens behov. Ett konkret exempel som nämns är konkurrens genom frikostig antibiotikaförskrivning, vilket inte är medicinskt ändamålsenligt. Detta bidrar till bilden att vårdvalen medfört en relativ omfördelning av resurser bort från de grupper som har störst (eller helt enkelt faktiska) vårdbehov.

Vad gäller tillgänglighet framgår för övrigt, av de diagram som avslutar rapporten, att Stockholm inte är bäst i någon av de vårdgarantidiscipliner som

Bilaga § 252 forts

redovisas. I vart och ett av fallen finns det alltså minst ett landsting som har mindre resurser och ett mindre inslag av vårdval i sitt vårdsystem men som ändå lyckas bättre än Stockholm. Det är anmärkningsvärt.

Till yttermera visso föreslår förvaltningen flera operativa åtgärder för att utveckla vårdvalen som ligger fullt i linje med vad vi socialdemokrater tidigare förespråkat. Detta gäller inte minst inriktningen att slå ihop vårdval för att få dem att fungera mer integrerat, att förstärka den medicinska revisionen av dem och att förse ersättningssystemen med olika former av takkonstruktioner, garantiåtaganden och kostnadsansvar.

Förvaltningens rapport om vårdvalen ger sammantaget bilden av ett system som gynnat den förhållandevis friska medelklassen genom ökad tillgänglighet och valfrihet, men som åstadkommit dessa effekter genom incitament som delvis är osunda, och vars negativa effekter huvudsakligen drabbar mer utsatta befolkningsgrupper vars vårdbehov är större. Det är måhända politiskt smart men också cyniskt. För oss socialdemokrater, som tar ansvar för hela befolkningen och i vårdpolitiska sammanhang vägleds av principen att vård ska ges efter behov, kan en sådan utveckling av Stockholmsvården inte accepteras.

Bilaga § 252

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
2017-10-24

Vänsterpartiet 

Ärende nr 11
HSN 2017-

1485

Rapport om vårdval 10 år

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

Den främsta lärdom vi kan dra från rapporten ”Vårdval 10 år – Vad vet vi om dess effekter?” är att det inte finns tillräckliga data för att kunna göra en heltäckande utvärdering av effekterna av införande av vårdval. Det är svårt att jämföra med läget innan vårdvalen infördes och det går inte heller att följa upp vårdvalen över tid eftersom de kontinuerligt har förändrats. Det är också svårt att avgöra vilka effekter som beror på vårdvalen och vilka som hänger samman med andra reformer som införts under samma period. Något som dock är tydligt är socioekonomiskt starka grupper har gynnats på bekostnad av de patienter som är i störst behov av vård. Rapporten visar också att kostnaderna för vårdvalen har blivit högre än beräknat. Hos akutsjukhusen finns farhågor om att vårdvalen leder till att kompetent personal försvinner till verksamheter inom vårdvalen, att bemanningen av jourlinjer äventyras och att förutsättningarna för FoUU försämras.

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

Bilaga § 252 forts

Vi är emot den fria etableringsrätten i vårdvalet. Självklart ska politiken kunna styra vården dit behoven är störst. Vi vill att etableringsorten för vårdgivaren alltid ska beslutas i samråd med Landstinget. Idag är detta inte möjligt enligt lag, men däremot finns möjlighet att göra undantag för att styra vård till vissa bostadsområden med hög ohälsa. Vi vill att detta undantag ska användas i Stockholms län. Vi har även möjlighet att via SLSO bygga ut den landstingsdrivna primärvården.

Rapporten lyfter också fram en rad målkonflikter som visar att syftena med vårdval är svåra att uppfylla. Vårdvalssystemets utformning gör att patientupplevd kvalitet och tillgänglighet prioriteras på bekostnad av kostnadseffektivitet, jämlikhet och medicinsk kvalitet. Trots detta kan rapporten inte heller påvisa någon höjning av den patientupplevda kvaliteten. Detta förklaras av att vårdvalen inte har lett till den förbättrade kontinuitet och delaktighet i vården som man hoppats på. Ett ytterligare motiv bakom införandet av vårdval var att det förväntades leda till förbättrad medicinsk kvalitet då vårdgivarna skulle tvingas konkurrera om patienterna och därigenom få incitament att förbättra vården. Föga förvånande har det dock visat sig svårt för patienterna själva att utvärdera den medicinska kvaliteten. Patienterna utgår, med rätta, ifrån att all vård har hög medicinsk kvalitet och är patientsäker. Vi menar att vården ska vara jämlik och hålla en hög generell kvalitet. Patienter ska aldrig behöva fundera över vilken vårdgivare som bäst kan tillfredsställa deras medicinska behov utan känna sig trygga med att de alltid får den vård de behöver.

Vi vill att vården styrs och planeras efter ett helhetsperspektiv där styrning såväl geografiskt som resursmässigt sker efter principerna jämlik vård och vård efter behov. För att uppnå detta behöver ansvaret för styrning och resursfördelning stärkas och förflyttas från marknaden till politiken. Detta är inte möjligt med LOV som upphandlingsmodell. Grunden i hälso- och sjukvård ska vara ett nätverk runt patienten, vilket kräver en sammanhållen helhet som gör det lätt för patienten att hitta rätt. Därför bör Stockholms läns landsting ompröva den vårdvals- och privatiseringsväg som nu anträtts. Den leder till en uppsplittrad verksamhet där ingen tar ansvar för helheten och därmed inte heller för hela patienten. Vi vill ta ett nytt grepp om landstingspolitiken och avveckla vårdvalen. Vår grundinställning är att vården i huvudsak ska drivas i egen regi, inte minst för att undvika resursslöseri i form av onödiga kostnader och byråkrati.

Bilaga § 253

SÄRSKILLT UTTALANDE
2017-10-24

HSN 2017-1393



HSN 2017-10-24


Yttrande över reviderad epidemiberedskapsplan

Det är bra att epidemiberedskapsplanen uppdateras och är ett dokument som är aktuellt och har stor kännedom och efterlevnad i alla landstingets verksamheter. Ett sätt att ytterligare öka kännedomen om planen är att genomföra övningar. Här borde landstinget genomföra mer praktiska övningar. Övningar är ett bra sätt att hitta luckor i arbetsformer och rutiner och vid utvärderingen av övningen justera och effektivisera arbetet. Vi socialdemokrater önskar att fler övningar genomförs.

En annan del i landstingets konkreta arbete vid epidemier är hanteringen av avfall. Frågan har diskuterats och utretts länge och vi ser fram emot att få del av landstingets pågående arbete med konkreta åtgärder för att lösa detta. Landstinget i Östergötland har en lösning med en ett lokalt tillstånd som möjliggör förbränning på sjukhus. Vi anser att Stockholms läns landsting borde kunna lära av dem.

Bilaga § 255

 **Stockholms läns landsting**
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
2017-10-24

Vänsterpartiet 

Ärende nr 14
HSN 2017-

1473

**Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet
allmän barn- och ungdomstandvård**

Vänsterpartiet ser positivt med att områden med sämre tandhälsa bör få mer resurser genom att behovstillägget höjs då grunden för en god tandhälsa läggs tidigt i livet.

Vänsterpartiet har ihop med regeringen genomfört flera reformer som syftar till att förbättra tandhälsan. Det är viktigt att fler unga får ekonomisk möjlighet att fortsätta gå till tandläkaren. Detta blir nu en realitet - att en förlängning från och med 1 januari 2018 sker av den avgiftsfria tandvården till och med det år personen fyller 22 år.

Bilaga § 255

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2017-10-24



Ärende 14
HSN 2017-1473


Angående Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet allmän barn- och ungdomstandvård

Miljöpartiet är positivt till den ökade viktning för socioekonomiska faktorer det aktuella förslaget innebär. Vi är dock oroliga för ökningen av kariesskadade tänder hos treåringar i område 2 och den generella försämring hos sjuåringar, som framgick av den rapport som presenterades för HSN i maj.

Vi inte se att denna försämring av tandhälsan adresseras i revideringen av ersättningen. Miljöpartiet efterfrågar en noggrann uppföljning av tendenserna till försämrad tandhälsa och beredskap att vid behov justera ersättningen.

Bilaga § 256

 **Stockholms läns landsting**
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
2017-10-24

Vänsterpartiet 

Ärende nr 15
HSN 2017-

1474

**Revidering av förfrågningsunderlaget för vårdvalsområdet
specialisttandvård för barn- och ungdomar**

Vänsterpartiet har ihop med regeringen genomfört flera reformer som syftar till att förbättra tandhälsan. Då grunden för en god tandhälsa läggs tidigt i livet, är det viktigt att fler unga får ekonomisk möjlighet att fortsätta gå till tandläkaren. Detta blir nu en realitet - att en förlängning från och med 1 januari 2018 sker av den avgiftsfria tandvården till och med det år personen fyller 22 år.

Bilaga § 259

Vänsterpartiet 
2017-10-24

Ärende nr 18
HSN 2017-

1302

Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Vi föreslår Hälso- och sjukvårdsnämnden

att införa Hälsoval Stockholm enligt Vänsterpartiets budgetförslag

Den 1 januari 2016 infördes en förändrad ersättningsmodell för länets husläkarmottagningar i syfte att stimulera utvecklingen av nya arbets- och vårdformer som bland annat skulle säkerställa en god tillgänglighet. Vården har blivit alltmer otillgänglig, patienters oacceptabelt långa väntetider för ett läkarbesök – signaler om allt mellan tre till sex veckors väntetid för att träffa en läkare. Patientnämnden har även uppmärksammat att fler patienter 2016 upplever telefontillgängligheten som ett problem. Den 1 januari 2017 vidareutvecklades ersättningsmodellen efter en överenskommelse mellan alliansen, socialdemokraterna och miljöpartiet. Vänsterpartiet var inte inbjudna att delta. Även om vi välkomnar de förändringar som sker i ersättningssystemet med en höjning av ACG (*Adjusted Clinical Groups*) från 20 till 40 procent ser vi ändå risker med att det blir relativt verkningslöst. Och detta då vi åtskilliga gånger hör alliansens påståenden om att de ständigt förbättrar men vi ser inga verkliga förbättringar, tvärtom.

Styrsystemet vårdval saknar möjlighet till geografisk styrning. Den fria geografiska etableringsrätten motverkar målet om en jämlik och tillgänglig vård för alla. Det går med andra ord inte att styra resurserna till dem som har störst behov, både vad det gäller mellan geografiska områden- och olika patientgrupper. Istället styrs vården av efterfrågan. Vänsterpartiet vill utjämna hälsoskillnaderna

Bilaga § 259 forts

gällande länets befolkning. Det skiljer stort i upplevd och faktisk hälsa beroende på utbildningsnivå och vart i Stockholm man är bosatt. En förändring av ersättningen inom vårdvalen kan endast marginellt förändra detta. Det är viktigt att ständigt utvärdera de socialt relaterade resursbehoven.

Vårdvalsuppdraget måste förändras från borgerligt vårdval till det Hälsoval som Vänsterpartiet står för. I Hälsoval Stockholms vårdcentral finns ett basuppdrag som innefattar mottagningsverksamhet, områdesansvar, basal hemsjukvård, psykosociala och psykoterapeutiska insatser med särskild kompetens, rehabiliterande insatser på primärvårdsnivå samt jour- och beredskapsverksamhet och med flexibla öppettider. Primärvården behöver stärkas upp och därför avsätter vi i vårt budgetförslag 2018 en halv miljard årligen till hälso- och sjukvården till ett brett och rejält primärvårdslyft.

Bilaga § 259



FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2017-10-24

HSN 2017-1302

Gällande Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Det reviderade förfrågningsunderlaget tar steg i en riktning som Socialdemokraterna länge förespråkat för utvecklingen av primärvården. Vi ställer oss därför bakom de förändringar som görs. Förändringarna borde dock gå längre och viktiga justeringar uteblir helt.

På ett övergripande plan är det beklagligt att alliansen väljer att överge den blocköverskridande överenskommelse som låg till grund för den revidering av vårdval husläkarverksamhet som gjordes 2015. Det riskerar att försämra förändringarnas hållbarhet över tid.

Alliansen har sedan 2008 i stort sett underlåtit att höja ersättningarna till vårdcentralerna och de justeringar som nu görs är alltför små. Redan i förra årets budget föreslog Socialdemokraterna att ersättningarna skulle höjas med 300 miljoner för 2017 medan alliansen nöjde sig med 140 miljoner. I årets budget fortsatte vi satsningen och föreslog en höjning av ersättningarna med 250 miljoner för 2018 vilket ska jämföras med alliansens 150 miljoner. Större resursförstärkningar än de som alliansen föreslår är nödvändiga för att vårdcentralerna ska kunna spela en mer central roll i vården och ta ett större ansvar för patientens hälsa.

Det är välkommet att inslaget av socioekonomisk viktning genom ACG¹-justering ökar i den ersättning som vårdcentralerna får per listad patient. Socialdemokraterna vill emellertid öka inslaget av kapitering, alltså låta den fasta ersättningen utgöra en större andel av den totala ersättningen. Detta skulle förbättra vårdcentralernas incitament att bedriva ett förebyggande hälsoarbete.

Det är också välkommet att steg tas för att stärka kontinuiteten i primärvården. Socialdemokraterna vill emellertid att sådana förändringar utsträcks så att de

¹ Adjusted Clinical Groups

Bilaga § 259 forts

kommer alla patienter, inte bara de äldsta, till del. Därför förespråkar vi att vårdcentralerna ges i uppdrag att tilldela alla sina patienter en Egen vårdansvarig (EVA), en teamfunktion som ska fungera som patientens primära ingång i vården och som är mer flexibel, mer tillgänglig och mindre sårbar för frånvaro eller sjukdom än en fast läkarkontakt är. Vi vill också att vårdcentralerna uttryckligen ges helhetsansvaret för patientens hälsa och uppdrag att regelbundet kalla sina listade patienter till hälsosamtal; förändringar som helt saknas i det reviderade förfrågningsunderlaget.

Vidare vore det önskvärt att renodla förfrågningsunderlaget i detta vårdval i riktning mot färre ersättningsgrunder än vad som nu är fallet. Många professionsföreträdare i primärvården menar på goda grunder att detaljkrav i ersättningsystemet leder till ökad byråkrati och snarare signalerar misstro mot professionen.

Mot denna bakgrund yrkar Socialdemokraterna att Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

- att* höja ersättningen till primärvården med 250 miljoner 2018 i enlighet med Socialdemokraternas förslag till budget
- att* hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag kompletteras med en skrivning som ökar listningsersättningens andel av den totala ersättningen till vårdcentralerna och således går i riktning mot ökad kapitering
- att* hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag kompletteras med en skrivning som uppdrar åt vårdcentralerna att tilldela alla sina listade patienter en Egen vårdansvarig (EVA)
- att* hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag kompletteras med en skrivning som ger vårdcentralerna huvudansvaret för patientens hälsa
- att* hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag kompletteras med en skrivning som uppdrar åt vårdcentralerna att regelbundet kalla sina listade patienter till hälsosamtal.

Bilaga § 259

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SÄRSKILT UTTALANDE
2017-10-24



Ärende 18
HSN 2017-1302

Angående Revidering av förfrågningsunderlag för vårdvalsområdet husläkarverksamhet med basal hemsjukvård

Miljöpartiet ser att många av de förändringar som föreslås i det aktuella beslutsunderlaget har goda intentioner. Vi har länge drivit ökad viktning för socioekonomiska faktorer och för vårdtyngd, och konstaterar att Alliansen nu föreslår förändringar i den riktningen, även om det inte är tillräckligt och även om inget av oppositionspartierna denna gång involverades i utformningen.

Miljöpartiet befarar att övriga förändringar i till exempel incitament för ökade öppettider och ersättning för digitala vårdbesök, inte är tillräckliga för att undvika att många patienter - som i dag får hjälp på vårdcentralen - vänder sig till närankuterna när de finns på plats.

Miljöpartiet vill att vårdcentralernas patientansvar innebär ett helhetsansvar för patientens hälsa. Det kräver ökat fokus på kontinuitet, förebyggande vård och psykisk hälsa.

I dag är psykisk ohälsa anledningen till var tredje besök på vårdcentralerna, medan endast 3-4 procent av verksamheternas budgetar går till att behandla densamma. Vi vill att vårdcentralerna uppmanas att justera denna obalans.

I juni föreslog Alliansen en ökning på 150 miljoner kronor till vårdcentralerna. Redan det var för lite. Den har nu minskats till 125 miljoner kronor. Miljöpartiet vill styra om resurser från specialistvård till primärvård och ökar inledningsvis anslagen med 500 miljoner kronor.

I Stockholm går ca 18 procent av den totala hälso- och sjukvårdsbudgeten till till primärvård. I våra nordiska grannländer är motsvarande siffra omkring 25 procent. På sikt bör Stockholms sjukvård nå ungefär samma fördelning.

Bilaga § 260



Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT

2017-10-24



ÄRENDE 19
HSN 2017-0515

Angående Utredning av inrättande av stömlinje för narkotikaberoende

Det är glädjande att Miljöpartiets motion om att utreda en stömlinje för narkotikaberoende och deras anhöriga får stöd av den föreliggande utredningen.

Stödlinjen har potential att bli en första väg in i vården för en patientgrupp som landstinget i dag har svårt att nå.

Miljöpartiet och Socialdemokraterna föreslår därför hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att ge förvaltningen i uppdrag att starta en stömlinje för narkotikaberoende och deras anhöriga i enlighet med utredningens intentioner.

Bilaga § 264

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

SÄRSKILT UTTALANDE
2017-10-18

Kristdemokraterna
Moderaterna
Liberalerna
Centern
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet
Miljöpartiet

Ärende
HSN 2017-1352

På lika villkor! – delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen SOU 2017:43

Förskrivningen av hjälpmedel måste alltid utgå från individens särskilda behov. Hänsyn måste tas till vars och ens vanor och fritidssysselsättning för att jämlik vård ska uppnås. Därför anser vi det inte lämpligt med en lagstadgad definition av begreppen. Istället bör förskrivarens roll stärkas. Kraven på adekvat utbildning hos förskrivaren ska i linje härmed stärkas.

Många hjälpmedel tangerar och korsar idag landstingens- och kommunernas ansvarsområden. I Stockholms län pågår dessutom diskussioner kring kommunalisering av hemsjukvården. Det är därför viktigt att kostnadsansvaret för förskrivning av hjälpmedel tydligt definieras.

Det är viktigt att inga gråzoner uppstår, att det inte påverkar individens rätt till att få ett fullgott stöd i form av hjälpmedel.

Landstingets förskrivning av hjälpmedel bör anpassas bättre efter brukarens behov. Det är viktigt med ett system som är administrativt hanterbart.

Teknikutvecklingen på området är snabb och dynamisk. De hjälpmedel inom hörsel och rörelse som finns idag ger helt nya möjligheter för brukaren än de som erbjöds tidigare.

Bilaga § 268

Beslut fattade på delegation

Beslutsfattare/

Beslutsnr. Datum Rubrik

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Norr

| | | |
|---------------|------------|--|
| HSN 2017-0024 | 2017-08-29 | Deltagande för Marina A Davidsdotter (V) i workshop Prövning av barnets bästa - vad är det? den 31 oktober |
|---------------|------------|--|

Ordförande i Sjukvårdsstyrelse Söder

| | | |
|---------------|------------|---|
| HSN 2017-0024 | 2017-08-22 | Deltagande för Jessica Ericsson (L) i workshop Prövning av barnets bästa – vad är det? Den 31 oktober |
| -"- | 2017-08-22 | Deltagande för Alfonso Morales (S) i workshop Prövning av barnets bästa - vad är det? den 31 oktober |
| -"- | 2017-08-22 | Deltagande för Ulrica Riis Pedersen (C) i workshop Prövning av barnets bästa - vad är det? den 31 oktober |
| -"- | 2017-08-29 | Deltagande för Kia Hjelte (M) i workshop Prövning av barnets bästa - vad är det? den 31 oktober |
| -"- | 2017-08-29 | Deltagande för Marit Normasdotter (V) i workshop Prövning av barnets bästa - vad är det? den 31 oktober |

Hälso- och sjukvårdsdirektören

| | | |
|------------|------------|--|
| HDIR 17161 | 2017-05-29 | Tilldelning av vårdavtal enligt LOU för Planerad specialiserad reumatologisk rehabilitering. (HSN 2016-1420) |
| HDIR 17212 | 2017-05-29 | Ändringar i attestantförteckningen (HSN 2017-0346) |
| HDIR 17193 | 2017-07-27 | Rättegångsfullmakt för Rambergs Advokater i mål nr 3067-17 (HSN 2017-1386) |
| HDIR 17223 | 2017-09-11 | Avslag förnyad sekretessprövning Medtech Service AB (HSN 2017-1544) |
| HDIR 17226 | 2017-09-08 | Fullmakt för Advokat Björn Bergströ och Advokat Johan Stern att föra landstinget talan i mål T 8131-17 mot Blomqvist Plastkirurgi AB (HSN 1004-0424) |

Avdelningschef för Särskilda vårdfrågor

| | | |
|------------|------------|--|
| HSVF 17125 | 2017-09-13 | Förstärkning av vägburen ambulans i södra och östra delen av länet från den 18 september |
|------------|------------|--|

Sjukvårdsutskott Norr

Protokoll 6/2017 den 17 augusti

Sjukvårdsutskott Stockholms stad och Ekerö

Protokoll 6/2017 den 16 augusti

Sjukvårdsutskott Söder

Protokoll 5/2017 den 22 augusti

Avregistrerade vårdgivare LOL och LOF

11 augusti 2017 till 13 september 2017

Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

I enlighet med nämndens beslut från den 26 augusti 2013 (HSN 1305-0560) är beslutsrätten delegerad till anställd på förvaltningen.

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 11 augusti 2017 till den 13 september 2017. 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 |
|--------------------|--------------------------------|--------------|
| Lennart Ramberg | Psykiatri | 2017-08-31 |
| Bengt Thure Rydner | Obstetrik och gynekologi | 2017-08-16 |
| Agneta Zaar | Fysioterapeut | 2017-09-05 |
| Rebecca Sievert | Ögonsjukdomar | 2017-08-31 |
| Claes Jüllig | Obstetrik och gynekologi | 2017-08-16 |
| Bo Göran Dammström | Allmänmedicin | 2017-08-16 |
| Håkan Mellstedt | Invärtesmedicin | 2017-08-16 |
| Ewa Wiklund Dahl | Fysioterapeut | 2017-08-16 |
| Hilkka Bergqvist | Fysioterapeut | 2017-08-16 |
| Magdalena Sykorova | Fysioterapeut | 2017-08-16 |
| Ulf Andersson | Allmänmedicin | 2017-09-01 |
| Eva Frykman | Vissa opererande specialiteter | 2017-08-16 |
| Christin Lindström | Reumatologi | 2017-09-12 |
| Inger Pahlén | Fysioterapeut | 2017-09-12 |

Vikariatsärenden LOL och LOF

11 augusti 2017 till den 13 september 2017

Enheten för lagreglerade läkare och sjukgymnaster

I enlighet med nämndens beslut den 26 augusti 2013 (HSN 1305-0560) är beslutsrätten delegerad till anställd på förvaltningen.

Förvaltningen har fattat beslut avseende vikariatsärenden från och med den 11 augusti 2017 till och med 13 september 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 komplet

| Ordinarie vårdgivare | Specialitet | Vikariatstagare | Beslut | Beslutsdatum |
|---------------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|
| Erling Nilsson | Invärtesmedicin | Reidar Winter | Bifall | 2017-08-14 |
| Madeleine Elf | Fysioterapeut | Jonas Granberg | Bifall | 2017-08-14 |
| Johanna Bergtoft | Fysioterapeut | Eva Pettersson | Bifall | 2017-08-14 |
| Sara Wigrell | Fysioterapeut | Elin Ahlin | Bifall | 2017-08-15 |
| Christina Matson | Fysioterapeut | Melanie Svensson | Bifall | 2017-08-15 |
| Christina Matson | Fysioterapeut | Melanie Svensson | Avslag | 2017-08-15 |
| Pia Meijer-Vitestam | Fysioterapeut | Thomas Segeby | Bifall | 2017-08-16 |
| Gunilla Bokvist | Fysioterapeut | Melanie Svensson | Bifall | 2017-08-17 |
| Kurt Hedlund | Allmänmedicin | Peter Lindström | Delvis Bifall | 2017-08-17 |
| Lena Sjöberg | Fysioterapeut | Julia Renard | Bifall | 2017-08-18 |
| Björn Wejkner | Vissa.Op spec | Lena Andersson | Bifall | 2017-08-18 |
| Pia Meijer-Vitestam | Fysioterapeut | Thomas Segeby | Bifall | 2017-08-18 |
| Berno Råsberg | Vissa. Op. Spec | Gösta Englund | Bifall | 2017-08-21 |
| Christina Matson | Fysioterapeut | Melanie Svensson | Bifall | 2017-08-21 |
| Carin Waldersten | Fysioterapeut | Katarina Dennis | Bifall | 2017-08-22 |
| Sara Wigrell | Fysioterapeut | Elin Ahlin | Bifall | 2017-08-22 |
| Mailn Lindfors | Fysioterapeut | Ida Winell | Bifall | 2017-08-22 |
| Cilla Garbrielsson | Vissa. Op. Spec | Sten Gibson | Avslag | 2017-08-24 |
| Clas Göran Cederberg | Neurologi | Beth von Schreeb | Bifall | 2017-08-24 |
| Åsa Fomin | Fysioterapeut | Sanne Gabrielsen | Bifall | 2017-08-25 |
| Lena Näslund | Fysioterapeut | Thomas Andersson | Avslag | 2017-08-25 |
| Gunilla Vogel | Fysioterapeut | Maria Jossing Mereman | Bifall | 2017-08-28 |
| Sandra Reeds Stenström | Fysioterapeut | Malin Larsson | Bifall | 2017-08-29 |
| Anne-Christine Säter | Fysioterapeut | Eva Pettersson | Bifall | 2017-08-29 |
| Anna Lundberg | Fysioterapeut | Elin Ahlin | Avslag | 2017-08-30 |
| Karin von Reybekiel | Fysioterapeut | Hanna Rautiainen | Bifall | 2017-08-31 |
| Susanne Keier | Fysioterapeut | Peter Andersson | Avslag | 2017-08-31 |
| Erling Nilsson | Invärtesmedicin | Marianne Söderström | Bifall | 2017-08-31 |
| Anneli Karbing | Fysioterapeut | Helena Shadburn | Avslag | 2017-09-01 |
| Charlotte Simonius | Fysioterapeut | Johan Blomqvist | Bifall | 2017-09-01 |
| Faris Al Khalili | Invärtesmedicin | Cecilia Linde | Avslag | 2017-09-01 |
| Anneli Karbing | Fysioterapeut | Helena Shadburn | Avslag | 2017-09-01 |
| Ordinarie vårdgivare | Specialitet | Vikariatstagare | Beslut | Beslutsdatum |
| Annika Sefastsson | Fysioterapeut | Bodil Carle Smedley | Bifall | 2017-09-04 |
| Ylva Lundgren | Öron, näsa, hals | - | Avslag | 2017-09-04 |
| Faris Al Khalili | Invärtesmedicin | Cecilia Linde | Bifall | 2017-09-04 |
| Erling Löfsjögård Nilsson | Invärtesmedicin | Reidar Winter | Bifall | 2017-09-04 |
| Susanne Keier | Fysioterapeut | Peter Andersson | Bifall | 2017-09-04 |

PROTOKOLL
 2017-10-24

9/2017

| | | | | |
|---------------------------|-----------------|---------------------------|--------|------------|
| Faris Al Khalili | Invärtesmedicin | Cecilia Linde | Avslag | 2017-09-04 |
| Anna Lundberg | Fysioterapeut | Elin Ahlin | Bifall | 2017-09-05 |
| Erling Löfsjögård Nilsson | Invärtesmedicin | Marianne Söderström | Bifall | 2017-09-06 |
| Ellen Tiselius | Fysioterapeut | Robin Gustafsson | Bifall | 2017-09-06 |
| Anneli Karbing | Fysioterapeut | Helena Shadburn | Bifall | 2017-09-06 |
| Teresia Myske | Fysioterapeut | Sidine Djalilian | Bifall | 2017-09-06 |
| Göran Zetterberg | Invärtesmedicin | Charlotte Barck | Bifall | 2017-09-06 |
| Göran Nordgren | Fysioterapeut | Klas Ahlin | Bifall | 2017-09-06 |
| Joachim Heuer | Fysioterapeut | Sidnie Djalilian | Avslag | 2017-09-07 |
| Lena Näslund | Fysioterapeut | Thomas Andersson | Avslag | 2017-09-07 |
| Lena Näslund | Fysioterapeut | Thomas Andersson | Bifall | 2017-09-07 |
| Lena Jörgensen | Fysioterapeut | Vera Thormann Vestberg | Bifall | 2017-09-07 |
| Christer Höglund | Invärtesmedicin | Gabriel Amon | Bifall | 2017-09-07 |
| Erling Nilsson | Invärtesmedicin | Marianne Söderström | Bifall | 2017-09-08 |
| Erling Nilsson | Invärtesmedicin | Reidar Winter | Bifall | 2017-09-08 |
| Anneli Karbing | Fysioterapeut | Helena Shadburn | Avslag | 2017-09-11 |
| Faris Al Khalili | Invärtesmedicin | Cecilia Linde | Bifall | 2017-09-11 |
| Sara Wigrell | Fysioterapeut | Elin Ahlin | Bifall | 2017-09-11 |
| Peter Hansson | Invärtesmedicin | Carl Erik Svedberg | Bifall | 2017-09-11 |
| Clas Göran Cederberg | Neurologi | Beth von Schreeb | Bifall | 2017-09-12 |
| Ylva Lundgren | ÖHN | Arvid Haeggström | Avslag | 2017-09-12 |
| Ylva Lundgren | ÖHN | Arvid Haeggström | Bifall | 2017-09-12 |
| Birgit Hübinette | Fysioterapeut | Thomas Segeby | Bifall | 2017-09-12 |
| Hans Ingemarson | Vissa. Op. Spec | Hans Olivecrona | Bifall | 2017-09-13 |
| Gunilla Dahlqvist | Fysioterapeut | Emma B Holmström | Bifall | 2017-09-13 |
| Anette Ros | Fysioterapeut | Peter Andersson | Bifall | 2017-09-13 |
| Katarina Wolk | Hud- & könssj. | Kristofer Thorslund | Bifall | 2017-09-13 |

Bilaga § 269

Övriga anmälningsärenden

Inkomna remisser:

Remiss från Miljö- och energidepartementet av Strålsäkerhetsmyndighetens förslag till strukturella förändringar i förordning (2008:463) om vissa avgifter till Strålsäkerhetsmyndigheten (HSN 2017-1537)

Remiss av slutbetänkandet "Nästa steg på vägen mot en mer jämlik hälsa - Förslag för ett långsiktigt arbete för en god och jämlik hälsa (SOU 2017:47) (HSN 2017-1538)

Remissförfrågan från Internetstiftelsen i Sverige, Sambibud - Förslag på ny roll i Sambu (HSN 2017-1558)

Inkomna ärenden från Patientnämnden:

Överlämnande av ärende till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (PaN V1612-0784772, PaN 1608-0511030) gällande sexuella övergrepp och Svar till enskild person 2017-08-21 (HSN 2017-1364)

Patientnämndsärende gällande ersättning för ekonomiska utlägg vid sjukvården i Göteborg - PaN V1612-0770949 och Yttrande 2017-09-05 (HSN 2017-1451)

Patientnämndsärende gällande Avslag högkostnadsskydd, (PaN V1706-0371068) och Svar 2017-08-25 (HSN 2017-1457)

Övrigt:

Yttrande 2017-08-21 över remiss avseende förslag till Strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter om anmälningspliktiga verksamheter (HSN 2017-1017)

Förvaltningsrättens dom i mål nr 10989-17 – avslår överklagande av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2017-04-18, § 94 gällande Svar på skrivelse från Håkan Jörnehed (V) om OneMed och MAQS advokatbyrå (HSN 2017-0311)

Bilaga § 270



SKRIVELSE
2017-10-24



Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Gällande uppföljning av regeringens satsningar på vårdpersonal och förlossningsvård inom Stockholms läns landsting

I höstens budgetproposition fortsätter regering att investera i välfärden. Med de tillskott som föreslås i budgeten för 2018 kommer välfärdens verksamheter att ha fått över 35 miljarder kronor nästa år. En patientmiljard satsas per år från 2018-2021 för att rätt vård ska ges i rätt tid. Köerna i primärvården ska kortas och samordningen mellan olika delar av vården ska ges i rätt tid. Mer resurser ges även till sjukvårdens personal med ytterligare 2 miljarder kronor från 2018. Personalsituationen ska förbättras och vårdens verksamheter utvecklas genom förbättrade arbetsvillkor, kompetensutveckling, ökad bemanning och utvecklade arbetssätt. Förlossningsvården tillförs ytterligare 1 miljard kronor från 2018.

Satsningen på sjukvården på 5,5 miljarder kronor är den största satsningen i modern tid. I den situation som Stockholms läns landsting befinner sig med kraftigt ökande kostnader till följd av den borgerliga landstingsalliansens strumpupphandlingar, dyra privatiseringar och världens dyraste sjukhus NKS är detta viktiga tillskott.

Enligt den regionala nedbrytningen tillförs Stockholms läns landsting ungefär en miljard kronor 2018:

- 843 miljoner kronor för kortare köer i vården och mer vårdpersonal
- 205 miljoner kronor till förlossningsvården
- Stöd för ytterligare extratjänster på ca 17,1 miljoner kronor.
- Dessutom sökbara stöd och andra tillskott som motsvarar ca 25 miljoner kronor.

Stockholms läns landsting tilldelas dessutom 410 miljoner kronor i den slutliga fördelningen av välfärdsmiljarderna för 2018.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutade i september 2017 att genom regeringens satsning höja ersättningen till förlossningsvården i två steg – 100 miljoner 2018 och 120 miljoner år 2019. Fördelningen av regeringens satsningar på förlossningsvården motsvarar i genomsnitt 4 000 kr mer per förlossning. Per

Bilaga § 270 forts

klirik innebär detta: 31,6 miljoner kronor (Karolinska Huddinge och Solna), 21,5 miljoner (Danderyds sjukhus), 26,2 (SÖS), 11,5 mkr (BB Stockholm) och 7, 5 mkr (Södertälje sjukhus).

Mot bakgrund till detta ställer vi följande frågor:

- Hur ska de statliga satsningarna på vårdpersonalen fördelas och prioriteras samt följas upp och enligt vilken tidsplan?
- Hur ska de statliga satsningarna på att kortare köer i vården fördelas och prioriteras samt följas upp och enligt vilken tidsplan?
- Hur ska satsningarna till förlossningsvården följas upp? Vilka mål för att höja grundbemanningen har formulerats? Hur många undersköterskor, barnmorskor och läkare ska anställas?
- När kommer hälso- och sjukvårdsnämnden få en redogörelse för hur de statliga satsningarna ska fördelas, vilka insatser och verksamheter som ska prioriteras, hur uppföljningen ska göras samt vilken tidsplan som gäller?

Dag Larsson (S), oppositionslandstingsråd

Jens Sjöström (S), oppositionslandstingsråd

Susanne Nordling, (MP), oppositionslandstingsråd

PROTOKOLL
2017-10-24

9/2017

Bilaga § 270

SKRIVELSE
2017-10-24

Hälso- och sjukvårdsnämnden



Avtal med Ericastiftelsen gällande psykiatrisk vård för barn och unga

Stockholms läns landsting har avtal med Ericastiftelsen sedan lång tid om att bedriva barn- och ungdomspsykiatrisk vårdverksamhet. Ericastiftelsen erbjuder psykoterapi och tar emot barn och unga med svåra trauman och allvarlig psykisk sjukdom. Omkring 100 nya patienter per år och totalt 400 patienter per år behandlas inom denna specialistverksamhet och de flesta av patienterna tillhör de mest komplexa fallen som remitteras från BUP Stockholm. Förutom detta erbjuder Ericastiftelsen kurser till BUP Stockholm samt producerar ny användbar kunskap utifrån sin forskning och verksamhet. Detta är resurser som BUP Stockholm själv inte har utrymme att göra. Ericastiftelsen har dessutom fått ett utökat uppdrag för att erbjuda psykoterapi för unga upp till 24 år.

Nuvarande direktavtal mellan SLL och Ericastiftelsen är inte förenligt med lagen om upphandling. Stockholms läns landsting har allt för länge struntat i att upphandla denna vård på ett lagligt sätt. Istället meddelas att avtalet inte kommer att förlängas efter december 2018. Förvaltningen har meddelat att de inte avser att upphandla denna vård *alls* utan menar att BUP Stockholm kan erbjuda vården inom ramen för sitt avtal med landstinget. Detta trots att BUP Stockholm har stora problem med bemanning och kapacitet pga bristen på psykologer. Dessutom rapporterades nyligen om långa väntetider till BUP i Stockholms län, t ex på BUP Sollentuna får bara 44 procent av barnen och ungdomarna en tid på BUP inom 30 dagar. Vi menar att Stockholms barn- och ungdomspsykiatri i denna situation behöver alla resurser som finns för att kunna erbjuda barn och unga vård.

Mot bakgrund till detta ställer vi följande frågor:

- Vem ska ta hand om de patienter som får vård genom Ericastiftelsen?
- Har BUP Stockholm personal, tid och resurser till att erbjuda denna vårdform som Ericastiftelsen erbjuder barn och unga idag?
- Varför tycker inte Stockholms läns landsting att Ericastiftelsen är en viktig resurs för BUP Stockholms arbete?

Dag Larsson (S)

Bilaga § 270

SKRIVELSE
2016-10-17



Det sjukdomsförebyggande arbetet i Stockholms läns landsting

Om Stockholms läns sjukvård ska fungera i framtiden måste färre än i dag bli sjuka. Om detta är alla överens. SKL har detta som sitt fokusområde 2016-2019 och visade i sin rapport *Minskade hälsoskillnader – ett gemensamt ansvar* ett antal åtgärder som skulle förbättra folkhälsan.

I landstinget har primärvården har det största ansvaret för det preventiva arbetet. Samtidigt framgår av HSF:s budget för 2018, s.13, att endast 62 procent av vårdcentralerna bedriver ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete hos sina patienter. Målet för 2017 och 2018 är 70 procent.

Med anledning av detta skulle vi vilja ha svar på följande:

Hur arbetar förvaltningen för att få vårdcentralerna att ta ökat ansvar för det preventiva arbetet?

Vilka ekonomiska incitament för ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete finns i ersättningssystemet för Vårdval husläkarmottagning?

Vilken typ av insatser räknas som aktivt sjukdomsförebyggande?

Hur motiverar ni att 30 procent av vårdcentralerna inte ska förväntas arbeta aktivt sjukdomsförebyggande?

Arbetar förvaltningen med att implementera slutsatserna av SKL:s arbete? I så fall, hur?